Progrès dans le domaine de la surveillance

La génomique pour renforcer la surveillance de la santé publique

28 mai, 2024 De 13 h à 14 h, heure de l'Est/12 h à 13 h, heure du Centre

Conférenciers

Dre Jennifer Gardy Fondation Bill & Melinda Gates

Dre Linda Hoang

Centre de contrôle des maladies de la ColombieBritannique







Reconnaissance du territoire : CCNMI

Le Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses est hébergé par l'Université du Manitoba. L'Université du Manitoba et moimême sommes situés sur le territoire du Traité 1, les terres d'origine des Anishinaabe, des Cree, des Oji-Cree, des Dakota et des Dene, et la patrie de la nation métisse. Je suis reconnaissante à ces terres sur lesquelles, descendante de colons d'origine européenne, je vis et je travaille, et dont la protection m'a été confiée en héritage.

En tant qu'organisation, le CCNMI reconnaît les inégalités systémiques et les traités appliqués dans le cadre du processus de colonisation, destinés à profiter à certains tout en nuisant à d'autres. Nous nous engageons, avec nos partenaires, à œuvrer pour la réconciliation et nous veillons, dans le cadre de notre travail, à honorer les terres et leurs gardiens ancestraux.

Questions d'ordre administratif

- L'enregistrement et les diapositives de la présentation du séminaire seront accessibles sous peu sur le site Web du CCNMI : https://ccnmi.ca/.
- Si vous éprouvez des difficultés techniques avec Zoom, veuillez nous envoyer un courriel à nccid@umanitoba.ca.
- Veuillez utiliser l'onglet des questions-réponses pour envoyer vos questions à nos conférenciers.
- Vous pouvez «aimer» les questions d'autres personnes pour les rendre prioritaires.



Agrément

«Progrès dans le domaine de la surveillance» est une activité de formation collective auto-approuvée agréée au titre de la section 1, conformément au programme de Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC).

«Progrès dans le domaine de la surveillance» est également approuvée par le Conseil de Expérience Professionnelle pour les heures de développement professionnel des membres de l'Institut Canadien des inspecteurs en santé publique (ICISP).

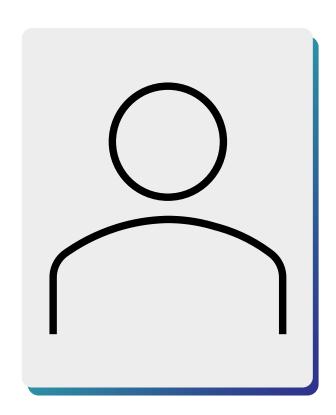
Si vous souhaitez obtenir une lettre de participation, veuillez répondre au sondage après le séminaire.

Reconnaissance territoriale: ASPC

J'aimerais prendre un moment pour souligner que le territoire sur lequel je vis et travaille est le territoire traditionnel des Wendat, des Anishnaabeg, des Haudenosaunee, des Métis et des Premières Nations des Mississaugas de Credit.

De nombreux membres des Premières Nations, des Métis et des Inuits y vivent. Je suis reconnaissant d'avoir la chance de partager leur territoire.

Conférencier d'aujourd'hui



Dre Jennifer Gardy

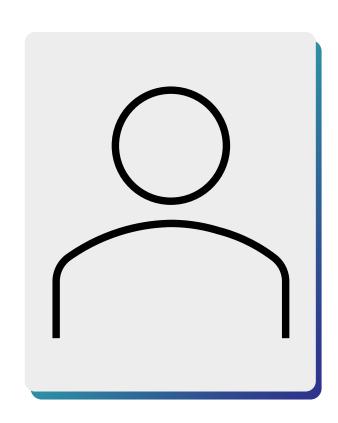
PhD, Bioinformatique

Deputy Director, Surveillance, données et épidémiologie (paludisme), Fondation Bill & Melinda Gates



Dre Linda Hoang
MD, MSc, DTM&H, FRCPC
Directrice médicale,
Centre de contrôle des maladies de la
Colombie-Britannique

Conférencière d'aujourd'hui



Mme Jennifer Gardy, Ph. D., Bioinformatique

- Directrice adjointe, Surveillance, Données et Épidémiologie (paludisme), Fondation Bill et Melinda Gates
- Équipe de direction et, récemment, directrice intérimaire de l'Institute for Disease Modeling (IDM) de la Fondation Bill et Melinda Gates
- Chaire de recherche du Canada en génomique de la santé publique, BC Centre for Disease Control et School of Population and Public Health de l'Université de Colombie-Britannique
- 2018 Nommée l'une des femmes les plus influentes de la Colombie-Britannique dans le domaine des STIM, selon le BC Business Magazine, et le gouvernement du Canada la compte au nombre des 20 femmes d'influence au Canada en STIM
- 2021 Élue à la National Academy of Medicine (épidémiologie génomique des agents pathogènes)
- Communicatrice lauréate en sciences (The Nature of Things, Daily Planet, livres scientifiques pour enfants).

Conférencière d'aujourd'hui



Dre Linda Hoang
M. D., M. Sc., DTM&H, FRCPC

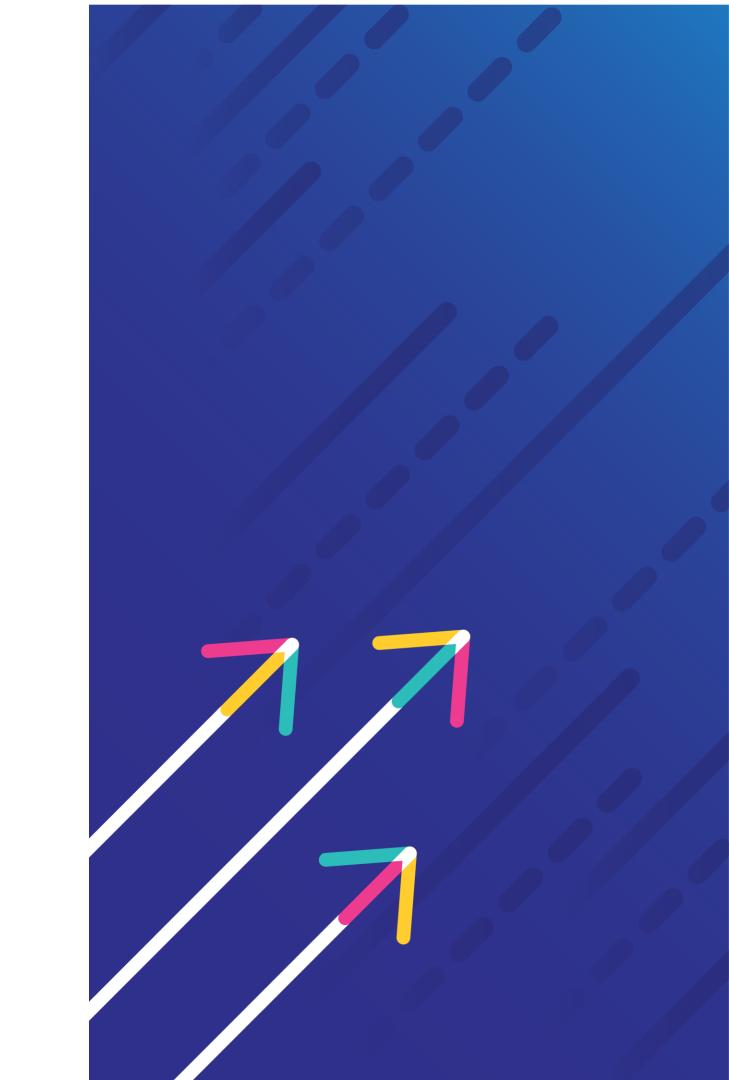
- Microbiologiste médicale, professeure de clinique et directrice médicale,
 Laboratoire de santé publique du Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique (CCMBC)
 - Programme de génomique des agents pathogènes pour les mesures de lutte contre la pandémie COVID-19
- Récente co-directrice médicale, Réseau provincial de contrôle des infections (PICNet), Colombie-Britannique
 - Programme de surveillance des organismes producteurs de carbapénèmases (OPC)
- Passionnée par l'opérationnalisation des méthodes de génomique des agents pathogènes destinées à fournir un outil normalisé pour la prévention des infections et les interventions en santé publique en Colombie-Britannique et au Canada.

Renforcement de la surveillance génomique du paludisme en Afrique subsaharienne

Jennifer Gardy

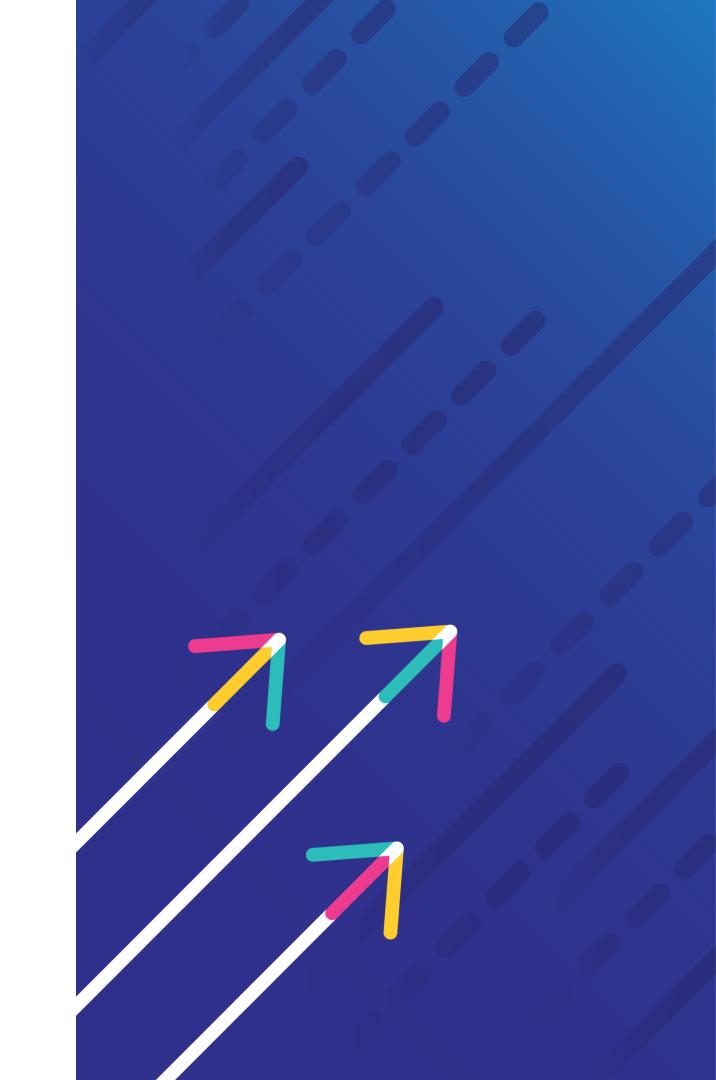
Ph. D.

Directrice adjointe, Surveillance, Données et épidémiologie Fondation Bill et Melinda Gates



Conflits d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts



Objectifs d'apprentissage

- Décrire le rôle que la génomique peut jouer dans la surveillance, la planification stratégique et l'achat de produits antipaludiques dans les pays où le paludisme est endémique.
- Comprendre les priorités stratégiques de la Fondation Bill et Melinda Gates sur la surveillance génomique du paludisme.
- Présenter certaines des difficultés liées à la mise en place de moyens de surveillance génomique en Afrique subsaharienne.



Question de sondage

Combien de génomes du SRAS-CoV-2 les laboratoires africains ont-ils séquencés et partagés au total?

- A. < 1 000
- B. 1000 à 10000
- C. 10 000 à 50 000
- D. 50 000 à 100 000
- E. > 100 000



La surveillance génomique du paludisme (parasites et vecteurs) peut aider à la planification nationale et à l'acquisition et à l'allocation des ressources.

