

4° het aantal personen dat ontvangen wordt in alle compartimenten samen is niet hoger dan 70% van de totale capaciteit van de plaats waar het evenement plaatsvindt.”.

Art. 12. In artikel 20, tweede lid, 8°, van hetzelfde besluit worden de woorden “private bijeenkomsten” vervangen door de woorden “private evenementen”.

Art. 13. In artikel 22 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1, tweede lid, wordt de bepaling onder 5° vervangen als volgt: “5° de voor het publiek toegankelijke ruimten van de handelszaken, winkels en winkelcentra, alsook van de markten die binnen plaatsvinden;”;

2° in paragraaf 1, tweede lid, wordt de bepaling onder 7° vervangen als volgt: “7° de voor het publiek toegankelijke binnenruimten van de inrichtingen bedoeld in artikel 7, § 1, met inbegrip van de fitnesscentra, onder voorbehoud van de bepalingen onder 11° en 12°;”;

3° in paragraaf 1, tweede lid, 11° en 12°, worden de woorden “bedoeld in artikel 5” telkens vervangen door de woorden “bedoeld in de artikelen 5, 5bis en 5ter”;

4° in paragraaf 1, tweede lid, wordt de bepaling onder 13° vervangen als volgt:

“13° de private evenementen die buiten plaatsvinden met meer dan 100 personen en de private evenementen die binnen plaatsvinden, behalve wanneer deze thuis of in een toeristisch logies plaatsvinden;”;

5° in paragraaf 1, tweede lid, 14°, worden de woorden “bedoeld in artikel 12, §§ 2, 3, 5 en 6” vervangen door de woorden “bedoeld in artikel 12, §§ 3 en 4”;

6° paragraaf 1, tweede lid, wordt aangevuld met de bepaling onder 17° luidende:

“17° de georganiseerde activiteiten die binnen plaatsvinden, behalve wanneer men neerzit en zich op een veilige afstand bevindt.”.

Art. 14. Artikel 26 van hetzelfde besluit wordt vervangen als volgt: “De maatregelen voorzien in dit besluit zijn van toepassing tot en met 27 april 2022.”.

Art. 15. Het artikel 28 van hetzelfde besluit wordt opgeheven.

Art. 16. Dit besluit treedt in werking op 28 januari 2022.

Art. 17. De minister bevoegd voor Binnenlandse Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 27 januari 2022.

FILIP

Van Koningswege :
De Minister van Binnenlandse Zaken,
A. VERLINDEN

4° le nombre de personnes pouvant être accueilli dans l’ensemble des compartiments ne dépasse pas 70% de la capacité totale du lieu où se déroule l’événement. ».

Art. 12. Dans l’article 20, alinéa 2, 8°, du même arrêté, les mots « réunions privées » sont remplacés par les mots « événements privés ».

Art. 13. Dans l’article 22 du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans le paragraphe 1^{er}, alinéa 2, le 5° est remplacé par ce qui suit : « 5° les espaces accessibles au public des commerces, magasins et centres commerciaux, ainsi que des marchés intérieurs ; » ;

2° dans le paragraphe 1^{er}, alinéa 2, le 7° est remplacé par ce qui suit : « 7° les espaces intérieurs et accessibles au public des établissements visés à l’article 7, § 1^{er}, en ce compris les centres de fitness, sous réserve des 11° et 12° ; » ;

3° dans le paragraphe 1^{er}, alinéa 2, 11° et 12°, les mots « visées à l’article 5 » sont remplacés chaque fois par les mots « visées aux articles 5, 5bis, et 5ter » ;

4° dans le paragraphe 1^{er}, alinéa 2, le 13° est remplacé par ce qui suit :

« 13° les événements privés qui ont lieu à l’extérieur avec plus de 100 personnes et les événements privés qui ont lieu à l’intérieur, sauf lorsqu’ils se déroulent à domicile ou dans un hébergement touristique ; » ;

5° dans le paragraphe 1^{er}, alinéa 2, 14°, les mots « visés à l’article 12, §§ 2, 3, 5 et 6 » sont remplacés par les mots « visés à l’article 12, §§ 3 et 4 » ;

6° le paragraphe 1^{er}, alinéa 2, est complété par le 17° rédigé comme suit :

« 17° les activités organisées, qui ont lieu à l’intérieur, sauf lorsque l’on est assis à une distance sûre. ».

Art. 14. L’article 26 du même arrêté est remplacé par ce qui suit : « Les mesures prescrites par le présent arrêté sont d’application jusqu’au 27 avril 2022 inclus. ».

Art. 15. L’article 28 du même arrêté est abrogé.

Art. 16. Le présent arrêté entre en vigueur le 28 janvier 2022.

Art. 17. Le ministre qui a l’Intérieur dans ses attributions, est chargé de l’exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 27 janvier 2022.

PHILIPPE

Par le Roi :
La Ministre de l’Intérieur,
A. VERLINDEN

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU EN FEDERALE OVERHEIDSDIENST BINNENLANDSE ZAKEN

[C – 2022/30505]

27 JANUARI 2022. — Koninklijk besluit houdende de afkondiging van de instandhouding van de epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19 pandemie

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groot.

Gelet op de wet van 14 augustus 2021 betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie, artikel 3, § 1, tweede lid;

Gelet op de risicoanalyses uitgevoerd op 12, 14 en 19 januari 2022 zoals bedoeld in artikel 3, § 1, tweede lid van de wet van 14 augustus 2021 betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie, waaruit blijkt dat er nog steeds sprake is van een epidemische noodsituatie;

Gelet op het advies van de minister van Volksgezondheid gegeven op 21 januari 2022;

Gelet op de vrijstelling van een impactanalyse bedoeld in artikel 8, § 1, 3°, van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE ET ENVIRONNEMENT ET SERVICE PUBLIC FEDERAL INTERIEUR

[C – 2022/30505]

27 JANVIER 2022. — Arrêté royal portant la déclaration du maintien de la situation d’urgence épidémique concernant la pandémie de coronavirus COVID-19

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d’une situation d’urgence épidémique, l’article 3, § 1^{er}, alinéa 2 ;

