

MINUTES OF THE MEETING

DATE : 07/01/2020

HOURS : 16h00-18h00

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 approuvé après ajustements.
1.2. Agenda (<i>approval</i>)		<ul style="list-style-type: none"> • Ordre du jour approuvé.
1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>)		
2. Situation overview (information)		
2.1 Epidemiological overview (Information – Sciensano) → Update UK variant	<p>Une analyse détaillée du rapport épidémiologique est disponible via le lien suivant : https://covid-19.sciensano.be/fr/covid-19-informations-scientifiques</p> <p>Le RMG approuve les recommandations et les conclusions, reprises ci-dessous :</p> <p>« Une poursuite de la diminution du nombre de nouvelles infections a été observée lors de la semaine du 27 décembre 2020 au 2 janvier 2021, correspondant aussi à une diminution du nombre de tests effectués, en particulier pour les personnes présentant des symptômes de COVID-19. Tout comme indiqué dans le précédent avis du RAG, la diminution observée semble davantage être due à la diminution du nombre de tests effectués pendant la période de vacances, plutôt qu'à une circulation du virus moins importante. Le fait que le PR se maintient à un niveau stable, que le Rt basé sur le nombre de nouvelles infections augmente à nouveau et que la proportion de nouveaux hospitalisés/nouveaux cas reste élevée soutiennent cette hypothèse.</p>	<p>Le RMG valide l'aperçu épidémiologique.</p> <p>Le RMG souligne l'importance d'une transparence concernant les données disponibles.</p>

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>Le nombre de nouvelles hospitalisations diminue encore au niveau national et dans la plupart des provinces, mais cette diminution est plus lente que pour le nombre de nouvelles infections. De plus, une augmentation des hospitalisations est observée dans un certain nombre de provinces (Brabant wallon et Limbourg comme la semaine dernière, ainsi que Liège et Bruxelles). La situation reste donc très vulnérable. La tendance générale à la baisse des admissions hospitalières peut s'expliquer en partie par le fait que le nombre d'infections a diminué de façon plus importante pour les personnes âgées de 80 ans et plus que pour d'autres tranches d'âge. Cela a un impact favorable sur le nombre d'hospitalisations. En outre, la situation dans les MRS évolue favorablement, et moins de personnes doivent être hospitalisées. Afin de maintenir la pression sur les hôpitaux aussi faible que possible, c'est donc une bonne décision de commencer la campagne de vaccination dans les MRS.</i></p> <p><i>Sur base de la nouvelle stratégie de gestion, nous sommes toujours dans la phase de lockdown.</i></p> <p><i>L'impact des vacances, du retour des voyageurs et de la reprise des écoles sur l'évolution du nombre d'infections devra être suivie attentivement dans les semaines à venir, d'autant plus que la période hivernale actuelle est très favorable à la transmission d'infections respiratoires (« saison grippale »).</i></p> <p><i>En décembre, 248 nouvelles séquences de souches isolées en Belgique ont été téléchargées dans la base de données génomiques accessible au public, GISAID (gisaid.org) Aucun nouveau variant du virus n'a été identifié (y compris le variant du Royaume-Uni). Cependant, une surveillance continue reste nécessaire et les mesures mises en place (telles que la quarantaine et les tests des voyageurs entrants) doivent être soutenues pour empêcher ou retarder l'introduction de nouveaux variants. La situation dans d'autres pays européens, et en particulier dans les pays voisins et au Royaume-Uni, doit également être étroitement surveillée (voir Annexe 2).</i></p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	<p><i>Dans la situation épidémiologique actuelle avec une diminution trop lente et le risque d'une nouvelle augmentation du nombre d'infections et d'hospitalisations dans les prochaines semaines, il est nécessaire de maintenir les mesures existantes et de préparer un plan avec des recommandations pour des mesures supplémentaires qui peuvent être prises rapidement si la situation évolue à nouveau de manière défavorable. »</i></p> <p>Les chiffres disponibles laissent entendre qu'une diminution du nombre de tests aboutit à une tendance positive en apparence, mais ne correspondrait donc pas à la réalité. Cette situation n'est pas sans rappeler celle de l'année précédente pendant et après les vacances d'automne. Dans les prochains jours, le nombre de tests et de résultats (des voyageurs de retour de vacances) va augmenter, ce qui devra être pris en compte dans l'interprétations des chiffres.</p> <p>Le RMG souligne à nouveau l'importance de (se faire) tester, en particulier en cas de potentiels symptômes du COVID-19. En outre, le respect strict des mesures (de précaution) existantes jusqu'au 14e jour reste nécessaire. Dans ce contexte, le RMG rappelle son précédent avis (21.09.2020) sur la durée de la quarantaine, dans lequel une durée de 14 jours était considérée comme la mesure la plus sûre. Une période de quarantaine de 10 jours a été proposée avec un test au début de l'identification pour les contacts à haut risque et les voyageurs de retour, avec pour le personnel de santé un second test le 9e jour de la quarantaine.</p> <p>Grâce à l'introduction de tests obligatoires après un voyage en zone rouge, il devrait être possible de recueillir des données représentatives sur ce groupe. Sur base de ces données, nous pourrions répondre de manière optimale aux risques d'infection potentiels que présente ce groupe de voyageurs. Le RMG souligne la nécessité de la transparence sur ces données, même si elles montrent des différences remarquables dans le taux de positivité des rapatriés de certains pays ; celles-ci peuvent être liées à la nature du voyage (par exemple, des visites familiales) et à des contacts plus intensifs avec la population locale, et ne doivent donc pas conduire à une</p>	

