



Rapport de rendement annuel de la CMEZ

Avril 2020 à mars 2021

Résumé

Le présent rapport de rendement annuel couvre la période du 1^{er} avril 2020 au 31 mars 2021 et fournit des statistiques sur : la filtration des signaux ICIW, la production de signaux des sources d'information, la pertinence des signaux, le développement communautaire et les tendances relatives aux maladies. Ce rapport est fourni à tous les membres de la CMEZ afin de promouvoir la sensibilisation au rendement du système, à la mobilisation de la communauté, aux occurrences importantes de maladies et aux orientations futures.

Les points saillants suivants fournissent un aperçu de la croissance et de l'évolution de la CMEZ au cours de la dernière année, ainsi que des événements marquants qui se sont produits.

Points saillants :

- En date du 1^{er} avril 2021, la CMEZ comptait 377 membres, ce qui représente une croissance totale de 7 % par rapport à l'année précédente (augmentation de 12 % du nombre de nouveaux membres, perte de 5 % des membres pour cause de départ à la retraite ou de changement d'emploi).
- Les membres de la CMEZ sont situés dans 9 des 10 provinces canadiennes.
- 100 % des répondants du sondage annuel ont indiqué que la CMEZ a aidé leur travail.
- Entre le 1^{er} avril 2020 et le 31 mars 2021, la technologie ICIW a permis de filtrer 37 828 éléments d'information individuels et de produire un total de 252 signaux d'avertissement précoces dans 51 rapports de renseignements hebdomadaires.
- Les événements signalés par la communauté, et les sources d'informations de ProMed, d'EMPRES-i, et de Pig Progress ont produit le plus grand nombre de signaux pertinents cette année.
- D'avril 2020 à mars 2021, ICIW a reçu des signaux préventifs de 150 pays différents, dont la majorité provenait des États-Unis, puis de la Chine et du Canada.
- La COVID-19 est l'état de santé le plus souvent signalé, suivi de la peste porcine africaine et de l'influenza aviaire hautement pathogène.
- Les événements les plus significatifs de 2020-2021 comprennent les premiers cas de peste porcine africaine en Inde et en Papouasie-Nouvelle-Guinée, des éclosions de peste porcine africaine en Chine liées à des vaccins non homologués, la peste porcine africaine chez le sanglier en Allemagne, le SRAS-CoV-2 chez les félins, l'infection par le virus H1N2v en Alberta et le SRAS-CoV-2 chez le vison de la Colombie-Britannique.
- Trois différents processus conjoints d'évaluation qualitative rapide des risques ont été réalisés tout au long de 2020-2021, examinant les effets du SRAS-CoV-2 sur les animaux de compagnie, le bétail et les visons d'élevage.
- Tout au long de 2020-2021, 27 questions PING ont été envoyées aux membres de la communauté.
- La présence en ligne de la CMEZ a été établie au moyen d'un [site Web](#), ainsi que de comptes [Twitter](#) et [YouTube](#).
- Au cours de l'exercice financier à venir, la CMEZ poursuivra ses activités courantes, mettra l'accent sur l'engagement auprès des réseaux Une seule santé (OneHealth), explorera le processus d'intégration des étudiants et le développement de disciplines au sein de la technologie ICIW afin de rationaliser le processus de classement des signaux.

TABLE DES MATIÈRES

RÉSUMÉ	2
TABLE DES MATIÈRES	3
DÉFINITIONS	4
INTRODUCTION	5
DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES DE LA CMEZ	5
MISE À JOUR DES ACTIVITÉS DE LA CMEZ	8
QUESTIONS PING :	8
TÉLÉCONFÉRENCES COMMUNAUTAIRES MENSUELLES :	8
GROUPE DE TRAVAIL.....	8
PROJET PILOTE NATIONAL :	8
RENCONTRES EXPLORATOIRES	8
PROCESSUS CONJOINT D'ÉVALUATION QUALITATIVE RAPIDE DES RISQUES (EQRR)	9
RENCONTRES DE MOBILISATION EN PERSONNE :	9
PRÉSENCE EN LIGNE DE LA CMEZ :	9
ENQUÊTE ANNUELLE AUPRÈS DES MEMBRES	10
DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES DES RÉPONDANTS :	10
INTÉRÊT DE LA CMEZ ET NIVEAU DE SATISFACTION :	11
SOUTIEN FOURNI PAR LA CMEZ :	11
TECHNOLOGIE ICIW	12
SOURCE D'INFORMATIONS DE PRODUCTION DE SIGNAUX PRÉVENTIFS	13
SPÉCIFICITÉ ET SENSIBILITÉ DES SIGNAUX PRÉVENTIFS	13
PERTINENCE DES SIGNAUX PRÉVENTIFS.....	14
DISTRIBUTION GÉOGRAPHIQUE DES SIGNAUX PRÉVENTIFS.....	14
TENDANCES DES SIGNAUX PRÉVENTIFS.....	15
TENDANCES RELATIVES À LA FRÉQUENCE DES MALADIES.....	16
NOUVELLES ÉCLOSIONS MARQUANTES DE MALADIES AU COURS DE L'ANNÉE.....	17
L'AVENIR DE LA CMEZ	18
ANNEXE I : SOURCES D'INFORMATIONS DE LA CMEZ	19

Définitions

Signaux préventifs (AIS)	L'écllosion d'une maladie provenant de la liste de renseignements individuels et devant être classée par la communauté.
Signaux préventifs automatiques	L'écllosion d'une maladie identifiée automatiquement par l'algorithme d'interprétation de ICIW à partir de la liste de renseignements individuels.
Signaux préventifs manuels	L'écllosion d'une maladie qui est identifiée par des analystes, plutôt que d'être identifiée automatiquement par l'algorithme d'interprétation de ICIW à partir de la liste de renseignements individuels.
Membre du Réseau canadien de renseignements sur la santé publique de la CMEZ	Un membre de la CMEZ qui s'est inscrit au RCRSP et qui a accès à la technologie ICIW et au Centre de collaboration de la CMEZ.
Consommateur de la CMEZ	Un membre de la CMEZ qui n'est pas inscrit au RCRSP et qui reçoit uniquement les rapports de renseignements hebdomadaires de la CMEZ.
Événement signalé par la communauté (CRE)	L'écllosion d'une maladie introduite dans la technologie ICIW à partir d'une source d'information extérieure par un membre, et qui doit être classée par la communauté.
Signal d'alerte précoce (EWS)	Un signal préventif qui obtient une évaluation communautaire moyenne égale ou supérieure à 2,8.
Faux négatif	Un renseignement qui n'a pas été identifié comme étant un signal préventif par l'algorithme d'interprétation de ICIW, mais qui est pertinent aux maladies émergentes et zoonotiques.
Faux positif	Un signal préventif qui atteint un classement moyen de 1, « non pertinent ».
Renseignement individuel (IIP)	L'écllosion d'une maladie ajoutée à la technologie ICIW par l'intermédiaire des flux RSS à partir d'une ressource inscrite, et qui doit être triée par l'algorithme ICIW.
Source d'informations	Un site Web en accès libre qui fournit des nouvelles sur l'écllosion d'une maladie
Technologie d'intégration des connaissances à l'aide de l'information Web (ICIW)	La technologie d'intégration des connaissances à l'aide de l'information Web (ICIW) du Réseau canadien de renseignements sur la santé publique utilise un algorithme d'interprétation pour trier la grande quantité d'informations en ligne en libre accès concernant les écllosions de maladies. ICIW permet aux utilisateurs de surveiller les écllosions de maladies mondiales et d'évaluer leur pertinence pour le Canada.
Groupe de travail portant sur la mobilisation et le rayonnement (OEW)	Un groupe de travail formé de membres de la CMEZ dédié au recrutement de nouveaux membres et à la mobilisation des membres existants.
Groupe de travail de rapport et d'analyse (RAW)	Un groupe de travail formé des membres de la CMEZ dédié au peaufinage des procédures de création de rapports et à l'identification de nouvelles possibilités de création de rapports et d'analyse.