Vu les analyses de risque réalisées les 12, 14 et 19 janvier 2022 telles que visées à l’article 3, § 1, alinéa 2, de la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d’une situation d’urgence épidémique, montrant qu’il s’agit toujours d’une situation d’urgence épidémique ;

Vu l’avis du ministre de la Santé publique, donné le 21 janvier 2022 ;

Vu la dispense d’analyse d’impact visée à l’article 8, § 1^{er}, 3°, de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses concernant la simplification administrative ;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 26 januari 2022;

Gelet op het akkoord van de Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op 26 januari 2022;

Gelet op het advies van de in Raad vergaderde Ministers, gegeven op 26 januari 2022;

Overwegende het Europees Verdrag tot bescherming van de rechten van de mens en de fundamentele vrijheden, artikel 2, dat het recht op leven beschermt;

Overwegende het Verdrag betreffende de Werking van de Europese Unie, artikel 191, dat het voorzorgsbeginsel in het kader van het beheer van internationale gezondheids crisissen en van de actieve voorbereiding van zulke potentiële crisissen verankert; dat dit beginsel inhoudt dat, wanneer een ernstig risico hoogstwaarschijnlijk werkelijkheid zal worden, het aan de overheid is om dringende en voorlopige maatregelen te nemen;

Overwegende de Grondwet, artikel 23;

Overwegende de wet van 10 november 2021 tot bekrachtiging van het koninklijk besluit van 28 oktober 2021 houdende de afkondiging van de epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19-pandemie;

Overwegende het koninklijk besluit van 28 oktober 2021 houdende de afkondiging van de epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19 pandemie;

Overwegende het koninklijk besluit van 28 oktober 2021 houdende de nodige maatregelen van bestuurlijke politie teneinde de gevolgen voor de volksgezondheid van de afgekondigde epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19 pandemie te voorkomen of te beperken;

Overwegende het geconsolideerde advies opgesteld door het Commissariaat COVID-19 op 25 oktober 2021, op basis van het advies van de RAG van 20 oktober 2021 dat werd besproken in de RMG, en op basis van de adviezen van de GEMS van 20 en 24 oktober 2021;

Overwegende de daaropvolgende adviezen van het Commissariaat COVID-19 van 11 november 2021 en 16 december 2021 inzake de al dan niet aanwezigheid van een epidemische noodsituatie volgens de criteria van de Pandemiewet;

Overwegende het geconsolideerde advies opgesteld door het Commissariaat COVID-19 op 14 januari 2022 en geüpdatet op 19 januari 2022, op basis van het advies van de RAG van 12 januari 2022 dat werd besproken in de RMG;

Overwegende de epidemiologische update van de RAG van 19 januari 2022;

Overwegende het overleg tussen de regeringen van de deelstaten en de bevoegde federale overheden in frequent gehouden Overlegcomités, in het bijzonder het Overlegcomité van 21 januari 2022;

Overwegende dat de coronavirus COVID-19 pandemie vandaag nog steeds een belangrijke bedreiging vormt voor de bevolking; dat het behouden van bepaalde maatregelen van bestuurlijke politie, alsook de mogelijkheid om er nieuwe aan te nemen in functie van de evolutie van de situatie nog steeds noodzakelijk is om de nefaste gevolgen van deze crisis voor de volksgezondheid te kunnen voorkomen en beperken;

Overwegende dat, in het kader van de wet van 14 augustus 2021 betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie, de instandhouding van de epidemische noodsituatie vereist is om dergelijke maatregelen te kunnen behouden, ze te wijzigen of er nieuwe aan te nemen;

Overwegende dat artikel 2, 3°, van deze wet een epidemische noodsituatie definieert als volgt: "elke gebeurtenis die een ernstige bedreiging veroorzaakt of kan veroorzaken ten gevolge van de aanwezigheid van een infectieus agens bij de mens, en:

a. die een groot aantal personen in België treft of kan treffen en er hun gezondheid ernstig aantast of kan aantasten;

b. en die leidt of kan leiden tot één of meerdere van de onderstaande gevolgen in België:

- een ernstige overbelasting van bepaalde gezondheidszorgbeoefenaars en -voorzieningen;

- de noodzaak tot het versterken, ontlasten of ondersteunen van bepaalde gezondheidszorgbeoefenaars en -voorzieningen;

- de snelle en massale inzet van geneesmiddelen, medische hulpmiddelen of persoonlijke beschermingsmiddelen;

c. en die een coördinatie en beheer van de bevoegde actoren op nationaal niveau vereist om de dreiging weg te nemen of om de nefaste gevolgen van de gebeurtenis te beperken;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 26 janvier 2022 ;

Vu l'accord du Secrétaire de l'Etat au Budget, donné le 26 janvier 2022 ;

Vu l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil, donné le 26 janvier 2022 ;

Considérant la Convention européenne de sauvegarde des droits de l'homme et des libertés fondamentales, l'article 2, qui protège le droit à la vie ;

Considérant le Traité sur le Fonctionnement de l'Union européenne, l'article 191, qui consacre le principe de précaution dans le cadre de la gestion d'une crise sanitaire internationale et de la préparation active à la potentialité de ces crises ; que ce principe implique que lorsqu'un risque grave présente une forte probabilité de se réaliser, il revient aux autorités publiques d'adopter des mesures urgentes et provisoires ;

Considérant la Constitution, l'article 23 ;

Considérant la loi du 10 novembre 2021 portant confirmation de l'arrêté royal du 28 octobre 2021 portant la déclaration de la situation d'urgence épidémique concernant la pandémie du coronavirus COVID-19 ;

Considérant l'arrêté royal du 28 octobre 2021 portant la déclaration de la situation d'urgence épidémique concernant la pandémie de coronavirus COVID-19 ;

Considérant l'arrêté royal du 28 octobre 2021 portant les mesures de police administrative nécessaires en vue de prévenir ou de limiter les conséquences pour la santé publique de la situation d'urgence épidémique déclarée concernant la pandémie de coronavirus COVID-19 ;

Considérant l'avis consolidé rédigé par le Commissariat COVID-19 le 25 octobre 2021, sur la base de l'avis du RAG du 20 octobre 2021 qui a été discuté au sein du RMG, et sur la base des avis du GEMS des 20 et 24 octobre 2021 ;

