

FAQ Dépistage COVID-19 à Grande Échelle

BUT DU TEST À GRANDE ÉCHELLE

Pourquoi les tests à grande échelle ont-ils un sens ?

Au début de la pandémie, nous avons déjà un niveau d'infections élevé au Luxembourg par rapport à la taille de la population. De plus, nous savons maintenant que la majorité des personnes infectées ne présentent aucun symptôme (environ 80% des personnes infectées). Selon l'étude CON-VINCE, en plus des cas actuellement confirmés, il y a encore environ 1500 personnes porteuses du virus mais asymptomatiques (statut : 7 mai 2020). Cela signifie qu'ils portent le virus en eux sans développer de symptômes, mais peuvent toujours infecter d'autres personnes. Jusqu'à présent, toutes les personnes ont eu peu de contacts avec les autres lors du confinement. Cependant, dès que les contacts se multiplient à nouveau, la probabilité d'infecter les autres augmente. Si les mesures sont trop assouplies, le nombre d'infections pourrait augmenter à nouveau rapidement. Notre système de santé risque alors à nouveau d'être dans une situation critique dans laquelle tout le monde ne peut pas être traité de manière adéquate. Les tests aident à identifier les porteurs de virus asymptomatiques qui resteront en conséquence à la maison pendant 2 semaines. Cela les empêchera d'infecter les autres et leur permettra d'informer et de faire tester leurs contacts afin d'interrompre les chaînes d'infection à un stade précoce.

Une deuxième vague peut-elle être évitée de cette façon ?

Nous devons supposer que l'augmentation des contacts entraînera davantage d'infections. Le nombre dépendra de l'adhésion de chacun aux mesures d'hygiène et du nombre de personnes pouvant être testées. Plus nous pouvons effectuer de tests, plus nous pouvons briser les chaînes d'infection et plus le nombre de nouvelles infections pouvant conduire à une deuxième vague est faible.

S'agit-il uniquement de faire peur en ce moment ? Le nombre de nouvelles infections n'est-il pas désormais gérable ?

Il est vrai que le Luxembourg a bien maîtrisé la crise jusqu'à présent. Cela donne des raisons d'être optimiste. Mais nous ne devons pas oublier que sans mesures de sécurité, le virus se propagerait de façon exponentielle. En d'autres termes, quelques cas isolés pourraient rapidement devenir des centaines voire des milliers. Cela devrait être évité afin que nous n'ayons pas à avoir recours à un nouveau confinement. La stratégie de tests à grande échelle n'a pas pour but de semer panique ; au contraire, il s'agit d'introduire une mesure supplémentaire qui nous permettra de retrouver un peu plus de normalité, plus rapidement et en toute sécurité.

Quel est l'avantage de me faire tester ?

Le test fera tout d'abord état de votre santé : positif, signifie que vous êtes actuellement infecté par le virus du SRAS-CoV-2, négatif, signifie que vous n'avez actuellement aucune infection (le test ne peut pas dire si vous avez déjà été en contact avec le virus si vous n'êtes plus actuellement infecté - seuls les tests d'anticorps peuvent donner une indication d'infection passée).

Les tests à grande échelle ne concernent pas seulement l'individu mais la population dans son ensemble. Si chaque porteur asymptomatique de virus peut être identifié par le test puis mis en quarantaine pendant encore deux semaines, le risque d'infection diminuera pour la population entière. De cette façon, chaque individu peut contribuer à identifier les chaînes d'infection à un stade précoce et protéger sa famille, ses amis, ses collègues de travail et en particulier les groupes à risque.

Pour l'individu, un résultat de test négatif ne signifie pas, bien sûr, que la personne n'a plus à respecter les mesures d'hygiène habituelles. Les mesures de protection continuent de s'appliquer à tout le monde: se

laver les mains, garder la distance, porter un masque (si nécessaire), l'étiquette d'éternuement et de toux, etc.

