

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 08/04/2021

HOURS: 15h30-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1. Report Previous meeting (<i>approval</i>)	Prendre en compte les remarques de Sciensano	<ul style="list-style-type: none"> Rapport validé
1.2. Agenda (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> Agenda validé
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano)	<p>Sciensano a présenté l'aperçu épidémiologique, celui-ci peut être consulté via le lien suivant :</p> <p>http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/Derni%C3%A8re%20mise%20%C3%A0%20jour%20de%20la%20situation%20%C3%A9pid%C3%A9miologique.pdf</p> <p>Une réunion avec le gouverneur du Luxembourg, la cellule santé et Sciensano a eu lieu afin de découvrir pourquoi le nombre de cas est plus élevé dans les provinces du Hainaut/Luxembourg. Ils font état de problèmes de suivi des mesures (cafés ouvrant en cachette, drive-in organisés où les gens ne restent pas dans la voiture, police n'intervient plus). Maintenant que les cafés/restos ont réouverts dans le Grand-Duché, cela ne va pas non plus aider les régions frontalières.</p> <p>La FWB remarque que des mesures strictes à l'égard de l'enseignement supérieur sont en place depuis le mois d'octobre (enseignement à distance),</p>	Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>or il n'existe pas de statistique liées à ce groupe d'âge, comment justifier de telles mesures ? Le problème n'est pas les cours-mêmes mais plutôt tout ce qui va autour (ex. : la vie en 'kot'). L'Université de Liège devait faire un test avec 5000 étudiants pour pouvoir comparer ce groupe d'âge avec le reste de la population générale. Il serait intéressant d'avoir ces résultats pour avoir une meilleure idée à ce sujet.</p>	
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Procedures for the sector of driving schools and driving test centers (Validation- FPS Public Health)</p>	<p>Le RMG a capté quelques signaux selon lesquels les procédures et protocoles en matière de contacts à haut risque n'étaient pas correctement respectés dans le secteur des auto-écoles. Certains membres du personnel ont par exemple été priés de travailler après avoir été en contact avec un cas index. Comme défini dans l'<u>avis du RAG</u> (approuvé par le RMG le 26.11.2020), tous les passagers d'un véhicule sont catégorisés CHR, sauf en cas de respect d'une exception prévue (par exemple : cf. séparation par paroi en plexiglass).</p> <p>Par conséquent, le RMG enverra un courrier à ce secteur ainsi qu'au secteur de la médecine du travail afin de leur témoigner un soutien en ces temps difficiles mais aussi pour les sensibiliser et corriger d'éventuels comportements inappropriés. Sciensano demande de mentionner également dans ce courrier que si un instructeur ou un examinateur est testé positif, les autres passagers du véhicule seront catégorisés CHR.</p> <p>Enfin, le RMG demande également que les procédures et les protocoles en matière de screenings répétitifs sur le lieu de travail au moyen de tests antigéniques rapides soient également respectés. Ces procédures et protocoles peuvent être consultés via le lien suivant : http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210323_Advice%20RAG_Repetitive%20screening%20in%20the%20workplace_FR.pdf.</p> <p>L'Agentschap Zorg en Gezondheid (AZG) a capté des signaux similaires quant au respect des procédures et protocoles dans le secteur hospitalier,</p>	<p>La lettre du RMG est validée à condition de tenir compte des remarques apportées par la Flandre et Sciensano. Elle sera envoyée au secteur de l'auto-école mais aussi de la médecine du travail.</p> <p>Concernant les problèmes de respect des procédures dans certains hôpitaux, la Flandre s'informerait et reviendrait vers le RMG avec des feedbacks.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>signaux selon lesquels des réunions ont lieu sans masques ou selon lesquels des personnes vaccinées ne respecteraient pas une quarantaine. L'AZG contactera le secteur.</p>	