Considérant les avis ultérieurs du Commissariat COVID-19 des 11 novembre 2021 et 16 décembre 2021 sur la présence ou non d'une urgence épidémique selon les critères de la Loi pandémie ;

Considérant l'avis consolidé rédigé par le Commissariat COVID-19 le 14 janvier 2022 et mis à jour le 19 janvier 2022, sur la base de l'avis du RAG du 12 janvier 2022 qui a été discuté au sein du RMG ;

Considérant l'évaluation de la situation épidémiologique du RAG du 19 janvier 2022 ;

Considérant la concertation entre les gouvernements des entités fédérées et les autorités fédérales compétentes dans le cadre des Comités de concertation fréquemment organisés, en particulier le Comité de concertation du 21 janvier 2022 ;

Considérant qu'actuellement, la pandémie de coronavirus COVID-19 représente toujours une menace importante pour la population ; que le maintien de certaines mesures de police administrative, ainsi que la possibilité d'en adopter de nouvelles en fonction de l'évolution de la situation sont encore nécessaires en vue de pouvoir prévenir et limiter les conséquences néfastes de cette crise pour la santé publique ;

Considérant que, dans le cadre de la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d'une situation d'urgence épidémique, le maintien de la situation d'urgence épidémique est requis afin de pouvoir maintenir de telles mesures, les modifier, ou en adopter de nouvelles ;

Considérant que l'article 2, 3°, de cette loi définit une situation d'urgence épidémique comme suit : « tout événement qui entraîne ou qui est susceptible d'entraîner une menace grave suite à la présence d'un agent infectieux chez l'homme, et :

a. qui touche ou est susceptible de toucher un grand nombre de personnes en Belgique et qui y affecte ou est susceptible d'affecter gravement leur santé ;

b. et qui conduit ou est susceptible de conduire à une ou plusieurs des conséquences suivantes en Belgique :

- une surcharge grave de certains professionnels des soins et services de santé ;

- la nécessité de prévoir le renforcement, l'allègement ou le soutien de certains professionnels des soins et services de santé ;

- le déploiement rapide et massif de médicaments, dispositifs médicaux ou équipements de protection individuelle ;

c. et qui nécessite une coordination et une gestion des acteurs compétents au niveau national afin de faire disparaître la menace ou de limiter les conséquences néfastes de l'événement ;

d. die desgevallend heeft geleid tot één of meerdere van de onderstaande gevolgen:

- de situatie werd erkend door de Wereldgezondheidsorganisatie als "Public Health Emergency of International Concern";

- de situatie werd erkend door de Europese Commissie overeenkomstig artikel 12 van besluit nr. 1082/2013/EU van het Europees Parlement en de Raad van 22 oktober 2013 over ernstige grensoverschrijdende bedreigingen van de gezondheid en houdende intrekking van Beschikking nr. 2119/98/EG.;"

Overwegende de epidemiologische update van de RAG van 19 januari 2022 en het epidemiologisch bulletin van Sciensano van 25 januari 2022;

Overwegende dat het daggemiddelde van de nieuwe vastgestelde besmettingen met het coronavirus COVID-19 in België over de voorbije zeven dagen aanzienlijk gestegen is tot 47.606 bevestigde positieve gevallen;

Overwegende dat de positiviteitsratio gestegen is tot 44,2%, een waarde die tot op heden nooit eerder werd geregistreerd;

Overwegende dat de incidentie op 25 januari 2022 over een periode van 14 dagen 4.531 op 100.000 inwoners bedraagt;

Overwegende dat het reproductiegetal op basis van de nieuwe hospitalisaties 1,276 bedraagt;

Overwegende dat de nog steeds hoge druk op de ziekenhuizen en op de continuïteit van de niet-COVID-19-zorg noopte tot een opschaling sinds 19 november 2021 naar fase 1B van het ziekenhuisnoodplan; dat nog steeds 19% van de erkende bedden voor ICU belast zijn;

Overwegende dat op 25 januari 2022 in totaal 3.303 patiënten getroffen door COVID-19 worden behandeld in de Belgische ziekenhuizen, een stijging van 42% op weekbasis; dat op diezelfde datum in totaal 371 patiënten worden behandeld op de diensten van de intensieve zorg, een daling van 6% op weekbasis; dat de ziekenhuisbelasting erg hoog is; dat, hoewel de bezetting op de diensten van de intensieve zorg een langzame daling vertoont, de bezetting op een heel hoog niveau blijft; dat het Comité Hospital & Transport Surge Capacity (HTSC) de ziekenhuizen nog steeds vraagt om in functie van de richtlijnen van HTSC, niet-dringende electieve zorg te annuleren;

Overwegende dat de lange duur van de pandemie ook een impact heeft op het aantal beschikbare bedden op de diensten van de intensieve zorg door een gebrek aan zorgpersoneel; dat de voorbije week ongeveer 200 van deze bedden gesloten waren door uitval van het zorgpersoneel vanwege het coronavirus COVID-19 en andere (psychosociale) gezondheidsproblemen;

Overwegende dat de viruscirculatie erg hoog is, met een belangrijke impact op het aantal nieuwe hospitalisaties die de voorbije week met 53% zijn gestegen; dat het aantal ingenomen ziekenhuisbedden verder dient te dalen; dat vermeden dient te worden dat deze op een dergelijk hoog niveau blijven, waarbij een nieuwe toename, bijvoorbeeld ten gevolge van nieuwe varianten, onmiddellijk zou leiden tot een overbelasting van het gezondheidszorgstelsel;

Overwegende dat het totaal aantal overlijdens per week de voorbije week met 7% is gestegen;

Overwegende dat het SARS-CoV-2-virus bijgevolg nog steeds een groot aantal personen in België treft, in het bijzonder doordat België op dit moment wordt getroffen door een nieuwe golf, veroorzaakt door de Omikron-variant;

Overwegende dat de vaccinatiegraad van de totale bevolking op 25 januari 2022 76,8% bedraagt en 54,7% van de bevolking een herhalingsdosis ontving en dat bijgevolg belangrijke delen van de bevolking die in aanmerking komen om te worden gevaccineerd of een herhalingsdosis te krijgen noch geheel noch gedeeltelijk werd gevaccineerd;

