

# **Déclaration commune concernant le « Plan d'action pour l'élimination de la rougeole et de la rubéole pour la période 2016-2020 » en renouvellement du « Plan d'action 2012-2015. Mise à jour mai 2013 » existant.**

## **1. Défis communs**

Nous, les Parties signataires, souscrivons de manière conjointe à la nécessité de continuer un plan d'action national pour l'élimination de la rougeole et de la rubéole en Belgique, adapté à l'évolution observée et à la situation actuelle de la rougeole et de la rubéole en Belgique et en Europe, et ce pour les cinq prochaines années (2016-2020).

La Belgique s'est engagée avec les autres états membres de l'UE/EEE à atteindre les objectifs de l'OMS pour l'élimination de la rougeole et de la rubéole. En 2015, ces objectifs n'ont pas encore été atteints.

Pour répondre aux attentes et aux objectifs de l'OMS et de l'ECDC en ce qui concerne l'élimination de la rougeole et de la rubéole en Belgique, il est nécessaire de disposer d'un certain nombre de mesures communes portant sur tout le pays. Depuis 2004, ces mesures sont décrites et incluses dans un plan national, rédigé par le Comité pour l'élimination de la rougeole et de la rubéole en Belgique. Ce Comité a été établi en 2003 et est composé de représentants du Ministère de la Santé Publique, de représentants des communautés et/ou des régions, d'experts et de représentants des associations/groupements médicaux.

Les engagements des états membres de l'UE/EEE et les objectifs de l'OMS sont inclus de manière chronologique dans les résolutions EUR/RC48/R5, EUR/RC55/R7, EUR/RC60/R12 en EUR/RC64/R5.

Un accord commun des Ministres de la Santé Publique sur le plan d'action pour l'élimination de la rougeole et de la rubéole a été trouvé durant la conférence interministérielle du 11 décembre 2006 et durant la conférence interministérielle de juin 2013.

## **2. Objectif de la déclaration**

Cette déclaration conjointe poursuit :

- La reconnaissance du besoin de continuation d'un plan d'action commun pour l'élimination de la

# **Gemeenschappelijke verklaring inzake het "Actieplan voor de eliminatie van mazelen en rubella in België voor de periode van 2016-2020" als hernieuwing van het bestaande "Actieplan 2012-2015. Bijwerking tot mei 2013".**

## **1. Gedeelde uitdagingen**

Wij, de ondertekende partijen, onderschrijven gezamenlijk de noodzaak van een verderzetting van een nationaal actieplan voor de eliminatie van mazelen en rubella in België, aangepast aan de gekende evolutie en huidige situatie van mazelen en rubella in België en in Europa, en dit voor de volgende vijf jaar (2016-2020).

België heeft zich samen met de andere lidstaten van de EU/EEE geëngageerd om de objectieven van de WGO voor eliminatie van mazelen en rubella te behalen. In 2015 werden deze objectieven nog niet bereikt.

Om tegemoet te komen aan de verwachtingen en objectieven van de WGO en de ECDC inzake de eliminatie van mazelen en rubella in België, zijn een aantal gemeenschappelijke maatregelen noodzakelijk over het hele land. Deze maatregelen worden sinds 2004 beschreven en opgenomen in een nationaal actieplan dat opgesteld wordt door het Comité voor de eliminatie van mazelen en rubella in België. Dit Comité werd opgericht in 2003 en bestaat uit afgevaardigden van het Ministerie van Volksgezondheid, afgevaardigden van de gemeenschappen en/of regio's, experten en afgevaardigden van medische verenigingen.

De engagementen van de EU/EEE lidstaten en de objectieven van de WHO zijn chronologisch opgenomen in resoluties EUR/RC48/R5, EUR/RC55/R7, EUR/RC60/R12 en EUR/RC64/R5.

Een gemeenschappelijk akkoord van de ministers van Volksgezondheid over het plan van eliminatie van mazelen en rubella werd bereikt tijdens de interministeriële conferentie van 11 december 2006 en tijdens de interministeriële conferentie van juni 2013.

## **2. Doel van de verklaring**

Deze gemeenschappelijke verklaring beoogt:

- het erkennen van de noodzaak van verderzetting van een gezamenlijk actieplan voor de eliminatie

rougeole et de la rubéole en Belgique.

- L'approbation du plan d'action pour l'élimination de la rougeole et de la rubéole en Belgique pour 2016-2020.

### **3. Engagements**

Nous, les Parties signataires, déclarons un accord commun avec le « Plan d'action pour l'élimination de la rougeole et de la rubéole en Belgique – 2016-2020 » proposé ; ce plan est présenté en annexe et a été rédigé par le Comité pour l'élimination de la rougeole et de la rubéole en Belgique.

