

## MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA FAMILLE

7 JUILLET 1972. — Arrêté royal  
modifiant le cadre organique des établissements de l'Etat  
pour malades mentaux

BAUDOUIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu l'article 66, alinéa 2, de la Constitution;

Vu l'arrêté royal du 18 mars 1965 fixant le cadre organique des établissements de l'Etat pour malades mentaux tel qu'il a été modifié par les arrêtés ultérieurs;

Vu l'avis du Comité de consultation syndicale;

Vu l'accord de Notre Secrétaire d'Etat à la Fonction publique, donné le 19 mai 1972;

Vu l'accord de Notre Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 21 juin 1972;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique et de la Famille,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. Les emplois ci-après sont créés au cadre organique des établissements de l'Etat pour malades mentaux :

Infirmier en chef . . . . .	1
Infirmier en chef adjoint . . . . .	1
Infirmier gradué ou infirmier gradué de 1ère classe : application du principe de la carrière plane . . . . .	9
Infirmier breveté . . . . .	8
Hospitalier . . . . .	17
Chef-cuisinier . . . . .	1
Ouvrier surveillant principal . . . . .	1
Ouvrier surveillant . . . . .	16

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er juin 1972.

Art. 3. Notre Ministre de la Santé publique et de la Famille est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 7 juillet 1972.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique et de la Famille,

L. SERVAIS

Le Secrétaire d'Etat au Budget, | De Staatssecretaris voor Begroting.

F. VAN ACKER

11 JUILLET 1972. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions de l'exercice de l'inspection médicale scolaire

BAUDOUIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 21 mars 1964 sur l'inspection médicale scolaire, notamment les articles 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10 et 15;

Vu l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions de l'exercice de l'inspection médicale scolaire;

## MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID EN VAN HET GEZIN

7 JULI 1972  
Koninklijk besluit tot wijziging van het organiek kader  
der rijksinrichtingen voor geesteszieken

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

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

Gelet op artikel 66, tweede lid, van de Grondwet;

Gelet op het koninklijk besluit van 18 maart 1965 tot vaststelling van het organiek kader van de rijksinrichtingen voor geesteszieken, zoals het bij latere besluiten is gewijzigd;

Gelet op het advies van de Syndikale Raad van Advies;

Gelet op het akkoord van Onze Staatssecretaris voor Openbaar Ambt, gegeven op 19 mei 1972;

Gelet op het akkoord van Onze Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op 21 juni 1972;

Op de voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid en van het Gezin,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. De hierna vermelde betrekkingen worden in het organiek kader der rijksinstellingen voor geesteszieken opgericht :

Hoofdverpleger.

Adjunct-hoofdverpleger.

Gegradueerd ziekenverpleger of gegradueerd ziekenverpleger 1e klasse : toepassing van het beginsel van de vlakke loopbaan.

Gebreveteerd ziekenverpleger.

Verpleegassistent.

Chef-kok.

Eerste werkman-bewaker.

Werkman-bewaker.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 juni 1972.

Art. 3. Onze Minister van Volksgezondheid en van het Gezin is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 7 juli 1972.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid en van het Gezin,

11 JULI 1972. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 12 oktober 1964 waarbij wordt geregeld hoe dikwijls en op welke wijze de geneeskundige onderzoeken worden verricht en onder welke voorwaarden het medisch schooltoezicht wordt uitgeoefend

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 21 maart 1964 op het medisch schooltoezicht, inzonderheid op de artikelen 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10 en 15;

Gelet op het koninklijk besluit van 12 oktober 1964 waarbij wordt geregeld hoe dikwijls en op welke wijze de geneeskundige onderzoeken worden verricht en onder welke voorwaarden het medisch schooltoezicht wordt uitgeoefend;

Considérant que l'évolution de la prophylaxie des maladies transmissibles en milieu scolaire implique une révision des dispositions spécifiques visées à l'article 4, 2°, de l'arrêté royal du 12 octobre 1964 précité;

Vu l'avis du Conseil supérieur d'Hygiène publique;  
Vu l'avis de la section médicale de la Commission consultative de l'inspection médicale scolaire;  
Vu la loi du 23 décembre 1946 portant création d'un Conseil d'Etat, notamment l'article 2;  
Vu l'urgence;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique et de la Famille,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1er.** A l'article 4 de l'arrêté royal du 12 octobre 1964, réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions de l'exercice de l'inspection médicale scolaire, le dernier alinéa est remplacé par la disposition suivante :