Overwegende dat het risico op infecties, hospitalisaties en opnames op intensieve zorg bij personen van 65 jaar en ouder die een herhalingsdosis ontvingen, is verminderd met respectievelijk 53%, 78% en 84% in vergelijking met personen van dezelfde leeftijdsgroep die volledig zijn gevaccineerd maar geen herhalingsdosis ontvingen en met respectievelijk 47%, 84% en 94% in vergelijking met personen van dezelfde leeftijdsgroep die helemaal niet zijn gevaccineerd;

Overwegende dat het risico op infecties, hospitalisaties en opnames op intensieve zorg bij personen van 18 tot en met 64 jaar die gevaccineerd werden, is verminderd met respectievelijk 30% (69% in geval van herhaaldosis), 73% (75% in geval van herhaaldosis) en 86% (84% in geval van herhaaldosis) in vergelijking met personen van dezelfde leeftijdsgroep die helemaal niet zijn gevaccineerd;

Overwegende dat het risico op infecties, hospitalisaties en opnames op intensieve zorg bij personen van 12 tot en met 18 jaar die gevaccineerd werden, is verminderd met respectievelijk 8%, 93% en 83% in vergelijking met personen van dezelfde leeftijdsgroep die helemaal niet zijn gevaccineerd;

d. qui, le cas échéant, a conduit à une ou plusieurs des conséquences suivantes :

- la situation est reconnue par l'Organisation mondiale de la santé comme "Public Health Emergency of International Concern" ;

- la situation est reconnue par la Commission européenne conformément aux dispositions de l'article 12 de la décision n° 1082/2013/UE du Parlement européen et du Conseil du 22 octobre 2013 relative aux menaces transfrontières graves sur la santé et abrogeant la Décision n° 2119/98/CE. » ;

Considérant l'évaluation épidémiologique du RAG du 19 janvier 2022 et le bulletin épidémiologique de Sciensano du 25 janvier 2022 ;

Considérant que la moyenne journalière des nouvelles contaminations avérées au coronavirus COVID-19 en Belgique sur sept jours a considérablement augmenté à 47.606 cas positifs confirmés;

Considérant que le taux de positivité a augmenté jusqu'à 44,2%, une valeur jamais enregistrée jusqu'aujourd'hui ;

Considérant que l'incidence au 25 janvier 2022 sur une période de 14 jours est de 4 531 sur 100 000 habitants ;

Considérant que le taux de reproduction basé sur le nombre de nouvelles hospitalisations s'élève à 1,276 ;

Considérant que cette pression toujours élevée sur les hôpitaux et sur la continuité des soins non-COVID-19 a nécessité une transition vers la phase 1B du plan d'urgence pour les hôpitaux depuis le 19 novembre 2021 ; que 19% des lits agréés pour les soins intensifs sont toujours occupés ;

Considérant qu'à la date du 25 janvier 2022, au total 3 303 patients atteints du coronavirus COVID-19 sont pris en charge dans les hôpitaux belges, soit une augmentation de 42% sur une base hebdomadaire ; qu'à cette même date, au total 371 patients sont pris en charge dans les unités de soins intensifs, soit une diminution de 6% sur une base hebdomadaire ; que la charge hospitalière est très élevée; que bien que l'utilisation des services de soins intensifs montre une baisse lente, elle demeure à un niveau très élevé ; que le Comité Hospital & Transport Surge Capacity (HTSC) demande aux hôpitaux d'annuler en fonction des directives du HTSC, les soins électifs non-urgents ;

Considérant que la longue durée de la pandémie a également un impact sur le nombre de lits disponibles dans les unités de soins intensifs par manque de personnel soignant ; que la semaine passée, environ 200 de ces lits étaient fermés à cause de l'indisponibilité du personnel soignant provoquée par le coronavirus COVID-19 ou d'autres problèmes de santé (psychosociale) ;

Considérant que la circulation du virus est très élevée, avec un impact significatif sur le nombre des nouvelles hospitalisations, qui ont augmenté de 53% au cours de la dernière semaine ; que le nombre de lits d'hôpitaux occupés doit encore être réduit ; qu'il faut éviter qu'il demeure à un niveau aussi élevé, auquel une nouvelle augmentation, par exemple à la suite de nouveaux variants, entraînerait immédiatement une surcharge du système de soins de santé ;

Considérant que le nombre total de décès par semaine a augmenté de 7% au cours de la dernière semaine ;

Considérant que le virus SRAS-CoV-2 touche par conséquent encore un grand nombre de personnes en Belgique, en particulier parce que la Belgique est actuellement frappée par une nouvelle vague, causée par le variant Omicron ;

Considérant que le taux de vaccination au 25 janvier 2022 de l'ensemble de la population s'élève à 76,8% et 54,7% de la population a reçu une dose de rappel et que, par conséquent, des parties importantes de la population admissible à la vaccination n'ont été ni totalement ni partiellement vaccinées ;

Considérant que le risque d'infections, d'hospitalisations et d'admissions en soins intensifs chez les personnes âgées de 65 ans et plus qui ont reçu une dose de rappel est réduit respectivement de 53%, 78% et 84% par rapport aux personnes du même groupe d'âge qui sont entièrement vaccinées mais n'ont pas reçu de dose de rappel et de respectivement 47%, 84% et 94% par rapport aux personnes du même groupe d'âge qui n'ont pas du tout été vaccinées ;

Considérant que le risque d'infections, d'hospitalisations et d'admissions en soins intensifs chez les personnes âgées de 18 à 64 ans inclus qui ont été vaccinées a été réduit respectivement de 30% (69% en cas de dose de rappel), 73% (75% en cas de dose de rappel) et 86% (84% en cas de dose de rappel) par rapport aux personnes du même groupe d'âge qui n'ont pas du tout été vaccinées ;

Considérant que le risque d'infections, d'hospitalisations et d'admissions en soins intensifs chez les personnes âgées de 12 à 18 ans inclus qui ont été vaccinées est réduit respectivement de 8%, 93% et 83% par rapport aux personnes du même groupe d'âge qui n'ont pas du tout été vaccinées ;

