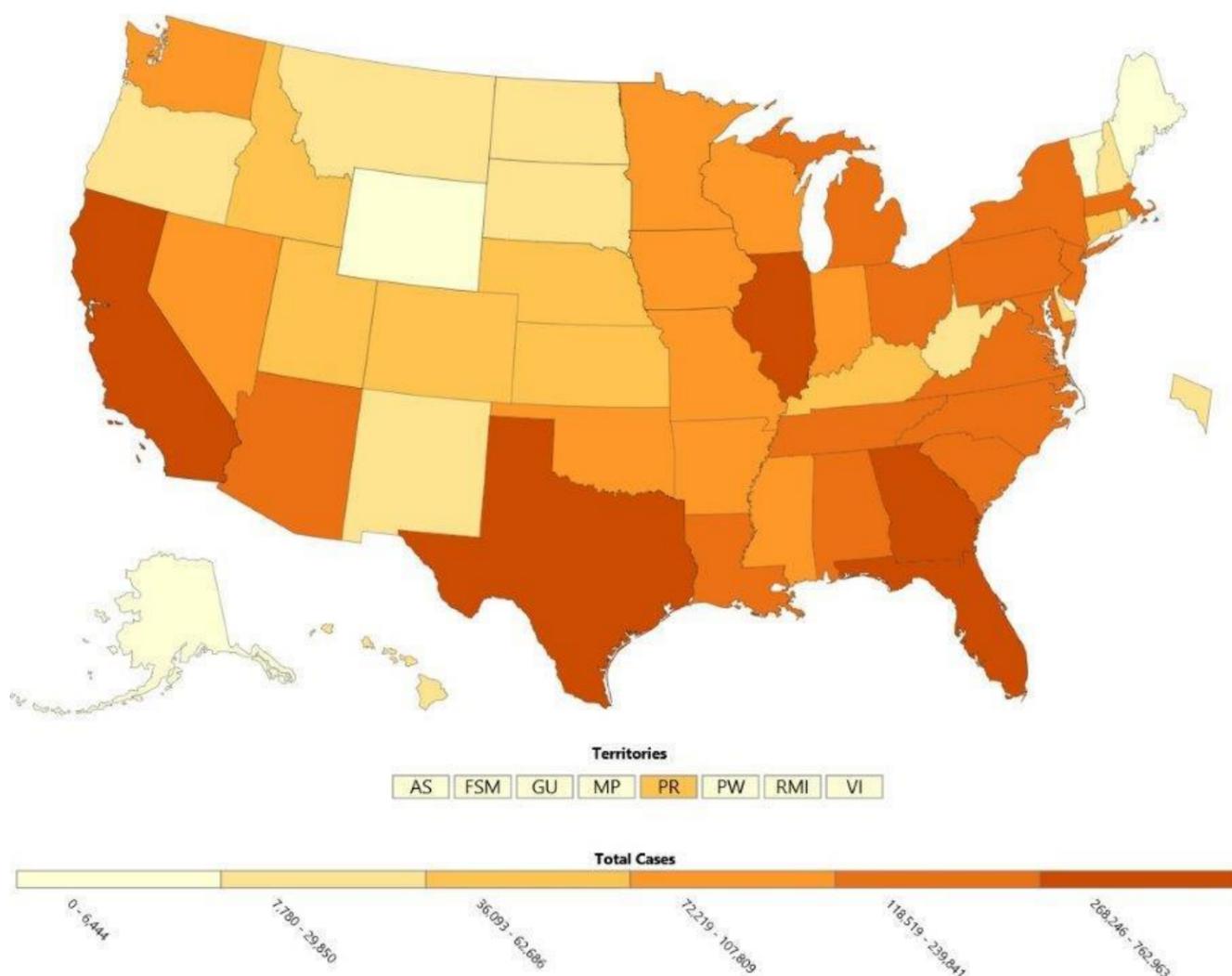


Principales mises à jour**Tendances**

- En date du 17 septembre 2020, il y avait plus de **6,6 millions** de cas et **196 000** décès aux États-Unis.
 - Au cours de la dernière semaine, il y a eu en moyenne 38 538 cas par jour comparativement à 36 596 cas par jour la semaine dernière. Il s'agit d'une augmentation d'environ 5 % par rapport à la semaine dernière, ce qui renverse la tendance à la baisse des cas observée au cours des dernières semaines.
 - Le nombre de décès a également augmenté d'environ 16 % au cours de la dernière semaine, avec une moyenne de 859 décès par jour comparativement à 738 la semaine précédente.
 - Dans l'ensemble des États-Unis, le taux de positivité était de 5 % la semaine dernière et a légèrement diminué au cours des deux dernières semaines, par rapport à 5,4 % précédemment.
 - Plus de 550 000 enfants ont reçu un diagnostic de COVID-19 depuis le début de la pandémie. Plus de 72 000 nouveaux cas ont été signalés du 27 août au 10 septembre, ce qui représente une augmentation de 15 % par rapport aux deux semaines précédentes. En Floride, le nombre de cas a fait un bond de 25 % en un mois depuis la réouverture des écoles.
 - La disponibilité des lits aux soins intensifs est maintenant très limitée, le taux d'occupation atteignant plus de 80 % dans trois États, soit le Kentucky, l'Alabama et le Rhode Island. Il s'agit d'une augmentation par rapport à la semaine dernière, moment où la disponibilité était gravement limitée dans seulement deux États.
 - Plusieurs États ont enregistré un nombre record de nouveaux cas et de décès au cours de la dernière semaine. Le Missouri, le Wisconsin et le Dakota du Nord ont déclaré le plus grand nombre de nouveaux cas pour la période de sept jours se terminant le lundi, tandis que le Kansas et le Tennessee ont déclaré le plus grand nombre de décès liés au virus au cours de la même période.
 - Le Texas se classe maintenant au troisième rang aux États-Unis pour le taux de mortalité par le virus, avec 14 478 décès au total. Seuls le New Jersey et l'État de New York ont des taux de mortalité plus élevés.

Tableau 1 : Cas de COVID-19 aux États-Unis signalés au CDC au cours des sept derniers jours par État/territoire (17 septembre 2020)Source : [CDC](https://www.cdc.gov)**Recherche et essais cliniques**

- **Données comparatives sur le rendement** : Le 15 septembre, la FDA a publié des [données comparatives sur le rendement](#) de certains tests de diagnostic moléculaire autorisés pour la COVID-19 (en anglais seulement). Les données montrent la sensibilité des tests (c.-à-d. la limite de détection) de plus de 55 tests diagnostiques moléculaires autorisés par rapport à un échantillon normalisé (c.-à-d. un échantillon de référence) fourni par la FDA. En fournissant ces données d'essai normalisées à des responsables de l'élaboration de tests commerciaux et en laboratoire, la FDA prévoit évaluer le rendement comparatif de différents tests diagnostiques moléculaire (un contrôle de la qualité) avant d'accorder son approbation pour l'autorisation d'utilisation d'urgence (*Emergency Use Authorization*).
- **Médicament expérimental** : Le fabricant du médicament, [Eli Lilly](#), a annoncé les résultats provisoires d'un essai portant sur l'utilisation d'un anticorps monoclonal contre une perfusion de placebo. De nombreux scientifiques espèrent que les anticorps monoclonaux, produits par des patients qui se sont remis de la COVID-19, seront un traitement efficace, bien qu'ils soient difficiles et coûteux à fabriquer. L'essai de phase 2 portant sur environ 450 volontaires infectés par le coronavirus a montré que presque tous les volontaires avaient éliminé le virus après 11 jours – y compris les personnes ayant reçu un placebo. Les résultats provisoires montrent que 1,7 % des personnes qui ont reçu le médicament ont été hospitalisées, comparativement à 6 % de celles qui n'ont pas

Mesures américaines de santé publique en réponse à la COVID-19 : semaine du 12 au 18 septembre 2020

reçu le médicament, ce qui représente une réduction du risque de 75 %. Il s'agit de résultats initiaux qui n'ont pas encore été publiés dans une revue révisée par des pairs.