« Lorsque les mesures de prophylaxie envisagées comportent soit la fermeture de l'école, soit la prise d'échantillons en vue de la recherche de porteurs de germes, le médecin responsable de l'équipe en informe sans délai le médecin fonctionnaire visé à l'article 10 de la même loi. »

**Art. 2.** Dans l'annexe à l'arrêté royal du 12 octobre 1964 précité, le point 3 de la rubrique A « Dispositions générales », est remplacé par le texte suivant :

« Sans préjudice des dispositions contenues dans l'arrêté royal du 1er mars 1971 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles, le médecin responsable de l'équipe prend toutes mesures individuelles ou générales d'ordre prophylactique dans le cadre des dispositions spécifiques contenues dans l'annexe du présent arrêté. »

**Art. 3.** Les dispositions spécifiques énoncées dans le chapitre B de l'annexe de l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions de l'exercice de l'inspection médicale scolaire, sont remplacées par celles énoncées dans l'annexe du présent arrêté.

**Art. 4.** Notre Ministre de la Santé publique et de la Famille est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bonifacio, le 11 juillet 1972.

**BAUDOIN**

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique et de la Famille,

**L. SERVAIS**

Annexe

**B. — Dispositions spécifiques**

Les mesures en cas de maladies transmissibles sont exposées ci-dessous pour chaque maladie, suivant trois aspects :

a) mesures concernant le malade : élève ou membre du personnel de l'école;

b) mesures concernant les élèves et les membres du personnel en contact à domicile avec le malade; la durée de l'éviction, fixée suivant la maladie, prend cours à partir de l'isolement du malade;

c) mesures générales d'hygiène.

Sauf avis contraire, ces dispositions sont applicables à tous les niveaux d'enseignement : gardien, primaire, secondaire, supérieur non universitaire.

Les cas non prévus seront soumis au médecin-inspecteur de l'inspection médicale scolaire (I.M.S.).

**I. — MALADIES A DECLARER SANS DELAI AU MEDECIN FONCTIONNAIRE VISE A L'ARTICLE 10 DE LA LOI DU 21 MARS 1964.**

**1.1. Diphtérie.**

a) Eviction de vingt et un jours au moins et jusqu'à deux recherches bactériologiques négatives à sept jours d'intervalle.

Overwegende dat met de evolutie van de profylaxe der overdraagbare ziekten in het schoolmilieu een herziening gepaard moet gaan van de specifieke bepalingen waarvan sprake is in artikel 4, 2°, van voornoemd koninklijk besluit van 12 oktober 1964;

Gelet op het advies van de Hoge Raad voor de Volksgezondheid; Gelet op het advies van de medische sectie van de Commissie van advies voor het medisch schooltoezicht;

Gelet op de wet van 23 december 1946 tot oprichting van een Raad van State, inzonderheid artikel 2;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Op de voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid en van het Gezin,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** In artikel 4 van het koninklijk besluit van 12 oktober 1964, waarbij wordt geregeld hoe dikwijls en op welke wijze de geneeskundige onderzoeken worden verricht en onder welke voorwaarden het medisch schooltoezicht wordt uitgeoefend, wordt het laatste lid door de volgende bepaling vervangen :

« Wanneer de overwogen profylactische maatregelen hetzij het sluiten van de school omvatten, hetzij het nemen van monsterters ten einde kiemdragers op te sporen, geeft de verantwoordelijke geneesheer van de equipe zonder verwijl bericht daarvan aan de in artikel 10 van dezelfde wet bedoelde geneesheer-ambtenaar. »

**Art. 2.** In de bijlage van bovenvermeld koninklijk besluit van 12 oktober 1964, wordt het punt 3 van de rubriek A « Algemene bepalingen », door de volgende tekst vervangen :

« Onverminderd de bepalingen van het koninklijk besluit van 1 maart 1971 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten, neemt de verantwoordelijke geneesheer van de equipe alle individuele of algemene profylactische maatregelen in het kader van de specifieke bepalingen vervat in de bijlage van dit besluit. »

**Art. 3.** De specifieke bepalingen vervat onder hoofdstuk B van de bijlage bij het koninklijk besluit van 12 oktober 1964, waarbij wordt geregeld hoe dikwijls en op welke wijze de geneeskundige onderzoeken worden verricht en onder welke voorwaarden het medisch schooltoezicht wordt uitgeoefend, worden vervangen door die welke voorkomen in de bijlage bij het onderhavige besluit.