À quoi servent ce test à grande échelle si je suis testé négatif aujourd'hui et que je peux encore être infecté 2 jours plus tard ?

En théorie, bien sûr, il serait préférable que tout le monde soit testé tous les jours. Mais cela n'est pas possible pour des raisons logistiques / pratiques. Néanmoins, le principe du « tout ou rien » ne s'applique pas ici. En revanche, plus il y a de personnes testées, plus les nouvelles infections peuvent être évitées car les tests identifient et isolent plus de personnes potentiellement contagieuses. La stratégie de tests ne signifie pas une protection à 100% pour nous tous. Mais toute mesure permettant de prévenir de nouvelles infections améliore la situation et la santé publique. Et la stratégie de tests y contribue clairement - c'est scientifiquement incontesté. Ces tests sont particulièrement importants pour les groupes professionnels impliquant beaucoup de contacts physiques (par exemple les infirmières, les coiffeurs, etc...), car ils pourraient transmettre l'infection à un nombre particulièrement important de personnes lors de l'exercice de leurs fonctions. Il ne s'agit donc pas de protéger une seule personne, mais de réduire le risque global. Si le pourcentage de personnes infectées dans un échantillon représentatif augmentait à nouveau, on pourrait tester à nouveau la population à grande échelle pour minimiser davantage le risque.

Pourquoi seules les personnes présentant des symptômes ont-elles été testées au début, et maintenant tout le monde est invité à être testé ?

Jusqu'à présent, seules les personnes présentant des symptômes ont été testées. Cependant, des études récentes montrent que la majorité des personnes infectées ne présentent aucun symptôme ou presque. Elles ne savent donc pas qu'elles sont positives et donc contagieuses, ce qui contribue de manière significative à la propagation du virus. La stratégie de test à l'échelle nationale consiste désormais à tester les personnes asymptomatiques afin de les identifier et de les isoler.

Pourquoi des tests PCR à grande échelle sont-ils proposés et non des tests anticorps ?

Les tests d'anticorps indiquent si une personne a déjà eu le virus et si elle est peut-être immunisée. Le résultat d'un tel test est surtout intéressant pour l'individu testé. Cependant, cela ne joue pas un rôle important pour la santé publique à l'heure actuelle. Parce que selon l'étude CON-VINCE, seulement 2% environ de la population ont été en contact avec le virus (état du 7 mai 2020). Ce n'est que lorsqu'une éventuelle immunité est répandue dans la population que cela a un effet significatif sur la propagation du virus. Les tests d'anticorps à grande échelle n'auraient de sens qu'à partir de ce moment-là.

Ils permettent d'identifier les personnes actuellement infectées et donc contagieuses, puis de les renvoyer chez eux afin qu'ils n'infectent plus d'autres personnes. Ils évitent ainsi de nouvelles infections. Le but de cette phase initiale de levée des restrictions est de réduire au minimum le nombre de nouvelles infections.

Sans vaccination ni médicament, le coronavirus sera difficilement gérable. Pourquoi les tests nationaux ont-ils toujours un sens ?

Même avec des tests à grande échelle, le virus ne disparaîtra probablement pas complètement. Cependant, les tests à grande échelle nous permettent d'assouplir les mesures de manière plus sécurisée et de contrôler la propagation du virus. Pourtant, nous devons probablement vivre avec le virus jusqu'à ce qu'un vaccin soit développé.

Et l'immunité collective ? Ne serait-il pas préférable d'infecter au plus vite autant de personnes que possible ?

Une telle approche, sans prendre de mesures de protection, entraînerait un grand nombre de décès en peu de temps. La mortalité au COVID-19 est actuellement estimée à environ 0,7%. Aussi, le virus est très contagieux, bien plus que, par exemple, la grippe causée par le virus Influenza. Si on laissait le virus se

propager librement, de nombreuses personnes tomberaient malades en même temps et le système de santé serait surchargé (capacité des hôpitaux, etc.). En fin de compte, de nombreuses personnes mourraient en peu de temps. Les simulations supposent plusieurs milliers de décès en quelques semaines.

