

---

SERVICES DU COLLÈGE RÉUNI

---

# Gestion de la pandémie de Covid-19 en Région de Bruxelles- Capitale

---

RAPPORT D'ACTIVITÉS 2020-2022

---



COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE

## Trois années de prévention face au Covid-19 : *le bilan des Services du Collège réuni de la Cocom.*

Nathalie Noël

Fonctionnaire dirigeante des SCR de la Cocom

Trois ans après le premier confinement, alors que nous savons que nous vivons encore avec le Covid-19 pour une période indéterminée, il est important de retracer tous les défis auxquels a été confrontée l'Administration de la Cocom et tout ce qu'elle a mis en place, depuis près de trois années, pour lutter contre la propagation du virus en Région bruxelloise. La vocation de ce rapport est de prendre du recul, de rappeler les réalisations du passé - les difficultés comme les succès, les données épidémiologiques comme les surassements humains - pour mieux éclairer l'avenir.

La campagne de vaccination a sans doute permis à de très nombreux Bruxellois et Bruxelloises de mieux identifier une des missions clés de la Cocom : la prévention en matière de santé, la gestion des risques et la lutte contre les maladies transmissibles. Ces domaines d'action impliquèrent que la Cocom soit naturellement chargée de la gestion en Région bruxelloise de la pandémie provoquée par le SARS-CoV-2, dès son déclenchement. Les Services du Collège réuni (SCR), que j'ai l'honneur de diriger depuis mai 2021, endossèrent la lourde responsabilité de mettre en œuvre sur le territoire bruxellois les différents axes des politiques de lutte contre le Covid-19.

Il faut se rappeler qu'avant la crise sanitaire, notre administration ne comptait même pas cent personnes. La situation qu'il a fallu affronter dès le mois de mars 2020 avait tout de titanesque. Pour y faire face, les collaborateurs et collaboratrices des SCR ont mobilisé des renforts internes et externes, noué des partenariats et



des collaborations, mais ont surtout fait preuve d'un grand sens des responsabilités, de dévouement, d'esprit d'équipe et d'agilité. Face à cette situation inédite, personne - il faut bien l'avouer - n'était complètement préparé. Il a fallu apprendre à marcher en marchant, et c'est ce que nous avons fait, en tâtonnant, parfois, en gardant le cap, toujours.

En retraçant les actions des SCR dans de nombreux axes, depuis la communication et la prévention, jusqu'à l'organisation du tracing, du testing et de la vaccination, en passant par le soutien à tous les acteurs de la santé (hôpitaux, collectivités, personnel soignant, volontaires), ce rapport entend rendre hommage aux femmes et aux hommes qui se sont dévoués corps et âme pour lutter contre le Covid-19 en Région bruxelloise. Il porte aussi l'ambition de retirer des enseignements pour l'avenir à partir des expériences collectives vécues durant ces trois années de combat acharné contre un ennemi invisible.

C'est en jetant un regard objectif sur nos actions du passé, en les évaluant, en les remettant aussi dans leur contexte, que nous nous préparons à mieux gérer la suite de cette bataille ou d'autres crises sociales ou sanitaires qui, nous le savons tous aujourd'hui, peuvent survenir tôt ou tard.

Soyons organisés pour apporter les réponses qui seront nécessaires demain dans les domaines de la santé et du social : c'est l'apprentissage clé de la gestion de la crise du Covid-19. •

## Table des matières

Préface — Nathalie Noël	P. 03
Méthodologie	P. 05
Le navire amiral dans la tempête — Inge Neven	P. 06
2020 — Chiffres Covid-19 en Région de Bruxelles-Capitale	P. 10
2020 — Dates clés	P. 12
2021 — Chiffres Covid-19 en Région de Bruxelles-Capitale	P. 16
2021 — Dates clés	P. 18
2022 — Chiffres Covid-19 en Région de Bruxelles-Capitale	P. 22
2022 — Dates clés	P. 24
2020-2022 — Chiffres Covid-19 en Région de Bruxelles-Capitale	P. 26
La crise sanitaire en chiffres	P. 28
Carte de la vaccination en Région de Bruxelles-Capitale	P. 30
Sécurité sanitaire : une administration mieux armée pour ses missions de Médecine préventive et de gestion des risques	P. 31
Une administration qui sort grandie d'avoir affronté l'adversité — Alain Maron	P. 32
Gérer le présent, préparer l'avenir — Nathalie Noël	P. 36
Remerciements	P. 38

## Méthodologie

Le cœur de ce rapport est constitué de graphiques chiffrés présentant, pour la Région de Bruxelles-Capitale (RBC), les principaux indicateurs qui ont été rendus publics pendant la crise : les nombres de cas, de tests, d'hospitalisations, de vaccinations, etc. Présentés pour les années 2020, 2021 et 2022, ces chiffres permettent de visualiser sur une ligne du temps, en miroir des vagues de l'épidémie, la progression des mesures de prévention et leur impact.

Chaque graphique annuel est suivi d'une liste de dates clés qui constituent les moments-phares dans le cheminement historique de la crise du Covid-19 et de sa gestion par les acteurs de la santé et les autorités bruxelloises.

Il ne s'agit pas de dresser ici un inventaire complet de chaque péripétie de l'épidémie, mais plutôt de se concentrer sur les éléments qui sont gravés dans la mémoire collective et sur les grandes décisions qui ont eu un impact sur la

gestion de cette crise sanitaire, tant au-devant de la scène qu'en coulisses.

Une attention particulière a bien entendu été accordée aux événements et initiatives spécifiques à la Région de Bruxelles-Capitale et à ceux en relation avec les compétences de la Commission communautaire commune.

De nombreux partenaires du secteur de la santé et du social, mais également de bien d'autres secteurs, ont également contribué à la mise en œuvre de multiples initiatives et opérations au service de la population.

Nous nous sommes efforcés de reconstituer cet historique avec rigueur, en nous basant sur diverses sources fiables, afin de relier les événements aux inflexions de cette crise sanitaire. Si, malgré tout le soin apporté à cet exercice, certaines imprécisions devaient persister, nous vous prions de bien vouloir nous en excuser. • 





## Le navire amiral dans la tempête

Inge Neven

Manager de crise Covid-19, SCR de la Cocom (de mai 2020 à août 2022)

Inge Neven, vous rejoignez les SCR de la Cocom en pleine première vague...

En effet, je monte à bord le 1<sup>er</sup> mai 2020, en tant que coordinatrice d'une cellule de gestion de crise, composée de 5 personnes. Mon rôle est de manager l'équipe, d'assurer la coordination des actions Covid-19 en Région bruxelloise, et aussi de gérer les collaborations avec Iriscare, et les liaisons avec les autres Régions et le niveau fédéral. À ce moment-là, nous n'avions pas encore une connaissance précise du virus, de ses modes de propagation, des mesures de prévention, et encore moins des manières de soigner les personnes infectées. Tous les collaborateurs des SCR et d'Iriscare étaient mobilisés sur le Covid-19, tout le monde courait après l'information. Ma première tâche fut d'organiser un call center interne pour les acteurs de la santé de première ligne et les collectivités. Proactivement, nous développons des circulaires et des procédures, en relation avec les autres Régions et le Fédéral, pour décrire les mesures à appliquer dans de très nombreuses situations, notamment pour les maisons de repos et de soins, mais aussi pour les écoles. De nombreux outils manquaient initialement, notamment au niveau informatique. En attendant la mise en place d'un processus commun de reporting par Sciensano, il a fallu travailler avec des outils « artisanaux ». D'une manière générale, nous devons inventer des solutions au

fil de l'eau, en faisant preuve de débrouillardise. Il y avait aussi la complexité du partage des rôles et des responsabilités. Pour chaque enjeu, il fallait se demander où commence et où s'arrête notre responsabilité.

À la fin de la première vague, comment les équipes des SCR tiennent-elles la tête hors de l'eau ?

On ne dormait pas beaucoup, on travaillait tous très intensément, c'est vrai, mais tout le monde était animé par un objectif commun : sortir le plus vite possible de la phase aigüe de la pandémie, et sauver des vies. Nous n'avons pas eu le temps de nous reposer. En mai 2020, alors que les chiffres commencent à évoluer favorablement, des mesures de sortie progressive du confinement sont décidées, notamment la réouverture des commerces et la reprise de certaines activités sociales.

Fondamentalement, nous étions bien conscients qu'aussi longtemps qu'un vaccin ne serait pas disponible, il fallait bien passer par des mesures de prévention visant à limiter la circulation du virus, surtout afin de protéger les plus vulnérables.

Chacune des phases du déconfinement devait être accompagnée de règles et de procédures adaptées, que nous avons la res-

ponsabilité de définir et de mettre à jour. Pendant l'été 2020, nous consacrons nos énergies à préparer la seconde vague, qui allait inévitablement arriver à l'automne. Nous voulions absolument éviter que se reproduisent les pics de mortalité de la première vague. C'est le moment aussi où les voyages furent à nouveau autorisés mais avec des exigences de tests négatifs. Il a fallu organiser en des temps très courts les centres de test afin de décharger les hôpitaux, qui ne pouvaient pas assurer les tests à grande échelle de personnes asymptomatiques. Il fallait aussi établir les procédures de détection, les règles à suivre en cas de test positif, etc. Nous nous préoccupions aussi des plus vulnérables, avec des actions menées sur le terrain vers les personnes sans-abri. Nous recevions des questions des journalistes, et assez naturellement je devins, au niveau des SCR, la personne de référence Covid-19 pour la presse. Personnellement, je découvris les subtilités de la communication avec la presse, et en quoi une approche pédagogique permet de diffuser des messages qui aident finalement les citoyens à comprendre la situation et à accepter de suivre les règles. Afin de créer des liens de confiance entre la population et les autorités, nous mettons en place des RAQ (Relais Action Quartier) et des « community health workers », avec les mutuelles, dans les 48 quartiers les plus pauvres de la Région bruxelloise. Ce maillage s'avérera très performant pour expliquer les règles de prévention d'abord, pour encourager la vaccination ensuite.

L'épidémie connaît une 2<sup>e</sup> vague dès septembre 2020...

Oui, malgré tous les efforts, la Région bruxelloise n'est pas épargnée par la deuxième vague entre septembre et novembre 2020. Le 2 novembre 2020, un renforcement des mesures est décidé au niveau fédéral, avec une limitation stricte des contacts sociaux, le télétravail obligatoire, la fermeture des écoles et des commerces. Nous avons tout fait pour éviter un second confinement... la déception au sein de nos équipes était palpable. Néanmoins, la lutte devait continuer. La rapidité et l'agilité étaient les maîtres-mots. Le 30 décembre 2020, par exemple, on apprend que le variant brésilien menace de rentrer sur notre territoire en venant principalement d'Angleterre. On mobilise alors tout le monde, le cabinet, la SNCB, les bourgmestres, les services de police, etc., et dès le 2 janvier 2021, un centre de tri et de test était installé et fonctionnait à la gare de Bruxelles-Midi. Le sens de l'urgence et la collaboration de tous les acteurs étaient remarquables.

Le vaccin va changer les perspectives et vos actions...

Absolument. Le 28 décembre 2020, Lucie, 104 ans, est la première personne en Région bruxelloise qui reçoit un vaccin. J'en avais les larmes aux yeux. Enfin, la solution pointait à l'horizon. Il a fallu quelques semaines encore pour déployer le programme de vaccination, en commençant par les maisons de repos, puis le personnel médical, avant d'ouvrir des centres de vaccination pour tout le monde, prioritairement les personnes les plus âgées ou les plus fragiles. C'était une organisation compliquée parce qu'au début, les vaccins arrivaient en nombre limité. Ils devaient être conservés à -70 degrés, et une fois décongelés, ils avaient une durée de conservation de 6 heures...

