

## MINUTES OF THE MEETING

DATE: 26/11/2020

HOURS: 16h00-18h00

AGENDA	DISCUSSION	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>• Rapport validé à condition de tenir compte des feedbacks reçus</li> </ul>
1.2. Agenda ( <i>approval</i> )		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agenda validé</li> </ul>
1.3. RMG Dashboard ( <i>information</i> )		
<b>2. Situation overview (information)</b>		
2.1 Epidemiological overview ( <i>information – Sciensano</i> )	<p>Une analyse détaillée du rapport épidémiologique est disponible via le lien suivant :  <a href="https://covid-19.sciensano.be/fr/missions-de-sciensano">https://covid-19.sciensano.be/fr/missions-de-sciensano</a></p> <p>Le RMG approuve les recommandations et la conclusion, reprises ci-dessous :            « Sur base des indicateurs du baromètre, tant le nombre de nouvelles infections et PR que le nombre de nouvelles hospitalisations, la Belgique se situe toujours au niveau d'alerte 4.</p> <p>Tous les indicateurs (nouvelles infections, taux de positivité, nouvelles hospitalisations, nombre de lits d'hôpitaux occupés, nombre de nouvelles infections dans les MRS et nombre de décès) montrent une tendance à la baisse, ce qui est encourageant. Par conséquent, la qualification du niveau d'alerte est réduite de l'urgence sanitaire au niveau 4. Cependant, la situation reste préoccupante car la diminution est lente, le nombre de tests PCR</p>	<p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique du RAG</p>

	<p>effectués semble se stabiliser (après plusieurs semaines de baisse), le nombre de nouvelles hospitalisations reste élevé et il y a toujours des foyers importants dans les MRS, avec une pression importante sur les établissements de soins de santé. Un allègement des mesures ne peut donc pas encore être envisagé, les efforts doivent être maintenus. »</p> <p>Les chiffres sont aussi en baisse au niveau des écoles, la situation actuelle correspond aux résultats qu'on avait à la mi-septembre : 575 nouveaux cas après la première semaine de Toussaint dans l'enseignement francophone.</p> <p>Sciensano propose d'harmoniser les données concernant les écoles et d'avoir des updates de temps en temps pour les écoles afin de pouvoir inclure une mise à jour dans le RAG épidémio une fois toutes les deux semaines ou une fois par mois.</p>	
<p><b>3. Prevention</b></p>		
<p>3.1. COVID measures / air pollution by fire baskets</p>	<p>En Flandre, il a été demandé de ne pas mener une campagne proactive pour l'utilisation de braséros afin de se chauffer en hiver, comme alternative à la fête traditionnelle de Noël à l'intérieur des habitations, mais de recourir plutôt à cette fin au chauffage au gaz ou LED. Les braséros sont en effet nocifs pour l'environnement (particules fines, particules de suie, etc.) et stimuler leur achat et donc leur utilisation ultérieure peut avoir un impact négatif à long terme.</p> <p>Le RMG confirme qu'il existe d'autres alternatives plus respectueuses de l'environnement et les recommande également, sans toutefois mener explicitement une campagne contre l'idée d'utiliser des braséros, compte tenu des nombreuses restrictions déjà imposées à la population en ces temps difficiles. Dès lors, le RMG demande de ne pas</p>	<p>Le RMG propose de ne pas mentionner ou promouvoir activement l'achat et l'utilisation de braséros dans les futures communications sur les alternatives à la traditionnelle fête de Noël, sans toutefois mener une campagne proactive dans ce sens. D'autre part, des alternatives aux braséros, telles que les chauffages au gaz et à LED, seront recommandées car moins polluantes</p>