### **4. Activités proposées pour 2016-2020**

Les activités proposées dans le plan pour la période entre 2016 et 2020, portent d'une part sur la consolidation des actions déjà entreprises au cours de la période 2012 et 2015 et d'autres part, des mesures spécifiques pour faire face à de nouveaux éléments, tels que la crise migratoire actuelle, l'identification de nouveaux groupes à risque observés en Belgique et en Europe comme les jeunes adultes et les professionnels de la santé.

### **5. Priorités pour 2016-2020**

Les priorités dans le plan d'action 2016-2020 sont :

#### **Vaccination**

- Augmentation et le maintien de la couverture vaccinale jusqu'à un taux d'au moins 95 % pour les 2 doses du vaccin anti-rougeole et anti-rubéole dans les trois régions.
- Vaccination de rattrapage pour les groupes d'âge insuffisamment protégés et les groupes à risque et notamment les migrants et les professionnels de la santé.
- Politique commune pour une vaccination optimale des demandeurs d'asile pour toute la Belgique.

#### **Surveillance**

- Estimation de la couverture vaccinale pour les vaccins RRO1 et RRO2<sup>1</sup> par des études régulières dans les 3 régions et communautés, idéalement sur base d'une méthodologie et une fréquence similaires afin d'établir une estimation nationale correcte comme souligné par le Comité de vérification de l'OMS<sup>3</sup>.
- Evaluation de la tendance épidémiologique à l'aide de différents systèmes de surveillance pour les 2 maladies.

van mazelen en rubella in België.

- het goedkeuren van het bijgevoegde nieuwe actieplan voor de eliminatie van mazelen en rubella in België voor 2016-2020.

### **3. Engagemen**

Wij, de ondertekende partijen, verklaren een gemeenschappelijk akkoord met het voorgestelde "Actieplan voor de eliminatie van mazelen en rubella in België – 2016-2020", in bijlage, en opgesteld door het Comité voor de eliminatie van mazelen en rubella in België.

### **4. Voorgestelde activiteiten 2016-2020**

De voorgestelde activiteiten in het nieuwe actieplan voor de periode tussen 2016 en 2020 betreffen enerzijds de consolidatie van reeds ondernomen activiteiten in de periode 2012 en 2015 en anderzijds, specifieke activiteiten om tegemoet te komen aan nieuwe elementen zoals de migratiecrisis, de identificatie van nieuwe risicogroepen geobserveerd in België en in Europa zoals jong volwassenen en professionelen in de gezondheidszorg.

### **5. Prioriteiten 2016-2020**

De prioriteiten in het actieplan 2016-2020 zijn:

#### **Vaccinatie**

- Verhogen van de vaccinatiegraad tot minstens 95% voor beide dosissen van het vaccin tegen mazelen en het vaccin tegen rubella in de drie regio's.
- Inhaalvaccinaties voor onvoldoende beschermd leeftijdsgroepen en voor risicogroepen en in het bijzonder migranten en gezondheidswerkers.
- Gemeenschappelijk beleid voor een optimale vaccinatie van asielzoekers over heel België.

#### **Surveillance**

- Schatting van de vaccinatiegraad voor MBR1 en MBR2<sup>2</sup> door regelmatige vaccinatiegraadstudies in de 3 regio's en gemeenschappen idealiter op basis van een gelijkaardige methodologie en frequentie zodat een correcte nationale schatting kan worden weergegeven zoals onderlijnd door het verificatie Comité van de WGO<sup>3</sup>.
- Evaluatie van de epidemiologische trend met behulp van verschillende surveillance systemen voor de twee ziekten.

<sup>1</sup> RRO1 et RRO2: vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons, première dose et deuxième dose

<sup>2</sup> MBR1 et MBR2: mazelen-bof-rubella vaccin, eerste dosis en tweede dosis

<sup>3</sup> 4th Meeting of the European Regional Verification Commission for Measles and Rubella Elimination (RVC)

- Renforcer le rapportage des cas de syndrome de rubéole congénitale (SRC), y compris la confirmation du diagnostic par le Centre National de Référence pour les infections congénitales.
  - Le Comité propose d'ajouter le SRC à la liste des affections à déclaration obligatoire.
- Suivre l'impact de la vaccination dans la population à plus long terme par une surveillance de l'immunité contre la rougeole et la rubéole par des études de séroprévalence par exemple.
- Renforcer la surveillance des cas cliniquement suspects par la confirmation du diagnostic par le Centre National de Référence.

#### **Information**

- Information et sensibilisation des professionnels de santé et des professionnels dans les milieux d'accueil de la petite enfance.

#### **Coordination**

- Plan d'élimination soutenu par les autorités politiques.
- Coordination des différentes instances chargées de la vaccination et de la prévention en communauté française et germanophone.