La Région bruxelloise est la première à ouvrir un centre de vaccination, le 2 février 2021, au boulevard Pachéco, rapidement suivi par l'ouverture le 15 février du plus grand centre de vaccination belge au Heysel. Avec 20 boxes de vaccination, il atteindra une capacité de 112.000 vaccinations par mois. Au printemps 2021, la campagne de vaccination atteint son rythme de croisière. La millionième dose a été injectée avant la fin du mois de juin. Aux 10 grands centres de vaccination, nous ajoutons des antennes dans certaines maisons communales, ainsi que des bus qui sillonnaient les quartiers. Toujours dans un objectif de proximité et de contact avec des personnes de confiance, nous allions à la rencontre des citoyens grâce à des antennes de vaccination, dans les écoles, les clubs de sport, les mosquées et les églises, dans les CPAS, les agences des mutuelles, chez les médecins généralistes et dans les pharmacies. Nous avons organisé la vaccination dans plus de 600 endroits différents – à un certain moment à plus de 60 endroits par jour.

Et puis vient progressivement la décrue...

Oui, même si ce ne fut jamais un fleuve tranquille ! On a continué à vacciner, à encourager la 3<sup>e</sup> dose, à tester puis à déployer la vaccination dans les pharmacies. À partir de février 2022,

« Nous étions bien conscients qu'aussi longtemps qu'un vaccin ne serait pas disponible, il fallait bien passer par des mesures de prévention, limitant la circulation du virus, surtout afin de protéger les plus vulnérables. »

nous mesurons que nous pouvions commencer à réduire la voilure, petit à petit, en fermant les centres de tests et puis de vaccination. On devait aussi réduire les équipes – au plus haut pic, plus de 150 personnes ont travaillé au sein des SCR pour la lutte contre le Covid-19. On transfère alors la vaccination vers les médecins généralistes et les pharmacies, à côté de quelques centres qui restent en service. Surtout, on pérennise les procédures, pour être prêt à les réactiver si nécessaire, en cas de nouvelle vague ou même d'une éventuelle nouvelle épidémie.

Donc, des leçons ont été apprises et retenues à travers la crise...

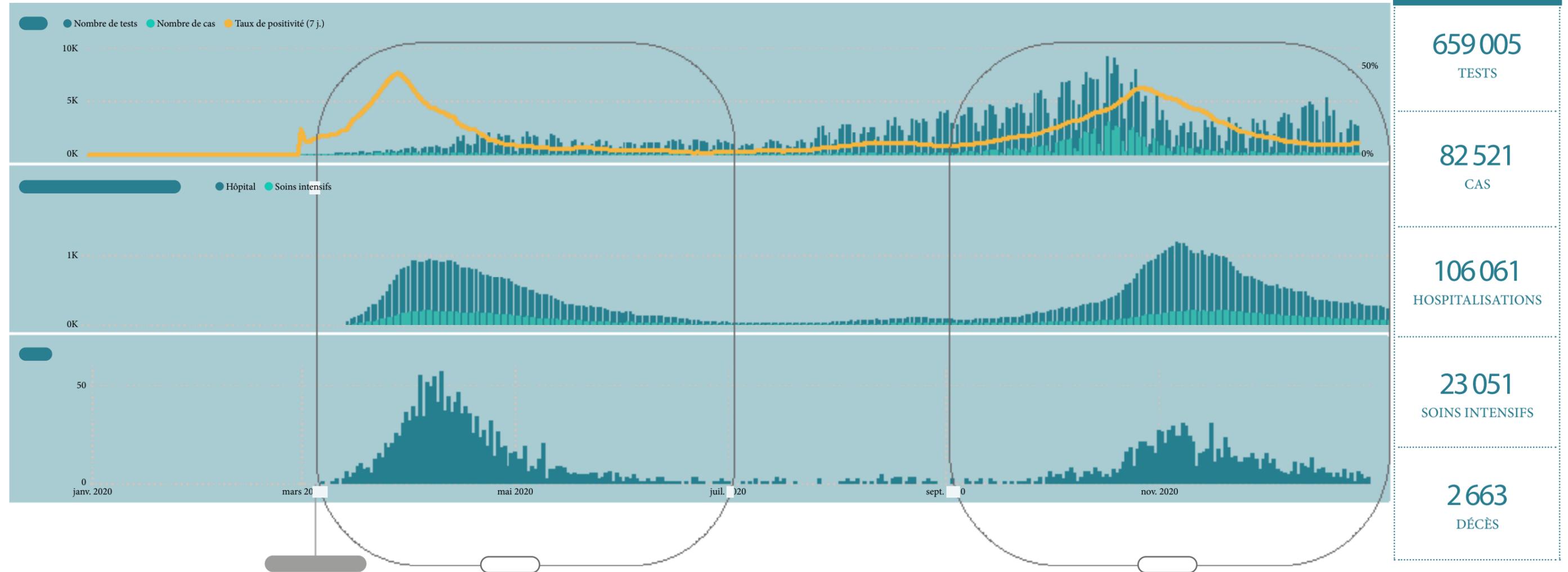
Oui, à Bruxelles, nous sommes incontestablement mieux préparés qu'au début 2020. C'est la leçon numéro 1 apportée par la crise du Covid-19 : il faut être préparé à tout moment à des situations critiques en santé publique. Leçon numéro 2 : en Région bruxelloise, on doit cultiver des canaux de communication avec des personnes de confiance dans les quartiers. Les relais locaux y sont très importants. En ce sens, la pandémie aura apporté un regard nouveau sur la gestion de la santé publique à Bruxelles, regard qui inspire actuellement une approche de l'offre de soins par bassins.

Et pour vous-même ? Vous avez quitté les SCR en août 2022...

Oui, au point de départ, je croyais occuper cette fonction pour 3 mois... puis la dynamique de l'épidémie m'a embarquée dans l'aventure pour plus de deux ans. Après coup, je suis très fière de ce que nous avons fait avec une équipe extraordinaire. Je suis particulièrement confiante en la capacité d'Olivier Delbauve, mon successeur, de mener à bien la suite de notre mission.



## 2020 — Chiffres Covid-19 en Région de Bruxelles-Capitale



## L'utilisation des données pendant la crise Covid-19

Pour une meilleure gestion de la crise, la collecte et l'exploitation des nombreuses données a constitué un défi majeur, que les SCR ont relevé grâce à une stratégie précise mise en place par une équipe d'experts.

### CRÉATION D'UNE COUCHE TECHNOLOGIQUE POUR GÉRER LES DONNÉES

Pour pouvoir mieux gérer la quantité importante de données collectées lors de la gestion de crise, une couche technologique dédiée à la donnée a été créée.

### COLLECTE, INTÉGRATION ET PUBLICATION DES DONNÉES

Des canaux ont été mis en place pour collecter, transformer et charger les données afin de créer une base de données utilisable pour produire des rapports dynamiques destinés à l'administration, la presse et les finances.

### CONTRÔLE DES DONNÉES

Les données utilisées sont souvent personnelles et nécessitent d'être traitées conformément à la réglementation RGPD. Des efforts ont été faits pour améliorer la qualité des données et détecter les fraudes.

### LEÇONS ET PERSPECTIVES

L'architecture des données développée pendant la crise a posé les fondations d'une infrastructure robuste, adaptative et modulaire pour gérer des crises futures. Les SCR continueront de jouer un rôle actif dans le comité de gouvernance des données de la Région bruxelloise pour s'assurer de bonnes pratiques en matière de gestion des données.

## Lexique

- **Hospitalisations** : nombre total de patients Covid-19 hospitalisés en RBC et confirmés par les laboratoires au moment de la déclaration, y compris les Unités de Soins Intensifs (USI)
- **Soins intensifs** : nombre total de patients Covid-19 en RBC confirmés par le laboratoire et hospitalisés en Unité de Soins Intensifs (USI) au moment de la déclaration
- **Tests** : nombre total de tests effectués sur le territoire de la RBC

- **Cas** : nombre de cas positifs confirmés en RBC
- **Taux de positivité** : le taux de positivité est la proportion de tests de dépistage du virus qui sont positifs par rapport au nombre total de tests effectués. Il s'agit donc d'un indicateur de la prévalence de la maladie dans une population donnée.
- **Décès** : nombre de décès en RBC
- **Primo Vacci dose 1** : première dose de vaccin

- **Primo Vacci dose 2** : seconde dose dans le cadre d'une première vaccination
- **Booster** : dose supplémentaire de vaccin administrée à partir du 9 septembre 2021
- **Valeur R** : la valeur R ou taux de reproduction du virus est l'indicateur utilisé pour mesurer la propagation de ce virus. La valeur R représente le nombre moyen de personnes à qui une personne infectée transmet le virus. Par exemple, si la valeur R est de 2, cela

signifie qu'une personne infectée en infectera deux en moyenne. Si la valeur R est inférieure à 1, cela indique que l'épidémie recule, chaque personne infectée transmettant le virus à moins d'une personne en moyenne.

- **Vaccinations décentralisées** : ce sont les vaccinations qui ont été effectuées dans des lieux collectifs de vaccination hors des centres de vaccination de masse.
- **RBC** : Région de Bruxelles-Capitale

## 2019

- 16.11 ▶ Premier cas de Covid-19 détecté en Chine

## FÉVRIER

- 03.02 ▶ Premier cas de Covid-19 en Belgique
- 27.02 ▶ La Belgique participe à un achat groupé européen de masques buccaux et d'autres équipements

## MARS

- 01.03 ▶ 2<sup>e</sup> cas de Covid-19 en Belgique et appel à la vigilance pour les Belges revenant d'Italie
- 02.03 ▶ 6 nouveaux cas identifiés, dont le 1<sup>er</sup> en RBC. Toutes les personnes positives reviennent d'Italie
- 03.03 ▶ Chaque jour, de nouveaux cas sont détectés en Belgique et aussi en RBC
- 10.03 ▶ Premier Conseil national de sécurité. Le maintien des distances est recommandé
- 11.03 ▶ Annonce du premier décès en Belgique suite au virus Covid-19: une dame de 90 ans en RBC
- 12.03 ▶ Lancement du site coronavirus.brussels
- 13.03 ▶ Annonce d'un ensemble de mesures au niveau fédéral et régional dont le confinement à partir du 18 mars
- 16.03 ▶ Suspension des cours dans l'ensemble du pays
- 18.03 ▶ Entrée en vigueur du confinement au niveau national : tout ferme sauf les commerces de première nécessité
- 19.03 ▶ Ordonnance attribuant des pouvoirs spéciaux à la Commission communautaire commune pour la gestion de la crise Covid-19
- 20.03 ▶ Fermeture partielle des frontières du pays
- 23.03 ▶ Création de 12 centres de triage dans les hôpitaux bruxellois
- 26.03 ▶ Ouverture de la ligne téléphonique 1710 pour les Bruxellois.es sans médecin généraliste

## AVRIL

- 10.04 ▶ Dépistage systématique au sein des maisons de repos, tant pour le personnel que pour les résidents
- 12.04 ▶ Pic de mortalité : 417 morts en 24 heures en Belgique
- 18.04 ▶ Premières mesures d'assouplissement : réouverture des centres de jardinage et magasins de bricolage
- 19.04 ▶ L'état d'épidémie au coronavirus Covid-19 est déclaré en Belgique