- **Fostamatinib** : Le 17 septembre, le NIH a lancé un essai clinique du [Fostamatinib](#), un médicament approuvé aux États-Unis et en Europe comme traitement de deuxième intention pour la thrombocytopénie immunitaire chronique, une maladie qui réduit le nombre de plaquettes dans le sang. Le médicament est un candidat choisi en raison de sa capacité de cibler de façon sélective des voies immunitaires précises qui, croit-on, contribuent à la mortalité causée par la COVID-19.

Vaccins et tests

- **Stratégie de distribution des vaccins** : Le HHS et le DoD des États-Unis ont publié une [stratégie fédérale](#) (en anglais seulement) détaillée pour une distribution sécuritaire et efficace, qui soit aussi rapide et fiable que possible, des doses du vaccin contre la COVID-19 à la population américaine. Le plan indique que la distribution commencera dans les 24 heures suivant l'approbation ou une autorisation d'utilisation d'urgence. Le plan consiste à distribuer le vaccin à des groupes d'urgence de personnes hautement prioritaires, comme les travailleurs de la santé, au cours des trois derniers mois de cette année et au début de l'année prochaine. Le DoD fournit un soutien logistique pour planifier la façon dont les vaccins seront expédiés et entreposés et la façon dont les dossiers seront tenus sur les personnes qui ont reçu un vaccin.
- **Rapports sur les tests antigéniques** : [Kaiser Health News](#) a mené une enquête dans 50 États et le District de Columbia, et plus de 20 États ne publient pas de données ou possèdent des données incomplètes sur les tests antigéniques rapides, un outil de test clé utilisé pour détecter les cas d'infection au coronavirus aux États-Unis. Les lacunes laissent les fonctionnaires et le public dans l'ignorance quant à l'ampleur réelle de la pandémie à l'échelle nationale, car un nombre inconnu de cas ne sont pas comptabilisés.
- **Participation aux essais cliniques** : Le 12 septembre, Pfizer et BioNTech ont proposé à la FDA d'étendre à 44 000 participants leur essai clinique de phase 3 de vaccin essentiel contre la COVID-19. L'expansion proposée permettrait aux entreprises d'avoir, parmi leurs participants, des jeunes d'à peine 16 ans et des personnes atteintes du VIH, de l'hépatite C et de l'hépatite B dont la maladie est chronique et stable.

Mesure de santé publique

- **Incapacité d'isoler les patients** : Kaiser Health News [signale que](#), malgré le fait que le CDC conseille aux hôpitaux d'isoler les patients atteints de la COVID-19 afin de limiter l'exposition du personnel, de nombreux hôpitaux éparpillaient toujours les patients atteints de COVID-19 dans tout l'hôpital. De plus, malgré les règles, certains patients atteints de la COVID-19 ne restaient pas dans leur chambre. Selon certains rapports, de nombreux patients atteints de la COVID-19 ont été mêlés à des patients infectés dans des établissements de soins de santé de nombreux États. La Federal Occupational Safety and Health Administration a reçu de nombreuses plaintes liées à l'incapacité d'isoler les patients positifs.
- **Repas en restaurant et COVID-19** : Une nouvelle [étude](#) du CDC a révélé que les adultes qui ont obtenu un résultat positif au test de dépistage de la COVID-19 étaient deux fois plus susceptibles de déclarer s'être rendus dans des endroits qui offrent la possibilité de boire et de manger sur place. Bien que cette étude n'ait pas confirmé que les restaurants étaient la source d'exposition, elle laisse entendre qu'ils pourraient constituer d'importantes sources d'exposition et que les pratiques de prévention des infections dans les endroits où on sert des repas sur place peuvent avoir une grande importance.
- **Efficacité du confinement** : Une nouvelle [étude](#) (en anglais seulement) a révélé que les mesures de confinement et les fermetures d'école ont réduit les taux de contact dans toute la ville et ont entraîné une réduction de 70 % de la propagation de la COVID-19 de mars à juin. L'utilisation répandue du couvre-visage a entraîné une réduction supplémentaire de 7 %, qui est passée à 20 % chez les personnes de 65 ans et plus, au cours du premier mois où ils sont devenus obligatoires. Ces résultats concordent avec ceux d'études internationales similaires qui montrent que les mesures de confinement ont permis une réduction de la transmission allant de 45 % à 77 %.
- **Migration vers les destinations de vacances** : Les destinations de vacances traditionnelles ont vu un afflux important de personnes aisées qui déménageaient pour attendre la fin de la pandémie. À la fin de la saison des vacances d'été, de nombreuses familles ont réalisé qu'il est possible de travailler à domicile et d'assister à l'école en ligne partout où elles peuvent se connecter à Internet, et celles qui en ont les moyens sont de plus en plus nombreuses à attendre dans les destinations luxueuses. Par exemple, l'hôpital de 125 lits sur la côte sud de Long Island a également connu une forte hausse de la [demande de services d'obstétrique et d'accouchement](#). Cela accroît la pression sur les petites régions qui peuvent avoir une capacité de soins de santé limitée.

Conséquences pour la santé

- **COVID-19 et patients atteints de démence** : Une analyse des données du CDC sur les décès hebdomadaires a révélé que les patients atteints de démence meurent plus rapidement en raison des mesures d'isolement mises en place pendant la pandémie. Au-delà du nombre considérable de décès causés directement par le nouveau coronavirus, plus de 134 200 personnes sont décédées à cause de la maladie d'[Alzheimer et de la démence](#) depuis mars 2020. Selon une analyse des données fédérales faite par le Washington Post, les États-Unis enregistrent 13 200 décès supplémentaires attribuables à la démence par rapport aux années précédentes.
- **Malades à long terme de la COVID-19** : À la University of Southern California, un radiologue clinicien et son équipe ont effectué un suivi de 33 patients atteints de la COVID-19 et leurs données non publiées semblent indiquer que plus d'un tiers d'entre eux ont souffert d'une nécrose tissulaire qui a entraîné des cicatrices visibles sur leurs poumons. Les médecins craignent maintenant que la pandémie n'entraîne une [augmentation importante du nombre de personnes qui vivent avec des maladies chroniques](#) et des incapacités durables, étant donné que 28,2 millions de personnes ont été infectées jusqu'à maintenant. Les poumons ne sont que l'un des organes où les cliniciens ont détecté des dommages. Des centaines de milliers de personnes subissent des conséquences durables sur leur santé. De nombreux chercheurs lancent actuellement des études de suivi sur des personnes qui ont été infectées par la COVID-19, et plusieurs d'entre eux se concentrent sur les dommages causés à des organes ou à des systèmes précis; d'autres prévoient surveiller une série d'effets.