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1. RMG note on simplifying measures in schools Concertation ONE/VWVJ (Validation – ONE/Vlaanderen)</p>	<p>Historique : À la demande du CODECO, le secteur de l'éducation a proposé un certain nombre de mesures qui prendraient effet temporairement avant les vacances de Pâques. Le RMG a estimé que ces propositions étaient incohérentes avec les procédures existantes, mais reconnaît la nécessité de soutenir les PSEs et les CLBs compte tenu de la charge de travail élevée à laquelle ils sont confrontés. En réponse à cela, l'ONE et le VWVJ se sont concertés afin d'élaborer des propositions de mesures simplifiées qui seraient d'application après les vacances de Pâques. Suite à cette concertation, une note a été rédigée. Ce travail a été réalisé à partir de la proposition de note du RAG. Il s'agit d'une proposition conjointe pour essayer d'obtenir plus de cohérence dans toutes les régions. Toutefois, les réalités différentes au nord/sud du pays font que cela n'est pas toujours possible.</p> <p>Il s'agit de gestion de cas et, comme les propositions ne concernent pas un changement de stratégie, ce point ne devra donc pas passer par la CIM. Toutes les mesures envisagées sont prises après la fermeture de la classe, il n'y aura donc pas d'impact sur la décision même de fermeture de classe ni sur le nombre des classes qui fermeront;</p> <p>Les PSE et CLB continueront à collecter les infos sur les positifs, dès lors, il n'y aura pas d'impact par rapport au suivi épidémiologique.</p> <p>Lors des réunions précédentes, le RMG s'était déjà positionné en défaveur d'un allongement de la quarantaine.</p> <p>Mesure n°1 : lorsqu'une classe est fermée (ex : un cas + une LRC positif ou plusieurs HRC positifs) : fermeture 10 jours (à partir du dernier jour de présence d'un élève de la classe à l'école)</p>	<p>Le RMG prends acte des propositions de l'ONE et de la VWVJ.</p> <p>La 1^{ère} mesure est validée à l'unanimité par le RMG. A savoir lorsqu'une classe est fermée (ex : un cas + une LRC positif ou plusieurs HRC positifs) : fermeture 10 jours (à partir du dernier jour de présence d'un élève de la classe à l'école)</p> <p>Afin d'alléger le travail des PSE/CLB, l'ONE a proposé d'étendre la mesure prévue pour les HRC en primaire à tous les niveaux d'enseignement : « S'il est impossible d'identifier les contacts à haut risque, ou si l'on soupçonne une plus grande circulation du virus, on peut décider de placer une classe entière en quarantaine. Néanmoins, [...] si la capacité de recherche de contact par le service PSE est insuffisante, tous les contacts autour du cas index sont considérés comme contacts à haut risque et mis en quarantaine. »</p> <p>Ce point n'a pas fait l'objet de consensus et sera remis à l'agenda du RMG du 12/04/2021. Les membres qui n'étaient pas d'accord avec cette proposition seront invités à faire part d'autres propositions concrètes afin d'alléger la charge de travail sur le terrain et d'aboutir à une certaine harmonisation.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Le RMG valide à l'unanimité cette mesure afin d'alléger et de faciliter la charge de travail des PSE/CLB. Sciensano effectuera le changement de procédure sur le site web et les organes concernés (ONE/VWVJ) adapteront également leur procédures. -</p> <p>Mesure n°2 : utiliser comme seuil l'incidence de 14 jours >500/100.000 Selon les régions/provinces, il y a des besoins/réalités différentes (cfr. : budget, système d'enregistrement électronique en Flandre, call-centers communaux pour supporter les CLB...).</p> <p>Pour la Flandre, si on mettait la mesure en place, cela entrainerait une charge de travail plus importante (cfr. : CLB préviennent toujours systématiquement les parents des élèves HRC par téléphone). Ils ne souhaitent donc pas cette fermeture à partir de 2 cas.</p> <p>Du côté de l'ONE, où les PSE procèdent déjà via courriel/lettre, le concept de seuils aurait pu s'avérer pertinent. Toutefois, les seuils proposés par le RAG leurs seraient inutiles car trop élevés. De fait, ils n'auraient été atteints que le 26 mars, moment de la fermeture des écoles. L'ONE a effectué un travail montrant à quel niveau d'incidence les PSE commençaient à être en difficulté, ils sont arrivés aux valeurs suivantes : une incidence à partir de 300 élèves par 100.000 habitants et un taux de positivité de 6%). Sciensano avoir eu recours à des seuils élevés car du côté de la Flandre ils parvenaient encore à assurer le suivi.