Overwegende dat de vaccinatie weliswaar een verminderde en afnemende werkzaamheid tegen besmetting met de Omikron-variant vertoont; dat daarom wordt verwacht dat de Omikron-variant, ondanks een toenemende immuniteit door vaccinatie of natuurlijke infectie, in de komende weken een aanzienlijke golf van besmettingen blijft veroorzaken;

Overwegende dat om de voormelde redenen sprake is van een gebeurtenis die een ernstige bedreiging veroorzaakt of kan veroorzaken ten gevolge van de aanwezigheid van een infectieus agens bij de mens, en die een groot aantal personen in België treft of kan treffen en hun gezondheid ernstig aantast of kan aantasten;

Overwegende dat de situatie in het gezondheidszorgsysteem precair blijft, niet alleen in de ziekenhuizen, maar ook in termen van draagkracht in de eerste lijn, met name wat betreft de huisartsen en testcentra, evenals de teststrategie en de contactopvolging; dat er opnieuw uitstel van zorg is, zowel in de eerste lijn als in de ziekenhuiszorg;

Overwegende dat in de epidemiologische update van de RAG van 19 januari 2022 werd geoordeeld dat het land zich nog steeds in het hoogste epidemiologische alarmniveau bevindt en dat de RAG ervan uitgaat dat er voor de komende weken zeker geen beterschap wordt verwacht;

Overwegende dat in de huidige context, met een zeer sterke toename van het aantal nieuwe infecties in alle regio's en provincies, door de verspreiding van de Omikron-variant een verdere hoge druk op de eerstelijnsgezondheidszorg en op de ziekenhuizen wordt verwacht, dat deze hoge druk nog verder kan stijgen, en meer in het algemeen op het functioneren van de samenleving als gevolg van afwezigheid van personeel door ziekte/isolatie of quarantaine, ook in kritieke sleutelsectoren; dat, hoewel het risico van ziekenhuisopname en vooral van opname op intensieve zorgen lager is bij besmetting door de Omikron-variant dan bij besmetting met de Delta-variant, verwacht wordt dat het lagere percentage ziekenhuisopnames minstens deels zal worden gecompenseerd door een veel hoger aantal besmettingen; dat bovendien, zoals hoger werd toegelicht, de bezetting van de ziekenhuisbedden nog steeds hoog is als gevolg van de vierde golf; dat het hoger vermelde, huidig aantal ingenomen ICU-bedden nog steeds boven de drempel van 300 bedden ligt, hetgeen door de Hospital & Transport Surge Capacity is gedefinieerd als de maximum capaciteit die een normale werking van ziekenhuizen toelaat; dat ook de circulatie van andere respiratoire virussen (zoals influenza) toeneemt, wat ook gevolgen kan hebben voor de gezondheidszorg; dat om de voormelde redenen sprake is van een gebeurtenis die een ernstige bedreiging veroorzaakt of kan veroorzaken ten gevolge van de aanwezigheid van een infectieus agens bij de mens, en die leidt of kan leiden tot één of meerdere van de onderstaande gevolgen in België: een ernstige overbelasting van bepaalde gezondheidszorgbeoefenaars en -voorzieningen, de noodzaak tot het versterken, ontlasten of ondersteunen van bepaalde gezondheidszorgbeoefenaars en -voorzieningen of de snelle en massale inzet van geneesmiddelen, medische hulpmiddelen of persoonlijke beschermingsmiddelen;

Overwegende dat de federale fase betreffende de coördinatie en het beheer van de crisis coronavirus COVID-19 tot op heden van kracht is, en dit sinds haar afkondiging op 13 maart 2020;

Overwegende dat alle regio's, niettegenstaande er onderlinge verschillen bestaan, worden getroffen door de vijfde golf met in alle regio's het bestaan van het risico op overschrijding van de testcapaciteit en de capaciteiten in de zorg; dat een nationale coördinatie bijgevolg nog steeds vereist is om te beslissen over zowel de toepasselijke maatregelen om de verspreiding van het virus te beperken (zoals vaccinatiestrategie, teststrategie, isolatie- en quarantainemaatregelen, contactopvolging, mondmaskerdracht, luchtkwaliteit en maatregelen voor reizen), als de organisatie van de ziekenhuiscapaciteit over de provincies of regio's heen en de monitoring van de epidemiologische situatie, ook wat betreft de dataverzameling en analyse ervan; dat daarnaast ook voor alle andere sectoren buiten de gezondheidssector een optimale coördinatie nodig is om de impact van de besmettingen op de economische activiteiten te beperken; dat om de voormelde redenen sprake is van een gebeurtenis die een ernstige bedreiging veroorzaakt of kan veroorzaken ten gevolge van de aanwezigheid van een infectieus agens bij de mens, en die een coördinatie en beheer van de bevoegde actoren op nationaal niveau vereist om de dreiging weg te nemen of om de nefaste gevolgen van de gebeurtenis te beperken;

Overwegende dat de situatie bovendien nog steeds wordt erkend door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) als "Public Health Emergency of International Concern" (PHEIC), en dit sinds 30 januari 2020;

Overwegende de verklaring van de regionale directeur-generaal van de WHO voor Europa van 11 januari 2022, waarin wordt opgemerkt dat de zeer besmettelijke Omikron-variant een vloedgolf van besmettingen

Considérant que la vaccination présente une efficacité réduite et décroissante contre la contamination par le variant Omicron ; qu'on s'attend donc à ce que le variant Omicron, malgré une immunité croissante par la vaccination ou l'infection naturelle, continue à provoquer une vague importante de contaminations dans les semaines à venir ;

Considérant que, pour les raisons mentionnées plus haut, il s'agit d'un événement qui entraîne ou qui est susceptible d'entraîner une menace grave suite à la présence d'un agent infectieux chez l'homme, et qui touche ou est susceptible de toucher un grand nombre de personnes en Belgique et qui y affecte ou est susceptible d'affecter gravement leur santé ;