Comment garder le virus sous contrôle ?

Il existe plusieurs stratégies pour maîtriser le nouveau coronavirus :

- Une option consiste à limiter strictement les contacts physiques entre les personnes, comme c'était le cas lors du confinement.
- Une autre option consiste à prendre des mesures d'hygiène telles que les distances de sécurité, le port de masques faciaux et un lavage régulier et correct des mains. La solidarité et la discipline de l'ensemble de la population jouent ici un rôle important.
- Une autre consiste à utiliser des tests pour identifier et isoler les porteurs du virus et donc contagieux. Ce qui suit s'applique également ici : se faire tester est avant tout une protection pour les autres. Je pourrais être contagieux sans le savoir.
- Il est également important de retracer les contacts des personnes identifiées positives et de les mettre en quarantaine par précaution. Cela peut être fait manuellement (comme c'est actuellement le cas au Luxembourg) ou avec l'aide supplémentaire d'une application.
- Un bon système de surveillance permet également de garder le virus sous contrôle. Il est donc important de garder un œil sur les chiffres pertinents tels que le nombre de reproduction, mais aussi de surveiller le nombre de lits de soins intensifs disponibles, le nombre de nouvelles infections, l'âge des nouveaux infectés, etc. Cela permet de prédire plus facilement le niveau de risque afin de permettre autant de déconfinement que possible. En même temps, on peut également identifier à un stade précoce la formation d'une deuxième vague potentielle, ce qui, dans le pire des cas, entraînerait un nouveau confinement – à éviter. Une combinaison des mesures ci-dessus est la plus efficace pour garder le nouveau virus corona sous contrôle.

Qu'est-ce que le suivi des contacts et quel rôle joue-t-il dans la stratégie de test ?

Le suivi des contacts signifie qu'on retrace les contacts d'une personne infectée et qu'on leur demande également de rester à la maison et / ou de se faire tester afin d'interrompre la chaîne d'infections. Cela peut être fait manuellement par des employés du service de santé ou soutenu par des méthodes numériques telles que des applications. Afin d'éviter un autre verrouillage, il est nécessaire de maintenir le nombre de nouvelles infections aussi bas que possible avec le traçage des chaînes d'infection. Au Luxembourg, la recherche des contacts est actuellement effectuée de manière manuelle par l'inspection sanitaire. Combinée aux tests à grande échelle, la recherche des contacts permet d'interrompre les chaînes d'infection et donc de réduire le nombre de nouvelles infections.

La stratégie de test à grande échelle est-elle un projet de recherche ?

Non. Le projet des tests à grande échelle mentionné est - en ce qui concerne les tests eux-mêmes - un projet mené par les acteurs de la recherche luxembourgeoise, mais n'est pas un projet de recherche. Il s'agit d'une contribution à la santé publique dans laquelle les institutions de recherche publique mettent à disposition leurs connaissances et leur expertise pour accompagner les décisions politiques.

Le test est-il volontaire ou non ?

Le test est volontaire. Mais fondamentalement, le principe suivant s'applique : plus il y a de personnes qui se font tester, mieux c'est. C'est ainsi qu'un maximum de personnes infectées par le SRAS-CoV-2 peuvent être identifiées et isolées - et peuvent contribuer de manière significative au succès d'une vie normalisée compte tenu du risque de pandémie en cours.

À quoi ressemblent les contingents ?

Les contingents sont répartis selon la stratégie de sortie du gouvernement. Cela signifie qu'ils sont définis par le gouvernement. Tout d'abord, les personnes qui sont en contact avec les autres en raison de leur travail sont testées. Progressivement, plus de contingents seront invités pour les tests. Selon un calendrier détaillé, les contingents seront testés entièrement, en sous-groupes ou dans des échantillons représentatifs.

Tout le monde peut-il être volontairement testé ou choisi au sein d'un contingent ou le groupe de travail sélectionne-t-il au hasard les personnes à tester ?

