

## /MINUTES OF THE MEETING

DATE: 25/11/2021

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<b>1. Approval agenda and report</b>		
1.1 Report Previous meeting (approval)	La validation du rapport précédent est reportée à la prochaine réunion du RMG, le lundi 29/11/2021.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapport goedgekeurd</li> <li>• Rapport approuvé</li> </ul>
1.2 Agenda (approval)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda goedgekeurd</li> <li>• Agenda approuvé</li> </ul>
1.3 RMG Dashboard (information)		
<b>2. Situation overview (information)</b>		
2.1 Epidemiological overview (information – Sciensano)	<p>Sciensano présente les principales constatations et recommandations :</p> <p><i>La situation épidémiologique a continué à se détériorer de manière significative au cours de la semaine dernière. Le nombre de nouvelles infections est maintenant aussi élevé qu'au pic de la deuxième vague, et la vitesse d'augmentation reste très élevée (+ 54 %). Les dernières données consolidées (du lundi 23/11) montrent encore une nouvelle augmentation. Le nombre d'infections identifiées est également une importante sous-estimation du nombre réel, car il est actuellement impossible de mettre en place une capacité suffisante pour faire fonctionner correctement le système de test et de suivi des contacts. Par conséquent, les contacts à haut risque ne sont pas identifiés et testés, ou le sont très tardivement, et des personnes infectées ne sont pas détectées. La circulation du virus est donc probablement plus élevée que lors des vagues précédentes. Ceci est</i></p>	<p>De RMG valideert het epidemiologische overzicht. De RMG vraagt een analyse van de globale contacttracing om de gemeenschappen toe te laten de data aangaande het functioneren van het systeem beter te interpreteren.</p> <p>De RMG roept op om maximaal en optimaal de virustransmissie te onderbreken met globale, coherente en doeltreffende maatregelen.</p> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique. Le RMG demande un analyse sur la contact tracing pour permettre les communautés de mieux interpréter les données sure la fonctionnement du système.</p> <p>Le RMG appelle à une restriction maximale et optimale de la transmission du virus avec des mesures globale, cohérente et efficace.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>également mis en évidence par le taux de positivité élevé (plus de 5 %) parmi les personnes qui ont recours à un test payant, qui sont très probablement des personnes asymptomatiques non vaccinées, qui font le test pour obtenir un CST ou pour voyager.</i></p> <p><i>La plus forte augmentation des infections est désormais enregistrée dans la tranche d'âge 20-39 ans (surtout chez les 30-39 ans).</i></p> <p><i>À l'exception de la province du Limbourg (où l'incidence des hospitalisations est maintenant plus élevée que lors de la deuxième vague, mais où le nombre d'infections lors de la deuxième vague était également plus faible qu'ailleurs), l'impact de la très forte circulation actuelle du virus sur le nombre d'hospitalisations et le nombre de décès a été fortement atténué par rapport à la deuxième vague, grâce à la vaccination. Mais, comme indiqué à plusieurs reprises, les hôpitaux sont déjà soumis à une forte pression, et tant que le nombre d'infections continuera d'augmenter (et certainement à une telle vitesse), il y aura également une nouvelle augmentation du nombre d'infections graves, avec des conséquences également pour les soins non-COVID.</i></p> <p><i>En outre, les soins primaires sont également en train de craquer ; le pourcentage de médecins qui évaluent la charge de travail pour COVID-19 comme élevée à très élevée n'a jamais été aussi élevé qu'au cours de la semaine passée (80%).</i></p> <p><i>Même s'il est encore trop tôt pour voir l'impact des mesures renforcées de la semaine dernière, le taux d'augmentation des infections et des admissions à l'hôpital est très inquiétant. Dans le contexte actuel évoluant rapidement, avec des lignes de défense défailantes, le RAG estime que ces mesures prises seront insuffisantes pour inverser la tendance. Malgré tous les efforts déployés pour augmenter la capacité de testing et de suivi des contacts, les ressources semblent avoir atteint leur maximum, notamment les ressources</i></p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>humaines. Par ailleurs, le nombre très élevé de tests effectués n'a actuellement qu'un impact limité sur l'évolution de l'épidémie. Les personnes infectées peuvent être isolées, mais si les contacts à haut risque sont identifiés et testés trop tard, ils auront déjà transmis le virus et le rôle préventif de la politique de dépistage est donc perdu.</i></p> <p><i>Le niveau d'alerte est maintenant pour le pays et pour toutes les régions/provinces le niveau 5, qui est le plus haut niveau possible selon les indicateurs. Une action urgente (avec une période de « refroidissement » d'au moins trois à quatre semaines) est donc nécessaire pour faire redescendre le niveau.</i></p> <p><i>Classification de la décision au niveau national : niveau d'alerte le plus haut, avec une nouvelle tendance à la hausse des nouvelles infections et des hospitalisations, nous sommes donc dans une situation d'urgence sanitaire.