	<p>mentionner les braséros comme alternative dans les communications, sans toutefois mener une campagne à leur encontre. Par ailleurs, d'autres sources de chaleur, en général moins dangereuses, telles que le chauffage au gaz ou LED, pourront être activement recommandées.</p>	
<p><b>4. Surveillance and detection</b></p>		
<p>4.1. Epidemiological monitoring and operational management of the WZCs and residential collectivities (cessation of OMG meetings)</p>	<p>L'OMG a été créé le 23 mars à la demande du RMG. En Mars/Avril, celui-ci se réunissait fréquemment mais avec la stabilisation de la situation, le nombre de réunions a diminué. Ses deux missions principales :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Harmoniser les données et le rapportage <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Protocole de monitoring commun en collaboration avec Sciensano</li> <li>⇒ Rapport confidentiel chaque semaine</li> <li>⇒ Rapport public</li> <li>⇒ Newsletter</li> <li>⇒ Rapport sur d'autre collectivités résidentielles (hôpitaux psychiatriques)</li> </ul> </li> <li>2) Mener des activités opérationnelles de terrain afin de faciliter, faire le lien avec les différentes sources d'information et coordonner <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Les communautés et régions ont atteint une autonomie de gestion opérationnelle grâce aux outils qui ont été mis à leur disposition (checklists, critères de priorité pour intervention, capacité à détecter des situations critiques...)</li> <li>⇒ Discussions sur l'interprétation de décisions prises à d'autre niveaux</li> </ul> </li> </ol>	<p>Le RMG accepte que le groupe OMG soit (temporairement) arrêté et le remercie grandement pour le travail effectué.</p>

⇒ Concrétiser des aspects opérationnels  
(ex. : 1<sup>ère</sup> ligne et 2<sup>ème</sup> ligne de défense)

La participation des Entités Fédérées est devenue moindre, car cela entraine en conflit avec nécessité du terrain. Par conséquent, les réunions plus espacées devenaient moins efficaces quand un problème surgissait. Le constat est que l'impact de l'OMG durant la 2<sup>ème</sup> vague était beaucoup plus limité, les discussions stratégiques sur les collectivités ainsi que les décisions sont menées à d'autres niveaux.

La valeur ajoutée de l'OMG :

- Rapportage régulier
- Retour du terrain
- Lieu où des ONG ont pu entrer en ligne de compte

La proposition de l'OMG:

- Intégrer le monitoring épidémiologique au sein de la tour de contrôle de Sciensano
- Discussions sur les maisons de repos soit reprises par d'autres organes qui participaient déjà à la gestion de crise
- Conserver ce retour du terrain et la collaboration établie avec les ONG.

La Flandre soutient cette proposition et remarque que rien ne nous empêche de redémarrer le groupe si le besoin se fait ressentir.

Le RMG est d'accord d'arrêter l'OMG et valide la poursuite des activités par sciensano ainsi qu'au niveau fédéral et au niveau des communautés. Le RMG remercie l'OMG grandement pour le travail effectué.

#### 4.2. Avis RAG – adjustment of the alert criteria at municipal level

Sciensano présente une nouvelle proposition pour les critères d'alerte au niveau communal. En juillet, un document a été élaboré décrivant comment s'organiser pour l'identification de résurgences et de situations de cas groupés à différents niveaux géographiques. Un des éléments de ce plan était de détecter des situations de résurgence dans les communes. Sciensano en appui aux autorités allait communiquer des emails automatiques avec ces signaux. En octobre, au vu de l'uniformisation de la mauvaise situation dans le pays, les critères ont perdu leur raison d'être. Il avait été alors décidé de stopper ce système et de le remettre en route une fois que la situation se serait améliorée. Sciensano en a profité pour faire une analyse rétrospective et propose des nouveaux critères plus pertinents basés sur une analyse rétrospective.

L'idée de ce système, c'est de recevoir suffisamment tôt une indication qu'une commune pourrait passer au niveau suivant afin d'être prêt à prendre des mesures. Sur base de l'analyse rétrospective effectuée, différentes conclusions ont été tirées :

- Trop d'informations (mails quotidiens)
- Pas de lien clair entre ces avertissements et des mesures concrètes à prendre au niveau communal.
- Nécessité d'une redéfinition des indicateurs de changement utilisés pour définir quand envoyer ces early warning.

Nouveaux critères définis :

- Définir un niveau pour la municipalité sur base de l'incidence sur 14j.
- En fonction de la situation, utiliser différents indicateurs de changement avec des thresholds différents pour envoyer les alertes.

- Pas de warning si la province est déjà au niveau 4 et si la province est à un stade plus avancé que la commune.