Conséquence imprévue

- **Empoisonnement au plomb chez les enfants** : [Selon Kaiser Health News](#), le dépistage de l'empoisonnement au plomb chez les enfants a diminué de 50 % en raison de la pandémie, tandis que le HHS du Michigan a signalé une diminution de 76 % du dépistage de l'empoisonnement au plomb. On craint également que la diminution des dépistages d'empoisonnement au plomb ne survienne à un moment où l'exposition au plomb n'a jamais été aussi élevée en raison des ordonnances de confinement, qui

Mesures américaines de santé publique en réponse à la COVID-19 : semaine du 12 au 18 septembre 2020

conduisent à l'exposition à des matières dangereuses comme les peintures au plomb en état de détérioration à l'intérieur des maisons. L'empoisonnement au plomb est irréversible chez les enfants et entraîne de graves conséquences, comme des problèmes de développement et des maladies rénales et cardiaques. L'empoisonnement au plomb touche souvent les populations plus vulnérables, c'est-à-dire les enfants qui vivent dans des logements de piètre qualité. Le CDC envisage d'aider à identifier les enfants qui n'ont pas eu accès à un dépistage d'empoisonnement au plomb.

Écoles

- **Tableau de bord des cas de COVID-19 à l'université** : Les chercheurs en physique de deux universités de l'Illinois à Urbana-Champaign ont créé un modèle prédictif pour le campus, qui montrait qu'à l'aide d'un solide programme de dépistage effectué deux fois par semaine sur les étudiants, les professeurs et les membres du personnel qui sont régulièrement sur le campus et à qui on imposerait le port du masque obligatoire et une application pour la recherche des contacts, les cas de COVID-19 pourraient rester en deçà de 500 personnes pendant tout le semestre. Ils tenaient même compte des relations étroites entre les étudiants universitaires. Toutefois, ce modèle n'a pas tenu compte du fait que les jeunes qui obtiennent un résultat positif au test de dépistage, qu'ils soient malades ou asymptomatiques, pourraient continuer de faire la fête. Du 16 août, date de la réouverture du campus, au 14 septembre, plus de 1 900 nouveaux cas de COVID-19 ont été détectés selon le [tableau de bord des cas de COVID-19 de l'université](#) (en anglais seulement).
- **Indicateurs guidant la prise de décisions** : Le 15 septembre, le [CDC](#) a publié des indicateurs pour aider les écoles à prendre des décisions dynamiques sur l'apprentissage en présentiel à mesure que les conditions locales évoluent tout au long de la pandémie. Jumelés aux données locales sur la transmission communautaire, ces indicateurs constituent un outil important pour aider les autorités de santé locales, les administrateurs scolaires et les collectivités à se préparer à la COVID-19 et à planifier et à réagir en conséquence. Ces indicateurs sont les dernières ressources que le CDC a fournies aux écoles pendant la pandémie de COVID-19 et ils s'ajoutent aux directives publiées précédemment par le CDC.

Inégalités sociales

- **Sages-femmes et accouchement à domicile** : D'après des discussions récentes et continues sur les inégalités, en particulier pendant la pandémie, on a remarqué qu'un nombre accru de femmes noires cherchent à [accoucher à domicile](#), non seulement pour éviter l'exposition à la COVID-19, mais aussi pour éviter les inégalités présentes dans le système de santé. Même si l'étude du CDC indique que les Afro-Américaines sont [de trois à quatre fois plus susceptibles](#) de mourir de causes liées à l'accouchement, que les femmes blanches, et ce, peu importe leur revenu ou leur niveau de scolarité, l'accouchement à domicile et l'aide de sages-femmes sont actuellement les options privilégiées. Les chercheurs soutiennent que les racines de cette disparité — l'une des plus grandes dans le domaine des soins de santé pour les femmes — résident dans des inégalités sociales qui existent depuis longtemps, et qui vont du manque de logement sécuritaire et de nourriture saine jusqu'aux soins de qualité inférieure fournis dans les hôpitaux où les femmes noires ont tendance à accoucher.
- **Enfants et adolescents des groupes minoritaires** : Un nouveau [rapport](#) du CDC a révélé que les enfants et les adolescents des groupes minoritaires sont infectés par la COVID-19 à un taux disproportionnellement élevé par rapport à leurs homologues adultes. Bien que le rapport présente un faible taux global de décès attribuables à la COVID-19 chez les enfants et les adolescents, les taux étaient considérablement plus élevés chez les Hispaniques, les Noirs et les Indiens des États-Unis. Bien qu'ils ne représentent que 41 % de la population américaine, ces groupes représentaient 75 % des décès chez les enfants. Seulement 14 % des décès sont survenus chez des enfants blancs.

Économie

- **Rapport sur le chômage** : La semaine dernière, 860 000 Américains ont demandé des prestations de chômage pour la première fois, selon un rapport du [département du Travail](#) fondé sur des données désaisonnalisées et daté du 17 septembre. Il s'agit d'une légère diminution par rapport aux 884 000 demandes enregistrées la semaine dernière. Le nombre de demandes de prestations de chômage, y compris pour les travailleurs qui ont présenté une demande de prestations au moins deux semaines de suite, s'est établi à 12,6 millions, ce qui représente une baisse importante par rapport aux 13,3 millions de demandes présentées la semaine dernière. Pour la semaine se terminant le 12 septembre, 52 États ont déclaré 658 737 demandes initiales d'assistance-chômage liée à la pandémie (*Pandemic Unemployment Assistance*).

Mesures américaines de santé publique en réponse à la COVID-19 : semaine du 12 au 18 septembre 2020

ANNEXE A : Mesures individuelles adoptées par 22 États frontaliers ou à forte circulationⁱ

