

MINISTERIE VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP

N. 81 — 1584

24 AUGUSTUS 1981. — 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, voor wat de Vlaamse Gemeenschap Betreft

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 21 maart 1964 op het medisch schooltoezicht, inzonderheid op de artikelen 2 en 3;

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, inzonderheid op de bijlage, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 11 juli 1972 en 3 juli 1974;

Gelet op het advies van de Hoge Gezondheidsraad;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd bij koninklijk besluit van 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, zoals gewijzigd door artikel 18 van de gewone wet van 9 augustus 1980 tot hervorming der instellingen;

Overwegende dat het nodig is de bestaande reglementering aan te passen vóór het volgend schooljaar;

Gelet op de hoogdringendheid;

Gelet op de beraadslaging van de Vlaamse Executieve, d.d. 29 juli 1981;

Op de voordracht van Onze Minister van de Vlaamse Gemeenschap en van Onze Staatssecretaris voor het Gezin en voor Welzijnzorg,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Aan de rubriek B van de bijlage 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, zoals die bijlage gewijzigd is bij de koninklijke besluiten van 11 juli 1972 en 3 juli 1974 worden, wat de Vlaamse Gemeenschap betreft, de volgende wijzigingen aangebracht :

1° Onder 1.3. wordt a) door de volgende bepaling vervangen :

« a) Verwijdering van veertien dagen na het klinisch begin van de ziekte ».

2° Onder 1.4. worden b) en c) onderscheidenlijk door de volgende bepalingen vervangen :

« b) Verwijdering gedurende acht dagen. Onmiddellijke en specifieke chemoprofylaxe aanbevolen. Vaccinatie aanbevolen wanneer de meningococcenstam behoort tot een serogroep waartegen een vaccin beschikbaar is.

« c) Nauwgezet medisch toezicht door de verantwoordelijke geneesheer van de equipe voor medisch schooltoezicht teneinde elk verdacht teken van een meningococceninfectie in de school vroegtijdig te kunnen opsporen; voorlichting van de ouders en schooldirecties betreffende de eerste tekens van de aandoening, om vroegtijdige opname in een ziekenhuis mogelijk te maken.

Aanbeveling aan de ouders, eventueel aan de directies van kostscholen, een arts te raadplegen voor onmiddellijke en specifieke chemoprofylaxe bij de personen in contact met de zieke en die een hoog risico van secundaire infectie vertonen, namelijk leerlingen in kostscholen, in kleuterscholen of in klassen waarin meerdere gevallen van meningococceninfecties voorkomen.

Vaccinatie te overwegen bij leerlingen in kostscholen, wanneer de meningococcenstam behoort tot een serogroep waartegen een vaccin beschikbaar is. »

3° De bepaling onder 1.6. wordt door de volgende bepaling vervangen :

« 1.6. Infecties met beta-hemolytische streptococci van groep A, onder meer scarlatina.

a) Verwijdering tot na genezing, bevestigd door een doktersattest.

b) Eventuele voorlichting van de ouders met het oog op chemoprofylaxe bij personen met verhoogd risico.

Als toestanden met een verhoogd risico kunnen onder meer worden aanzien :

1° nauw contact met de zieke in de huiskring;

2° duidelijk epidemisch verloop van de ziekte op school;

3° antecedenten van acuut reuma bij een lid van de familie;

4° intercurrente aandoening bij een persoon in contact met de zieke;

5° zekerheid dat de betrokken hemolytische streptococcenstam van een nefritogeen serotype is.

c) Wanneer zich in een klas meerdere gevallen voordoen, zal de verantwoordelijke geneesheer van de equipe voor medisch schooltoezicht de ouders aanbevelen hun huisarts te raadplegen met het oog op een eventuele specifieke chemoprofylaxe bij verhoogd risico. »

4° De bepaling onder 2.3. wordt door de volgende bepaling vervangen :

« 2.3. Bof.

a) Verwijdering tot na genezing.

b) Vaccinatie aanbevolen, vooral voor jongens die de prepubertaire leeftijd bereikt hebben (11 of 12 jaar) en die de ziekte nog niet hebben doorgemaakt.

c) Vaccinatie aanbevolen, vooral voor jongens die de prepubertaire leeftijd bereikt hebben (11 of 12 jaar) en die de ziekte nog niet hebben doorgemaakt. »

5° De bepaling onder 2.4. wordt door de volgende bepaling vervangen :

« 2.4. Mazelen.

a) Verwijdering tot na genezing.

b) Geen.

c) Geen ».