</i></p> <p><i>Les autotests à Bruxelles constitueront une sécurité supplémentaire en termes d'identification des personnes vaccinées ou des personnes disposant déjà d'un certificat de rétablissement. Ils permettront également d'identifier les personnes non vaccinées.</i></p> <p><i>Sciensano signale que le suivi des contacts a pris un certain retard et que les actions arrivent parfois trop tardivement, ce qui entraîne une plus grande propagation du virus. Quant à l'Aviq, elle fait savoir que d'après son expérience sur le terrain, il n'y a aucun problème de tracing tardif et que malgré la capacité limitée, le suivi des contacts se poursuit. Le seul problème signalé par le terrain est que les personnes ne veulent pas transmettre leurs contacts, ce qui bloque le suivi des contacts.</i></p>	
<p><b>3. Prevention</b></p>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
3.1. Update ventilation ( <i>Feedback – Commissariat/FOD WASO</i> )	<p>Le commissariat et le SPF ETCS feront une présentation de l'état des lieux en termes de ventilation.</p> <p>La Flandre renvoie à l'Arrêté du Gouvernement flamand sur l'environnement intérieur, en plus du Code sur le bien-être.</p> <p>Il est fait référence au Code sur le bien-être pour bien montrer que la plupart des normes sont déjà d'application dans un environnement professionnel.</p>	
3.2 Testing of vaccinated HRC who are permanently exposed to the index person	Par manque de temps, ce point sera réinscrit à l'ordre du jour de la réunion du lundi 29/11/2021.	<p>Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst.</p> <p>En raison de manque de temps, ce point sera à nouveau inscrit à l'ordre du jour du lundi 29/11/2021.</p>
3.3 Quarantine for vaccinated persons in a cluster with a breakthrough infection - measures for companies	Par manque de temps, ce point sera réinscrit à l'ordre du jour de la réunion du lundi 29/11/2021.	<p>Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst.</p> <p>En raison de manque de temps, ce point sera à nouveau inscrit à l'ordre du jour du lundi 29/11/2021.</p>
3.4 Scope of exemption from quarantine for healthcare workers	Par manque de temps, ce point sera réinscrit à l'ordre du jour de la réunion du lundi 29/11/2021.	<p>Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst.</p> <p>En raison de manque de temps, ce point sera à nouveau inscrit à l'ordre du jour du lundi 29/11/2021.</p>
3.5 Preparation emergency measures schools	<p>À la demande de la cellule départementale de crise et du commissariat, le RMG élaborera une note dans laquelle il proposera une série de mesures d'urgence pour les écoles. Cette note sera partagée dans le cadre de l'OCC le 26/11/2021.</p> <p>Le RMG souligne la nécessité d'interrompre la transmission du virus et préconise de prendre des mesures cohérentes dans tous les secteurs (adultes, travail, enseignement, ...). Cette proposition s'inscrit dans le cadre de la phase d'alerte 5, conformément aux seuils fixés par le RAG.</p>	<p>De RMG maakt een de nota op met een voorstel voor maatregelen en deelt deze met het commissariaat in het kader van het OCC 26/11/2021.</p> <p>Le RMG prépare une note avec des propositions des mesures. Le note est partagé avec le commissariat en vue de l'OCC le 26/11/2021.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p>La FWB tient à souligner que les enfants ne sont pas les seuls à qui on impose des mesures, mais qu'au vu de la situation, il est également nécessaire de mettre en place des mesures cohérentes pour les adultes.</p> <p>Les mesures et les explications y afférentes seront décrites dans la note. Ces mesures proposées sont liées au niveau d'alerte 5, les niveaux d'alerte étant définis dans l'avis du RAG.</p>	
3.6 Application of mandatory vaccination of healthcare workers (Presentation)	Par manque de temps, ce point sera réinscrit à l'ordre du jour de la réunion du lundi 29/11/2021.	<p>Wegens tijdsgebrek wordt dit punt maandag 29/11/2021 opnieuw op de agenda geplaatst.</p> <p>En raison de manque de temps, ce point sera à nouveau inscrit à l'ordre du jour du lundi 29/11/2021.</p>
<b>4 Communication</b>		
4.1		
<b>5 International</b>		
5.1		
<b>6 Date next meeting / agenda (approval)</b>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op maandag 29/11/2021 van 15u30 tot 17u.</p> <hr/> <p>La prochaine réunion aura lieu le lundi 29/11/2021 de 15h30 à 17h.</p>
<b>7 AOB</b>		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
7.1		

## Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	michiel.callens@vlaanderen.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
Husden	Yolande	Cabinet Morreale	yolande.husden@gov.wallonie.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
De Ridder	Ri	Cabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
van de Konijnenburg	Cecile (voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Verbeken	Bert (RMG support)	FOD Volksgezondheid	bert.verbeken@health.fgov .be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be
Bolle	Pieter	FOD Volksgezondheid	pieter.bolle@health.fgov.be
Van Gramberen	Mieke	Commissariat	Mieke.VanGramberen@commissariat.fed.be