## MAI

- 04.05 ▶ Tout cas potentiel doit faire l'objet d'un test  
▶ Phase 2 de la stratégie de sortie : nouveaux assouplissements avec notamment 2 personnes maximum pour les activités extérieures
- 10.05 ▶ La bulle sociale est élargie à 4 personnes
- 11.05 ▶ Réouverture des magasins avec nombre de clients limité  
▶ Ouverture d'un call center pour le tracing et le testing en RBC
- 13.05 ▶ Création de la fonction de Fields Agents : ils sonnent aux portes des Bruxellois.es pour les accompagner dans leurs démarches de tracing et de testing
- 18.05 ▶ Élargissement des mesures d'assouplissement : réouverture des coiffeurs, salons de beauté, marchés, etc
- 20.05 ▶ Première livraison de 800 000 masques sur une commande de 3,5 millions, volonté de fournir un masque à chaque citoyen en RBC  
▶ Les centres de tri deviennent également des centres de test

## JUIN

- 02.06 ▶ Création d'un centre de contact temporaire de première ligne où toutes les collectivités, entreprises et communes peuvent poser toutes les questions sur le Covid-19
- 03.06 ▶ Création d'un réseau de 19 contacts (1 par commune) et du coordinateur de crise au niveau des SCR / Cocom

- 08.06 ▶ Phase 3 de la stratégie de sortie : réouverture des restaurants (sous restrictions), accès aux entreprises, aux clubs de sport. Bulle sociale élargie à 10 personnes
- 12.06 ▶ Les contacts proches sont également testés pour les cas positifs
- 15.06 ▶ Lancement des Outbreak Support Team (OST), destinés entre autres à lutter contre la propagation de l'épidémie auprès du public sans abri et sans papiers
- 21.06 ▶ Les 5 communes les plus touchées en RBC (en chiffres absolus) sont la ville de Bruxelles, Schaerbeek, Anderlecht, Molenbeek et Ixelles
- 23.06 ▶ Les SCR / Cocom mettent une toolbox à la disposition des communes. Cette box contient du matériel d'information et de sensibilisation en plusieurs langues
- 24.06 ▶ Phase 4 du déconfinement : bulle élargie à 15 personnes

## JUILLET

- 06.07 ▶ Création d'un flyer didactique sur le tracing & le testing en 8 langues
- 08.07 ▶ Introduction des zones à codes couleurs pour voyager
- 09.07 ▶ Présentation du dispositif bruxellois de tracing & de testing afin de préparer la rentrée académique 2020-2021
- 17.07 ▶ Coordination de la gestion d'un cluster communautaire dans les communes d'Evere et de Schaerbeek avec quatre phases (analyse - concertation - actions communales - suivi)
- 25.07 ▶ Obligation de porter un masque dans les lieux publics et les transports, dans l'Horeca, réduction de la bulle sociale à 5 personnes
- 30.07 ▶ La Belgique passe le cap des 100 000 infections au COVID

## AOÛT

- 01.08 ▶ Toute personne (r)entrant en Belgique doit remplir le Passenger Locator Form (PLF)
- 11.08 ▶ Concertation avec les communes bruxelloises pour un renforcement de la communication locale inclusive
- 16.08 ▶ Le masque buccal devient obligatoire dans les espaces publics et les lieux privés accessibles au public dès que le seuil de 50 infections pour 100.000 habitants est atteint
- 20.08 ▶ En RBC, les voyageurs de retour de zone rouge sont appelés par téléphone pour les informer des mesures de test et de quarantaine applicables.

## SEPTEMBRE

- 01.09 ▶ Plusieurs communes en RBC sont contactées pour trouver des emplacements permettant l'ouverture de centres de test dans des lieux accessibles pour les cas non urgents
- 08.09 ▶ Restrictions en RBC : restaurants, bars et lieux de fête ferment pour une durée d'un mois
- 14.09 ▶ Soutien des intervenants du secteur de l'enseignement afin de confirmer l'importance du tracing et testing dans le monde scolaire (élèves et personnel enseignant)
- 21.09 ▶ Premier centre de test en RBC à Pacheco avec une capacité de 1 200 prélèvements par jour
- 26.09 ▶ Les taux d'infection en RBC dépassent le seuil fixé par l'OMS. Renforcement des mesures : fermeture avancée des débits de boisson, port du masque obligatoire en permanence
- 28.09 ▶ Analyse quotidienne des whereabouts permettant de dresser les activités et lieux d'infection avant les premiers symptômes  
▶ Couvre-feu à partir de 23h au lieu de 01h du matin et interdiction des rassemblements de plus de 10 personnes la nuit
- 30.09 ▶ Coronalert, l'application de traçage digitale, est officiellement lancée

OCTOBRE

- 02.10 ▶ Ouverture du centre de test Mérode (Etterbeek), d'une capacité de 1 000 prélèvements par jour. D'abord sous tente puis dans des conteneurs. ▶ Lancement d'une campagne de communication intitulée Merci afin de remercier la population pour les efforts déployés pour endiguer l'épidémie
- 05.10 ▶ Ouverture du centre de test Albert (Forest), d'une capacité de 1 200 prélèvements par jour
- 06.10 ▶ Les mesures Corona redeviennent plus strictes, notamment avec e.a. la limitation du nombre de contacts, le nombre de personnes à table au restaurant et la recommandation du télétravail ▶ Un Commissaire Corona est nommé
- 12.10 ▶ L'antenne de test de Molenbeek devient un centre de test sous la gestion stratégique de la Région et fait partie intégrante du dispositif de testing de la Région
- 19.10 ▶ Nouveau renforcement des mesures de restriction : fermeture de l'Horeca pendant un mois, couvre-feu de 0h00 à 05h00, le télétravail devient la règle
- 21.10 ▶ Enrichissement de la fonction du Field Agent afin de détecter et répondre aux besoins santé-social des cas index (cas initiaux) et contacts à haut risque ▶ Prolongement de la durée de quarantaine à 10 jours
- 23.10 ▶ Nouvelles restrictions pour tout le pays avec e.a. des restrictions au niveau de la présence physique dans l'enseignement supérieur

NOVEMBRE

- 02.11 ▶ Entrée en vigueur de nouvelles restrictions pour 6 semaines : mesures restrictives pour la vie sociale, économique et scolaire ▶ Accès au Zorgatlas pour les communes bruxelloises, outil permettant de représenter les niveaux d'infection par secteur statistique d'une commune
- 16.11 ▶ La Conférence Interministérielle Santé publique fixe comme objectif de vacciner au moins 70% de la population
- 18.11 ▶ La Belgique souscrit à l'achat des vaccins Pfizer et BioNTech

- 24.11 ▶ Campagne de communication à l'attention des jeunes de 18 à 25 ans, intitulée Covid Breakers, pour les remercier et les encourager à continuer de respecter les règles pour "retrouver une vie comme avant"
- 27.11 ▶ Légers assouplissements : réouverture de commerces non essentiels, mais les fêtes de fin d'année doivent se tenir au sein de la famille proche
- 30.11 ▶ 2371 décès en RBC depuis le 10 mars : 35% en maison de repos et 64% à l'hôpital

DÉCEMBRE

- 11.12 ▶ Test de vaccination grandeur nature (sans vaccin) et essai d'un centre de vaccination avec une cinquantaine de participants à Schaerbeek
- 14.12 ▶ Lancement du projet ALCOV (Agir Localement Contre le Virus) : assurer un relais local vers les secteurs de la santé et du social pour accompagner et sensibiliser les populations fragilisées
- 17.12 ▶ Lancement des tests antigènes rapides dans les centres de prélèvement bruxellois
- 28.12 ▶ La toute première vaccination en RBC se fait dans une maison de repos à Stockel (Woluwe-Saint-Pierre)

### Covid-19 La période d'incubation

**Jour 1** Sam a été exposé au Covid-19

**Jour 5** Sam se sentait bien et a été testé négatif au Covid-19

**Jour 8** Sam a vu ses amis sans savoir qu'il était contagieux

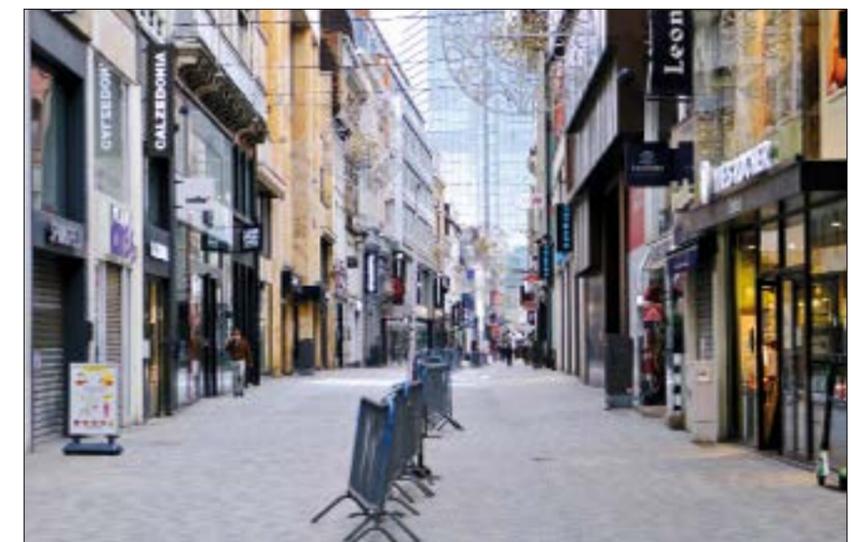
**Jour 10** Sam a développé des symptômes et a été testé positif au Covid-19

Un test négatif ne signifie pas nécessairement que vous n'êtes pas contagieux. Protégez-vous ainsi que les autres pendant ces vacances de fin d'année.

### Merci. De vous faire tester

La solution est en vous aussi

C'est en combinant l'ensemble des gestes protecteurs qu'on peut freiner la propagation du Covid-19.