Le test est bien sûr volontaire. Cependant, les tests approfondis sont effectués selon un calendrier précis. Dès que vous recevez une invitation par lettre, vous pouvez prendre rendez-vous pour le test. Dans les secteurs où pas un contingent entier n'est testé, mais (d'abord) un groupe représentatif au sein du contingent, ces personnes sont sélectionnées au hasard.

Est-ce que tous les contingents sont testés une seule fois ? Et pourquoi tout le monde n'est-il pas testé directement dans un contingent ?

Si un contingent est testé complètement ou non et à quelle fréquence dépend de différents facteurs :

- Risque élevé de contact avec des personnes infectées en raison du travail (par exemple personnel infirmier)
- Nombre élevé de contacts liés au travail (par exemple coiffeurs)
- Quelle est la prévalence (pourcentage d'infections dans le groupe testé) dans un échantillon représentatif du contingent
- Etc.

Qui est testé régulièrement ?

Les personnes à haut risque de contracter une infection ou en contact avec de nombreuses autres personnes sont testées toutes les deux semaines. Cela affecte par exemple les personnes qui travaillent dans les secteurs de la santé, de la police, des garderies, de la coiffure et des cosmétiques.

Les travailleurs frontaliers seront-ils également testés ?

Les 200 000 frontaliers constituent une partie importante du marché du travail au Luxembourg. Par conséquent, ils sont inclus dans les contingents correspondants et sont également invités à être testés. Les contingents dépassent donc les frontières nationales.

Les enfants sont-ils testés aussi ?

Oui, les enfants sont inclus dans les tests à grande échelle et, comme les adultes, reçoivent une invitation par courrier.

Je ne travaille pas. Serai-je également testé ?

Dans une première étape, la stratégie de tests à grande échelle se concentre sur la population active et les élèves. Dans une prochaine étape, des échantillons aléatoires de l'ensemble de la population seront également invités à être testés de manière régulière.

TEST

De quel type de test PCR s'agit-il et pourquoi peut-il également détecter les personnes qui sont asymptomatiques mais quand même infectées ?

Pour le test PCR, un échantillon prélevé dans la gorge est soumis à une technique de biologie moléculaire pour déterminer si une infection SARS-CoV-2 actuelle et active est présente, c'est-à-dire si la personne testée est actuellement porteuse du virus et contagieuse. Peu importe qu'il y ait ou non des symptômes de COVID-19. Le matériel génétique du virus peut être détecté à l'aide du test PCR. Ce matériel est également présent lorsque la personne infectée ne présente aucun symptôme.

Aucun échantillon de sang n'est donc prélevé dans ce test ni analysé pour la présence d'anticorps contre le SRAS-CoV-2. Un tel test identifierait principalement les personnes qui ont déjà eu une infection dans le passé.

Quelle est la fiabilité du test PCR ?

En général, les tests PCR COVID-19 se sont beaucoup améliorés au cours des dernières semaines et ont considérablement augmenté leur sensibilité. Le test PCR utilisé dans les tests à grande échelle a une sensibilité de 100%, de sorte que même les plus petites quantités de virus peuvent être détectées. En conséquence, il y a très peu de faux résultats négatifs. Les tests conviennent donc également pour trouver des porteurs de virus asymptomatiques.

Quels échantillons sont prélevés pour le test PCR COVID-19 ?

Un frottis de la gorge est effectué à l'aide d'un coton-tige.

Une méthode de mise en commun est utilisée pour augmenter la capacité de test. Qu'est-ce que ça veut dire ?

La mise en commun signifie que 4 tests sont évalués en même temps. Cela est possible car, dans l'ensemble, relativement peu de cas positifs sont attendus à ce stade. Si l'analyse groupée est positive, les 4 échantillons sont à nouveau contrôlés séparément. Avec cette méthode, l'efficacité et donc la capacité des tests à grande échelle peuvent être augmentées tout en conservant la même qualité.