**Art. 4.** Onze Minister van Volksgezondheid en van het Gezin is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Bonifacio, 11 juli 1972.

**BOUDEWIJN**

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid en van het Gezin,

Bijlage

**B. — Specifieke bepalingen**

De maatregelen in geval van besmettelijke ziekten zijn hieronder aangegeven voor leders ziekte, volgens drie aspecten :

a) maatregelen betreffende de zieke : leerling of lid van het personeel van de school;

b) maatregelen betreffende de leerlingen of de leden van het personeel, in contact met de zieke ten huize; de duur van de verwijdering wordt vastgesteld volgens de ziekte vanaf de afzondering van de zieke;

c) algemene profylaxe-maatregelen.

Zonder tegenbericht, zijn deze bepalingen van toepassing op alle onderwijsniveaus : kleuter-, lager-, middelbaar-, niet-universitair hoger onderwijs.

De onvoorziene gevallen zullen onderworpen worden aan de inspecteur-geneesheer van het Medisch Schooltoezicht (M.S.T.).

**I. — ZIEKTEN WAAVAN KENNIS DIENT GEGEVEN ZONDER VERWIJL AAN DE IN ARTIKEL 10 VAN DE WET VAN 21 MAART 1964 BEDOELDE GENEESHEER-AMBTENAAR.**

**1.1. Difterie.**

a) Verwijdering van ten minste eenentwintig dagen en tot twee negatieve bacteriologische onderzoeken waarvan de tweede zeven dagen na de eerste wordt verricht.

