

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 26/08/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (approval)		<ul style="list-style-type: none"> Rapport approuvé
1.2 Agenda (approval)		<ul style="list-style-type: none"> Agenda approuvé
1.3 RMG Dashboard (information)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (information – Sciensano)	<p>Sciensano présente l'aperçu épidémiologique. Voici un résumé des principales recommandations et constatations :</p> <p><i>Au niveau national, on observe un ralentissement de l'augmentation du nombre de nouvelles infections et de nouvelles hospitalisations. Mais les tendances par région restent très différentes, avec une stabilisation en Flandre, une augmentation modérée en Wallonie et une forte augmentation à Bruxelles. Ces différences reflètent globalement la différence de couverture vaccinale. Cependant, au sein d'une même région, des différences sont également observées en fonction des provinces. En Flandre, une détérioration des indicateurs est observée dans certaines provinces ; à Anvers et dans le Limbourg par exemple le nombre d'hospitalisations augmente, même si celui-ci reste à un niveau faible pour le moment. En Wallonie, en revanche, la situation semble se stabiliser dans</i></p>	<p>Le RMG souligne l'importance de la vaccination et demande à sciensano de le rappeler dans l'avis du RAG. Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>certaines provinces, comme le Brabant wallon et le Hainaut. À Liège, par contre, les indicateurs évoluent actuellement moins bien.</i></p> <p><i>Ces observations soulignent l'importance de suivre la situation au niveau local (aux niveaux provincial et communal), avec éventuellement des mesures adaptées (cf. utilisation des niveaux d'alerte).</i></p> <p><i>Le niveau d'alerte reste inchangé au niveau national et il n'y a pas de changement au niveau provincial/régional cette semaine non plus. Bien que les indicateurs du niveau d'alerte 5 aient été atteints à Bruxelles pour l'incidence des hospitalisations et des infections, le niveau ne sera pas élevé pour l'instant, car, entre autres, l'occupation des lits de soins intensifs reste à un niveau inférieur. Toutefois, la situation reste préoccupante. Le nombre de voyageurs de retour (qui représentent une grande partie des infections) diminuera dans les semaines à venir, mais leur impact peut se faire sentir pendant plus longtemps. Par ailleurs, des mesures ont été prises à Bruxelles (e.a. pas d'assouplissement comme en Flandre et en Wallonie) et plusieurs projets ont été mis sur pied pour augmenter la couverture vaccinale. Mais là aussi, il faudra attendre quelques semaines avant de pouvoir en mesurer l'impact.</i></p> <p><i>Pour toutes les régions/provinces, il faut attendre de voir quel sera l'impact de la rentrée des classes et des nouveaux assouplissements en septembre. Dans quelle mesure la population modifiera ou non son comportement et l'augmentation du nombre de contacts sociaux détermineront l'évolution future de la charge de maladie, comme le montrent les travaux de modélisation réalisés par les universités de Hasselt et d'Anvers (voir la note technique du consortium SIMID, 23 août 2021).</i></p> <p><i>Décision de classement au niveau national : Niveau d'alarme 2 avec une tendance légèrement à la hausse des infections et hospitalisations.</i></p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Le RMG tient à souligner une nouvelle fois l'importance de se faire vacciner. L'avis RAG de Sciensano met l'accent sur ce point.</p>	
<p>2.2 Update VOC-list (<i>Information, decision – Sciensano</i>)</p>	<p>Il n'y a pas d'update de la liste VOC cette semaine, vu que la liste reste inchangée.</p>	
<p>3. Prevention</p>		
<p>3.1. Testing and quarantine for education - cooperation Education-Public Health (Validation)</p>	<p>Le RMG et ses membres ont été mandatés par la CIM pour prendre une décision par consensus sur le sujet. La prudence doit rester de mise, en tenant compte du futur car on ne sait pas comment la situation évoluera.</p> <p>Les données indiquant si les élèves sont vaccinés ou non ne sont actuellement pas disponibles pour toutes les personnes impliquées dans le contact tracing. Une solution sera apportée dans un futur proche.</p> <p>La formulation a été adaptée afin d'uniformiser et préciser le document dans les deux langues.