Quelle est la différence entre les tests d'anticorps et les tests PCR ?

Le test PCR par frottis de gorge consiste à identifier et à isoler de manière cohérente les personnes actuellement infectées par le SRAS-CoV-2, c'est-à-dire contagieuses (ainsi que les personnes avec lesquelles elles ont été en contact).

Dans le cas du test d'anticorps, un échantillon de sang est analysé pour détecter la présence d'anticorps contre le SRAS-CoV-2. Ce test a un objectif différent, à savoir identifier les personnes qui ont déjà été infectées par le virus dans le passé et qui sont maintenant en bonne santé ou en voie de guérison.

Si des anticorps sont détectés dans l'échantillon de sang, cela signifie avec une forte probabilité que le sujet testé a déjà été infecté par le virus. Cependant, on ne sait pas encore si et pendant combien de temps ces anticorps protègent contre de nouvelles infections, c'est-à-dire s'il existe une immunité contre le virus. Plus d'informations sur les deux tests peuvent être trouvées dans cet article.

En effectuant un test PCR, vous ne savez pas si cette personne a déjà eu le virus. Pourquoi aucun essai d'anticorps à grande échelle n'est-il actuellement en cours ?

La stratégie de test à grande échelle consiste principalement à identifier et à isoler les personnes asymptomatiques présentant une infection actuelle par le SRAS-CoV-2. Cela peut actuellement être déterminé de la manière la plus fiable à l'aide d'un prélèvement de gorge et d'un test PCR. Avec un test d'anticorps en revanche, vous ne pouvez déterminer que si une personne a déjà eu une infection, mais pas nécessairement si elle est toujours infectée et surtout, si elle est toujours contagieuse.

Des tests à base d'anticorps sont-ils également prévus ?

L'étude CON-VINCE, dans laquelle un groupe représentatif de la population a été testé pour les anticorps, a montré qu'actuellement, seulement 2% de la population a développé des anticorps contre le virus du SRAS-CoV-2 (état du 7 mai, également appelés "séropositif"). Nous sommes donc encore loin de l'immunité collective, qui ne peut être atteinte qu'à environ 60%. Si nous effectuions maintenant des tests d'anticorps à grande échelle, nous n'obtiendrions qu'un très grand nombre de résultats négatifs et gaspillerions ainsi une grande quantité de ressources. Les tests d'anticorps à grande échelle n'ont de sens que si environ 30% de la population a déjà été en contact avec le virus.

Je me sens malade, dois-je maintenant être examiné dans le cadre des tests à grande échelle ?

Veuillez contacter votre médecin de famille ou un Centre de Soins Avancés. Pour les personnes présentant des symptômes de COVID-19, les instructions du service d'inspection sanitaire continuent de s'appliquer. Plus d'informations peuvent être trouvées ici.

Je me sens en bonne santé. Dois-je quand même me faire tester ?

La majorité des personnes infectées ne présentent que peu ou pas de symptôme. Ils ne savent donc pas qu'ils peuvent porter le virus et le transmettre. Le test PCR COVID-19 vous indique si vous êtes contagieux pour les autres. Si vous vous faites tester et suivez les instructions du service de santé, vous contribuerez à protéger votre famille, vos amis, vos collègues et enfin et surtout les groupes à risque - et ainsi à maîtriser la propagation du virus.

J'ai déjà été testé et mon test était négatif. Dois-je me faire tester à nouveau ?

Oui. Le test PCR ne peut identifier les infections actuelles que dans un certain laps de temps. Vous avez peut-être été infecté sans le savoir depuis le dernier résultat du test. Faites-vous tester dès que vous recevez une invitation par courrier.

PROCÉDURE ET CALENDRIER

Où sont effectués les tests ?

Il y a 17 stations d'accès Drive-in et 2 stations Walk-In/Bike-In à travers le pays. Retrouvez la liste complète des adresses sur [guichet.lu](https://www.guichet.lu) via ce [lien](#).