6° Onder 2.5. c) worden de alinéa's 2, 3, 4 en 5 door de volgende bepalingen vervangen :

« Aan zwangere vrouwen bij wie men vermoedt dat ze in het begin van de zwangerschap door het rubellavirus besmet werden, moet worden aangeraden zich tot hun huisarts te wenden, die de nodige proeven zal uitvoeren om de immuniteitstoestand te bepalen en om een mogelijke recente besmetting op te sporen.

Het is ten zeerste aanbevolen alle meisjes van 11-12 jaar, dit wil zeggen wanneer de mogelijkheid van zwangerschap praktisch uitgesloten is, tegen rubella te vaccineren.

Bij jonge vrouwen die wegens de aard van hun studies (o.m. studenten in de geneeskunde, leerlingen-verpleegsters, kinderverzorgsters, laboranten, leerlingen van het normaal onderwijs) gevaar lopen in contact te komen met rubella-virussen, is een immuniteitscontrole door het bepalen van antistoffen aangewezen, zelfs wanneer er vroeger een vaccinatie zou hebben plaatsgehad.

Dergelijke controle zal de reeds immune vrouwen geruststellen en zal de inenting beperken tot die personen waarvoor een vaccinatie noodzakelijk is.

Zij mag echter slechts worden uitgevoerd buiten een periode van zwangerschap, zo nodig onder strenge anticonceptie. »

7° Onder 2.11., worden a) en c) onderscheidenlijk door de volgende bepalingen vervangen :

« a) Verwijdering tot na genezing en voor ten minste veertien dagen.

c) Geen ».

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 september 1981.

Art. 3. Onze Staatssecretaris voor het Gezin en voor Welzijnzorg is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Motril — Spanje, 24 augustus 1981.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van de Vlaamse Gemeenschap,

G. GEENS

De Staatssecretaris voor het Gezin en voor Welzijnzorg,

M^{vr}. R. STEYAERT

TRADUCTION

MINISTÈRE DE LA COMMUNAUTÉ FLAMANDE

F. 81 — 1584

24 AOÛT 1981. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions d'exercice de l'inspection médicale scolaire, en ce qui concerne la Communauté flamande

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 et 3;

Vu l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions d'exercice de l'inspection médicale scolaire, notamment son annexe, modifiée par les arrêtés royaux du 11 juillet 1972 et du 3 juillet 1974;

Vu l'avis du Conseil supérieur d'Hygiène publique;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnés par l'arrêté royal du 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, tel qu'il a été modifié par l'article 18 de la loi ordinaire du 9 août 1980 de réformes institutionnelles;

Considérant qu'il est nécessaire d'adapter la réglementation existante avant la prochaine année scolaire;

Vu l'urgence;

Vu la délibération de l'Exécutif flamand, d.d. 29 juillet 1981;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Communauté flamande et de Notre Secrétaire d'Etat à la Famille et au Bien-être,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. A la rubrique B de l'annexe à l'arrêté royal du 12 octobre 1964 réglant la fréquence et les modalités des examens médicaux et fixant les conditions d'exercice de l'inspection médicale scolaire, modifiée par les arrêtés royaux du 11 juillet 1972 et du 3 juillet 1974, les modifications suivantes sont apportées, en ce qui concerne la Communauté flamande :

1° Au point 1.3., le a) est remplacé par la disposition suivante :
« a) Eviction de quatorze jours après le début clinique de la maladie. »

2° Au point 1.4., le b) et le c) sont remplacés respectivement par les dispositions suivantes :

« b) Eviction de huit jours.

Chimio prophylaxie immédiate et spécifique recommandée.