</p> <p>Concernant les jeunes enfants, il est précisé que le test n'est pas obligatoire, les parents peuvent décider de faire tester ou non leurs enfants moyennant les mesures y afférentes.</p> <p>Pour ce qui est des règles dans l'enseignement secondaire, certains indicateurs comme le taux de vaccination et le niveau auquel ces indicateurs seront examinés (par école, quartier, commune...), devront encore faire l'objet de discussions à partir d'octobre au plus tôt. Le but est de définir un paramètre le plus objectif possible. Les assouplissements proposés continueront néanmoins d'être mentionnés pour créer une perspective.</p> <p>Les adaptations concrètes sont reprises dans la note. La note sera envoyée dans la soirée du 26/08/2021, où les membres pourront encore donner leur avis, avec une date limite fixée au 27/08/2021 à midi. La version finale de la note sera ensuite envoyée dans l'après-midi du 27/08/2021.</p>	<p>Le secrétariat du RMG adapte la note aux observations et décisions prises lors de la décision. La note est envoyée dans la soirée du 26/08/2021, où les membres peuvent encore donner leur avis, avec une date limite fixée au 27/08/2021 à midi. La version finale de la note sera ensuite envoyée dans l'après-midi du 27/08/2021.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>Le cabinet LINARD a rappelé sa crainte que la gestion suivant le statut vaccinal des cas HRC en secondaire, (élèves vaccinés et élèves non vaccinés) , amplifie les inégalités scolaires.</p>	
<p>3.2 Ventilation</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ zorginstellingen, zoals opgenomen in de notificaties, welke (WZC, consultruides,privepraktijke n...) ➤ definitie vd instellingen/ruimtes – afstemming DS ➤ duidelijkheid normen ➤ invoege treding 1/09. controle + 3md <p>bevestiging normering (900ppm)</p>	<p>Le commissariat a demandé au RMG de prendre position afin de transposer certaines décisions de l'OCC du 19 juillet en matière de ventilation dans les établissements de soins.</p> <p>Il est demandé de préciser et concrétiser les lignes directrices générales contenues dans la décision. Cette précision permettra de faciliter l'implémentation de ces directives. Elle sera également transposée dans le document FAQ du commissariat.</p> <p>Pour l'heure, il s'agit principalement de questions pratiques comme le fait de savoir ce que l'on entend par « institutions sanitaires ». À quels endroits doit-on placer les capteurs de CO₂ ?</p> <p>Il convient d'installer les capteurs de CO₂ dans des pièces où un certain nombre de personnes se réunissent et sont présentes pour une période de plus longue durée. Il importe aussi de rendre des avis qui correspondent aux règles de bien-être au travail.</p> <p>Un AR est déjà en cours d'élaboration, le timing est donc serré.</p> <p>Le RMG rédigera une note à laquelle les membres pourront réagir. Cette note sera ensuite soumise pour validation au RMG du jeudi 02/09/2021.</p> <p>Il faudra aussi voir comment implémenter cette réglementation dans les écoles.</p>	<p>Le secrétariat du RMG prépare un brouillon d'une note contenant des principes et des conseils. Un retour d'information sera demandé aux membres avec le but de valider ce document lors de la réunion du RMG du jeudi 02/09/2021.</p>
<p>4. Surveillance and detection</p>		
<p>4.1. Reflections related to the 'Recovery Pass' concept in use</p>	<p>Bruxelles demande que l'on réfléchisse aux deux questions posées ci-après.</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>today to obtain the 'Digital Covid Certificate' (<i>Discussion – Brussels</i>)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Depuis le dernier Codeco, on encourage à tendre vers 70% de personnes vaccinées par commune. En région bruxelloise, ce chiffre n'est que de 52%. Bruxelles demande de considérer le pourcentage de personnes immunisées et demande dans ce cadre s'il est pertinent de tenir compte de la couverture vaccinale et du nombre de personnes ayant développé une immunité après avoir été infectées. 2. Dès que le principe du Covid Safe Ticket sera mis en place pour l'organisation d'événements, la « chasse » aux certificats de rétablissement va sans doute s'intensifier. Le CST ne doit-il pas en tenir compte ? <p>L'objectif reste de protéger un maximum de personnes par la vaccination. De plus, la prise en compte de l'immunité post-infection donnera lieu à des chiffres fluctuants étant donné qu'elle est limitée dans le temps (6 mois après l'apparition des symptômes ou après un test positif).</p> <p>La question est de savoir pourquoi tant de jeunes « cherchent » encore à être contaminés par le virus. De nombreuses « fake news » continuent de circuler dans certains groupes, ce qui a suscité de la méfiance à l'égard du vaccin. La perception du risque d'infection après avoir contracté la maladie par rapport à la vaccination est par conséquent erronée. Vu qu'un certificat de rétablissement donne également accès à certains assouplissements, des jeunes « se font » délibérément infecter. Il demeure donc important d'investir dans la sensibilisation.</p>	
