



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé

Direction de la santé

LARGE SCALE TESTING

**NOUS
FAISONS
TOUS PARTIE
DE LA
SOLUTION**

**STRATÉGIE
DE TESTING**

Version 1 - 05/10/2020

www.covid19.lu



TABLE DES MATIÈRES

1. CONTEXTE	3
2. STRATÉGIE DE TESTING	5
2.1. Concept global	5
2.2. Définition des populations ciblées dans le cadre du LST	5
2.2.1. Population particulièrement exposée – Tests en continu	5
2.2.2. Population générale – Tests en continu	6
2.2.3. Population « entrante » – Tests ponctuels	6
2.2.4. « Clusters » de population (foyers de contamination) – Tests ponctuels	7
2.2.5. Tests sérologiques	7



1. CONTEXTE

Afin de contrôler la propagation du virus COVID-19 et d'assurer la sécurité de la population, l'État luxembourgeois a mis en place une stratégie proactive d'atténuation de la pandémie afin d'accompagner le déconfinement initié le 11 mai 2020. Cette stratégie a principalement pour but de dépister la population aussi bien les résidents que les travailleurs frontaliers afin d'identifier les personnes infectées, particulièrement les personnes dites asymptomatiques, et ainsi éviter une nouvelle vague de contaminations.

Pour ce faire, le gouvernement luxembourgeois a mis en place un dispositif de tests PCR (Polymerase Chain Reaction) à large échelle, le Large Scale Testing (LST) dont les objectifs sont :

Avec une capacité théorique maximale de **20.000** tests par jour au cours de la phase 1, au total **1.520.445** invitations ont été envoyées et **560.082** tests ont été réalisés incluant **307.751** résidents testés¹.

Afin de garantir la continuité de ce dispositif de dépistage et dans l'attente d'une solution d'éradication du virus plus pérenne (vaccin, médicament...), le projet LST a été reconduit pour une seconde phase sous la coordination de la Direction de la santé pour la période allant du 16 septembre 2020 au mois de mars 2021 avec une capacité modulable allant de **53.000** à **61.000** tests par semaine. La deuxième phase du LST se veut un outil à la fois plus ciblé et plus flexible avec une capacité de test ajustable permettant de réagir rapidement en fonction de l'évolution de la situation.



Le suivi de l'évolution de l'épidémie et l'adaptation des mesures de déconfinement en conséquence