Test	Microscopie <u></u>	PCR	Sérologie	Séquençage d'amplicons	Séquençage de génomes complete
Description	 Examen manuel visuel au microscope de frottis sanguins 	 Test moléculaire en laboratoire pour amplifier et détecter l'ADN du parasite 	 Test en laboratoire sur des protéines pour la détection d'anticorps antipaludiques 	 Séquençage ciblé du génome du parasite ou du vecteur dans des régions génétiques spécifiques 	 Séquençage à grande échelle du génome du parasite ou du vecteur pour identifier de nouveaux marqueurs
Données générées	 Présence du parasite du paludisme 	 Présence du parasite du paludisme Émergence de résistance 	 Exposition antérieure au parasite du paludisme Surveillance au niveau de la population 	 Résistance dans des régions connues et sensibles du génome 	 Nouveaux marqueurs de résistance aux médicaments et structures de la génétique des populations

La génomique du paludisme répond à de nombreux cas d'utilisation

Résistance

- Détection et suivi de la résistance aux médicaments antipaludiques
- Détection et suivi des délétions du gène pfhrp2/3
- Détection et suivi de la résistance aux insecticides
- Surveillance de l'évolution dans le temps de la résistance aux médicaments antipaludiques et aux insecticides

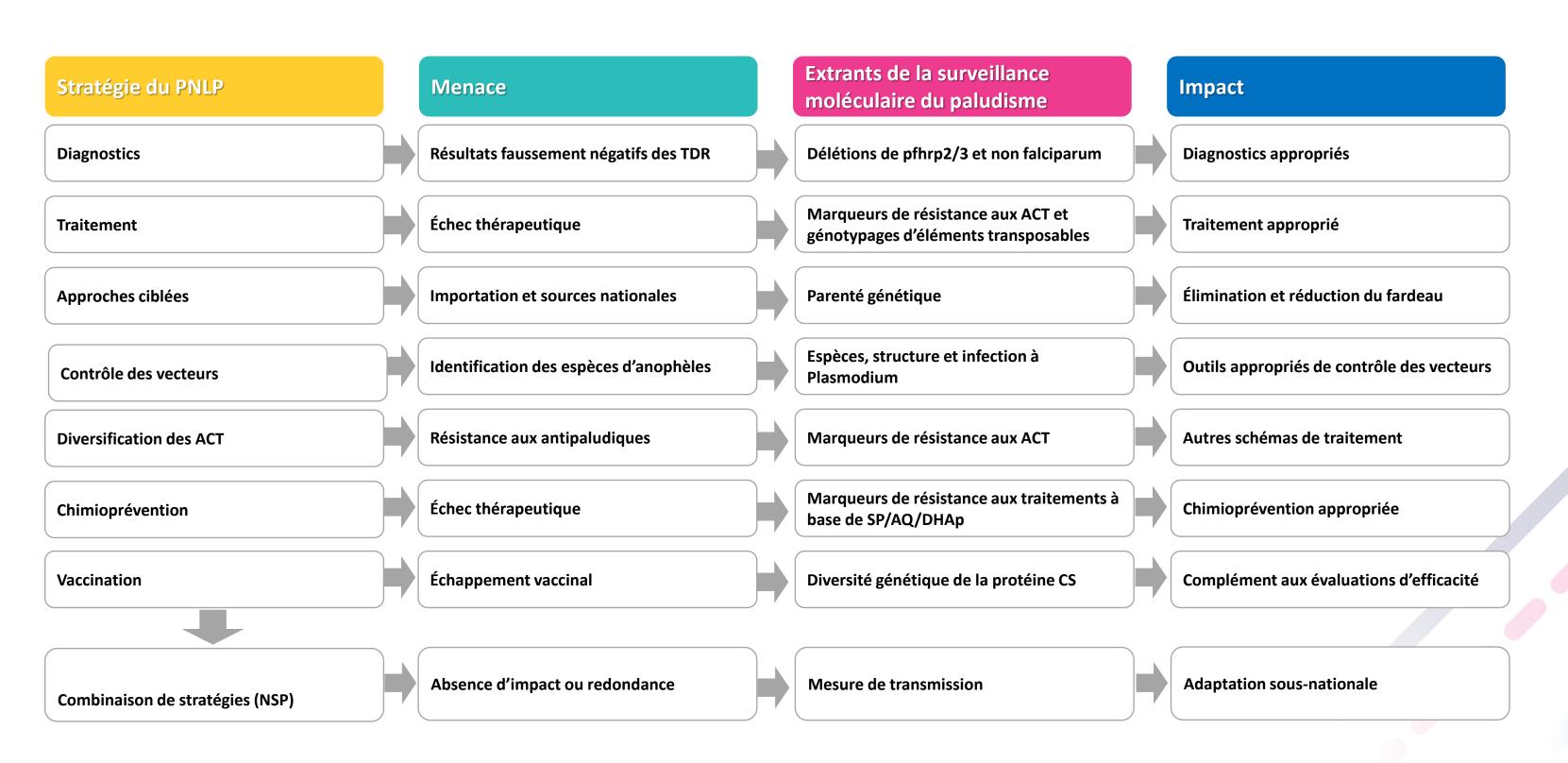
Transmission:

- Détection de transmission locale
- Distinction entre les cas locaux et les cas importés
- Identification des éclosions
- Quantification de l'intensité de la transmission et de son évolution dans le temps
- Définition de la «connectivité» des parasites

Dynamique des populations :

- Surveillance des populations de parasites de leur évolution dans le temps
- Surveillances des vecteurs de population et de leur évolution dans le temps, dont le *A. stephensi* et les dispersions de gènes
- Enquête sur les variations dans les vaccins, les anticorps monoclonaux et les sites cibles de forçage génétique

La surveillance génomique du paludisme (parasites et vecteurs) peut aider à la planification nationale et à l'acquisition et à l'allocation des ressources.



Pour parvenir à une situation future idéale, il est nécessaire d'investir dans plusieurs domaines thématiques.

La surveillance moléculaire du paludisme *aujourd'hui* :

- État embryonnaire/catalytique
- Pilotée par des partenaires universitaires
- Axée sur une seule maladie
- Largement financée par la Fondation Bill et Melinda Gates

La surveillance moléculaire du paludisme dans l'avenir :

- Mature/état stable
- Pilotée par la santé publique et des partenaires gouvernementaux
- Axée sur plusieurs maladies
- Financement provenant de diverses sources (nationales et développement)

Outils et infrastructures

- Opérationnaliser l'ensemble de l'infrastructure et les protocoles du laboratoire.
- Développer des tests rentables adaptés aux besoins des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire.
- Recycler les compétences du personnel et le former, à l'échelle du continent.
- Mettre en place des systèmes de partage et de diffusion des données.
- Simplifier le partage des connaissances et des processus de prise de décision du PNLP.

Prise en charge par la santé publique

 Transférer du milieu universitaire aux laboratoires de santé publique les principales responsabilités et la prise en charge de la surveillance moléculaire du paludisme. Donner aux autorités locales et nationales les moyens de mobiliser des ressources nationales pour la surveillance moléculaire du paludisme et une surveillance élargie des agents pathogènes.

Intégration de diverses maladies

Développer des moyens et des essais multiplex pour tester plusieurs agents pathogènes et maladies.

 Harmoniser les systèmes et les processus pour faciliter la surveillance des maladies et la prise de décision au sein du ministère de la Santé.

Financement durable

- Trouver d'autres bailleurs de fonds pouvant consacrer des ressources à la surveillance moléculaire du paludisme.
- Concevoir et mettre en œuvre un plan de financement pour maximiser la viabilité de la surveillance moléculaire du paludisme.
- Nouveaux mécanismes de financement à l'essai (p. ex. mise en commun de ressources de financement) à généraliser en cas de succès

Avantage comparatif de la Fondation Bill et Melinda Gates

Alignement et adhésion nécessaires d'autres parties prenantes

La génomique à l'heure de la COVID-19

Laboratoire de santé publique BC Centre for Disease Control

Linda M. N. Hoang, M. Sc., M. D., DTM&H, FRCPC

Directrice médicale Laboratoire de santé publique du CCMBC

Centre de contrôles des maladies de la Colombie-Britannique Autorité provinciale des services de santé

Professeure de clinique Département de pathologie et médecine de laboratoire, Faculté de médecine

Université de la Colombie-Britannique





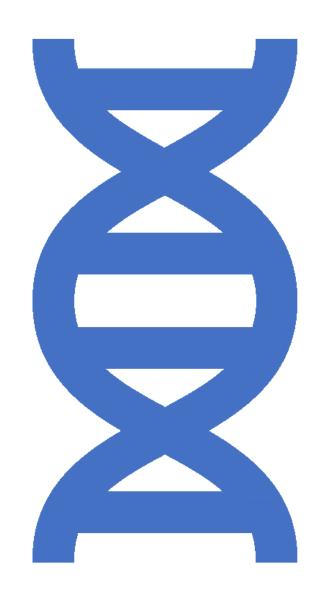
Les droits inhérents des peuples autochtones



- Les territoires des Premières Nations couvrent l'ensemble de cette province et tout le Canada
- Leurs droits inhérents, enracinés dans leurs liens à ces terres et à ces eaux, n'ont jamais été cédés ou abandonnés.
- Ces droits inhérents sont garantis par le droit international, national et provincial.
- Les lois et les systèmes autochtones traditionnels sont intrinsèquement liés aux terres et aux eaux de ces territoires.
- Pour des générations de détenteurs de droits autochtones, membres des Premières Nations, Métis, et Inuit d'ailleurs au «Canada» ces terres et ces eaux sont également leur patrie.

Nous tenons à souligner que nous vivons et travaillons sur le territoire traditionnel non cédé du peuple salish de la côte, notamment celui des Premières Nations Squamish, Musqueam et Tsleil— Waututh .

Objectifs



- Décrire les progrès des outils de microbiologie destinés à une fonction importante dans un laboratoire de santé publique.
- Décrire les principales applications de la génomique des agents pathogènes dans les soins au patient et les interventions en santé publique.
- Décrire la création d'un programme de génomique des agents pathogènes au Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique.
- Décrire les caractéristiques d'une infrastructure de génomique destinée à renseigner les soins aux patients, la santé publique et l'approche Une seule santé.

