

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 06/07/2023

HOURS: 16h00 – 18h00

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<b>1. Approval agenda and report</b>		
1.1 Report Previous meeting ( <i>Approval</i> )		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verslag goedgekeurd</li> <li>• Rapport approuvé</li> </ul>
1.2 Agenda ( <i>Approval</i> )		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda goedgekeurd</li> <li>• Agenda approuvé</li> </ul>
1.3 Presentation incoming chair RMG ( <i>Information – G. Willemse</i> )	Le Dr Gauthier Willemse a été présenté comme nouveau président du RMG. Stefaan reste encore actif pendant quelques mois afin d'apporter le soutien nécessaire. Les membres remercient Stefaan pour son engagement et sa présidence en des temps parfois fort mouvementés.	Dr. Gauthier Willemse zal vanaf heden de RMG vergaderingen voorzitten. ----- Le Dr Gauthier Willemse présidera dorénavant les réunions du RMG.
<b>2. Situation overview concerning SARI &amp; COVID-19</b>		
2.1. Epidemiological Situation overview ( <i>Information – J. Stassijns</i> )	Mise à jour de la situation épidémiologique : Lors de la dernière réunion du RMG, il a été clairement indiqué qu'une partie des indicateurs (systèmes de données et de surveillance) ne feront plus l'objet d'une analyse ultérieure. Dès lors, moins de données sont à disposition. Actuellement, la situation est favorable et les indicateurs encore analysés indiquent une baisse constante ou une stabilisation.	
<b>3. Diphtheria outbreak in Jambes</b>		

