



Revue rapide : Y a-t-il des juridictions qui appliquent des périodes d'isolement autres que 14 jours en réponse à la COVID-19? Si oui, quel est leur taux de cas de COVID-19?

Préparé par : le Centre de collaboration nationale des méthodes et outils

Date : 5 juin 2020

Citation suggérée :

Centre de collaboration nationale des méthodes et outils. (2020). *Revue rapide : Y a-t-il des juridictions qui appliquent des périodes d'isolement autres que 14 jours en réponse à la COVID-19? Si oui, quel est leur taux de cas de COVID-19?* <https://www.nccmt.ca/fr/referentiels-de-connaissances/covid-19-rapid-evidence-service>.

Veillez noter : Cette revue a peut-être été mise à jour. Consultez la version la plus récente de cette revue en visitant le Service rapide de données probantes sur la COVID-19 du Centre de collaboration nationale des méthodes et outils, au lien ci-dessus.

© 2020. Centre de collaboration nationale des méthodes et outils, Université McMaster. Tous droits réservés.

Le Centre de collaboration nationale des méthodes et outils (CCNMO) est hébergé par l'Université McMaster et financé par l'Agence de santé publique du Canada. Les vues exprimées dans ce document ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.

Cette revue rapide est destinée à des fins d'information générale seulement. Les renseignements qui figurent dans la présente revue rapide sont fournis « en l'état » et l'Université McMaster ne fait aucune garantie, promesse et/ou représentation de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite, quant à la nature, la norme, l'exactitude, l'exhaustivité, la fiabilité ou autre des renseignements fournis dans la présente revue rapide ni quant à la pertinence ou autre des renseignements par rapport à des circonstances particulières. L'Université McMaster n'accepte aucune responsabilité quant à l'exactitude, au contenu, à l'exhaustivité, à la légalité, à la fiabilité ou à l'utilisation des renseignements contenus dans la présente revue rapide.

Résumé

Introduction

Les juridictions internationales ont établi des directives relatives aux périodes de quarantaine et d'auto-isolément liées à la COVID-19 s'appliquant aux personnes exposées, ou potentiellement exposées, au virus, et aux personnes infectées par la COVID-19, respectivement. La façon dont les périodes de quarantaine et d'isolement pratiquées varient, et les conséquences de ces variations sur les taux de cas de COVID-19, peuvent intéresser les juridictions qui cherchent à fournir les orientations les plus prudentes possible sur la base des informations émergentes.

Cette revue rapide a été produit afin de soutenir la réponse des décideurs du domaine de la santé publique face à la pandémie de maladie à coronavirus (COVID-19). Cet revue vise à recenser, évaluer et résumer les nouvelles données de recherche afin de soutenir la prise de décision fondée sur des données probantes.

Cette revue rapide comprend les données probantes disponibles au 2 juin 2020.

Dans cette revue rapide, nous fournissons les données probantes les plus récentes permettant de répondre à la question : **Y a-t-il des juridictions qui appliquent des périodes d'isolement autres que 14 jours en réponse à la COVID-19? Si oui, quel est leur taux de cas de COVID-19?**

Points clés

- La majorité des juridictions ont recommandé ou imposé une quarantaine de 14 jours pour les personnes exposées, ou dont on pense qu'elles ont été exposées, à la COVID-19.
- Parmi les juridictions qui prévoient une période de quarantaine ou d'auto-isolément de 14 jours, le nombre de cas varie entre 58 et 6125 par million.
- Trois juridictions ont des directives de quarantaine autres qu'une période de 14 jours : la Suisse et la Norvège imposent une période de quarantaine de 10 jours; la Suède ne recommande pas de période de quarantaine pour les personnes susceptibles d'avoir été exposées à la COVID-19. Deux de ces juridictions ont un nombre total de cas par million plus élevé que le Canada (pour le 3 juin 2020, Canada : 2448 cas / million; Norvège : 1557 cas / million; Suisse : 3557 cas / million; Suède : 3820 cas / millions) En plus des périodes de quarantaine ou d'auto-isolément qui diffèrent, l'application d'autres mesures de santé publique et le calendrier de mise en œuvre des mesures de santé publique en fonction de l'apparition des cas varient d'une juridiction à l'autre.
- La période d'auto-isolément prescrite pour les personnes infectées et en mesure de s'isoler chez elles est variable, allant de 5 à 14 jours après l'apparition des symptômes et/ou de 1 à 7 jours après la fin de la fièvre ou d'autres symptômes.