### Merci.

De me rendre visite en toute sécurité

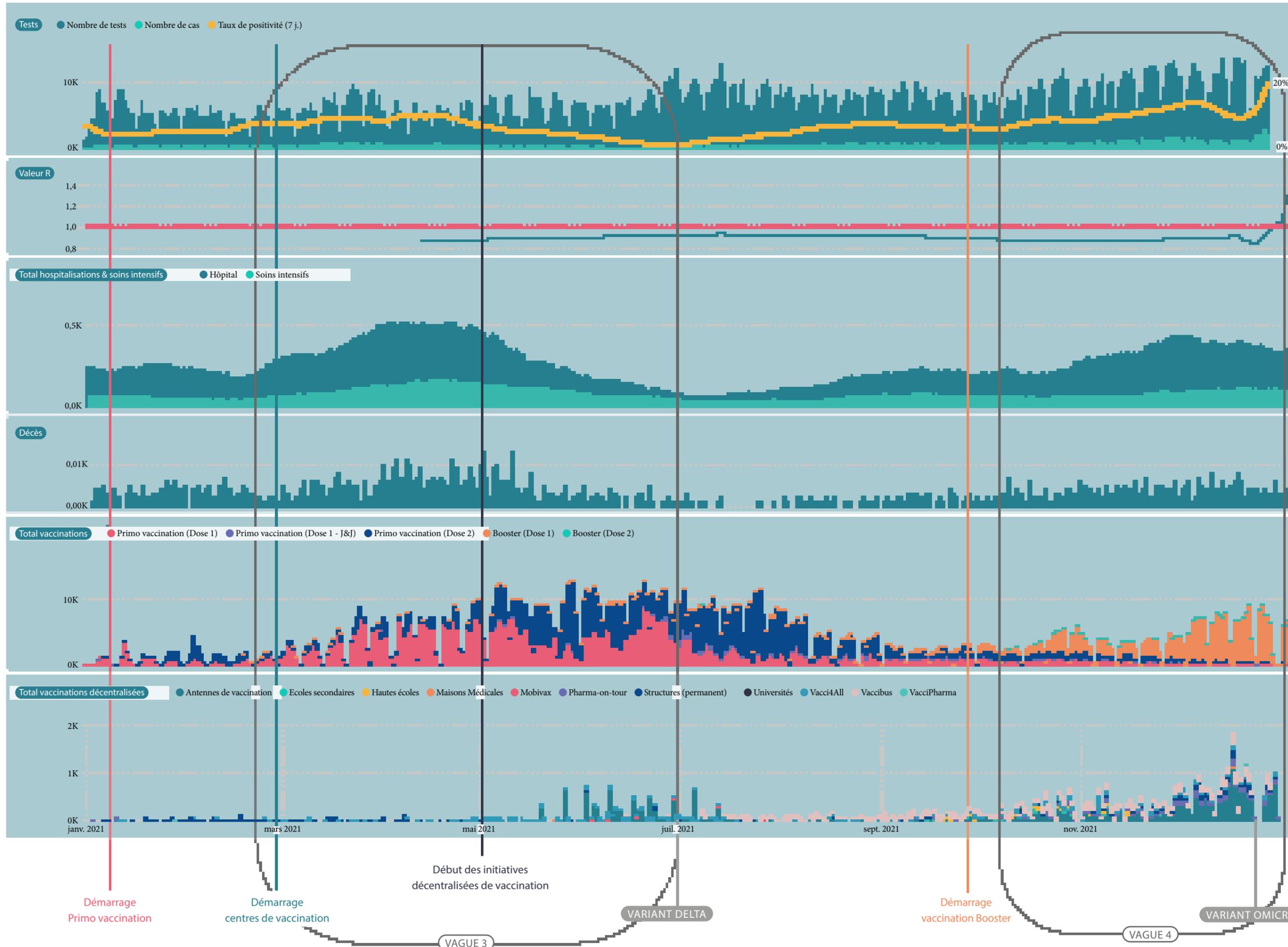
La solution est en vous aussi

### PARCE QUE JE VEUX ÉTUDIER COMME AVANT

#JESUISUNCOVIDBREAKER

# 2021 — Chiffres Covid-19 en Région de Bruxelles-Capitale

## Totaux 2021



2 616 956  
TESTS

170 960  
CAS

95 969  
HOSPITALISATIONS

26 464  
SOINS INTENSIFS

1 114  
DÉCÈS

733 364  
PRIMO VACCI  
(dose 1)

667 192  
PRIMO VACCI  
(dose 2)

240 956  
BOOSTER  
(dose 1)

220  
BOOSTER  
(dose 2)

## JANVIER

- 02.01 ▶ Ouverture d'un centre de test à la gare de Bruxelles-Midi
- 05.01 ▶ Début de la vaccination dans les maisons de repos et de soins
- 14.01 ▶ Les communes deviennent plus impliquées dans la sensibilisation pour le testing et tracing
- 18.01 ▶ Début de la vaccination du personnel soignant dans les hôpitaux
- 21.01 ▶ Simplification de la prise de rendez-vous pour effectuer un test, sans prescription, via une plateforme web
- 22.01 ▶ Interdiction des voyages non essentiels

## FÉVRIER

- 02.02 ▶ Ouverture du premier centre de vaccination en Belgique à Pacheco et lancement de la vaccination du personnel de santé  
Pacheco est aussi le hub de la distribution des vaccins en RBC
- 13.02 ▶ Réouverture des professions de contact non médicales
- 15.02 ▶ Envoi des premières invitations à la vaccination via le système fédéral  
▶ Ouverture du centre de vaccination Heysel (grand public) avec également un drive-in pour le testing

## MARS

- 01.03 ▶ Vaccination pour les plus de 75 ans, les personnes souffrant de comorbidités, et les personnes vivant en collectivité  
▶ Maintien du couvre-feu de 22h00 à 06h00 en Région de Bruxelles-Capitale
- 08.03 ▶ La bulle sociale est élargie à 10 personnes
- 15.03 ▶ Ouverture des centres de vaccination de Forest, Molenbeek et Schaerbeek
- 17.03 ▶ Développement du projet ALCOV (Agir localement contre le virus) : répertoire par quartier reprenant les intervenants Covid-19 du quartier

- 18.03 ▶ Lancement du transport gratuit par la STIB vers les centres de vaccination
- 22.03 ▶ Ouverture des centres d'Anderlecht, de Woluwe-Saint-Lambert, de Woluwe-Saint-Pierre et d'Uccle
- 26.03 ▶ Vaccination pour les plus de 65 ans
- 29.03 ▶ Les écoles entament les vacances de printemps une semaine plus tôt  
▶ Lancement d'un projet pilote de testing rapide dans 8 pharmacies bruxelloises

## AVRIL

- 19.04 ▶ Lancement de Bruvax, plateforme bruxelloise de prise de rendez-vous pour la vaccination
- 26.04 ▶ Lancement de la vaccination à domicile avec des équipes mobiles
- 28.04 ▶ Vaccination des athlètes pour les Jeux Olympiques

## MAI

- 03.05 ▶ Ouverture du centre de vaccination de l'Hôpital Militaire et vaccination des Belges et vaccination des Belges de retour de l'étranger  
▶ Vaccination des femmes enceintes
- 08.05 ▶ Réouverture de l'Horeca en terrasse
- 19.05 ▶ Levée de la restriction des voyages non essentiels  
▶ Lancement de Mobivax (équipe mobile de vaccination) à destination des sans-papiers, sans abri, transmigrants, etc
- 20.05 ▶ Le Roi Philippe visite le centre de vaccination de Schaerbeek
- 26.05 ▶ Réouverture des coiffeurs et autres professions de contact, visite des magasins sans rendez-vous

## JUIN

- 01.06 ▶ La plateforme Bruvax permet de déterminer le vaccin de son choix
- 02.06 ▶ 646 000 personnes ont déjà reçu un vaccin en RBC, dont 500 000 doses administrées dans les centres de vaccination

- 04.06 ▶ Vaccination des demandeurs d'asile
- 07.06 ▶ Vaccination pop-up à destination des groupes précaires (travailleurs du sexe, toxicomanes...)
- 07.06 ▶ Feu vert de la Conférence interministérielle pour la vaccination des 16-17 ans
- 14.06 ▶ Vaccination sans rendez-vous pour les 65 ans et plus (résidents bruxellois)
- 15.06 ▶ Ouverture du centre de vaccination du CHU Saint-Pierre pour la population précaire (sans-papiers, réfugiés, etc.)
- 16.06 ▶ Lancement du certificat de vaccination européen et de l'application CovidSafe

## JUILLET

- 01.07 ▶ Tous les centres de vaccination en RBC sont accessibles sans rendez-vous
- 04.07 ▶ Injection de la 1 000 000<sup>e</sup> dose en RBC au centre de vaccination de Forest
- 08.07 ▶ Lancement d'un projet pilote avec un bus pour vacciner
- 12.07 ▶ Le projet Vacci-bus est lancé dans les quartiers à faible degré de vaccination
- 13.07 ▶ Accès à la vaccination pour les 12-15 ans
- 18.07 ▶ Première vaccination dans un lieu de culte au quartier Matonge
- 19.07 ▶ Accès sur base volontaire à la vaccination dans les cabinets des médecins généralistes

## AOÛT

- 10.08 ▶ Ouverture du Kiosk au centre de vaccination Pacheco, donnant l'accès au certificat de vaccination aux personnes sans accès à Internet  
▶ Fermeture du centre de vaccination Heysel
- 27.08 ▶ Fermeture des centres de vaccination de Woluwe-Saint-Lambert et de Schaerbeek
- 31.08 ▶ Fermeture du centre de vaccination d'Uccle

## SEPTEMBRE

- 01.09 ▶ Lancement de Pharma On Tour : vaccination par un médecin détaché dans une pharmacie
- 03.09 ▶ Lancement de la vaccination en magasins/parkings de grandes surfaces en collaboration avec Coméos, l'organisme représentant le commerce et les services en Belgique  
▶ Afin d'assurer un maillage reconnu des acteurs locaux, le projet ALCOV sort un répertoire des acteurs pour 17 zones prioritaires
- 06.09 ▶ Vaccination dans les CPAS de Bruxelles, d'Anderlecht, de Schaerbeek et de Forest
- 09.09 ▶ Vaccination dans les entreprises publiques : Bpost, STIB, SNCB
- 13.09 ▶ Vaccination dans l'enseignement avec des antennes et des bus dans les écoles et sur les campus
- 14.09 ▶ Ouverture d'une antenne de vaccination à la gare du Midi et à la gare Centrale
- 20.09 ▶ Lancement d'antennes de vaccination en milieu hospitalier
- 25.09 ▶ Arrêt de la vaccination dans les magasins et grandes surfaces

## OCTOBRE

- 11.10 ▶ Accès à la vaccination dans les mutualités
- 15.10 ▶ Introduction du Covid Safe Ticket (CST) en RBC, permettant un accès à l'Horeca
- 18.10 ▶ Envoi d'une invitation aux 65 ans et plus pour la dose de vaccination supplémentaire (booster)
- 25.10 ▶ Possibilité de se faire vacciner simultanément contre le Covid-19 et la grippe

## 2021 — Dates clés

### NOVEMBRE

- 10.11 ▶ Lancement d'une approche pour accompagner la sensibilisation dans une trentaine de secteurs statistiques en retard de vaccination en RBC
- 17.11 ▶ Le port du masque et le télétravail sont de nouveau rendus obligatoires
- 19.11 ▶ Le taux de vaccination des Bruxellois.es de 18 ans et + franchit le cap symbolique des 70%