État ⁱⁱ	Réouverture			Mesures de santé publique ⁱⁱⁱ				Nombre cumulatif		Cas survenus au cours des 7 derniers jours ^{iv}	Dépistage et recherche des contacts			Taux d'occupation aux soins intensifs le plus élevé au cours des 7 derniers jours ^{vi}	
	Critères de contrôle ^{vii}	Détails du plan par étapes ^{viii}	Phase actuelle	Ordonnance de confinement à l'échelle de l'État	Limite de rassemblement	Restrictions des voyages intérieurs	Masques en public ^{ix}	Cas ^x	Décès ^{xi}		Taux de dépistage		Taux de positivité ^{xii}		Personnes responsables de la recherche des contacts pour 100 000 ^{xiii}
											Taux/1 000 ^{xiv}	Tendance ^{xv}			
Alaska	1. Activité de la maladie : en baisse ou stable 2. Capacité de dépistage 3. Capacité de la santé publique d'enquêter, de faire la recherche des contacts et de surveiller toutes les personnes atteintes de la COVID-19. 4. L'espace, l'équipement et les fournitures sont suffisants pour permettre au personnel de prendre soin de façon sécuritaire et efficace de toutes les personnes atteintes de la COVID-19, ainsi que de toutes les autres personnes qui ont besoin de soins de santé.	1. Capacité de 25 % pour les entreprises; petits rassemblements de moins de 20 personnes autorisés; les bars et les salles de spectacle demeurent fermés. 2. Capacité de 50 % pour les entreprises; capacité de 25 % pour les gymnases, les bars, les bibliothèques et les théâtres; capacité de 50 % pour les piscines; rassemblements pouvant atteindre 50 personnes. 3. Capacité de 75 % pour les entreprises; les grands rassemblements sont permis. 4. Mesures de protection individuelles avec mesures d'atténuation communautaires minimales 5. Pratiques commerciales normales	Trois (05/22)	Levée 04/24	Levée (05/22)	Exigence de quarantaine ou de test de dépistage de la COVID-19 négatif (08/11)	Suggérés	6 444	44	548	3,2	↑	3,5 %	32	60 %
Californie	1. Tendances stables en matière d'hospitalisation et de soins intensifs 2. Capacité des hôpitaux de répondre à la demande 3. ÉPI suffisant 4. Tests de dépistage suffisants 5. Recherche des contacts à l'échelle de l'État	1. Sécurité et préparation : Rendre l'environnement des travailleurs essentiels le plus sécuritaire possible 2. Milieux de travail à faible risque : Création de possibilités pour les secteurs à faible risque de s'adapter et de rouvrir graduellement; modification des programmes scolaires et réouverture des services de garde d'enfant. 3. Milieux de travail à haut risque : Créer des possibilités d'adaptation et de réouverture pour les secteurs à haut risque. 4. Fin de l'ordonnance de confinement : Retour à un effectif élargi dans les milieux de travail à haut risque; nécessite des produits thérapeutiques.	Deux - précoce (08/09) Niveau 4 (minimal) : 2 comtés Niveau 3 (modéré) : 9 comtés Niveau 2 (important) : 14 comtés Niveau 1 (généralisé) : 33	Aucune date de fin	À l'échelle de l'État (03/19) Exception : lieux religieux et culturels <100 permis (05/25)	Jamais appliqué	Obligatoires	762 963	14 615	23 436	2,4	↓	3,6 %	27	67 %
Floride	1. Trajectoire descendante des maladies semblables à la COVID-19 et semblables à la grippe. 2. Trajectoire descendante des cas documentés ou trajectoire descendante des tests de dépistage positifs en pourcentage du nombre total de tests. 3. Capacité de traiter sans avoir recours à la capacité d'intensification et solides tests de dépistage pour les travailleurs de première ligne.	0. Services et activités essentiels seulement : éviter les rassemblements de plus de 10 personnes; éviter les voyages non essentiels; les restaurants peuvent offrir le service de commandes à emporter seulement; les gymnases sont fermés; les événements sportifs sont annulés et les parcs thématiques, fermés. 1. Les restaurants ouvrent à 50 % de leur capacité; les gymnases ouvrent à 50 % de leur capacité; les parcs de l'État et les plages publiques peuvent rouvrir partiellement; les services personnels ouvrent à 50 % de leur capacité. 2. Éviter les rassemblements de plus de 50 personnes; reprise des voyages pour des raisons non essentielles; ouverture des bars à 50 % de leur capacité; ouverture des restaurants, gymnases et services personnels à 75 % de leur capacité; plages publiques entièrement ouvertes; événements offerts et parcs thématiques ouverts à 50 % de leur capacité.	Deux (sauf 3 comtés 06/05)	Expirée 04/30	>10 (espaces publics uniquement, 03/17)	Mise en quarantaine des voyageurs de certains États ^{xvi}	Obligatoires pour les employés de certaines entreprises	663 234	12 939	18 453	1,0	↑	12,5 %	12	71 %

Mesures américaines de santé publique en réponse à la COVID-19 : semaine du 12 au 18 septembre 2020

		3. Réduire le contact avec les foules; ouverture des bars, des restaurants, des gymnases et des entreprises personnelles au maximum de leur capacité.													
Idaho	1. Tendence à la baisse par rapport à la dernière période de 14 jours déclarée, ou moins de 20 visites à l'urgence par jour en moyenne par rapport à la même période de 14 jours 2. Au moins 50 respirateurs disponibles (inutilisés), 50 lits de soins intensifs et un approvisionnement d'ÉPI pour 10 jours 3. Tendence à la baisse sur la dernière période de 14 jours déclarée, OU moins de 2 travailleurs de la santé déclarés positifs par jour en moyenne sur la même période de 14 jours	Les critères seront évalués toutes les deux semaines afin de déterminer s'il est possible de passer à la prochaine phase : 0. Les rassemblements sont interdits; les déplacements non essentiels sont interdits; les bars sont fermés; les restaurants n'offrent que les commandes à emporter et la livraison; les gymnases sont fermés; les services personnels sont fermés. (Avant le 1 ^{er} mai) 1. Réduction au minimum des déplacements non essentiels; les restaurants, les gymnases et les services personnels doivent élaborer des plans de réouverture. (Du 1 ^{er} au 15 mai) 2. Les rassemblements de moins de 10 personnes sont permis; les restaurants et les gymnases rouvrent et les contacts étroits sont permis dans le respect des protocoles; les bars doivent élaborer des plans de réouverture (du 16 au 29 mai) 3. Les rassemblements d'un maximum de 50 personnes sont autorisés; les déplacements non essentiels peuvent reprendre; les bars et les cinémas peuvent rouvrir s'ils respectent les protocoles. (du 30 mai au 12 juin) 4. Les rassemblements de plus de 50 personnes sont permis; les grands sites (p. ex. les terrains de sport) peuvent fonctionner selon des protocoles limités. (Du 13 au 26 juin)	• Trois : 1 comté • Quatre : 43 comtés (06/13)	Expirée 04/30	Levée 06/13	Levée de la quarantaine (05/15)	Suggérés	36 093	429	1 783	0,9	↔	16,5 %	14	49 %
Illinois	1. Taux de positivité égal ou inférieur à 20 %, avec une augmentation d'au plus 10 % sur une période de 14 jours 2. Capacité d'effectuer 10 000 tests par jour dans l'ensemble de l'État 3. Capacité d'intensification d'au moins 14 % des lits de soins intensifs, des lits médicaux et chirurgicaux et des respirateurs	1. Propagation rapide : Des lignes directrices strictes sur le confinement et la distanciation sociale sont mises en place; les entreprises essentielles sont ouvertes 2. Aplatissage : Les magasins de détail non essentiels rouvrent pour la cueillette à l'auto et la livraison; les résidents de l'Illinois sont invités à porter un masque à l'extérieur; les activités de plein air comme le golf, la navigation de plaisance et la pêche sont autorisées si la distance physique est respectée. 3. Reprise : Les usines, les bureaux, les commerces de vente au détail, les salons de barbier et les salons de coiffure peuvent rouvrir leurs portes au public avec une limite de capacité et d'autres limites et mesures de sécurité; les rassemblements sont limités à dix personnes ou moins. 4. Revitalisation : Les rassemblements de 50 personnes ou moins sont permis; les restaurants et les bars rouvrent; les voyages reprennent; les garderies et les écoles rouvrent. 5. Retour à la normale de l'Illinois : Les congrès, les festivals et les grands événements sont permis; toutes les entreprises, toutes les écoles et tous les lieux de loisirs peuvent ouvrir.	Quatre : (toutes les régions 06/26)	Expirée 05/29	>50 (06/26)	Jamais appliqué	Obligatoires	268 246	8 599	12 628	3,8	↓	3,8 %	13	57 %
Maine	1. Trajectoire descendante de 1) maladies semblables à la grippe et cas syndromiques semblables à la COVID-19 et 2) cas documentés et patients nouvellement hospitalisés 2. Capacité du système hospitalier de traiter tous les patients qui ne sont pas en état de crise et capacité de l'État de s'engager	1. Rassemblements de plus de 10 personnes interdits; ouverture des salons; ouverture des commerces de détail (11 mai); ouverture des restaurants (18 mai). 2. Rassemblements de plus de 50 personnes interdits; camps de jour permis; ouverture des terrains de camping dans les parcs de l'État; réouverture des gymnases; réouverture des salons de bronzage et de manucure. (Juin)	Trois (07/01)	Expirée 05/31	>50 (06/01)	Tous les voyageurs, à quelques exceptions près ^{xvii}	Obligatoires	4 962	138	201	3,4	↔	0,6 %	6	65 %