Sous-typage et empreintes digitales

Informations:

- Typage des souches
- Identification des grappes
- Caractérisation de la virulence
- Évolution des souches
- Profil de résistance

Par exemple : Outils

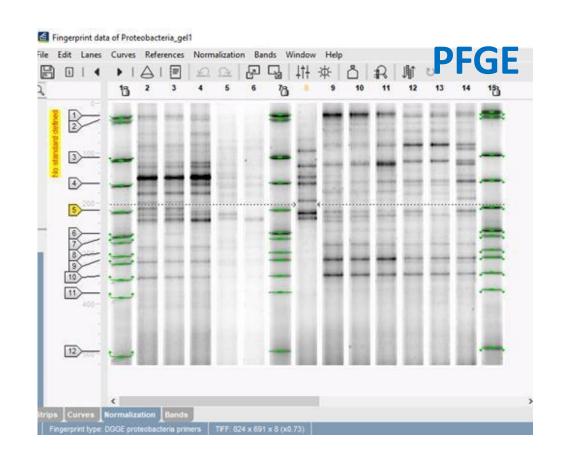
courants

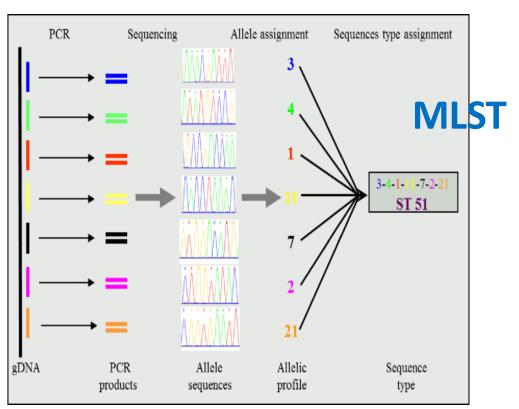


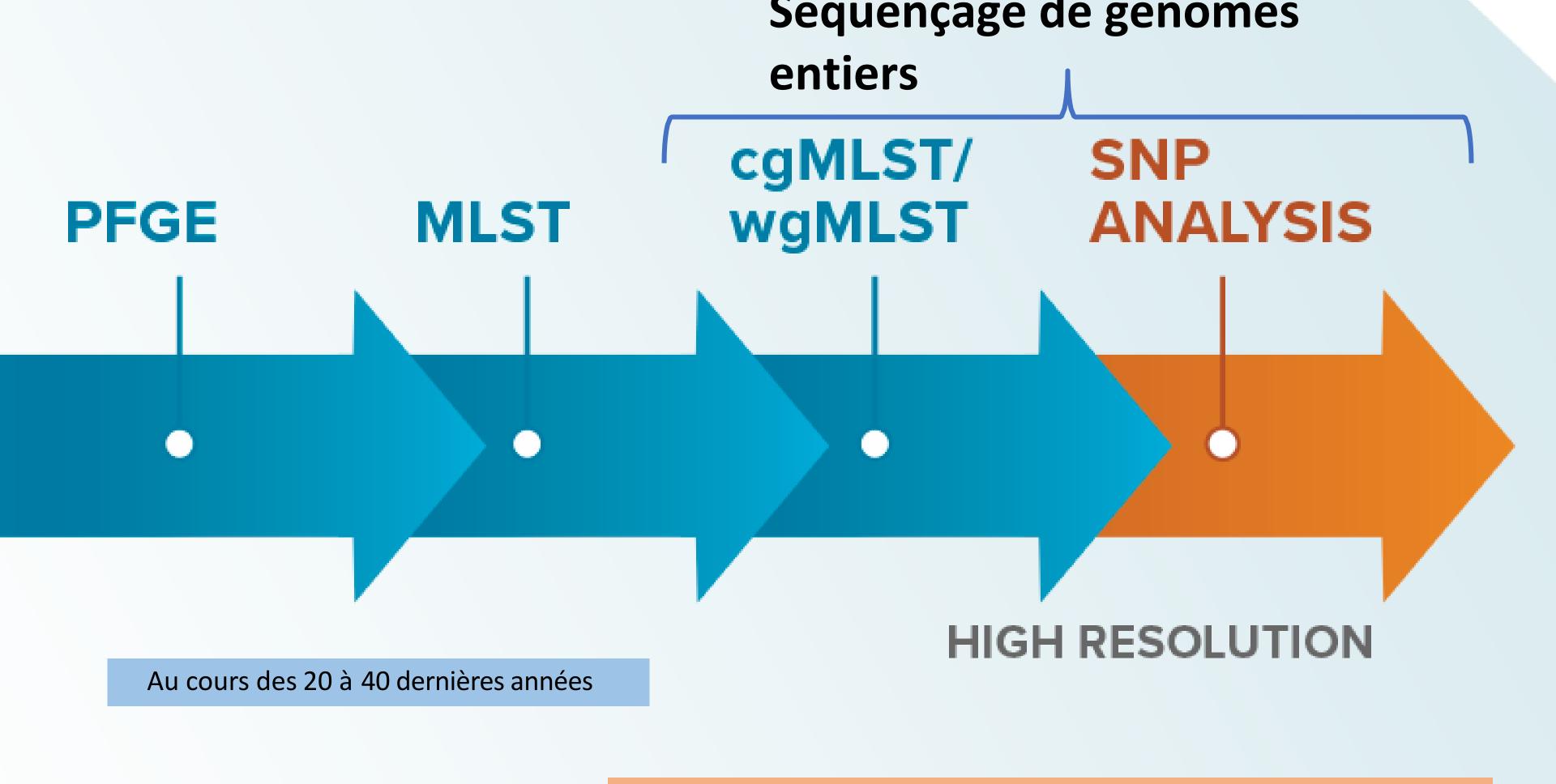
Limites:

- Peut être subjectif
- Faible nombre d'échantillons
- Test d'exécution lent, tests en série
- Faible discernement







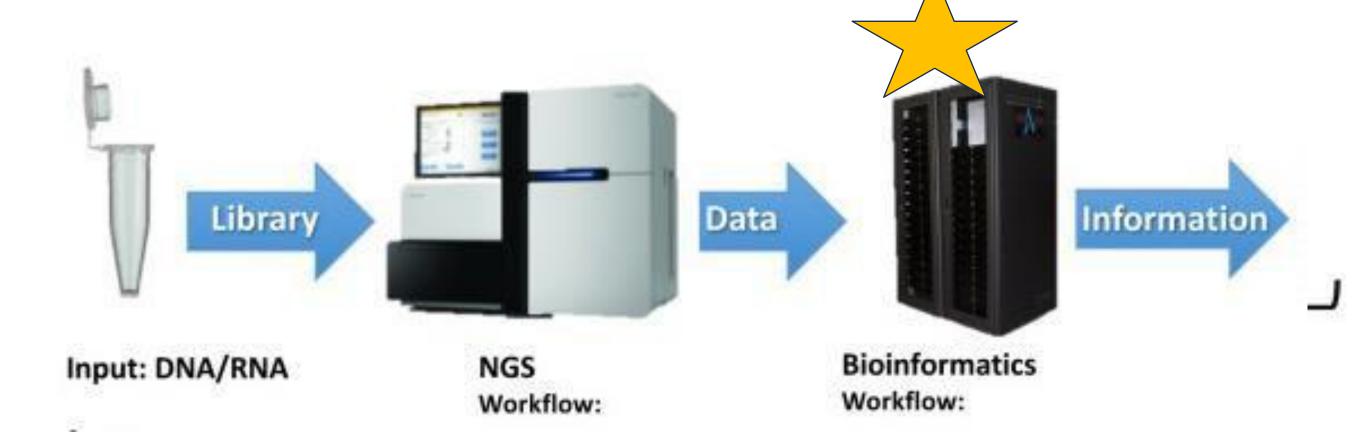




Les progrès de la génomique au cours des dix dernières années permettent l'accès direct à la totalité du patrimoine génétique de microbes.

- Avancées techniques
- Réduction des coûts
- Délai d'exécution
- Capacité de calcul
- Mécanisme de liaison des métadonnées
- Les données sont claires et exploitables
- Normes d'agrément disponibles

Une méthode --> de nombreux types d'information possibles



PRINCIPAL PRINCI

ACAATTTUT BERFARCATUT BERCAUTTTTREPCACATUTE BUFFARATURET BOOCACATT

Output: Information From Sequence Data

Comparative Genomics

Identification
High resolution straintyping
Cluster identification
Molecular evolution
Genotypic characterization
Virulence, Antimicrobial resista
Functional annotation
Diagnostic dev/validation
Minor populations, quasispecie
Host/pathogen expression

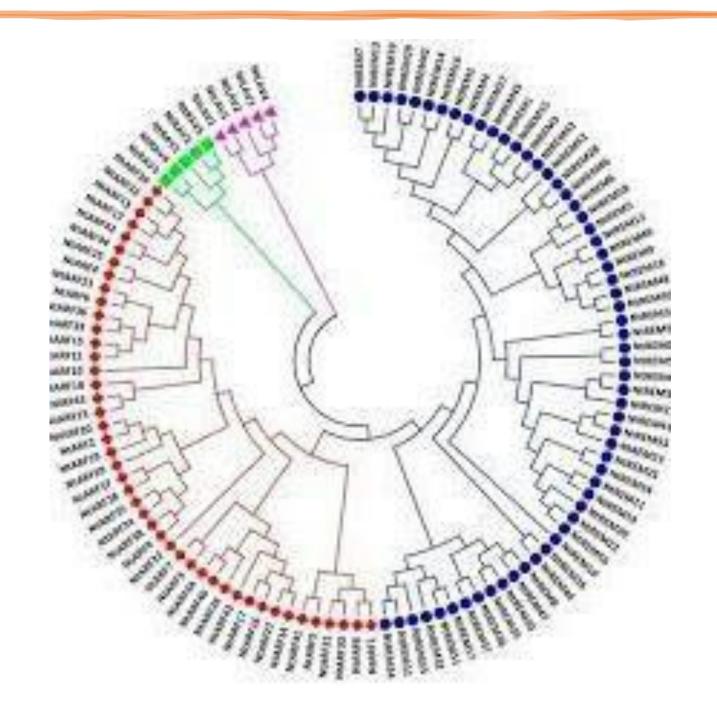
Metagenomics

Pathogen identification/discove Culture-independent diagnosti Microbial ecology/diversity

Many results from a single dat Faster and cheaper than serial

Le superpouvoir de la génomique? Sa base de données!!!

- Séquences normalisées et de qualité assurée
- Entretenue, riche
- Représentation impartiale
 - Heure
 - o Personne
 - o Lieu
- Améliore la puissance de discernement
- Confiance dans les résultats
- Exige un entretien régulier des souches en circulation

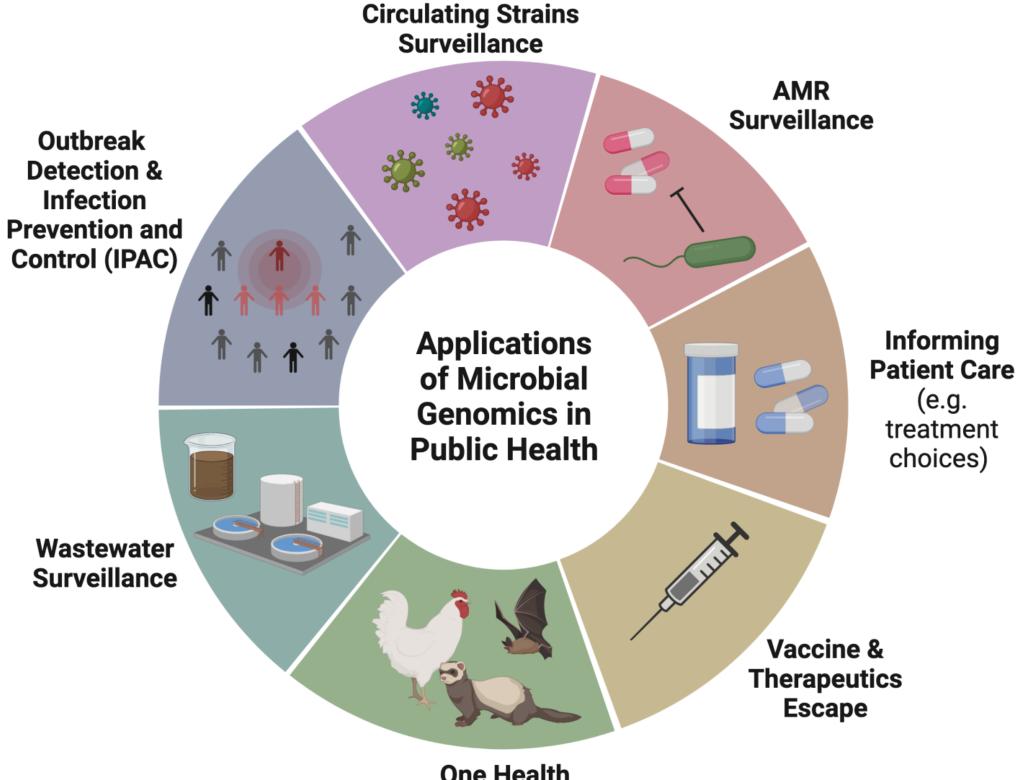


«La génomique des agents pathogènes est l'un des outils les plus puissants dont nous disposons contre les maladies infectieuses et les risques environnementaux.»