Aperçu des données probantes et des lacunes en matière de connaissances

- On ignore dans quelle mesure les périodes de quarantaine de moins de 14 jours affectent les taux de cas de COVID-19, étant donné le petit nombre de juridictions qui s'écartent de la période de 14 jours.
- On ignore dans quelle mesure les périodes d'auto-isolément de moins de 14 jours affectent les taux de cas de COVID-19, étant donné la grande variabilité des périodes d'auto-isolément prescrites.

Méthodes

Questions de recherche

Y a-t-il des juridictions qui appliquent des périodes d'isolement autres que 14 jours en réponse à la COVID-19? Si oui, quel est leur taux de cas de COVID-19?

Recherche

Le 2 juin 2020, les sites web gouvernementaux et de santé publique suivants ont été consultés afin d'obtenir des informations sur les directives internationales et nationales relatives à la durée de la quarantaine ou de l'auto-isolement liée à la COVID-19. Des bases de données de recherche ont également été consultées afin de trouver des directives relatives à l'auto-isolement ou à la durée de la quarantaine.

- International : [Organisation mondiale de la santé](#)
- International : [Organisation mondiale de la santé : Bureau régional de l'Europe](#)
- International : [European Centre for Disease Prevention and Control](#)
- Australie : [The Australian Government](#)
- Canada : [Gouvernement du Canada](#)
- Chine : [National Health Commission of the People's Republic of China](#)
- Chine : [The State Council: The People's Republic of China](#)
- Allemagne : [Federal Ministry of Health](#)
- Islande : [Government of Iceland](#)
- Inde : [Ministry of Health and Family Welfare](#)
- Italie : [Government of Italy](#)
- Irlande : [Health Information and Quality Authority](#)
- Nouvelle-Zélande : [Ministry of Health](#)
- Irlande du Nord : [Public Health Agency](#)
- Norvège : [The Norwegian Institute of Public Health](#)
- Écosse : [Health Protection Scotland](#)
- Singapour : [Ministry of Health](#)
- Corée du Sud : [Korean Centres for Disease Control and Prevention](#)
- Suède : [Public Health Agency of Sweden](#)
- Suisse : [Office fédéral de la santé publique](#)
- Royaume-Uni : [United Kingdom Government](#)
- États-Unis : [Centers for Disease Control and Prevention](#)
- États-Unis : [National Institutes of Health](#)
- Pubmed est le centre de documentation sur la COVID-19 : [LitCovid](#)
- [Trip Medical Database](#)
- [Littérature mondiale sur les maladies de coronavirus](#) de l'Organisation mondiale de la santé

Un exemplaire de la stratégie de recherche est disponible sur demande.

Critères de sélection

Les résultats de la recherche ont d'abord été examinés, afin de recenser les directives et les synthèses récentes. Les études uniques ont été incluses lorsqu'aucune synthèse n'était disponible ou en cas de publication d'études uniques après l'achèvement de la recherche des synthèses mentionnées. Des sources en langue anglaise, des sources évaluées par les pairs, ainsi que des sources publiées avant impression et préalablement à l'évaluation par les pairs, ont été incluses. Des documents d'orientation, des politiques juridictionnelles et des avis d'experts ont été inclus, car jugés pertinents dans le cadre de la question traitée. Les sources de surveillance ont été exclues. Lorsqu'elles sont disponibles, les conclusions des synthèses et les directives de pratique clinique sont présentées en premier lieu, car elles tiennent compte de l'ensemble des données probantes disponibles et peuvent donc être appliquées en masse aux populations et selon les contextes.