</p> <p>Propositions de mesure ONE/VWVJ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etendre la mesure en place pour les HRC en primaire à tous les niveaux d'enseignement. Afin de donner la possibilité aux PSE/CLB de placer une classe entière en quarantaine si leur capacité de tracing est insuffisante <p>La Flandre et Sciensano rappellent que cette mesure était prévue dans un autre contexte. Cette réglementation de l'enseignement primaire n'était pas due à la surcharge de travail, mais liée aux circonstances ne permettant pas</p>	<p>L'ONE et VWVJ souhaitent envisager sur du long-terme une meilleure répartition du travail (y compris durant la prochaine rentrée scolaire). Il est proposé que tout le travail d'analyse reste au niveau des CLB/PSE et que les appels aux parents de HRC soient gérés au niveau des call-centers régionaux. Des questions persistent (cfr. : mesure permanente ou switch on/off, réel allègement de la charge de travail ?). Une concertation aura lieu au niveau du terrain (ONE, VWVJ) afin d'approfondir le sujet, après quoi ils apporteront des feedback au RMG.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>une analyse de risque appropriée (personnes ayant beaucoup de contacts, etc.). Ils ne sont pas contre la mesure, mais le lien établi qui pourrait porter à confusion.</p> <p>Le Cabinet Linard est conscient de la charge de travail importante des PSE, mais n'est toutefois pas pour cette mesure.</p> <p>Le point sera remis à l'agenda de lundi 12/04, les membres sont invités à revenir avec des propositions concrètes pour soutenir les PSE/CLB. Si l'on n'arrive pas à un accord formel, le risque est que les gens fixent spontanément leurs propres limites. Il est donc préférable d'aboutir à un accord commun sur la manière de travailler qui permettra de garantir une certaine uniformité et d'assurer la poursuite du tracing.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Envisager sur le long-terme une meilleure répartition du travail : le travail d'analyse au niveau des CLB/PSE et les appels aux parents d'élèves HRC par les call-centers régionaux. <p>A discuter avec les services régionaux pour voir l'impact sur la capacité des call-centers. Il y a un risque réel qu'en cas de saturation, il n'y ait plus de tracing effectué.</p> <p>La Flandre exprime ses doutes quant à l'efficacité d'un transfert total vers les call-centers. Serait-ce envisagé de manière continue ou juste en cas de charge de travail trop importante ?</p> <p>La RW rejoint ce point de vue. La segmentation du suivi des contacts peut poser des problèmes en termes d'efficacité de suivi au sein des collectivités (ex. : ne permet pas aux PSE d'avoir une vision précise et d'agir rapidement, perte de temps et d'information de par le transfert vers les call-centers).</p> <p>L'AViQ remarque que les call-centers devront probablement ré-interpeller l'établissement/le PSE pour avoir des informations complémentaires ce qui impliquera une charge de travail conséquente pour ces derniers et ne les</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>soulagera pas. En outre, une telle mesure aurait un impact non-négligeable sur la capacité des call-centers.</p> <p>L'ONE propose d'organiser une réunion avec les services d'hygiène, la VVVJ et l'ONE à ce sujet. Des feedbacks seront apportés au RMG le cas échéant.</p>	
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
9. Date next meeting / agenda (approval)		La prochaine réunion RMG aura lieu le lundi 12 avril de 15h30 à 18h.
10. AOB		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Broms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Cuypers	Sofie	FOD Volksgezondheid	sofie.cuypers@health.fgov.be
Detaille	Emilie	Cabinet Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Haulotte	Delphine	FWB	delphine.haulotte@gov.cfwb.be
Hitabatuma	Vincent	FWB	Vincent.HITABATUMA@gov.cfwb.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Wildermeersh	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be