

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 05/10/2023

HOURS: 16h00 – 18h00

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
1. Approval agenda and report		
1.1 Report Previous meeting (<i>Approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Aangepast verslag goedgekeurd • Rapport modifié approuvé
1.2 Agenda (<i>Approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Agenda goedgekeurd • Agenda approuvé
2. Vaccine-preventable diseases: Pertusis & Measles		
2.1. Rise of Pertussis Infections in Belgium (<i>Sciensano – L. Cornellissen</i>)	<p>La Belgique fait face à une augmentation du nombre de cas de coqueluche.</p> <p>La coqueluche est une maladie à déclaration obligatoire dans chaque région. Cependant, on note quelques différences : En Flandre, la déclaration doit s'effectuer à chaque suspicion de cas de coqueluche. À Bruxelles, la déclaration n'est obligatoire qu'en cas de test positif. En Wallonie, la déclaration est obligatoire dès que le résultat du test PCR est positif.</p> <p>Ce sont surtout des enfants de moins d'un an qui sont hospitalisés pour cause de coqueluche.</p> <p>Mesures prises :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vaccination • Établissement d'un diagnostic • Surveillance <p>Recommandations :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Communiquer avec les médecins et pédiatres • Augmenter la surveillance 	<p>PRA werd gevalideerd.</p> <p>-----</p> <p>PRA a été validée.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<ul style="list-style-type: none"> L'AVIQ et la COCOM sont tenus de contacter l'ONE quant à la nécessité d'améliorer la vaccination des femmes enceintes. 	
<p>2.2. Measles infection at Ariane (CCC – O. Delbauve)</p>	<p>Une infection par la rougeole a été détectée chez un petit garçon au Centre Ariane la semaine dernière. Malheureusement, il y a eu un délai entre la suspicion clinique et le diagnostic de laboratoire. Le COCOM et Fedasil ont lancé une enquête sur les contacts, mais celle-ci a été compliquée par des expositions multiples dans le transport public. Des vaccinations booster seront organisées au RMP pour les résidents du Centre Ariane qui n'ont pas encore été vaccinés. La couverture vaccinale contre la rougeole est généralement élevée en Belgique, de sorte que le risque pour le grand public est faible.</p>	<p>De RMG leden hebben kennisgenomen van de huidige situatie. ----- Les membres du RMG ont pris note de la situation actuelle.</p>
<p>3. Situation Overview: SARI & COVID-19</p>		
<p>3.1. Epidemiological Update (Siensano – G. De Muylder)</p>	<p>Infections aiguës des voies respiratoires</p> <p>Le nombre de consultations en médecine générale pour des symptômes grippaux demeure stable (119 consultations pour 100 000 habitants)</p> <p>Le nombre d'admissions hospitalières parmi les résidents de maisons de repos et de soins présentant des symptômes grippaux reste faible. Il en va de même du nombre d'admissions dues à des infections respiratoires aiguës sévères (Severe Acute Respiratory Infections, SARI).</p> <p>Le nombre de décès hebdomadaire a augmenté par rapport à la semaine précédente mais reste dans des limites normales.</p> <p>Au cours de la semaine 39, le nombre de cas diagnostiqués de grippe est resté au niveau de base.</p> <p>SARS-CoV-2 :</p> <p>Le nombre de nouveaux cas sur 14 jours est resté stable (40/100 000). Au cours de la période allant du 24 septembre 2023 au 30 septembre 2023, le nombre de tests effectués est resté stable, avec une moyenne de 1954 tests par jour. Le ratio de positivité a augmenté pour la même période (19,4%).</p>	<p>De RMG valideert het epidemiologisch overzicht. Niveau groen blijft van kracht.</p> <p>De RMG vraagt aan het team van Niel Hens of er een aangepaste modellering voorzien kan worden. ----- Le RMG valide le rapport épidémiologique. Le niveau vert reste en vigueur.</p> <p>Le RMG demande à l'équipe de Niel Hens s'il est possible de fournir une modélisation sur mesure.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>Le nombre de contacts quotidiens avec un médecin généraliste pour cause de suspicion de COVID-19 a légèrement augmenté (en moyenne 13 contacts quotidiens pour 100 000 habitants).</p> <p>L'incidence hebdomadaire des admissions hospitalières pour des infections respiratoires aiguës sévères causées par le SRAS-CoV-2 a diminué au cours de la semaine écoulée (elle est passée de 0,8 admissions/100 000 habitants à 0,3 admissions/100 000 habitants).</p> <p><u>Surveillance des eaux usées</u> : Le nombre de zones de forte circulation et présentant une tendance à la hausse a augmenté, avec respectivement 14 et 11 zones positives. Dans l'ensemble, les charges virales se situent à un niveau modéré et augmentent légèrement.</p> <p>Actuellement, c'est le variant EG.5 (XBB.1.9.2.5) qui est le plus fréquent en Belgique.</p> <p>Le nombre d'infections par RSV est resté au niveau de base mais augmente légèrement.</p>	
<p>3.2. COVID-19 recommendations for the general population (SCC – E. Vlieghe)</p>	<p>Le 24 août 2023, le RMG a approuvé la méthode de travail suivante pour la surveillance des pathogènes respiratoires en Belgique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Publication hebdomadaire, en l'occurrence le mercredi, « Respiratory bulletin » par l'équipe Infections respiratoires de Sciensano. Ce bulletin contient un tableau des 6 indicateurs retenus pour le Respi-Radar. - En cas de circulation croissante du virus et/ou de risque élevé de surcharge du système de santé ou, pour tout autre signal d'alerte, le groupe d'experts du RAG Respi se réunit le jour suivant. Un rapport est rédigé après chaque réunion du RAG Respi et les conclusions sont présentées le jeudi après-midi au RMG. <p>Le document soumis décrit une gamme d'interventions non pharmaceutiques (INP) qui peuvent être mises en œuvre dans la société en fonction du niveau de risque (jaune, orange, rouge) afin de :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. réduire la propagation des agents pathogènes. 2. réduire la pression exercée sur le système de soins. 	<p>De RMG heeft kennisgenomen van de eerste DRAFT versie van de aanbevelingen van het SCC.