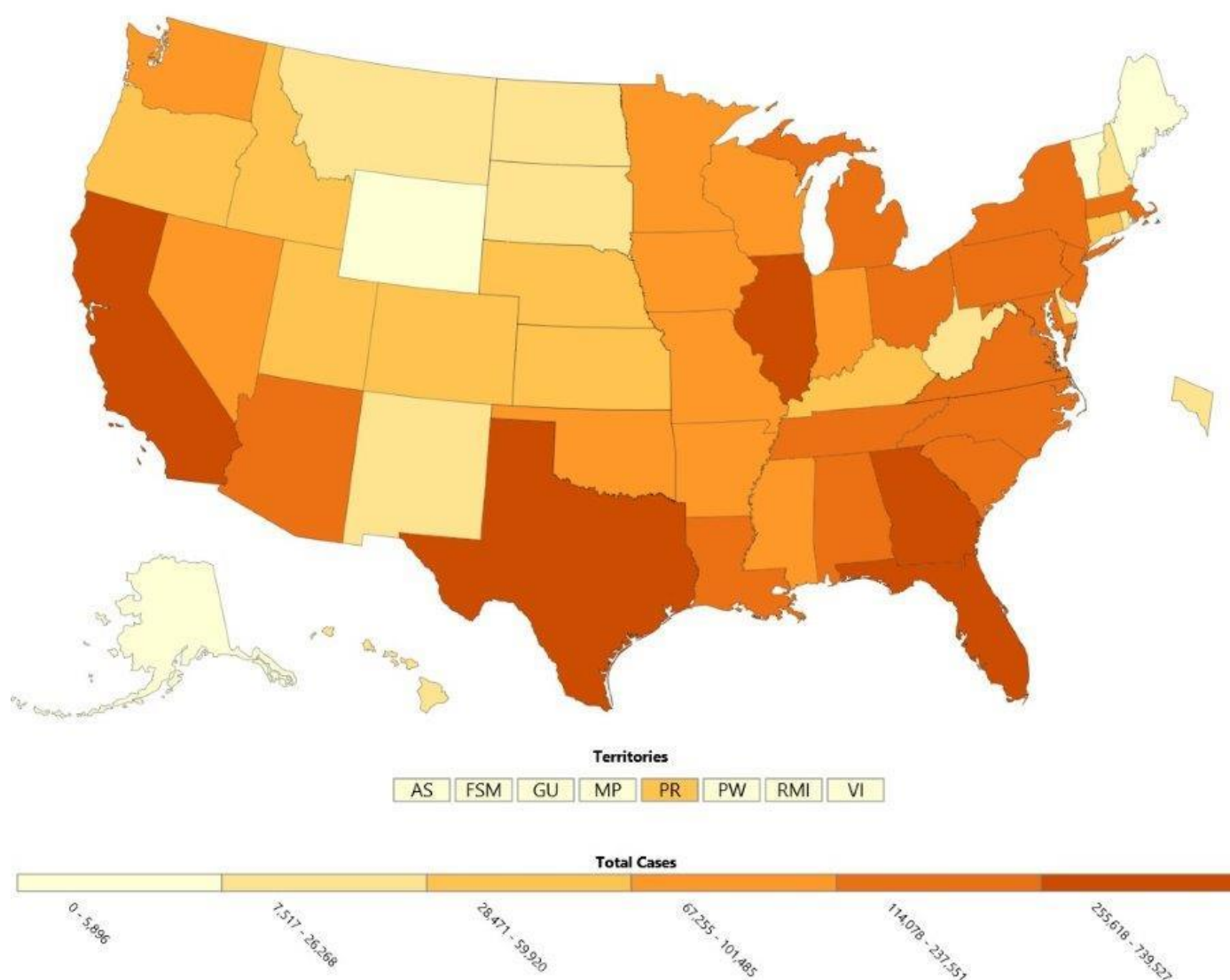


Faits saillants

Tendances

- Au 11 septembre 2020, on comptait plus de **6,3 M** de cas et **190 000** décès aux États-Unis.
 - Au cours de la semaine écoulée, le pays a enregistré une moyenne de 36 596 cas quotidiennement, contre 41 193 cas la semaine précédente. Il s'agit d'une diminution de quelque 11 % par rapport à la semaine précédente et de 16 % par rapport à la semaine qui a précédé.
 - Le nombre de décès a diminué d'environ 15 % au cours de la semaine écoulée, la moyenne des décès par jour s'établissant à 738 contre 870 la semaine précédente.
 - Le taux de positivité à l'échelle des États-Unis était de 5,2 % au cours de la semaine écoulée, en baisse par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité dépasse cependant les 15 % au Dakota du Nord, au Dakota du Sud, en Alabama, au Kansas et en Iowa.
 - Plus d'un million de cas de COVID-19 ont été signalés parmi les enfants aux États-Unis. Plus de 70 000 nouveaux cas ont été signalés entre le 20 août et le 3 septembre, soit une augmentation de 16 % par rapport aux deux semaines précédentes.
 - Le nombre de lits disponibles dans les unités de soins intensifs est très limité; seuls deux États, le Rhode Island et l'Alabama, affichent un taux d'occupation de moins de 80 %.
 - Au 10 septembre, plus de 88 000 cas de COVID-19 ont été signalés dans les collèges et les universités des 50 États.

Tableau 1 : Cas de COVID-19 signalés aux Centers for Disease Control and Prevention (CDC) au cours des 7 derniers jours par État ou territoire aux États-Unis (10 septembre 2020)



Source : [CDC](https://www.cdc.gov)

Recherche

- **Ordonnances de confinement à domicile et taux d'infection** : les auteurs d'une nouvelle étude publiée dans la revue [JAMA Network Open](https://www.jama.com) ont constaté que le respect de l'obligation de conserver une distance physique et de rester confiné à domicile se traduit par une diminution du nombre de cas de COVID-19, comme l'indiquent les changements en matière de déplacements. En utilisant les données de localisation de plus de 45 M de téléphones cellulaires entre le 11 mars et le 10 avril, les auteurs ont établi les distances de déplacement quotidiennes et constaté que les politiques de confinement à domicile étaient associées à une mobilité réduite, qui était elle-même associée à une diminution de la propagation de la COVID-19. Ces constatations confirment l'efficacité de la distanciation sociale à réduire la propagation de la COVID-19.
- **Comparaison entre les symptômes de la grippe et ceux de la COVID-19 chez les enfants** : une nouvelle étude publiée dans la revue [JAMA Network Open](https://www.jama.com) a examiné les similarités et les différences cliniques entre la COVID-19 et la grippe saisonnière chez des enfants américains. L'étude ne révèle aucune différence statistiquement significative entre les taux d'admission aux soins intensifs et de mise sous ventilateur. Toutefois, les patients atteints de la COVID-19 sont plus nombreux à signaler de la fièvre, de la diarrhée ou des vomissements, des maux de tête et des douleurs musculaires ou thoraciques au moment du diagnostic. Aucune différence significative n'a été décelée en ce qui concerne la toux ou l'essoufflement.
- **Diminution du recours aux soins de santé préventifs** : selon une nouvelle étude publiée par le [Health Care Cost Institute](https://www.healthcarecostinstitute.com), les Américains sont moins nombreux à avoir eu recours à des services de soins de santé préventifs en cette période de pandémie. L'examen de dossiers d'assurance santé dans 18 États, en particulier en ce qui concerne les services de soins de santé préventifs destinés aux femmes, les services offerts pendant la grossesse et à l'accouchement, la vaccination des enfants et d'autres services

