



Réaction Face au COVID-19

Karnataka



Contexte

Alors que la pandémie Covid-19 s'est propagée comme un feu de brousse, certaines régions du monde se sont distinguées de cette tendance grâce à une planification minutieuse, une utilisation imaginative de la technologie, un déploiement efficace des ressources disponibles et la participation des communautés. De tels efforts conduisent à des réussites inspirantes. Les centres urbains du monde qui ont une forte densité de population et des schémas d'interaction sociale étroits, notamment dans les environnements intérieurs, ont été particulièrement vulnérables à la propagation de Covid-19. En Inde également, les États à haut niveau d'urbanisation et les grands centres urbains ont connu un pic de cas.

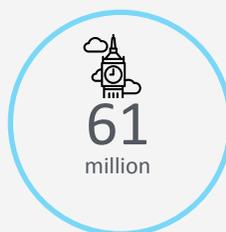
L'État du Karnataka est situé dans la région sud-ouest de l'Inde. Il a une population de plus de 61 millions d'habitants¹ qui est comparable à celle du Royaume-Uni. Le Karnataka représente 5,05 % de la population du pays. Puisque 38,7 % de la population vit dans des zones urbaines, la densité de population de l'État est de 319 habitants par kilomètre carré.

Bien que le Covid-19 est apparu en Inde lorsque un cas a été signalé en janvier de cette année et le premier cas positif au Karnataka a été confirmé plus tard le 9 mars². L'État a également rapporté le premier décès Covid-19 du pays qui a été enregistré le 12 mars suite à la mort d'un homme de 76 ans qui avait voyagé en Arabie Saoudite et qui est décédé à Kalburgi, Karnataka. Les résultats du test qui a été réalisé deux jours après sa mort se sont avérés positifs. Il faut souligner que le Karnataka a été le premier État de l'Inde à invoquer les dispositions de la Loi sur les Maladies Épidémiques adoptée en 1987³. Le Karnataka a élargi la définition de "contact" donnée par le gouvernement indien pour y inclure non seulement les contacts à haut risque mais aussi les contacts à faible risque, ce qui a permis d'identifier, de localiser et d'isoler plus efficacement les personnes et les foyers exposés et cela a ainsi contribué à l'arrêt de la propagation.

Karnataka: Descripción general



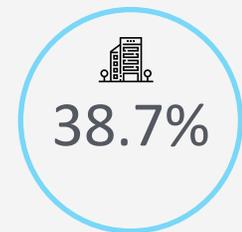
de la population nationale



d'habitants, comparablement au Royaume-Uni



densité démographique



population urbaine

Mercredi le 24 juin, Bengaluru qui est la capitale du Karnataka affichait encore des chiffres inférieurs à ceux des autres grandes villes indiennes. Si l'on tient compte du fait que Bengaluru est la troisième ville la plus peuplée du pays, elle compte moins d'incidents que les autres grandes villes indiennes.

Mumbai, qui comptait le plus grand nombre de cas en Inde jusqu'à ce qu'elle soit dépassée par Delhi cette semaine, a été gravement touchée tout comme Chennai située dans le sud du pays. Ces villes continuent de faire face à une menace considérable en termes d'installations sanitaires potentiellement submergées à cause de leur grande densité démographique .

1. Selon le recensement de 2011, la population du Karnataka était de 61 millions Source: https://censusindia.gov.in/2011-prov-results/data_files/karnataka/Size_growth_population_39_62.pdf. Selon le recensement de 2011, la population du Royaume-Uni était de 63 millions <https://www.ons.gov.uk/census/2011census>
 2. <https://www.thehindu.com/news/national/karnataka/coronavirus-karnataka-confirms-first-positive-covid-19-case/article31025099.ece>
 3. <https://www.deccanherald.com/state/top-karnataka-stories/coronavirus-karnataka-becomes-first-state-to-invoke-provisions-of-epidemic-diseases-act-1897-amid-covid-19-fear-812850.html>

Innovations et résultats

Le Karnataka a utilisé des approches innovantes, non seulement pour la planification de son suivi, de son isolation et de son traitement, mais aussi pour son processus et la mise en œuvre globale. Il a travaillé avec diverses parties prenantes au niveau Étatique, de la communauté et sur le terrain, et a collaboré avec différents partenaires pour une meilleure mise en œuvre.

Le secteur informatique dynamique de l'État, en particulier celui qui est situé dans sa capitale Bengaluru, a apporté un soutien technologique à la réponse du Covid-19. L'État a pu utiliser diverses applications web et télécommunications pour la collecte des données et la diffusion efficace des informations.