Mesures américaines de santé publique en réponse à la COVID-19 : semaine du 12 au 18 septembre 2020

	dans un programme solide de dépistage	3. Les camps d'été d'une journée sont autorisés; les spas, les salons de tatouage et les autres services personnels peuvent rouvrir. (Juillet) 4. Toutes les entreprises sont ouvertes et fonctionnent en respectant les modifications de sécurité appropriées (3 août)													
Massachusetts	1. Taux de tests positifs 2. Diminution des décès liés à la COVID-19 3. Diminution du nombre de patients atteints de la COVID-19 dans les hôpitaux 4. Améliorer l'état de préparation du système de santé 5. Recherche des contacts soutenue 6. Capacité de dépistage soutenue	0. Confinement; entreprises et services essentiels seulement 1. Début : Certaines industries reprennent leurs activités avec d'importantes restrictions 2. Précautions : D'autres industries reprennent leurs activités avec des restrictions et des limites de capacité 3. Vigilance : D'autres industries reprennent leurs activités avec des directives 4. Nouvelle normalité : La mise au point de vaccins ou de traitements permet la reprise d'une nouvelle normalité.	Trois (07/06)	Expiré 05/18	>25 à l'intérieur >100 à l'extérieur (07/06)	Tous les voyageurs, à quelques exceptions près ^{xviii}	Obligatoires	133 616	9 244	2 324	6,9	↑	0,8 %	35	64 %
Michigan	1. Nombre de nouveaux cas, tendances quotidiennes et pourcentage de tests positifs 2. Capacité du système de santé et disponibilité de l'ÉPI 3. Capacité de dépistage et de recherche des contacts	1. Croissance incontrôlée : Distanciation sociale stricte, restrictions de voyage, couvre-visages, pratiques exemplaires en matière d'hygiène, travail à distance 2. Propagation persistante : Autres types de loisirs autorisés 3. Aplatissement de la courbe : Augmentation du port du couvre-visage; réouverture d'entreprises à faible risque avec la mise en place de mesures de sécurité strictes en milieu de travail (construction, industrie manufacturière, immobilier, travail à l'extérieur) 4. Amélioration de la situation : Les petits rassemblements sont permis; les autres commerces de détail sont ouverts, avec des limites de capacité; les bureaux rouvrent. 5. Maîtrise de la propagation : Augmentation de la taille des rassemblements; la plupart des entreprises ouvrent leurs portes avec des mesures d'atténuation strictes; les déplacements sont permis. 6. Après la pandémie : Toutes les entreprises sont ouvertes; les événements et les rassemblements de toutes tailles sont permis.	• Deux : 2 régions • Trois : 5 régions • Quatre : 1 région (08/27)	Levée 06/01	Phase quatre : >10 (à l'intérieur); >100 (à l'extérieur) Phase cinq : >50 (à l'intérieur); >250 (à l'extérieur)	Jamais appliqué	Obligatoires	125 742	6 943	5 879	3,1	↑	2,7 %	11	70 %
Minnesota	Bien qu'il ne s'agisse pas de critères de contrôle, le Minnesota surveille le taux de nouveaux cas, la capacité de dépistage, le pourcentage de tests de dépistage de la COVID-19 qui sont positifs et le pourcentage de cas de COVID-19 pour lesquels la source de l'infection est inconnue.	0. Confinement : Confinement; cueillette à l'auto seulement; les bars et les restaurants offrent seulement la livraison ou les commandes à emporter; les services personnels sont fermés; les gymnases sont fermés; les lieux de divertissement sont fermés; les grands rassemblements sont interdits; les lieux de culte sont limités à 10 personnes pour les funérailles ou les mariages. (du 26 mars au 17 mai) 1. Rassemblements de 10 personnes ou moins; 50 % de capacité pour les commerces de vente au détail; 25 % de capacité (ou 250 personnes) pour les lieux de culte. (du 18 mai au 1 ^{er} juin) 2. Capacité limitée avec réservations et masques pour les restaurants avec terrasse; 25 % de capacité pour les services personnels (rendez-vous et masques requis). (1 ^{er} juin) 3. Rassemblements de 20 personnes ou moins; capacité accrue pour les commerces de vente au détail; restauration en salle à manger permise; capacité accrue pour les services personnels et les lieux de culte; réouverture progressive et avec restrictions des gymnases 4. Rassemblements à déterminer; augmentation de la capacité dans les restaurants et bars, les services personnels et les gymnases; ouverture progressive des lieux de divertissement	Trois (06/10)	Expiré 05/18	>10 (à l'intérieur) >25 (à l'extérieur) (05/18)	Jamais appliqué	Obligatoire pour les employés et les clients de certaines entreprises	85 813	1 985	3 564	1,2	↔	8,2 %	18	64 %

Mesures américaines de santé publique en réponse à la COVID-19 : semaine du 12 au 18 septembre 2020