Mesures américaines d'intervention en matière de santé publique – COVID-19 : semaine du 4 au 11 septembre 2020

médicaux préventifs, comme les coloscopies et les tests de dépistage de l'antigène prostatique spécifique, a révélé que le nombre d'examens médicaux préventifs réalisés en avril 2020 était beaucoup plus faible qu'en 2019, bien qu'on ait observé une augmentation entre avril et juin 2020.

Vaccination et dépistage

- **Suspension des essais d'un vaccin** : les essais de phase avancée du vaccin candidat d'AstraZeneca contre la COVID-19 sont [temporairement suspendus](#), y compris un essai réalisé aux États-Unis, pendant que la société tente de déterminer si l'apparition d'une « maladie potentiellement inexplicite » chez un participant est un effet secondaire du vaccin. Dans un communiqué publié le 8 septembre, AstraZeneca a déclaré ce qui suit : « Notre processus d'évaluation normal a déclenché une pause dans les vaccinations pour permettre une évaluation des données de sécurité. » L'un des participants qui a reçu le vaccin contre la COVID-19 et non un placebo a éprouvé de sérieux symptômes neurologiques évocateurs d'une rare et grave affection inflammatoire aiguë de la moelle épinière, la myélite transverse. La suspension temporaire de vastes essais médicaux n'a rien d'inhabituel et l'analyse des réactions graves ou inattendues fait obligatoirement partie de l'évaluation des données de sécurité des essais. AstraZeneca s'efforce d'accélérer l'examen de cet événement unique afin d'en minimiser les éventuelles conséquences sur le calendrier des essais.
- **Engagement en matière d'éthique** : le 8 septembre, les PDG de neuf des principales sociétés qui fabriquent des vaccins contre la COVID-19 se sont [engagés](#) par écrit à « respecter des normes éthiques élevées et à appliquer des principes scientifiques rigoureux » dans le cadre de leurs processus d'essai et de développement, mais ils sont restés vagues sur la possible mise en marché d'un vaccin avant la fin des essais cliniques de phase 3. Cet engagement a été signé par les sociétés AstraZeneca, BioNTech, Moderna, Pfizer, Novavax, Sanofi, GlaxoSmithKline, Johnson & Johnson et Merck, environ une semaine après que le Dr Stephen Hahn, commissaire de la Food and Drug Administration (FDA), a déclaré que l'organisme pourrait autoriser un vaccin avant la fin des essais cliniques de phase 3 si les responsables sont convaincus que les avantages du vaccin l'emportent sur les risques.
- **Test diagnostique combiné** : le 8 septembre, la société américaine Laboratory Corporation (LabCorp) a lancé le premier [test diagnostique combiné](#) pour la COVID-19, la grippe A, la grippe B et le virus respiratoire syncytial. Les patients américains peuvent obtenir ce test par en s'adressant à leurs fournisseurs de soins de santé. La société LabCorp attend l'autorisation de la FDA pour offrir le test combiné à domicile par l'intermédiaire de sa plateforme Pixel.
- **Dépistage** : selon un nouveau [rapport](#) de la Rockefeller Foundation, en vertu d'une stratégie de dépistage élémentaire et compte tenu du taux d'infection actuel, les États-Unis devraient effectuer 200 millions de tests de dépistage de la COVID-19 mensuellement pour contrôler la pandémie. Cette mesure est d'autant plus importante alors que les étudiants et le personnel scolaire retournent en classe. Elle permettrait en outre d'assurer la santé des aînés qui vivent en résidence. Actuellement, les États-Unis réalisent moins de 25 millions de tests par mois. Un article publié dans la revue [Nature](#) révèle en outre que les États-Unis « sous-évaluent de beaucoup » le nombre de cas de COVID-19 en raison d'un dépistage insuffisant.

Mesures de santé publique

- **Début de la propagation communautaire** : une nouvelle étude réalisée par des chercheurs de la University of California, Los Angeles et publiée dans le [Journal of Medical Internet Research](#) a porté sur les dossiers de santé électroniques mis à jour à la suite de plus de 2,5 millions de consultations médicales. Les auteurs de l'étude ont vérifié à quelle fréquence le mot « toux » figurait dans les motifs de consultation consignés dans les dossiers de santé électroniques entre décembre 2019 et février 2020. L'analyse révèle que le nombre de patients ayant consulté pour des problèmes respiratoires était beaucoup plus élevé pendant cette période que pendant la période correspondante, au cours des cinq années précédentes. La même tendance à la hausse a été observée relativement aux consultations en clinique et aux urgences et aux hospitalisations en raison d'une insuffisance respiratoire. Cette étude donne à penser que la COVID-19 a pu se propager aux États-Unis avant que le milieu médical soit sensibilisé à la pandémie et instaure des mesures de dépistage.
- **Plan d'accès au vaccin contre la COVID-19** : le 9 septembre, le secrétaire adjoint du ministère américain de la santé et des services sociaux a publié une directive en vertu de la *Public Readiness and Emergency Preparedness Act* afin d'élargir l'[accès](#) à des vaccins sûrs et efficaces contre la COVID-19 dès qu'ils seraient disponibles. Cette directive autorise les pharmaciens détenant un permis délivré par l'État à commander et à administrer le vaccin contre la COVID-19 aux personnes âgées de trois ans ou plus, sous réserve de certaines conditions. La directive autorise également les internes en pharmacie inscrits ou détenant un permis délivré par l'État à donner le vaccin aux personnes de trois ans ou plus, sous la supervision d'un pharmacien autorisé.
- **Restrictions imposées dans les aéroports en raison de la COVID-19** : selon les CDC, les États-Unis lèveront certaines des [restrictions imposées dans les aéroports](#) en raison de la pandémie de COVID-19 à compter du 14 septembre. Les États-Unis supprimeront l'obligation, pour les avions transportant des passagers depuis des pays considérés à haut risque, d'atterrir uniquement dans l'un des 15 aéroports désignés. Ils mettront également fin à la politique de vérification des symptômes de la COVID-19 chez les passagers étrangers dans ces 15 aéroports. Les CDC ont déclaré que le gouvernement fédéral consacrerait plutôt ses ressources à la mise en place d'autres procédures, comme l'« éducation sanitaire » avant, pendant et après les vols, l'« intervention en cas de maladie » dans les aéroports et un « éventuel dépistage ».