- b) Eviction qui prendra fin après deux recherches bactériologiques négatives à sept jours d'intervalle.
- a) Dépistage des porteurs de germes chez les enfants et les personnes ayant été en contact avec le malade, après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.
- Eviction des porteurs.  
Vaccination recommandée.  
Fermeture éventuelle après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.
- 1.2. Fièvres typhoïdes, paratyphoïdes, salmonelloses, dysenterie bacillaire.
- a) Eviction qui prendra fin après deux coprocultures négatives au moins, effectuées à sept jours d'intervalle. Les protocoles seront joints au certificat de guérison.
- b) Eviction comme pour le malade.
- c) Hygiène des mains et des installations sanitaires.  
Dépistage des porteurs de germes chez les enfants et le personnel des cuisines, après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.  
Eviction temporaire ou mutation éventuelle des porteurs de germes appelés à manipuler les denrées alimentaires.  
Fermeture éventuelle après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.
- 1.3. Hépatite épidémique.
- a) Eviction de six semaines.
- b) Administration recommandée de gammaglobulines.
- c) Hygiène des mains et des installations sanitaires.  
Surveillance des contacts.  
Administration de gammaglobulines recommandée spécialement en internat.
- 1.4. Meningite cérébrospinale épidémique.
- a) Eviction de vingt et un jours après guérison.
- b) Eviction qui prendra fin après deux examens bactériologiques négatifs.  
Chimioprophylaxie recommandée.
- c) Dépistage des porteurs de germes dans l'entourage immédiat, après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.
- Eviction des porteurs confirmés.  
Chimioprophylaxie recommandée pour l'entourage immédiat.  
Fermeture éventuelle après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.
- 1.5. Poliomyélite.
- a) Eviction de trente jours au moins et jusqu'à recherche virologique négative.
- b) Eviction de trente jours, à l'exception des personnes vaccinées par virus atténué.  
Vaccination ou rappel de vaccination recommandés.
- c) Hygiène des mains et des installations sanitaires.  
Vaccination ou vaccination de rappel recommandées.  
Fermeture éventuelle après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.
- 1.6. Scarlatine et angine streptococcique à forme épidémique.
- a) Eviction de quatorze jours au moins et jusqu'à deux recherches de streptocoque hémolytique du groupe A négatives à sept jours d'intervalle.
- b) Eviction qui prendra fin après les recherches de streptocoque hémolytique du groupe A négatives.  
Chimioprophylaxie recommandée.
- c) Dépistage des porteurs de streptocoque hémolytique du groupe A chez le personnel et les élèves ayant été en contact avec le malade, après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.  
Eviction des porteurs jusqu'à recherche de streptocoque hémolytique du groupe A négative.  
Chimioprophylaxie recommandée.  
Fermeture éventuelle après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.
- 1.7. Variole.
- a) Eviction de quarante jours au moins et jusqu'à disparition de la dernière croûte.
- b) Verwijdering die eindigt na twee negatieve bacteriologische onderzoeken waarvan de tweede zeven dagen na de eerste wordt verricht.
- c) Opsporing van de kiemdragers bij de kinderen en personen die met de zieke in contact kwamen, na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.  
Verwijdering van de kiemdragers.  
Inenting aanbevolen.  
Eventueel sluiting na advies van de Inspecteur-geneesheer van het M.S.T.
- 1.2. Buiktyfus, paratyfus, salmonelossen, bacillaire dysenterie.
- a) Verwijdering die eindigt na ten minste twee negatieve coproculturen waarvan de tweede zeven dagen na de eerste wordt verricht. De laboratoriumuitslagen zullen bij het getuigschrift van genezing gevoegd worden.
- b) Verwijdering zoals bij de zieke.
- c) Hygiène van de handen en de sanitaire inrichtingen.  
Opsporing van de kiemdragers bij de kinderen en het personeel van de keukens, na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.  
Tijdelijke verwijdering of eventuele mutatie van de kiemdragers die voedingswaren behandelen.  
Eventueel sluiting na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.
- 1.3. Hepatitis epidemica.
- a) Verwijdering van zes weken.
- b) Toediening van gammaglobulinen aanbevolen.
- c) Hygiène van de handen en de sanitaire inrichtingen.  
Toezicht op de contacten.  
Toediening van gammaglobulinen aanbevolen vooral in internaat.
- 1.4. Meningitis cerebrospinalis.
- a) Verwijdering van eenentwintig dagen na genezing.
- b) Verwijdering die eindigt na twee negatieve bacteriologische onderzoeken.  
Chemoprophylaxe aanbevolen.
- c) Opsporing van de kiemdragers in de onmiddellijke omgeving, na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.  
Verwijdering van de bevestigde kiemdragers.  
Chemoprophylaxe aanbevolen voor de onmiddellijke omgeving.  
Eventueel sluiting na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.
- 1.5. Poliomyelitis.
- a) Verwijdering van minimum dertig dagen en tot negatief virusonderzoek.
- b) Verwijdering van dertig dagen, met uitzondering van de personen die met verzwakt virus ingeënt werden.  
Inenting of herinenting aanbevolen.
- c) Hygiène van de handen en de sanitaire inrichtingen.  
Inenting of herinenting aanbevolen.  
Eventueel sluiting na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.
- 1.6. Scarlatina en streptokokkenangina met epidemische vorm.
- a) Verwijdering van ten minste veertien dagen en tot twee negatieve onderzoeken op hemolytische streptokokken van groep A, waarvan de tweede zeven dagen na de eerste wordt verricht.
- b) Verwijdering die eindigt na negatieve onderzoeken op hemolytische streptokok van groep A.  
Chemoprophylaxe aanbevolen.
- c) Opsporing van de kiemdragers van hemolytische streptokok van groep A bij het personeel en de leerlingen die in contact geweest zijn met de zieke, na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.  
Verwijdering van de kiemdragers tot negatief onderzoek op hemolytische streptokokken van groep A.  
Chemoprophylaxe aanbevolen voor de onmiddellijke omgeving.  
Eventueel sluiting na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.
- 1.7. Variola.
- a) Verwijdering van ten minste veertig dagen en tot verdwijning van het laatste korstje.

- b) Eviction de quatorze jours.  
Vaccination et revaccination.  
Les personnes vaccinées pour la première fois ou revaccinées éviteront toute fatigue excessive du quatrième au douzième jour après la vaccination.  
En cas de primovaccination tardive, administrer des gammaglobulines antivaccinales.

- c) Vaccination ou revaccination.  
Fermeture et désinfection de la classe et de l'école.  
Isolement des contacts pendant quatorze jours.