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG a pris note de la première version des recommandations du SCC.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>3. maintenir autant que possible la continuité des activités dans l'enseignement, les services publics et sur les lieux de travail.</p> <p>Les principes énoncés dans ce document s'appuient sur la littérature évaluée par les pairs, les documents de politique internationale et les enseignements tirés de la pandémie de 2020-2022. Le document est régulièrement révisé et actualisé en fonction des nouvelles connaissances.</p> <p>Principes de base :</p> <ul style="list-style-type: none">a. Adoption de mesures génériques qui peuvent être adaptées selon l'agent pathogène.b. Il est essentiel d'associer les mesures de précaution respiratoire à une bonne hygiène des mains.c. Combinaison des mesures selon le modèle suisse du fromage.d. Les mesures de base doivent être communiquées chaque automne dans le cadre du plan d'hiver.e. Des mesures complémentaires peuvent être ajoutées si nécessaire.f. Le timing est crucial pour garantir l'efficacité des mesures.g. La faisabilité et l'acceptation des mesures doivent faire l'objet d'une évaluation.h. Il est essentiel de prévoir une communication claire et répétée. <p>Le RMG sélectionnera les mesures adaptées sur la base du niveau du Respi-radar. Si nécessaire, un cadre politique sera créé pour mettre en œuvre légalement certaines mesures de grande envergure.</p> <p>Le document présenté est encore à l'état de projet et la version définitive sera bientôt distribuée aux membres.</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>3.3. Update on the Vaccination Campaign (<i>Federated Entities</i>)</p>	<p>En Flandre, 2 000 000 personnes appartiennent au groupe cible de la vaccination. 1 700 000 vaccins ont d'ores et déjà été commandés. On s'attend à ce que les médecins généralistes administrent 830 000 vaccins et les pharmaciens 630 000 vaccins. 130 000 vaccins seront prévus pour les maisons de repos et de soins. Actuellement, 50 000 vaccins ont été administrés - et enregistrés comme tels- aux résidents des maisons de repos et de soins. Au total, 403 295 vaccins ont été enregistrés comme ayant été administrés. À l'heure actuelle, la Flandre dispose encore d'1,1 millions de vaccins en stock.</p> <p>12 023 vaccins ont déjà été administrés et enregistrés à Bruxelles. 6% du groupe cible de la vaccination sont déjà vaccinés.</p> <p>En Wallonie, les 5 centres de vaccination et les 4 antennes locales de vaccination sont ouverts depuis le 16 octobre. Depuis le 18 septembre, 15 834 vaccins ont déjà été administrés et enregistrés par les pharmaciens ainsi que 1 514 vaccins dans les maisons de repos et de soins et 2 000 de vaccins auprès des médecins généralistes.</p> <p>La vaccination n'a pas encore commencé dans la Communauté germanophone. La campagne de vaccination ne débute que la semaine prochaine. Des chiffres ne sont donc pas encore disponibles. Un malaise règne cependant parmi les pharmaciens. Cela s'explique principalement par le fait que cela entraîne une surcharge de travail et que les pharmaciens doivent donner des explications supplémentaires aux personnes. Cela suscite des tensions. Les médecins généralistes n'ont pas non plus commencé la campagne de vaccination, compte tenu du commentaire du CSS sur la possibilité d'administrer conjointement les vaccins contre la grippe et la COVID. Une discussion bilatérale de suivi sera organisée entre le SPF Santé publique et la Communauté germanophone pour examiner la possibilité d'avancer les vaccinations contre la COVID.</p>	<p>RMG heeft kennisgenomen van de huidige stand van zaken bij de verschillende gefedereerde entiteiten. Een overzicht wordt gecommuniceerd naar de beleidscel. PHE faciliteert een gesprek tussen experts en de huisartsen van de Duitstalige gemeenschap.</p> <p>-----</p> <p>Le RMG a pris note de l'état actuel des différentes entités fédérées. Une vue d'ensemble sera communiquée à la cellule politique. PHE facilite la discussion entre les experts et les médecins généralistes de la communauté germanophone.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
<p>4. Highly Pathogenic Avian Influenza (HPAI)</p>		
<p>4.1. One World – One Zoonotic Plan (<i>FPS Health – G. Willemse</i>)</p>	<p>Un groupe de travail sera mis en place sous la coordination du SPF Santé publique pour développer un nouveau plan de gouvernance pour les épidémies zoonotiques. Dans ce cadre, on entend collaborer tant avec les administrations de la santé humaine et animale, ainsi qu'avec les niveaux fédéral et régional. La coopération entre les différents partenaires est essentielle pour promouvoir une approche intégrée face au risque d'émergence d'épidémies de zoonose potentiellement graves. Il est d'abord convenu de mettre en place une collaboration administrative, un cadre politique sera négocié ultérieurement.</p> <p>Les différentes entités fédérées seront associées sous peu aux activités de ce groupe de travail.</p>	<p>De RMG heeft kennisgenomen van de werkgroep. ----- Le RMG a pris note du groupe de travail.</p>
<p>5. Update on Sciensano Surveillance Activities</p>		
<p>5.1. Note Sciensano (<i>Sciensano – K. Blot</i>)</p>	<p>Note de surveillance pour la période 2024-2026. Toutes les parties de la note de surveillance 2024-2026 ont été acceptées lors du GTI du 25 septembre 2023. La répartition des budgets a été effectuée comme suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réseau de médecins généralistes : financé conjointement par les entités fédérées • Réseau d'hôpitaux SARI : financé par l'autorité fédérale • Tous les autres dossiers : financement conjoint par l'autorité fédérale et les entités fédérées <p>Des actions transversales sont menées en Belgique :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Évaluation des risques (expertise scientifique disponible) • Gouvernance des données (échange de données personnelles sensibles) • Visualisation des données : <ul style="list-style-type: none"> - créer un aperçu simplifié de la COVID-19 	<p>De RMG heeft kennisgenomen van de finale versie van de surveillance nota. ----- Le RMG a pris note de la version finale de la note de surveillance.</p>