Montana	1. Santé publique (nouveaux cas, capacité de surveiller et de faire la recherche des contacts, surveillance syndromique) 2. Soins de santé (capacité des hôpitaux à traiter tous les patients en toute sécurité, capacité adéquate de soins intensifs) 3. Fournitures (capacité de tester toutes les personnes qui présentent des symptômes, ÉPI adéquat)	1. Éviter les rassemblements de plus de 10 personnes; limiter les déplacements non essentiels; les restaurants et les bars ouvrent avec une distanciation physique stricte et des limites de capacité; les gymnases et les piscines demeurent fermés; les loisirs extérieurs sont permis avec distanciation physique. 2. Les rassemblements peuvent s'étendre à 50 personnes; les gymnases et les piscines peuvent rouvrir; les lieux de culte et les autres lieux de rassemblement peuvent ouvrir dans le respect des restrictions relatives à la taille des groupes. 3. Il n'y a pas de limite à la taille des groupes; les populations vulnérables peuvent reprendre les interactions publiques, mais elles doivent respecter la distanciation physique.	Deux (06/01)	Expirée 04/24	>50 (06/01)	Levée 06/01	Obligatoire dans les comtés comptant plus de quatre cas actifs de COVID-19	9 431	141	772	2,8	↑	4,5 %	19	65 %
New Hampshire	Sans objet	N'a pas adopté une approche par étapes et a plutôt publié des lignes directrices universelles pour toutes les entreprises dans le cadre du plan Confinement 2.0 (<i>Stay at Home 2.0</i>) publié par le groupe de travail sur la réouverture économique du gouverneur.	Sans objet	Expirée 06/15	Jamais appliqué	Jamais appliqué	Obligatoire pour les employés et les clients de certaines entreprises	7 780	438	263	1,1	↑	2,7 %	8	52 %
New Jersey	Tendances sur 14 jours qui montrent une baisse soutenue des cas, des hospitalisations et « d'autres mesures » liées aux hospitalisations, aux personnes aux soins intensifs, à l'utilisation des ventilateurs, à la capacité de dépistage et de recherche des contacts, à la capacité adéquate de lits, de respirateurs, d'équipement de protection individuelle et de main-d'œuvre.	0. Restrictions maximales : activité essentielle, vente au détail et construction; industrie manufacturière permise; soins de santé d'urgence. 1. Assouplissement des restrictions sur les activités à faible risque avec mesures de protection. Les activités de cette phase peuvent comprendre la construction non essentielle et la vente au détail avec collecte à l'auto; les parcs d'État ou de comté, les plages, les interventions chirurgicales non urgentes. 2. Élargissement de la vente au détail; restaurants avec terrasse; services de soins personnels limités; réduction de la capacité des salles à manger intérieures, des musées et des bibliothèques. 3. Élargissement des services de restauration; travail essentiel au bureau; divertissements limités; élargissement des services de soins personnels; capacité limitée pour les bars.	Deux (06/15) Arrêt de la restauration en salle à manger (06/29)	Levée 06/09	>100 (à l'intérieur, 06/22) >250 (à l'extérieur, 06/22)	Mise en quarantaine des voyageurs en provenance de certains États ^{xix} (à compter du 06/24)	Obligatoires	197 792	16 054	2 802	2,3	↓	1,9 %	18	49 %
New York	Critères régionaux : 1. Baisse des taux d'hospitalisation sur une période de 14 jours 2. Obligation d'avoir au moins 30 % de lits d'hôpitaux et de lits de soins intensifs disponibles après la reprise des interventions chirurgicales non urgentes 3. Au moins 30 personnes responsables de la recherche des contacts pour 100 000 personnes 4. Baisse du nombre de décès sur une période de 14 jours 5. Les hôpitaux doivent avoir en réserve de l'ÉPI pour au moins 90 jours	. Les secteurs de la construction, de la fabrication, du commerce de gros, de la vente au détail (cueillette à l'auto) et de l'agriculture, de la foresterie et de la pêche ouvrent leurs portes. . Réouverture des services professionnels, des finances et des assurances, de la vente au détail, du soutien administratif, de l'immobilier et de la location. . Réouverture des restaurants et des services alimentaires . Les arts, le divertissement, les loisirs et l'éducation reprennent leurs activités.	Quatre : 10 régions (en date du 07/21)	Expirée 05/15	Phase quatre : >50	Mise en quarantaine des voyageurs en provenance de certains États ^{xx} (à compter du 06/24)	Obligatoires	447 582	32 773	5 524	4,1	↔	0,9 %	49	59 %
Dakota du Nord	1. Trajectoire descendante des maladies semblables à la COVID-19 sur une période de 14 jours. 2. Trajectoire descendante des nouveaux cas sur une période de 14 jours.	• Rouge/critique : Services essentiels seulement; confinement sur place. • Orange/risque élevé : commandes à emporter et livraison seulement pour les restaurants; réouverture limitée des commerces de vente au détail avec une extrême prudence; rassemblements limités à 10 personnes ou moins	(09/01) Nouvelle normalité : 13 Faible : 32	Jamais mis en œuvre	>250 (05/15)	Tous les voyageurs provenant d'États classés par le CDC comme ayant une éclosion	Suggérés	16 333	177	1 890	7,4	↑	5,6 %	36	32 %

Mesures américaines de santé publique en réponse à la COVID-19 : semaine du 12 au 18 septembre 2020

	3. Trajectoire descendante des cas hospitalisés sur une période de 14 jours.	<ul style="list-style-type: none"> Jaune/risque modéré : capacité jusqu'à 50 % pour les salles à manger de restaurants; rassemblements limités au moins de 50 % de la capacité ou 250 personnes; services personnels et gymnases fonctionnant selon des protocoles d'hygiène stricts Vert/risque faible : capacité jusqu'à 75 % pour les salles à manger de restaurants; rassemblements limités à 75 % de la capacité ou à 500 personnes, selon le chiffre le moins élevé. Bleu/Nouvelle normalité : Service de restauration, de vente au détail, de services personnels, de gymnases et de piscines ouverts au maximum de leur capacité avec des normes d'hygiène accrues; rassemblements permis. 	Modérée : 8			généralisée de COVID-19									
Ohio	Aucune hausse des éclosions	De nombreuses entreprises ont commencé à rouvrir leurs portes à la fin d'avril selon les directives de l'État, mais aucun plan détaillé n'a été publié.	Sans objet	Levée 05/20	>10 (Prolongation 07/30)	Levée ^{xxi} (05/19)	Obligatoire dans certains comtés et pour les employés de certaines entreprises à l'échelle de l'État	140 518	4 555	7 553	2,7	↑	3,5 %	14	47 %
Oregon	<ol style="list-style-type: none"> Diminution du nombre de personnes ayant déclaré des symptômes (semblable à la grippe et à la COVID-19) sur une période de 14 jours Diminution du nombre de cas documentés sur une période de 14 jours ou diminution du nombre de cas positifs en pourcentage du nombre total de tests de dépistage sur une période de 14 jours Avoir la capacité pour traiter tous les patients qui ne sont pas en crise et avoir un système de tests de dépistage en place pour les travailleurs de la santé à risque (en plus des tests d'anticorps) 	<ol style="list-style-type: none"> Base de référence à l'échelle de l'État : restaurants ouverts pour les commandes à emporter seulement; commerces de détail autonomes ouverts; centres commerciaux fermés; activités récréatives en plein air ouvertes; rassemblements culturels/civiques/confessionnels d'un maximum de 25 personnes; rassemblements sociaux d'un maximum de 10 personnes; services de soins personnels et gymnases fermés. Première étape, par comté : Restaurants/bars ouverts avec distanciation physique; services personnels ouverts avec vérification de santé avant la prise de rendez-vous, distanciation physique et masques; gymnases ouverts à capacité réduite. Activités à haut risque : augmenter la taille des rassemblements, permettre certaines possibilités de travailler au bureau. Lignes directrices à déterminer, celles-ci seront fondées sur les données recueillies lors de la phase 1. Activités à haut risque : Rassemblements autorisés (nécessite un vaccin ou un traitement fiable) 	<ul style="list-style-type: none"> Base de référence : 0 comté Un : 7 comtés Deux : 29 comtés (en date du 08/20)	Terminé 06/16	>10 (à l'intérieur – annulé 07/15) >100 (à l'extérieur)	Jamais appliqué	Obligatoires (y compris à l'extérieur lorsqu'il est impossible de garder une distance de 6 pi entre les personnes)	29 850	521	1 379	0,9	↑	5,1 %	16	66 %
Pennsylvanie	Moins de 50 nouveaux cas confirmés pour 100 000 habitants déclarés au cours des 14 derniers jours	<ol style="list-style-type: none"> Rouge : Entreprises essentielles à la vie seulement; restriction dans les prisons et les établissements de soins de longue durée; écoles et garderies fermées; grands rassemblements interdits; restaurants limités aux commandes à emporter et à la livraison; Jaune : réouverture des garderies; les rassemblements d'au plus 25 personnes sont permis; la vente en personne est permise; les repas dans les restaurants et bars qui ont une terrasse sont permis. Vert : les entreprises peuvent ouvrir jusqu'à 75 % de leur capacité; les rassemblements de plus de 250 personnes sont permis; les restaurants et les bars ouvrent à 50 % de leur capacité. 	<ul style="list-style-type: none"> Rouge : 0 comté Jaune : 0 comté Vert : 67 comtés (07/03)	Expirée 05/08	>250 (comtés en phase verte, 05/29)	Jamais appliqué	Obligatoires	146 990	7 903	5 700	1,0	↑	6,5 %	5	61 %
Texas	Les taux d'hospitalisation et de positivité sont utilisés pour éclairer la réouverture.	Bien que l'État n'ait pas publié les détails d'un plan par étapes, la réouverture a été divisée en deux phases jusqu'à présent :	Trois	Expirée 04/30	>10 à l'appréciation des	Levée ^{xxii} (05/21)	Obligatoires	674 772	14 478	28 981	-0,4	↓	-40 %	13	73 %