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>3.1. Primary Risk Assessment (Validation – L. Cornelissen)</p>	<p>Dans un centre de réfugiés à Jambes, un cas de diphtérie a été diagnostiqué chez une famille d'origine pakistanaise arrivée en 2020. Le 18 juin, la jeune fille de 16 ans a présenté des symptômes respiratoires qui n'ont pas été reconnus comme de la diphtérie. Elle a été admise à l'hôpital, où elle est décédée des complications de la diphtérie (défaillance de plusieurs organes). A l'autopsie on a découvert la présence de pseudomembranes dans la trachée. Une infirmière déjà vaccinée a consulté les patients et a reçu l'antitoxine. Le frère de 5 ans a reçu des antibiotiques par précaution, mais à ce jour nous n'avons aucune confirmation claire de son état. L'AViQ a effectué de nombreuses recherches de contacts.</p> <p>Contacts du cas : entre police, au sein de l'hôpital, école, centre (plus de 300 personnes – ont été testées mais on attend les résultats).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chez tous les contacts prélèvements de gorge + prophylaxie antibiotique.</li> <li>• Campagne de vaccination de rattrapage dans le centre.</li> </ul> <p>Il est à souligner que la famille n'était pas antivaccins, le petit garçon et la fille de 16 ans ont été vaccinés pour autre chose mais pas pour la diphtérie.</p> <p>Points d'attention :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cas démontre transmission locale – (aucun lien avec un voyage).</li> <li>• Communication vers les cliniciens &amp; leur rendre attentifs.</li> <li>• Achat des antitoxines a été fait donc une réussite.</li> <li>• Encore des soucis sur la vaccination des migrants. La famille était installée en Belgique depuis trois ans.</li> </ul> <p>Actions proposés:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Communiquer &amp; rappeler aux cliniciens qu'ils doivent prendre des cultures.</li> <li>• Sensibilisation insuffisante → communication avec tous les contacts. Rappeler aux cliniciens qu'on doit appeler les autorités de santé en cas d'un cas suspect.</li> <li>• Vaccination des migrants : manque de ressources, mais pas clair qui est responsable pour les vacciner (par ex. responsable</li> </ul>	<p>De RMG leden valideren de Primary Risk Assessment.</p> <p>De RMG zal een ronde tafel organiseren met alle stakeholders (Rode Kruis, Fedasil en de administraties van de gefedereerde entiteiten) met als doelstelling de vaccinatiegraad te verhogen bij asielzoekers en ontheemden.</p> <p>RMG verstuurt communicatie van Sciensano naar de beroepsverenigingen om hen te sensibiliseren rond difterie.</p> <p>Communicatie naar eerste lijn en ziekenhuizen zal gebeuren door de gefedereerde entiteiten.</p> <p>-----</p> <p>Les membres du RMG valident le Primary Risk Assessment.</p> <p>Le RMG organise une table ronde avec toutes les parties prenantes (Croix Rouge, Fedasil et les administrations des entités fédérées) dans le but d'augmenter la couverture vaccinale parmi les demandeurs d'asile et les personnes déplacées.</p> <p>Le RMG enverra une communication de Sciensano aux associations professionnelles pour les sensibiliser à la diphtérie.</p> <p>La communication vers les soins primaires et les hôpitaux sera effectuée par les entités fédérées.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	différent selon qu'il s'agit d'adultes <i>versus</i> enfants). Il faut aussi assurer des documents et registres de vaccination.	
<p><b>4. Polio wastewater surveillance ( Discussion – K. Hansford)</b></p>	<p>Les deux pays endémiques sont l'Afghanistan et le Pakistan. L'objectif mondial d'éradication est fixé à 2026. Malgré nos niveaux élevés d'immunité et la présence d'une PEF (poliovirus essential facility) de GSK, nous demeurons à un risque intermédiaire depuis 2016 en raison de la qualité moyenne de notre surveillance. Pour comparaison, la France, les Pays-Bas et le Royaume-Uni sont considérés comme des pays à faible risque, bénéficiant d'un système de surveillance supérieur.</p> <p>Avantages de la surveillance des eaux usées :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Réduction du risque de réintroduction du poliovirus en Belgique</li> <li>• Permet une détection précoce (50 jours contre 500 jours)</li> <li>• Permet de cibler les populations à haut risque</li> <li>• Permet d'intervenir avant les délais de réponse aux épidémies</li> </ul> <p>Depuis 2019 la faisabilité de la surveillance est étudiée, puis développée pour le Covid. Dans la mesure du possible, il est plus efficace de choisir des sites comprenant des groupes à haut risque. En Belgique, les groupes à haut risque sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• la communauté juive orthodoxe</li> <li>• les réfugiés des pays à haut risque</li> <li>• les Ukrainiens déplacés.</li> </ul> <p>Le groupe de travail technique, sur la base de l'étude sur l'emplacement des centres d'accueil et l'efficacité de la surveillance des eaux usées, propose les sites suivants : Anvers Sud, Deurne, Bruxelles Nord, Bruxelles Sud, Liège (Oupeye) et Basse Wavre (Dyle).</p> <p>Un échantillonnage toutes les 4 semaines est prévu (méthode recommandée par l'OMS). La répartition du budget est proposée au RMG à 51,6 % pour le budget fédéral, 19,3 % pour la Wallonie, 5,7 % pour Bruxelles et 23,4 % pour la Flandre sur base de la clé de répartition covid.</p>	<p>Er werd geen consensus bereikt rond het voorgestelde budget. Sciensano dient een geïntegreerde benadering voor te stellen die alle activiteiten inzake preparedness/surveillance omvat.</p> <p>-----</p> <p>Aucun consensus n'a été atteint sur le budget proposé. Sciensano devrait proposer une approche intégrée couvrant toutes les activités de preparedness/surveillance.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>Les coûts initiaux sont de 31.500 euros, chaque taille d'échantillonnage supplémentaire est de 3500 euros par an. Les coûts de laboratoire ne sont pas affectés de manière significative.</p> <p>Q. La Wallonie ne peut pas donner d'accord sur un budget sur plusieurs années sans une rencontre bilatérale avec Sciensano et aussi les entités responsables de la collecte de l'eau en Wallonie (pour aussi inclure des tests pour la drogue également).</p>	
<p><b>5. Generic Preparedness Plan – Modules 1.1, 1.2, 1.4 &amp; 3.6</b> (Information – B. Hoorelbeke)</p>	<p>Aucune remarque n'a été reçue concernant les modules : phase 4. Le RMG les considère validés.</p> <p>Les modules suivants ont été soumis au RMG :</p> <p><u>Module 1.1</u> : Analyse des risques : Définition du cadre méthodologique multidisciplinaire de l'analyse des risques à effectuer pour identifier et évaluer les risques et les menaces en matière de santé.</p> <p><u>Module 1.2</u> : Réduction des risques : Description d'une approche et définition de mesures concrètes pour réduire autant que possible les risques identifiés d'apparition réelle d'un danger pour la santé publique sur la base de l'analyse des risques.</p> <p><u>Module 1.4</u> : Gestion de l'information :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Détermination de la manière dont circule l'information au cours des différents cycles de gestion de crise.</li> <li>• Détermination du rôle et des responsabilités de chacun.</li> <li>• Détermination de la façon dont la collaboration entre les divers acteurs et parties prenantes est organisée.</li> <li>• Détermination des actions à entreprendre selon la situation ou pour certains types d'informations.</li> <li>• La numérisation et l'échange d'informations visent à pouvoir prendre des décisions mieux éclairées avant, pendant et après une crise grâce à la performance du système de gestion de l'information.</li> </ul>	<p>Het RMG secretariaat verzendt de modules: 1.1, 1.2, 1.4 en 3.6 naar de leden voor feedback tegen 24 augustus 2023.</p> <p>Het is belangrijk dat de verwachte aanbevelingen van de Organisatie voor Economische Samenwerking en Ontwikkeling (OESO) worden meegenomen in de planning van het Generic Preparedness Plan en Pandemic Preparedness Plan.</p> <p>-----</p> <p>Le secrétariat du RMG enverra les modules : 1.1, 1.2, 1.4 et 3.6 aux membres pour commentaires d'ici le 24 août 2023.</p> <p>Il est important que les recommandations attendues de l'Organisation de Coopération et de Développement Economiques (OCDE) soient prises en compte dans le Generic Preparedness Plan et Pandemic Preparedness Plan.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Détermination de la manière dont l'information est centralisée pour en garantir une accessibilité permanente et une exploitation optimale.</li> </ul> <p>Module <u>3.6</u> : Retour à la (nouvelle) normalité : Procédure de désescalade des mesures et retour à la (nouvelle) normalité. Phase qui suit l'allègement de la structure de crise et qui vise le rétablissement et les soins de suivi afin de prévenir les perturbations sociales. Il faut permettre le retour à la (nouvelle) vie quotidienne le plus rapidement possible. Ces modules ont déjà été discutés avec les parties prenantes concernées et leurs remarques ont été intégrées dans cette version.</p> <p>Le Plan général de préparation (<i>Generic Preparedness Plan - GPP</i>) sera élaboré à un niveau élevé. Le GPP sera soutenu par des plans sous-jacents tels que le Pandemic Preparedness Plan et le plan CBRN.</p>	
<p>6. AoB</p>		
<p>6.1. Nieuwe richtlijn ECDC: Enhanced Surveillance Avian Influenza (<i>Information – J. Stassijns</i>)</p>	<p>L'ECDC a rédigé des lignes directrices concernant la surveillance de la grippe aviaire pendant l'été. Les foyers de grippe aviaire sont de plus en plus nombreux et ne sont plus liés aux saisons. Ces dernières semaines, de nombreux cas de grippe aviaire ont été observés chez les oiseaux. Il importe de suivre cette évolution et de vérifier s'il existe un risque de potentielle transmission à l'homme. Il convient de sensibiliser les médecins et les hôpitaux pendant cette période estivale dans l'optique de détecter les éventuels cas de grippe aviaire chez l'homme. Il est important de vérifier si ces personnes (admises pour des symptômes respiratoires sans cause évidente) ont été en contact avec des oiseaux ou des animaux sauvages susceptibles d'avoir été contaminés par la grippe aviaire et de les soumettre à un test de dépistage de l'influenza.</p> <p>Sciensano a conçu un formulaire que les hôpitaux peuvent remplir pour permettre l'envoi d'échantillons au CNR pour le typage et sous-typage de l'influenza.</p>	<p>Sciensano zal de communicatie over de richtlijnen doorsturen naar het RMG-secretariaat voor de verspreiding naar de gefedereerde entiteiten.</p> <p>-----</p> <p>Sciensano transmettra la communication sur les lignes directrices au secrétariat du RMG pour diffusion aux entités fédérées.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
7. <b>Date next meeting / agenda</b> <i>(Approval)</i>		De volgende RMG-vergadering staat gepland op 24/08/2023 van 16u tot 18u. ----- La prochaine réunion aura lieu le 24/08/2023 de 16h à 18h.

## Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Bouton	Brigitte	AVIQ	brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michaël	Vlaanderen	michael.callens@vlaanderen.be
Claes	Gino	FOD Volksgezondheid	gino.claes@health.fgov.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	laura.cornelissen@sciensano.be
De Measure	Lindsay (RMG secretariaat)	FOD Volksgezondheid	Lindsay.demesure@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
Delbauve	Oliver	CCC-GGC	odelbauve@ccc.brussels
De Smet	Lara	FOD Volksgezondheid	lara.desmet@health.fgov.be
Hansford	Kimberley	Sciensano	kimberley.hansford@sciensano.be
Henry	Anne-Claire	ONE	anne-claire.henry@one.be
Hoorelbeke	Bart	FOD Volksgezondheid	bart.hoorelbeke@health.fgov.be
Hupin	Manon	FOD Volksgezondheid	manon.hupin@health.fgov.be
Kalimira	Nyota	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
Stassijns	Jorgen	Sciensano	jorgen.stassijns@sciensano.be
Van der Borght	Stefaan (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	stefaan.vanderborght@health.fgov.be
Van Hoorde	Koenraad	Sciensano	koenraad.vanhoorde@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	AZG	dirk.wildemeersch@vlaanderen.be
Willemse	Gauthier (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	gauthier.willemse@health.fgov.be