Introduction

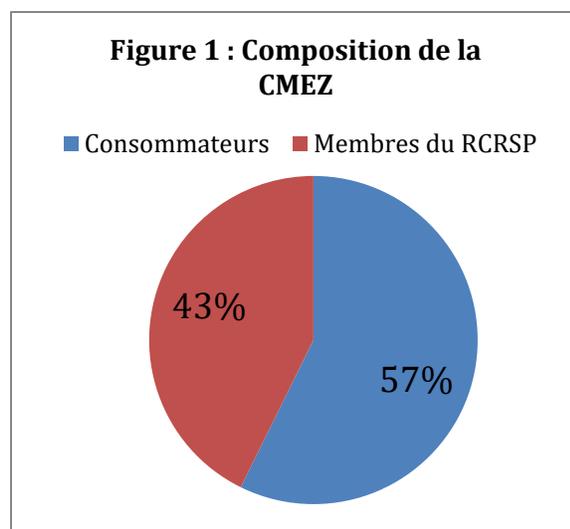
La Communauté des maladies émergentes et zoonotiques (CMEZ) est un réseau virtuel qui intègre des outils d'extraction de renseignements automatisés et des perspectives multidisciplinaires professionnelles. Le processus de renseignement sur les pathologies de la CMEZ est conçu pour fournir une identification et des signaux d'avertissement précoces. Des rapports de renseignements opportuns et efficaces sont fournis aux communautés à risque pour les aider à prévenir, à éviter ou à réduire les risques et à préparer une intervention efficace.

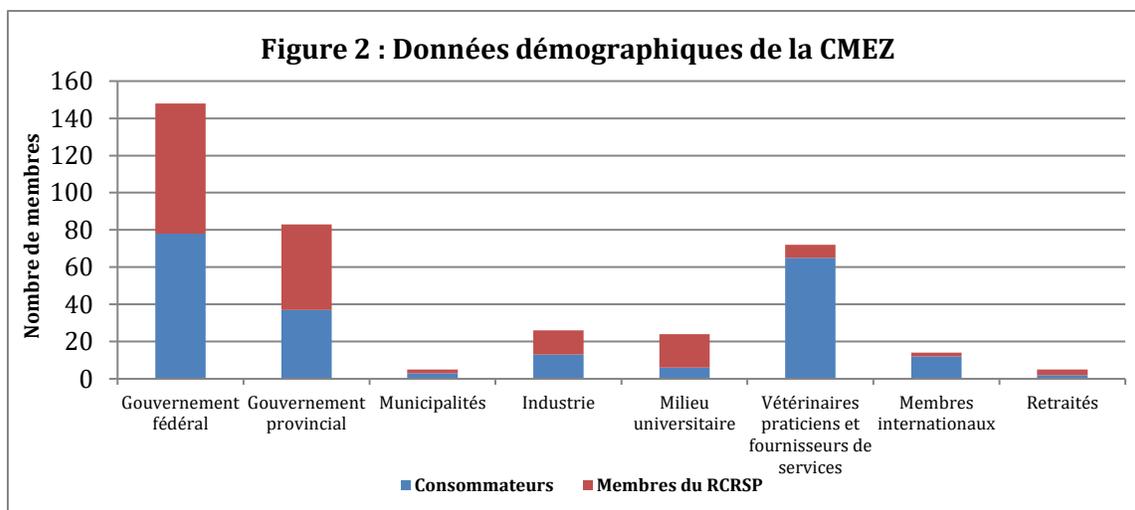
La CMEZ utilise la plateforme du Réseau canadien de renseignements sur la santé publique (RCRSP) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) dans le cadre de ses activités quotidiennes. Au sein du RCRSP, la communauté utilise la technologie d'intégration des connaissances à l'aide de l'information Web (ICIW) et le Centre de collaboration de la CMEZ. Le Programme de maladies émergentes et zoonotiques de ICIW recueille et trie les signaux de maladie à partir de sources d'information à libre accès. Les membres analysent alors les renseignements et l'équipe principale diffuse les résultats par le biais de rapports de renseignements hebdomadaires.

Ce rapport annuel couvre la période comprise entre le 1^{er} avril 2020 et le 31 mars 2021, et fournit des renseignements sur les efforts actuels de la CMEZ, ainsi que sur les données démographiques, les efforts de mobilisation des intervenants, la technologie ICIW, les tendances relatives aux signaux préventifs et le Centre de collaboration de la CMEZ. Sa conclusion présente les principales priorités de la CMEZ et les mesures de suivi à prendre à l'avenir.

Données démographiques de la CMEZ

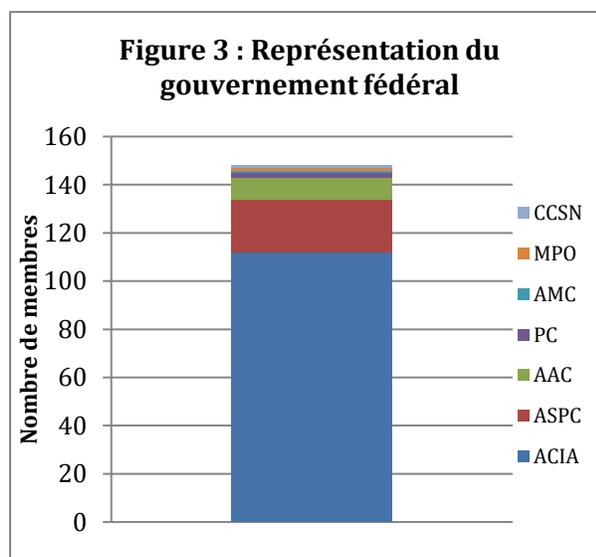
En date du 1^{er} avril 2021, la CMEZ comptait 377 membres, dont trois faisant partie de l'équipe principale. Au cours de la dernière année, 42 nouveaux membres ont intégré la communauté, ce qui représente une croissance d'environ 12 %. Toutefois, la communauté a également perdu 20 (environ 5 %) de ses membres en raison de départs à la retraite ou de changements professionnels. La **Figure 1 : Composition de la CMEZ** montre le pourcentage des membres de la CMEZ qui sont inscrits au Réseau canadien de renseignements sur la santé publique (RCRSP) et les consommateurs qui reçoivent uniquement les rapports de renseignements. La croissance de l'effectif de cette année a principalement lieu au sein du groupe des consommateurs, qui représentent 57 % des membres de la CMEZ, tandis que les membres du RCRSP représentent les 43 % restants.





