

MINUTES OF THE MEETING

DATE: 19/10/2020

HOURS: 16h00-18h00

| AGENDA | DISCUSSION | DECISION/TO DO |
|---|---|---|
| 1. Approval agenda and report | | |
| 1.1. Report Previous meeting (<i>approval</i>) | <ul style="list-style-type: none"> - L'ONE et la FWB vont envoyer leurs commentaires - Par soucis d'efficacité, Sciensano demande, dans la mesure du possible, que le rapport RMG soit écourté. | <ul style="list-style-type: none"> • Rapport validé en attente des commentaires de l'ONE et de la FWB |
| 1.2. Agenda (<i>approval</i>) | | <ul style="list-style-type: none"> • L'aperçu épidémiologique et la question de la réinfection seront examinés lors de la prochaine réunion (22/10/2020). • Agenda validé |
| 1.3. RMG Dashboard (<i>information</i>) | | |
| 2. Situation overview (information) | | |
| 2.1 Epidemiological overview (<i>information – Sciensano</i>) | La situation épidémiologique en Belgique continue de se détériorer. En dehors du Limbourg, de la Flandre occidentale et orientale, les provinces sont au niveau d'alerte 4. Selon les prévisions bimensuelles, toutes les provinces seront bientôt à ce niveau. Un aperçu épidémiologique plus complet suivra lors de la prochaine réunion. | |
| 2.2 State of play of the answers on the request of the Commissariat concerning the 'Pijnpunten' COVID-10 (mail) | Le président du RMG a passé en revue les "points douloureux" qui ont été recueillis auprès des communautés. La plupart de ces points sont déjà en discussion. Le RMG considère qu'il est important de recevoir un retour d'information sur l'évolution des solutions proposées. Le RMG prévoit un premier suivi dans deux semaines. | Le RMG souligne que la majorité des « pijnpunten COVID-19 » sont en cours de traitement. Le RMG prévoit d'effectuer un suivi dans deux semaines. |
| 3. Prevention | | |
| 4. Surveillance and detection | | |

| AGENDA | DISCUSSION | DECISION/TO DO |
|---|--|--|
| <p>4.1. Shutdown of alert messages based on the Flemish controletoren</p> | <p>Agentschap Zorg en Gezondheid (AZG) annonce qu'elle n'enverra plus les alertes aux autorités locales et demande que le RMG en informe le centre national de crise. L'utilité de ces alertes, c'est-à-dire conseiller aux autorités locales d'examiner de plus près la situation locale en raison de la gravité de la situation épidémiologique, semble limitée maintenant que la situation épidémiologique est très grave dans tout le pays.</p> <p>Le RMG fait valoir que l'utilité de ces analyses pour les autorités locales reprendra de l'importance si l'incidence baisse. La nécessité de revoir les indicateurs et les seuils pour le redémarrage de ces alertes devrait être examinée avec le RAG et les autres acteurs concernés. L'application du baromètre peut également jouer un rôle à cet égard.</p> <p>Conformément à la décision de l'AZG, compte tenu de la situation épidémiologique et en accord avec les autres entités fédérées, Sciensano ne publiera plus non plus d'alertes au niveau communal pour la Wallonie et Bruxelles.</p> | <p>Le RMG accepte d'interrompre temporairement les alertes aux autorités locales en raison de la situation épidémiologique. Un redémarrage de ce système d'alarme sera effectué en consultation avec le RAG et les autres acteurs concernés. Il s'agira aussi de déterminer si les indicateurs et seuils devraient être revus. Le Centre National de Crise en sera informé.</p> |
| <p>5. Health care</p> | | |
| <p>6. Stocks and shortages</p> | | |
| <p>6.1 Situation and time of arrival of the flu vaccine in the pharmacies</p> | <p>L'AFMPS a sécurisé cette année +/- 3 millions de doses pour la Belgique (2 ont déjà été livrées, et 1,6 ont été réparties dans les pharmacies) Traditionnellement, ils fonctionnent via un système de réservation, ce qui explique que ce ne sont pas nécessairement ceux qui en avaient le plus besoin qui ont reçu les doses en premier. Une redistribution des vaccins entre les pharmacies sera effectuée si cela s'avère nécessaire.</p> <p>⇒ Possibilité légale qui existe, en cours d'analyse, questionnaires envoyés aux pharmacies pour estimer les besoins et stocks.</p> <p>A l'heure actuelle il reste +/- 100.000 vaccins chez les grossistes à destination des pharmaciens.</p> | <p>L'AFMPS a été invitée à fournir des informations complémentaires sur la disponibilité du vaccin antigrippal.</p> <p>Le RMG préconise une communication claire aux groupes cibles et adressera à cet effet une question à l'AFMPS ; plus précisément, le RMG demande des éclaircissements sur la disponibilité du vaccin et sur la possibilité de réserver les vaccins aux groupes à risque pendant une période plus longue.</p> |

