

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 22/04/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Rapport approuvé
1.2 Agenda (<i>approval</i>)	<p>Ajout AOB concernant les étudiants indiens.</p> <p>Le cabinet du ministre Beke demande au RAG s'il est possible de vérifier quel taux de vaccination doit éventuellement être atteint pour assouplir (davantage) les mesures. Ces seuils pourront être simplement suivis par la population et éventuellement l'inciter à se faire vacciner. Pour ce faire, le cabinet fait des comparaisons avec des pays tels que Israël et le Royaume-Uni où quelques assouplissements ont été subordonnés à un degré de vaccination déterminé.</p> <p>Sciensano confirme que la couverture vaccinale est déjà prise en compte au sein du Commissariat pour la planification des exemptions. Il souligne néanmoins qu'en Israël, par exemple, les mesures demeurent relativement contraignantes. En outre, il convient d'apporter des précisions concernant les seuils : visent-ils une seule dose pour un certain pourcentage de la population ou une vaccination complète ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Agenda approuvé
1.3 RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>2.1 Epidemiological overview (<i>information – Sciensano</i>)</p>	<p>Sciensano a présenté un aperçu de la situation épidémiologique. Plus d'information à ce sujet peut être consulté via le lien suivant : http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20200420_Advice_RAG_Impact%20of%20Vaccination%20on%20T%20and%20Q_update%20April_FR.pdf</p> <p>L'ONE fait part de son étonnement quant au nombre relativement élevé de clusters toujours actifs au sein des structures collectives (cfr. : les écoles restent à la 2^{ème} place) alors que cela fait déjà deux semaines qu'elles étaient fermées à ce moment-là.</p>	<p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p>
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. RAG advice on measures (testing and quarantine) for vaccinated people (<i>Validation – Sciensano</i>)</p>	<p>Sciensano a présenté une deuxième mise à jour de l'avis concernant l'impact de la stratégie de vaccination sur les mesures en vigueur relatives aux tests et à la quarantaine. Le RMG valide l'avis en question.</p> <p>Le cabinet du ministre Beke demande quels seront les éventuels assouplissements liés à cet avis au fur et à mesure que la campagne de vaccination progressera en Belgique (et en Europe). Concrètement, on veut éviter que la population vaccinée ne doive encore respecter de nombreuses mesures (cf. zones rouges et obligation de quarantaine au retour). Selon Sciensano, il est à espérer qu'au fur et à mesure que le taux de vaccination augmentera, le nombre de zones rouges diminuera, ce qui, dans la pratique, aura un impact sur les mesures à respecter dans le cadre des voyages. Par ailleurs, le RAG estime que la situation actuelle, où les groupes à risque n'ont pas encore été vaccinés, ne permet pas de prévoir des exceptions.</p> <p>Enfin, Sciensano confirme que l'avis en question devra être réévalué dans quelques semaines en fonction du taux de vaccination du moment et de la situation épidémiologique générale.</p> <p>Quelques membres du RMG manifestent leur inquiétude quant aux mesures qui sont uniquement applicables aux personnes complètement vaccinées. Il est à ce propos fait référence aux mesures proposées dans les maisons de</p>	<p>Le RMG valide les recommandations du RAG concernant les mesures liées à la quarantaine aux personnes vaccinées, mais souligne que les mesures prises doivent être le résultat d'une pondération de considérations sociaux, éthiques et scientifiques.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>repos et de soins où les mesures appliquées pour les personnes vaccinées divergent des mesures appliquées pour les personnes non vaccinées en cas de taux de vaccination élevé au sein de la collectivité concernée (cf. contact à haut risque) Maintenir une distinction entre personnes vaccinées et personnes non-vaccinées en cas de taux de vaccination élevé anéantira probablement l'utilité des seuils. Sciensano souligne que les personnes non-vaccinées risquent davantage de propager le virus (et de développer les symptômes de la maladie). Toutefois, les membres du RMG reconnaissent qu'un «risque zéro » n'est pas réaliste et que le maintien de certaines mesures en raison d'un risque restreint n'est socialement pas tenable à terme lorsqu'une situation de risques contenus suffisante sera atteinte.</p> <p>Le RMG conclut que des mesures de restriction doivent toujours résulter d'une pondération d'aspects sociétaux, éthiques et scientifiques.</p> <p>En sus, il faut veiller à ce que des exceptions visant certaines collectivités ou groupes demeurent clairement compréhensibles pour la population. Au fur et à mesure que la campagne de vaccination avance, il y a davantage de collectivités ou de groupes complètement vaccinés qui veulent donc éventuellement bénéficier de ces exceptions.</p>	