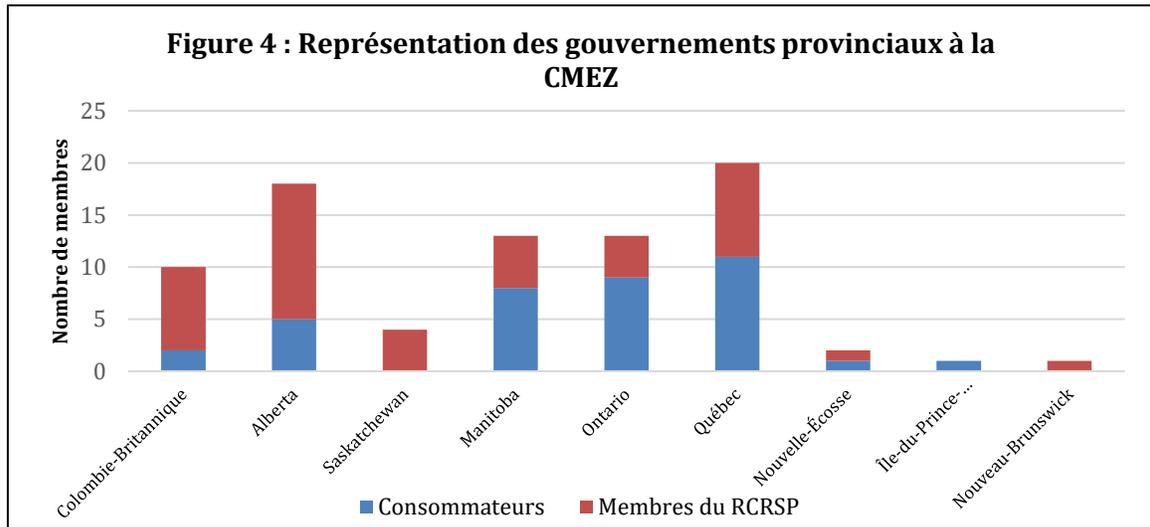
Les membres de la CMEZ travaillent dans divers domaines, notamment au sein des gouvernements fédéraux, provinciaux et municipaux, de l'industrie, du milieu universitaire, de la pratique vétérinaire et dans d'autres services, et ils comptent également des retraités qui souhaitent demeurer impliqués. La **Figure 2 : Données démographiques de la CMEZ** montre le pourcentage d'individus qui appartiennent à chacun de ces groupes démographiques. Au cours de la dernière année, tous les groupes démographiques, à l'exception de celui des gouvernements municipaux, ont connu une augmentation de l'effectif, la majorité des nouveaux membres provenant d'organismes gouvernementaux fédéraux, ainsi que de la pratique vétérinaire et d'autres fournisseurs de services.

Les figures 3 et 4 fournissent une description plus détaillée de la composition des catégories des gouvernements fédéraux et provinciaux. La **Figure 3 : Représentation du gouvernement fédéral** montre le nombre de membres qui appartiennent à chacun des organismes gouvernementaux fédéraux impliqués dans la CMEZ. La majorité des membres du gouvernement fédéral travaillent à l'Agence canadienne d'inspection des aliments (ACIA); les autres proviennent de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et d'Agriculture et Agroalimentaire Canada (AAC), alors que Parcs Canada (PC), Affaires mondiales Canada (AMC), la Commission canadienne de sûreté nucléaire (CCSN) et Pêches et Océans Canada (MPO) sont représentés par un ou deux membre(s) chacun.



La **Figure 4 : Représentation des gouvernements provinciaux à la CMEZ** montre le nombre de membres de chaque province et illustre la portée géographique de la CMEZ au

Canada. La représentation des gouvernements provinciaux est demeurée stable au cours des dernières années, mais les territoires devraient s’impliquer davantage.



En conclusion de la section portant sur les données démographiques de la CMEZ, la **Figure 5 : Carte des membres de la CMEZ** fournit une liste à jour des organismes membres de la CMEZ répartis dans les groupes suivants : secteur public/gouvernements, réseaux, industrie et milieu universitaire.

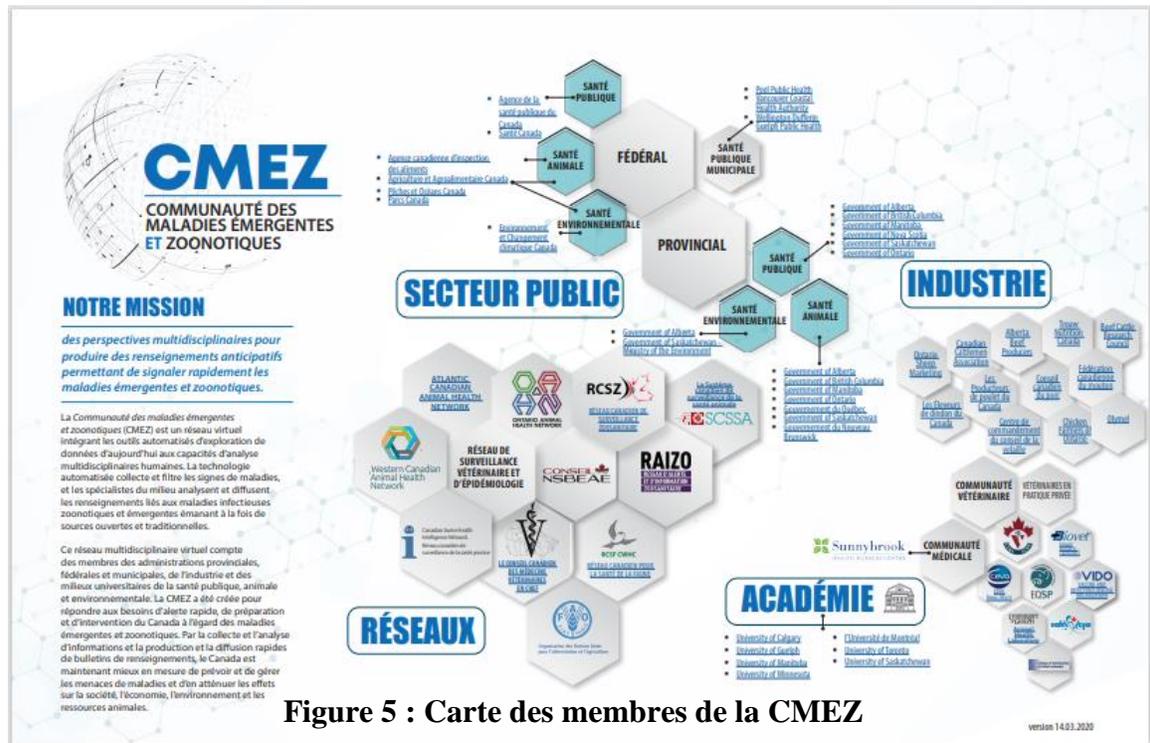


Figure 5 : Carte des membres de la CMEZ

Mise à jour des activités de la CMEZ

Dans un effort visant à mobiliser les membres de la CMEZ et à appliquer les renseignements collectifs de la communauté aux questions relatives aux maladies émergentes, diverses activités ont été organisées au cours de l'année, y compris des messages PING, des téléconférences communautaires, des webinaires, des rencontres exploratoires, des évaluations qualitatives rapides des risques et des séances de démonstration initiales.

Questions PING :

Les questions PING sont envoyées à la communauté chaque semaine ou aux deux semaines pour obtenir une rétroaction rapide de la communauté en lien avec des signaux d'intérêt particulier. Les questions PING demeurent très efficaces : de 20 à 35 membres classent ou commentent leur pertinence dans un délai de 48 heures. Elles constituent donc un bon moyen d'obtenir une rétroaction opportune sur des questions spécifiques qui présentent un intérêt particulier ou qui soulèvent des préoccupations. Au cours de la dernière année, 27 questions PING ont été envoyées aux membres de la communauté. Les membres sont également encouragés à soumettre à la communauté toute question qu'ils pourraient se poser sous forme de question PING.

Téléconférences communautaires mensuelles :

Les téléconférences communautaires mensuelles aident à la gestion communautaire et rassemblent des partenaires des gouvernements fédéraux et provinciaux, de l'industrie et du milieu universitaire. Dix téléconférences mensuelles ont eu lieu au cours de la dernière année. Les téléconférences mensuelles servent également à discuter des questions PING pertinentes et à recueillir des commentaires sur les orientations et priorités futures.