Extraction et synthèse des données

Les données relatives à la date de diffusion, au pays et à la nature des considérations politiques ou des orientations juridictionnelles ont été extraites lorsqu'elles ont été communiquées.

Une description narrative de la nature de la politique ou des orientations est fournie.

L'évaluation de la qualité n'était pas pertinente pour ces sources juridictionnelles, à l'exception des synthèses. La qualité des synthèses a été évaluée à l'aide de l'outil d'évaluation critique indiqué ci-dessous. L'évaluation de la qualité a été effectuée par un examinateur et vérifiée par un deuxième examinateur. Les conflits ont été résolus par la discussion.

Méthodologie de l'étude

Synthèse

Outil d'évaluation critique

[Health Evidence™ Outil d'évaluation de la qualité](#)

Les évaluations de qualité remplies pour chaque étude incluse sont disponibles sur demande.

Les données relatives à la date de diffusion, au pays et à la nature des considérations politiques ont été extraites lorsqu'elles ont été communiquées. Nous avons fourni une description narrative de la nature de la politique ou des orientations.

Ces sources n'ont pas fait l'objet d'une évaluation de la qualité, étant donné le peu de données probantes pertinentes relatives aux politiques

Résultats

Qualité des données probantes

Ce document comprend deux synthèses achevées, 17 politiques ou recommandations juridictionnelles et deux politiques ou recommandations d'organisations internationales, pour un total de 21 publications incluses dans cette revue des données probantes portant sur deux sujets distincts. La qualité des données probantes incluses dans cette revue est la suivante :

	Total	Qualité des données probantes
Politiques ou recommandations - juridictions	17	N/D
Politiques ou recommandations - organisations internationales	2	N/D
Synthèses	2	2 Faible

Avertissement

Compte tenu de la nécessité de rendre rapidement disponibles les nouvelles données probantes relatives à la COVID-19, de nombreuses études émergentes n'ont pas fait l'objet d'une revue par les pairs. C'est pourquoi nous recommandons d'adopter la plus grande prudence lors de l'utilisation et de l'interprétation des données probantes incluses dans cette revue rapide. Nous avons fourni un résumé de la qualité des données probantes, qu'elle soit Faible, moyenne ou bonne, afin de soutenir le processus de prise de décision. Dans la mesure du possible, les décisions doivent être prises à l'aide des données probantes disponibles de la plus haute qualité.

Tableau 1 : Analyse juridictionnelle

Juridiction	Organisation	Référence	Date de publication	Période de quarantaine après contact avec un cas	Période d'isolement post-infection	Taux de cas / million le 3 juin 2020 (Our World in Data, 2020)
Canada	Gouvernement du Canada	Comment se placer en quarantaine (s'auto-isoler) à la maison si vous avez peut-être été exposé à la COVID-19 mais que vous ne présentez pas de symptômes.	28 mai 2020	14 jours	Sur avis d'un représentant de la santé publique	2448
		Comment s'isoler chez soi lorsqu'on est peut-être atteint de la COVID-19	1er mai 2020			
International	OMS	Recherche des contacts dans le cadre de la COVID-19	10 mai 2020	14 jours	10 jours après l'apparition des symptômes + 3 jours après la fin des symptômes	-
		Prise en charge clinique de la COVID-19	27 mai 2020			
International	ECDC	Contact tracing: public health management of persons, including healthcare workers, having had contact with COVID-19 cases in the European Union – second update	8 avril 2020	14 jours	14 jours	-
		Novel coronavirus (SARS-CoV-2) – Discharge criteria for confirmed COVID-19 cases	10 mars 2020			
Australie	Gouvernement australien	Quarantine for coronavirus (COVID-19)	22 mai 2020	14 jours	Sur avis d'un représentant de la santé publique	283
Chine	Commission nationale de la santé de la République populaire de Chine	Protocol on Prevention and Control of Novel Coronavirus Pneumonia (Edition 6)	7 mars 2020	14 jours	14 jours d'isolement + 3 jours sans fièvre	58
Allemagne	Ministère fédéral de la Santé	Aucune trouvée	-	-	-	2176