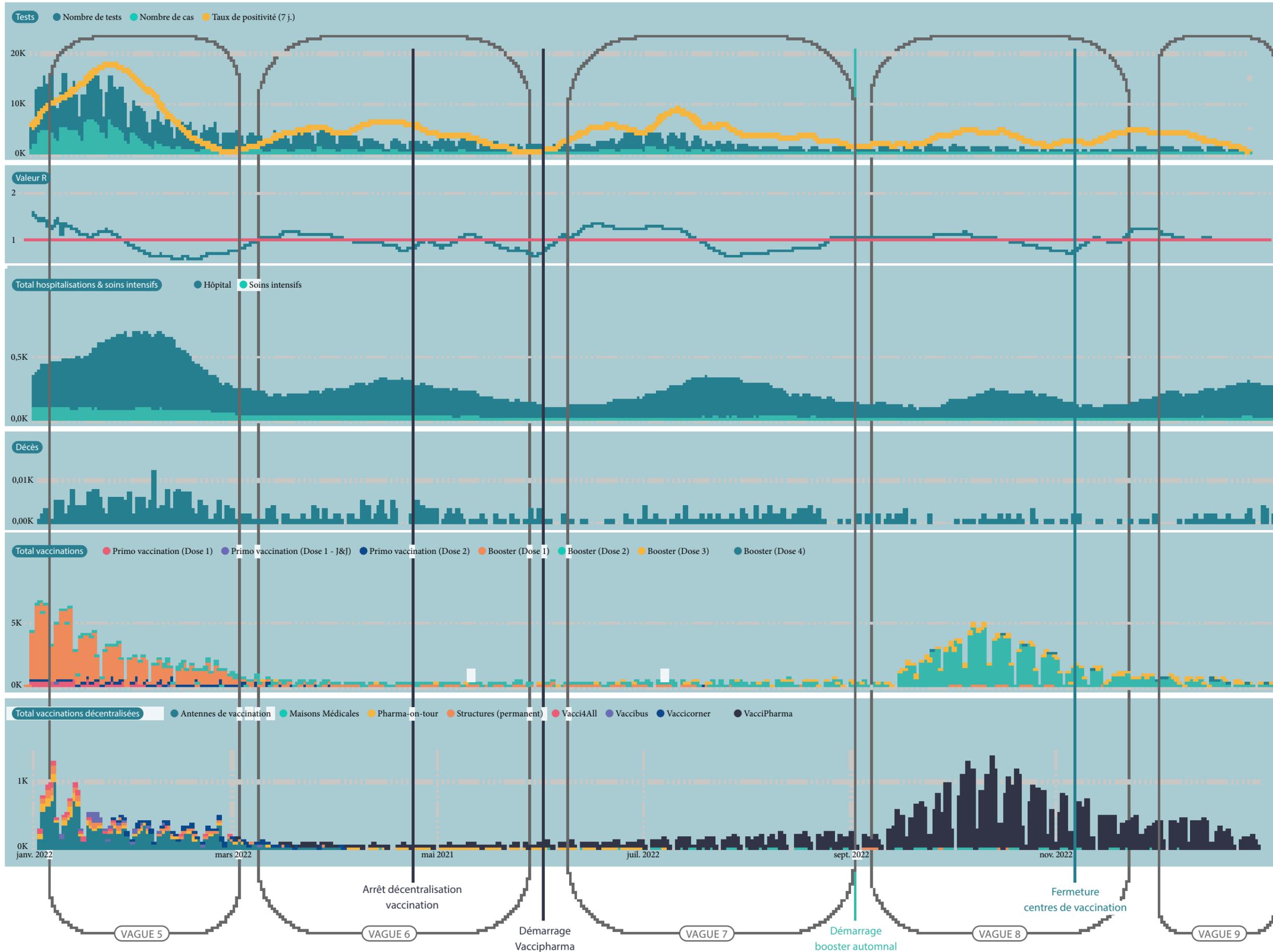
### DÉCEMBRE

- 04.12 ▶ Le port du masque est obligatoire dès l'âge de 6 ans
- 15.12 ▶ Adaptation de la stratégie de testing : seules les personnes symptomatiques sont invitées à se faire tester
- 16.12 ▶ Réouverture du centre de vaccination d'Uccle  
▶ Accélération de la campagne vaccinale grâce à un vaccin de rappel à partir de quatre mois après la deuxième injection
- 22.12 ▶ Accès à la vaccination dans des Vacci-corners (conteneurs)  
▶ Vaccination pilote pour les enfants de 5 à 11 ans  
▶ Renforcement des mesures sanitaires préventives face au variant Omicron



# 2022 — Chiffres Covid-19 en Région de Bruxelles-Capitale

Totaux 2022



1 065 403  
TESTS

249 330  
CAS

91 799  
HOSPITALISATIONS

9 018  
SOINS INTENSIFS

603  
DÉCÈS

23 591  
PRIMO VACCI  
(dose 1)

346 136  
Minimum  
1 BOOSTER

## 2022 — Dates clés

### JANVIER

- 05.01 ▶ Adaptation des politiques de testing et de quarantaine dans l'éducation afin de maintenir les écoles ouvertes et préserver le système de dépistage du Covid-19
- 14.01 ▶ Envoi des premières invitations à la vaccination pour les 5-11 ans
- 21.01 ▶ Introduction du baromètre corona avec le code rouge (en complément des codes jaune et orange) pour plus de transparence
- 24.01 ▶ Nouveau pic avec plus de 50 000 nouveaux cas par jour en moyenne en Belgique
- 25.01 ▶ Généralisation de l'accès sans rendez-vous dans les centres de vaccination pour lutter contre le variant Omicron

### FÉVRIER

- 03.02 ▶ Début de la réduction du personnel impliqué dans les centres de vaccination
- 18.02 ▶ Passage au code orange du baromètre corona : fin du télétravail obligatoire, élargissement des heures d'ouverture pour l'Horeca et réouverture du monde de la nuit
- 28.02 ▶ Suppression des équipes de réserve dans les centres de vaccination

### MARS

- 07.03 ▶ Passage au code jaune du baromètre corona : élargissement des assouplissements notamment fin du Covid Safe Ticket dans l'Horeca et les événements
- 10.03 ▶ Suppression de la phase fédérale concernant la coordination et la gestion de la crise du Covid-19
- 11.03 ▶ Annulation de la situation d'urgence épidémique et suppression du Passenger Locator Form (PLF pour les voyageurs)
- 12.03 ▶ Fermeture du premier centre de test (Saint-Josse-ten-Noode)
- 16.03 ▶ Lancement du projet pilote Vacchi-Pharma : 5 pharmacies bruxelloises proposent la vaccination, une première en Belgique

- 17.03 ▶ Fin de l'obligation de se faire tester ou d'observer une quarantaine après un contact à haut risque

- 31.03 ▶ Fermeture de plusieurs centres et antennes de vaccination en RBC

### MAI

- 23.05 ▶ Fin de l'obligation du port du masque

### JUIN

- 01.06 ▶ Maintien de la vaccination dans les 2 centres Pacheco et Molenbeek et possibilité de se faire vacciner chez son médecin généraliste, en maison médicale ou en pharmacie

### JUILLET

- 20.07 ▶ Invitation à une dose booster pour les plus de 80 ans et les immunodéprimés

### AOÛT

- 22.08 ▶ Lancement de la campagne de sensibilisation pour le rappel des gestes barrières Gardons le bon R'flex

### SEPTEMBRE

- 12.09 ▶ Réouverture des centres de vaccination de Forest et de Woluwe-Saint-Pierre ; démarrage de l'administration du booster automnal
- 30.09 ▶ Campagne de recrutement au booster automnal Je dis oui au Booster

### OCTOBRE

- 31.10 ▶ Fin des tests PCR payants

### NOVEMBRE

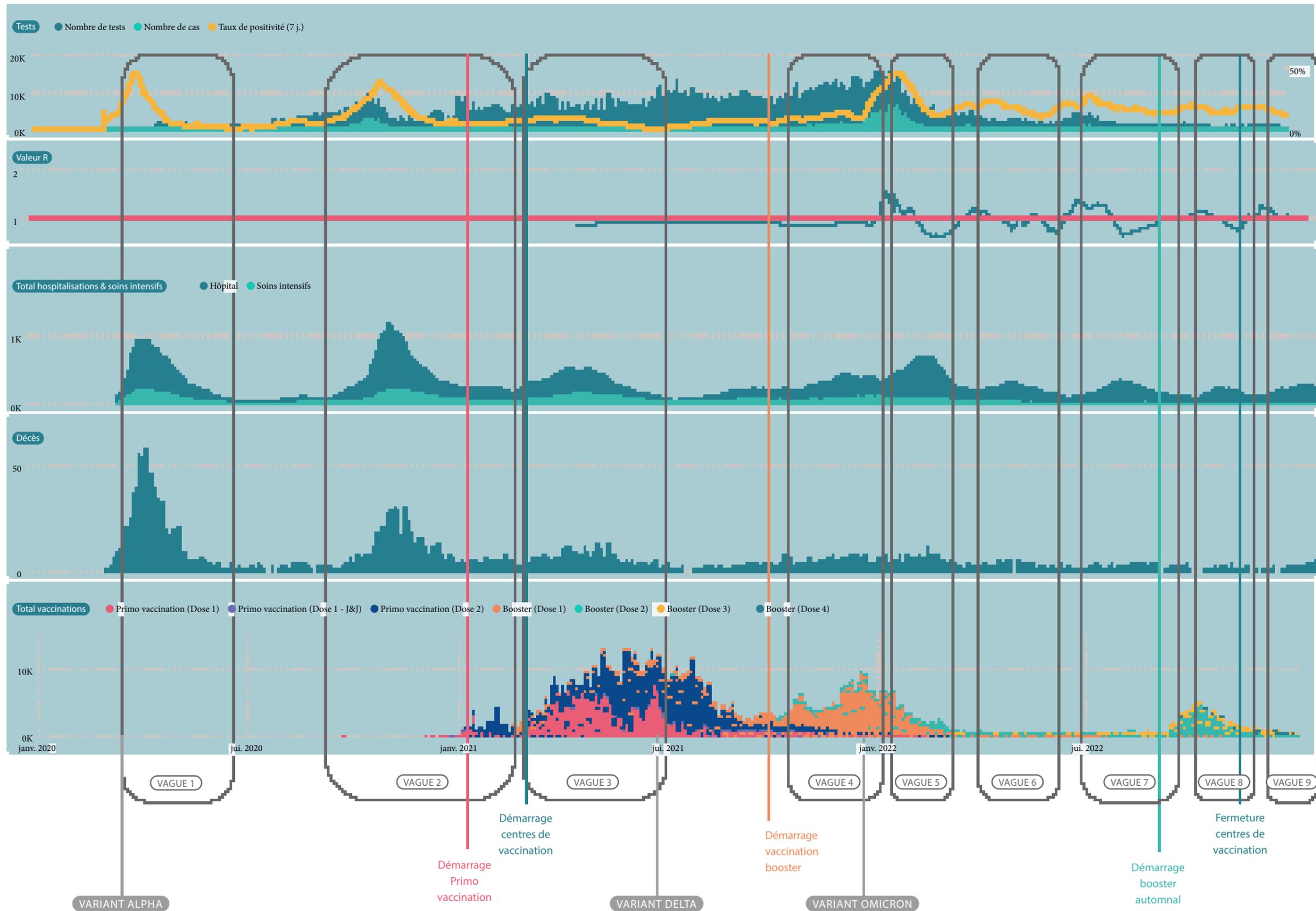
- 30.11 ▶ Fermeture définitive des centres de vaccination de Forest et Woluwe-Saint-Pierre

### DÉCEMBRE

- 30.12 ▶ Fermeture définitive du centre de vaccination de Molenbeek
- 31.12 ▶ Le centre de vaccination Pacheco reste ouvert jusqu'au 17 mars 2023 - Passé cette date, le relais est assuré par les acteurs de 1<sup>ère</sup> ligne



# 2020-2022 — Chiffres Covid-19 en Région de Bruxelles-Capitale



## Totaux 2020-2022

4 341 364

TESTS

502 811

CAS

293 829

HOSPITALISATIONS

58 533

SOINS INTENSIFS

4 380

DÉCÈS

737 120

PRIMO VACCI  
(dose 1)

499 877

Minimum  
1 BOOSTER

# La crise sanitaire en chiffres

Tous les chiffres mentionnés sur ces 2 pages se rapportent à la gestion de la crise sanitaire du Covid-19 sur le territoire de la Région de Bruxelles-Capitale. Ces chiffres couvrent la période allant du début de la crise au 31 décembre 2022 et concernent les résidents bruxellois au moment du testing ou de la vaccination.