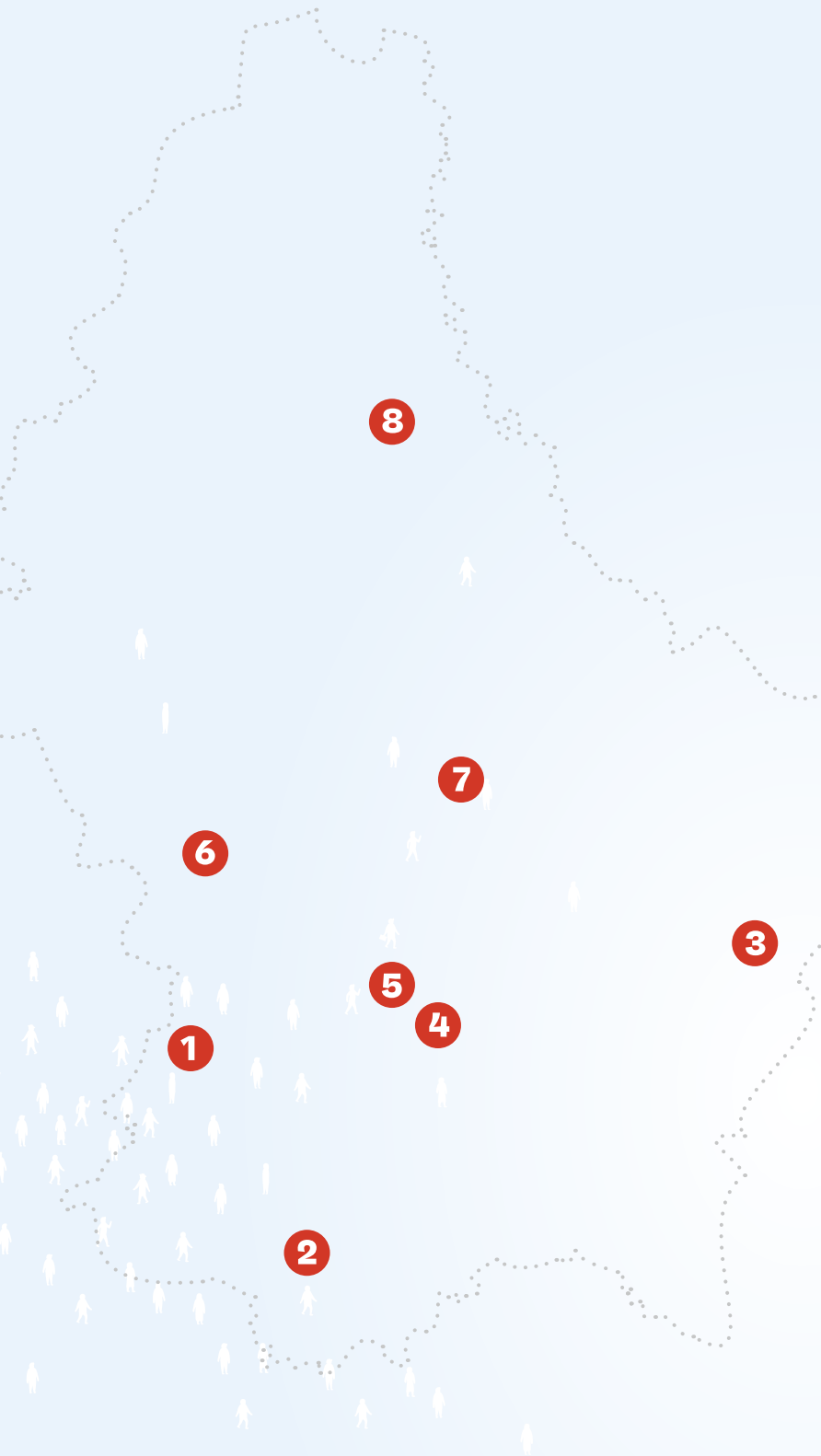


l'interruption des chaînes de contamination par l'isolement des personnes testées positives



l'amélioration de la compréhension des mécanismes de fonctionnement et de transmission du virus

¹ https://gouvernement.lu/fr/actualites/toutes_actualites/communiqués/2020/09-septembre/14-large-scale-testing.html



La capacité hebdomadaire est ainsi répartie sur

8 CENTRES DE TESTS accessibles sur rendez-vous sur MyGuichet

- 1 BASCHARAGE**
- 2 ESCH-SUR-ALZETTE (PARKING ROND-POINT RAEMERICH)**
- 3 GREVENMACHER**
- 4 HOWALD**
- 5 LUXEMBOURG (P&R BOUILLON)**
- 6 STEINFORT (P&R)**
- 7 ROOST (PARKING GOODYEAR)**
- 8 PARC HOSINGEN**

1 STATION DE TEST À LUX-AIRPORT accessible pour tous les voyageurs arrivant au Luxembourg

1 ÉQUIPE MOBILE composée d'un bus et d'une camionnette qui se rendra directement auprès de certains établissements (p.ex.: structures d'hébergement pour personnes âgées, structures d'hébergement du secteur handicap, structures d'accueil pour sans-abris, foyers pour réfugiés etc.) selon un programme défini mais qui pourra également être déployée de façon rapide et systématique pour tester un cluster qui aurait été identifié.

Afin de soutenir la réalisation du programme sur une durée totale de 27 semaines, une équipe de coordination a été mise en place, supportée par une équipe de communication, une hotline dédiée et une équipe spécialisée dans l'analyse de données.



2. STRATÉGIE DE TESTING

2.1. CONCEPT GLOBAL

Le **LST 2** vise, à travers un screening à la fois global et ciblé, à détecter les cas asymptomatiques et les clusters de contamination afin de briser les chaînes de transmission du virus au sein de la population. Le LST n'a pas pour objectif de faire du diagnostic individuel. De ce fait, bien que la participation au programme se fasse sur une base volontaire, seules les personnes disposant d'une invitation personnelle (via une lettre ou un code) pourront se faire dépister dans le cadre du LST.

La stratégie de test se veut ainsi plus structurée et repose sur la segmentation de la population en différentes catégories (cf. 2.2.).

La stratégie de test est validée par un Comité de pilotage et est actualisée de manière régulière selon l'évolution de la pandémie.

2.2. DÉFINITION DES POPULATIONS CIBLÉES DANS LE CADRE DU LST

La stratégie de test se base sur l'invitation à un dépistage par test PCR de quatre types de population:

2.2.1. Population particulièrement exposée - tests en continu

- Ces tests ciblent la population la plus exposée au virus avec un risque de propagation élevé et des conséquences aiguës. Cette population sera testée de manière régulière au cours des 27 semaines du programme.
- Une fréquence de test a été définie par type de population dite « particulièrement exposée ». Celle-ci pourra être revue en fonction de l'évolution de la situation.
- Il s'agit entre autres des médecins, du personnel de soins, des clients de maisons de soins, du CGDIS, de la police, des enseignants, des élèves, du secteur de Horesca, etc.



