

BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST — REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE
VAN BRUSSEL-HOOFDSTAD

[C – 2020/31256]

9 JULI 2020. — Ministerieel besluit houdende wijziging van de bijlage bij het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten

De leden van het Verenigd College bevoegd voor het Gezondheidsbeleid,

Gelet op artikel 12, § 1, eerste lid, van de ordonnantie van 19 juli 2007 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid;

Gelet op artikel 2, derde lid, van het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten;

Gelet op het gunstig advies van de afdeling ziekenhuizen van de Adviesraad voor Gezondheids- en Welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie gegeven op 18 maart 2020;

Gelet op het gunstig advies van de afdeling eerstelijnsgezondheidszorg van de Adviesraad voor Gezondheids- en Welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie gegeven op 6 april 2020;

Gelet op het gunstig advies van de afdeling preventieve gezondheidszorg van de Adviesraad voor Gezondheids- en Welzijnzorg van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie gegeven op 21 april 2020;

Gelet op advies nr. 67.784/1/V van de Raad van State gegeven op 12 augustus 2020, in toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State van 12 januari 1973;

Overwegende dat de opsporing van overdraagbare ziekten of pathologieën het mogelijk maakt om tijdig de maatregelen te nemen die zich opdringen om de verspreiding van die ziekten te vermijden en zodoende de volksgezondheid te beschermen;

Overwegende dat artikel 12 van de ordonnantie van 19 juli 2007 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid de verplichting invoert om ieder bewezen of vermoedelijk geval van overdraagbare ziekte te melden dat op het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad gediagnosticeerd wordt in het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ermee belast om een lijst vast te stellen van de overdraagbare ziekten waarvoor deze meldingsplicht geldt;

Overwegende dat de niet-allesomvattende lijst van de overdraagbare ziekten en pathologieën, die als bijlage bij het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 is toegevoegd, in 2009 door het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie werd goedgekeurd;

Overwegende dat een herziening van deze lijst noodzakelijk is zodat ze beter aansluit bij de in het veld vastgestelde realiteit, onder andere gelet op het ontstaan van nieuwe pathogenen en de terugkeer van bepaalde ziekten, en aansluit bij de wil om de Brusselse lijst af te stemmen op de lijsten van meldingsplichtige ziekten die door de andere deelentiteiten bevoegd inzake gezondheid opgesteld,

Besluiten :

Enig artikel. De lijst in de bijlage van het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten wordt gewijzigd als volgt:

Niet-allesomvattende lijst van meldingsplichtige overdraagbare ziekten op het grondgebied van Brussel-Hoofdstad

De arts-gezondheidsinspecteur verwittigen zodra er een klinisch vermoeden is van:

- Antrax (miltvuur)
- Botulisme
- Cholera
- Difterie
- Enterohemorragische E. Coli-infectie (STEC) in geval van hemolytisch-uremisch syndroom (HUS)
- Virale hemorragische koorts (o.a. Ebola, Lassa, Marburg, Krim-Congo)
- Meningokokken, invasieve infectie
- Orthopoxvirose (o.a. variola)
- Acute slappe parese (ASP – vermoeden van poliomyelitis)
- Pest
- Rabiës (hondsdoelheid)
- Mazelen

COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
DE BRUXELLES-CAPITALE

[C – 2020/31256]

9 JUILLET 2020. — Arrêté ministériel portant modification de l'annexe à l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles

Les membres du Collège réuni, compétents pour la politique de la Santé,

Vu l'article 12, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, de l'ordonnance du 19 juillet 2007 relative à la politique de prévention en santé ;

Vu l'article 2, alinéa 3, de l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles ;

Vu l'avis favorable de la section des hôpitaux du Conseil consultatif de la Santé et de l'Aide aux personnes de la Commission communautaire commune, donné le 18 mars 2020;

Vu l'avis favorable de la section de première ligne du Conseil consultatif de la Santé et de l'Aide aux personnes de la Commission communautaire commune, donné le 06 avril 2020 ;

Vu l'avis favorable de la section de la prévention en santé du Conseil consultatif de la Santé et de l'Aide aux personnes de la Commission communautaire commune, donné 21 avril 2020 ;