Professeure Susan Hopkins Conseillère médicale en chef, Agence de sécurité sanitaire du Royaume-Uni







Le programme de génomique contribue à la santé publique et aux soins des patients

One Health (e.g. animal reservoirs)



Adoption précoce de la génomique au Laboratoire de santé publique du CCMBC

Financement externe/subventions (IRSC, Genome BC, Genome Canada, LNM, etc)

- PulseNet Canada Surveillance des bactéries pathogènes d'origine alimentaire
- Surveillance génomique des organismes producteurs de carbapénémase
- Tuberculose
- Grippe aviaire

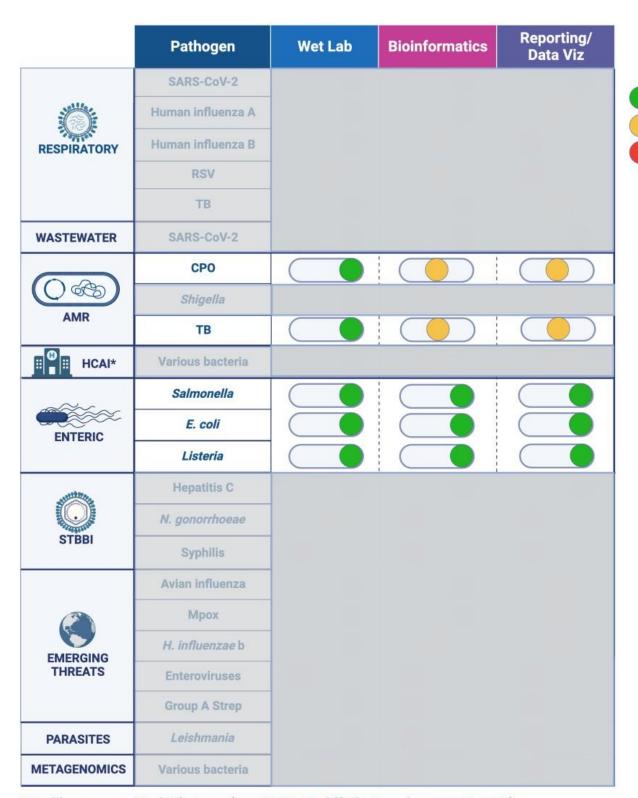
État de la génomique au CCMBC avant la pandémie (2019)

Operational

Prioritized

In Development





Ressources:

- Ressources très limitées
- Opérationnalisé dans le cadre de PulseNet
- Génomique des OPC, surveillance provinciale PICNet
- Pas de personnel scientifique attitré (Ph. D.)

Rendement:

- jusqu'à 3 ou 4 semaines pour générer le séquençage d'un génome entier- mois pour produire un rapport d'éclosion
- Jusqu'à 24 échantillons par semaine

^{*}Healthcare-associated infections (e.g. MRSA, C. difficile, Pseudomonas, Serratia)

La COVID-19 est arrivée...

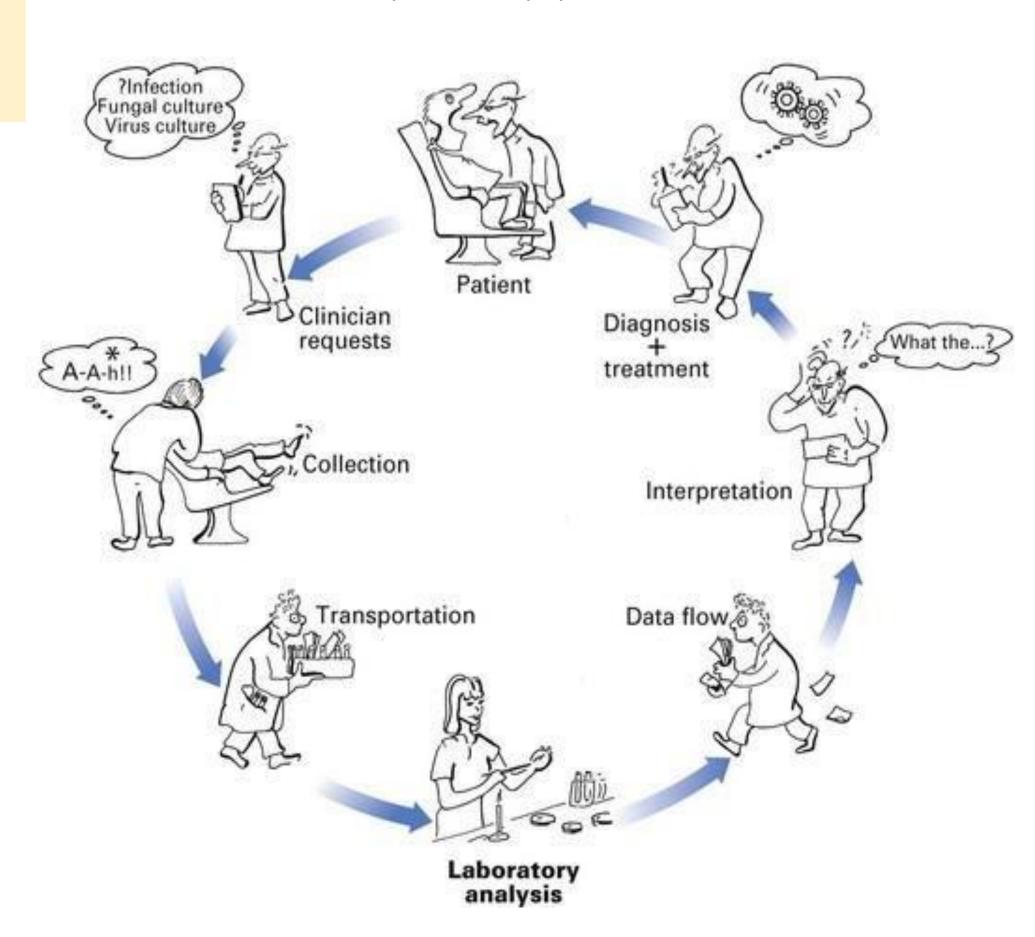
Pour la création d'un programme de tests génomiques du SRAS— CoV2 :

Capacité **de séquençage à haut** débit

Nécessité d'améliorer et d'automatiser les processus

Affecte toutes les étapes, des échantillons de patients aux résultats interprétés

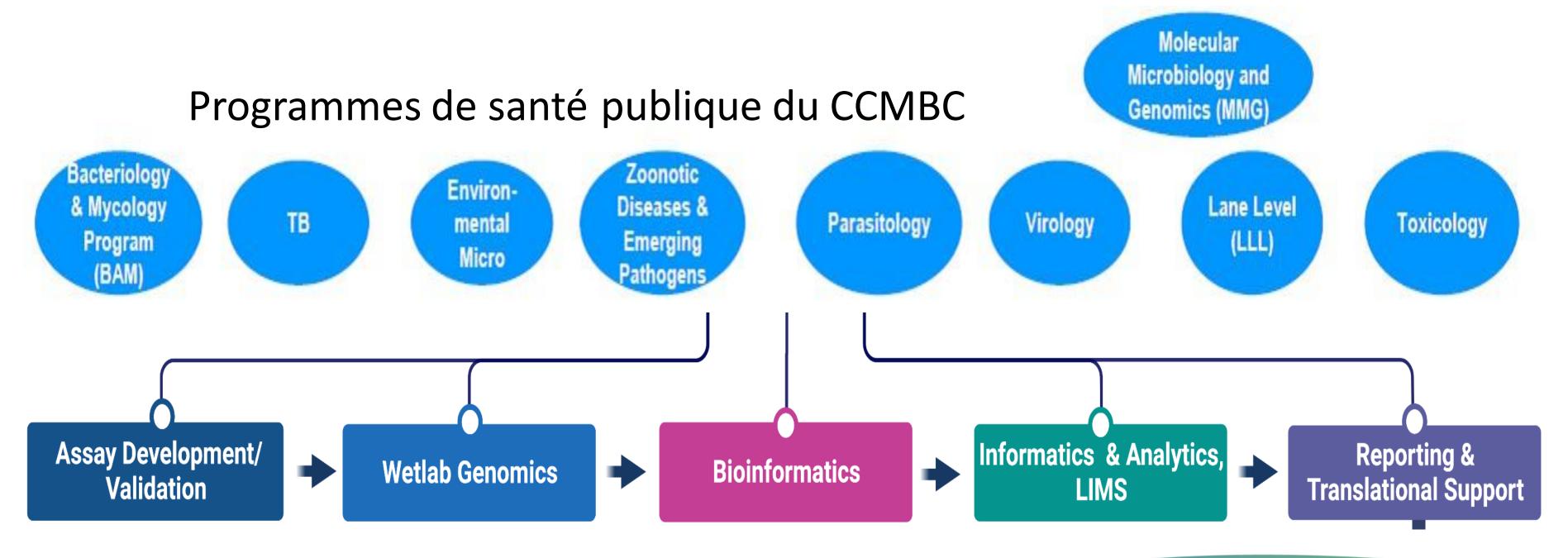
Le cycle de laboratoire commence et finit avec le patient/la population