| AGENDA | DISCUSSION | DECISION/TO DO |
|--------|--|----------------|
| | <p>A noter qu'on a choisi de fonctionner par le biais d'un système de phasage jusqu'au 15 novembre. Cela signifie donc que les personnes non-prioritaires qui auraient fait une demande n'auront dans un premier temps pas accès à ces vaccins.</p> <p>L'AFMPS va faire part des plaintes communiquées par la Wallonie aux personnes compétentes.</p> <p>Il s'agit d'un problème généralisé car il y a une forte demande dans tous les pays (cfr. : même problématique au Luxembourg).</p> <p>Un réassort devrait avoir lieu la dernière semaine d'octobre et de petits volumes arriveront également dans le courant des mois de novembre et décembre.</p> <p>Au total, 700.000 vaccins supplémentaires ont été commandés cette année. Le fait qu'un problème se pose néanmoins cette année est (probablement) le résultat des campagnes de sensibilisation et de l'expansion des groupes à risque, qui ont entraîné une hausse de la demande.</p> <p>Le président du RMG informe les membres du fait que cette année la firme qui va fournir le vaccin au SPF a aussi demandé qu'on lui donne une idée du nombre de personnes à risque. Ce n'est qu'à partir de la deuxième moitié de novembre que les personnes ne figurant pas dans les groupes à risque pourront avoir accès aux vaccins, mais sans garantie qu'il en reste.</p> <ul style="list-style-type: none">⇒ Un membre RMG pose la question de savoir s'il ne faudrait pas communiquer ce retard à la population et réévaluer le calendrier ? Car de base, le calendrier de l'AFMPS annonçait que les vaccins seraient disponibles pour les patients à risque à partir du 15 septembre.⇒ Le président du RMG posera cette question à l'AFMPS (voir N.B.). | |

| AGENDA | DISCUSSION | DECISION/TO DO |
|--------------------------------------|---|--|
| | <p>A noter qu'il est conseillé, pour se faire vacciner, d'attendre de voir quand le virus est dans le pays car l'immunité chez les personnes âgées ne dure pas si longtemps.</p> <p>⇒ L'avis de Conseil Supérieur de la Santé était de la faire entre mi-octobre et la mi-novembre.</p> <p>Vu la pénurie, la Flandre propose d'envisager de prolonger la période de vaccination des groupes à risque.</p> <p>N.B. : Après la réunion, l'AFMPS a apporté sa réponse à la question posée : la situation sera suivie de près en collaboration avec les associations de pharmaciens et par la taskforce vaccins anti-grippe, qui comprend, outre l'AFMPS et les pharmaciens, des représentants des entités fédérées (administrations) ; la dernière réunion a eu lieu vendredi. Une communication est prévue et le RMG sera informé chaque semaine.</p> | |
| 7. Communication | | |
| 8. International | | |
| 9. Date next meeting / agenda | <p>Il est rappelé que les questions doivent être transmises en temps utile, sauf en cas d'urgence.</p> | <p>La prochaine réunion RMG aura lieu jeudi 22 octobre de 16h à 18h.</p> |
| 10. AOB | | |
| 10.1. RAG malaria cases | <p>Le 8 octobre, deux cas de malaria autochtones ont été rapportés. Tous deux sont décédés et le diagnostic a été confirmé post mortem. Les défunts et leur famille n'avaient pas voyagé précédemment.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une investigation a eu lieu pour essayer d'identifier si il y avait encore des moustiques dans la maison et dans la zone environnante. • Une notification EWRS a été effectuée • Le problème du retard de diagnostic est principalement dû au fait qu'il s'agit presque toujours d'une maladie importée, chez les voyageurs. Les infections autochtones sont très rares en Belgique, ce qui fait qu'on ne pense pas à ce diagnostic pour les personnes n'ayant pas voyagé. Il | <p>Le RMG décide qu'une attention supplémentaire doit être accordée à la surveillance des moustiques exotiques et soutiendra activement la demande pour obtenir les budgets nécessaires via un courrier.</p> |