Islande	Gouvernement de l'Islande	Novel Coronavirus COVID-19	18 mai 2020	14 jours	14 jours après l'apparition des symptômes + 7 jours après la fin des symptômes	5292
Inde	Ministère de la Santé et du Bien-être familial	Guidelines for home quarantine	11 mars 2020	14 jours	17 jours après l'apparition des symptômes + pas de fièvre pendant 10 jours	150
		Revised guidelines for Home Isolation of very mild/pre-symptomatic COVID-19 cases	10 mai 2020			
Italie	Gouvernement d'Italie	FAQ – COVID-19, questions and answers	2 juin 2020	14 jours	Non indiquée	3862
Nouvelle-Zélande	Ministère de la Santé de la Nouvelle-Zélande	COVID-19: Self-isolation for close contacts	22 mai 2020	14 jours	Sur avis d'un représentant de la santé publique	239
Irlande du Nord	Agence de santé publique	COVID-19: Information for the public: What should I do if I think I have COVID-19?	N/D	14 jours	7 jours après la fin des symptômes	5076
Norvège	Norwegian Institute of Public Health	Social distance, quarantine and isolation	5 avril 2020	10 jours	1 jour après la fin des symptômes	1557
Écosse	Health Protection Scotland	COVID-19 – guidance for Health Protection Teams (HPTs)	30 mai 2020	14 jours	7 jours après l'apparition des symptômes	Non disponible
Singapour	Ministère de la Santé	COVID-19 Resources	3 février 2020 et 21 avril 2020	14 jours	5 jours après l'apparition des symptômes	6125
Corée du Sud	KCDC	The updates on COVID-19 in Korea as of 29 March	29 mars 2020	14 jours	Non indiquée	226
Suède	Agence suédoise de la santé publique	FAQ about COVID-19/How long is the incubation period of the coronavirus?	22 mai 2020	Non spécifié	2 jours après la fin des symptômes	3820
Suisse	Office fédéral de la santé publique	Nouveau coronavirus : isolement et quarantaine	11 mai 2020	10 jours	10 jours après l'apparition des symptômes + 2 jours après la fin des symptômes	3557

Royaume-Uni	Public Health England	Stay at home: guidance for households with possible or confirmed coronavirus (COVID-19) infection	28 mai 2020	14 jours	2 jours sans fièvre	4094
		Guidance for stepdown of infection control precautions and discharging COVID-19 patients.	20 mai 2020			
États-Unis	CDC	Health Departments: Interim Guidance on Developing a COVID-19 Case Investigation & Contact Tracing Plan	1er juin 2020	14 jours	10 jours après l'apparition des symptômes	5534
		Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Ending Home Isolation	29 mai 2020			

Veillez noter que tous les renseignements ne sont pas accessibles dans les deux langues officielles, parce que la source de l'information n'est pas nécessairement assujettie à la Loi sur les langues officielles.

Tableau 2 : Synthèses

Référence	Date de publication	Pays	Description des études incluses	Résumé des conclusions	Évaluation de la qualité : Synthèse	Évaluation de la qualité : Études incluses
Public Health Scotland. (15 mai 2020). <i>Rapid Review of the literature: Assessing the prevention and control measures for the prevention and management of COVID-19 in healthcare settings.</i> National Services Scotland.	15 mai 2020	Écosse	Pour les besoins de cet revue rapide, les bases de données universitaires disponibles au 5 mars 2020 ont été consultées, en vue de trouver des articles liés à la prévention des infections et aux mesures de contrôle, au titre de la prévention et de la gestion de la COVID-19 dans les établissements de santé et de soins.	L'auto-isolement pendant 14 jours est recommandé pour les personnes ayant été en contact de cas symptomatiques.	Faible	Non réalisée
European Centre for Disease Prevention and Control. (10 mars 2020). <i>Novel coronavirus (SARS-CoV-2) – Discharge criteria for confirmed COVID-19 cases.</i>	10 mars 2020	International	Cet revue des pratiques de certains pays présente une comparaison des lignes directrices actuelles sur la levée de l'isolement des cas de COVID-19.	L'auto-isolement pendant 14 jours, avec suivi médical régulier, peut être envisagé après la sortie de l'hôpital, si le domicile du patient est équipé pour l'auto-isolement.	Faible	Non réalisée

Veillez noter que tous les renseignements ne sont pas accessibles dans les deux langues officielles, parce que la source de l'information n'est pas nécessairement assujettie à la Loi sur les langues officielles.