Combien de personnes peuvent être testées à partir de quand ?

Les tests approfondis ont commencé le 18 mai 2020. D'ici le 1er juin 2020, les capacités seront ensuite continuellement augmentées jusqu'à 20 000 tests par jour. Cela signifie que près d'un million de tests pourront être effectués au cours des 2 prochains mois.

Quand et comment puis-je me faire tester ?

Vous recevrez une invitation par mail du gouvernement en collaboration avec le Luxembourg Institute of Health à vous faire tester. Munis du code promotionnel inclus dans cette invitation, vous pourrez prendre rendez-vous en ligne dans l'une de nos stations de tests avant de vous rendre sur place. La réception d'une lettre dépend du calendrier défini pour les tests à grande échelle et du contingent auquel vous êtes appartenez.

En cas de besoin d'aide pour prendre un rendez-vous ou si vous avez un problème technique, il est possible de consulter la Helpline dédiée au numéro payant suivant : (+352) 28 55 83-1.

Quelle est la durée de validité du code d'invitation ?

Avec le code fourni dans l'invitation, vous pourrez prendre rendez-vous dans les deux semaines suivant la réception de l'invitation.

Ai-je besoin d'une prescription / assignation d'un médecin pour le test ?

Non. Vous recevrez une invitation par courrier à tester. Munis du code promotionnel inclus dans cette invitation, vous pourrez prendre rendez-vous en ligne dans l'une de nos stations de tests avant de vous rendre sur place.

Mon collègue a déjà reçu une lettre, mais pas moi. Que devrais-je faire ?

Vous n'avez rien à faire pour le moment. En effet, toutes les personnes d'un secteur ou d'un contingent ne sont pas toujours testées en même temps. Parfois des échantillons représentatifs sont d'abord sélectionnés, et ainsi toutes les personnes ne reçoivent pas leur invitation aux tests par courrier en même temps, mais sur une période de plusieurs semaines. Soyez patient et faites-vous tester dès que vous recevez une invitation.

Que dois-je emporter avec moi lorsque je me rends à mon rendez-vous de test ?

Veillez présenter votre lettre d'invitation, votre carte d'identité ou passeport et votre carte d'assurance. Il vous sera également demandé de fournir un numéro de téléphone portable lors de la prise de rendez-vous, sur lequel vous recevrez un SMS dès que vos résultats de test seront disponibles.

Que se passe-t-il si je ne souhaite pas me faire tester ?

Rien. Le test est volontaire. Si on vous invite à passer le test et que vous décidez de ne pas le faire, cela ne signifie pas que vous devez rester à la maison. Cependant, il y a un concept derrière la stratégie de test (voir ci-dessus) qui offre la plus grande protection possible à tout le monde si autant de personnes que possible y participent (voir question : le test est-il volontaire ou non ?)

N'y a-t-il pas un risque d'infection pendant le test ?

Le personnel qui effectue les tests est formé et porte des vêtements de protection et un masque. De plus, le concept de service au volant dans la plupart des stations de test vous empêche d'entrer en contact avec d'autres personnes, car le frottis est effectué lorsque vous êtes assis dans la voiture. Le risque d'infection pendant le test est extrêmement faible.

DONNÉES ET RÉSULTATS DES ESSAIS

Quand et comment puis-je obtenir mes résultats de test ?

Dès que les résultats de votre test seront disponibles, vous recevrez un SMS sur le numéro de téléphone portable que vous avez spécifié lors de votre inscription. Le SMS contient un code avec lequel vous pouvez

télécharger vos résultats sur un site internet sécurisé. Vous recevrez un SMS indépendamment du résultat (positif ou négatif) dans les deux jours suivant le test. Si le résultat est positif, vous serez également contacté par les autorités sanitaires et invité à rester à la maison pendant deux semaines afin de ne pas infecter vos concitoyens.

Quelles données sont collectées lors des tests ?