## TESTING

4 363 000

le nombre de tests effectués dans tous les centres de test

15 843

le plus grand nombre de tests effectués sur 1 journée (le 11/01/2022)

45,2 %

le pourcentage le plus élevé de test positifs (moyenne sur 7 jours entre le 17/01/2022 et le 23/01/2022)

6 839

le record de nouveaux cas de Covid-19 en 1 jour (le 24/01/2022)

1,546

le taux de reproductivité (taux R) le plus élevé (le 03/01/2022)

## TRACING

2 850 000

le nombre d'appels traités par le call center

5 152

le nombre d'appels entrants le plus élevé en 1 jour (le 10/01/2022)

16 604

le nombre d'appels sortants le plus élevé en 1 jour (le 20/01/2022)

125 000

le nombre de visites à domicile par les *Field Agents* (période : 15/11/2020 - 25/12/2020)

## VACCINATION

1 260 000

le nombre d'appels traités par le call center

21 100

le nombre d'appels entrants le plus élevé en 1 jour (le 03/05/2021)

2 045

le nombre d'appels sortants le plus élevé en 1 jour (le 31/07/2021)

1 000 000

le nombre d'invitations à la vaccination envoyées

12 817

Le record du nombre de vaccinations en 1 jour (le 28/05/2021)

70 %

le taux de primo-vaccination + de 18 ans

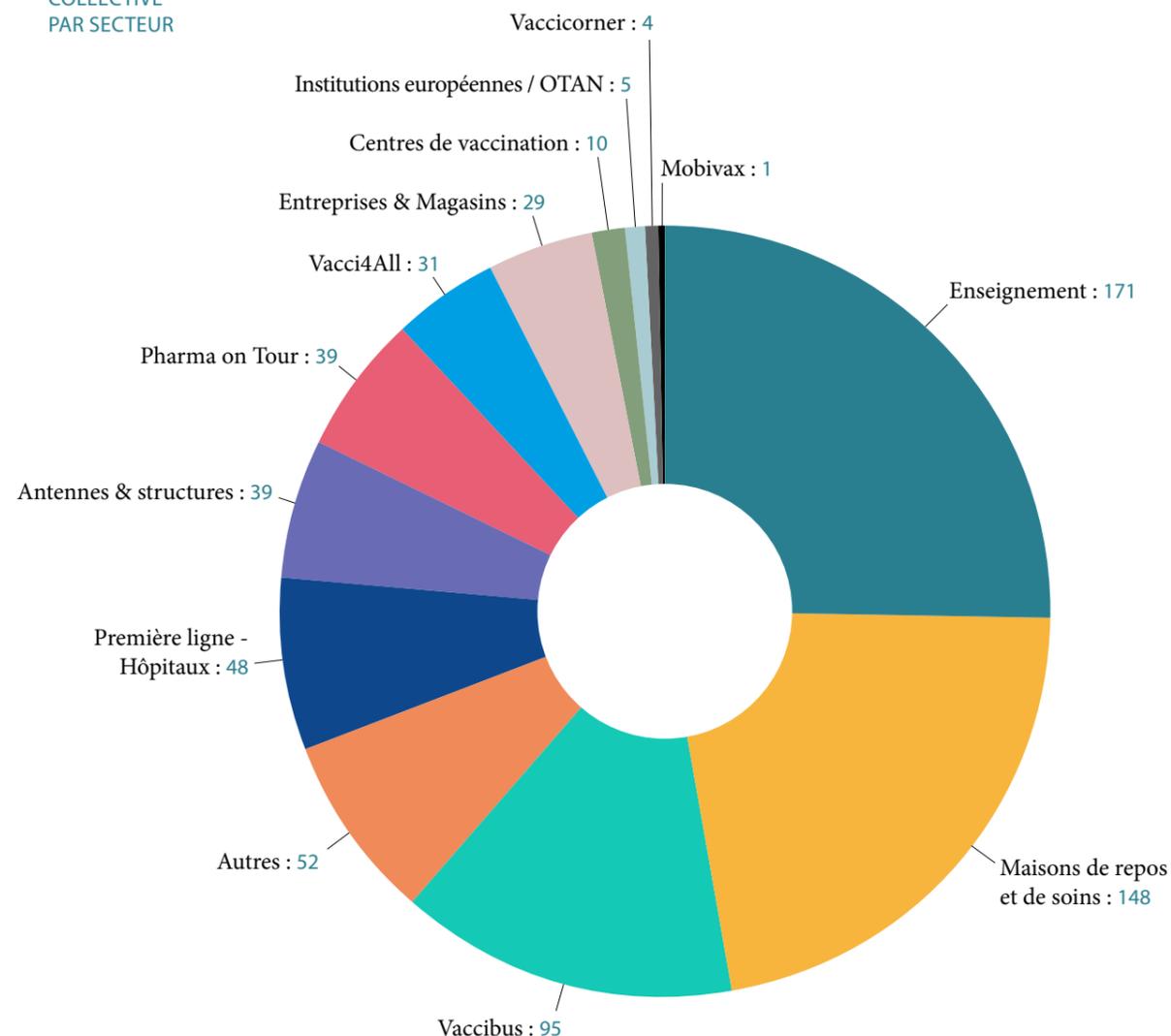
737 120

le nombre de personnes vaccinées en primo-vaccination

499 877

le nombre de personnes vaccinées avec au moins 1 booster

## NOMBRE DE LIEUX DE VACCINATION COLLECTIVE PAR SECTEUR



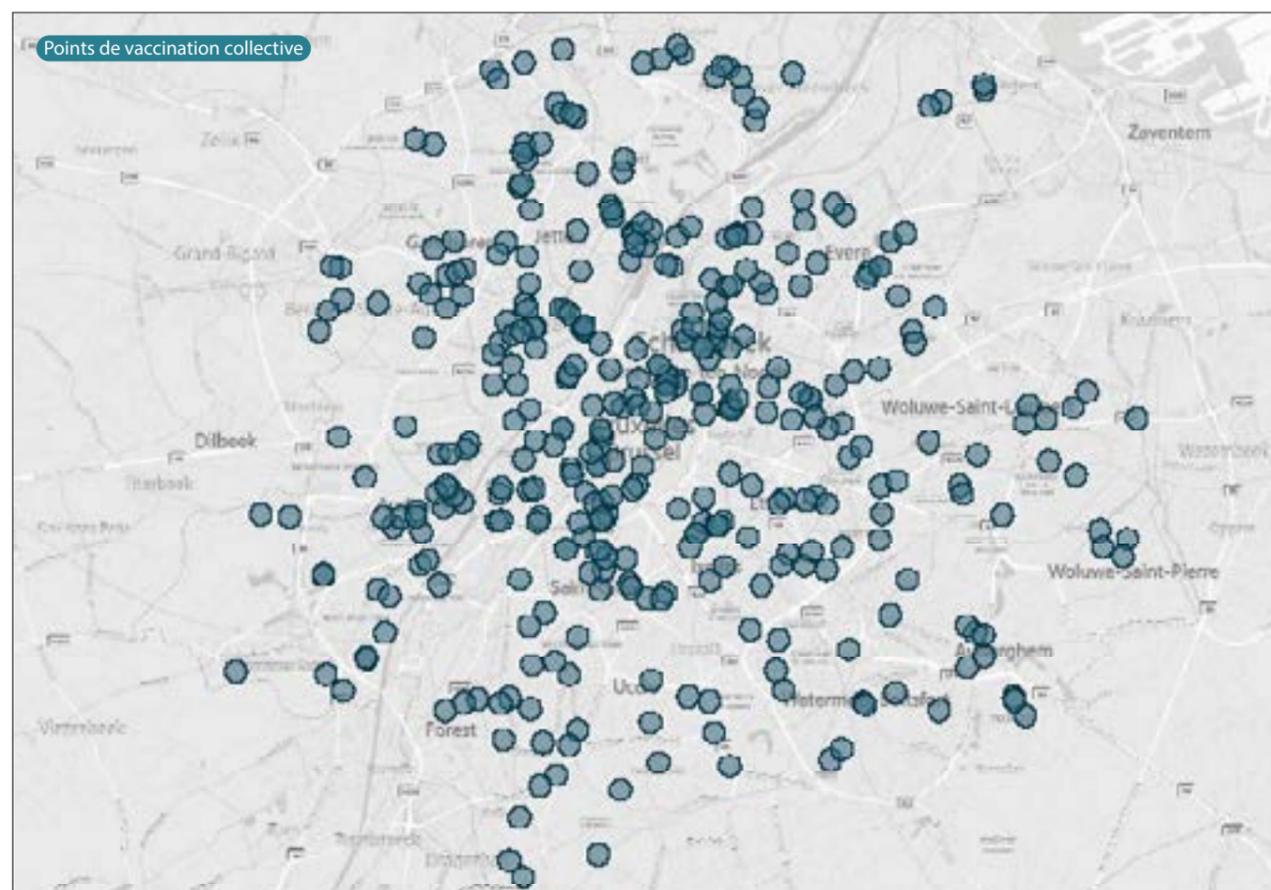
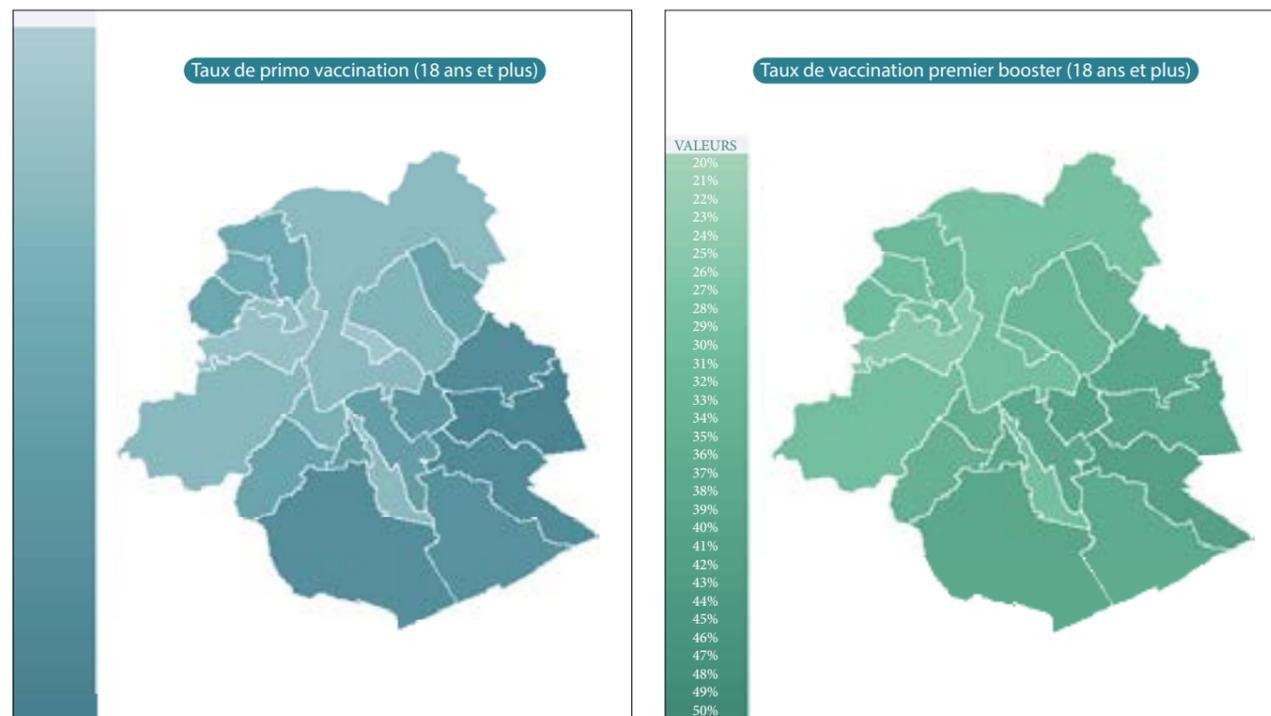
## RESSOURCES

150+

le nombre de personnes affectées par la Cocom à la gestion de cette crise sanitaire

1500+

le nombre de personnes impliquées directement dans la gestion de cette crise, hors personnel soignant. À ce chiffre s'ajoutent encore des centaines de personnes impliquées dans des partenariats avec les acteurs du secteur social et bien d'autres.



## Sécurité sanitaire : *une administration mieux armée pour ses missions de Médecine préventive et de gestion des risques*

La crise sanitaire du Covid-19 a représenté un défi majeur pour les SCR de la Cocom, comme pour les autres administrations régionales en charge de la santé. Cette période a cependant permis de structurer et de renforcer de façon permanente l'organisation et les équipes de ce pôle essentiel de l'administration bicommunautaire bruxelloise que constitue la Médecine préventive et la gestion des risques sanitaires. Plusieurs mesures-phares ont été déployées ou planifiées pour consolider les capacités d'affronter, si nécessaire, une nouvelle crise sanitaire majeure.

