

Lettre ouverte aux Ministres Claude Meisch (Education) et Paulette Lenert (Santé). Copie au Gouvernement du Luxembourg, Chambre des Députés, OKAJU, CCDH, C.N.E. : Inquiétudes des parents d'élèves fréquentant les écoles du Luxembourg.

Luxembourg, 25 janvier 2022

Monsieur le Ministre, Madame la Ministre,

Nous vous contactons en tant que parents d'élèves fréquentant une école au Luxembourg, représentants desdits parents, enseignants et citoyens concernés.

Extrait de « Rétrospective de la semaine du 10 au 16 janvier 2022 » :

« ...Par rapport à la semaine précédente, le taux d'incidence a augmenté dans les tranches d'âge des 0-14 ans (+77%), des 30-44 ans (+10%) et des 75+ ans (+9%). Une diminution de l'ordre de 3% à 20% est enregistrée dans les autres tranches d'âge. Le taux d'incidence le plus bas est enregistré chez les 75 ans ou plus (416 cas pour 100.000 habitants) alors que le taux d'incidence le plus élevé est enregistré chez les 0-14 ans (4.224 cas pour 100.000 habitants).

Compte tenu de la situation actuelle liée au COVID-19 (>30% des cas sont des enfants) et des nombreuses études scientifiques indiquant que l'infection avec le virus SARS-CoV-2 peut avoir de graves effets sur la santé des enfants, en particulier le « LongCovid » encore très peu et mal compris, nous souhaiterions vous adresser nos inquiétudes et craintes concernant la situation épidémiologique ainsi que sa gestion dans les écoles.

Voici quelques questions qui nous tiennent particulièrement à cœur :

1. Ventilation : Dès 2020, l'ECDC indiquait que le SARS-CoV-2 est transmis par voie aérogène et ce de surcroît dans des espaces fermés. L'ECDC proposait déjà des mesures de protection, comme la ventilation régulière des espaces fermés. Celle-ci ne permet néanmoins pas d'atteindre le même degré de diminution des particules virales et donc de protection constante que l'utilisation de purificateurs d'air spéciaux munis de filtres HEPA. Ces purificateurs d'air doivent évidemment répondre à plusieurs critères définis afin d'être efficaces et utilisables en milieu scolaire. De nombreux experts et chercheurs s'y sont intéressés de près. Ainsi, différentes agences sanitaires dont la CDC recommandent l'utilisation de purificateurs d'air avec filtres HEPA spécifiques, permettant le filtrage du volume complet de la pièce concernée toutes les 10 minutes. Les études analysant l'efficacité de ces purificateurs d'air démontrent clairement leur efficacité et donc l'augmentation très nette du niveau de protection contre le COVID-19 comparée à la simple aération de la pièce en ouvrant les fenêtres même en utilisant un système de surveillance par mesure du taux de CO₂ et ceci en évitant des chutes de température importantes en salle de classe, détail particulièrement important en hiver.

Nous souhaiterions donc savoir si des mesures ont été prises pour équiper toutes les salles de classe de purificateurs d'air adéquats.

Aussi, vu l'hétérogénéité des systèmes de ventilation (existant ou pas, bâtiments à basse consommation énergétique avec possibilités d'aération restreintes etc.) dans les bâtiments scolaires existants, il semble important d'en faire un inventaire détaillé.

2. Tests rapides : Il est maintenant connu que l'efficacité des tests de détection rapides (LFT-lateral flow tests) varie fortement selon les fabricants/marques. Dès lors nous aimerions savoir si le type ainsi que la qualité et le nombre des tests rapides actuellement utilisés dans les écoles sont adaptés pour détecter les cas positifs à un stade précoce et d'ainsi prévenir la propagation rapide du virus. Quelles sont les tests en place et est-ce que leur qualité assure la validité des résultats?

3. Signalement et transparence de l'information : Le signalement des cas dans les écoles n'est pas clair. L'augmentation de la transparence est impérative et contribuera à rétablir la confiance du public à l'égard des autorités. Elle aidera également les parents à comprendre la situation épidémiologique à leur lieu de résidence et à prendre des décisions plus adaptées à leurs activités quotidiennes.

4. Masques : Le port du masque dont la réintroduction avait été revendiquée notamment par les représentants des parents d'élèves de la VDL et recommandée par la pédiatre Dr. Isabel De La Fuente déjà bien avant les vacances de Noël, n'a été rétabli qu'au moment de l'explosion très rapide des cas d'Omicron, alors que la recrudescence des cas positifs avait été pronostiquée. Donc beaucoup trop tard pour beaucoup d'enfants vu les incidences. Quelles étaient à ce moment les bases scientifiques sur lesquelles vous vous êtes appuyés pour décider de ne pas les réintroduire alors que les cas augmentaient rapidement ? Quelles sont les critères qui servent à la décision p.r. au port du masque (ceci pour la durée de la pandémie) ?

5. Enfants et personnes vulnérables : Les enfants vulnérables et les enfants vivant avec des membres vulnérables dans leur famille, se trouvent actuellement dans une situation très difficile car instable et anxiogène. Comment Monsieur le Ministre assure-t-il la protection de leurs droits au regard de divers instruments telle que la convention relative aux droits de l'enfant ?