Technologie et Innovation visant la Recherche des Contacts



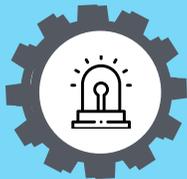
Enquête sur les Risques Sanitaires



Gestion des Clusters



Tests et Gestion des Hôpitaux



Stratégie de Sensibilisation



Technologie et innovation pour la recherche des contacts

Application de recherche de contacts : La recherche exhaustive des contacts est extrêmement importante pour pouvoir enrayer la pandémie et s'assurer que les infrastructures sanitaires ne sont pas submergées. Le Karnataka a lancé un système technologique de recherche des contacts Covid-19, qui a impliqué une équipe gouvernementale multisectorielle. Les données ont été recueillies sur l'application de traçage des contacts

au moyen d'un processus en deux étapes : premièrement, les données ont été recueillies auprès du patient Covid, et deuxièmement, sur le terrain où les données ont été recueillies auprès des contacts. Les données de base ont été mises à la disposition du public sur l'application "Quarantine Watch", qui visait également à s'assurer que les personnes suivaient la Procédure Opérationnelle Standard (POS) de mise en quarantaine, ce qui a contribué à enrayer la propagation de l'épidémie⁴.

Application Seva Sindhu: Le portail "Seva Sindhu" permet aux personnes de s'inscrire avant de voyager ou de retourner dans l'État. Cette application qui est axée sur l'aide aux travailleurs migrants, permet également d'obtenir une aide financière ponctuelle destinée aux travailleurs journaliers et aux ouvriers. Les données de l'application Seva Sindhu ont été synchronisées avec l'application Quarantine Watch pour aider à contrôler et à mettre en œuvre le processus d'isolation et de mise en quarantaine.

Ligne d'assistance de téléconsultation Apthamitra : Un numéro gratuit et une application ont été lancés pour identifier les gens présentant les symptômes de type ILI, Sarl et Covid. Grâce au système de réponse vocale interactif (IVRS) et aux appels sortants, la campagne s'adresse aux foyers à risque, et les personnes présentant des symptômes de type Covid sont en outre assistées par les médecins en ligne.



Enquête sur les Risques Sanitaires

Sur 16,8 millions de foyers, le Karnataka a mené une enquête physique et téléphonique auprès de 15 millions de foyers dans tout l'État afin de détecter les populations vulnérables telles que les personnes âgées, celles qui souffrent de comorbidités, les femmes enceintes et les personnes souffrant d'un SG/SARI. De nombreux secteurs et leurs équipes ont participé à l'enquête en un temps record. Diverses institutions gouvernementales au

niveau étatique et local ont été impliquées dans le processus. Par la suite, les populations vulnérables sont régulièrement contactées via la ligne d'assistance téléphonique d'Apthamitra, ainsi que par des visites à domicile pour leur donner conseils et faire les suivis de leur santé. Le gouvernement de l'État a fait appel à des sociétés informatiques, en plus de la collecte de données auprès des services gouvernementaux⁵. L'application Karnataka Health Watch a également été utilisée dans le cadre de l'enquête et a été reliée au portail GIS pour cartographier les informations dans tout l'État.



Gestion des clusters

Des installations de mise en quarantaine institutionnelle destinées aux foyers ont été mises en place dans les cas où une quarantaine significative⁶ n'était pas possible. Ces centres ont joué un rôle essentiel dans la réduction de la propagation de ces infections dans les bidonvilles des grandes entreprises. Le portail "Seva Sindhu" qui a également été lancé contient des informations sur les voyageurs et les travailleurs migrants mis en quarantaine dans ces centres. L'application de surveillance de la mise en quarantaine a également permis de surveiller et de faire respecter la mise en quarantaine dans ces installations.



4. <https://www.newindianexpress.com/states/karnataka/2020/jun/15/in-coronavirus-vs-karnataka-the-state-shines-against-all-odds-2156665.html> <https://www.dnaindia.com/india/report-covid-19-centre-lauds-karnataka-s-it-based-model-of-comprehensive-contact-tracing-house-to-house-survey-2828724>

5. <https://www.hindustantimes.com/bengaluru/karnataka-maps-vulnerable-groups/story-jb858H47Bjg2IrsPc8IrsL.html>

6. Dans les bidonvilles ou dans des zones similaires, une mise en quarantaine significative n'est pas possible en raison du grand nombre de personnes vivant dans une seule pièce/maison