| AGENDA | DISCUSSION | DECISION/TO DO |
|---|---|--|
| | <p>serait donc intéressant de rappeler aux médecins des régions aéroportuaires d'inclure le paludisme dans le diagnostic différentiel.</p> <p>En Flandre, l'AZG va demander aux médecins de la région de Zaventem de rester vigilants une fois que les températures remonteront. Il est proposé que cela soit fait systématiquement à partir du RMG, par analogie avec le rappel annuel des médecins à Mers-CoV (Hadj).</p> <p>Les membres RMG soulignent l'importance du projet de surveillance des moustiques exotiques, d'autant plus compte tenu du réchauffement climatique. Pour 2021, les budgets sont bloqués à cause du COVID-19, ce qui implique un risque de perte d'expertise. Sciensano rappelle qu'il est important de pouvoir maintenir cette expertise et de poursuivre le programme de surveillance en question.</p> <p>Au vu de l'importance, une note va être rédigée au nom du RMG pour aider à débloquer les fonds nécessaires à la surveillance des moustiques en 2021.</p> | |
| 10.2. Metal pollution in Roulers | Après l'incendie d'une entreprise à Roulers, une quantité de chrome 6 300 fois supérieure à la limite autorisée a été constatée dans le ruisseau à proximité du site concerné. Compte tenu des problèmes et du caractère éventuellement transfrontalier de cette pollution des eaux, il a été demandé à l'AZG de réaliser un état des lieux ; l'AZG s'informerà à ce sujet. | Les acteurs concernés demanderont plus d'informations quant à cette pollution des métaux et rapporteront en conséquence au RMG. |
| 10.3. Feedback on testing priority after RMG, task force testing & tracing, and IMC/CIM | Le CIM et la taskforce "testing and tracing strategy" se sont réunis ces derniers jours pour discuter des capacités des laboratoires et de la nécessité d'établir des priorités. Au début de ce RMG, un certain nombre de questions étaient déjà sur la table du CIM pour approbation, telles que la priorité à donner aux patients symptomatiques et une attention particulière aux personnes gravement malades, aux travailleurs de la santé, aux patients souffrant de comorbidités et aux personnes âgées. Les priorités suivantes sont le dépistage des clusters dans les collectivités, le dépistage préventif dans certains groupes cibles (par exemple, les nouveaux résidents des | Le RMG souligne l'importance du suivi des recommandations pour les contacts à haut et bas risque jusqu'à 14 jours après le dernier contact à risque. |