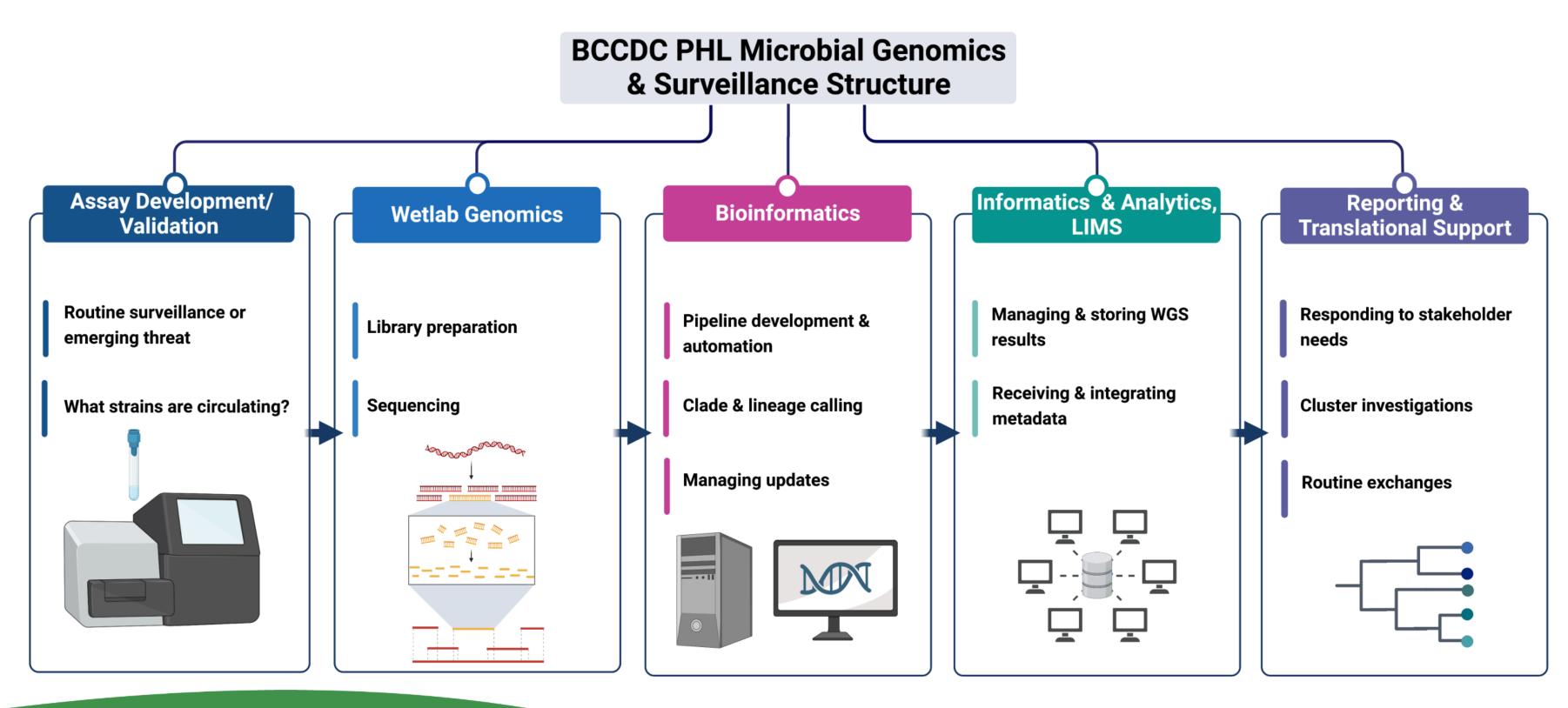


Nécessite un flux de travail génomique agnostique pour la COVID-19 et d'autres





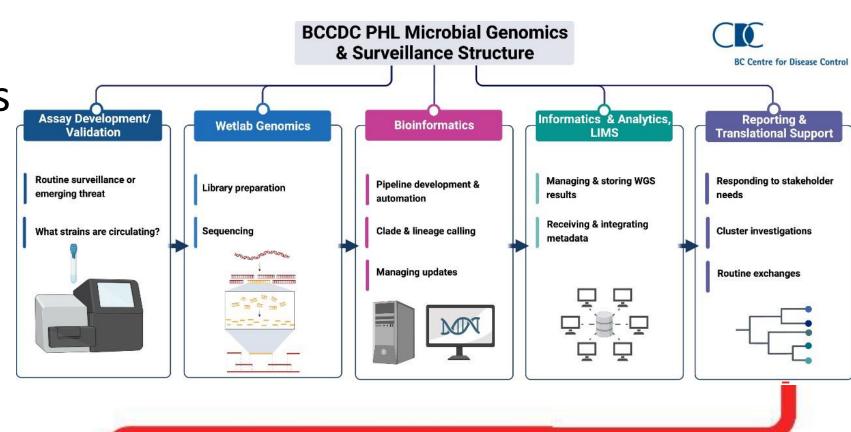
Noyau génomique créé : 5 modules fonctionnels



Flux de travail modulaire

Provincial Health Services Authority

- Agnostique aux organismes
- Facile à modifier
- Réagit aux agents pathogènes prioritaires
- Centralise les compétences et les l'expertise
- Intégré
- Répond aux besoins des utilisateurs finaux



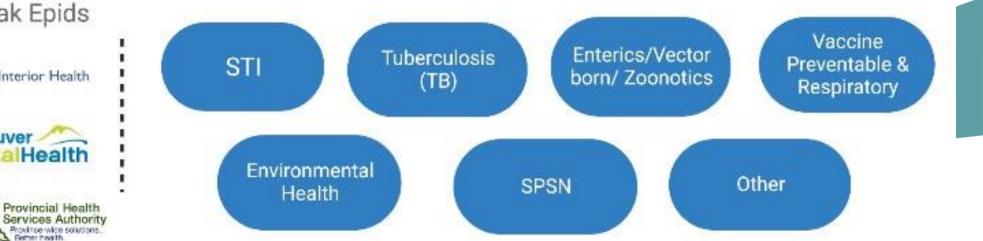
External End Users



talHealth

Provincial Health

BCCDC Internal End Users



Journal of Clinical Microbiology







Rapid, high-throughput, cost-effective whole-genome sequencing of SARS-CoV-2 using a condensed library preparation of the Illumina DNA Prep kit

Authors: Rebecca Hickman, Jason Nguyen, Tracy D. Lee, John R. Tyson, Robert Azana, Frankie Tsang, Linda Hoang, Natalie A.

Prystajecky Prysta

La méthode du CCMBC minimise les coûts, le temps de mise en œuvre, et la complexité tout en préservant des données de séquences fiables et de grande qualité.

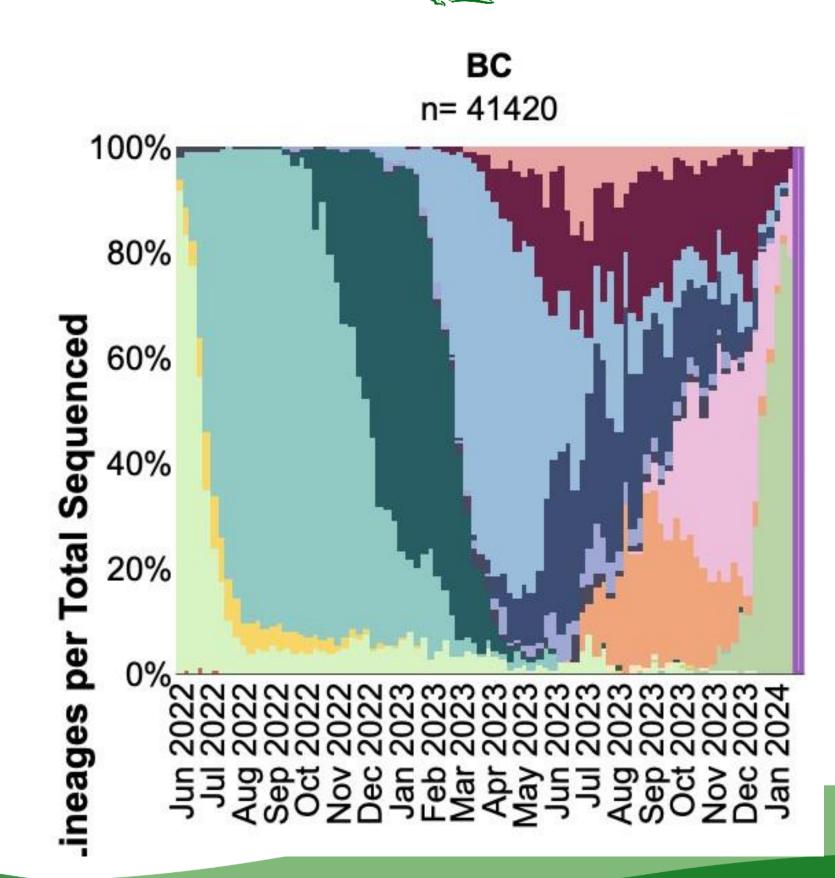
- > 1 technicien pour 1 quart de travail de 8 heures
 - -1 x plaque de 96 puits --> 576 préparations de librairies
 - Amélioration du débit de 600 à 800 %

Surveillance génomique de la COVID— 19

Provincial Health Services Authority

du CCMBC

- Les connaissances génomiques sur la COVID-19 aident à comprendre le caractère évolutif des variants de la COVID-19 en circulation.
- L'intégration des systèmes de données : un héritage pour le CCMBC, l'APSP, la Colombie-Britannique
 - ➤ Laboratoire de santé publique (LSP) du CCMBC
 - > Services de données et d'analyse (DAS) du CCMBC
 - Public Health Reporting Data Warehouse (PHRDW, Entrepôt de données de santé publique)
 - ➤ Data, Analytics, Evaluation and Reporting (DARE, Données, analyses, évaluation et communication des résultats)
 - Public Health Lab Operations Data Viewer and Reporter (PLOVER, serveur et rapporteur de données sur les opérations des laboratoires de santé publique)



Grappes génomiques — aller au-delà des échantillons pour mieux comprendre les éclosions locales

Sobkowiak et al. 8MC Genomics (2022) 23:710 **BMC Genomics** https://doi.org/10.1186/s12864-022-08936-4 RESEARCH Open Acces Cov2clusters: genomic clustering of SARS-CoV-2 sequences Benjamin Sobkowiak^{1*}, Kimia Kamelian², James E. A. Zlosnik³, John Tyson³, Anders Gonçalves da Silva⁴, Linda M. N. Hoang^{3,5}, Natalie Prystajęcky^{3,5} and Caroline Collin³ Nextstrain build for SARS-CoV-2 - Displaying Illumina Run-1-2824_Tree (September-January)

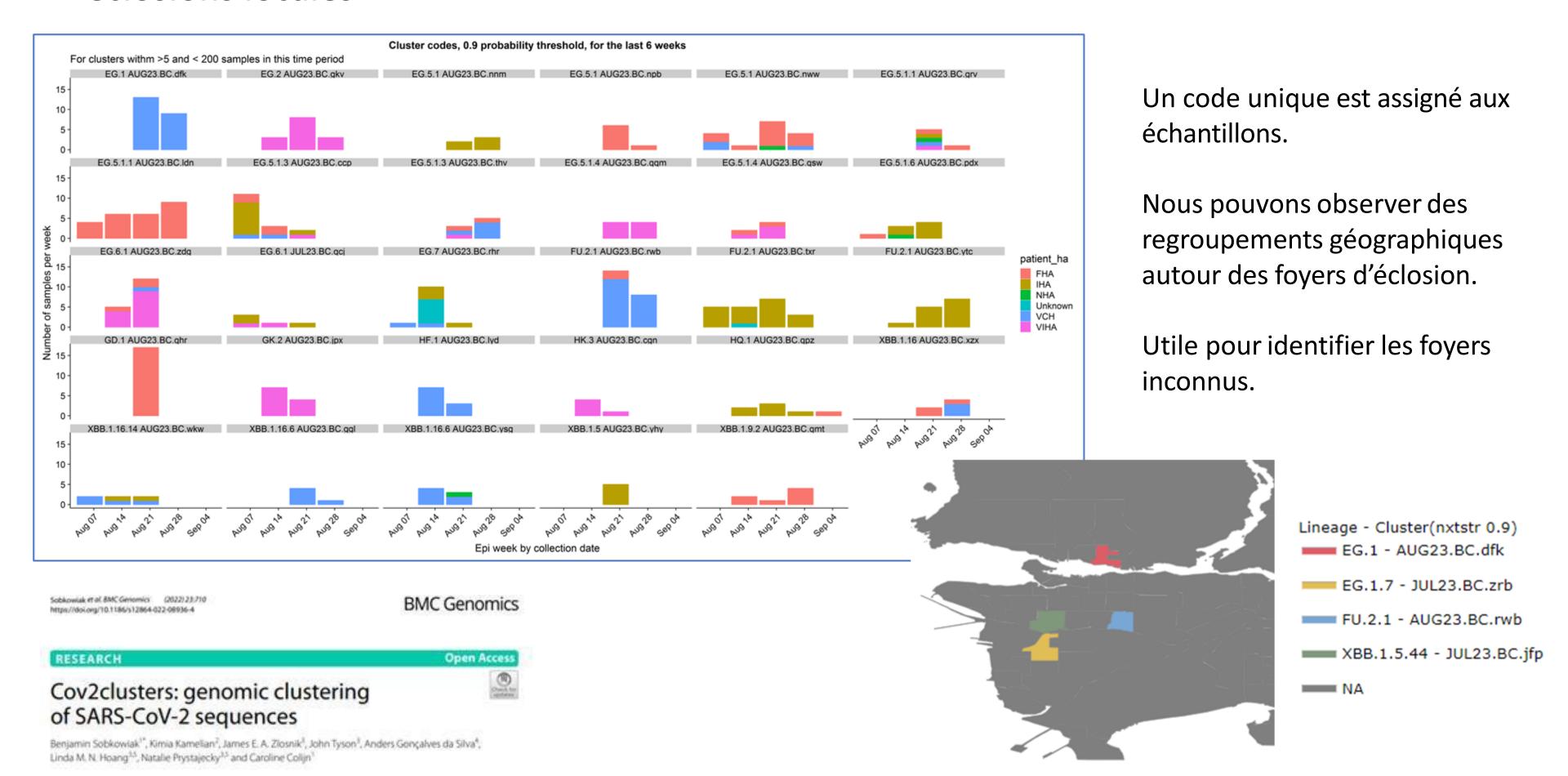
Problème :

- Nous avions besoin d'un moyen automatisé pour détecter les échantillons qui se regroupent les autres les autres sur un arbre phylogénétique.
- Des outils existent qui répondent aux besoins universitaires (généralement un seul arbre pour publication)
- Cependant, aucun ne répond aux besoins de la santé publique, car le code des grappes change dès que de nouveaux échantillons sont ajoutés (nouvel arbre créé.)
- o En outre, la phylogénétique est très exigeante!