#### **6. Ressources nécessaires pour 2016-2020**

Toutes les instances compétentes doivent prévoir les ressources nécessaires à l'élaboration des différentes stratégies et activités. Pour chaque activité concrète, comme les vaccinations de rattrapage, l'identification des groupes à risque, les études, les diagnostics, les campagnes d'information, les bases de données vaccination et le processus de rapportage et d'évaluation, un financement doit être assuré.

Concernant la vaccination des demandeurs d'asile/migrants, un budget supplémentaire devrait être prévu afin que les mêmes stratégies puissent être d'application dans toutes les régions et communautés.

A niveau de la Communauté française et germanophone, des ressources sont nécessaires pour la coordination des instances responsables des activités liées à la vaccination et à la prévention des maladies à prévention vaccinale, dont la rougeole et la rubéole.

De plus, il convient d'assurer le maintien du financement pour le secrétariat scientifique du Comité chargé d'effectuer les tâches comme décrites dans l'AR du 14 avril 2009.

- Versterken van de rapportering van congenitaal rubella syndroom (CRS) met inbegrip van de confirmatie van de diagnostiek door het Nationaal Referentiecentrum voor congenitale infecties.
  - Het Comité stelt voor om CRS in de lijst van de verplicht te melden aandoeningen op te nemen.
- Opvolging van de impact van de vaccinatie in de populatie op langere termijn door een surveillance van de immuniteit tegen mazelen en rubella bijvoorbeeld door middel van seroprevalentie studies.
- Versterken van de surveillance van klinisch verdachte gevallen van mazelen door de confirmatie van de diagnostiek door het Nationaal Referentiecentrum.

#### **Informatie**

- Informeren en sensibiliseren van de gezondheidswerkers en van professionelen die werken met jonge kinderen.

#### **Coördinatie**

- Eliminatie plan ondersteund door de politieke autoriteiten.
- Coördinatie van de verschillende bevoegde instanties verantwoordelijk voor vaccinatie en preventie in de Franse en Duitstalige gemeenschap.

#### **6. Nodige middelen 2016-2020**

Voor de uitwerking van de strategieën en activiteiten worden alle bevoegde instanties gevraagd om in de nodige middelen te voorzien. Voor elke concrete activiteit, zoals inhaalvaccinaties, de identificatie van risicogroepen, studies, diagnostiek, informatie campagnes, vaccinatiedatabanken, rapportering en evaluatie, moet voor een financiering gezorgd worden.

Voor vaccinatie van asielzoekers/migranten dient extra budget te worden voorzien zodat dezelfde strategieën kunnen worden toegepast in alle regio's en gemeenschappen.

In de Franse en Duitstalige gemeenschap zijn extra middelen noodzakelijk voor de coördinatie van de verschillende bevoegde instanties verantwoordelijk voor activiteiten met betrekking tot vaccinatie en de preventie van infectieziekten die door vaccinatie kunnen worden vermeden, waaronder mazelen en rubella.

Voorts moet de voortzetting van de financiering voor het wetenschappelijk secretariaat van het Comité, verantwoordelijk voor de uitvoering van de taken zoals beschreven in het KB van 14 april 2009, gegarandeerd

Le Centre National de Référence (CNR) pour la rougeole, la rubéole et les oreillons et le CNR pour les infections congénitales bénéficient d'un financement au travers de l'AR du 9 février 2011 fixant les conditions de financement des centres nationaux de référence en microbiologie humaine.

blijven.

Het Nationaal Referentiecentrum (NRC) voor Mazelen, Bof en Rubella en het NRC voor Congenitale infecties ontvangen een financiering overeenkomstig het KB van 9 februari 2011, waarin de voorwaarden voor de financiering van nationale referentiecentra voor humane microbiologie zijn vastgelegd.

**27 JUIN 2016**

**27 JUNI 2016**

Voor de Federale Staat,

Pour l'Etat fédéral,

**Maggie De Block,**

Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

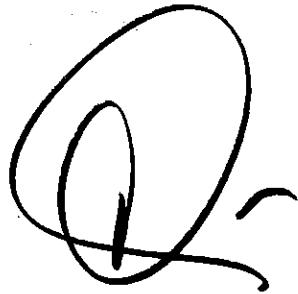
Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique,