Conséquences sur la santé

- **Obésité et COVID-19** : selon une [étude](#) fondée sur des observations préliminaires visant plus de 5 200 personnes qui ont contracté la COVID-19, dont 35 % de personnes obèses, les risques d'hospitalisation augmentent chez les personnes ayant un indice de masse corporelle élevé, même en tenant compte d'autres problèmes médicaux susceptibles de les mettre en danger. Les scientifiques étudient toujours les facteurs qui pourraient avoir un rôle à jouer dans la forme grave de la maladie — dont l'effet de l'obésité sur le système immunitaire —, mais ils peuvent déjà affirmer que la pandémie fait à nouveau ressortir des défis de santé publique préexistants, particulièrement au sein de la population souffrant d'obésité, et notamment parmi les Afro-Américains et les Latino-Américains, qui affichent des taux d'obésité très élevés.
- **Trouble lié à la consommation d'une substance et COVID-19** : la pandémie de COVID-19 ajoute aux défis que doivent affronter les personnes aux prises avec un trouble lié à la consommation d'une substance. Le stress, les difficultés financières et l'isolement sont d'importants facteurs de [risque de rechute](#). Aux États-Unis, on estime que le nombre de surdoses a augmenté de 18 % pendant la pandémie et que ces incidents sont plus dangereux que jamais, puisque les gens sont isolés, sans personne pour leur administrer de la naloxone ou appeler une ambulance. La pandémie empire leur situation financière et affaiblit leur réseau de soutien.

Le système scolaire et les services de garde d'enfants.

- **La sécurité alimentaire des enfants** : des données probantes donnent à penser que le tiers, environ, des familles américaines souffrent d'insécurité alimentaire. Certains [s'inquiètent](#) à l'idée que les enfants admissibles aux repas servis à l'école en sont privés lorsque les écoles sont fermées. Même si le ministère de l'agriculture des États-Unis a annoncé un assouplissement des règles afin que les repas soient acheminés à tous les enfants qui en ont besoin, qu'ils fréquentent l'école en personne ou à distance, la distribution de ces repas reste préoccupante. Certaines des écoles où les besoins sont les plus criants ont organisé des collectes de repas quotidiennes, à heure fixe, par les familles. Cependant, de nombreux parents ont du mal à se rendre aux sites de cueillette désignés par l'école à l'heure dite. Plusieurs districts scolaires signalent une diminution radicale du nombre de repas distribués, ce qui fait craindre pour la sécurité alimentaire des enfants.
- **Garderies** : certains [s'inquiètent](#) à l'idée que la moitié des garderies aux États-Unis pourraient être fermées en raison de la pandémie. Plusieurs garderies ont du mal à joindre les deux bouts, les consignes sanitaires relatives à la distanciation les ayant obligées à rouvrir à capacité considérablement réduites. Plusieurs d'entre elles doivent acheter des équipements de protection individuelle (EPI), des produits désinfectants, du matériel et des produits de nettoyage ainsi que des meubles et du matériel destinés à réduire les contacts entre les enfants. On craint que les fermetures de garderies obligent plusieurs parents, surtout des mères, à quitter le marché du travail pour s'occuper de leurs enfants.
- **Réouverture des écoles dans l'État de New York** : New York exigera que les écoles accueillant des élèves de la maternelle à la 12e année divulguent le nombre d'élèves et de membres du personnel déclarés positifs aux tests de dépistage de la COVID-19; l'État pourrait aussi obliger les collèges comptant plus de 100 cas à [passer à l'apprentissage à distance](#). Le gouverneur Andrew Cuomo a annoncé le 9 septembre que les règlements comprendraient une vérification des procédures mises en place par les collèges et que les écoles primaires et secondaires devraient faire preuve de transparence face aux parents relativement aux tests de dépistage.

Économie

- **Situation financière des ménages** : les résultats d'un nouveau sondage mené par la [National Public Radio](#), la Robert Wood Johnson Foundation et l'école de santé publique T.H. Chan de l'université Harvard ont été publiés cette semaine. Le sondage révèle que, depuis le début de la pandémie, plus de la moitié des personnes sondées dans quatre grandes villes (New York, Los Angeles, Chicago et Houston) signalent qu'un ou plusieurs membres de leur ménage ont perdu un emploi ou subi une baisse de salaire ou une diminution de leurs heures de travail. Plusieurs de ces pertes se concentrent dans les ménages afro-américains ou latino-américains et une importante proportion des ménages rapportent avoir vu fondre leurs économies. Plus de 40 % des répondants ont affirmé que leur ménage avait fait face à des difficultés financières pendant la pandémie, notamment parce qu'il a épuisé ses économies. Le sondage révèle également que les répondants ont du mal à trouver des services de garde d'enfants et à assurer la poursuite des activités éducatives et autres pendant la pandémie.
- **Chômage** : le 10 septembre, le [ministère du travail](#) a déclaré que 884 000 Américains de plus avaient présenté une première demande d'indemnités de chômage la semaine précédente (données désaisonnalisées). Le nombre de demandes présentées était identique à celui de la semaine qui avait précédé. Le taux de chômage s'établit à 8,4 %, contre 10,2 % en juillet 2020 et 11,1 % en juin 2020.

Mesures américaines d'intervention en matière de santé publique – COVID-19 : semaine du 4 au 11 septembre 2020