### 1.8. Tuberculose pulmonaire contagieuse.

- a) Eviction jusqu'à disparition des signes évolutifs et recherche négative du B.K. (y compris par culture) dans les expectorations et le suc gastrique.
- b) Pas d'éviction.  
Surveillance régulière.  
Vaccination recommandée.
- c) Surveillance périodique du cas guéri.  
Dépistage systématique répété.  
Vaccination recommandée.

## II. — MALADIES A DECLARER AU MEDECIN FONCTIONNAIRE VISE A L'ARTICLE 10 DE LA LOI DU 21 MARS 1964, LORSQUE LEUR EXTENSION PREND UN CARACTERE EPIDEMIQUE.

### 2.1. Coqueluche.

- a) Eviction de vingt-huit jours à partir de l'apparition des quintes.
- b) Eviction de vingt et un jours des enfants et du personnel appartenant à l'enseignement gardien, à l'exception des anciens malades guéris et des vaccinés.
- c) Fermeture éventuelle après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.

### 2.2. Gale.

- a) Eviction jusqu'à guérison.
- b) Eviction jusqu'à désinfection des linges, vêtements et literie pour les personnes partageant le même lit.
- c) Surveillance des élèves.

### 2.3. Oreillons.

- a) Eviction de quatorze jours.
- b) Néant.
- c) Dans l'enseignement gardien, pas de fermeture. Aux autres niveaux, fermeture éventuelle après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.

### 2.4. Rougeole.

- a) Eviction de quatorze jours à partir du début de l'éruption.
- b) Eviction de quatorze jours des enfants et du personnel appartenant à l'enseignement gardien, à l'exception des anciens malades guéris.
- c) Dépistage et éviction des cas suspects.  
Fermeture éventuelle après avis du médecin inspecteur de l'I.M.S.

### 2.5. Rubéole.

- a) Eviction de sept jours à partir du début de l'éruption.
- b) Pas d'éviction.  
Prophylaxie : voir c).
- c) Eviction du personnel scolaire en début de grossesse (jusqu'à la fin du quatrième mois); cette éviction ne vise que les personnes non immunes et doit être maintenue vingt et un jours après la déclaration du dernier cas.
- Dans le cas des femmes enceintes suspectes d'avoir été exposées, en début de grossesse, à un risque de contamination rubéoleuse, il faut recourir à un laboratoire compétent, apte à effectuer les épreuves suivantes :

- immédiatement — et bien entendu avant toute injection éventuelle de gammaglobulines — le prélèvement chez la femme et l'envoi au laboratoire d'un échantillon de sérum qui, soumis à l'épreuve d'inhibition de l'héماغglutination, permettra de reconnaître si la femme est réceptive à l'infection;
- en même temps, des prélèvements (frottis nasal et urine) seront recueillis chez le sujet « contaminateur » pour caractérisation de l'agent en cause;

- b) Verwijdering van veertien dagen.

Vaccinatie en herinenting.  
De voor de eerste maal ingeënte of de heringeënte personen zullen overdreven vermoeidheid vermijden van de vierde tot de twaalfde dag na de vaccinatie.  
In geval van late primovaccinatie, antivaccinale gammaglobulinen toedienen.

- c) Inenting of herinenting.  
Sluiting en ontsmetting van de klas en van de school.  
Afzondering van de contacten gedurende veertien dagen.

### 1.8. Besmettelijke longtuberculose.

- a) Verwijdering tot verdwijnen van evolutieve tekens en negatieve opzoekingen van de K.B. (cultuur inbegrepen) in sputum en maagsap.
- b) Geen verwijdering.  
Regelmatig toezicht.  
Inenting aanbevolen.
- c) Geregeld toezicht van het genezen geval.  
Herhaalde systematische opsporingen.  
Inenting aanbevolen.

## II. — ZIEKTEN WAARVAN KENNIS DIENT GEGEVEN AAN DE IN ARTIKEL 10 VAN DE WET VAN 21 MAART 1964 BEDOELDE GENEESHEER-AMBTENAAR, INDIEN HUN UITBREIDING EEN EPIDEMISCH KARAKTER AANNEEMT.

### 2.1. Kinkhoest.

- a) Verwijdering van achtentwintig dagen na het begin der hoestbuien.
- b) Verwijdering van eenentwintig dagen van de kinderen en het personeel toebehorend aan het kleuteronderwijs, met uitzondering van de personen die de ziekte hebben doorgemaakt en van de ingeënten.
- c) Eventueel sluiting na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.