La Flandre remarque que ce système implique une charge de travail importante pour leur administration et les bourgmestres. De plus, elle se demande si l'on ne devrait pas déjà arrêter les alertes à partir du niveau 3. La comparaison de communes de différentes tailles pose également question.

Sciensano explique qu'une solution pour ne pas trop submerger l'administration et les bourgmestres pourrait être d'opter pour une étape intermédiaire (ex. : synthèse hebdomadaire mais on perdrait un peu en réactivité).

Pour ce qui est de la taille de la commune, en effet il est plus difficile d'observer des changements significatifs dans les petites communes. C'est pour cela qu'il faut remplir au moins 2 critères pour recevoir un avertissement, ça fonctionne assez bien. Pour éviter de fausses alertes on pourrait encore une fois envisager une étape intermédiaire avant d'envoyer une alerte au bourgmestre.

Sciensano explique que l'on commencera d'abord par une phase d'évaluation (d'abord la communauté germanophone vendredi, puis Bruxelles et ensuite la Flandre et la Wallonie).

La Flandre note que ce système chevauche en certains aspects le système des controletoren. Une certaine coordination sera donc nécessaire à ce niveau. En outre, la Flandre note que ce système est inséparable du baromètre, il est important de bien expliquer le lien entre les deux. Ce serait bien d'avoir une idée de comment le baromètre fonctionne et

quels seuils il utilise afin de pouvoir s'accorder, sinon on se retrouvera de nouveau avec deux systèmes et ce sera le chaos.

Sciensano explique que le baromètre utilise des critères basés sur l'incidence, le taux de positivité et les hospitalisations. Si les autorités souhaitent poursuivre cette stratégie de micro-management, on doit continuer de travailler avec différents seuils à des différents niveaux géographiques (local, provincial, national). L'OCC va considérer demain une alternative au baromètre qui pourrait influencer ce système si les seuils changent.

La Flandre explique que les provinces et autorités locales veulent planifier l'introduction de mesures, mais pour ce faire, elles doivent savoir sur quels critères se baser (ex. : introduire une mesure x si le seuil de 100/100k est dépassé). La Flandre a donc proposé d'aligner ces seuils (soit le baromètre à 120, soit l'avis à 100).

Sciensano est en contact avec le NCCN et leur a communiqué l'évaluation ainsi que les nouveaux seuils, une fois l'accord reçu Sciensano les informera plus amplement.

Le président RMG déclare qu'il subsiste un manque de clarté dans les pouvoirs de décision (qui décide quoi et est responsable de quoi). Le RMG doit continuer de jouer son rôle comme décidé dans le protocole d'accord et quand on parle de seuils ou autres, cela doit d'abord passer par le RMG. Hors, un bon nombre d'affaires tranchées lors de l'OCC ne sont pas passées par le RAG ni par le RMG..

	<p>Sciensano remarque qu'il faudrait voir avec le Commissariat si il n'y aurait pas moyen que les docs préliminaires venant du commissariat ou concernant l'OCC soient présentés en RMG afin d'assurer un lien entre les deux structures. De plus le RAG et le RMG sont d'avis que le RAG répond au RMG comme décrit dans l'accord protocole et que ce chemin ne devrait pas être dévié. Dès lors aucun avis RAG ne passera pas par le RMG. Les structures existantes sont importantes en temps de crise. On pourrait imaginer de faire des validations électroniques pour limiter tout retard mais le chemin officiel reste que le RAG rend compte au RMG et celui-ci transmet l'avis validé au commissariat.</p>	
<p>4.3. Avis RAG – questions on risk analysis Covid-19</p>	<p>1) Le degré du risque en cas de contact dans un voiture avec port du masque :</p> <p>Le RAG est d'avis que partager une voiture avec des amis, de la famille ou des collègues est toujours une situation de contact étroit, étant donné l'espace confiné d'une voiture avec une évaluation difficile d'une ventilation correcte, la durée probable de plus de 15 minutes, la forte probabilité que les passagers parlent ensemble, les incertitudes sur les capacités de filtration et l'utilisation correcte des masques.</p> <p>Si un verre plexi est utilisé comme barrière et que tous les passagers ont porté des masques, les contacts sur les différentes faces du verre plexi peuvent être considérés comme des contacts à faible risque.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ L'ONE demande s'il en va de même pour un groupe classe de secondaire dans un car scolaire. Sciensano le confirme.</li> </ul> <p>2) Le travail d'asymptomatiques COVID+ mis dans un même shift hors professions médicales:</p>	<p>Le RMG valide les trois propositions présentées par le RAG concernant l'analyse de risque COVID-19.</p>



C'est interdit, risque de contamination pour les autres membres du personnel travaillant dans d'autres shifts (fomites, transmission d'aérosols).