ANNEXE A : Mesures par État pour 22 États frontaliers et/ou à fort achalandageⁱ

État ⁱⁱ	Réouverture			Mesures de santé publique ⁱⁱⁱ				Nombre cumulé		Cas des 7 derniers jours ^{ivv}	Dépistage et recherche des contacts			Le taux d'occupation le plus élevé des soins intensifs au cours des 7 derniers jours ^{vi}	
	Critères de contrôle ^{vii}	Description du plan progressif ^{viii}	Étape actuelle	Ordonnance de confinement de l'État	Limite dans les rassemblements de masse	Restrictions de voyage au pays	Port du masque en public ^{ix}	Cas ^x	Décès ^{xi}		Taux de dépistage		Taux de positivité ^{xii}		Préposés au traçage/100 000 ^{xiii}
											Taux /1000 ^{xiv}	Tendances ^{xv}			
Alaska	<ol style="list-style-type: none"> 1. Activité de la maladie : niveau en baisse ou stable. 2. Capacité de dépistage. 3. Capacité de la santé publique à enquêter, à retrouver les contacts et à surveiller toutes les personnes atteintes de la COVID-19 et leurs contacts. 4. Suffisamment d'espace, d'équipement et de fournitures pour que le personnel puisse s'occuper efficacement et en toute sécurité de tous les patients atteints de la COVID-19 et de tous ceux qui ont besoin de soins de santé. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 25 % de la capacité des entreprises; les petits rassemblements de moins de 20 personnes sont autorisés; les bars et les lieux de divertissement restent fermés. 2. 50 % de la capacité des entreprises; 25 % de la capacité des centres sportifs, des bars, des bibliothèques et des théâtres; 50 % de la capacité des piscines; rassemblements permis jusqu'à 50 personnes. 3. 75 % de la capacité des entreprises; les grands rassemblements sont autorisés. 4. Mesures de protection individuelle et mesures d'atténuation collectives minimales. 5. Pratiques commerciales normales. 	Trois (05-22)	Levée 04-24	Levée (05-22)	Exigence de quarantaine ou de résultat négatif au test de dépistage de la COVID-19. (08-11)	Suggéré	5 896	42	532	2,9	↓	3,7 %	32	60 %
Californie	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stabilité des hospitalisations et des tendances aux soins intensifs. 2. Capacité des hôpitaux à répondre à la demande. 3. EPI en nombre suffisant. 4. Tests en nombre suffisant. 5. Recherche des contacts dans tout l'État. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sécurité et préparation : rendre l'environnement des travailleurs essentiels aussi sécuritaire que possible. 2. Lieux de travail à faible risque : créer des possibilités d'adaptation et de réouverture progressive des secteurs à faible risque; rouvrir les programmes scolaires et les garderies selon des formules modifiées. 3. Lieux de travail à haut risque : créer des possibilités d'adaptation et de réouverture des secteurs à haut risque. 4. Fin de l'ordonnance de confinement : retour à un effectif élargi dans les lieux de travail à haut risque; nécessite des mesures thérapeutiques. 	Deux – au début (08-09) Niveau 4 (propagation minimale) : 2 comtés Niveau 3 (propagation modérée) : 9 comtés Niveau 2 (importante propagation) : 14 comtés Niveau 1 (propagation généralisée) : 33 comtés	Aucune date de fin	Dans tout l'État (03-19) Exception : réunions professionnelles et culturelles de < 100 personnes autorisées (05-25).	Jamais appliquées	Obligatoire	739 527	13 841	27 474	2,8	↔	>3,6 %	27	67 %
Floride	<ol style="list-style-type: none"> 1. Trajectoire descendante des cas de maladies de type COVID-19 et de type grippal. 2. Trajectoire descendante des cas documentés ou du pourcentage des résultats positifs dans l'ensemble des tests. 3. Capacité à traiter sans avoir besoin d'une capacité d'appoint et dépistage rigoureux des travailleurs de première ligne. 	<ol style="list-style-type: none"> 0. Services et activités essentiels uniquement : éviter les rassemblements de plus de 10 personnes; éviter les déplacements non essentiels; restaurants limités aux plats à emporter uniquement; centres sportifs fermés; manifestations sportives et parcs d'attractions fermés. 1. Restaurants ouverts à 50 % de leur capacité; centres sportifs ouverts à 50 % de leur capacité; parcs d'État et plages publiques partiellement ouverts; services personnels ouverts à 50 % de leur capacité. 2. Rassemblements de plus de 50 personnes à éviter; reprise des déplacements non essentiels; bars 	Deux (sauf 3 comtés 06-05)	Expirée le 04-30	>10 (espaces publics uniquement, 03-17)	Quarantaine imposée aux voyageurs en provenance de certains États ^{xvi}	Obligatoire pour les employés de certaines entreprises	644 781	12 115	18 355	0,9	↓	13,6 %	12	71 %

Mesures américaines d'intervention en matière de santé publique – COVID-19 : semaine du 4 au 11 septembre 2020

		ouverts à 50 % de leur capacité; restaurants, centres sportifs et services personnels ouverts à 75 % de leur capacité; plages publiques entièrement ouvertes; parcs d'attractions et de loisirs ouverts à 50 % de leur capacité. 3. Réduction au minimum des contacts dans les foules; bars, restaurants, centres sportifs, entreprises personnelles ouverts au maximum de leur capacité.													
Idaho	1. Tendence à la baisse sur la dernière période de 14 jours déclarée, soit moins de 20 visites par jour en moyenne à l'urgence sur cette période de 14 jours. 2. Au moins 50 ventilateurs disponibles (non utilisés), 50 lits aux soins intensifs et une réserve d'EPI pour 10 jours. 3. Tendence à la baisse sur la dernière période de 14 jours déclarée, OU moins de 2 quotidiens signalés parmi les travailleurs de la santé, en moyenne, pendant cette période de 14 jours.	Les critères seront évalués toutes les deux semaines afin de déterminer la possibilité de passer à la phase suivante : 0. Rassemblements interdits; déplacements non essentiels interdits; bars fermés; restaurants limités aux plats à emporter et à livrer; centres sportifs fermés; services personnels fermés. (Avant le 1 ^{er} mai) 1. Réduction au minimum des déplacements non essentiels; les restaurants, les centres sportifs et les services personnels élaborent des plans de réouverture. (Du 1 ^{er} au 15 mai) 2. Rassemblements de moins de 10 personnes autorisés; réouverture des restaurants et des centres sportifs et reprise des contacts étroits sous réserve de protocoles; élaboration de plans de réouverture par les bars. (Du 16 au 29 mai). 3. Rassemblements jusqu'à 50 personnes autorisés; reprise des déplacements non essentiels; réouverture des bars et des salles de cinéma si les protocoles sont respectés. (Du 30 mai au 12 juin) 4. Rassemblements de plus de 50 personnes autorisés; les grands sites (par exemple les installations sportives) peuvent être exploités selon des protocoles peu restrictifs. (Du 13 au 26 juin)	• Trois : 1 comté • Quatre : 43 comtés (06-13)	Expirée le 04-30	Levée le 06-13	Levée de la quarantaine (05-15)	Suggéré	34 310	406	1 646	0,9	↓	14,1 %	14	49 %
Illinois	1. Un taux de positivité de 20 % ou moins avec une augmentation maximale de 10 points sur une période de 14 jours. 2. Capacité à effectuer 10 000 tests par jour dans tout l'État. 3. Capacité d'appoint disponible d'au moins 14 % des lits de soins intensifs, des lits médicaux et chirurgicaux et des ventilateurs.	1. Propagation rapide : mise en place de directives strictes sur le confinement à domicile et la distanciation sociale; entreprises essentielles ouvertes. 2. Aplatissement de la courbe : les magasins de détail non essentiels rouvrent pour la collecte et la livraison en bordure de trottoir; les habitants de l'Illinois doivent porter un couvre-visage à l'extérieur; les activités extérieures comme le golf, la navigation et la pêche sont autorisées avec une distance physique. 3. Reprise des activités : les usines, les bureaux, les commerces de détail et les salons de coiffure peuvent rouvrir au public sous réserve de limites de capacité et d'autres limites et mesures de sécurité; les rassemblements de 10 personnes ou moins sont autorisés. 4. Revitalisation : rassemblements de 50 personnes ou moins autorisés; réouverture des restaurants et des bars; reprise des voyages; réouverture des garderies et des écoles. 5. Retour à la normale en Illinois : les congrès, festivals et grands événements sont autorisés; toutes les entreprises, les écoles et les lieux de loisirs peuvent ouvrir.	Quatre (toutes les régions le 06-26)	Expirée le 05-29	> 50 (06-26)	Jamais appliquées	Obligatoire	255 618	8 433	15 273	4,6	↑	3,8 %	13	57 %
Maine	1. Trajectoire descendante 1) des maladies de type grippal et des syndromes de type COVID-19 et 2) des cas documentés et des patients nouvellement hospitalisés. 2. Capacité du système hospitalier à traiter tous les patients sans	1. Interdiction des rassemblements de plus de 10 personnes; ouverture des salons de coiffure; ouverture des commerces de détail (11 mai); ouverture des restaurants (18 mai). 2. Interdiction des rassemblements de plus de 50 personnes; camps de jour autorisés; ouverture des terrains de camping des parcs d'État;	Trois (07-01)	Expirée le 05-31	> 50 (06-01)	Tous les voyageurs, à quelques exceptions près ^{xvii}	Obligatoire	4 761	134	144	3,9	↔	0,5 %	6	65 %