2.2.2. Population générale - tests en continu

- La population dite « générale » comprend les résidents luxembourgeois ainsi que les travailleurs frontaliers inscrits au Registre National des Personnes Physiques (RNPP).
- Différentes variables sont utilisées pour sélectionner les échantillons de la population générale toutes les semaines (ex : tranche d'âge, lieu de résidence, secteur d'activité...).
- Les personnes pouvant également être dans une des catégories de la population dite « particulièrement exposée » sont systématiquement exclues des échantillons de la population générale afin d'éviter les doublons et les invitations multiples sur la même semaine.
- L'objectif de ces tests est d'observer et de monitorer, de manière continue, la prévalence et la propagation du virus au sein de la population. La sélection des personnes à tester est réalisée via les ménages ce qui représente une manière efficace de monitorer un groupe de personnes en continu sans tester chaque personne individuellement. Une personne testée au sein d'un ménage représente ainsi l'état du ménage.
- En réalisant une grande quantité de tests PCR par semaine au sein de la population générale, l'objectif est également de pouvoir identifier les personnes asymptomatiques et d'éventuels clusters de contamination (dans une commune, un secteur d'activité, une entreprise,...) .
- Dans le cas où un «cluster» était identifié, une capacité de test sera massivement investie sur le testing du cluster en question.

2.2.3. Population « entrante » - tests ponctuels

- La population « entrante » sur le territoire luxembourgeois comprend les personnes qui reviennent de vacances ou de voyages professionnels à l'étranger et les travailleurs saisonniers.
- Tester les voyageurs entrants permet de surveiller et de contrôler l'importation du virus sur le territoire luxembourgeois.
- Les voyageurs arrivant à l'aéroport disposent de la possibilité de se faire tester sur place en utilisant les flyers qui sont distribués à l'aéroport. Les voyageurs arrivant à l'aéroport et disposant d'un numéro de matricule CNS auront également l'option de prendre un rendez-vous ultérieurement dans une autre station de test sur le site **www.covid19.lu**
- Les voyageurs disposant d'un numéro de matricule CNS et arrivant au Luxembourg (par bus, voiture, train) ont la possibilité d'introduire une demande individuelle de test et de prendre rendez-vous sur le site **www.covid19.lu**
- Le contact tracing (réalisé par la Division de l'Inspection Sanitaire de la Direction de la santé) de cette population est facilité par les informations de vol, de siège dans les avions, etc.



2.2.4. « Clusters » de population (foyers de contamination) - tests ponctuels

- L'Inspection Sanitaire, responsable du contact tracing (identification et gestion des personnes ayant été exposée au virus), joue un rôle important dans la détection des « clusters ». Ainsi en combinant le tracing et le testing le Luxembourg peut mieux identifier les clusters et être plus réactif pour limiter la propagation du virus. Dans ce cadre, le délai de transmission des résultats joue un rôle primordial. Dans le cadre du LST, le délai moyen de transmission des résultats des tests est de 24h à 48h ce qui permet de réagir de manière efficace et de briser rapidement les chaînes de contamination.
- Les foyers de contamination identifiés doivent rapidement être testés (cela peut être des communes/cantons, des secteurs professionnels, des groupes d'âge, etc.).
- Des études ou campagnes préventives peuvent aussi être mises en place, comme par exemple le testing des élèves avant la reprise des cours.
- Les tests effectués sur la population générale sont également essentiels à l'identification de « clusters ».
- Les capacités de test mobiles pourront être mobilisées pour ce type de population en cas d'urgence.

2.2.5. Tests sérologiques

En complément des tests PCR, des tests sérologiques vont également être réalisés sur un échantillon de la population générale et sur invitation. Les tests sérologiques ont pour objectif de répondre à la question «Ai-je été en contact avec le virus?» ou «Ai-je été infecté par le virus dans le passé?». Ces tests n'ont pas d'utilité directe pour le diagnostic de l'infection aigue, contrairement aux tests PCR, mais indiquent une exposition antérieure au virus avec une réponse immunitaire spécifique dirigée contre le virus SARS-CoV-2 (responsable du COVID-19). Selon les connaissances actuelles de la médecine, un test positif n'indique pas la présence d'une immunité au SARS-CoV-2. Des études en cours au niveau mondial essaient de trouver une réponse à cette question. Les tests sérologiques se font actuellement moyennant une prise de sang.

La stratégie de sélection pour les tests sérologiques sera analogue à celle pour la population générale, c'est-à-dire que l'objectif sera d'inviter des échantillons représentatifs de la population et de monitorer différents ménages. La capacité prévue est de 1000 tests par semaine.

Les prélèvements pour les tests sérologiques seront effectués sur d'autres sites que ceux actuellement en service pour les prélèvements de tests PCR. Les centres de test pour la sérologie seront prochainement communiqués.