- ⇒ Permettre au personnel infecté (asymptomatique) de travailler est contraire à tous les principes de base du contrôle des épidémies/infections.
- ⇒ La durée d'isolement des cas de COVID+ en Belgique est déjà plus courte que dans de nombreux autres pays.
- ⇒ Il est important de donner des messages clairs au public. Exempter certaines professions de l'obligation d'auto-isolement en cas de test positif pourrait compromettre le respect de l'auto-isolement dans la population au sens large et entraîner une demande accrue d'exceptions.

3) Degré du contact pour personnel de soin si <1.5m, prolongé, patient sans masque :  
Sciensano recommande de garder la classification de HRC dans ces cas mais d'effectuer une évaluation au cas par cas en tenant compte d'indicateurs en lien avec le patient/la situation/le personnel.

Le RMG valide ces trois propositions.

La Communauté Germanophone et l'ONE déclarent rencontrer des difficultés pour trouver les avis du RAG sur le site web, ils demandent s'ils ne pourraient pas être plus facilement accessibles (ex. sous rubrique professionnels de santé ou avis scientifique).

Sciensano partage cet avis et fera le nécessaire pour améliorer cet aspect.

5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		
<p>8.1 EU health preparedness: Recommendations for a common EU approach regarding isolation for COVID-19 patients and quarantine for contacts and travelers</p>	<p>La Commission européenne a formulé une recommandation sur les mesures de quarantaine et d'isolement dans l'optique d'assurer plus d'uniformité entre les différents États membres de l'UE. Cette recommandation sera présentée demain lors de la réunion du Health Security Committee (HSC), au cours de laquelle la Belgique devra prendre position à cet égard.</p> <p>La Commission propose dix jours d'isolement et dix jours de quarantaine pour les patients Covid et les HRC respectivement. Bien que la Belgique impose actuellement sept jours d'isolement et un test le septième jour de la quarantaine, la stratégie belge s'inscrit largement dans le cadre de la philosophie de la Commission, car une surveillance supplémentaire est également demandée en Belgique après la quarantaine et des critères supplémentaires ont été établis pour pouvoir mettre fin à l'isolement après sept jours.</p> <p>Concernant les voyageurs, l'UE souligne qu'aucune mesure ne doit être prise à l'heure actuelle, car pour l'instant, peu de différence est observée entre les situations épidémiologiques des divers États membres. Si une telle différence venait à se manifester, des mesures pourraient toutefois être prises.</p>	<p>Le RMG soutient une approche harmonisée en ce qui concerne l'isolation et la quarantaine.</p>

	<p>Le RMG s'accorde à dire que tendre vers davantage d'harmonisation entre les États membres est une bonne chose. En outre, il souligne qu'il existe bel et bien une différence entre les États membres en termes de situation épidémiologique.</p> <p>Les membres du RMG soutiennent une approche harmonisée de l'UE et donc le document. On est même disposé à déjà examiner s'il est possible d'harmoniser l'isolement et ce point doit être repris dans une prochaine réunion du RAG, mais on réfléchit également dans quelle mesure il existe une assise politique à cette fin. Ce document manque toutefois d'informations sur le contrôle, plus spécifiquement la détermination du scénario qui requiert un contrôle (situation épidémiologique mais aussi possibilités à un niveau très local).</p>	
<p><b>9. Date next meeting / agenda</b></p>		<p>La prochaine réunion RMG aura lieu le lundi 30 novembre de 16h à 18h.</p>
<p><b>10. AOB</b></p>		
<p>10.1 Letter sent with RMG's logo without consultation and approval.</p>	<p>Une recommandation a été récemment communiquée dans un document, sans concertation avec Sciensano. Cette recommandation n'est pas conforme aux directives officielles de la Belgique, telles qu'elles ont été établies par le RAG et validées par le RMG.</p> <p>En outre, le document portait le logo du RMG et de Sciensano. Pour assurer une cohérence en termes de procédures, protocoles, avis existants et autres, le RMG demande de valider tout d'abord cette communication si elle est communiquée sous le logo du RMG, que ce soit par consultation électronique ou non.</p>	<p>Le RMG souligne que la communication, en particulier de la part des autorités publiques, doit être cohérente et qu'il faut absolument éviter les avis contradictoires.</p> <p>Le RMG propose que les lettres du HTSC, avec leur en-tête actuel, soient soumises au RMG pour validation.</p>