Mesures américaines d'intervention en matière de santé publique – COVID-19 : semaine du 4 au 11 septembre 2020

	devoir donner des soins en situation de crise et capacité de l'État à s'engager dans un programme de dépistage robuste.	réouverture des centres sportifs; réouverture des salons de bronzage et de manucure (juin). 3. Les camps d'été avec nuitées sont autorisés; les spas, les salons de tatouage et autres services personnels peuvent rouvrir (juillet). 4. Toutes les entreprises sont ouvertes et sont exploitées en appliquant les modifications appropriées en matière de sécurité (3 août).													
Massachusetts	1. Taux de positivité aux tests. 2. Diminution des décès causés par la COVID-19. 3. Diminution du nombre de patients atteints de la COVID-19 dans les hôpitaux. 4. Amélioration de l'état de préparation des systèmes de santé. 5. Recherche soutenue des contacts. 6. Capacité de dépistage soutenue.	0. Confinement; entreprises et services essentiels uniquement. 1. Début : reprise des activités de certains secteurs avec de sévères restrictions. 2. Prudence : d'autres secteurs reprennent leurs activités avec des restrictions et des limitations de capacité. 3. Vigilance : d'autres secteurs reprennent leurs activités en appliquant des directives. 4. Nouvelle normalité : le développement de vaccins ou de traitements permet d'adopter une nouvelle normalité.	Trois (07-06)	Expirée le 05-18	> 25 à l'intérieur > 100 à l'extérieur (07-06)	Tous les voyageurs, à quelques exceptions près ^{xviii}	Obligatoire	131 292	9 145	2 116	2,5	↓	1,7 %	35	64 %
Michigan	1. Nombre de nouveaux cas, tendances quotidiennes et pourcentage de résultats positifs aux tests. 2. Capacité du système de santé et disponibilité des EPI. 3. Capacité de dépistage et de recherche des contacts.	1. Propagation incontrôlée : distanciation sociale stricte, restrictions sur les déplacements, port du couvre-visage, meilleures pratiques d'hygiène, télétravail. 2. Propagation persistante : autres types de loisirs autorisés. 3. Aplatissement : augmentation de l'utilisation des couvre-visage; réouverture des entreprises à faible risque avec des mesures strictes de sécurité sur le lieu de travail (construction, fabrication, immobilier, travail à l'extérieur). 4. Amélioration : autorisation de petits rassemblements; ouverture d'autres commerces de détail, avec des limites de capacité; réouverture des bureaux. 5. Contrôle : augmentation de la taille des rassemblements; ouverture de la plupart des entreprises avec des mesures d'atténuation strictes; déplacements autorisés. 6. Post-pandémie : toutes les entreprises sont ouvertes; les événements et les rassemblements de toutes tailles sont autorisés.	• Deux : 2 régions • Trois : 5 régions • Quatre : 1 région (08-27)	Levée le 06-01	Phase quatre : > 10 (à l'intérieur); > 100 (à l'extérieur) Phase cinq : > 50 (à l'intérieur); > 250 (à l'extérieur)	Jamais appliquées	Obligatoire	119 863	6 887	5 395	2,7	↓	2,9 %	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 résultats positifs au test de la COVID-19 et le pourcentage de cas de COVID-19 pour lesquels la source d'infection est inconnue.	0. Confinement : confinement à la maison; ramassage en bordure de trottoir uniquement; restaurants et bars uniquement pour la livraison ou les commandes à emporter; services personnels fermés; centres sportifs fermés; lieux de divertissement fermés; grands rassemblements interdits; lieux de culte 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 la capacité des commerces au détail; 25 % de la capacité (ou 250 personnes) des lieux de culte (du 18 mai au 1 ^{er} juin) 2. Repas à l'extérieur à capacité limitée avec réservation et masques; services personnels à 25 % de leur capacité (rendez-vous et masques requis) (1 ^{er} juin). 3. Rassemblements de 20 personnes ou moins; augmentation de la capacité de vente au détail; possibilité de manger à l'intérieur; augmentation de la capacité pour les services personnels et les lieux de culte; réouverture progressive des centres sportifs avec des restrictions. 4. Rassemblements à déterminer; augmentation de la capacité des restaurants et des bars, des services	Trois (06-10)	Expirée le 05-18	> 10 (à l'intérieur) > 25 (à l'extérieur) (05-18)	Jamais appliquées	Obligatoire pour les employés et les clients de certaines entreprises	82 249	1 936	5 164	1,4	↓	9 %	18	64 %

Mesures américaines d'intervention en matière de santé publique – COVID-19 : semaine du 4 au 11 septembre 2020

