

Department of Health / Ministère de la Santé
Pandemic Task Force / Groupe de travail sur la pandémie
P.O. Box / Case postale 5100
Fredericton, NB / (N.-B.) E3B 5G8

Date : October 9, 2020 / le 9 octobre 2020

To/Dest. : Horizon Health Network / Réseau de santé Horizon
Vitalité Health Network / Réseau de santé Vitalité
Extra Mural / Ambulance NB (EM/ANB Ltd) / Extra-mural/Ambulance NB (EM/ANB Ltée)
Social Development / Développement sociale

From/Exp. : Pandemic Task Force / Groupe de travail sur la pandémie

Copies : New Brunswick Medical Society, Nursing Association of New Brunswick

Subject/objet : REVISED: Memo #42: Requests for Medical Exemptions for Children to Physically Attend School
RÉVISÉ : Note no. #42 : Demandes d'exemption médicale afin de permettre à des enfants de ne pas aller physiquement en classe

Although the province of New Brunswick has experienced fewer COVID-19 cases than other provinces, the return to school has resulted in an increase in the number of requests from parents and guardians for written medical exemptions for children to not physically attend school. These requests are most often secondary to concerns regarding the uncertainty of the virus and its effects on immunocompromised individuals.

The Canadian Pediatric Society (CPS) supports the return to school for children dependent on the current pandemic phase in a geographic location. They recommend a safe return to school that is guided by evidence-based policy and meets the unique physical, social, emotional and developmental needs of children and youth.

Même si la province du Nouveau-Brunswick a enregistré beaucoup moins de cas de COVID-19 que d'autres provinces, le retour à l'école a donné lieu à une hausse du nombre de demandes de parents et de tuteurs qui souhaitent obtenir une exemption médicale écrite pour que leurs enfants n'aient pas à aller physiquement en classe. Ces demandes découlent très souvent d'inquiétudes concernant l'incertitude par rapport au virus et ses effets sur les personnes immunodéprimées.

La Société canadienne de pédiatrie (SCP) encourage le retour à l'école lorsque la phase de rétablissement de la pandémie dans la région géographique concernée le permet. La SCP recommande un retour à l'école en toute sécurité encadrée par une politique fondée sur des données probantes et qui satisfait les besoins particuliers des enfants et des adolescents sur le plan physique, social, émotionnel et développemental.

Careful consultation and planning between the Department of Health and the Department of Early Childhood and Education has resulted in the creation of school operational plans that are intended to minimize the risk of COVID-19 exposure and infection to students and teachers.

Based on the current yellow phase of the pandemic with a full reopening school model in New Brunswick, attendance at school is recommended for all children and youth, including those with immunocompromising conditions who would attend school under **usual conditions**.

If there is an increase in COVID-19 and the province moves to orange OR there is transmission in a school, it is recommended that those children who are immunocompromised consult their primary care provider for medical exemption consideration.

Recommendations have been prepared by several children's hospitals across Canada, including the IWK and Toronto Sick Kids, to address considerations for students who have underlying health issues or who are immunocompromised.

The following information is provided in the IWK document (Aug 24, 2020) *Returning to School in the Maritime Provinces: Guidance for Children who are immunocompromised*.

Children and adolescents who have been identified as being potentially immunocompromised include those who:

- are having chemotherapy currently or have within the last 6 months
- are having radiation therapy
- received a bone marrow transplant in the last year or Graft Versus Host Disease
- is a recipient of a solid organ transplant
- has sickle cell disease
- have a spleen that does not work

Des consultations et une planification approfondies menées par le ministère de la Santé et le ministère de l'Éducation et du Développement de la petite enfance ont permis de préparer des plans opérationnels pour les écoles qui visent à atténuer les risques d'exposition et d'infection à la COVID-19, tant pour les élèves que pour le personnel enseignant.