Vaccination recommandée si la souche de méningocoques appartient à un séro-groupe pour lequel il existe un vaccin.

« c) Surveillance stricte par le médecin responsable de l'équipe d'inspection médicale scolaire en vue de détecter tout signe suspect survenant dans la classe : information des parents et des autorités scolaires des premiers symptômes de la maladie en vue d'un traitement hospitalier précoce.

Recommander aux parents, éventuellement aux directions d'internat de consulter un médecin en vue d'une chimio prophylaxie immédiate et spécifique chez les personnes en contact avec le malade et présentant un risque élevé d'infection secondaire, notamment les élèves qui fréquentent un pensionnat, une école gardienne ou une classe où se présentent plusieurs cas d'infection méningococciques.

Vaccination à envisager chez les élèves qui fréquentent un pensionnat, si la souche de méningocoques appartient à un séro-groupe pour lequel il existe un vaccin.

3° Le point 1.6., est remplacé par la disposition suivante :

« 1.6. Infections à streptocoques bêta-hémolytiques du groupe A, y compris la scarlatine.

a) Eviction jusqu'à guérison attestée par un certificat médical.
b) Information éventuelle des parents en vue d'une chimio prophylaxie chez les personnes présentant des risques particuliers.

Entre autres, les états suivants peuvent être considérés comme des risques particuliers :

1° contact continu avec le malade à domicile;
2° épidémie confirmée à l'école;
3° antécédents de rhumatisme articulaire aigu chez un membre de la famille;
4° affection intercurrente chez une personne en contact avec le malade;

5° certitude que la souche de streptocoques hémolytiques est d'un séro-type néphritogène.

c) Si plusieurs cas se présentent dans la classe, le médecin responsable de l'équipe d'inspection médicale scolaire recommandera aux parents de consulter leur médecin traitant en vue d'une chimio prophylaxie spécifique éventuelle en cas de risques particuliers.

4° Le point 2.3., est remplacé par la disposition suivante :

« 2.3. Oreillons.

a) Eviction jusqu'à guérison.

b) Vaccination recommandée surtout pour les garçons qui, ayant atteint l'âge prépubertaire (11 ou 12 ans), n'ont pas encore eu la maladie.

c) Vaccination recommandée surtout pour les garçons qui, ayant atteint l'âge prépubertaire (11 ou 12 ans), n'ont pas encore eu la maladie.

5° Le point 2.4., est remplacé par la disposition suivante :

« 2.4. Rougeole.

a) Eviction jusqu'à guérison.

b) Néant.

c) Néant.

6° Au point 2.5. c), les alinéas 2, 3, 4, 5 et 6 sont remplacés par les dispositions suivantes :

« Dans le cas des femmes enceintes, suspectes d'avoir été exposées en début de grossesse à un risque de contamination rubéoleuse, il leur sera recommandé de s'adresser à leur médecin traitant qui fera les recherches nécessaires afin de préciser l'état de leur immunité et la possibilité d'une contamination récente.

Il est particulièrement recommandé de vacciner contre la rubéole toutes les jeunes filles âgées de 11-12 ans, c'est-à-dire lorsque la possibilité de grossesse est pratiquement exclue.

Chez les jeunes filles qui, en raison de la nature de leurs études (étudiantes en médecine, élèves infirmières, puéricultrices, laborantines, élèves de l'enseignement normal) courent le risque d'être en contact avec le virus de la rubéole, le dosage des anticorps est indiqué même lorsqu'antérieurement une vaccination a eu lieu.

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, si nécessaire sous contrôle anticonceptionnel strict.

7° Au point 2.11., le a) et le c) sont remplacés respectivement par les dispositions suivantes :

a) Eviction jusqu'à guérison et pour une période minimale de quatorze jours.

c) Néant.

Art 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er septembre 1981.

Art 3. Notre Secrétaire d'Etat à la Famille et au Bien-être est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Motril — Espagne, le 24 août 1981.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Ministre de la Communauté flamande,

G. GEENS

Le Secrétaire d'Etat à la Famille et au Bien-être,

Mme R. STEYAERT