		personnels et des centres sportifs; ouverture progressive des lieux de divertissement.													
Montana	1. Santé publique (nouveaux cas, capacité de suivi et de recherche de contacts, surveillance des syndromes). 2. Soins de santé (capacité des hôpitaux à traiter tous les patients en toute sécurité, capacité adéquate des soins intensifs). 3. Fournitures (capacité de tester tous ceux qui présentent des symptômes, EPI adéquat).	1. Éviter les rassemblements de plus de 10 personnes; réduire au minimum les déplacements non essentiels; les restaurants et les bars sont ouverts avec distanciation physique et limites de capacité strictes; les centres sportifs et les piscines restent fermés; les loisirs de plein air sont autorisés avec une certaine distanciation. 2. Les rassemblements peuvent s'étendre à 50 personnes; les centres sportifs et les piscines rouvrent; les lieux de culte et autres lieux de rassemblement peuvent ouvrir sous réserve de restrictions concernant la taille des groupes. 3. Taille des groupes non limitée; les populations vulnérables peuvent reprendre les contacts publics, mais doivent pratiquer la distanciation physique.	Deux (06-01)	Expirée le 04-24	> 50 (06-01)	Levée 06-01	Obligatoire dans les comtés ayant 4 cas de COVID-19 actifs ou plus.	8 659	119	792	2,3	↑	4,5 %	19	65 %
New Hampshire	S.O.	L'État n'a pas adopté une approche progressive, mais a plutôt publié des directives universelles à l'intention de toutes les entreprises dans le cadre du plan <i>Stay at Home 2.0</i> publié par le groupe de travail du gouverneur sur la réouverture économique.	S.O.	Expirée le 06-15	Jamais appliquées	Jamais appliquées	Obligatoire pour les employés et les clients de certaines entreprises	7 517	433	208	1,2	↔	1,7 %	8	52 %
New Hampshire	Tendances sur 14 jours qui montrent une baisse soutenue des cas, des hospitalisations et des « autres paramètres » liés aux hospitalisations, du nombre de personnes en soins intensifs et de l'utilisation de ventilateurs; capacité de dépister et de rechercher les contacts; nombre suffisant de lits, de ventilateurs, d'équipements de protection individuelle et de travailleurs.	0. Restrictions maximales : activité essentielle, commerce de détail et construction; fabrication autorisée; soins de santé d'urgence. 1. Assouplissement des restrictions sur les activités à faible risque avec mesures de protection. Les activités progressives peuvent comprendre des travaux de construction non essentiels et la vente au détail avec ramassage en bordure de trottoir; l'ouverture des parcs d'État ou de comté et des plages et la reprise des opérations chirurgicales facultatives. 2. Élargissement des activités du commerce de détail; repas à l'extérieur dans les restaurants; musées et bibliothèques ouverts à capacité réduite. 3. Augmentation de la capacité dans les restaurants; travail essentiel dans les bureaux; divertissements limités; soins personnels étendus; bars à capacité limitée; élargissement des soins personnels.	Deux (06/15) Restauration intérieure mise sur pause. (06-29)	Levée le 06-09	> 100 (à l'intérieur, 06-22) > 250 (à l'extérieur, 06-22)	Quarantaine imposée aux voyageurs en provenance de certains États ^{xix} (en vigueur le 06-24)	Obligatoire	194 990	16 009	2 395	3,0	↔	1,3 %	18	49 %
New York	Critères régionaux : 1. Baisse du taux d'hospitalisation sur une période de 14 jours. 2. Au moins 30 % des lits d'hôpitaux et des lits en soins intensifs doivent demeurer disponibles après la reprise des opérations chirurgicales facultatives. 3. Au moins 30 préposés au traçage de contacts pour 100 000 personnes. 4. Diminution du nombre de décès sur une période de 14 jours. 5. Les hôpitaux doivent disposer d'un stock d'EPI d'au moins 90 jours.	1. Ouverture des secteurs de la construction, de l'industrie manufacturière, du commerce de gros, de certains commerces de détail (ramassage en bordure de trottoir) et de l'agriculture, de l'exploitation forestière et de la pêche. 2. Réouverture des services professionnels, financiers et d'assurance, du commerce de détail, du soutien administratif, de l'immobilier, de la location et du crédit-bail. 3. Réouverture des restaurants et des services alimentaires. 4. Réouverture des secteurs des arts, du divertissement, des loisirs et de l'éducation.	Quatre : 10 régions (au 07-21)	Expirée le 05-15	Phase quatre : > 50	Quarantaine imposée aux voyageurs en provenance de certains États ^{xx} (en vigueur le 06-24)	Obligatoire	442 058	32 717	4 807	4,0	↓	0,9 %	49	59 %
Dakota du Nord	1. Trajectoire descendante des cas de maladies de type COVID-19 sur une période de 14 jours. 2. Trajectoire descendante des nouveaux cas sur une période de 14 jours.	• Rouge ou critique : services essentiels uniquement; refuge en place. • Orange ou haut risque : plats à emporter ou livraison uniquement dans le cas des restaurants; réouverture limitée des commerces de détail avec une extrême prudence; rassemblements limités à 10 ou moins.	(09-01) Nouvelle normalité : 13	Jamais mise en œuvre	> 250 (05-15)	Tous les voyageurs en provenance d'États classés par	Suggéré	14 443	160	1 814	1,7	↓	20,8 %	36	32 %

Mesures américaines d'intervention en matière de santé publique – COVID-19 : semaine du 4 au 11 septembre 2020

	3. Trajectoire descendante des hospitalisations sur une période de 14 jours.	<ul style="list-style-type: none"> Jaune ou risque modéré : service de restauration jusqu'à 50 % de la capacité; rassemblements limités à 50 % de la capacité ou à 250 personnes, selon le nombre le plus faible; services personnels et centres sportifs fonctionnant selon des protocoles d'hygiène stricts. Verte ou faible risque : service de restauration jusqu'à 75 % de la capacité; rassemblements limités à 75 % de la capacité ou à 500 personnes, selon le nombre le plus faible. Bleue ou nouvelle normalité : service de restauration en salle, commerce de détail, services personnels, centres sportifs et piscines ouverts au maximum de leur capacité avec des normes d'hygiène renforcées; rassemblements de masse autorisés. 	Faible : 32 Modéré : 8			les CDC comme subissant une éclosion généralisée de COVID-19									
Ohio	Pas de hausse des éclosions.	De nombreuses entreprises ont commencé à rouvrir fin avril conformément aux directives de l'État, mais aucun plan progressif détaillé n'a été publié.	S.O.	Levée le 05-20	> 10 (Prolongé le 07-30)	Levée ^{xxi} (05-19)	Obligatoire dans certains comtés et pour les employés de certaines entreprises dans tout l'État	132 965	4 324	7 198	2,2	↓	4,0 %	14	47 %
Orégon	<ol style="list-style-type: none"> Diminution du nombre de personnes déclarant des symptômes (de type grippal et COVID-19) sur une période de 14 jours. Diminution des cas documentés sur une période de 14 jours ou diminution des cas positifs en pourcentage du total des tests sur une période de 14 jours. Capacité de traiter tous les patients sans avoir à donner des soins en situation de crise et mise en place de tests pour les travailleurs de la santé à risque (plus les tests d'anticorps). 	<p>0. Situation de référence à l'échelle de l'État : restaurants ouverts uniquement pour les plats à emporter; commerce de détail indépendant ouvert; centres commerciaux fermés; activités de loisirs de plein air ouvertes; réunions culturelles, civiles et confessionnelles jusqu'à 25 personnes; réunions sociales jusqu'à 10 personnes; services de soins personnels et centres sportifs fermés.</p> <ol style="list-style-type: none"> Première phase, par comté : restaurants et bars ouverts avec distanciation; services personnels ouverts avec examen de santé avant le rendez-vous, distanciation et masques; centres sportifs ouverts à capacité réduite. Activités à haut risque : augmenter la taille des rassemblements, permettre un certain travail de bureau. Les lignes directrices, à déterminer, seront basées sur les données recueillies au cours de la phase 1. Activités les plus risquées : rassemblements de masse autorisés (nécessitent un vaccin ou un traitement fiable). 	<ul style="list-style-type: none"> Base de référence : 0 comté Un : 7 comtés Deux : 29 comtés (au 08-20)	Expirée le 06-16	> 10 (à l'intérieur – retirée le 07-15) > 100 (à l'extérieur)	Jamais appliquées	Obligatoire (y compris à l'extérieur lorsque la distance de 2 mètres n'est pas possible)	28 471	494	1 396	0,9	↓	5 %	16	66 %
Pennsylvanie	Moins de 50 nouveaux cas confirmés pour 100 000 habitants signalés au cours des 14 jours précédents.	<ol style="list-style-type: none"> Rouge : entreprises nécessaires à la survie uniquement; restrictions concernant les soins collectifs et les prisons; écoles et garderies fermées; grands rassemblements interdits; restaurants limités aux plats à emporter et à livrer. Jaune : réouverture des garderies; rassemblements jusqu'à 25 personnes autorisés; vente au détail en personne autorisée; repas extérieurs dans les restaurants et les bars autorisés. Verte : les entreprises peuvent ouvrir jusqu'à 75 % de leur capacité; les rassemblements de plus de 250 personnes sont autorisés; les restaurants et les bars ouvrent à 50 % de leur capacité. 	<ul style="list-style-type: none"> Rouge : 0 comté Jaune : 0 comté Verte : 67 comtés (07-03)	Expirée le 05-08	> 250 (comtés en phase verte, 05-29)	Jamais appliquées	Obligatoire	141 290	7 805	5 679	0,9	↓	7,2 %	5	61 %
Texas	La réouverture se fonde sur les taux d'hospitalisation et de positivité.	Bien que l'État n'ait pas publié les détails d'un plan progressif, la réouverture a été divisée en deux phases jusqu'à présent :	Trois	Expirée le 04-30	> 10 à la discrétion	Levée ^{xxii} (05-21)	Obligatoire	645 791	13 692	24 124	1,5	↔	8 %	13	73 %