Voor de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaams Gewest,

**Jo Vandeurzen,**

Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

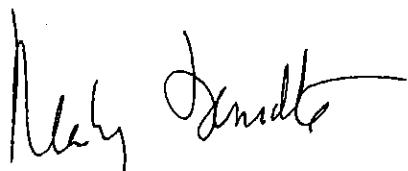
Pour la Région Wallonne,



**Maxime Prévot,**

Ministre des Travaux publics, de la Santé, de l'Action sociale et du Patrimoine,

Pour la Communauté Française,



**Rudy Demotte,**

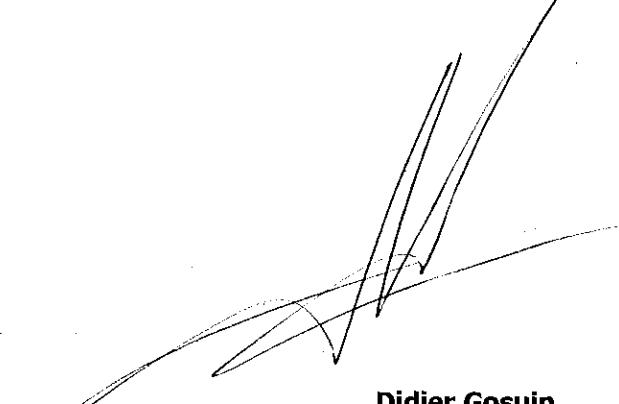
Ministre-Président de la Fédération Wallonie-Bruxelles,



**Aida Greoli,**

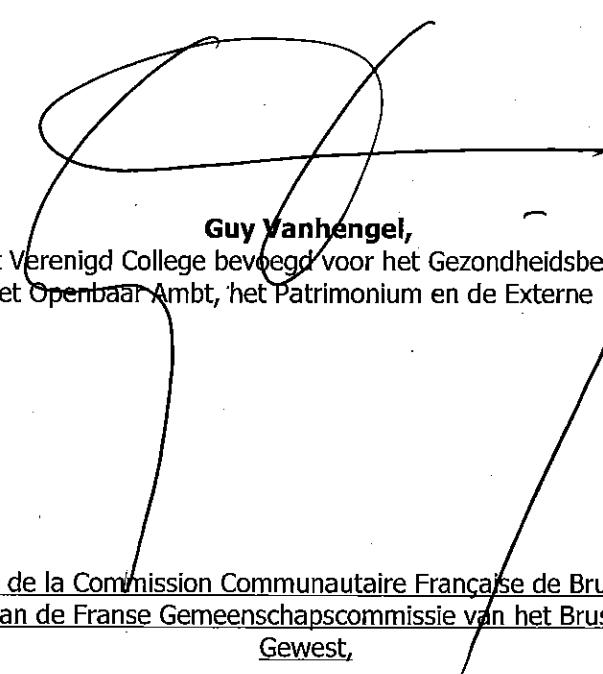
Vice-Présidente, Ministre de la Culture et de l'Enfance

Pour la Commission Communautaire Commune de Bruxelles-Capitale,  
Voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad,



**Didier Gosuin,**

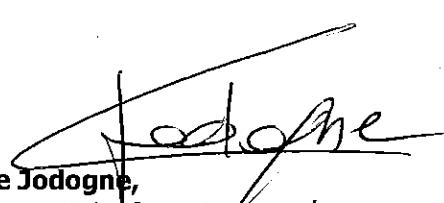
Membre du Collège réuni, compétent pour la Politique de la Santé, les Finances, le Budget, la Fonction publique, le Patrimoine et les Relations extérieures



**Guy Vanhengel,**

Minister, Lid van het Verenigd College bevoegd voor het Gezondheidsbeleid, de Financiën, de Begroting, het Openbaar Ambt, het Patrimonium en de Externe betrekkingen.

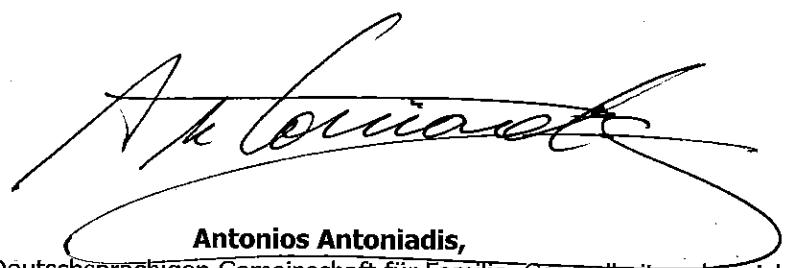
Pour le collège de la Commission Communautaire Française de Bruxelles-Capitale,  
Voor het College van de Franse Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk  
Gewest,



**Cécile Jodogne,**

Membre du Collège de la Commission communautaire française compétente pour la Politique de Santé,

Für die Deutschsprachige Gemeinschaft,  
Pour la Communauté germanophone,



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Antonios Antoniadis". The signature is fluid and cursive, with a large, sweeping flourish at the end.

**Antonios Antoniadis,**

Minister der Deutschsprachigen Gemeinschaft für Familie, Gesundheit und Soziales,