| AGENDA | DISCUSSION | DECISION/TO DO |
|--------|---|----------------|
| | <p>maisons de repos et d'autres profils à risque). Concrètement, cette priorisation signifie que le dépistage général des patients asymptomatiques, des contacts à haut risque asymptomatiques et des voyageurs revenant de zones rouges sera interrompu jusqu'au 15 novembre 2020 (au moins). En outre, ces priorités comprendront certaines exceptions concernant les prestataires de soins de santé, afin de garantir autant que possible la sécurité des établissements de soins de santé.</p> <p>Le RMG demande au commissaire corona la note sur la hiérarchisation mentionnée ci-dessus afin de pouvoir modifier les protocoles existants en temps utile.</p> <p>Dans le cadre de cette politique de test ajustée, il sera important d'envisager des alternatives, telles que de nouvelles techniques et leur mise en œuvre. Enfin, le RMG souligne (encore) que la communication est extrêmement importante dans cette crise. Par exemple, on insiste sur la vigilance pendant la période suivant la quarantaine jusqu'à 14 jours après le contact à haut risque. Cela signifie qu'il faut être attentif aux symptômes et limiter temporairement le nombre de contacts. Il en va de même pour la vigilance lors des contacts à faible risque, ils n'ont pas besoin de quarantaine mais doivent rester vigilants aux symptômes 14 jours après le contact à haut risque, accorder une attention particulière aux mesures d'hygiène et limiter leurs contacts sociaux (y compris les loisirs). La différence entre quarantaine et isolement doit également être rappelée.</p> <p>Certains membres du RMG notent que la politique de test et de quarantaine pour les travailleurs de la santé semble actuellement peu claire si les procédures sont modifiées.</p> <p>Il est également noté à nouveau que l'application de circonstances "exceptionnelles" (par exemple, une quarantaine à moins que la continuité des soins ne puisse être garantie) devient la règle. Le RAG élaborera bientôt un avis sur la question du COVID et les prestataires de soins pouvant continuer à travailler (si leur santé le leur permet).</p> | |

List of participants

| Last Name | First Name | Organization | Email |
|---------------------|----------------------|--------------------------------------|---|
| Alen | Victor (RMG Support) | FOD Volksgezondheid | victor.alen@health.fgov.be |
| Callens | Michiel | Vlaanderen | |
| Cuignet | Deborah | cabinet Bénédicte Linard | deborah.cuignet@gov.cfwb.be |
| Denonne | Charles | FAGG / AFMPS | charles.denonne@fagg-afmps.be |
| Detaille | Emilie | cabinet Christie Morreale | emilie.detaille@gov.wallonie.be |
| Haulotte | Delphine | Cabinet Glatigny | Delphine.HAULOTTE@gov.cfwb.be |
| Henry | Anne-Claire | Fédération Wallonie Bruxelles | anne-claire.henry@one.be |
| Kalimira | Nyota (RMG Support) | FOD Volksgezondheid | nyota.kalimira@health.fgov.be |
| Matthys | Emilie | FOD Volksgezondheid | emilie.matthys@health.fgov.be |
| Pardon | Paul | FOD Volksgezondheid (Voorzitter RMG) | paul.pardon@health.fgov.be |
| Tistaert | Thomas (RMG Support) | FOD Volksgezondheid | thomas.tistaert@health.fgov.be |
| van de Konijnenburg | Cecile | FOD Volksgezondheid | cecile.vandekonijnenburg@health.fgov.be |
| Wildemeersch | Dirk | Vlaamse Overheid | dirk.wildemeersch@zorg-en-gezondheid.be |
| Cuypers | Sofie (RMG support) | FOD Volksgezondheid | sofie.cuypers@health.fgov.be |
| Lardennois | Miguel | | |
| Lernout | Tinne | Sciensano | Tinne.Lernout@sciensano.be |
| Mahieu | Romain | COCOM | rmahieu@ccc.brussel |
| Stassen | Florentine | NCCN | |
| Cocquyt | Griet (RMG Support) | FOD Volksgezondheid | Griet.cocquyt@health.fgov.be |
| Van Gucht | Steven | Sciensano | steven.vangucht@sciensano.be |
| Cormann | Karin | Deutschsprachige Gemeinschaft | karin.cormann@dgov.be |
| Auwers | Tom | Sciensano | tom.auwers@health.fgov.be |
| Froidbise | Karin | FAGG / AFMPS | karin.froidbise@fagg-afmps.be |
| Husden | Yolande | cabinet Christie Morreale | yolande.husden@gov.wallonie.be |
| Lokietek | Sophie | Région wallone | Sophie.lokietek@aviq.be |