RÉFÉRENCES

- Gouvernement australien. (4 juin 2020). [Quarantine for coronavirus \(COVID-19\).](#)
- Centers for Disease Control and Prevention. (29 mai 2020). [Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\): Ending home isolation.](#)
- Centres de contrôle et de prévention des maladies. (1er juin 2020). [Health Departments: Interim Guidance on Developing a COVID-19 Case Investigation & Contact Tracing Plan](#)
- European Centre for Disease Prevention and Control. (8 avril 2020). [Contact tracing: public health management of persons, including healthcare workers, having had contact with COVID-19 cases in the European Union – second update.](#)
- Centre européen de prévention et de contrôle des maladies. (10 mars 2020). [Novel coronavirus \(SARS-CoV-2\) – Discharge criteria for confirmed COVID-19 cases.](#)
- Federal Office of Public Health FOPH. (2020). [Nouveau coronavirus : isolement et quarantaine.](#)
- Gouvernement du Canada. (28 mai 2020). [Comment se placer en quarantaine \(s'auto-isoler\) à la maison si vous avez peut-être été exposé à la COVID-19 mais que vous ne présentez pas de symptômes.](#)
- Gouvernement du Canada. (1er mai 2020). [Comment s'isoler chez soi lorsqu'on est peut-être atteint de la COVID-19.](#)
- Gouvernement de l'Islande. (2 juin 2020). [Novel Coronavirus COVID-19.](#)
- Gouvernement de l'Italie. (3 juin 2020). [FAQ – COVID-19, questions and answers.](#)
- Health Protection Scotland. (20 mai 2020). [COVID-19 – guidance for Health Protection Teams \(HPTs\)](#)
- Korean Centers for Disease Control and Prevention. (29 mars 2020). [The updates on COVID-19 in Korea as of 29 March](#)
- Ministère de la Santé. (22 mai 2020). [COVID-19: Self-isolation for close contacts](#)
- Ministère de la Santé et du Bien-être de la famille. (2020). [Guidelines for home quarantine.](#)
- Gouvernement de l'Inde.
- Ministère de la Santé de Singapour. (21 avril 2020). [COVID-19 Resources](#)
- Ministère de la Santé de Singapour. (3 février 2020). [COVID-19 Resources](#)
- National Health Commission of the People's Republic of China. (7 mars 2020). [Protocol on Prevention and Control of Novel Coronavirus Pneumonia \(Edition 6\).](#)
- Norwegian Institute of Public Health. (5 avril 2020). [Social distance, quarantine and isolation](#)
- Our World in Data. (5 juin 2020). [Coronavirus Pandemic \(COVID-19\) – the data](#)
- Public Health Agency. (n.d.). COVID-19 : [Information for the public: What should I do if I think I have COVID-19?](#)

The Public Health Agency of Sweden. (29 mai 2020). [*FAQ about COVID-19/How long is the incubation period of the coronavirus?*](#)

Public Health England. (20 mai 2020). [*Guidance for stepdown of infection control precautions and discharging COVID-19 patients.*](#) Gouvernement du Royaume-Uni.

Public Health England. (20 mai 2020). [*Stay at home: guidance for households with possible or confirmed coronavirus \(COVID-19\) infection.*](#) Gouvernement du Royaume-Uni.

Public Health Scotland. (15 mai 2020). [*Rapid Review of the literature: Assessing the infection prevention and control measures for the prevention and management of COVID-19 in healthcare settings.*](#) National Services Scotland.

Organisation mondiale de la santé. (27 mai 2020). [*Prise en charge clinique de la COVID-19.*](#)

Organisation mondiale de la santé. (10 mai 2020). [*Recherche des contacts dans le cadre de la COVID-19.*](#)