Mesures américaines d'intervention en matière de santé publique – COVID-19 : semaine du 4 au 11 septembre 2020

		<p>1. en plus des services essentiels, les magasins de détail, restaurants, cinémas, centres commerciaux, bibliothèques et musées sont autorisés à rouvrir à 25 % de leur capacité; les lieux de culte restent ouverts; les sports de plein air comptant jusqu'à quatre participants peuvent reprendre; les services personnels et les centres sportifs restent fermés. Les comtés ayant moins de 5 cas confirmés peuvent augmenter leur capacité à 50 % s'ils répondent à certains critères de dépistage et de service (du 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 à 25 % de leur capacité, les zoos, les camps et les sports pour les jeunes peuvent rouvrir; les écoles publiques peuvent offrir des cours d'été en personne avec des protocoles de distanciation; les entreprises dans les immeubles de bureaux peuvent accueillir 10 personnes ou ouvrir à 25 % de leur capacité, selon la plus élevée de ces valeurs (du 18 mai à aujourd'hui).</p> <ul style="list-style-type: none"> Fermeture des bars et nouvelles restrictions sur les entreprises à compter du 26 juin. 	(lancée le 06-03; nouvelles restrictions le 06-26)		des responsab les locaux. (07-02)										
Vermont	Hospitalisations et taux de croissance	Au lieu de procéder par grandes phases, le Vermont s'ouvre progressivement, avec des mises à jour régulières de l'ordonnance « Be Smart, Stay Safe ».	S.O.	Expirée le 05-15	> 25 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 dans les transports publics	1 661	58	31	1,8	↓	0,2 %	8	65 %
Virginie	<p>1. Tendance à la baisse des résultats positifs aux tests sur 14 jours.</p> <p>2. Tendance à la baisse des hospitalisations sur 14 jours.</p> <p>3. Nombre de lits d'hôpitaux et capacité en soins intensifs suffisants.</p> <p>4. Approvisionnement croissant et durable en EPI.</p>	<p>1. Réouverture de certaines entreprises avec des restrictions strictes en matière de sécurité; maintien des mesures de distanciation sociale; poursuite du télétravail; port du masque en public.</p> <p>2. Rassemblements jusqu'à 50 personnes; réouverture possible des lieux de divertissement; service de restauration en salle à 50 % de la capacité; centres sportifs à 30 % de leur capacité; sports récréatifs autorisés; réouverture des musées, zoos, jardins, installations sportives et espaces réservés aux arts, avec des restrictions (5 juin).</p> <p>3. Rassemblements sociaux autorisés; limite fixée à 250 personnes; nettoyage et désinfection renforcés. Les bars doivent rester fermés (à compter du 1er juillet).</p>	Trois (au 07-01)	Expirée le 06-10	> 250 (07-01)	Jamais appliquées	Obligatoire	130 529	2 708	6 861	1,5	↓	7,6 %	18	68 %
Washington	<p>1. Nombre et tendance des cas, des hospitalisations et des décès.</p> <p>2. Modélisation de la maladie en fonction des taux de propagation.</p> <p>3. Tendances en matière de mobilité indiquées par les données sur la mobilité et les déplacements.</p>	<p>1. Certains loisirs de plein air sont autorisés; aucun rassemblement; déplacements non essentiels limités; vente au détail en bordure de trottoir uniquement.</p> <p>2. Rassemblements jusqu'à 5 personnes autorisés; services domestiques autorisés; vente au détail en magasin autorisée; salons de coiffure et de manucure; réouverture des services de courtage immobilier; restaurants et bars à 50 % de leur capacité.</p> <p>3. Rassemblements jusqu'à 50 personnes autorisés; reprise des déplacements non essentiels; restaurants et bars à 75 % de leur capacité; cinémas à 50 % de leur capacité; réouverture des bibliothèques et des musées.</p> <p>4. Rassemblements de plus de 50 personnes autorisés; les boîtes de nuit, les lieux de concert et les grands événements sportifs rouvrent ou reprennent.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Un : 5 comtés Deux : 17 comtés Trois : 17 comtés <p>(au 08-26)</p>	Expirée le 05-31	Phase deux : > 5 Phase trois : > 50	Jamais appliquées	Obligatoire	78 009	1 978	2 632	1,9	↔	3 %	28	69 %

Mesures américaines d'intervention en matière de santé publique – COVID-19 : semaine du 4 au 11 septembre 2020