• Solution:

- Création de l'outil CoV2Clusters.
- Nous travaillons à partir de tous les arbres que nous avons conçus et il est stable depuis plus de deux ans.

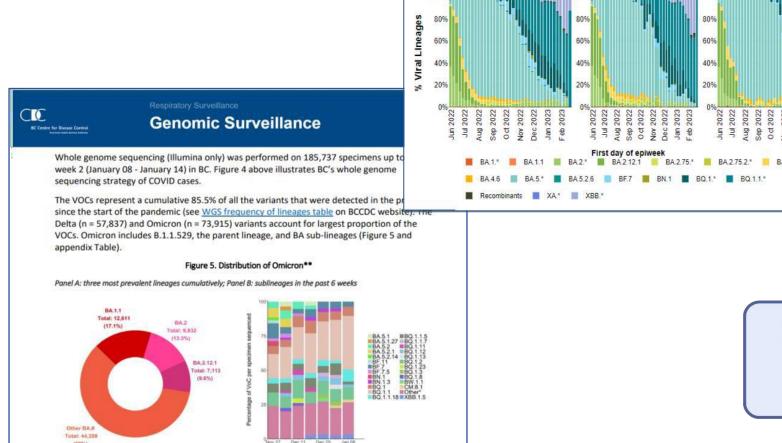
Grappes génomiques — aller au-delà des échantillons pour mieux comprendre les éclosions locales



Services de surveillance du LSP du CCMBC pour les utilisateurs finaux



Interior Health



** These counts represent the total number of samples (not cases) see

Surveillance Dashboards



Surveillance Reports



Cluster/Outbreak Reports





Rotter health. Rost in health car



Ministry of Agriculture and Food



Public Health Agency of Canada Agence de santé publique du Canada





BC Centre for Disease Control









"Genome sequencing is a powerful tool in Canada's public health response to COVID-19, allowing decision makers to respond rapidly to new outbreaks and variants of concern."



Sr. Stephen Lucas, Deputy Minister of Health Canada (April 2021)



Séquençage de la COVID-19 sur Illumina (août 2020— jusqu'à aujourd'hui)

Génomes ayant passé le contrôle de qualité : 205 586

Séquences dans GISAID: 179 458

Éclosions ayant fait l'objet d'une enquête: 804

Variants préoccupants Alpha: 15 034

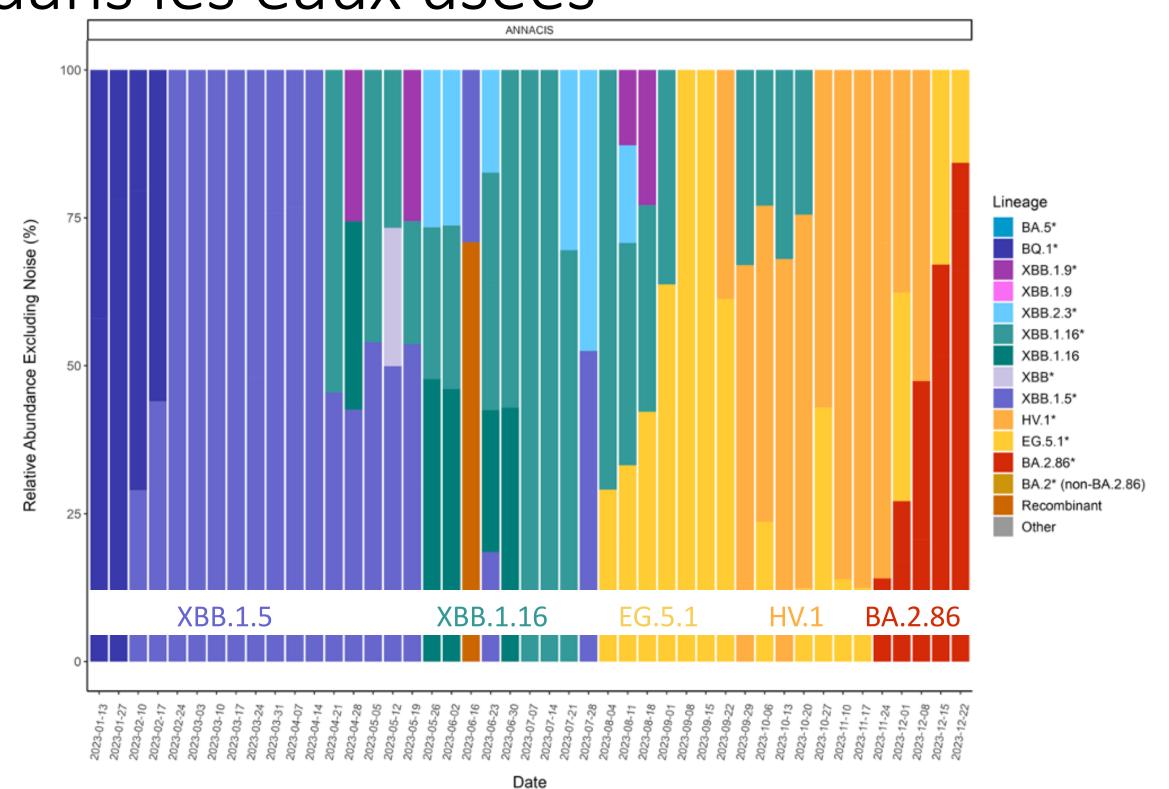
séquencés. Gamma: 11 918

Delta: 58 557

Omicron: 93 928



Transposition du savoir-faire en matière de séquençage de la COVID-19 au séquençage du SRAS-CoV-2 dans les eaux usées



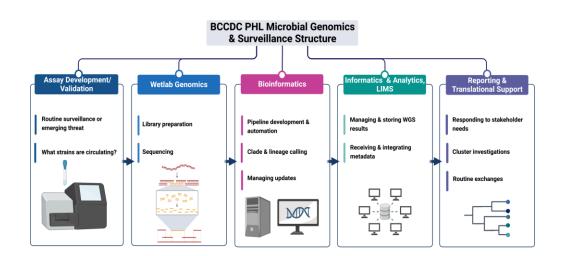
Autres applications récentes

Mpox : Application de l'expérience COVID-19 en génomique

- Création d'un test de détection
- Suivi de mutations génomiques pour
 - o introductions épidémiologiques,
 - o enquêtes sur les éclosions
 - o suivi pour une dérive de l'efficacité vaccinale

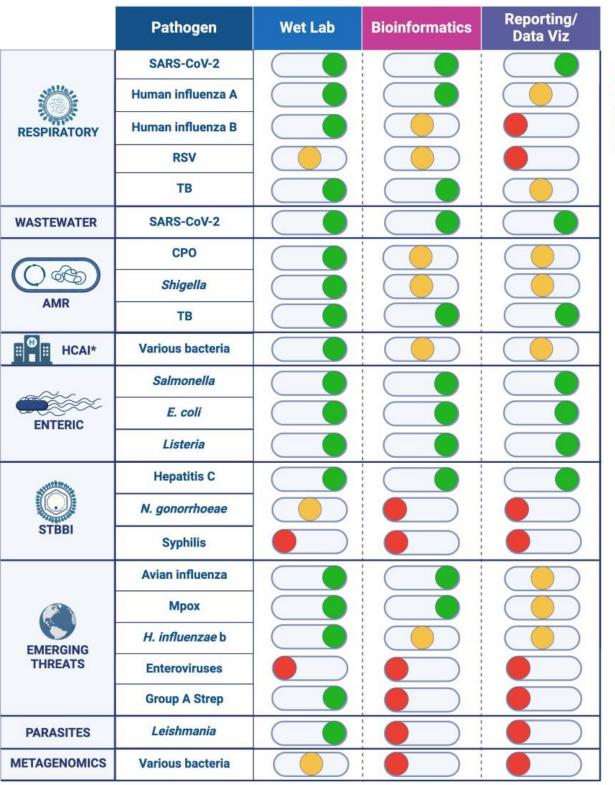
Les tests de résistance aux antituberculeux sont maintenant routiniers

- Détection plus rapide de la résistance pour un traitement approprié précoce (La tuberculose met des semaines, des mois à se développer.)
- Soutien à l'objectif d'élimination de la tuberculose



État actuel de la capacité génomique







- Ajouts de personnel
- Chercheurs principaux : soutien à la génomique
- Bioinformaticiens: Ressources LSP + LNM
- Personnel technique (fonds d'urgence COVID-19)
- Acquisitions d'immobilisation : manipulateurs de liquide, 2 hauts séquenceurs à haut débit
- 3—7 jours pour obtenir un résultat de SGE
 1 semaine pour produire un rapport
 d'éclosion
- ~4K échantillons par semaine au plus fort de la COVID-19

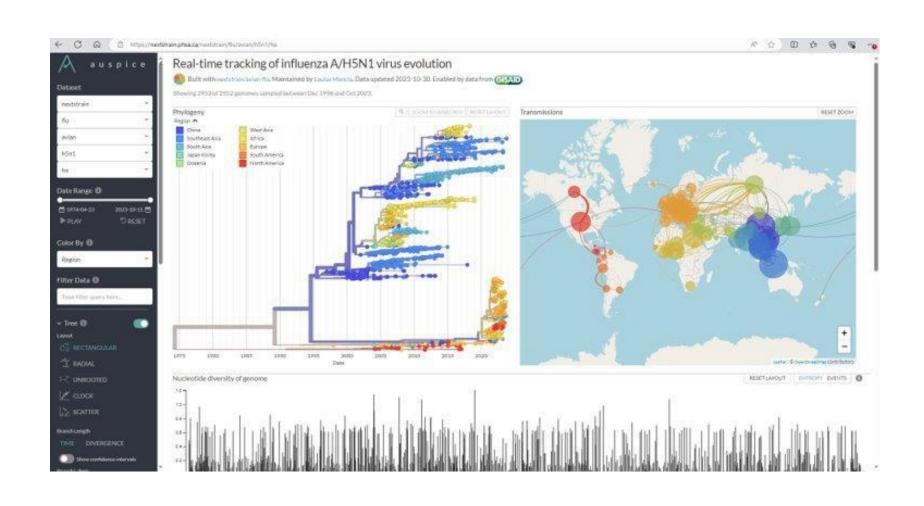
^{*}Healthcare-associated infections (e.g. MRSA, C. difficile, Pseudomonas, Serratia)