Tests et Gestion des Hôpitaux

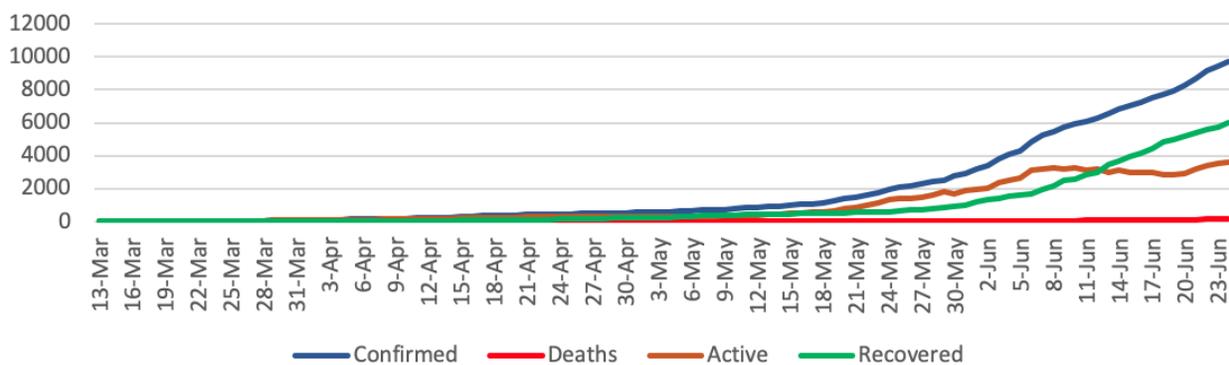
Le Karnataka a été le premier État à plafonner les prix des tests Covid et les coûts de traitement dans les hôpitaux privés. L'État a fait appel à 500 hôpitaux privés dans le cadre du traitement Covid. Il suit un processus d'hospitalisation à deux niveaux où les patients symptomatiques sont hospitalisés dans les grands hôpitaux Covid, mais les cas asymptomatiques sont pris en charge dans des centres spéciaux créés en convertissant quelques stades et autres installations dans des centres de soins Covid. Les patients sont classés en deux catégories selon leurs symptômes, leur âge et comorbidité, et déplacés vers les centres de santé publics Covid ou les hôpitaux privés, ou les centres de soins spéciaux.



Stratégie de Sensibilisation

Une cellule spéciale a été créée pour la sensibilisation au moyen de divers canaux, notamment les médias sociaux et les messages audio destinés au Karnataka rural. Des informations à grande échelle ont été diffusées grâce à des plateformes telles que WhatsApp, Facebook, Twitter, etc., sur lesquelles l'État a fait appel à des célébrités en leur faisant créer diverses vidéos. Une "journée du masque" a également été organisée dans le cadre de la campagne de sensibilisation⁷.

Résultats et moyens de mise en œuvre



Graphique de COVID-19 au Karnataka, juin 2020

Le processus comportait deux étapes, à savoir 1) l'assistance technique grâce aux informations en temps réel sur la recherche des contrats Covid en collaboration avec les sociétés informatiques de l'État, et 2) les mesures prises par les travailleurs de terrain au niveau des districts et des communautés, a permis de créer un système solide pour ralentir la propagation de la pandémie. Grâce à une application développée en interne, l'État a fait appel à des acteurs privés qui ont analysé les données et se sont synchronisés avec divers programmes pour obtenir les meilleurs résultats en matière de recherche, d'isolation, de communication et de traitement des patients COVID. Ces organisations ont formé 10 000 fonctionnaires de terrain à la technologie qui a permis aux fonctionnaires de l'État de communiquer directement avec les citoyens et d'échanger rapidement des informations. Les applications et les programmes ont contribué à une meilleure diffusion des informations non seulement au sein du district et parmi les travailleurs de terrain, mais aussi parmi les patients et les personnes à haut risque.

Les systèmes basés sur des applications et l'enquête à grande échelle ont assuré la disponibilité des données grâce auxquelles les mises en quarantaine ont pu être contrôlées et mises en œuvre.

En outre, le fait que les données aient été rendues publiques a permis une participation efficace de la communauté mise en quarantaine. Les enquêtes et la téléconsultation ont permis d'atteindre les personnes vulnérables, en trouvant un grand nombre de personnes en un bref laps de temps.

Le Karnataka a connu une augmentation des nouveaux cas Covid-19. Les difficultés persistent dans le suivi de la mise en quarantaine à domicile. En outre, l'application de géo barrière étatique (utilisée pour la surveillance et le suivi des personnes et des foyers mis en quarantaine) a enregistré une violation des règlements de mise en quarantaine⁸ - le sud du Karnataka a connu le plus grand nombre de violations.

Pourtant, l'État du Sud de l'Inde a montré qu'en cas de catastrophes d'une complexité sans précédent et aux solutions peu claires, la collaboration entre l'État et le secteur privé peut s'avérer un outil efficace pour en atténuer des conséquences.

7. <https://inc42.com/buzz/from-startups-to-tiktok-karnatakas-digital-strategy-to-fight-covid-19/>

8. <https://economictimes.indiatimes.com/news/politics-and-nation/monitoring-home-quarantined-people-a-tough-challenge-for-karnataka/articleshow/76295390.cms>



<https://ndma.gov.in/>

<https://www.cdri.world/>

Bien que tous les efforts aient été faits pour obtenir une traduction précise, la version officielle reste le document original en anglais.