Vu l'avis n°67.784/1/V du Conseil d'Etat, donné le 12 août 2020, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat du 12 janvier 1973 ;

Considérant que le dépistage des maladies ou pathologies transmissibles permet de pouvoir prendre à temps les mesures qui s'imposent afin de prévenir la propagation de ces maladies et de protéger ainsi la santé publique ;

Considérant que l'article 12 de l'ordonnance du 19 juillet 2007 relative à la politique de prévention en santé consacre l'obligation de déclarer tout cas avéré ou suspect de maladies transmissibles diagnostiqué sur le territoire bilingue de Bruxelles-Capitale et charge le Collège réuni de la Commission communautaire commune d'arrêter une liste des maladies transmissibles visées par cette obligation de déclaration ;

Considérant que la liste non exhaustive des maladies ou pathologies transmissibles figurant en annexe de l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 a été adoptée par le Collège réuni de la Commission communautaire commune en 2009 ;

Considérant qu'une révision de cette liste est nécessaire pour faire coïncider celle-ci avec la réalité constatée sur le terrain, compte tenu notamment de l'émergence de nouveaux pathogènes et de la recrudescence de certaines maladies, et s'inscrit dans une volonté d'harmoniser la liste bruxelloise avec les listes de maladies à déclaration obligatoire établies par les autres entités fédérées compétentes en matière de santé,

Arrêtent :

Article unique. La liste figurant en annexe de l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles du 23 avril 2009 est modifiée comme suit :

Liste non exhaustive des maladies transmissibles à déclaration obligatoire sur le territoire de Bruxelles-Capitale

Informen le médecin-inspecteur d'hygiène dès suspicion clinique de:

- Antrax (maladie du charbon)
- Botulisme
- Choléra
- Diphthérie
- E. Coli Entérohémmorragique (STEC) en cas de syndrome hémolytique et urémique (SHU)
- Fièvre hémorragique virale (e.a. Ebola, Lassa, Marburg, Crimée-Congo)
- Méningocoque, infection invasive
- Orthopoxvirose (e.a. variole)
- Paralysie flasque aigüe (PFA - suspicion de poliomyélite)
- Peste
- Rage
- Rougeole

- Respiratoir syndroom met acute en ernstige presentatie in de epidemiologische context van het verschijnen van een virus (o.a. MERS-CoV, nieuw type influenzavirus, SARS)

De arts-gezondheidsinspecteur verwittigen zodra er bevestiging is van de diagnose van:

- Brucellose
- Pertussis (kinkhoest)
- Enterohemorragische E. coli-infectie (STEC)
- Q-koorts
- Buiktyfus (Salmonella typhi/paratyphi)
- Haemophilus influenzae type b, invasieve infectie
- Hantavirose
- Hepatitis A
- Legionellose
- Leptospirose
- Listeriose
- Infecties veroorzaakt door mycobacteriën (o.a. tuberculose, lepra)
- Psittacose
- Rickettsiose (vlektyfus)
- Rubella (rode hond)
- Saturnisme (loodvergiftiging)
- Streptokokken type A (GAS), invasieve infectie
- Tularemie

De arts-gezondheidsinspecteur verwittigen zodra de diagnose bevestigd is en na exclusie van een buiten Europa opgedane besmetting (vermoeden autochtoon geval):

- Chikungunya
- Dengue (knokkelkoorts)
- Gele koorts
- Malaria
- West-Nilevirusinfectie
- Zika

De arts-gezondheidsinspecteur verwittigen zodra er twee of meer aan elkaar gelinkte gevallen zijn:

- Schurft, collectieve infectie
- Cluster van zorginfecties door multiresistente, uiterste virulente nosocomiale pathogenen, veroorzaakt door o.a. Methicilline resistente Staphylococcus aureus (MRSA), carbapenemase-producerende enterobacteriën (CPE), vancomycineresistente enterokokken (VRE), breed spectrum beta-lactamase producerende bacteriën (ESBL), acinetobacter baumannii, multiresistente pseudomonas aeruginosa
- Collectieve voedseltoxi-infectie veroorzaakt door o.a. Norovirus, Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylobacter

Elk besmettelijk voorval met uitzonderlijke of ongewone presentatie

Gezien om te worden gevoegd bij het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 23 april 2009 betreffende de profylaxe tegen overdraagbare ziekten.