Une seule santé — Validation de concept

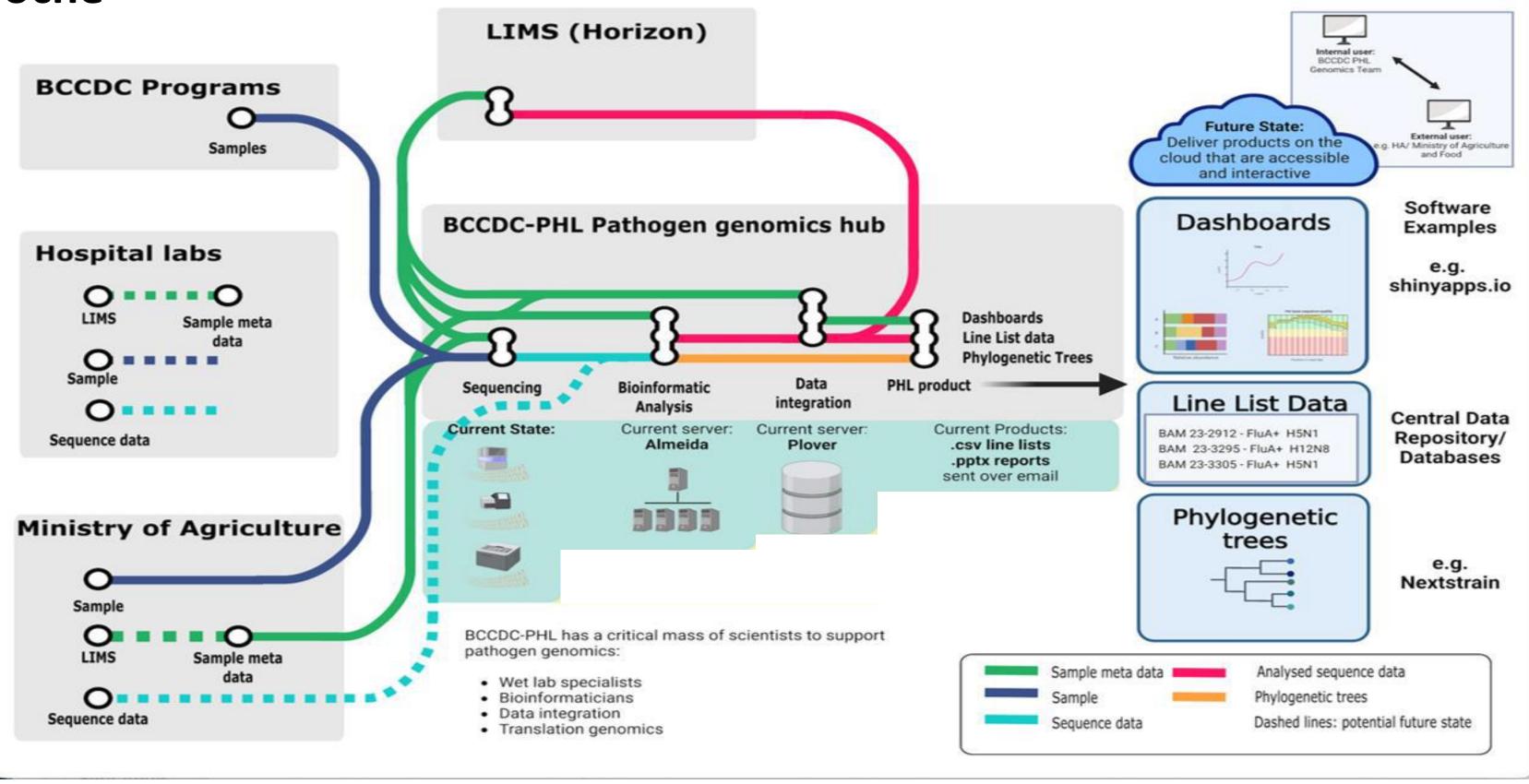




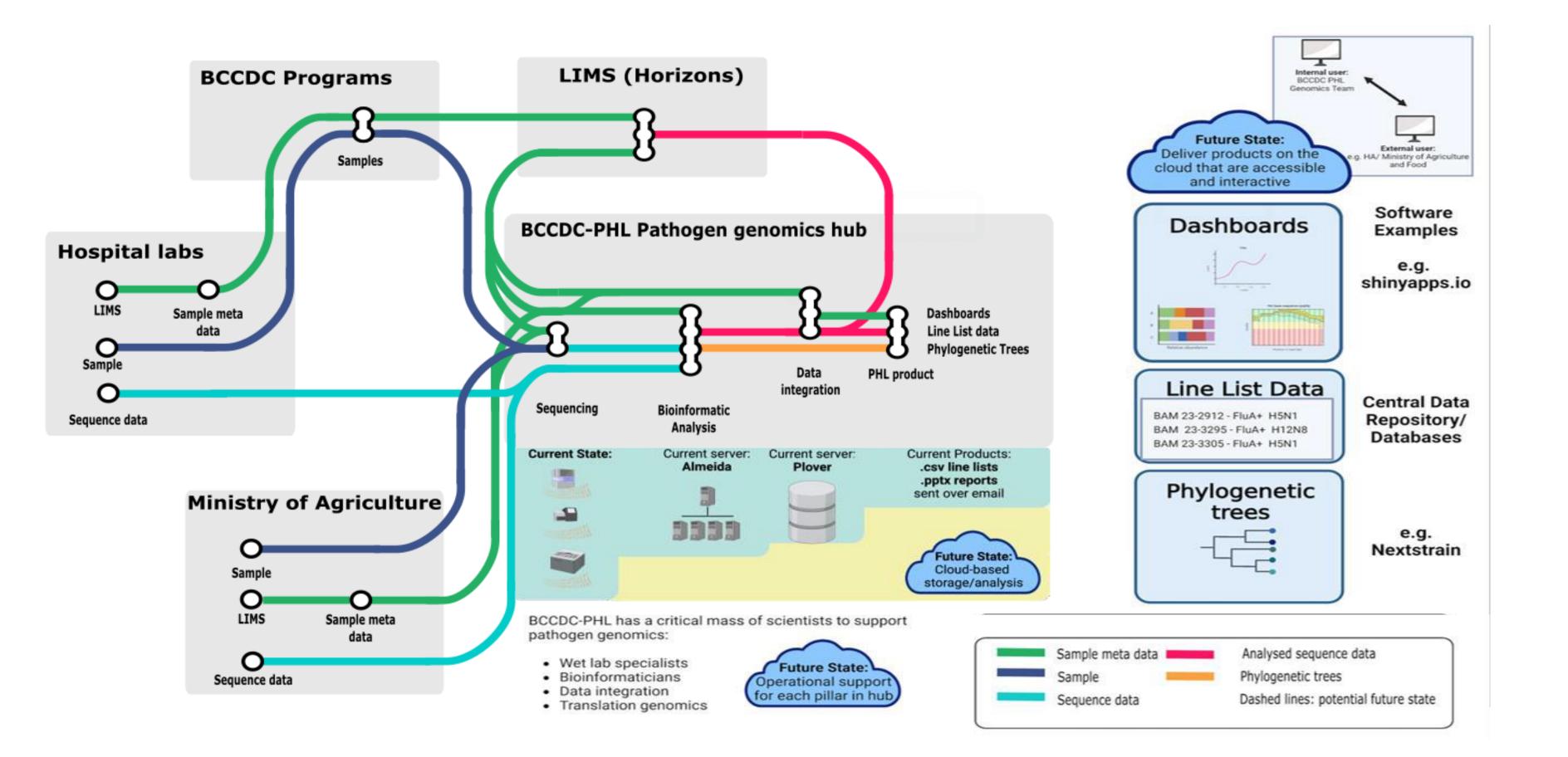
- Séquençage de la grippe aviaire hautement pathogénique du LSP du CCMCB pour le Centre de santé animale (ministère de l'Agriculture et des Forêts)
- Les résultats sont accessibles en format PDF ou PowerPoint, peu conviviaux
- --> fournir un tableau de bord génomique et un accès logiciel au Centre de santé animale via le nuage de l'APSP
- --> automatiser les rapports et les tableaux de bord



Centre de génomique des agents pathogènes du LSP du CCMBC — Avenir proche



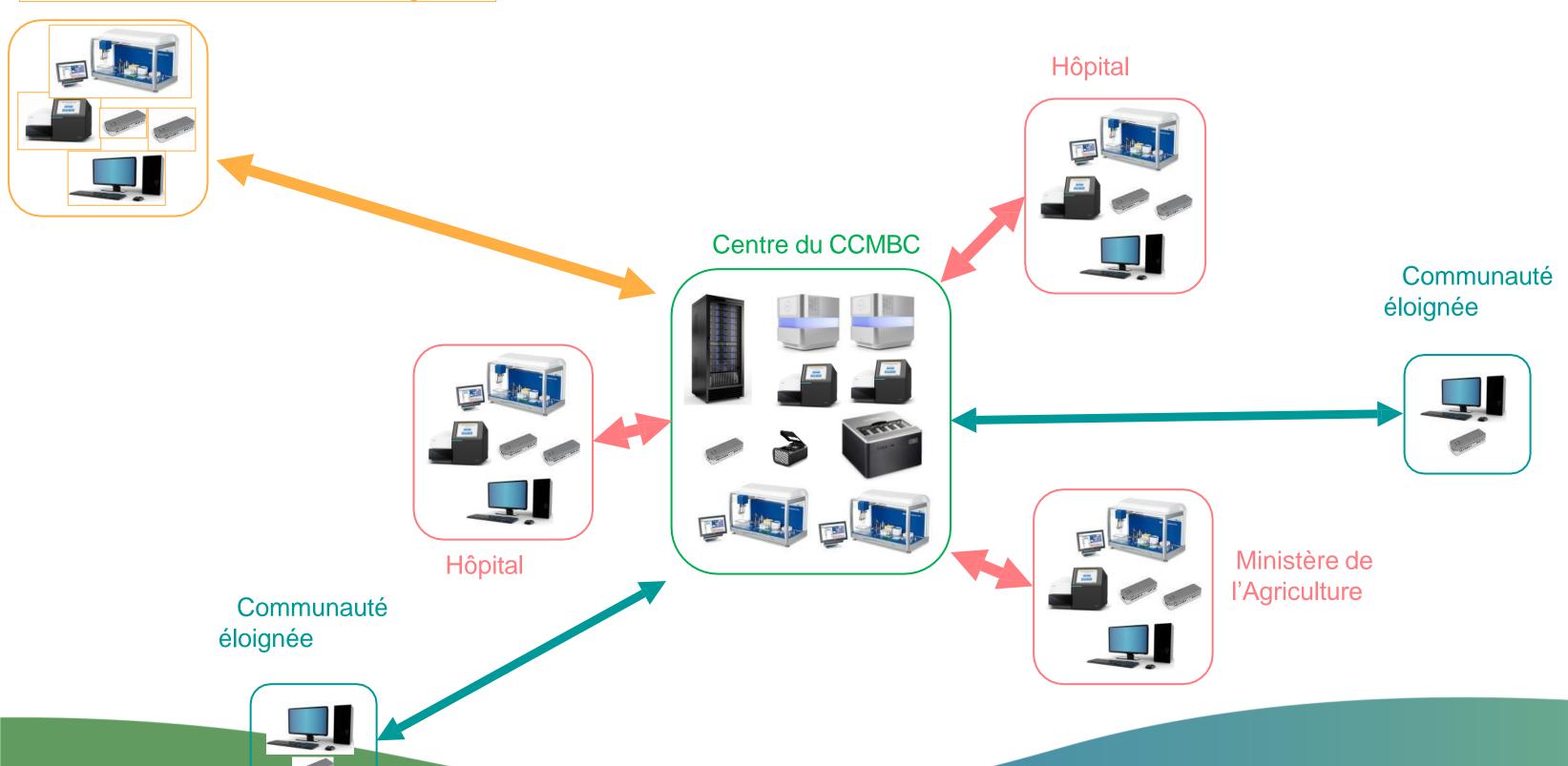
Centre de génomique des agents pathogènes du LSP du CCMBC : état futur, une plateforme intégrée de génomique des agents pathogènes pour la Colombie-Britannique