Lors de l'inscription au test, des données personnelles sont enregistrées, par ex. votre nom, votre numéro d'identification national, votre adresse et votre numéro de téléphone. Après analyse du frottis, un résultat de test de diagnostic est généré : positif ou négatif pour le virus SARS-CoV-2.

Qu'advient-il de mes données ?

Les données sont obtenues auprès de laboratoires de diagnostic accrédités à l'aide de kits de diagnostic et examinées en laboratoire. Les données obtenues sont également transmises du laboratoire de test au service d'inspection sanitaire afin d'informer les sujets testés positifs. Selon la loi, les laboratoires médicaux sont tenus de signaler les maladies contagieuses aux autorités sanitaires (Direction de la santé). Les infections à SRAS-CoV-2 font partie de ces maladies à déclaration obligatoire (Loi du 1er août 2018 sur la déclaration obligatoire de certaines maladies). Les laboratoires envoient donc chaque jour via l'agence e-Santé des informations électroniques sécurisées sur les personnes testées (ex: nom, numéro d'identification national, adresse, numéro de téléphone et résultat du test). Cela permet entre autres de contacter les cas positifs par téléphone, de les isoler et de suivre leurs contacts (suivi des contacts). Un communiqué de la Commission nationale de protection des données (CNPD) sur la crise des coronavirus du 13 mars 2020 (voir <http://www.cnpd.lu>) a explicitement confirmé que les autorités sanitaires peuvent collecter et traiter ces données personnelles. De la part des autorités sanitaires, seuls les employés de l'inspection sanitaire, qui est un service des autorités sanitaires, ont accès aux données confidentielles. Le gouvernement fournit des ensembles de données agrégées et anonymisées aux institutions de recherche de droit public afin de suivre statistiquement les progrès de la pandémie et de les évaluer à des fins de recherche. Les chercheurs n'ont à aucun moment accès aux données personnelles des personnes testées.

Mon résultat de test était positif. Que dois-je faire ?

Veuillez rester à la maison pendant deux semaines et suivre les instructions données par la Direction de la Santé pour protéger les autres. Plus d'informations pour les personnes atteintes de COVID-19 peuvent être trouvées [ici](#).

Mon résultat a été négatif. N'ai-je plus à me conformer aux règles d'hygiène ?

Il est important pour tout le monde - même pour les personnes dont le résultat du test est négatif - de respecter les gestes de protection habituels (distance de 2 m, masque de protection, se laver les mains, etc.). Ils contribuent à réduire encore davantage le risque d'infection.

COÛTS

Dois-je payer quelque chose ou soumettre une facture à la caisse de santé ?

Non, les tests sont gratuits pour les participants. Le budget pour la réalisation des tests à grande échelle a été fourni par le Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche.

Les coûts pouvant atteindre 39,5 millions d'euros pour l'ensemble des tests à grande échelle sont-ils justifiés ?

L'impact économique du verrouillage est perceptible par mois par rapport au produit intérieur brut avec une perte moyenne d'environ 3200 EUR par habitant du Luxembourg. Les coûts de test par personne sont donc relativement faibles pour permettre un déconfinement précoce et sécurisé.

PARTENAIRES

Qui effectue les tests à grande échelle ?

Le projet est dirigé par le Luxembourg Institute of Health. Les tests sont réalisés par son partenaire contractuel Laboratoire Réunis, soutenu logistiquement par Ecolog. Les tests à grande échelle sont basés sur la stratégie d'atténuation proactive développée par le Research Luxembourg COVID-19 Task Force.

Combien de tests auprès de quelle entreprise ont déjà été achetés ? Et combien de personnes pouvez-vous tester avec ?

Jusqu'à présent (statut : 7 mai 2020), 500 000 tests ont été achetés auprès de Fast Track Diagnostics pour un prix total de 4,7 millions d'euros. Grâce à la méthode de mutualisation, plus de 1,7 million de tests peuvent être effectués avec ces tests.