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1. Presentation on the health survey report (<i>Information – Sciensano</i>)</p>	<p>Le rapport de la 6^{ème} enquête santé COVID-19 a été présenté en RMG. Les résultats de cette enquête peuvent être consultés via le lien suivant : http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/report6_covid-19HIS_FR.pdf</p> <p>Pour établir cette corrélation par rapport au taux d'obésité, Sciensano s'est basé sur d'autres indicateurs considérés comme facteurs de risque pour l'augmentation du poids (habitudes nutritionnelles, grignotage, augmentation de la sédentarité, diminution de l'activité physique...). Enfin, dans d'autres enquêtes un des indicateurs employé était explicitement : « par rapport au début de la crise est-ce que vous estimez que votre poids a augmenté/diminué/est resté le même ? ». Ces différents facteurs semblent</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>fort liés au fait que les gens télétravaillent et passent beaucoup plus de temps assis/couchés.</p> <p>Sur base de ce rapport, la population des +65ans semble la moins touchée par les effets de la crise. Par rapport aux autres groupes d'âge, les participants du groupe des 65+ étaient plus nombreux à avoir un niveau d'éducation élevé. De fait leur niveau socio-économique étant plus favorable, ils sont peut-être moins impactés par la crise. Il n'y a pas d'information quant à la démographique pour les +65ans (avec partenaire, seul, en maison de repos), mais cela pourrait effectivement être intéressant d'explorer plus en détails leur composition de ménage à l'avenir.</p> <p>Le gradient socio-économique est toujours très visible dans les données et il semblerait en effet que le fossé se creuse. Des analyses plus sophistiquées de données longitudinales seraient nécessaires afin d'évaluer si l'on observe une évolution au niveau du gap socio-économique au fur et à mesure de l'avancement de la crise.</p>	
<p>4.2. RAG advice on duration of validity of an Ag negative rapid test (<i>Validation – Sciensano</i>)</p>	<p>Sciensano a présenté l'avis RAG sur la durée de validité d'un test Ag rapide négatif. Celui-ci peut être consulté via le lien suivant : http://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/20210419_Advice_RAG_validity%20period%20negative%20Ag%20test_FR.pdf</p> <p>Cet avis a été élaboré dans le contexte des événements tests qui seront organisés prochainement. Le type de test utilisé sera probablement un test Ag rapide, la question était donc d'établir combien de temps avant l'événement un test doit être prélevé afin qu'une personne se voit permettre l'accès (cfr. : autrement dit, combien de temps peut-on considérer un test Ag rapide <u>négatif</u> comme valide ?)</p>	<p>Le RMG valide l'avis RAG sur la durée de validité d'un test Ag rapide négatif.</p>
<p>4.3. RAG advice on rapid PCR tests (<i>Validation – Sciensano</i>)</p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
4.4. RAG advice on automatized AG tests (<i>Validation – Sciensano</i>)		
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
7.1 Communication related to testing and quarantine during vacation time (<i>Short update – Infocel</i>)	Infocel demande au Commissariat de préciser ses attentes quant à la requête d'une campagne de communication dédiée au respect des mesures liées au testing et la quarantaine en période de vacances.	Le secrétariat RMG prendra contact avec le Commissariat et Infocel pour reclarifier les attentes et questionnements de chacun.
8. International		
8.1. Uitzondering tot Quarantine in context of Indisch variant	<p>Un cluster de contaminations par le variant indien de la COVID-19 a été constaté parmi un groupe de personnel infirmier venu à Alost et Louvain pour se former et travailler ensuite en MR(S). Ce groupe en provenance d'Inde est arrivé en Belgique via la France. Ils ont tous soumis des tests PCR négatifs et des tests rapides négatifs à leur départ et à leur arrivée. Aucun formulaire PLF n'a pu être tracé pour ce groupe d'infirmiers, formulaire obligatoire pour quiconque souhaite voyager en Belgique. À leur arrivée, quelques-unes de ces personnes ont présenté de légers symptômes et ont informé les services concernés.</p> <p>Vu l'incertitude actuelle concernant le degré de contagion du variant et l'efficacité des vaccins pour ce variant, le RMG propose d'imposer (temporairement) la même obligation de quarantaine et de testing pour tous les voyageurs en provenance d'Inde, à l'instar des obligations déjà appliquées pour les voyageurs venant du Brésil et d'Afrique du Sud.</p>	Le RMG soutient l'obligation de test et de quarantaine pour les voyageurs venant d'Inde, comme c'est le cas pour les voyageurs d'Afrique du Sud et du Brésil.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	Le RAG examinera comment évaluer la liste des pays concernés. A cette fin, il est nécessaire de clarifier la procédure de décision. Si des modifications fréquentes s'imposent, il sera éventuellement nécessaire d'élaborer une procédure décisionnelle pour éviter des décisions <i>ad hoc</i> et de permettre une décision au niveau RMG.	
9. Date next meeting / agenda (<i>approval</i>)		La prochaine réunion aura lieu le lundi 26/04/2021 de 15h30 à 17h.
10. AOB		
10.1. Notification EWRS Bulgaria – novel mutation S:P25F (<i>Information – FPS Public Health</i>)		
10.2. Travel advice FPS Foreign affairs – salivary and nasopharyngeal PCR tests (<i>Information – FPS Public Health</i>)		

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
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	Laura.Cornelissen@sciensano.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
Gisle	Lydia	Sciensano	Lydia.Gisle@sciensano.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
Lokietek	Sophie	AViQ	sophie.lokietek@aviq.be
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be