Groupes de travail

Aucune réunion des groupes de travail [Groupe de travail de rapport et d'analyse (RAW), Groupe de travail portant sur la mobilisation et le rayonnement (OEW)] n'a été tenue cette année en raison de l'attention accrue portée à l'évaluation qualitative rapide des risques du SRAS-CoV-2 et à l'élaboration du site Web de la CMEZ.

Projet pilote national :

Le projet pilote national de la CMEZ et les scénarios connexes, qui visent à déplacer l'identification et la communication des signaux domestiques en amont, ont été mis en attente cette année en raison de la COVID-19 et d'un manque de bénévoles participants. Toutefois, les processus et les procédures spécifiques du projet pilote national ont été élaborés, et un mandat a été établi cette année.

Rencontres exploratoires

Des rencontres exploratoires sont organisées en réponse au classement élevé d'une question PING ou à la demande d'un membre de la CMEZ. Ces rencontres rassemblent un petit groupe d'experts en la matière pour déterminer les prochaines étapes que suivra la CMEZ en lien avec une éclosion de maladie spécifique.

Au cours du second semestre de 2020, une rencontre exploratoire a été organisée pour discuter d'une éclosion d'adénovirus chez le cerf mullet en Colombie-Britannique. Un

groupe d'experts en santé de la faune provenant de toute l'Amérique du Nord a été invité à partager son expertise. La rencontre exploratoire a donné lieu à un [webinaire](#) enregistré (en anglais seulement) qui décrivait l'éclosion en cours et passait en revue les signalements de cas antérieurs partout en Amérique du Nord.

Processus conjoint d'évaluation qualitative rapide des risques (EQRR)

La pandémie de COVID-19 a entraîné la mise au point d'un processus d'évaluation qualitative rapide des risques (EQRR) qui a fait appel à un consensus d'experts afin d'évaluer le risque de SRAS-CoV-2 chez différents groupes d'animaux. Un groupe d'expertise collective d'urgence (SRAS-CoV-2 chez les animaux) a été créé en mars 2020. Le processus conjoint d'EQRR a été dirigé par l'ACIA et a été facilité par l'équipe principale de la CMEZ. Le processus d'EQRR s'appuie sur la consultation multidisciplinaire d'experts afin de répondre à des questions spécifiques sur les risques pour soutenir les activités d'intervention et de préparation en cas de maladie. Ce processus a été élaboré à la suite de la pandémie de COVID-19 et des incertitudes et les éléments inconnus entourant la capacité du SRAS-CoV-2 à infecter les animaux.

Au total, trois EQRR différentes ont été réalisées tout au long de l'année 2020-2021, la première portant sur les répercussions sur la santé publique du SRAS-CoV-2 chez les animaux de compagnie. Par la suite, deux autres EQRR ont été réalisées, portant sur le bétail, puis sur le vison d'élevage. Au total, sept itérations des diverses évaluations ont été réalisées : trois pour les animaux de compagnie, deux pour le bétail et deux pour le vison d'élevage. Les rapports sommaires des EQRR peuvent être consultés dans la section des rapports du [site Web de la CMEZ](#). L'équipe principale de la CMEZ a apporté son soutien aux facilitateurs des évaluations subséquentes, au besoin.

Rencontres de mobilisation en personne :

Malheureusement, en raison de la COVID-19, il n'y a pas eu de réunion en personne de l'ensemble de la communauté cette année. On a plutôt eu recours à une téléconférence communautaire mensuelle pour recueillir des commentaires sur les activités de la CMEZ et déterminer les priorités pour l'année à venir.

Présence en ligne de la CMEZ :

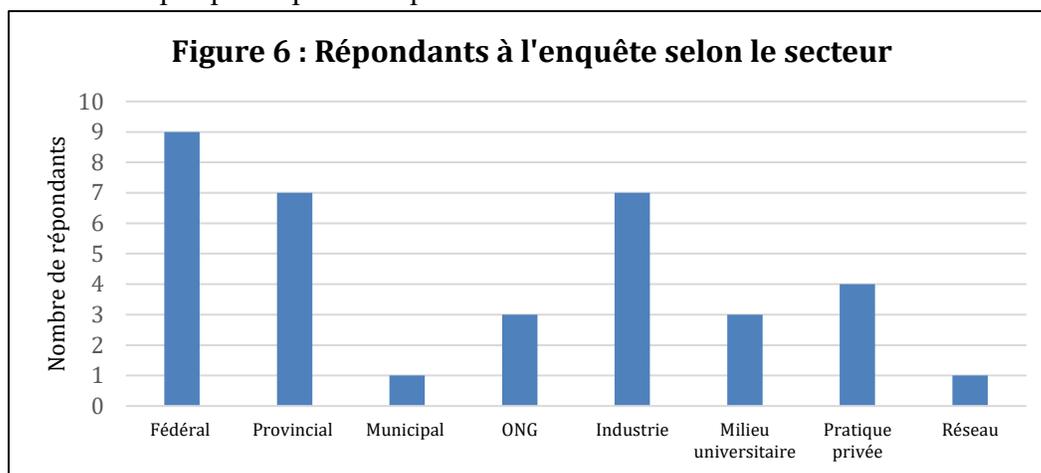
La création du [site Web de la CMEZ](#), un site autonome entièrement consacré à la CMEZ, a été une réalisation importante au cours du présent exercice. Le site Web a établi la présence en ligne indépendante de la CMEZ et a permis un plus grand libre accès aux rapports de renseignement et à d'autres produits relatifs au risque élaborés par la CMEZ. Les membres potentiels disposent désormais de renseignements plus transparents sur la CMEZ, notre histoire, nos membres, nos activités, et sur la façon de participer.

Au cours de cette période, la CMEZ a également établi sa présence dans les médias sociaux en créant des comptes [Twitter](#) et [YouTube](#). Le compte YouTube sert à héberger les enregistrements de tous les webinaires organisés, tandis que Twitter est utilisé pour s'engager auprès des membres potentiels, nouveaux et existants, ainsi que pour accroître la sensibilisation du public à la CMEZ et à ses activités connexes. L'engagement sur ces deux plateformes est actuellement faible, mais la fréquentation de Twitter semble augmenter lentement.

Enquête annuelle auprès des membres

Données démographiques des répondants :

Cette année, l'enquête annuelle auprès des membres a été menée en mars 2021. L'enquête a été mise à la disposition des 377 membres en anglais et en français, et le taux de réponse a été de 9,3 % (35 répondants). Vingt répondants se sont identifiés comme membres du RCRSP, tandis que quinze répondants se sont identifiés comme des consommateurs. La **Figure 6 : Répondants à l'enquête selon le secteur** montre les secteurs indiqués par les répondants et correspond assez bien à la structure des membres de la CMEZ. Le gouvernement fédéral et les gouvernements provinciaux ainsi que l'industrie étaient les plus représentés, suivis du secteur privé, du milieu universitaire et des organismes non gouvernementaux, tandis que les membres internationaux et les retraités n'ont pas participé à l'enquête.



Les répondants à l'enquête font partie d'une foule d'organisations, notamment :

- L'Agence canadienne d'inspection des aliments
- La Fédération canadienne du mouton
- Le Réseau canadien de surveillance de la santé porcine
- L'Université de Guelph
- Parcs Canada
- Le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec
- L'Équipe québécoise de santé porcine
- Le Centre d'expertise en production ovine du Québec
- Le ministère de l'Agriculture et de la Foresterie de l'Alberta
- Le ministère de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Affaires rurales de l'Ontario
- Agriculture et Développement des ressources Manitoba
- Le ministère de l'Agriculture de la Colombie-Britannique
- Le ministère de l'Agriculture et des Terres de l'Île-du-Prince-Édouard
- Le Comté de Dufferin
- One Health Scientific Solutions Inc.
- Farm Mutual
- Molesworth Farm Supply Ltd.

