

# Chambre des Représentants.

SÉANCE DU 6 MAI 1926.

## Projet de loi

portant approbation de l'Arrangement relatif aux facilités à donner aux marins du commerce pour le traitement des maladies vénériennes signé à Bruxelles le 1<sup>er</sup> décembre 1924 (1).

## RAPPORT

FAIT, AU NOM DE LA COMMISSION (2), PAR M. BAELS.

MESSIEURS,

L'Arrangement international dont le projet de loi porte approbation a pu être conclu grâce à l'initiative du Gouvernement belge.

L'on ne saurait assez louer ce dernier d'avoir songé à combattre énergiquement le fléau des maladies vénériennes dans les centres maritimes où l'échange constant de marins échappant à la discipline médicale favorise particulièrement la contagion.

D'après l'article premier il sera créé dans les principaux ports des services vénéréologiques — le terme cypridologiques eût été plus précis — avec un personnel médical spécialisé et une organisation matérielle scientifique des plus modernes.

La création de ces services serait extrêmement coûteuse, tant en ce qui concerne les installations qu'au point de vue du fonctionnement. Il serait possible d'échapper à ces frais très élevés en amplifiant simplement les services hospitaliers spéciaux existant déjà dans les ports.

Le fonctionnement en serait assuré par les comités d'assistance publique, les charges supplémentaires incombant à l'État. Le texte de l'article premier ne nous semble pas interdire une interprétation semblable. Il s'agit d'une mesure d'application et d'un système d'organisation.

L'article 2 prescrit la gratuité des soins médicaux et des médicaments et, éventuellement, de l'hospitalisation.

Tout en appréciant les motifs qui ont guidé les rédacteurs de l'Arrangement, nous permettons de douter de l'efficacité de la gratuité des secours.

Celle-ci n'amènera aucun marin à se soigner. Elle le poussera à méconnaître la dignité du médecin et l'importance du traitement. L'obligation de l'examen

(1) Projet de loi, n° 147.

(2) La Commission, composée de MM. Rombauts, président, Baels, Boens, Branquart, Buyl, Pecher, Samyn, Van Caenegem, Vanden Broek, Vercaemmen.

corporel à subir par les membres des équipages constitue la seule garantie d'aboutissement dans la lutte poursuivie. Le médecin sanitaire eût dû être investi du droit de visiter au point de vue corporel tous les membres du personnel des navires et bateaux, dès leur arrivée dans les ports. Il aurait eu pour devoir d'envoyer les malades soit au dispensaire soit à l'hôpital. Cette prescription aurait pu être sanctionnée.

L'Arrangement est muet à l'égard des obligations des capitaines, sauf celles de faire connaître à leur personnel l'existence des services visés dans le présent Arrangement (Art. 4). Aucune disposition ne les astreint à signaler les malades. C'est là une lacune; il semble étrange que l'on ne se soit inspiré des dispositions visant la police sanitaire maritime. D'après celles-ci le capitaine doit fournir tous les renseignements venus à sa connaissance qui pourraient intéresser la santé publique. Le capitaine n'est pas tenu de signaler les cas syphilitiques. Sans doute la loi nationale sur la police sanitaire pourra-t-elle suppléer à cette omission puisque les affections vénériennes intéressent évidemment la santé publique.

La Convention qui nous est soumise n'impose nullement aux malades la visite médicale prévue par l'article 8 de l'arrêté royal du 24 janvier 1910.

Cette visite est obligatoire d'après la loi belge. Elle ne se fait toutefois que s'il existe des symptômes d'affection contagieuse. La Convention sanitaire internationale, ratifiée le 7 octobre 1920, établissant des prescriptions à observer par les pays signataires, ne vise que la peste, le choléra ou la fièvre.

En supposant que la visite médicale sanitaire prévue par les lois existantes fasse découvrir des cas de syphilis, il ne paraît pas, d'après l'Arrangement, que les malades puissent être astreints à un traitement quelconque, si tel n'est pas leur désir.

Peut-être l'application rigoureuse de la loi sanitaire nationale pourra-t-elle combler les insuffisances de l'Arrangement quant à la lutte efficace contre le fléau vénérien.

L'article 3 est relatif à la délivrance du carnet délivré à chaque malade. Ce carnet doit contenir le diagnostic, les opérations faites à la clinique, les prescriptions à suivre, en cours de route, et les résultats des examens sérologiques pratiqués dans les cas de syphilis. Le texte porte entre parenthèses Wasserman. La désignation Bordet-Wasserman admise pour cette réaction par tous les auteurs serait plus exacte et constituerait un témoignage de reconnaissance à notre grand Bordet.

C'est sous la réserve de ces quelques observations que votre Commission vous prie de voter le projet de loi portant approbation de l'Arrangement.

*Le Rapporteur,*

H. BAELS.

*Le Président,*

ROMBAUTS.



# Kamer der Volksvertegenwoordigers.

VERGADERING VAN 6 MEI 1926.

## Wetsontwerp

tot goedkeuring van de Schikking betreffende de faciliteiten te verleen en aan de zeelieden van den handel voor de behandeling der geslachtsziekten, geteekend te Brussel, den 1<sup>er</sup> December 1924 (1).

## VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE (2) UITGEBRACHT DOOR DEN HEER BAELS.

MIJNE HEEREN,

De internationale regeling waarvan dit ontwerp de goedkeuring vraagt, kon worden getroffen dank zij het initiatief van de Belgische Regeering.