	<p>Le RMG comprend cependant que les logos en question ont continué historiquement à être utilisés pour les communications du HTSC, après que les premières lettres ont été discutées au début de cette année au sein du RMG. L'objectif à présent est surtout d'éviter tout futur malentendu dans les communications officielles (et confusion sur le terrain) et de préserver ainsi la cohérence entre les directives.</p>	
<p>10.2 Follow-up RAGCA - mink companies</p>	<p>Un nouvel avis du RAGCA concernant les visons peut être attendu pour la mi-décembre. Ils ont fait la demande de donner la possibilité de faire un screening hebdomadaire du personnel dans ces entreprises.</p> <p>Le président RMG propose que cet élément soit repris dans l'avis du RAG. Sciensano confirme qu'il sera placé dans l'un des aspect du RAG testing.</p>	<p>Le RAG actualisera la stratégie de test une fois par mois. Ils formuleront des conseils sur le dépistage des personnes asymptomatiques, entre autre sur le screening répété du personnel des entreprises de visons, mais ces conseils ne seront prêts qu'à la mi-décembre.</p>
<p>10.3 Request to update Sciensano's recommendation to use the surgical mask for 8 hours (cfr.: home help)</p>	<p>Le RAG présentera cela via une consultation par mail au groupe qui a travaillé sur la question des masques.</p>	

## List of participants

Last Name	First Name	Organization	Email
Pardon	Paul (voorzitter)	FOD Volksgezondheid	paul.pardon@health.fgov.be
Alen	Victor (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	victor.alen@health.fgov.be
Callens	Michiel	Vlaanderen	Michael.callens@vlaanderen.be
Denonne	Charles	FAGG / AFMPS	charles.denonne@fagg-afmps.be
Decoster	Christiaan	FOD Volksgezondheid	christiaan.decoster@health.fgov.be
Detaille	Emilie	cabinet Christie Morreale	emilie.detaille@gov.wallonie.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie Bruxelles	anne-claire.henry@one.be
Kalimira	Nyota (RMG Support)	FOD Volksgezondheid	nyota.kalimira@health.fgov.be
Mahieu	Romain	COCOM	rmahieu@ccc.brussel
van de Konijnenburg	Cecile	FOD Volksgezondheid	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Van Gucht	Steven	Sciensano	steven.vangucht@sciensano.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.Lernout@sciensano.be
Corman	Karin	Communauté Germanophone	karin.cormann@dgov.be
Frippiat	Frédéric	AVIQ	Frederic.FRIPPIAT@aviq.be
Hubin	Pierre	Sciensano	Pierre.Hubin@sciensano.be
Coquyt	Griet	FOD Volksgezondheid	griet.cocquyt@health.fgov.be
Tristaert	Thomas	FOD Volksgezondheid	thomas.tistaert@health.fgov.be
Haulotte	Delphine	CFWB	delphine.haulotte@gov.cfwb.be
Borms	Maurien	Infocel	maurien.borms@health.fgov.be
Quoilin	Sophie	Sciensano	sophie.quoilin@sciensano.be
Ingenbleek	Anne	OMG	anne.ingenbleek@health.fgov.be
Yaras	Harun	OMG	harun.yaras@health.fgov.be
Dequeker	Sara	Sciensano	Sara.Dequeker@sciensano.be
Wildemeersch	Dirk	Vlaanderen	dirk.wildemeersch@wvg.vlaanderen.be
Cuypers	Sophie	FOD Volksgezondheid	sofie.cuypers@health.fgov.be