Infrastructure de génomique et modèle de réseau en étoile

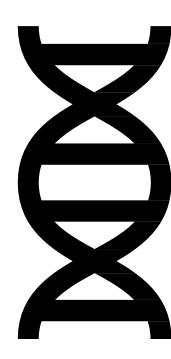


Laboratoire national de microbiologie

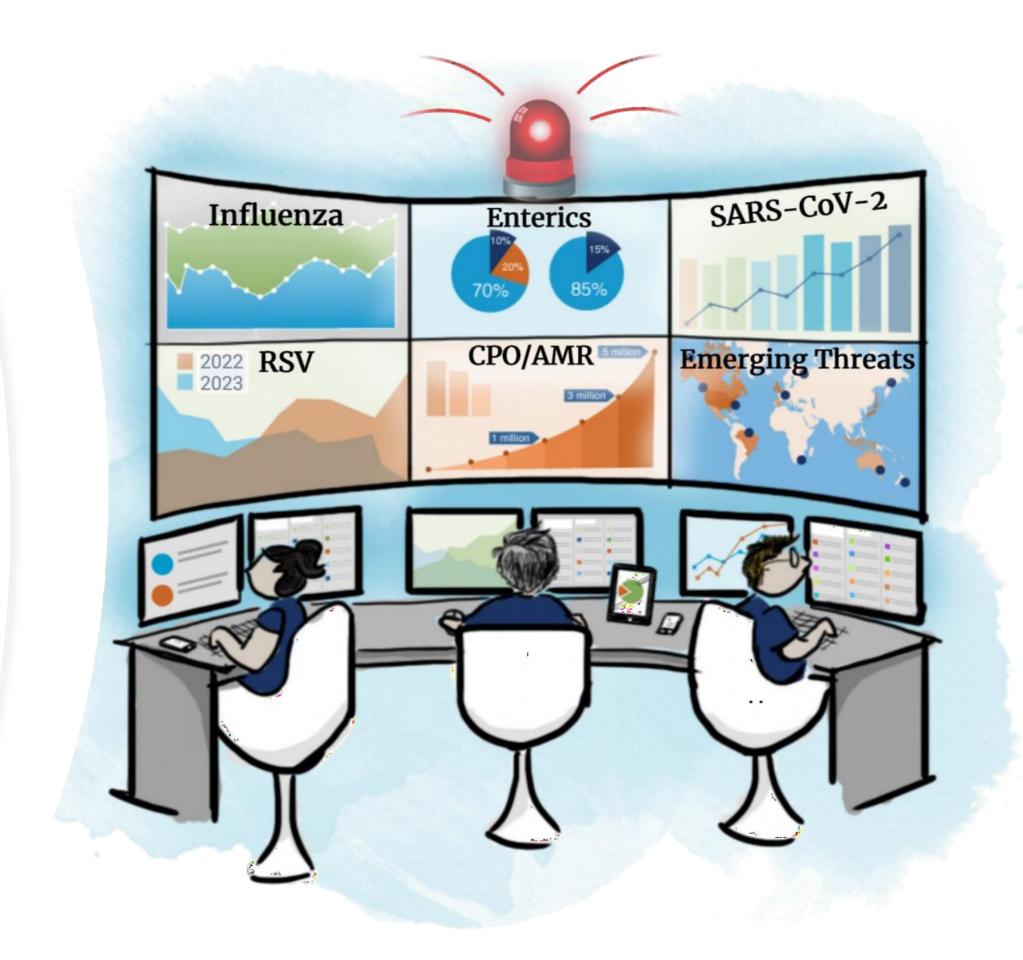


Rôle de la génomique des agents pathogènes en Colombie-Britannique

- Améliorer les diagnostics, les traitements et les vaccins.
- Éclairer la prise de décision sur le plan clinique, de la santé publique et des politiques
 - À partir de bases de données provinciales, nationales, internationales
 - Noyau d'experts
 - Capacité d'innovation
 - Prêt à réagir
- Mettre en place des moyens et des services intégrés et présentant un bon rapport coût/efficacité
- Accès équitable aux outils de génomique avancés dans toutes les RRS
- Optimiser la connectivité
- Une seule santé



La vision: Infrastructure et outils provinciaux de génomique microbienne en étoile pour soutenir les soins aux patients, la santé publique et l'approche Une seule santé



Remerciements

Laboratoire de santé publique du CCMBC

Laboratoire de santé publique du CCMBC personnel médical

 Dre Natalie Prystajecky, Dre Agatha Jassem,
 Dr Muhammad Morshed, Dre Adriana Adriano Dre Inna Sekirov, Dre Jennifer Grant, Dre Catherine Hogan, Dr Mel Krajden

Laboratoire de santé publique du CCMBC, chercheurs principaux en génomique

- Dr James Zlosnik (bioinformatique)
- Dr John Tyson (laboratoire expérimental)
- Dre Shannon Russell (génomique translationnelle)
- Dr Chris Fjell (informatique des données)

Laboratoire de santé publique du CCMBC/LNM

bioinformaticiens

- Dan Fornika
- Sherrie Wang
- Jessica Caleta
- Tara Newman
- Adriana CarbreraDelgado
- John Palmer







Laboratoire de santé publique du CCMBC, programmes

- · Génomique moléculaire et microbienne
 - OFrankie Tsang, Tracy Lee, Kathleen Kolehmainen, Cindy Zheng et l'équipe
- Bactériologie and Mycologie
 - OJanet Fung, Rob Azana, Loretta Janz, Corinne Ng, Anthea Lam, Ben Hon et l'équipe
- Isolement du virus
 - oFrankie Tsang
- Mycobactériologie
 - Mabel Rodrigues, Trevor Hird, Danielle Jorgensen, Rupinder KhunKhun
- Informatique
 - OKelvin Lam, King Choi, Harris Kim, Omid Ghahramani
 - oKevin Yang (ATLL du LNM)
- Coordonnateur des éclosions
 - OYin Chang

Services de données et d'analyse du

CCMBC

- Dr Hind Sbihi
- Yayuk Joffres
- et l'équipe!!!!



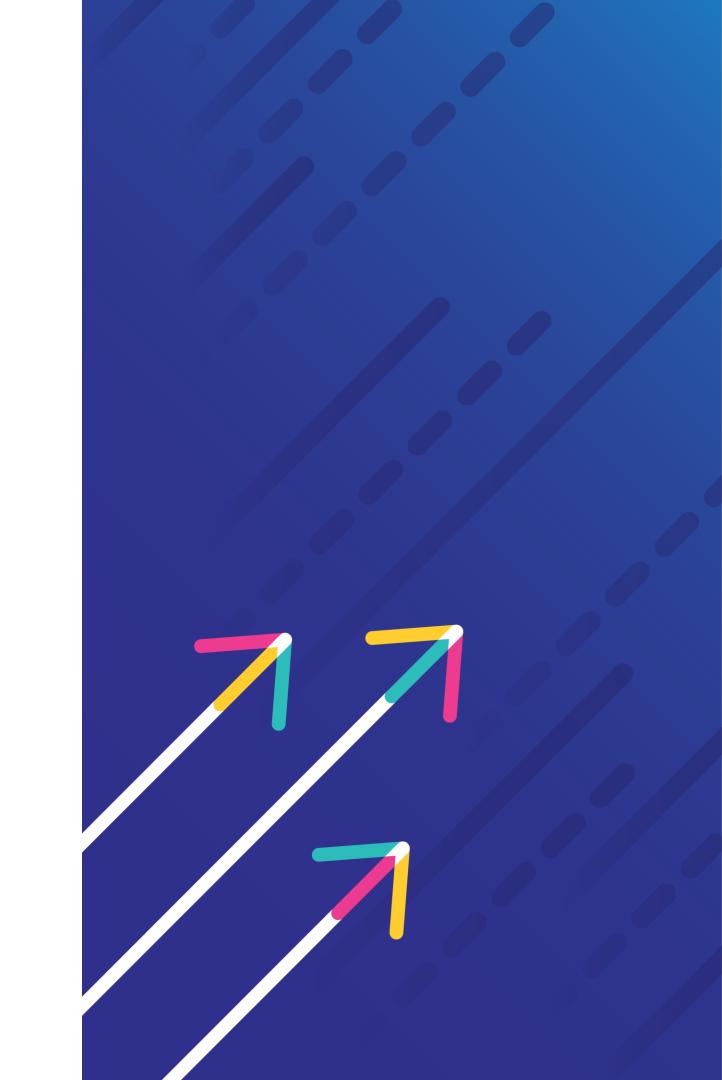


MERCI!

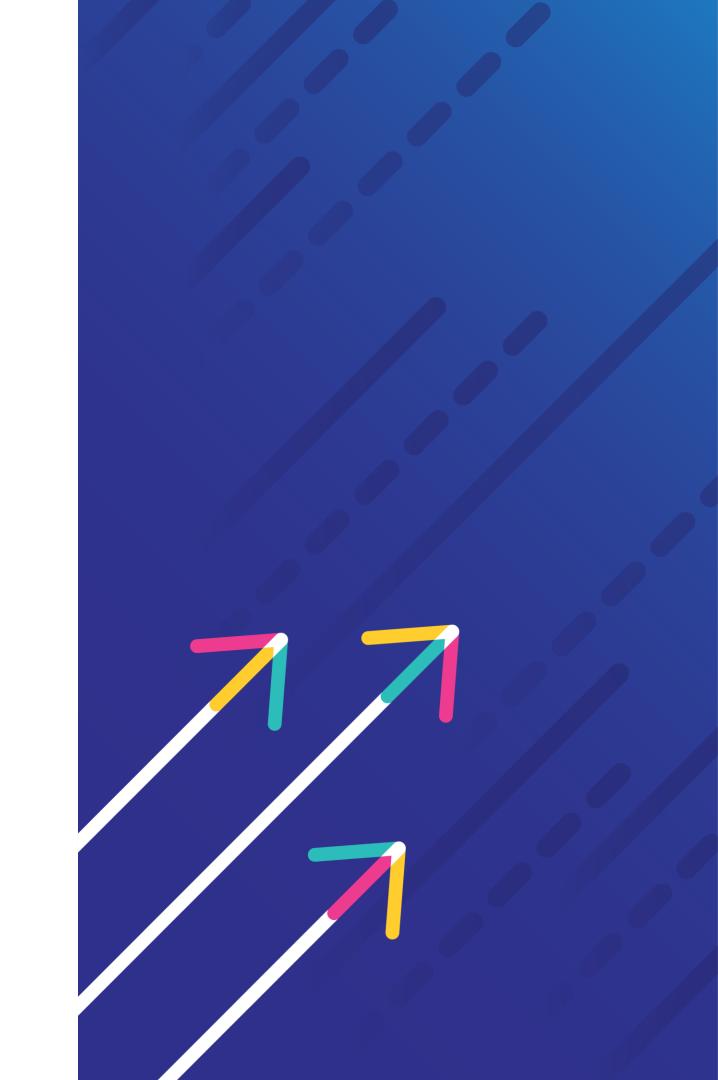


Période de discussion Des questions?

Veuillez utiliser l'**onglet Q&R** pour soumettre vos questions à nos intervenants. Vous pouvez «**aimer**» les questions des autres pour les faire remonter dans l'ordre de priorité.



Mot de la fin



Merci!

Participez au prochain séminaire le mardi 25 juin 2024 (de 13 h à 14 h, HE)!

Veuillez répondre à notre **sondage** qui sera accessible peu de temps après le séminaire. Scannez le code QR.

L'enregistrement et les diapositives de la présentation du séminaire seront accessibles dans un délai de deux semaines sur le site Web du CCNMI : https://ccnmi.ca/.

Rendez-vous au https://ccnmi.ca/serie-de-seminaires-sur-les-progres-realises-dans-le-domaine-de-la-surveillance/ pour obtenir plus de renseignements sur la série de séminaires sur les progrès dans le domaine de la surveillance.



