

Voor alle inlichtingen in verband met de bedoelde belastingplichtigen (natuurlijke personen en vennootschappen), de voordelen die de voorafbetalingen meebrengen en de voor het verrichten van de voorafbetalingen in acht te nemen modaliteiten, gelieve het bericht betreffende de voorafbetalingen te raadplegen dat in het *Belgische Staatsblad* van 31 maart 2016 is gepubliceerd.

Pour tous renseignements concernant les contribuables visés (personnes physiques et sociétés), les avantages que procurent les versements anticipés et les modalités à respecter pour les effectuer, prière de se référer à l'avis relatif aux versements anticipés qui a été publié au *Moniteur Belge* du 31 mars 2016.

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

[C – 2016/24238]

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 ondertekenende 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/EEA 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, experts en afgevaardigden van medische verenigingen.

De engagementen van de EU/EEA 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 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. Engagements

Wij, de ondertekenende 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 leeftijdsgruppen en voor risicogroepen en in het bijzonder migranten en gezondheidswerkers.
- Gemeenschappelijk beleid voor een optimale vaccinatie van asielzoekers over heel België.

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

[C – 2016/24238]

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 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'autre 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.

Toezicht

• Schatting van de vaccinatiegraad voor MBR1 en MBR2⁽²⁾ 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⁽³⁾.

• Evaluatie van de epidemiologische trend met behulp van verschillende surveillance systemen voor de twee ziekten.

• Versterken van de rapportering van congenitaal rubella syndroom (CRS) met inbegrip van de confirmatie van de diagnostiek door het Nationaal Referentiecentrum voor congenitale infecties.

o 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, vaccinatie-databanken, 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 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.

Aldus gesloten te Brussel op 27 juni 2016.

Voor de Federale Staat :

Mevr. M. DE BLOCK,

Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid.

Surveillance

• Estimation de la couverture vaccinale pour les vaccins RRO1 et RRO2⁽¹⁾ 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⁽³⁾.

• Evaluation de la tendance épidémiologique à l'aide de différents systèmes de surveillance pour les 2 maladies.

• 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.

o 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.

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.

Ainsi conclu à Bruxelles le 27 juin 2016.

Pour l'Etat fédéral :

Mme M. DE BLOCK,

Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique.

Voor de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaams Gewest :

J. VANDEURZEN,

Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Pour la Région Wallonne :

M. PRÉVOT,

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

Pour la Communauté Française :

R. DEMOTTE,

Ministre-Président de la Fédération Wallonie-Bruxelles.

Mme A. 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 :

D. 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.

G. 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 :

Mme C. JODOGNE,

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

Für die Deutschsprachige Gemeinschaft:
Pour la Communauté germanophone :

A. ANTONIADIS,

Minister der Deutschsprachigen Gemeinschaft für Familie, Gesundheit und Soziales.

⁽²⁾ MBR1 et MBR2 : mazelen-bof-rubella vaccin, eerste dosis en tweede dosis.

⁽³⁾ 4th Meeting of the European Regional Verification Commission for Measles and Rubella Elimination (RVC).

⁽¹⁾ RRO1 et RRO2 : vaccin contre la rougeole, la rubéole et les oreillons, première dose et deuxième dose.

⁽³⁾ 4th Meeting of the European Regional Verification Commission for Measles and Rubella Elimination (RVC).

BELGISCHE MEDEDINGINGSAUTORITEIT

[C – 2016/11468]

Auditoraat. — Kennisgeving Voorafgaande aanmelding van een concentratie Zaak nr. MEDE-C/C-16/0039 : IT Pro NV/MAES NV

Zaak die in aanmerking kan komen voor een vereenvoudigde procedure.

Op 4 november 2016, ontving de auditeur-generaal van de Belgische Mededingingsautoriteit een aanmelding van een concentratie in de zin van artikel IV.10. § 1 van de wet van 3 april 2013 houdende invoeging van boek IV en van boek V in het Wetboek van economisch recht (*Belgisch Staatsblad* 26 april 2013). Hierin werd meegedeeld dat IT Pro voornemens is om de controle te verwerven over Easy-M.