Considérant que la situation du système de soins de santé reste précaire, non seulement dans les hôpitaux, mais aussi en termes de capacité en première ligne, notamment en ce qui concerne les médecins généralistes et les centres de test, ainsi que la stratégie de testing et le suivi des contacts ; que l'on constate à nouveau un report des soins, tant dans la première ligne que dans les soins hospitaliers ;

Considérant que, dans l'évaluation épidémiologique du RAG du 19 janvier 2022, il a été jugé que le pays est toujours au niveau d'alerte épidémiologique le plus élevé et que le RAG ne s'attend pas à une amélioration dans les semaines à venir ;

Considérant que, dans le contexte actuel, avec une très forte augmentation du nombre de nouvelles infections dans toutes les régions et provinces, la propagation du variant Omicron devrait exercer une pression élevée supplémentaire sur les soins de santé de première ligne et sur les hôpitaux, et que cette pression pourrait continuer à augmenter et toucher de manière plus générale le fonctionnement de la société en raison de l'absence de personnel pour cause de maladie/d'isolement ou de quarantaine, y compris dans des secteurs clés critiques ; que, bien que le risque d'hospitalisation et surtout d'admission en soins intensifs soit plus faible en cas de contamination avec le variant Omicron qu'avec le variant Delta, on s'attend à ce que le pourcentage inférieur d'admissions à l'hôpital soit au moins partiellement compensé par un nombre beaucoup plus élevé de contaminations ; qu'en outre, comme expliqué plus haut, l'occupation des lits d'hôpitaux est encore élevée en raison de la quatrième vague ; que le nombre actuel, mentionné plus haut, de lits occupés dans les unités de soins intensifs est encore supérieur au seuil de 300 lits, qui est défini par le Hospital & Transport Surge Capacity comme la capacité maximale permettant le fonctionnement normal des hôpitaux ; que la circulation d'autres virus respiratoires (comme la grippe) est également en augmentation, ce qui peut également avoir un impact sur le système de soins de santé ; que, pour les raisons mentionnées plus haut, il s'agit d'un événement qui entraîne ou qui est susceptible d'entraîner une menace grave suite à la présence d'un agent infectieux chez l'homme, et qui conduit ou est susceptible de conduire à une ou plusieurs des conséquences suivantes en Belgique : une surcharge grave de certains professionnels des soins et services de santé, la nécessité de prévoir le renforcement, l'allègement ou le soutien de certains professionnels des soins et services de santé ou le déploiement rapide et massif de médicaments, dispositifs médicaux ou équipements de protection individuelle;

Considérant qu'à ce jour, la phase fédérale concernant la coordination et la gestion de la crise du coronavirus COVID-19 demeure également en vigueur et ce, depuis son déclenchement le 13 mars 2020 ;

Considérant que toutes les régions, malgré des différences entre elles, sont touchées par la cinquième vague avec, dans toutes les régions, le risque de dépasser les capacités de test et de soins ; que, par conséquent, une coordination nationale reste nécessaire pour décider à la fois des mesures applicables pour limiter la propagation du virus (comme la stratégie de vaccination, la stratégie de testing, les mesures d'isolement et de quarantaine, le suivi des contacts, le port du masque, la qualité de l'air et les mesures relatives aux voyages) ainsi que de l'organisation de la capacité des hôpitaux dans les différentes provinces ou régions et du suivi de la situation épidémiologique, y compris la collecte et l'analyse des données ; qu'en outre, pour tous les secteurs autres que celui de la santé, une coordination optimale est également nécessaire afin de limiter l'impact des contaminations sur les activités économiques ; que, pour les raisons mentionnées plus haut, il s'agit d'un événement qui entraîne ou qui est susceptible d'entraîner une menace grave suite à la présence d'un agent infectieux chez l'homme, et qui nécessite une coordination et une gestion des acteurs compétents au niveau national afin de faire disparaître la menace ou de limiter les conséquences néfastes de l'événement ;

Considérant que la situation est en outre toujours reconnue par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) comme « Public Health Emergency of International Concern » (PHEIC) et ce, depuis le 30 janvier 2020 ;

Considérant la déclaration du Directeur régional de l'OMS pour l'Europe du 11 janvier 2022 observant que le variant Omicron, extrêmement contagieux, entraîne un raz-de-marée de contaminations ;

veroorzaakt; dat in de eerste week van 2022 meer dan 7 miljoen nieuwe gevallen zijn gemeld, meer dan het dubbele van de twee weken daarvoor; dat in dit tempo meer dan 50% van de bevolking van deze regio besmet zou kunnen raken in de komende 6 tot 8 weken; dat deze situatie opnieuw een zware belasting zal vormen voor de gezondheidsstelsels en het zorgpersoneel in de verschillende staten;

Overwegende dat dezelfde verklaring oproept tot het nemen van verscheidene maatregelen om de verspreiding van besmettingen tegen te gaan, zoals het algemeen dragen van maskers, vaccinatie en booster doses, bewustmaking van de bevolking en in het bijzonder het respecteren van de onmiddellijke isolatie bij het optreden van ziektesymptomen; dat prioriteit moet worden gegeven aan het voorkomen en beperken van negatieve gevolgen voor kwetsbare personen en aan het tot een minimum beperken van de verstoring van gezondheidsstelsels en essentiële diensten;

Overwegende de inleidende toespraak van de directeur-generaal van de WHO van 18 januari 2022, waarin hij met name verklaart dat de COVID-19-epidemie nog lang niet voorbij is en benadrukt dat de minder ernstige aard van de Omikron-variant niet de gevaarlijkheid ervan mag doen vergeten, in het bijzonder wat betreft zijn besmettelijkheid;

Overwegende dat bijgevolg alle criteria zoals voorzien in de definitie van een epidemische noodsituatie in de zin van artikel 2, 3°, van de wet van 14 augustus 2021 betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie, nog steeds zijn voldaan;

Overwegende dat ook uit de voormelde risicoanalyses uitgevoerd op 12, 14 en 19 januari 2022 en het advies gegeven op 21 januari 2022 door de Minister van Volksgezondheid blijkt dat de coronavirus COVID-19 pandemie nog steeds een epidemische noodsituatie vormt in de zin van artikel 2, 3°, van de wet van 14 augustus 2021 betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie, en dat de criteria zoals voorzien in deze definitie nog steeds voldaan zijn;