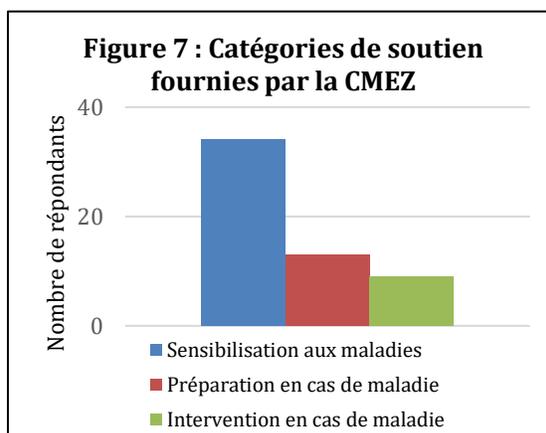
D'autres organisations pourraient également être représentées, étant donné que seulement 23 répondants sur 35 ont indiqué leur organisation.

Intérêt de la CMEZ et niveau de satisfaction :

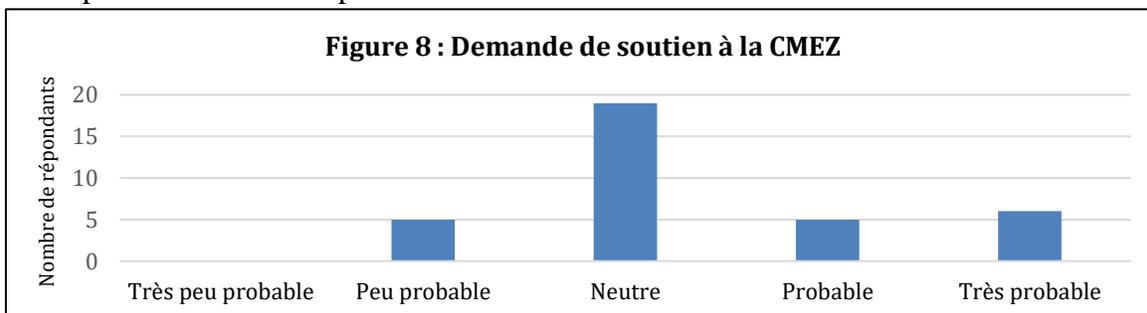
Lors de l'évaluation de l'intérêt de la CMEZ, tous les répondants (35) ont indiqué que la CMEZ leur a fourni des informations précieuses pertinentes à leur poste actuel. La majorité des répondants a reconnu que l'intérêt de la CMEZ reposait sur les rapports de renseignement hebdomadaires, qui fournissent des mises à jour régulières sur les éclosions de maladies, et les EQRR qui examinent le risque de SRAS-CoV-2 chez les animaux. Les questions PING ont aussi été mentionnées puisqu'elles permettent aux membres d'avoir une discussion opportune sur les éclosions de maladies par le biais de commentaires de sondage et de soulever des questions intéressantes. Les autres activités de la CMEZ que les membres ont trouvé utiles comprenaient la promotion de nouvelles relations, l'élaboration du site Web, les webinaires fondés sur des données probantes et les discussions transdisciplinaires. La satisfaction globale à l'égard de la CMEZ demeure élevée, étant donné que tous les membres ont indiqué qu'ils étaient satisfaits (19) ou très satisfaits (16).

Soutien fourni par la CMEZ :

La **Figure 7 : Catégories de soutien fournies par la CMEZ** montre trois catégories de maladies pour lesquelles la CMEZ a apporté du soutien à ses membres, la quasi-totalité des répondants (35) indiquant que la CMEZ contribue à accroître la sensibilisation aux maladies. Cette proportion est similaire aux résultats de l'enquête réalisée en 2018. Toutefois, dans l'enquête actuelle, environ un tiers des répondants (13) ont également sélectionné la préparation en cas de maladie, et un quart (9) ont sélectionné l'intervention en cas de maladie. Ces deux dernières catégories sont nouvelles pour la CMEZ, et elles résultent de l'accent que nous mettons sur des activités analytiques et des rapports supplémentaires, tels que le profil de risque, l'EQRR, les réunions multidisciplinaires, etc.



On a également demandé aux répondants dans quelle mesure ils étaient susceptibles de solliciter le soutien de la CMEZ concernant les éclosions de maladies émergentes et de maladies zoonotiques (sous forme de sondages PING, de discussions interdisciplinaires ou de webinaires, d'élaboration de produits relatifs au risque). La **Figure 8 : Demande de soutien à la CMEZ** montre que, même si certains membres sont peu susceptibles de demander du soutien (5), la majorité est neutre ou incertaine (19), et 11 membres sont susceptibles ou très susceptibles de demander du soutien à la CMEZ.



Technologie ICIW

Entre avril 2020 et mars 2021, un total de 18 personnes différentes représentant 12 organisations différentes se sont connectées à ICIW et ont évalué des signaux à même le programme de maladies émergentes et zoonotiques. La **Figure 9 : Processus de triage de l'information ICIW** révèle qu'au cours de cette même période la technologie ICIW a trié 37 828 renseignements individuels (IIP) provenant des 21 sources d'informations automatiques de la CMEZ. Il a fourni à la communauté un total de 6 859 signaux préventifs (AIS) à classer; parmi ceux-ci, la communauté a classé 252 signaux comme étant des signaux d'avertissement précoces (EWS) pertinents.

Le nombre moyen de personnes à classer un signal était de cinq (5), mais il variait de 1 à 12. Pour obtenir un aperçu mensuel détaillé du processus de triage des signaux, veuillez consulter le **Tableau 1 : Triage des signaux ICIW entre avril 2020 et mars 2021**