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	<p>- produire une visualisation harmonisée facile à interpréter (par ex. une carte interactive des stations d'épuration en Belgique permettant d'interpréter facilement les données de manière visuelle)</p> <p>- intégrer d'autres maladies infectieuses. Un graphique permet de visualiser l'évolution de la charge virale de la Covid-19 au fil du temps mais aussi pour d'autres maladies infectieuses telles que le RSV et la grippe.</p> <p>Actuellement, le contrôle des eaux usées s'effectue deux fois par semaine dans 41 stations d'épuration d'eau. Cette fréquence serait réduite à une fois par semaine et dans 30 stations d'épuration (30 % des stations en Flandre, 30 % en Wallonie, toutes les stations à Bruxelles). Il s'agirait au total de 38 % des stations d'épuration en Belgique.</p> <p>Les tests réalisés pour détecter des traces de la COVID-19 dans les eaux usées peuvent également être utilisés pour d'autres maladies telles que la grippe et le RSV, ainsi que pour le séquençage du génome du SRAS-CoV-2 et ce, tout au long de l'année.</p> <p>Le réseau d'hôpitaux SARI se composera de dix hôpitaux ayant chacun un coordinateur d'étude propre. Ce coordinateur assure l'intégration de la surveillance de la COVID-19 ainsi que le reporting numérique dans le cadre de l'infrastructure HERA-BE pour le séquençage du génome du SRAS-CoV-2. Ce reporting devrait s'effectuer automatiquement à l'avenir et pourrait éventuellement être associé au registre de vaccination.</p> <p>La collaboration entre les institutions de santé publique et les institutions académiques est extrêmement importante. Chacun assume des tâches différentes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sciensano : se charge de la coordination et du développement de la capacité de base (p.ex. l'efficacité des vaccins) • Institutions académiques : coopération & expertise • Groupe de pilotage incluant les entités fédérales et fédérées <p>Une concertation s'impose à intervalles réguliers entre ces différentes parties. C'est à ce moment-là que sont fixés les sujets à aborder.</p>	