Overwegende dat, om al deze redenen, de epidemische noodsituatie in stand moet worden gehouden;

Overwegende dat het advies van de Minister van Volksgezondheid en de hogervermelde risicoanalyses aantonen dat het noodzakelijk is om de epidemische noodsituatie in stand te houden voor een duur van drie maanden, zoals toegestaan door artikel 3, § 1, tweede lid, van de wet van 14 augustus 2021 betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie; dat de prospectieve modellering, zoals opgenomen in het document "modelling results by the SIMID-consortium – rapport v20220105", en de observaties tot en met 18/01/2022 op de gemodelleerde scenario's, voor wat de nieuwe hospitalisaties en het reproductiegetal voor nieuwe hospitalisaties betreft, een evolutie onder of aan de onderkant van de verwachtingen met betrekking tot schattingen van de nieuwe hospitalisaties van het model aantonen; dat op dit moment een sterke stijging van de nieuwe hospitalisaties plaatsvindt, hetgeen zich ook vertaalt in het stijgende reproductiegetal voor wat betreft de nieuwe hospitalisaties; dat inzake de totale ziekenhuisbelasting eveneens observaties aan de onderkant van het model met betrekking tot schattingen van de totale ziekenhuisbelasting worden vastgesteld; dat de epidemiologische situatie nog steeds kritiek is, niettegenstaande de boostervaccinatiecampagne; dat, zoals hoger werd toegelicht, een verslechtering van de meeste epidemiologische indicatoren wordt waargenomen, waardoor de gezondheidszorg nog steeds sterk wordt getroffen en de normale werking ervan onmogelijk is met gevolgen voor de niet-COVID-19-zorg; dat de evolutie voor de komende maanden nog onzeker is en dat bijgevolg een coördinatie van de maatregelen op nationaal niveau ten minste voor de komende drie maanden belangrijk is;

Overwegende dat, om deze redenen, de federale regering heeft beslist dat de epidemische noodsituatie in stand wordt gehouden voor een periode van drie maanden; dat de gezondheidssituatie evenwel permanent zal worden geëvalueerd, in functie waarvan nieuwe beslissingen kunnen worden genomen;

Overwegende dat artikel 3, § 2, van de wet van 14 augustus 2021 betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie, voorziet dat dit advies en deze risicoanalyses zo spoedig mogelijk worden meegedeeld aan de voorzitter van de Kamer van volksvertegenwoordigers; dat de bevoegde overheden en diensten erop toezien dat deze zo spoedig mogelijk en zodra zij beschikbaar en bruikbaar zijn, worden bekendgemaakt ten behoeve van de bevolking overeenkomstig artikel 3, § 3, van dezelfde wet;

Overwegende dat, op het einde van de periode van drie maanden, indien de situatie aanhoudt, de instandhouding van de epidemische noodsituatie opnieuw voor een periode van maximaal drie maanden kan worden afgekondigd volgens dezelfde procedure, overeenkomstig artikel 3, § 1, tweede lid, van dezelfde wet;

qu'au cours de la première semaine de 2022, plus de 7 millions de nouveaux cas ont été notifiés, soit plus du double de la quinzaine précédente ; qu'à ce rythme, plus de 50 pourcents de la population de cette région pourrait être infectée dans les 6 à 8 prochaines semaines ; que cette situation entrainera à nouveau un lourd fardeau sur les systèmes de santé et le personnel soignant des différents Etats ;

Considérant que cette même déclaration enjoint d'adopter diverses mesures afin de freiner la propagation des contaminations, telles que le port du masque généralisé, la vaccination et les doses de rappel, la sensibilisation de la population et en particulier le respect de l'isolement immédiat en cas d'apparition de symptômes de la maladie ; qu'il en ressort que la priorité doit être d'éviter et d'atténuer les conséquences négatives pour les personnes vulnérables et de limiter au maximum les perturbations dans les systèmes de santé et les services essentiels ;

Considérant l'allocation liminaire du Directeur général de l'OMS du 18 janvier 2022, dans laquelle il déclare notamment que l'épidémie de COVID-19 est loin d'être terminée, et met en évidence que le caractère moins grave du variant Omicron ne doit pas faire oublier sa dangerosité, en particulier au regard de sa contagiosité ;

Considérant que, dès lors, tous les critères prévus par la définition de l'urgence épidémique au sens de l'article 2, 3°, de la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d'une situation d'urgence épidémique sont toujours réunis ;

Considérant que les analyses de risque précitées réalisées les 12, 14 et 19 janvier 2022 et l'avis rendu le 21 janvier 2022 par le Ministre de la Santé publique montrent également que la pandémie de coronavirus COVID-19 constitue toujours une situation d'urgence épidémique au sens de l'article 2, 3°, de la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d'une situation épidémique, et que les critères de cette définition sont toujours remplis ;

Considérant que, pour toutes ces raisons, la situation d'urgence épidémique doit être maintenue ;

Considérant que l'avis du Ministre de la Santé et les analyses de risques mentionnées plus haut montrent qu'il est nécessaire de maintenir l'urgence épidémique pour une période de trois mois, comme l'autorise l'article 3, § 1, alinéa 2, de la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d'une situation d'urgence épidémique ; que la modélisation prospective, telle que reprise dans le document « modelling results by the SIMID-consortium – rapport v20220105 », et les observations jusqu'au 18/01/2022 sur les scénarios modélisés, en ce qui concerne les nouvelles hospitalisations et le taux de reproduction pour de nouvelles hospitalisations, montrent une évolution en dessous ou à l'extrémité inférieure des attentes concernant les estimations des nouvelles hospitalisations du modèle ; qu'il y a actuellement une forte augmentation des nouvelles hospitalisations, ce qui se traduit également par l'augmentation du taux de reproduction pour ce qui concerne les nouvelles hospitalisations ; que, au niveau de la charge hospitalière totale, les chiffres observés sont également à l'extrémité inférieure du modèle en ce qui concerne les estimations de la charge hospitalière totale; que la situation épidémiologique est toujours critique, malgré la campagne de vaccination de rappel ; que, comme expliqué plus haut, on observe une détérioration de la plupart des indicateurs épidémiologiques, qui affecte toujours fortement le système de soins de santé et rend impossible son fonctionnement normal, avec des conséquences pour les soins non-COVID-19 ; que l'évolution pour les mois à venir est encore incertaine et que par conséquent, une coordination des mesures au niveau national est importante au moins pour les trois prochains mois ;