### 2.2. Schurft.

- a) Verwijdering tot na genezing.
- b) Verwijdering tot ontsmetting van linnen, kleding en beddegoed voor personen die hetzelfde bed delen.
- c) Toezicht op de leerlingen.

### 2.3. Bof.

- a) Verwijdering van veertien dagen.
- b) Geen.
- c) Geen sluiting voor het kleuteronderwijs. Voor de andere niveaus, eventuele sluiting na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.

### 2.4. Mazelen.

- a) Verwijdering van veertien dagen na het begin van de uitslag.
- b) Verwijdering van veertien dagen van de kinderen en het personeel toebehorend aan het kleuteronderwijs, met uitzondering van de personen die de ziekte hebben doorgemaakt.
- c) Opsporing en verwijdering van de verdachte gevallen.  
Eventueel sluiting na advies van de inspecteur-geneesheer van het M.S.T.

### 2.5. Rubella.

- a) Verwijdering van 7 dagen na het begin van de uitslag.
- b) Geen verwijdering.  
Profylaxe: zie c).
- c) Verwijdering van het schoolpersoneel met beginnende zwangerschap (tot het einde van de vierde maand); deze verwijdering heeft alleen betrekking op de niet-immune personen en moet gehandhaafd blijven tot 21 dagen na de aangifte van het laatste geval.
- Met betrekking tot vrouwen van wie wordt vermoed dat ze in het begin van hun zwangerschap aan enig besmettingsgevaar werden blootgesteld, moet een beroep worden gedaan op een bijzonder bevoegd laboratorium om volgende proeven uit te voeren :

- onmiddellijk, voordat enige inspuiting met gammaglobulinen plaatsvindt, wordt een serummonster naar het laboratorium gestuurd, om via de hemagglutinatie-inhibitie-reactie te kunnen uitmaken of de vrouw al dan niet recentief is voor besmetting;
- tegelijktijdig worden monsters genomen (urine en neusuitstrijkje) van de « contaminator » ten einde het betrokken agens te typeren;

2. si la femme s'avère réceptive, on pratique chez elle, une semaine et trois semaines après le contact, la recherche des anticorps fixateurs d'alexine, aptes à déceler une atteinte récente de rubéole.

Dans le cas de rubéole contractée par la mère en début de grossesse la patiente sera informée de l'importance réelle du risque afin que le médecin puisse prendre avec elle la décision la plus appropriée.

Il est vivement recommandé de pratiquer un contrôle immunitaire par la recherche des anticorps antirubéoleux inhibant l'hémagglutination chez les jeunes femmes qui, en raison de leur condition de vie, de leurs occupations professionnelles ou de leurs études (étudiantes en médecine, élèves des écoles d'infirmières ou des écoles normales, élèves des écoles de puériculture, élèves laborantines) sont particulièrement susceptibles d'être en contact avec de jeunes rubéoleux ou des produits contaminés excrétés par eux. Un tel contrôle permettra à la fois de rassurer les jeunes femmes déjà immunes et de ne vacciner que celles chez qui la vaccination s'indique. La vaccination sera pratiquée chez les jeunes femmes non immunes en dehors de la grossesse, soit sous contrôle anticonceptionnel strict (pendant six semaines au moins), soit dans l'immédiat post partum.

Vacciner les adolescentes entre douze et seize ans, c'est-à-dire à un moment où la probabilité de grossesse est d'un point de vue statistique pratiquement nulle. Un contrôle préalable de l'immunité serait souhaitable pour ne vacciner que les sujets séro-négatifs mais une telle attitude ne peut être conseillée que si elle est réalisable et elle ne peut aller à l'encontre d'une vaccination aussi généralisée que possible des adolescentes.

