

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 29/07/2022

HOURS: 14h30-16h00

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 goedgekeurd • Rapport approuvé
1.2 Agenda (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé
1.3 RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological Situation overview (<i>Information – Sciensano</i>)	<p>Sciensano a présenté l'aperçu épidémiologique du 24/07/2022.</p> <p>Les indicateurs d'infection ont diminué dans toutes les provinces. Partout, le Rt est inférieur à 1. Le niveau de gestion n'a pas changé ; il reste au niveau 2 à l'échelle nationale.</p>	<p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p>
2.2 Indications for Monkeypox vaccination (<i>Discussion</i>)	<p>Le groupe cible pour la vaccination de la variole du singe (Monkeypox) a été proposé par Sciensano.</p> <p>Il sera possible de vacciner un plus grand nombre de personnes à risque car il est difficile d'identifier les contacts et le nombre de personnes qui se manifestent à temps après un contact à risque élevé non protégé reste limité.</p> <p>À partir de la semaine prochaine, les groupes à risque suivants peuvent recevoir un vaccin :</p>	<p>Er zal vandaag al een persbericht worden uitgestuurd n.a.l.v. de bijkomende vaccinatie indicatoren.</p> <p>Vanuit de regio's zal er contact worden opgenomen met de organisaties die de sekswerkers kunnen informeren.</p> <p>-----</p> <p>Un communiqué de presse sera publié aujourd'hui à la suite des indicateurs de vaccination supplémentaires.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> • les travailleurs du sexe hommes et transgenres ; • les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH) qui sont testés positifs au VIH ou qui suivent une thérapie PrEP contre le VIH et qui ont eu au moins deux IST au cours de l'année écoulée ; • les personnes gravement immunodéprimées et présentant un risque élevé d'infection ; • le personnel de laboratoire qui manipule les cultures du virus de la variole du singe. <p>Les vaccins administrés doivent faire l'objet d'un monitoring étroit.</p> <p>Tant en Belgique qu'à l'échelle mondiale, le nombre de cas augmente mais aucune croissance exponentielle n'est observée. En général, ce sont toujours des hommes adultes qui ont été infectés après un rapport sexuel. Les infections au sein de la population générale sont possibles mais on estime ce risque très faible.</p> <p>La stratégie actuelle repose surtout sur le traçage des contacts et la vaccination après une exposition. Cette stratégie s'avère peu efficace en pratique car il est difficile d'identifier les contacts à risque et le délai de 4 jours pour la vaccination après une exposition est trop court.</p> <p>Le RAG convient qu'une stratégie de vaccination préventive sera la plus efficace.</p> <p>Plus tard, d'autres groupes cibles pourraient être vaccinés si davantage de vaccins sont en stock.</p> <p>Une identification rapide des cas potentiels est importante pour endiguer l'épidémie. À cet égard, il est nécessaire d'augmenter la capacité de testing et la possibilité d'effectuer des tests le weekend.</p> <p>À l'heure actuelle, une dizaine de laboratoires sont en mesure de traiter les tests PCR mais aucun mécanisme de financement de ces test n'a pour l'instant été mis en place.</p>	<p>Les régions contacteront les organisations qui peuvent informer les travailleurs du sexe.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
<p>2.3 (Active?) surveillance concerning acute hepatitis in children (Discussion)</p>	<p>En juin 2022, il a été mis fin à l'alerte d'hépatite aiguë chez les enfants en Belgique, car rien n'indiquait que cette situation menaçait gravement la santé publique en Belgique. La surveillance qui a été mise en place à cet effet avec le signalement de cas potentiels aux Régions a dès lors cessé. L'ECDC a demandé aux États membres de continuer à transmettre leurs données. Néanmoins, comme il n'y a plus eu de signalement de cas inhabituels d'hépatite en Belgique, il a été décidé de ne plus relancer cette surveillance.</p>	<p>Een pro-actieve surveillance wordt niet opnieuw opgestart. ----- La surveillance proactive n'est pas redémarrée.</p>
<p>3. Date next meeting / agenda</p>		<p>De volgende RMG-vergadering zal doorgaan op donderdag 04/08/2022 van 16u00 tot 17u00. ----- La prochaine réunion aura lieu le jeudi 04/08/2022 de 16h00 à 17h00.</p>
<p>4. AOB</p>		

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Bouton	Brigitte	AViQ	brigitte.bouton@aviq.be
Borms	Maurien	FOD Volksgezondheid	maurien.borms@health.fgov.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Husden	Yolande	Kabinet Morreale	yolande.husden@gov.wallonie.be
Lenaerts	Sanne (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	sanne.lenaerts@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	tinne.lernout@sciensano.be
Mahieu	Romain	CCC - GGC	rmahieu@ccc.brussels
Poelman	Julien	Brussels	jpoelman@gov.brussels
Ramaekers	Dirk	FOD Volksgezondheid	dirk.ramaekers@health.fgov.be
Schmelz	Anna	Communauté Germanophone	anna.schmelz@dgov.be
Van den Brandt	Jeroen	Vlaanderen	jeroen.vandenbrandt@vlaanderen.be
Van Der Borght	Stefaan (RMG voorzitter)	FOD Volksgezondheid	stefaan.vanderborght@health.fgov.be
Van Ranst	Marc	UZ Leuven	marc.vanranst@uzleuven.be
Wildemeersch	Dirk	AZG	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be