Figure 9 : Processus de triage de l'information ICIW

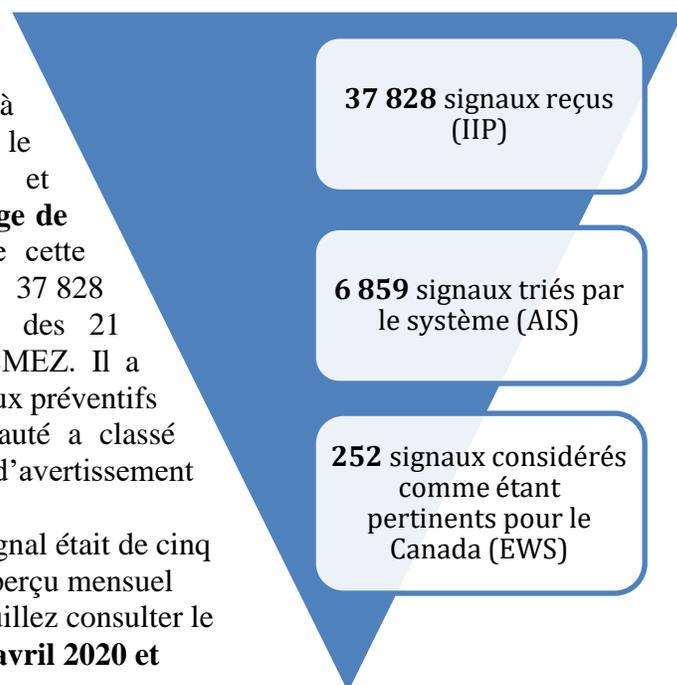
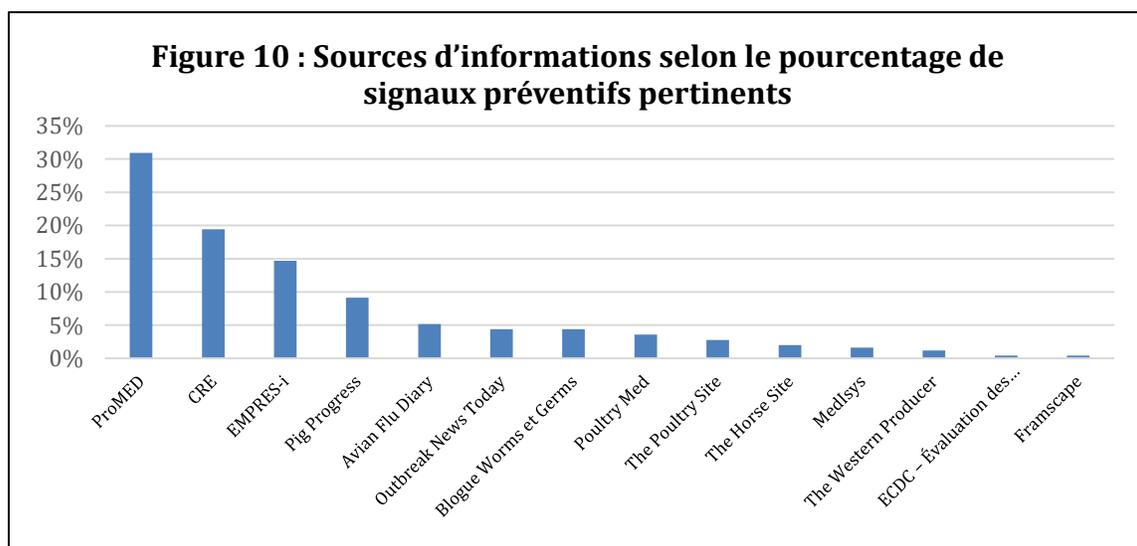


Tableau 1 : Triage des signaux ICIW entre avril 2020 et mars 2021					
Mois	Nombre d'AIS	AIS automatiques	AIS manuels	Événements signalés par la communauté	Nombre d'EWS
Avril 2020	724	578	118	28	35
Mai 2020	624	500	99	25	22
Juin 2020	584	465	94	25	24
Juillet 2020	636	498	117	21	9
Août 2020	560	422	123	15	10
Septembre 2020	459	356	81	22	19
Octobre 2020	428	294	96	38	32
Novembre 2020	556	407	123	26	35
Décembre 2020	634	504	116	14	16
Janvier 2021	625	442	137	46	17
Février 2021	541	375	119	47	14
Mars 2021	488	336	102	50	19
Total	6859	5 177	1 325	357	252

Source d'informations de production de signaux préventifs

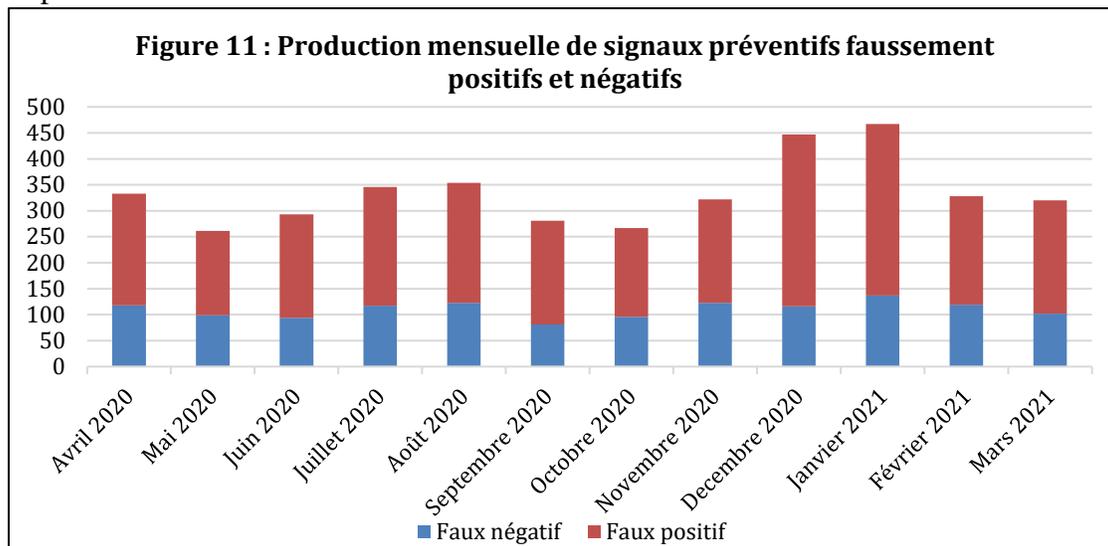
Le Programme des maladies émergentes et zoonotiques de la CMEZ est abonné, à même la technologie ICIW, à 21 sources d'informations libres d'accès sur les maladies. La liste de ces sources est présentée à l'Annexe I – Sources d'information de la CMEZ. De plus, la technologie ICIW recueille également des renseignements sur les incidents relatifs aux maladies à partir de sources extérieures sous forme d'événements signalés par la communauté (CRE). Parmi ces sources externes, on retrouve la United States Animal Health Association, Ontario Farmer, Feedstuff, Flutrackers, Google Actualités, et l'outil Analyse du contexte, Inspection des aliments, Canada. La **Figure 10 : Sources d'informations selon le pourcentage de signaux préventifs pertinents** montre le pourcentage d'AIS pertinents qui proviennent des sources d'informations de la CMEZ. Les sources d'informations qui ont été classées par la communauté comme n'ayant pas fourni de signal pertinent n'apparaissent pas dans cette figure. Cette année, ProMED a produit le nombre le plus élevé de signaux, suivi des événements signalés par la communauté (CRE), et des sources d'information d'EMPRES-i, de Pig Progress, de Avian Flu Diary, d'Outbreak News Today et du blogue Worms and Germs. Chacune des autres sources mentionnées a produit moins de dix signaux pertinents.



Spécificité et sensibilité des signaux préventifs

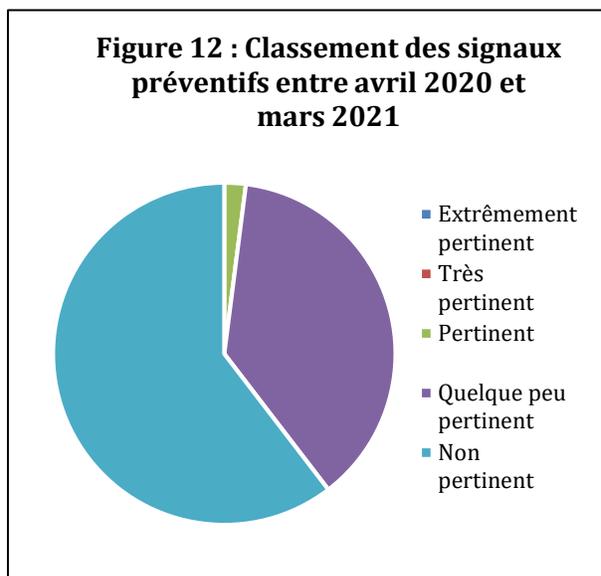
La **Figure 11 : Production mensuelle de signaux préventifs faussement positifs et négatifs** montre le pourcentage de signaux faussement négatifs et faussement positifs saisis dans ICIW chaque mois. Les faux positifs sont des signaux automatiques qui obtiennent une note moyenne de 1 (non pertinent), et les faux négatifs sont des renseignements individuels qui n'ont pas été identifiés par l'algorithme, mais plutôt par des analystes, et qui obtiennent une note moyenne supérieure à 1. Entre avril 2020 et mars 2021, 39,2 % des signaux à évaluer par la communauté ont été classés comme faux positifs, et 19,3 % ont été classés comme faux négatifs. Comparativement aux années précédentes, le nombre de signaux faussement négatifs est resté relativement constant. Toutefois, le nombre de faux positifs a augmenté considérablement (une augmentation de 24 % environ) au cours des deux dernières années. Cette augmentation est attribuable à la pandémie de COVID-19 et aux

signaux liés à la recherche sur la COVID-19, aux vaccinations, aux mises à jour sur le nombre de cas et aux efforts d'intervention qui sont habituellement classés comme étant non pertinents.