- 2.6. Impetigo.  
a) Eviction jusqu'à guérison.  
b) Néant.  
c) Néant.
- 2.7. Teignes du cuir chevelu.  
a) Eviction jusqu'à guérison.  
b) Néant.  
c) Surveillance attentive, dépistage des cas.
- 2.8. Teignes de la peau glabre.  
(sont visés : l'herpès circiné, roue Sainte-Catherine et le Kérion de Celse).  
(ne sont pas visés : l'athlete's foot, l'eczéma mycotique et l'onxyxis).  
a) Eviction jusqu'à guérison à moins que le sujet n'apporte la preuve qu'il est régulièrement traité.  
b) Néant.  
c) Surveillance attentive, dépistage des sources de contamination tant humaines qu'animales.
- 2.9. Athlete's foot et verrues plantaires.  
a) Néant.  
b) Néant.  
c) Désinfection des salles de gymnastique, des douches, des piscines.  
Ecarter de ces installations les cas avérés d'athlete's foot jusqu'à guérison.
- 2.10. Pediculose.  
a) Eviction jusqu'à guérison.  
b) Néant.  
c) Dépistage des cas.
- 2.11. Varicelle.  
a) Eviction de 10 jours à partir du début de l'éruption et jusqu'à disparition totale des croûtes.  
b) Néant.  
c) Dépistage des cas.

Vu pour être annexé à notre arrêté du 11 juillet 1972.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique et de la Famille,

2. indien de vrouw receptief blijkt, zal men bij haar één week en drie weken na het contact, een onderzoek doen naar antilichamen met alexinefixatie, ten einde een recente rubellabesmetting op te sporen.

Wanneer de moeder in het begin van de zwangerschap rubella opdoet, zal zij ingelicht worden over de risico's, zodat de geneesheer samen met haar de meest geschikte beslissing kan nemen.

Het is ten eerste aanbevolen een immuniteitscontrole te verrichten door het bepalen van hemagglutinatie-inhiberende antistoffen bij jonge vrouwen, die wegens levensomstandigheden, beroepsbezigheden of studies (studenten in de geneeskunde, leerlingen-verpleegsters, leerlingen van het normaalonderwijs, leerlingen-kinderverzorgsters, leerlingen van laboranten scholen), gevaar lopen in contact te komen met jonge rubellapatiënten of met door hen uitgescheiden pathologische stoffen. Dergelijke controle zal de reeds immune vrouwen geruststellen en zal de inenting beperken tot die personen waarvoor een vaccinatie noodzakelijk is. De inenting zal uitgevoerd worden bij jonge, niet immune vrouwen buiten een periode van zwangerschap, of onder streng toezicht op anticonceptie (gedurende minstens zes weken), of onmiddellijk in de post-partus-periode.

De adolescenten inenten tussen de leeftijd van twaalf en zestien jaar, dit is, statistisch gezien, wanneer mogelijkheid op zwangerschap praktisch uitgesloten is. Een voorafgaande controle op de immuniteit ware wenselijk om alzo enkel de aero-negatieve personen in te enten, maar dergelijke houding mag enkel aanbevolen worden, zo ze uitvoerbaar is en zo ze niet belet dat een zo breed mogelijk aantal adolescenten ingeënt wordt.

- 2.6. Impetigo.  
a) Verwijdering tot na genezing.  
b) Geen.  
c) Geen.
- 2.7. Tinea van de schedelhuid.  
a) Verwijdering tot na genezing.  
b) Geen.  
c) Aandachtig toezicht, opsporing van de gevallen.
- 2.8. Tinea van de gladde huid.  
(zijn bedoeld : herpes circinata, Sint-Katarinawiel en Kérion van Celsus).  
(zijn uitgesloten : de athlete's foot, mycotischezeem en onxyxis).  
a) Verwijdering tot na genezing behalve wanneer de zieke het bewijs brengt dat hij regelmatig behandeld wordt.  
b) Geen.  
c) Aandachtig toezicht, opsporing van de besmettingsbronnen zowel menselijke als dierlijke.
- 2.9. Athlete's foot en wratten van de voetzool.  
a) Geen.  
b) Geen.  
c) Ontsmetting van de turnzalen, stort- en zwembaden.  
Uit deze inrichtingen weren de bevestigde gevallen van athlete's foot tot genezing.
- 2.10. Pediculosis.  
a) Verwijdering tot na genezing.  
b) Geen.  
c) Opsporing van de gevallen.
- 2.11. Varicella.  
a) Verwijdering van 10 dagen na het begin van de uitslag en tot verdwijning van alle korstjes.  
b) Geen.  
c) Opsporing van de gevallen.

Ons bekend om gevoegd te worden bij Ons besluit van 11 juli 1972.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid en van het Gezin,