<p>4.2. Further clinical surveillance in hospitals (<i>Discussion – Sciensano</i>)</p>	<p>Ce point est reporté au prochain RMG du lundi 30/08/2021.</p>	<p>Ce point est reporté au prochain RMG du lundi 30/08/2021.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
8.1. Feedback op repatriating Afghanistan	<p>Le rapatriement est en cours depuis samedi. Des personnes ont été évacuées tous les jours, sauf dimanche. Les activités à l'arrivée sont coordonnées par le SPF Santé publique. Le rapatriement se déroule bien, mais il est difficile de trouver suffisamment de volontaires pour assurer les activités vu l'urgence et les nombreuses actions liées à la COVID et aux inondations survenues plus tôt cet été. Les résultats des tests PCR prélevés sont particulièrement bons. Sur les 700 tests prélevés jusqu'à présent, seuls 6 présentent des résultats faiblement positifs. D'autres rapatriements auront lieu vendredi et samedi. Aucun formulaire PLF n'est complété en raison des conditions particulièrement difficiles (pas de version papier disponible en Afghanistan/Islamabad, pas d'accès à Internet). Les données PLF seront inventoriées au moyen de la liste des victimes. Elles seront communiquées, avec le résultat des tests PCR, aux communautés qui se chargeront du suivi. Une aide psychosociale est également prévue sur place ; un suivi psychologique pourra être prévu via la liste susmentionnée. Biberons, lait, langes... sont mis à disposition et une équipe médicale est présente si nécessaire. Le RMG tient à remercier explicitement toutes les personnes impliquées tant en première ligne que dans les coulisses, pour leurs efforts. Nous songeons notamment à l'équipe de l'Université d'Anvers, à la Croix-Rouge, aux collaborateurs des administrations des soins de santé et à tous les autres partenaires concernés.</p>	
9. Date next meeting / agenda (approval)		La prochaine réunion aura lieu le lundi 30/08/2021 de 15h30 à 17h.

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
10. AOB		
10.1. Beslissing IMC rond test op dag 7	Les décisions prises par la CIM ont été précisées. Les avis RAG/RMG ont été intégrés dans ces décisions. Il y a également un test pour les personnes vaccinées revenant d'une zone rouge au jour 7, mais aucune quarantaine n'est prévue jusqu'à ce que le deuxième résultat soit connu. Des messages seront adressés aux voyageurs à partir de mercredi. Il est important que cela fasse également l'objet d'une communication de la part des communautés.	

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Callens	Michiel	Kabinet Beke (Vlaanderen)	michiel.callens@vlaanderen.be
Corman	Karin	Communauté Germanophone	karin.cormann@dgov.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	Laura.Cornelissen@sciensano.be
Gijs	Geert	Commissariat	Geert.Gijs@commissariat.fed.be
Hitabatuma	Vincent	Kabinet Linard (FWB)	Vincent.HITABATUMA@gov.cfwb.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles (ONE)	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Mouart	Jean	Cabinet Maron (COCOM)	jmouart@gov.brussels
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Verbeken	Bert	FOD Volksgezondheid	bert.verbeken@health.fgov.be
Djiena	Achille	Région Wallonne (AViQ)	Achille.DJIENA@aviq.be
Gilson	Thomas	Cabinet Desir (onderwijs)	Thomas.GILSON@gov.cfwb.be
Pardon	Paul (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
Lardennois	Miguel	Kabinet Maron (Région Bruxelles-Capitale)	mlardennois@gov.brussels
Diericx	Manu	Kabinet Weyts (onderwijs)	manu.diericx@vlaanderen.be
De Schutter	Iris	Agentschap Zorg en Gezondheid	iris.deschutter@vlaanderen.be
Lokietek	Sophie	Région Wallonne (AViQ)	sophie.lokietek@aviq.be
Husden	Yolande	Cabinet Christie Morreale (RW)	yolande.husden@gov.wallonie.be

Martens	Tina	Cabinet Vervoort (Région Bruxelles Capitale)	tmartens@gov.brussels
Pommé	Michèle	Kabinet Klinkenberg (onderwijs)	michele.pomme@dgov.be