6. Transparence à l'égard de la consultation des experts : Quels sont les membres de la communauté scientifique consultés par le ministère ? Est-ce que toute prise de décision concernant des mesures sanitaires de prévention et de protection est précédée par des telles consultations ? Dans quelle mesure est impliqué le Ministère de la Santé, vu les responsabilités (ex. ordonnances, tests etc.) qui lui incombent ?

7. Long Covid : vu l'existence du Long Covid chez des enfants ainsi que chez les adolescents - même ceux qui étaient asymptomatiques - y-a-t-il un système d'identification et de rapport dans les écoles et structures y rattachées, mis en place afin d'éviter à ces enfants un périple stressant impactant leur bien-être ainsi que leur résultats scolaires, avant d'être pris en charge ?

Dans l'attente de votre réponse, nous vous prions de bien vouloir agréer, Monsieur le Ministre, Madame la Ministre, l'expression de notre parfaite considération.

EN

Dear Ministers,

We are writing to you as parents of pupils attending a school in Luxembourg, representatives of these parents, teachers and concerned citizens.

Excerpt from "Week from 10 to 16 January 2022 in retrospective":

"... In comparison with the previous week, the incidence rate increased in the age groups 0-14 (+77 %), 30-44 (+10 %) and 75+ years (+9 %). A decrease of between 3% and 20% was recorded in the other age groups. The lowest incidence rate was recorded for the age of 75 or older (416 cases per 100,000 inhabitants), while the highest incidence rate was recorded among 0-14 year-olds (4,224 cases per 100,000 inhabitants).

In view of the current COVID-19 situation (>30% of cases are children) and the numerous scientific studies indicating that infection with SARS-CoV-2 can have serious effects on children's health, in particular LongCovid –which is still little and poorly understood– we would like to address to you

our concerns about the level of protection and effectiveness of the health measures currently in place in schools against COVID-19.

Here are some issues that are of particular concern to us:

1. Ventilation: As early as 2020, the ECDC reported that SARS-CoV-2 spreads via airborne particles, particularly in closed spaces. The ECDC already proposed protective measures, such as regular ventilation of closed spaces. However, this does not achieve the same degree of reduction of viral particles –and therefore of continuous protection– as the use of special air purifiers with HEPA filters. These air purifiers must, of course, meet a number of defined criteria in order to be effective and usable in schools. Many experts and researchers have expressed interest in the matter. For example, various health agencies, among which the CDC, recommend the use of air purifiers with specific HEPA filters, which permit the air in a given room to be completely filtered every 10 minutes. Studies analysing the effectiveness of these air purifiers clearly demonstrate such effectiveness, and therefore the very significant increase in the level of protection against COVID-19 compared to the simple ventilation of the room by opening the windows – even when using a CO₂ measurement monitoring system. Their use prevents significant drops in the classroom temperature, which is particularly important during winter.

We would therefore like to know whether measures have been taken to equip all classrooms with suitable air purifiers.

Moreover, since ventilation systems greatly differ (they may or may not exist, low-energy buildings may have limited ventilation possibilities, etc.) in existing school buildings, it seems important to make a detailed inventory.

2. Rapid tests: It is now known that the effectiveness of LFT-lateral flow tests varies widely between manufacturers/brands. We would therefore like to know whether the type, quality and number of rapid tests currently carried out in schools are suitable to detect positive cases at an early stage and thus prevent the rapid spread of the virus. What tests are in place and do their quality ensure the validity of the results?

3. Reporting and transparency of information: The reporting of cases in schools is unclear. Increased transparency is imperative and it will help restore the public's confidence in the authorities. It will also help parents understand the epidemiological situation at their place of residence and take appropriate decisions when it comes to their day-to-day activities.

4. Masks: The reintroduction of masks, which had been requested, for example, by the representatives of the parents of the VDL pupils and recommended by paediatrician Dr Isabel De La Fuente long before the Christmas holidays, only followed –and thus did not prevent– the sudden explosion of Omicron cases that had been predicted. The measure was, therefore, taken too late for many children, considering the rate of infection. What was the scientific basis of your decision not to reintroduce them earlier, when the cases were growing rapidly? What are the criteria used for deciding whether to introduce the use of masks (for the duration of the pandemic)?

5. Vulnerable children and adults: Vulnerable children and children living with vulnerable family members find themselves in an unstable and stressful situation. How does the Ministry protect their rights under various instruments such as the Convention on the Rights of the Child?

6. Transparency with regard to the consultation of experts: Who are the members of the scientific community consulted by the Ministry? Do consultations take place before any decision is taken on preventive and protective health measures? To what extent is the Ministry of Health involved, given its responsibilities (e.g. prescriptions, tests, etc.)?

7. Long Covid: Given the incidence of Long Covid among children as well as adolescents, even

those who were asymptomatic, is there a system of identification and reporting in schools and related facilities, set up in order to avoid the subsequent stress affecting their well-being and education?

We are looking forward to your reply.

75 signatures (Update 27/01/22 - 8h00)