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
	stigmatisation sociale. L'objectif est de prévenir toute nouvelle propagation et de veiller à ce que tout le monde respecte la quarantaine.	
3. Prevention		
4. Surveillance and detection		
4.1. Feedback from the RMG members on the ways to follow-up on the implementation of quarantine (<i>discussion</i>)	<p>Il a été demandé hier aux membres RMG de formuler un avis de manière constructive et pragmatique sur diverses questions concernant la directive actuelle relative au testing et à la mise en quarantaine à l'arrivée des voyageurs en Belgique. Il s'agit, entre autres, de questions qui circulent déjà depuis un certain temps et qui ont déjà été traitées dans divers forums. La Cofeco, par l'intermédiaire du secrétariat de l'IMC, attend maintenant qu'une recommandation urgente soit soumise au comité de concertation demain, le 08.01.2021.</p> <p>Au cours de la réunion, la synthèse des réponses reçues par voie électronique a été examinée et adaptée. Le projet de note sera partagé ce soir pour une dernière vérification afin que la version finale puisse également être soumise ce soir.</p> <p>Le RMG a rassemblé des réponses en la matière et les a consignées dans une note. Cette note sera communiquée aux acteurs concernés.</p>	Le secrétariat du RMG enverra ce soir (7/1/21) un projet de note « Questions concernant la directive actuelle relative au testing et à la mise en quarantaine à l'arrivée de voyageurs en Belgique » aux membres du RMG pour récolter leurs derniers commentaires. La version finale sera envoyée ce soir au secrétariat de la CIM, au cabinet Vandembroucke et au Commissariat Corona.
5. Health care		
6. Stocks and shortages		
7. Communication		
8. International		

AGENDA ITEM	DISCUSSION	DECISION/TO DO
8.1. HSC update (<i>information</i>)		
9. Date next meeting / agenda (<i>approval</i>)		La prochaine réunion du RMG se tiendra le lundi 11 janvier 2021, de 16h à 18h.
10. Divers		
10.1. Feedback from the members on RMG's note on the role of the RMG (<i>discussion</i>)	Les membres du RMG soutiennent unanimement la note proposée en tenant compte des remarques du Cabinet Morreale. La note sera communiquée au CIM et Commissariat Corona.	Le RMG approuve la note finale, après avoir pris en compte les remarques formulées par le cabinet Morreale, qui seront ensuite communiquées aux organes concernés.

Participation list

Last Name	First Name	Organization	E-mail
Alen	Victor (RMG Support)	SPF Santé publique	victor.alen@health.fgov.be
Borms	Maurien	SPF Santé publique	maurien.borms@health.fgov.be
Bouton	Brigitte	Région Wallonne	Brigitte.bouton@aviq.be
Callens	Michiel	Flandre	Michael.callens@vlaanderen.be
Deleixhe	Thibault	Fédération Wallonie-Bruxelles	Thibault.DELEIXHE@gov.cfwb.be
Frippiat	Frédéric	AVIQ	Frederic.Frippiat@aviq.be
Gijs	GEERTS	SPF Santé publique	Geert.Gijs@health.fgov.be
Haulotte	Delphine	Cabinet Glatigny	Delphine.haulotte@gov.cfwb.be
Henry	Anne-Claire	Fédération Wallonie-Bruxelles	Anne.claire.henry@one.be
Hercot	David	cabinet Alain Maron	dhercot@gov.brussels
Kalimira	Nyota (RMG Support)	SPF Santé publique	nyota.kalimira@health.fgov.be
Lernout	Tinne	Sciensano	Tinne.lernout@sciensano.be
Martens	Tina	Bruxelles	tmartens@gov.brussels
Pardon	Paul	SPF Santé publique (Président du RMG)	paul.pardon@health.fgov.be
Tistaert	Thomas (RMG Support)	SPF Santé publique	thomas.tistaert@health.fgov.be
van de Konijnenburg	CECILE	SPF Santé publique	cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be
Wildemeersch	Dirk	Autorité flamande	dirk.wildemeersch@zorg-en-gezondheid.be