- 1 Tout d'abord, la cellule de crise, mise en place au sein des SCR de la Cocom pour assurer une coordination rapide et efficace des mesures de prévention et de gestion des risques sanitaires liés au Covid-19, s'ancre de façon pérenne dans le service 'Médecine préventive et gestion des risques'.
- 2 En outre, parce qu'il est essentiel de disposer de ressources humaines suffisantes et qualifiées, les équipes de médecine préventive sont en cours de renforcement. Des professionnels de la santé - spécialisés en santé publique - ont été recrutés, et un vaste programme de recrutement est en cours pour rechercher différents profils de support supplémentaires.
- 3 Les SCR de la Cocom investissent également dans la formation de leur personnel, via des formations spécifiques sur les mesures de prévention et de gestion des risques sanitaires liés aux épidémies, la gestion de ces crises, ainsi que sur les stratégies de vaccination et de prévention.
- 4 Par ailleurs, les systèmes de surveillance et de gestion épidémiologique ont été renforcés pour détecter rapidement l'apparition de tout nouvel épisode épidémique. Des protocoles de gestion des risques ont été élaborés pour guider les actions des professionnels de santé sur le terrain et permettre une prise de décision éclairée en fonction de l'évolution de la situation épidémiologique. Des collaborations ont été établies avec d'autres institutions régionales, nationales et internationales pour échanger des informations et optimiser la surveillance épidémiologique.
- 5 La crise du Covid-19 a mis en évidence l'importance de la prévention pour éviter la propagation des maladies infectieuses. Les SCR de la Cocom intensifient les efforts de médecine préventive, en mettant en place des programmes de vaccination, en promouvant les mesures d'hygiène et en sensibilisant le public sur les comportements à risque.
- 6 Il a été démontré, au cours de ces trois dernières années, combien une communication efficace avec le public est essentielle dans la gestion d'une crise sanitaire. Les SCR de la Cocom ont mis en place une stratégie de communication claire, transparente et basée sur les faits, pour informer le public sur les mesures de prévention, les recommandations sanitaires, les protocoles de traitement et les évolutions de la situation épidémiologique. Un plan de communication annuel a été établi et actualisé pour déployer rapidement des campagnes de communication, de prévention et de sensibilisation proactives et réactives.
- 7 Enfin, la crise sanitaire a souligné l'importance de la coordination entre les acteurs du secteur de la santé. Les SCR de la Cocom renforcent donc leur collaboration avec ces interlocuteurs tels que les professionnels de santé de première ligne, les hôpitaux, les organismes de recherche et les acteurs de terrain. Des partenariats ont été établis pour faciliter l'échange d'informations, la coordination des actions et la mise en place de stratégies communes pour la prévention et la gestion des risques sanitaires.

En conclusion, la crise sanitaire du Covid-19 a constitué une étape déterminante pour les SCR de la Cocom, en ce sens qu'elle a encouragé une structure plus solide, une optimisation de son organisation ainsi qu'un renfort de ses équipes en général, et plus particulièrement pour ses missions de médecine préventive et de la gestion des risques sanitaires.



## Une administration qui sort grandie d'avoir affronté l'adversité

Alain Maron

Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargé de la Santé et de l'Action sociale et Membre du Collège réuni de la Commission communautaire commune (Cocom).

Le 13 mars 2020, la crise du Covid-19 éclate en Belgique. Sur le territoire bruxellois, ce sont les Services du Collège réuni (SCR) de la Cocom qui montent en première ligne de la lutte contre l'épidémie...

En effet, les SCR de la Cocom exercent des compétences générales en matière de santé et d'aide aux personnes, et ont aussi dans leurs attributions la lutte contre les maladies transmissibles. Avant la crise du Covid-19, une cellule d'une poignée de personnes s'occupait déjà de contrôler des maladies infectieuses, relativement occasionnelles dans nos régions, comme la tuberculose ou la rougeole. Face à l'explosion des contaminations par le virus SARS-CoV-2, dès le printemps 2020, la Cocom doit déployer en quelques semaines un dispositif complet permettant d'assurer à très large échelle un contrôle épidémiologique du Covid-19 à Bruxelles. C'est une tâche titanesque. Il a fallu renforcer massivement ces équipes et tous les services des SCR actifs dans la prévention, l'organisation de l'offre de santé, et aussi la communication. Les SCR, comme Iriscare sur le volet

maison de repos, ont été particulièrement agiles et rapides, sont sortis complètement de leur zone de confort. Les travailleuses et les travailleurs des administrations de la Cocom mais aussi de la COCOF dans un deuxième temps, se sont donnés sans compter, y compris le soir et le week-end, sont entrés dans des modes de collaboration intenses avec le cabinet, évidemment, mais aussi avec les autres entités, tout comme avec des opérateurs de terrain. Ce fut une mutation exceptionnellement rapide, exigée par la situation. Les SCR et Iriscare se sont fortement engagés pour soutenir les maisons de repos et pour distribuer du matériel de protection aux personnel de santé. Durant le premier confinement, les SCR ont mis en place toutes les procédures liées au dépistage et au suivi des cas contacts. Dès le mois de mai, un call center performant est actif pour prévenir la multiplication des contaminations. Les SCR ont aussi développé en un temps record, avec une multitude d'acteurs (communes, Croix-Rouge, etc.), un réseau très dense de centres de test en Région bruxelloise. Ces centres de tests, et plus tard les centres

de vaccination, ont d'ailleurs apporté à l'Administration de la Cocom une visibilité et une notoriété importantes auprès du grand public, mais aussi des acteurs de terrain.

À la fin de l'année 2020, commence à poindre l'espoir de vaccins...

Absolument, je me souviens très bien des premières vaccinations dans une maison de repos pilote à Woluwe-Saint-Pierre. Ce que nous ressentions au tout début de la vaccination, c'était d'abord l'espoir de se dire qu'enfin, on allait reprendre un peu de maîtrise par rapport à l'épidémie, qu'il y avait des perspectives de sortie de crise progressives, même si on ne savait pas à quel terme. Autre élément important : la stratégie belge de vaccination est une stratégie interfédérale solide, se basant d'abord sur la vaccination des personnes les plus à risque. C'était très important à mes yeux de commencer par les maisons de repos pour des raisons à la fois symboliques et très objectives de plus grande vulnérabilité de nos aînés. Progressivement, on a élargi les publics cibles avec les convocations par tranches d'âge, des plus âgés vers les plus jeunes, offrant toutefois un accès accéléré au vaccin pour les personnes immunodéprimées ou souffrant de facteurs de comorbidité. Une nouvelle fois, les SCR étaient à la manœuvre pour l'ouverture et le fonctionnement des centres de vaccination. D'un point de vue organisationnel, il faut en être conscient, cela a été particulièrement complexe. D'abord parce qu'il y avait des incertitudes sur la possibilité d'obtenir rapidement suffisamment de vaccins pour respecter la planification. Les livraisons étaient, au début, très variables. Ce fut un défi organisationnel, technologique, de gestion des bases de données, des invitations, d'organisation des centres de vaccination, etc. Par ailleurs, il fallait aussi convaincre les Bruxelloises et les Bruxellois de se faire vacciner. C'est plus difficile en Région bruxelloise que dans les autres Régions, pour des raisons essentiellement socio-économiques. Nous sommes néanmoins arrivés aux pourcentages escomptés. Les SCR ont déployé à cet effet non seulement des campagnes de sensibilisation très ciblées, mais ont aussi très rapidement ajouté à l'offre des centres de vaccination de masse, des antennes de proximité dans les communes, sur les marchés, puis au moyen de « vaccibus » itinérants, sans oublier la vaccination à domicile et dorénavant la vaccination chez les médecins généralistes et dans de très nombreuses pharmacies.

À la fin de l'année 2021, le variant omicron représente 60% des infections en Belgique...

Avec le recul, je pense qu'on peut en effet identifier plusieurs événements de basculement dans cette crise. D'abord, la première vague, le confinement. La définition et l'application de procédures et de règles sanitaires, les investissements humains et des supports matériels mieux adaptés ont permis que les maisons de repos soient davantage épargnées à l'occasion de la deuxième vague. L'étape suivante qui commence début 2021, c'est la vaccination qui nous permet d'entrevoir une réduction de l'impact de l'épidémie sur le fonctionnement de la société. Et puis, il y a un nouvel élément qui arrive fin 2021, début 2022, c'est Omicron. Il y avait déjà eu d'autres variants, mais le variant Omicron est encore beaucoup plus contagieux et va une fois de plus changer

la donne puisqu'on va arriver début 2022 à des niveaux hallucinants de contamination. Malgré ces taux, on subit un impact proportionnellement moins dramatique sur les soins de santé parce que ce variant, extrêmement contagieux, provoque heureusement des formes moins graves de la maladie, aussi parce que notre population est à ce moment mieux protégée. Elle a développé une plus grande immunité grâce à la vaccination ou à des contaminations antérieures. Mais Omicron a nécessité aussi une nouvelle campagne de vaccination. Avec Omicron, on commence à réaliser que le Covid-19, à l'image de la grippe saisonnière, va s'installer comme une maladie endémique, avec laquelle il faudra s'habituer de vivre.

Qu'est-ce que cela induit pour notre système de soins de santé ?

Je pense avant tout qu'il faut avoir énormément de reconnaissance vis-à-vis de toutes les personnes qui sont engagées en première ligne dans les hôpitaux, les maisons de repos, mais pas seulement, en fait aussi dans beaucoup de services sociaux ou de santé. Je sais que pour elles et eux, il y a eu un avant et un après Covid-19. Ils et elles ont été exposés à des dangers pour eux-mêmes, ont dû donner le maximum de leur dévouement et de leur énergie, ont assisté à des situations de souffrance humaine qui marquent profondément. À tel point qu'effectivement, on se rend compte qu'un certain nombre de dynamiques internes ont été cassées et que des phénomènes qui préexistaient, comme la pénurie de personnel infirmiers, se sont très fortement accentués. Les conditions de travail se sont durcies dans de nombreux métiers de la santé et du social, et il en résulte qu'un certain nombre de personnes s'orientent vers d'autres professions, ce qui augmente d'autant la charge de travail pour ceux qui sont encore là. Notre système de santé ne peut pas fonctionner harmonieusement avec un déficit structurel de personnel infirmier, entre autres fonctions. Ma conviction est que nous devons absolument mettre en place des dispositifs de revalorisation générale des métiers de la santé et des soins. La Cocom a entrepris une grande

réforme dans le secteur des maisons de repos, visant à améliorer les compétences mais aussi le cadre de travail. Les compétences sont partagées. Nous nous efforçons d'avoir une interaction positive avec le fédéral pour qu'il y ait un plan plus général de valorisation aussi bien financière qu'en matière de conditions de travail pour les travailleuses et travailleurs de la santé.

Sommes-nous aujourd'hui mieux armés, mieux préparés, à la survenance d'une crise sanitaire d'une telle ampleur ?

Oui. Incontestablement. Nous avons appris beaucoup de ces trois années de gestion du Covid-19. Des procédures ont été développées, on a davantage d'équipements et une meilleure gestion des stocks de matériel pour faire face à une crise épidémiologique. On est mieux préparé, mais l'enjeu, c'est qu'on reste mieux préparé, y compris si cette crise survient dans 10 ans. Les SCR travaillent spécifiquement sur cette question pour qu'on thésaurise tout ce qu'on a appris à travers la gestion du Covid-19, pour qu'un certain nombre de procédures soient prêtes à être rallumées si nécessaire, et ne doivent pas être complètement réinventées. Les SCR sont aujourd'hui mobilisés pour mettre en place un nouveau métier de gestion des risques épidémiologiques.





## Gérer le présent, préparer l'avenir

Nathalie Noël

Fonctionnaire dirigeante des Services du Collège réuni de la Cocom depuis mai 2021.

