



Monsieur Pedro FACON
Commissaire COVID-19

Bruxelles, le 19 octobre 2020

Monsieur,

Objet : Politique de testing – Instauration d’une priorité en termes d’accessibilité et d’analyse des tests du personnel des institutions de soins

Nous nous permettons de vous contacter dans le cadre de la stratégie de testing actuellement revue au sein de la nouvelle Task Force que vous présidez.

Vous n’êtes pas sans savoir que le taux d’absentéisme du personnel soignant au sein des institutions de soins atteint des sommets alarmants. Ceci fait courir un risque majeur sur la performance de notre système de santé dans son ensemble et sur sa capacité à faire face à la seconde vague épidémique.

Cette situation est bien entendu le résultat de multiples facteurs : burn-out, maladies, mais aussi politique de quarantaine sans exception pour le personnel soignant, politique de testing non prioritaire, congé parental corona, pour n’en citer que quelques-uns.

La situation des centres de prélèvements et des laboratoires est également inquiétante.

Au vu de ces considérations, nous souhaiterions vous faire part de notre réflexion à ce sujet et ainsi transmettre quelques pistes qui pourront peut-être soulager partiellement le secteur.

Il nous semble à l’heure actuelle indispensable de prioriser officiellement et légalement le testing du personnel, de toutes les institutions de soins, en ce compris les médecins en formation et les stagiaires. Ceci pourrait prendre la forme d’un accès spécifique au niveau des centres de prélèvements et d’une couleur particulière pour le tube réceptionnant le prélèvement.

Nous insistons sur la nécessité d’une base légale à cette mesure, les recommandations de Sciensano n’ayant pas suffi à instaurer une telle priorité, pourtant essentielle.

Par ailleurs, nous nous permettons également, par la présente, de vous rappeler la pénurie en termes de réactifs. La stratégie de testing, ayant notamment pour objectif d’atteindre une capacité de 90.000 tests par jour pour le mois de décembre, requiert suffisamment de centres et de matériel de prélèvement mais aussi une capacité suffisante d’analyse de ces prélèvements. A ce jour, le réseau est saturé pour nombre de laboratoires et des réactifs en suffisance font défaut.

Outre la nécessité d’instaurer une priorité absolue du personnel des institutions de soins, nous pensons également que la stratégie testing dans son ensemble doit être revue compte tenu de la

situation, afin d'être en phase avec la réalité actuelle et fortement évolutive. Ainsi, l'ordre suivant devrait être suivi :

- Personnel des institutions de soins ;
- Patients hospitalisés ;
- Patients symptomatiques en attente d'être hospitalisés ;
- Population symptomatique.

De même, il devrait être envisagé de recourir aux tests PCR uniquement pour le personnel des institutions de soins et les patients hospitalisés ou en attente de l'être et recourir au testing 'rapide' pour le reste de la population.

La nécessité de recourir à ce testing rapide de façon beaucoup plus large implique également que celui-ci soit remboursé.

Nous vous signalons également une difficulté quant au recrutement de personnel de laboratoire qualifié, et ce malgré l'extension temporaire des qualifications pour ces analyses de laboratoire. Les ressources humaines risquent également de faire défaut à court terme

Nous sommes bien au fait de l'arrivée imminente de la plateforme bis du fédéral mais il nous paraît fondamental d'assurer à l'ensemble des laboratoires les moyens d'accomplir leur mission et d'avoir un réseau performant dans son ensemble.

Nous souhaitons également évoquer la possibilité de transfert de prélèvements de laboratoires saturés vers d'autres laboratoires qui disposeraient encore d'une marge de manœuvre en termes d'analyse.

Enfin, nous souhaiterions que les fédérations d'institutions de soins puissent participer de manière active à cette nouvelle Task Force Stratégie de testing, le retour du terrain nous paraissant primordial dans la définition de cette stratégie.

Nous restons à votre disposition pour discuter plus avant de ces éléments.

En vous remerciant de l'attention que vous voudrez bien accorder à la présente, nous vous prions de croire, Messieurs, à l'expression de nos sentiments distingués.



Yves Smeets
Directeur Général
SANTHEA



Christophe Happe
Directeur Général
UNESSA



Margot Cloet
Gedelegeerd
Bestuurder
ZORNET-ICURO

Luc Vandormael
Président
Fédération CPAS
Wallons

Michel Deny
Rita Glineur
Coordinateurs
Fédération CPAS
Bruxellois



Vincent Frédéricq
Secrétaire général
FEMARBEL



Patricia Lanssiers
Directeur général
GIBBIS