Pertinence des signaux préventifs

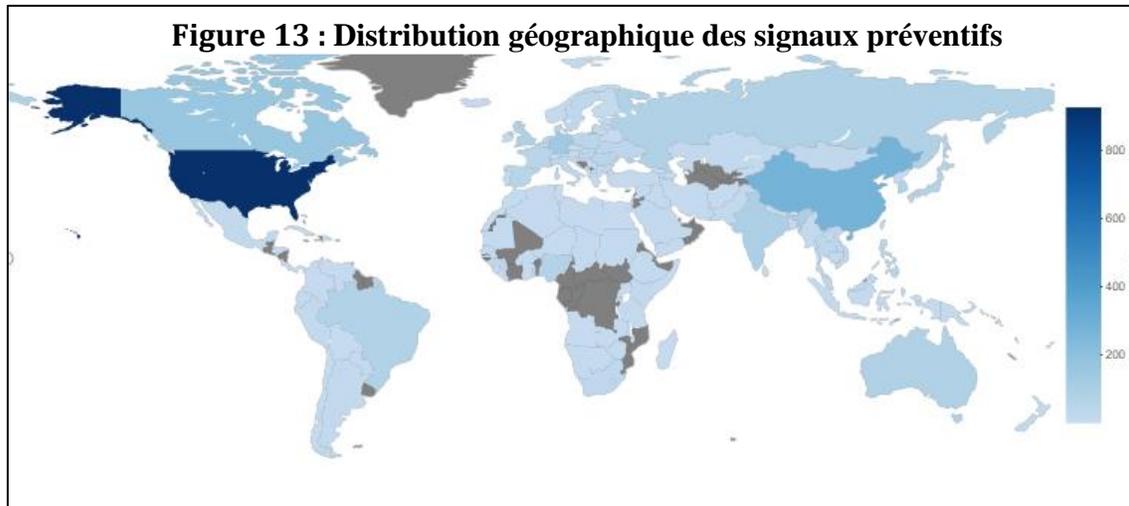
La **Figure 12 : Classement des signaux préventifs entre avril 2020 et mars 2021** précise le pourcentage de signaux classés dans chaque catégorie de pertinence de ICIW. Dans ICIW, la CMEZ classe les signaux préventifs sur une échelle de 1 à 5, où 1 représente un signal non pertinent et 5, un signal extrêmement pertinent. Un outil d'évaluation de la pertinence est fourni pour faciliter le processus de classement. Cette année, aucun signal n'a été classé dans les catégories « extrêmement pertinent » (5) ou « très pertinent » (4). La majorité des signaux a été classée, en moyenne, comme étant « non pertinents » (60%) ou « quelque peu pertinents » (38%), tandis que seulement 2 % des signaux ont été classés comme étant pertinents.



Distribution géographique des signaux préventifs

Entre avril 2020 et mars 2021, ICIW a reçu des signaux préventifs provenant de 150 pays différents. La **Figure 13 : Distribution géographique des signaux préventifs** montre la densité des signaux ICIW dans le monde. La plus grande fréquence de signaux (classés >1) provenait des États-Unis (929), puis de la Chine (282), du Canada (166), de l'Allemagne (137) et de la République démocratique du Congo (107). Les autres pays significatifs d'où provenaient plus de 50 signaux comprennent : l'Inde, le Royaume-Uni, la Russie, l'Australie, le Brésil, le Japon, la Corée du Sud, le Nigéria, les Pays-Bas, les Philippines et

l'Espagne. Une fois de plus, la forte prévalence des signaux basés aux É.-U. peut être expliquée par les sources d'informations utilisées, qui sont pour la plupart basées aux États-Unis et qui signalent donc plus fréquemment des éclosions de maladie à partir de leur emplacement géographique.

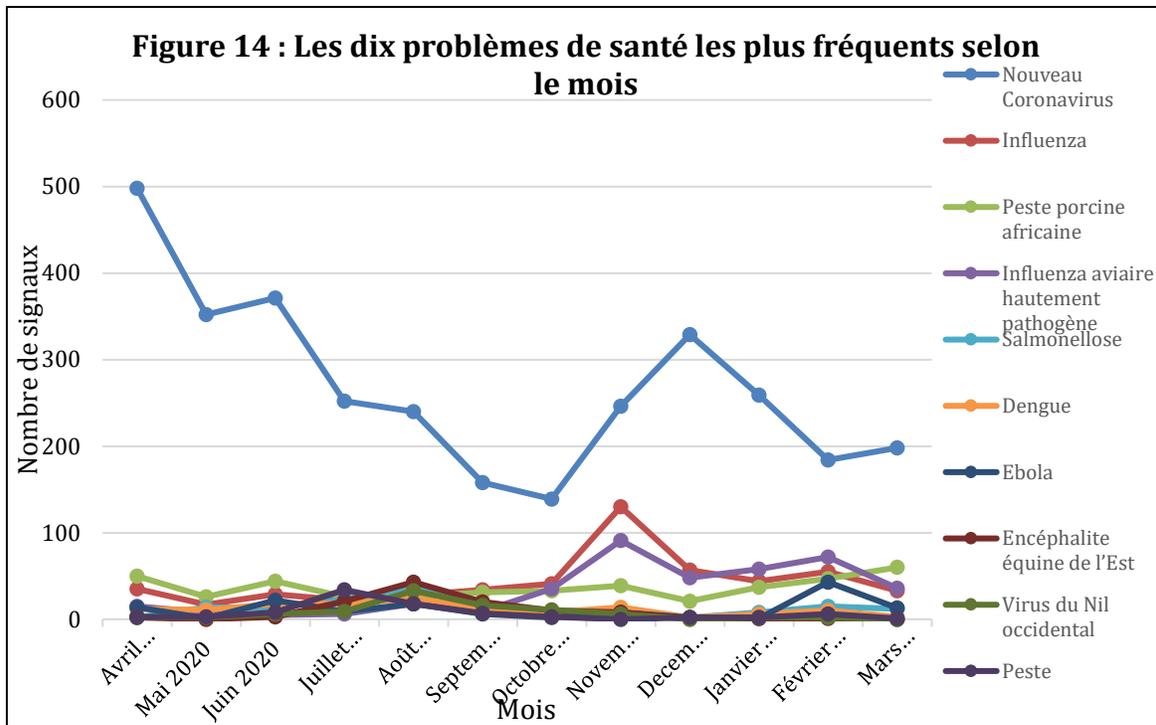


Tendances des signaux préventifs

Les cinq problèmes de santé les plus fréquents entre avril 2020 et mars 2021 ont été : le nouveau coronavirus, l'influenza (y compris l'influenza aviaire faiblement pathogène, la grippe porcine, la grippe équine, la grippe humaine, etc.), la peste porcine africaine (PPA), l'influenza aviaire hautement pathogène et la salmonellose. Le **Tableau 2 : Problèmes de santé les plus fréquents selon ICIW** présente la fréquence des signaux préventifs des dix problèmes de santé les plus fréquents de l'année selon ICIW.