Lorsque vous prenez les rênes des SCR de la Cocom en mai 2021, nous sommes en pleine 3<sup>e</sup> vague, la pression de la pandémie est toujours intense, notamment sur les hôpitaux. Quelles sont alors vos priorités ?

J'arrive au moment où la troisième vague commence sa décrue. Au total, elle s'est avérée moins dommageable que les deux vagues précédentes, notamment pour les maisons de repos, même si nos hôpitaux ont été mis sous pression. Cette relative maîtrise de la situation n'est pas un fait du hasard. C'est la résultante d'actions concrètes menées par une multitude d'acteurs, sous la coordination des SCR, depuis plus d'un an, notamment sur le plan de la vaccination. Mon action prioritaire fut de renforcer et d'élargir la couverture vaccinale de la population bruxelloise. Quand j'entame mon mandat, il y a déjà neuf centres de vaccination actifs sur le territoire bruxellois, pour une capacité totale de 334.800 vaccins par mois. Le 3 mai 2021, nous y ajoutons l'Hôpital Militaire de Neder-over-Heembeek, avec une capacité supplémentaire de 54.000 vaccins par mois.

Aurait-on pu aller plus vite ou vacciner plus en Région bruxelloise ? Quels étaient les freins, et comment les SCR les ont-ils dépassés ?

Souvenons-nous que la campagne de vaccination contre le

Covid-19 a été lancée en Région bruxelloise le 18 janvier 2021, en premier lieu dans les maisons de repos et en faveur du personnel médical. Moins de cinq mois plus tard, le 2 juin 2021, 640.000 Bruxellois et Bruxelloises avaient déjà reçu leur premier vaccin, dont 500.000 en centres de vaccination. Mon analyse était que nous étions globalement sur la bonne voie, mais qu'il existait d'énormes disparités derrière ces chiffres moyens, entre une partie de la population mieux informée ou plus aisément mobilisable, et des franges de nos concitoyens qui restaient inaccessibles ou hermétiques aux encouragements à la vaccination. De très nombreux facteurs expliquent cette différence : Bruxelles est la deuxième ville la plus cosmopolite du monde, avec des niveaux socio-économiques très contrastés. Pour une partie de notre population, l'accès aux soins de santé n'est, à la base, pas aisé. 40 % des Bruxelloises et Bruxellois n'ont pas de médecin généraliste traitant. Il y a aussi la pyramide des âges, et la fracture numérique. La multiculturalité de notre population entraîne aussi le fait que certains n'adhèrent pas immédiatement aux campagnes de sensibilisation. Pour toutes ces raisons, ma conviction était qu'il fallait, en plus de l'offre de vaccination à large bande passante - les grands centres de vaccination -, ajouter des dispositifs qui assurent une percolation plus fine de la vaccination vers les quartiers et les populations plus hésitantes. C'est ainsi que des actions de sensibilisation ont été entreprises

par la Cocom, les communes et un ensemble d'acteurs de terrain, à travers notamment des antennes de vaccination locales, l'accompagnement personnalisé via les pharmaciens et les médecins généralistes, des initiatives de sensibilisation et d'aide à l'inscription dans les communes, etc.

Il a aussi fallu s'adapter à la sociologie bruxelloise. Par exemple, on a constaté que les convocations pour une heure fixe ne fonctionnaient pas toujours très bien. Alors, on est passé aux invitations avec la possibilité de fixer soi-même son rendez-vous, via la plateforme bruxelloise Bruvax, puis à la possibilité de venir se faire vacciner sans rendez-vous. Nous avons ouvert la vaccination aux 16 ans et plus dès la fin du mois de juin 2021, organisé des nocturnes et des portes ouvertes. Et cela a marché : le 3 septembre 2021, la Région bruxelloise affichait des taux de 65% en première dose et de 62% en deuxième dose.

Aurait-on pu avancer plus fort, plus vite ? Sans doute. Avec le recul, on peut affirmer que décentraliser plus tôt la vaccination nous aurait permis de toucher plus rapidement des catégories plus larges de la population. Mais lors du démarrage de la campagne de vaccination, il y avait encore trop peu de vaccins disponibles, ce qui rendait indispensable une gestion centralisée pour minimiser les pertes. Il existait aussi des freins logistiques et réglementaires pour permettre cette décentralisation.

Quelles leçons en retenir ?

Ce qui apparaît comme des enseignements majeurs de la phase de décentralisation que nous avons menée aussi vite que possible, avec l'ouvertures d'antennes et de centres mobiles de vaccination, c'est qu'il faut combiner les approches pour toucher tout le monde efficacement : multiplier et diversifier les lieux de vaccination pour toucher l'ensemble de la population dans ses différents contextes de vie (lieu de travail, marchés, centres sportifs, lieux de culte, pharmacies, etc.), mettre des outils très faciles à utiliser à la disposition de la population, développer une approche locale, de quartier, où le facteur humain de confiance est primordial, comme nous l'avons fait avec les RAQ (Relais Action de Quartier). Le facteur-clé, c'est de collaborer avec les associations de quartier, des acteurs de première ligne, des personnes de confiance pour les communautés, qui peuvent agir comme relais d'information et de sensibilisation. Ce qui s'est avéré indispensable pour lutter efficacement contre le Covid-19 en Région bruxelloise peut servir de référence pour d'autres actions sanitaires et sociales à l'avenir.

Sur le plan humain, quels sont les gestes qui vous ont le plus marquée ?

Je suis, comme tout le monde, admirative des professionnels de la santé qui se sont dévoués corps et âme pour soigner les personnes atteintes par le Covid-19, à chaque phase de l'épidémie, et sur tous les terrains. Leur dévouement force le respect. J'ajoute au rang des personnes à remercier toutes celles et ceux qui ont maintenu vivantes les activités du secteur social en Région bruxelloise, qui restent encore plus nécessaires en période de crise.

Les collaboratrices et collaborateurs des SCR de la Cocom, internes comme externes, ont fait preuve durant des mois d'un engagement et d'un sens des responsabilités à proprement parler extraordinaires.

Enfin, ce qui m'a touchée aussi, c'est l'engagement des citoyennes et citoyens, au titre de la solidarité. Plus de 1.000 Bruxelloises et Bruxellois se sont inscrits dès les premiers jours de la vaccination sur la plateforme Vacci Brussels, en tant que bénévoles pour les centres de vaccination. Je tiens à remercier chaleureusement pour leur engagement toutes celles et ceux-ci qui ont participé à cette aventure.

Quelle vision et quels projets avez-vous pour les SCR en 2023 ou 2024 ?

La vision que je porte doit s'inscrire dans une orientation stratégique soutenue par un consensus politique et doit concorder avec les évolutions des besoins de nos concitoyens en matière de santé et d'aide aux personnes. À cet égard, il ne faut pas sous-estimer les impacts sociaux de la crise du Covid-19, cumulés aux impacts d'autres crises, entraînant des situations préoccupantes à plusieurs niveaux (report de soins, évolution des revenus, charges et financement des services sociaux et CPAS, surendettement des ménages, risques d'expulsion et précarité énergétique, impacts sur la scolarité et la formation, fracture digitale et non-recours aux droits sociaux, etc.)

Ce que chacun peut observer, c'est que l'épidémie du Covid-19 a mis en évidence la nécessité d'une excellente collaboration de tous les acteurs bruxellois en charge de la santé et du social, un véritable dialogue permanent institutionnalisé, qui dépasse la dispersion des contextes d'action de chaque acteur ou de chaque institution.

Le positionnement bicommunautaire de la Cocom lui permet de coordonner les différentes actions et ainsi d'assurer une plus grande cohérence.

En outre, les trois années de lutte contre la pandémie nous ont aussi démontré le besoin d'une coordination étroite et permanente avec les autres niveaux de pouvoirs, les Régions, les Communautés et le Fédéral, en ce qui concerne la santé publique ou la prévention. Ici aussi, les responsabilités des SCR de la Cocom sont appelées à se renforcer.

Le maître-mot en gestion des risques est aujourd'hui pour les SCR : « Soyons prêts ». À gérer nos compétences en temps ordinaires, mais aussi à gérer demain un nouvel épisode potentiel de la pandémie du Covid-19, ou tout autre risque sanitaire ou social qui pourrait survenir. Cela suppose de disposer d'un cadre clair, de processus de gestion parfaitement étudiés et éprouvés, d'une synergie avec d'autres institutions, des compétences adéquates, de ressources humaines de grande qualité et suffisantes, et de canaux d'action toujours prêts à être activés, en entretenant les liens forts créés avec les acteurs locaux, en contact direct avec la population.

## Un merci sincère et chaleureux à toutes et tous.

La lutte contre le virus Covid-19 a été l'occasion, pour toutes et tous, d'unir nos forces : qu'il s'agisse des Bruxellois et Bruxelloises ou des institutions, la collaboration et la solidarité ont été au rendez-vous, à tous niveaux. Région bruxelloise, Région wallonne, Région flamande, Communauté germanophone ou Gouvernement fédéral : tous se sont mobilisés pour relever cet immense défi.

Dresser la liste détaillée de toutes les personnes ou organisations reviendrait à citer des centaines de noms d'établissements, d'institutions, d'associations, d'asbl ou de volontaires. Nous avons donc essayé de les regrouper par catégories.

Nous adressons donc nos remerciements les plus sincères à l'ensemble du personnel de ces institutions et organisations, ainsi qu'à toutes les personnes qui ont volontairement apporté leur pierre à l'édifice.

### Autorité européenne :

- ▶ Instance de régulation

### Autorités fédérales :

- ▶ Services publics fédéraux

### Autorité régionale :

- ▶ Autorités régionales
- ▶ Administrations régionales

### Autorités locales :

- ▶ Autorités locales
- ▶ Instances communales
- ▶ Organisations locales

### Santé :

- ▶ Hôpitaux et fédérations d'hôpitaux
- ▶ Collectivités
- ▶ Organisations de soins à domicile
- ▶ Organisations paramédicales
- ▶ Première ligne et fédérations
- ▶ Organisations médicales et non médicales

### Institutions d'assurances :

- ▶ Mutualités

### Social :

- ▶ Institutions sociales
- ▶ Organisations non gouvernementales
- ▶ Organisations associatives
- ▶ Communautés et communautés religieuses
- ▶ Associations de bénévoles
- ▶ Associations culturelles
- ▶ Associations sportives
- ▶ Bénévoles

### Enseignement :

- ▶ Établissements d'enseignement

### Entreprises :

- ▶ Entreprises, PME, et fédérations professionnelles

### Organismes de conseil et groupe de travail temporaires :

- ▶ Organismes de conseil fédéraux, régionaux et locaux
- ▶ Groupes de travail temporaires
- ▶ Institutions scientifiques

Ces remerciements s'adressent également à toutes les autres personnes, organisations ou structures qui ont participé à cet effort collectif et qui n'entrent dans aucune des catégories susmentionnées.



### Éditeur responsable

- ▶ Nathalie Noël  
Fonctionnaire dirigeante des Services du Collège réuni (SCR) de la Commission communautaire commune

### Coordination

- ▶ VO Citizen (VO Group) et Cellule communication des SCR

### Mise en page

- ▶ Sign (VO Group)

### Photographie

- ▶ iStock et archives de collaborateurs

### Date de publication

- ▶ Avril 2023

Merci à toutes les personnes qui ont contribué à la réalisation de ce rapport

### Contact

- ▶ Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale  
Rue Belliard 71, boîte 1 - 1040 Bruxelles  
Mail : comm@ccc.brussels

Toute reproduction partielle de ce document est autorisée moyennant mention de la source. Ce document est également disponible en version pdf sur [www.ccc-ggc.brussels](http://www.ccc-ggc.brussels) et existe aussi en version néerlandophone. © 2023, Services du Collège réuni de la Commission communautaire commune.