Puisque le Nouveau-Brunswick est actuellement à la phase jaune de son plan de rétablissement qui prévoit, selon le modèle, la réouverture complète des écoles dans la province, il est recommandé que tous les enfants et adolescents fréquentent l'école, y compris ceux qui sont immunodéprimés et qui fréquenteraient l'école dans des **conditions normales**.

S'il y avait une hausse des cas de COVID-19, et que la province devait passer à la phase orange et à un modèle d'apprentissage mixte dans les écoles, il est recommandé que ces jeunes immunodéprimés consultent leur fournisseur de soins de santé primaires afin d'étudier la possibilité de l'obtention d'une exemption médicale.

Des recommandations ont été formulées par plusieurs hôpitaux pour enfants au Canada, y compris l'IWK Health Centre et l'hôpital pour enfants malades de Toronto (The Hospital for Sick Children), afin de tenir compte des problèmes de santé sous-jacents ou de l'immunodépression qui affectent certains élèves.

Les renseignements suivants sont tirés du document de l'IWK (24 août 2020) *Retour à l'école dans les provinces maritimes : lignes directrices de l'IWK Health Centre pour les enfants immunodéficients*.

Les enfants et les adolescents cernés comme pouvant être immunodéprimés sont notamment ceux qui :

- sont traités actuellement par chimiothérapie ou qui ont été traités par chimiothérapie au cours des six mois qui précèdent;
- reçoivent un traitement de radiothérapie;
- ont reçu une greffe de moelle osseuse depuis moins d'un an ou souffrent d'une maladie du greffon contre l'hôte;

- have a genetic cause for immune dysfunction
 - have HIV/AIDS
 - are taking immunosuppressive medication including:
 - o Chronic oral or IV steroid use (> 20 mg/day or >2 mg/kg/day for >2 weeks)
 - o Cytotoxic drugs o Calcineurin inhibitors (taken by mouth)
 - o Biological response modifiers
 - o Antibodies that target lymphocytes
 - have other history of immune suppression, as defined by a Physician
- ont reçu une greffe d'organe plein;
 - sont atteints d'anémie falciforme;
 - ont une rate qui ne fonctionne pas;
 - ont un dysfonctionnement du système immunitaire dû à une cause génétique;
 - sont atteints de VIH/SIDA;
 - prennent des médicaments immunodépresseurs, dont :
 - o des stéroïdes par voie orale ou intraveineuse de manière chronique (> 20 mg/jour ou >2 mg/kg/jour pendant > 2 semaines)
 - o médicaments cytotoxiques ou inhibiteurs de la calcineurine (par voie orale)
 - o modificateurs de la réponse biologique
 - o anticorps qui ciblent les lymphocytes
 - ont d'autres antécédents de suppression immunitaire diagnostiqués par un médecin

The IWK document further indicates that "in general children who have asthma, diabetes, congenital heart disease, autism, epilepsy, neuromuscular disorder and other chronic conditions who are not described in the above list are not considered significantly immunocompromised."

Le document de l'IWK, précise aussi qu'« en général, les enfants asthmatiques, diabétiques, autistes, épileptiques et atteints de cardiopathie congénitale, de trouble neuromusculaire et d'autres maladies chroniques non mentionnées ci-dessus ne sont pas considérés comme étant gravement immunodéficients ».

The Pandemic Task Force requests that you please distribute this information to the members of your medical staff.

Le Groupe de travail sur la pandémie vous demande de bien vouloir distribuer cette information aux membres de votre personnel médical.

Sincerely,

Sincères salutation,

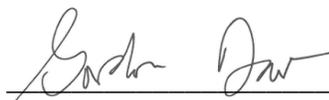
The Pandemic Task Force

Le groupe de travail sur la pandémie,



Gérald Richard
Deputy Minister /
Sous-ministre

Dr./D^e Jennifer Russell
Chief Medical Officer of
Health/
Médecin-hygiéniste en
chef



Dr./D^r Gordon Dow
Infectious Disease
Specialist /
Infectiologue

Dr./D^e Nicole LeBlanc
Chief of Staff,
Vitalité Health Network /
Médecin-chef, Réseau de
santé Vitalité