Mesures américaines de santé publique en réponse à la COVID-19 : semaine du 12 au 18 septembre 2020

		<p>1. En plus des services essentiels, tous les commerces de détail, les restaurants, les cinémas, les centres commerciaux, les bibliothèques et les musées sont autorisés à rouvrir à 25 % de leur capacité; les lieux de culte demeurent ouverts; les sports extérieurs pouvant accueillir jusqu'à quatre participants peuvent reprendre; les services personnels et les gymnases demeurent fermés. Les comtés où il y a moins de 5 cas confirmés peuvent augmenter à 50 % de la capacité s'ils répondent à certains critères de tests de dépistage et de service (1^{er} au 18 mai).</p> <p>2. Les restaurants ouvrent à 50 % de leur capacité; les garderies, les services de soins personnels, les bars (25 % de leur capacité), les zoos, les camps et les services de sports pour les jeunes peuvent rouvrir; les écoles publiques peuvent offrir des cours d'été en présentiel avec la mise en place de protocoles de distanciation; les entreprises dans les immeubles de bureaux ouvrent avec 10 personnes ou 25 % de leur capacité, selon le plus élevé de ces deux nombres. (du 18 mai à aujourd'hui) Bars fermés et nouvelles restrictions pour les entreprises à compter du 26 juin</p>	(début 06/03; nouvelles restrictions 06/26)		fonctionnaires locaux (07/02)											
Vermont	Hospitalisations et taux de croissance	Plutôt que de procéder par phases générales, le Vermont procède progressivement à la reprise, avec des mises à jour régulières de l'ordonnance « Soyez avisés, soyez prudents » (Be Smart, Stay Safe).	Sans objet	Expirée 05/15	>75 à l'intérieur >150 à l'extérieur (07/09)	Tous les voyageurs, à quelques exceptions près ^{xxiii}	Obligatoire pour les employés de certaines entreprises et pour les usagers du transport en commun.	1 702	58	46	1,1	↓	0,9 %	8	65 %	
Virginie	<p>1. Tendances à la baisse des tests de dépistage positifs sur 14 jours.</p> <p>2. Tendances à la baisse des hospitalisations sur 14 jours.</p> <p>3. Un nombre de lits d'hôpitaux et une capacité de soins intensifs adéquats.</p> <p>4. Accroissement et durabilité de l'approvisionnement en ÉPI.</p>	<p>1. Certaines entreprises rouvrent leurs portes avec des restrictions strictes en matière de sécurité; les mesures de distanciation sociale se poursuivent; le télétravail se poursuit; les couvre-visages doivent être portés en public.</p> <p>2. Les rassemblements peuvent aller jusqu'à 50 personnes; les salles de divertissement peuvent rouvrir; les salles à manger de restaurants ouvrent à 50 % de leur capacité; les salles de conditionnement physique ouvrent à 30 % de leur capacité; les sports récréatifs sont autorisés; les musées, zoos, jardins et lieux de sports/arts peuvent rouvrir avec des restrictions. (5 juin)</p> <p>3. Aucune interdiction des rassemblements sociaux; limites de capacité fixées à 250 personnes; nettoyage et désinfection accrus. Les bars doivent demeurer fermés (à compter du 1^{er} juillet).</p>	Trois (en date du 07/01)	Expirée 06/10	>250 (07/01)	Jamais appliqué	Obligatoires	137 460	2 920	6 931	1,8	↑	6,7 %	18	68 %	
Washington	<p>1. Nombre et tendance des cas, des hospitalisations et des décès</p> <p>2. Modélisation des taux de propagation de la maladie</p> <p>3. Tendances en matière de mobilité selon les données sur la mobilité de la circulation.</p>	<p>1. Certaines activités de plein air sont permises; aucun rassemblement; déplacements non essentiels limités; commerces de vente au détail ouverts pour cueillette à l'auto seulement.</p> <p>2. Les rassemblements d'au plus cinq personnes sont permis; les services domestiques sont permis; la vente au détail est permise en magasin; les salons de coiffure et de manucure ouvrent; les services immobiliers rouvrent; les restaurants et les bars ouvrent à 50 % de leur capacité.</p> <p>3. Les rassemblements d'au plus 50 personnes sont permis; les voyages non essentiels peuvent reprendre; les restaurants/bars ouvrent à 75 % de leur capacité; les salles de cinéma ouvrent à 50 % de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Un : 5 comtés • Deux : 17 comtés • Trois : 17 comtés <p>(en date du 08/26)</p>	Expirée 05/31	Deuxième phase : >5 Troisième phase : >50	Jamais appliqué	Obligatoires	80 812	2 020	2 803	1,7	↓	3,0 %	28	69 %	

Mesures américaines de santé publique en réponse à la COVID-19 : semaine du 12 au 18 septembre 2020

		leur capacité; les bibliothèques et les musées rouvrent. 4. Les rassemblements de plus de 50 personnes sont permis; les boîtes de nuit, les salles de concert et les grands événements sportifs rouvrent ou reprennent leurs activités.													
Wisconsin	1. Trajectoire descendante des symptômes ressemblant à ceux de la grippe et des symptômes de la COVID-19 sur une période de 14 jours 2. Trajectoire descendante des tests de dépistage positifs sur une période de 14 jours 3. Traiter les patients qui ne sont pas en situation de crise, tester les travailleurs de la santé à risque et un nombre décroissant de travailleurs infectés	1. Rassemblements d'au plus 10 personnes autorisés; réouverture des restaurants; fermeture des bars; suppression des restrictions du secteur de vente au détail pour les entreprises essentielles; réouverture partielle des entreprises non essentielles 2. Les rassemblements d'au plus 50 personnes sont permis; les bars rouvrent; les entreprises non essentielles rouvrent; les établissements postsecondaires peuvent rouvrir 3. Pas de nombre maximal de personnes pour les rassemblements; toutes les entreprises et tous les établissements d'enseignement rouvrent. Remarque : Le plan est devenu inapplicable à l'échelle de l'État lorsque l'ordonnance de confinement a été annulée le 13 mai.	Sans objet	Annulée 05/13	Annulée 05/13	Jamais appliqué	Suggérés	98 440	1 237	9 850	1,6	↑	14,7 %	10	49 %

ⁱ Cet outil de suivi met l'accent sur les mesures officielles (p. ex., les décrets présidentiels), et non sur les déclarations ou les recommandations. Il n'englobe pas toutes les mesures adoptées par les municipalités ou les comtés.

ⁱⁱ États frontaliers et/ou les 15 principaux États d'où proviennent les voyageurs au Canada.

ⁱⁱⁱ <https://www.nga.org/coronavirus/>; peut être complété par des sources secondaires telles que des reportages dans les médias et des sites Web d'État.