Brussel, 9 juli 2020.

Voor het Verenigd College :

De leden van het Verenigd College bevoegd voor het Gezondheidsbeleid;

A. MARON

E. VAN DEN BRANDT

- Syndrome respiratoire de présentation aigüe et sévère dans un contexte épidémiologique d'émergence d'un virus (e.a. MERS-CoV, nouveau variant d'Influenza, SARS)

Informier le médecin-inspecteur d'hygiène dès confirmation diagnostique de :

- Brucellose
- Coqueluche
- E. Coli Entérohémmorragique (STEC)
- Fièvre Q
- Fièvre typhoïde et paratyphoïde
- Haemophilus influenzae de type b, infection invasive
- Hantavirose
- Hépatite A
- Légionellose
- Leptospirose
- Listériose
- Maladie mycobactérienne (e.a. tuberculose et lèpre)
- Psittacose
- Rickettsiose (typhus)
- Rubéole
- Saturnisme
- Streptocoque de type A (GAS), infection invasive
- Tularémie

Informier le médecin-inspecteur d'hygiène dès confirmation diagnostique en cas d'absence de notion de voyage hors du continent européen (suspicion de cas autochtone) :

- Chikungunya
- Dengue
- Fièvre jaune
- Malaria
- Virus du Nil occidental
- Zika

Informier le médecin-inspecteur d'hygiène dès qu'il y a deux cas ou plus liés entre eux :

- Gale en collectivité
- Cluster de pathogènes nosocomiaux multirésistants hautement virulents causé par e.a. Staphylococcus aureus résistants à la méticilline (MRSA), entérobactéries productrices de carbapénémase (CPE), entérocoques résistants à la vancomycine (VRE), bactéries productrices de bêta-lactamases à spectre élargi (ESBL), Acinetobacter baumannii, Pseudomonas aeruginosa multirésistants
- Toxi-infection alimentaire communautaire (TIAC) causé par e.a. Norovirus, Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylobacter

Tout problème infectieux à présentation particulière ou inhabituelle

Vu pour être annexé à l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 23 avril 2009 relatif à la prophylaxie des maladies transmissibles.

Bruxelles, le 9 juillet 2020.

Pour le Collège réuni :

Les membres du Collège réuni, compétents pour la politique de Santé,

A. MARON

E. VAN DEN BRANDT

ANDERE BESLUITEN — AUTRES ARRETES

FEDERALE OVERHEIDSDIENST BELEID EN ONDERSTEUNING

[C – 2020/15388]

Personeel. — Benoeming

Bij koninklijk besluit van 11 juni 2020, wordt de Mevr. Francesca GIANNONE benoemd tot rijksambtenaar in de klasse A2 bij de Federale Overheidsdienst Beleid en Ondersteuning in een betrekking van het Franse taalkader, met ingang van 1 februari 2020.

Overeenkomstig de gecoördineerde wetten op de Raad van State kan beroep worden ingediend binnen de zestig dagen na deze bekendmaking. Het verzoekschrift hiertoe dient bij ter post aangetekende brief aan de Raad van State, Wetenschapstraat, 33 te 1040 BRUSSEL te worden toegezonden.

SERVICE PUBLIC FEDERAL STRATEGIE ET APPUI

[C – 2020/15388]

Personnel. — Nomination

Par arrêté royal du 11 juin 2020, Mme Francesca GIANNONE, est nommée agent de l'Etat dans la classe A2 au Service public fédéral Stratégie et Appui dans un emploi du cadre linguistique français, à partir du 1^{er} février 2020.

Conformément aux lois coordonnées sur le Conseil d'Etat, un recours peut être introduit endéans les soixante jours après cette publication. La requête doit être envoyée sous pli recommandé à la poste, au Conseil d'Etat, rue de la Science, 33 à 1040 BRUXELLES.