Deze laatste verdient allen lof om er te hebben aan gedacht met volle krachtadigheid de geslachtsziekten te bestrijden in de haven-centrums waar de voortdurende uitwisseling van zeelieden, die aan medisch toezicht ontsnappen, de besmetting op bijzondere wijze bevordert.

Naar luid van het eerste artikel, worden in de voornaamste havens venerologische diensten opgericht — ciprologisch ware een gepaster woord — met een gespecialiseerd geneeskundig personeel en gansch modern wetenschappelijk materieel.

De oprichting van deze diensten zou uiterst duur komen te staan, zoowel wat de inrichting zelf als wat de werking betreft. Deze hooge kosten konden geweerd worden met de speciale diensten, die reeds in de hospitalen der havens bestaan, eenvoudig uit te breiden.

De werking daarvan zou worden bekostigd door de comiteiten van den openbaren onderstand, terwijl de Staat de bijkomende lasten op zich zou kunnen nemen. Onzes dunkens, is de tekst van het eerste artikel niet in strijd met dergelijke verklaring. Het geldt hier immers toepassing en inrichting.

Krachtens artikel 2, zijn de geneeskundige zorgen alsmede de levering der geneesmiddelen en zelfs, desgevallend, ook de opneming in een hospitaal, kosteloos.

Ofschoon wij de beweeggronden, waarop de stellers dezer regeling hebben gesteund, naar waarde schatten, meenen wij niettemin de doeltreffendheid dezer kosteloosheid te mogen betwijfelen.

(1) Wetsontwerp, n° 147.

(2) De Commissie bestond uit de heeren Rombauts, voorzitter, Baels, Boens, Branquart, Buyl, Pecher, Samyn, Van Caenegem, Vanden Broeck, Vercaammen.

Kostelooze hulp zal geen enkelen zeeman er toe aanzetten zich te doen verzorgen. Het zal hem eer de waardigheid van den geneesheer en de belangrijkheid van de behandeling doen onderschatten. De verplichting voor de leden van de bemanning zich aan een lichamelijk onderzoek te onderwerpen, is in den aangebonden strijd de eenige waarborg voor een goed resultaat. De dokter zou het recht moeten hebben al de leden van het personeel der schepen en booten, van zoodra ze in de haven aankomen, lichamelijk te onderzoeken. Hij zou als plicht hebben gehad de zieken, hetzij naar het verpleeghuis, hetzij naar het hospitaal te doen zenden. Dit voorschrift had kunnen bekrachtigd worden.

De Schikking zegt geen woord over de verplichtingen van de kapiteins, behalve dat zij aan hun personeel het bestaan moeten doen kennen van de in deze Schikking bedoelde diensten (art. 4). Geene enkele bepaling verplicht ze de zieken aan te geven. Dit is eene leemte; het lijkt vreemd dat men zich niet heeft laten leiden door de bepalingen betreffende de gezondheids politie in de havens. Krachtens deze, moet de kapitein al de inlichtingen verschaffen die te zijner kennis zijn gekomen en die de openbare gezondheid kunnen aanbelangen. De kapitein is niet verplicht de gevallen van syphilis te doen kennen. Zonder twiifel, zal de wet van ons land op de gezondheids politie deze tekortkoming kunne verhelpen, vermits de venerische aandoeningen natuurlijk de openbare gezondheid aanbelangen.

De Overeenkomst, die ons is voorgelegd, verplicht de zieken hoegenaamd niet tot het geneeskundig bezoek voorzien bij artikel 8 van het Koninklijk besluit van 24 Januari 1910.

Dit medisch onderzoek is volgens de Belgische wet verplichtend. Het grijpt slechts plaats wanneer er verschijnselen van een besmettelijke ziekte voorkomen. De op 7 October 1920 bekrachtigde Internationale Gezondheidsovereenkomst, houdende voorschriften, door de onderteekeude landen in acht te nemen, betreft alleen pest, cholera en koorts.

In de veronderstelling dat het door de bestaande wetten voorgeschreven medisch onderzoek tot de ontdekking van syphilis leidt, blijkt het toch niet uit de Overeenkomst dat de zieken kunnen verplicht worden tot het ondergaan van eene behandeling, zoo zij dit niet wenschen.

Misschien zal de strenge toepassing van de nationale gezondheidswet de onvoldoende bepalingen van de Overeenkomst aanvullen, wat betreft het voeren van een doeltreffenden strijd tegen het venerisch gevaar.

Artikel 3 handelt over de aflevering van het boekje dat aan de zieken overhandigd wordt. Dit boekje vermeldt de diagnose, de heilkundige bewerkingen ondergaan in de kliniek, de voorschriften die tijdens de reis moeten nageleefd worden, de uitslagen van de serumonderzoeken in de gevallen van syphilis. De tekst vermeldt tusschen haakjes Wassermann. De benaming Bordet-Wassermann, die door alle deskundigen voor deze reactie wordt aangenomen, is nauwkeuriger en zou een blijk van erkentelijkheid zijn tegenover onzen grooten Bordet.

Onder voorbehoud van deze opmerkingen, vraagt uwe Commissie u het wetsontwerp tot goedkeuring van de Overeenkomst aan te nemen.

*De Verslaggever,*

H. BAELS.

*De Voorzitter,*

ROMBAUTS.