Considérant que, pour ces raisons, la situation d'urgence épidémique est maintenue pour une période de trois mois ; que toutefois, la situation sanitaire sera évaluée en permanence, sur la base de quoi de nouvelles décisions pourront être prises ;

Considérant que l'article 3, § 2, de la loi du 14 août 2021 relative aux mesures de police administrative lors d'une situation d'urgence épidémique, prévoit que cet avis et ces analyses de risques sont communiqués dans les meilleurs délais au président de la Chambre des représentants ; que les autorités et services compétents veillent à leur publication, dans les meilleurs délais et dès qu'ils sont disponibles et exploitables au profit de la population, conformément à l'article 3, § 3, de cette même loi ;

Considérant qu'à l'issue de la période de trois mois, si cette situation perdure, le maintien de la situation d'urgence épidémique pourra à nouveau être déclaré pour une période de maximum trois mois, en suivant la même procédure, conformément à l'article 3, § 1^{er}, alinéa 2, de la même loi ;

Overwegende dat dit besluit in werking zal treden op 28 januari 2022, maar bij wet moet worden bekrachtigd binnen een termijn van 15 dagen vanaf de inwerkingtreding ervan; dat, bij ontstentenis van zo'n bekrachtiging, dit besluit alsook het koninklijk besluit houdende de maatregelen van bestuurlijke politie buiten werking treden;

Overwegende dat dit besluit niet het vereiste reglementaire karakter heeft in de zin van artikel 3, § 1, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State; dat dit besluit bijgevolg niet voor advies wordt voorgelegd aan de afdeling Wetgeving; dat dit eveneens wordt bevestigd in het advies nr. 68.936/AV van 7 april 2021 van de afdeling Wetgeving van de Raad van State met betrekking tot het voorontwerp van wet betreffende de maatregelen van bestuurlijke politie tijdens een epidemische noodsituatie;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid en de Minister van Binnenlandse Zaken en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. De instandhouding van de epidemische noodsituatie betreffende de coronavirus COVID-19 pandemie is afgekondigd tot en met 27 april 2022.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 28 januari 2022.

Art. 3. De minister bevoegd voor de Volksgezondheid en de minister bevoegd voor Binnenlandse Zaken zijn ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 27 januari 2022.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE

De Minister van Binnenlandse Zaken,
A. VERLINDEN

Considérant que le présent arrêté entrera en vigueur le 28 janvier 2022, mais il devra être confirmé par la loi dans un délai de 15 jours à compter de son entrée en vigueur ; qu'à défaut d'une telle confirmation, le présent arrêté royal ainsi que l'arrêté royal contenant les mesures de police administrative cesseront de sortir leurs effets ;

Considérant que le présent arrêté ne présente pas le caractère réglementaire requis au sens de l'article 3, § 1^{er}, des lois coordonnées sur le Conseil d'État ; que le présent arrêté n'est dès lors pas soumis à l'avis de la section de législation ; que cela a été confirmé dans l'avis n°68.936/AG du 7 avril 2021 de la section de législation du Conseil d'État sur l'avant-projet de loi relative aux mesures de police administrative lors d'une situation d'urgence épidémique ;

Sur la proposition du Ministre de la Santé publique et de la Ministre de l'Intérieur et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Le maintien de la situation d'urgence épidémique concernant la pandémie de coronavirus COVID-19 est déclaré jusqu'au 27 avril 2022 inclus.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 28 janvier 2022.

Art. 3. Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions et le ministre qui a l'Intérieur dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 27 janvier 2022.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique,
F. VANDENBROUCKE

La Ministre de l'Intérieur,
A. VERLINDEN

OFFICIELE BERICHTEN — AVIS OFFICIELS

GEMEENSCHAPS- EN GEWESTREGERINGEN GOUVERNEMENTS DE COMMUNAUTE ET DE REGION GEMEINSCHAFTS- UND REGIONALREGIERUNGEN

BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST — REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

[C – 2021/34444]

2 DECEMBER 2021. — Omzendbrief tot wijziging van de omzendbrief van 25 november 2021 tot wijziging van de omzendbrief van 23 september 2021 houdende richtlijnen voor het personeelsbeheer van de gewestelijke overheidsdiensten en de instellingen van openbaar nut van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest in het kader van het CORONAVIRUS (COVID-19)

Beste collega's, mevrouw, meneer,

De Regering wenst de verschillende gewestelijke diensten te herinneren aan de richtlijnen betreffende het coronavirus COVID-19, die u kunt vinden op www.coronavirus.brussels, www.sciensano.be en www.crisiscentrum.be.

Gelet op de omzendbrieven van 22 juli, 23 september en 25 november 2021 houdende richtlijnen voor het personeelsbeheer van de gewestelijke overheidsdiensten en de instellingen van openbaar nut van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest in het kader van het CORONAVIRUS (COVID-19) ;

REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

[C – 2021/34444]

2 DECEMBRE 2021. — Circulaire modifiant la circulaire du 25 novembre 2021 modifiant la circulaire du 23 septembre 2021 portant directives pour la gestion du personnel des services publics régionaux et des organismes d'intérêt public de la Région de Bruxelles-Capitale dans le cadre du CORONAVIRUS (COVID-19)

Chers collègues, Madame, Monsieur,

Le Gouvernement souhaite rappeler aux différents services régionaux les directives relatives au coronavirus COVID-19 que vous pouvez retrouver sur www.coronavirus.brussels, www.sciensano.be et www.centredecrise.be.

Vu les circulaires des 22 juillet, 23 septembre et 25 novembre 2021 portant directives pour la gestion du personnel des services publics régionaux et des organismes d'intérêt public de la Région de Bruxelles-Capitale dans le cadre du CORONAVIRUS (COVID-19) ;