^{iv} <https://www.cdc.gov/covid-data-tracker/index.html#cases>

^v <https://www.cdc.gov/covid-data-tracker/index.html#cases>

^{vi} <https://www.covidexitstrategy.org/cdc-gating-criteria>; Données selon les critères de capacité des soins de santé du CDC; données des Indicateurs fondés sur le système de santé – niveau d'occupation maximale des soins intensifs au cours des sept derniers jours (Indicators Based on Health System – highest ICU occupancy in last 7 days)

^{vii} <https://www.nga.org/coronavirus-reopening-plans/>

^{viii} <https://www.nga.org/coronavirus-reopening-plans/>

^{ix} <https://www.nga.org/coronavirus/#glance>

^x <https://www.cdc.gov/covid-data-tracker/index.html>

^{xi} <https://www.cdc.gov/covid-data-tracker/index.html#cases>

^{xii} <https://coronavirus.jhu.edu/testing/testing-positivity/testing/testing-positivity> L'OMS a informé les gouvernements qu'avant la réouverture, les taux de positivité aux tests de dépistage devraient demeurer à 5 % ou moins pendant au moins 14 jours.

^{xiii} <https://testandtrace.com/state-data/>

^{xiv} <https://coronavirus.jhu.edu/testing/tracker/overview>; moyenne mobile sur sept jours du nombre total de tests, corrigée en fonction de la population. L'objectif d'effectuer un test pour 1 000 personnes par jour découle des déclarations de la Maison-Blanche selon lesquelles la cible serait de 30 tests pour 1 000 personnes par mois, un chiffre corrigé selon l'objectif quotidien.

^{xv} Les tendances en matière de dépistage appartiennent à l'une des trois catégories suivantes : (1) tendance à la hausse : de la semaine précédente à cette semaine, la tendance est à la hausse et supérieure à 5 %; (2) tendance à la baisse : de la semaine précédente à cette semaine, la tendance est à la baisse et inférieure à -5 %; (3) aucun changement : de la semaine précédente à cette semaine, la tendance demeure relativement stable (entre -5 % et 5 %).

^{xvi} S'applique aux voyageurs de New York, du New Jersey et du Connecticut. À compter du 5 juin, les voyageurs de la Louisiane ne seront plus obligés à faire de quarantaine à leur arrivée en Floride.

^{xvii} Depuis le 8 juin, les voyageurs du New Hampshire et du Vermont ne sont plus obligés à faire de quarantaine de 14 jours. À compter du 1^{er} juillet, les voyageurs de tous les autres États devront faire une quarantaine, à moins qu'ils n'aient récemment obtenu un résultat négatif au test de dépistage de la COVID-19. À compter du 3 juillet, les voyageurs de New York, du New Jersey et du Connecticut seront exemptés de l'obligation de quarantaine.

^{xviii} À compter du 1^{er} juillet, tous les voyageurs en provenance de l'extérieur de l'État, à l'exception de ceux du Rhode Island, du Connecticut, du Vermont, du New Hampshire, du Maine, de New York ou du New Jersey, doivent se mettre en quarantaine pendant 14 jours.

^{xix} S'applique à toute personne arrivant d'un État dont le taux de résultats positifs est supérieur à 10 pour 100 000 résidents ou d'un État dont le taux de positivité est de 10 % ou plus sur une moyenne mobile de 7 jours.

^{xx} S'applique à toute personne arrivant d'un État dont le taux de résultats positifs est supérieur à 10 pour 100 000 résidents ou d'un État dont le taux de positivité est de 10 % ou plus sur une moyenne mobile de 7 jours.

^{xxi} Restriction précédente : On demandait aux personnes qui s'arrêtaient dans l'État de se mettre en quarantaine pendant 14 jours, sauf si elles voyageaient pour une raison essentielle.

^{xxii} Restriction précédente : Les personnes qui arrivaient au Texas en voiture en provenance de la Louisiane devaient se mettre en quarantaine pendant 14 jours, ou la durée de leur voyage, selon la plus courte de ces deux périodes. Les gens qui arrivaient de la Californie, de Washington, de la Louisiane, de New York, du New Jersey et du Connecticut ou des villes d'Atlanta, de Chicago, de Detroit et de Miami devaient également se mettre en quarantaine.

^{xxiii} En date du 8 juin, les exigences de quarantaine ont été levées pour les voyageurs de l'extérieur de l'État, en provenance des comtés de toute la Nouvelle-Angleterre dont le nombre de cas est semblable à celui du Vermont.

Mesures américaines de santé publique en réponse à la COVID-19 : semaine du 12 au 18 septembre 2020

Annexe B : Cibles et lignes directrices nationales

Critères de contrôle : Directives fédérales pour la mise en œuvre par les États¹ :

1. Symptômes Trajectoire descendante des maladies semblables à la grippe signalées sur une période de 14 jours ET trajectoire descendante des cas syndromiques de type COVID-19 signalés sur une période de 14 jours.
2. Cas : Trajectoire descendante des cas documentés sur une période de 14 jours OU trajectoire descendante des tests de dépistage totaux sur une période de 14 jours (volume plat ou croissant des tests)
3. Hôpitaux : Traiter tous les patients qui ne sont pas en crise ET mettre en place un solide programme de dépistage pour les travailleurs de la santé à risque, y compris des tests d'anticorps émergents.

Plan de réouverture progressive : Directives fédérales – pour la mise en œuvre par les États² :

1. Les personnes vulnérables continuent de se confiner sur place; toutes les personnes devraient maximiser leur distance physique par rapport aux autres lorsqu'elles sont en public; groupes d'au plus 10 personnes; limiter les déplacements non essentiels; encourager le télétravail avec un retour au travail par phases et des aires communes fermées; fermer les écoles; interdire les visites dans les établissements de soin de longue durée; les grandes salles et les gymnases peuvent fonctionner selon des critères stricts; certaines interventions chirurgicales non urgentes peuvent reprendre; les bars sont fermés.
2. Même chose que pour la phase 1, mais avec des groupes d'au plus 50 personnes; les déplacements non essentiels sont permis; les écoles peuvent rouvrir; les bars peuvent rouvrir selon des exigences strictes.
3. Même chose que pour la phase 2, mais les personnes vulnérables peuvent reprendre des interactions publiques limitées; il n'y a plus de limite pour les employeurs en ce qui concerne le nombre de personnes sur un lieu de travail; les visites dans les établissements de soins de longue durée et dans les hôpitaux peuvent reprendre; les grandes salles, les gymnases et les bars peuvent fonctionner selon des protocoles moins restrictifs.

Masques en public : Suggérés³

Autres mesures de santé publique : Conformément aux directives fédérales pour les États sur la réouverture progressive⁴

Taux de dépistage par 1 000 membres de la population : >1

Taux de positivité sur deux semaines : < 5 %

Personnes responsables de la recherche des contacts pour 100 000 habitants : Le CDC indique que le nombre requis de personnes responsables de la recherche des contacts variera selon la collectivité. Chaque collectivité devra examiner le nombre de cas à l'échelle locale et d'autres facteurs pour estimer le nombre de personnes responsables de la recherche des contacts nécessaires. D'autres considérations sont consultables sur le site Web du CDC⁵⁶.

¹ <https://www.whitehouse.gov/openingamerica/#criteria>

² <https://www.whitehouse.gov/openingamerica/#criteria>

³ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cloth-face-cover.html>

⁴ <https://www.whitehouse.gov/openingamerica/#criteria>

⁵ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/contact-tracing/contact-tracing-plan/appendix.html#tracers>

⁶ La [National Association of County and City Health Officials](#) estime qu'il faut 15 personnes responsables de la recherche des contacts pour 100 000 habitants en temps normal et 30 personnes pour 100 000 pour la pandémie en cours. Plusieurs États, comtés et municipalités ont utilisé cette mesure dans leur planification.