Volgens de aanmelding heeft de concentratie betrekking op de sector van de zogenaamde “grijze” producten, waaronder CPU's (computers en laptops), smartphones en tablets.

Overeenkomstig artikel IV.63, § 1 van de bovenvermelde wet, hebben de aanmeldende partijen de toepassing van de vereenvoudigde procedure gevraagd.

Het Auditoraat verzoekt belanghebbende derden hun eventuele opmerkingen ten aanzien van de voorgenomen concentratie kenbaar te maken, bij voorkeur voor 16 november 2016.

Deze opmerkingen worden per e-mail onder vermelding van referentie MEDE-C/C-16/0039, toegezonden: aud@bma-abc.be

AUTORITE BELGE DE LA CONCURRENCE

[C – 2016/11468]

Auditorat. — Avis Notification préalable d'une opération de concentration Affaire n° MEDE-C/C-16/0039 : IT Pro NV/MAES NV

Cas susceptible d'être traité selon la procédure simplifiée.

Le 4 novembre 2016, l'auditeur général de l'Autorité belge de la Concurrence a reçu une notification de concentration au sens de l'article IV.10. § 1^{er} de la loi du 3 avril 2013 portant insertion du livre IV et du livre V dans le Code de droit économique (*Moniteur belge* 26 avril 2013). Il en ressort que IT Pro a l'intention de prendre le contrôle d'Easy-M.

Selon la notification, la concentration concerne le secteur des produits dits « gris », y compris les processeurs (ordinateurs et ordinateurs portables), smartphones et tablettes.

Conformément à l'article IV.63, § 1^{er} de la loi susmentionnée, les parties notifiantes ont demandé l'application de la procédure simplifiée.

L'Auditorat invite les tiers concernés à transmettre leurs éventuelles observations sur l'opération de concentration de préférence avant le 16 novembre 2016.

Ces observations peuvent être envoyées par courrier électronique sous la référence MEDE-C/C-16/0039 à l'adresse suivante : aud@bma-abc.be

FEDERAAL AGENTSCHAP VOOR DE OPVANG VAN ASIELZOEKERS

[C – 2016/11467]

Nationale projectoproep 2017 voor opvang

Inleiding

Het Federaal Agentschap voor de Opvang van Asielzoekers (Fedasil) is een instelling van openbaar nut. Fedasil staat onder de voogdij van de Staatssecretaris voor Asiel en Migratie.

Fedasil heeft als opdracht materiële hulp te verlenen aan asielzoekers en aan andere categorieën van vreemdelingen die eveneens recht hebben op opvang. Fedasil organiseert hiertoe, rechtstreeks of via haar partners, een kwaliteitsvolle opvang en begeleiding en beheert de observatie en oriëntatie van niet-begeleide minderjarige vreemdelingen (de NBMV). Het Agentschap coördineert ook de programma's voor vrijwillige terugkeer en draagt, tenslotte, bij tot het uitwerken en voorbereiden van een coherent opvangbeleid.

AGENCE FEDERALE POUR L'ACCUEIL DES DEMANDEURS D'ASILE

[C – 2016/11467]

Appel à projets 2017 pour l'accueil

Introduction

L'Agence fédérale pour l'accueil des demandeurs d'asile (Fedasil) est un organisme d'intérêt public. Fedasil est placée sous la tutelle du Secrétaire d'Etat à l'Asile et la Migration.

Fedasil est chargée de garantir l'octroi d'une aide matérielle aux demandeurs d'asile et à d'autres catégories d'étrangers ayant également droit à l'accueil. Fedasil organise, directement ou avec ses partenaires, un accueil et un accompagnement de qualité et veille aussi à l'observation et l'orientation des mineurs étrangers non accompagnés (les MENA). L'Agence coordonne également les programmes de retour volontaire et contribue, finalement, à la conception et la préparation d'une politique d'accueil cohérent.