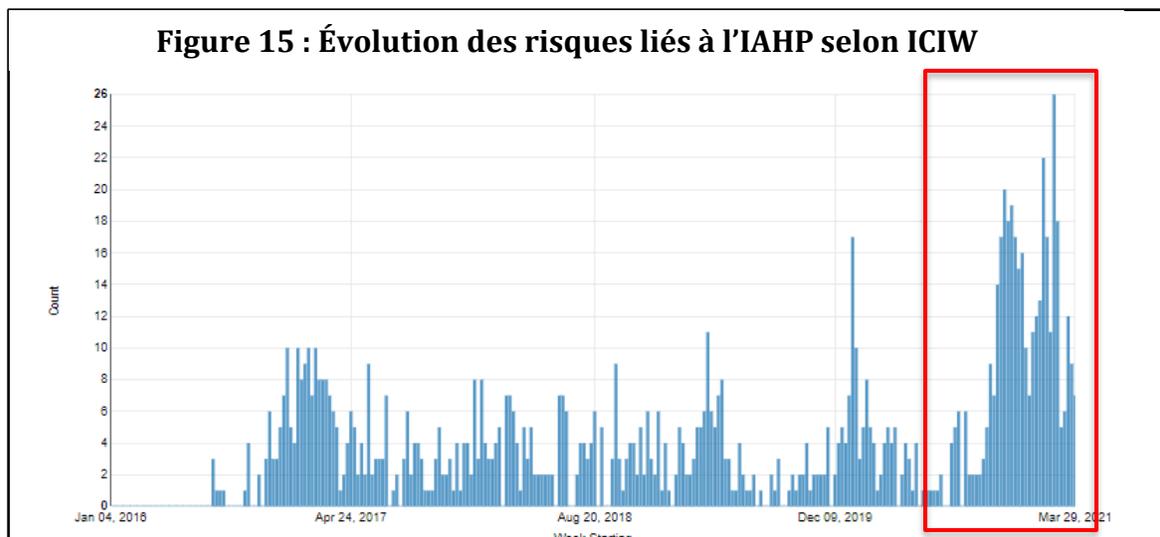
Tableau 2 : Problèmes de santé les plus fréquents selon ICIW		
Rang	Problème de santé	Nombre de signaux
1	Nouveau Coronavirus	3 226
2	Influenza	525
3	Peste porcine africaine	440
4	Influenza aviaire hautement pathogène	401
5	Salmonellose	155
6	Dengue	139
7	Ebola	139
8	Encéphalite équine de l'Est	110
9	Virus du Nil occidental	90
10	Peste	87

De même, la **Figure 14 : Les dix problèmes de santé les plus fréquents selon le mois** présente les problèmes de santé les plus fréquents en fonction du mois pour montrer les périodes spécifiques pendant lesquelles ces problèmes sont survenus



Tendances relatives à la fréquence des maladies

Les tendances des maladies de ICIW fournissent des renseignements précieux sous forme de décomptes des fréquences de signalement des maladies au fil du temps. Bien que les tendances ne représentent pas le nombre de cas, on peut en déduire des cycles saisonniers ou une hausse d’une pathologie précise en fonction de la fréquence de signalement et du nombre constant de sources d’informations. Dans la **Figure 15 : Évolution des risques liés à l’IAHP selon ICIW**, les décomptes de fréquence hebdomadaires de l’influenza aviaire hautement pathogène (IAHP) sont fournis du 4 janvier 2016 (date de lancement du système ICIW) au 29 mars 2021. Un total de 1075 signaux liés à l’IAHP sont entrés dans le système au cours de cette période, mais 401 de ces signaux ont eu lieu au cours de l’exercice 2020-2021.



Nouvelles éclosions marquantes de maladies au cours de l'année

Au cours de l'année, les nouveaux événements suivants ont été classés par la communauté comme étant les plus pertinents : la peste porcine africaine (PPA) en Inde, la PPA en Chine, le SRAS-CoV-2 chez les félins, la PPA en Papouasie-Nouvelle-Guinée, la PPA en Allemagne, le H1N2v en Alberta et le SRAS-CoV-2 chez le vison de la Colombie-Britannique. Le **Tableau 3 : Nouveaux événements marquants de l'année** présente ces événements, le mois auquel ils sont survenus et les classements moyens qu'ils ont reçus.

Tableau 3 : Nouveaux événements marquants de l'année		
Événement	Mois de signalement	Classement moyen
Peste porcine africaine en Inde – premier cas	Avril 2020	3,7
Peste porcine africaine en Chine – cas liés à des vaccins non homologués	Janvier 2021	3,7
Détection du SRAS-CoV-2 chez des chats, des lions et des tigres	Avril 2020	3,4
Peste porcine africaine en Papouasie-Nouvelle-Guinée – premier cas	Avril 2020	3,3
Peste porcine africaine en Allemagne – premier cas chez le sanglier	Septembre 2020	3,3
Influenza A de type H1N2v en Alberta	Novembre 2020	3,3
SRAS-CoV-2 chez le vison de la Colombie-Britannique	Décembre 2020	3,2

L'avenir de la CMEZ

Les sujets suivants ont été identifiés par la communauté comme étant des priorités pour 2021-2022 :

Mobilisation de la CMEZ

- Trouver des organisations et des réseaux nationaux Une seule santé (One Health) et établir des liens avec eux.
- S'engager auprès des collègues vétérinaires (Système canadien de surveillance de la santé animale [SCSSA] et Réseau de surveillance de la santé animale de l'Ouest canadien [WeCAHN]).
- Créer un cadre et une stratégie pour la participation et l'intégration des étudiants au sein de la CMEZ.
- Poursuivre les activités en cours : les webinaires, les téléconférences communautaires mensuelles, les messages PING, la maintenance du site Web et des médias sociaux.

Rapport de renseignements hebdomadaire

- Poursuivre la production du rapport de renseignements amélioré.
- Déterminer d'autres types de signaux pouvant donner lieu à une alerte précoce.

Produits et processus relatifs au risque

- Appuyer l'élaboration de formation pour la réalisation du processus conjoint d'évaluation qualitative rapide des risques.
- Explorer la production d'autres produits relatifs au risque si la situation le justifie.

Évolution du Réseau canadien de renseignements sur la santé publique (RCRSP)

- Élaborer des catégories de disciplines pour rationaliser le classement dans ICIW.
- Explorer la création de tableaux de bord et de rapports automatiques.
- Mettre au point des options de commentaires automatiques.

Annexe I : Sources d'informations de la CMEZ

SOURCES D'INFORMATIONS DE LA CMEZ
MEDISYS
OUTBREAK NEWS TODAY
PROMED
THE POULTRY SITE
AVIAN FLU DIARY
CONTAGION LIVE
ECDC
EMPRESS-I
SWINE HEALTH INFORMATION CENTRE
FARMSCAPE
GLOBAL MEAT NEWS
HEALTHY WILDLIFE BLOG
POULTRY MED
PIG PROGRESS
THE WESTERN PRODUCER
THE HORSE SITE
BLOGUE WORMS & GERMS
CENTRE FOR INFECTIOUS DISEASE RESEARCH AND POLICY
RÉSEAU ONTARIEN POUR LA SANTÉ ANIMALE
THE CATTLE SITE