Wisconsin	<p>1. Trajectoire descendante des symptômes de type grippal et des symptômes de la COVID-19 sur une période de 14 jours.</p> <p>2. Trajectoire descendante des résultats positifs aux tests sur une période de 14 jours.</p> <p>3. Traitement des patients sans avoir à donner des soins en situation de crise, dépistage des travailleurs de la santé à risque et diminution du nombre de travailleurs infectés.</p>	<p>1. Rassemblements autorisés jusqu'à 10 personnes; réouverture des restaurants; fermeture des bars; suppression des restrictions au commerce de détail pour les entreprises essentielles; réouverture partielle des entreprises non essentielles.</p> <p>2. Rassemblements jusqu'à 50 personnes autorisés; réouverture des bars; réouverture des commerces non essentiels; réouverture des établissements d'enseignement postsecondaire.</p> <p>3. Pas de maximum pour les rassemblements; réouverture de toutes les entreprises et de tous les établissements d'enseignement.</p> <p>Remarque : Le plan a été rendu inapplicable à l'échelle de l'État lors du renversement de l'ordonnance de confinement le 13 mai.</p>	S.O.	Renversé le 05-13	Renversé le 05/13	Jamais appliquées	Suggéré	88 590	1 191	6 408	1,3	↓	12,1 %	10	49 %
-----------	---	--	------	-------------------	-------------------	-------------------	---------	--------	-------	-------	-----	---	--------	----	------

ⁱ Le présent outil de suivi porte sur les mesures officielles (p. ex. les décrets), et non sur les déclarations ou les orientations. Il ne couvre pas toutes les mesures adoptées à l'échelle des municipalités ou des comtés.

ⁱⁱ États frontaliers et/ou les 15 principaux États d'origine des voyageurs se rendant au Canada.

ⁱⁱⁱ <https://www.nga.org/coronavirus/> peut être complété par des sources secondaires comme des reportages dans les médias et les sites Web de l'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 des CDC; données provenant des indicateurs basés sur le système de santé – taux d'occupation des soins de santé le plus élevé au cours des 7 derniers jours.

^{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/>; l'OMS a conseillé aux gouvernements qu'avant la réouverture, les taux de positivité des tests doivent rester à 5 % ou moins pendant au moins 14 jours.

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

^{xiv} <https://coronavirus.jhu.edu/testing/tracker/overview/>; une moyenne mobile sur sept jours du nombre total de tests, ajustée en fonction de la population. L'objectif de 1 test pour 1 000 personnes par jour est dérivé des déclarations de la Maison-Blanche suggérant comme cible 30 tests pour 1 000 personnes par mois, ajusté à l'objectif quotidien.

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

^{xvi} S'applique aux voyageurs en provenance de l'État de New York, du New Jersey et du Connecticut. Depuis le 5 juin, les voyageurs en provenance de la Louisiane ne sont plus tenus de se mettre en quarantaine à leur arrivée en Floride.

^{xvii} Au 8 juin, les voyageurs en provenance du New Hampshire et du Vermont ne sont plus tenus de se mettre en quarantaine pendant 14 jours. À compter du 1^{er} juillet, les voyageurs en provenance de tous les autres États devront être mis en quarantaine, à moins qu'ils n'aient récemment obtenu un résultat négatif au test de la COVID-19. À compter du 3 juillet, les voyageurs en provenance 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 d'autres États, à l'exception 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 où le taux de résultats positifs au test est supérieur à 10 pour 100 000 habitants ou d'un État où 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 où le taux de résultats positifs au test est supérieur à 10 pour 100 000 habitants ou d'un État où le taux de positivité est de 10 % ou plus sur une moyenne mobile de 7 jours.

^{xxi} Restriction précédente : les personnes qui s'arrêtaient dans l'État étaient invitées à se mettre en quarantaine pendant 14 jours, sauf si elles se déplaçaient pour une raison essentielle.

^{xxii} Restriction précédente : les personnes arrivant au Texas en voiture depuis la Louisiane devaient se mettre en quarantaine pendant 14 jours ou pendant toute la durée de leur voyage, si celle-ci était de moins de 14 jours. Les personnes arrivant des États de la Californie, de Washington, de la Louisiane, de New York, du New Jersey et du Connecticut ou des villes d'Atlanta, Chicago, Détroit et Miami ont également dû se mettre en quarantaine.

^{xxiii} Au 8 juin, les exigences de quarantaine ont été levées pour les voyageurs en provenance de comtés de la Nouvelle-Angleterre où le nombre de cas est semblable à celui du Vermont.

Annexe B : Objectifs et lignes directrices nationaux

Critères de contrôle : orientation fédérale pour mise en œuvre dans les États¹ :

1. Symptômes : trajectoire descendante des maladies de type grippal signalées sur une période de 14 jours ET trajectoire descendante des syndromes 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 de l'ensemble des tests réalisés sur une période de 14 jours (nombre de tests stable ou croissant).

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

Mesures américaines d'intervention en matière de santé publique – COVID-19 : semaine du 4 au 11 septembre 2020

3. Hôpitaux : traitement de tous les patients sans soins en situation de crise ET mise en place d'un robuste programme de dépistage, y compris le dépistage d'anticorps émergents, chez les travailleurs de la santé à risque.

Plan de réouverture progressive : orientation fédérale pour mise en œuvre dans les États² :

1. Les personnes vulnérables continuent de se confiner; toute la population doit maximiser la distance physique avec autrui en public; les groupes sont limités à 10 personnes; les déplacements non essentiels sont réduits au minimum; le télétravail est encouragé avec un retour au travail par étapes et des espaces communs fermés; les écoles sont fermées; les visites aux établissements de soins de longue durée sont interdites; les grands établissements et les centres sportifs peuvent être exploités selon des critères stricts; certaines opérations chirurgicales facultatives peuvent reprendre; les bars sont fermés.
2. Même chose que pour la phase 1, mais les rassemblements jusqu'à 50 personnes sont permis; les déplacements non essentiels sont autorisés; les écoles peuvent rouvrir; les bars peuvent rouvrir sous réserve de conditions strictes.
3. Même chose que pour la phase 2, mais les personnes vulnérables peuvent reprendre des contacts publics limités; les employeurs peuvent ramener leurs employés sur les lieux de travail sans restriction; les visites aux établissements de soins de longue durée et aux hôpitaux peuvent reprendre; les grandes salles, les centres sportifs et les bars peuvent être exploités selon des protocoles moins restrictifs.

Port du masque en public : suggéré³

Autres mesures de santé publique : selon les directives fédérales sur la réouverture progressive destinées aux États⁴.

Taux de dépistage pour 1 000 habitants : > 1

Taux de positivité sur deux semaines : < 5 %

Préposés à la recherche des contacts pour 100 000 habitants : selon les CDC, le nombre de préposés à la recherche de contacts dont il faut disposer varie selon les collectivités. Chaque collectivité devra examiner le nombre de cas locaux et d'autres facteurs pour estimer le nombre de préposés au traçage nécessaires. D'autres éléments sont accessibles sur le site Web des CDC^{5,6}.

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 & City Health Officials](#) estime les besoins de base à 15 préposés à la recherche de contacts pour 100 000 habitants en temps normal, et à 30 préposés pour 100 000 habitants pendant l'actuelle pandémie. Plusieurs États, comtés et municipalités ont utilisé cette mesure dans leur planification.