AGENDA ITEM		DECISION/TO DO
	L'étape suivante comprend la planification et le financement de longue durée pour la période 2024-2026.	
5.2. Dashboard Wastewater surveillance (Sciensano – H. Maloux)	<p>La surveillance des eaux usées permet de suivre la circulation de la COVID-19 dans la population belge. Le programme de surveillance a débuté à la mi-septembre 2020 et couvre 42% de la population belge. Ce programme est basé sur l'analyse d'échantillons d'eaux usées collectés deux fois par semaine, à savoir les lundis et mercredis, à partir de l'influent de 41 stations d'épuration réparties sur l'ensemble du territoire belge et principalement dans des zones à forte densité de population. Les échantillons sont collectés sur une période de 24 heures et analysés en vue de détecter la présence du virus SARS-CoV-2, responsable de la maladie COVID-19.</p> <p>L'évolution de la charge virale du SARS-CoV-2 mesurée dans le temps est évaluée à l'aide de trois indicateurs d'alerte : les indicateurs « Forte circulation », « Augmentation rapide » et « Tendance à la hausse »</p> <p>Une évaluation hebdomadaire de la présence de la COVID-19 dans les eaux usées est <u>publiée</u> en ligne. Pour obtenir des informations détaillées sur la méthodologie, pensez à consulter le site web : https://wastewater.sciensano.be/dashboard/covid19/en/</p>	<p>De RMG heeft kennisgenomen van het Dashboard. ----- Le RMG a pris note du Dashboard.</p>
6. AOB	/	
7. Date next meeting / agenda (Approval)		<p>De volgende RMG-vergadering staat voorlopig gepland op 19/10/2023 van 16 tot 18u. ----- La prochaine réunion aura lieu le 19/10/2023 de 16h à 18h.</p>

Participation list

Last Name	First Name	Organization	Email
Blot	Koen	Sciensano	koen.blot@sciensano.be
Callens	Michaël	Vlaanderen	michael.callens@vlaanderen.be
Cornelissen	Laura	Sciensano	laura.cornelissen@sciensano.be
Cuignet	Déborah	Communauté française	Deborah.cuignet@gov.cfwb.be
De Mesure	Lindsay (Secretariaat RMG)	FOD Volksgezondheid	Lindsay.demesure@health.fgov.be
De Muylder	Géraldine	Sciensano	geraldine.demuyllder@sciensano.be
De Raedt	Lieven	FOD Volksgezondheid	lieven.deraedt@health.fgov.be
De Ridder	Ri	Kabinet Vandenbroucke	ri.deridder@vandenbroucke.fed.be
Delaisse	Catherine	ONE	catherine.delaisse@one.be
Delbauve	Oliver	CCC-GGC	odelbauve@ccc.brussels
Dequeker	Sara	Sciensano	sara.dequeker@sciensano.be
Doms	Kurt	FOD Volksgezondheid	kurt.doms@health.fgov.be
Henry	Anne-Claire	ONE	Anne-claire.henry@one.be
Hercot	David	Brussels	dhercot@gov.brussels.be
Hoorelbeke	Bart	FOD Volksgezondheid	bart.hoorelbeke@health.fgov.be
Hupin	Manon	FOD Volksgezondheid	manon.hupin@health.fgov.be
Hutse	Veronik	Sciensano	Veronik.hutse@sciensano.be
Jost	Guido	Communauté germanophone	Guido.jost@dgov.be
Kalimira	Nyota	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lee	Wendy	FOD Volksgezondheid	Wendy.lee@health.fgov.be

Legrand	Jodie	Wallonië	jodie.legrand@gov.wallonie.be
Lenaerts	Sanne (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	sanne.lenaerts@health.fgov.be
Maloux	Hadrien	Sciensano	Hadrien.maloux@sciensano.be
Moulart	Jean	Brussels	jmoulart@gov.brussels
Neusy	Sarah	CCC-GGC	sneusy@ccc.brussels
Pellegrino	Alessandro	AVIQ	Alessandro.pellegrino@aviq.be
Piraprez	Laura	Communauté germanophone	Laura.piraprez@dgov.be
Poelman	Julian	Brussels	jpoelman@gov.brussels
Ramaekers	Dirk	FOD Volksgezondheid	Dirk.ramaekers@health.fgov.be
Schmelz	Anna	Communauté germanophone	anna.schmelz@dgov.be
Smits	Patrick	Vlaanderen	Patrick.smits@vlaanderen.be
Stassijns	Jorgen	Sciensano	Jorgen.stassijns@sciensano.be
Van Berlaer	Gerlant	FOD Volksgezondheid	gerlant.vanberlaer@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Vernemmen	Catharina	Sciensano	catharina.vernemmen@sciensano.be
Vlieghe	Erika	UZA	Erika.vlieghe@uza.be
Willemse	Gauthier (Voorzitter RMG)	FOD Volksgezondheid	Gauthier.willemse@health.fgov.be