



Ответные меры реагирования против COVID-19 Карнатака



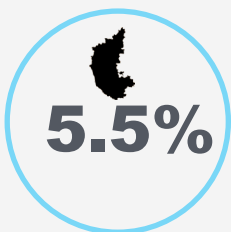
Содержание

В то время как коронавирусная пандемия COVID-19 распространилась подобно диким пожарам, в некоторых частях мира эта тенденция была нарушена благодаря тщательному планированию, творческому использованию технологий, эффективному использованию имеющихся ресурсов и участию общественности. Такие усилия приводят к воодушевляющим показательным примерам. Городские центры мира с высокой плотностью населения и тесными формами социального взаимодействия, особенно во внутренней среде, крайне уязвимы к распространению коронавирусной пандемии COVID-19. В Индии в штатах с высоким уровнем урбанизации и в любом крупном городском центре также наблюдался резкий рост численности заболевших.

Штат Карнатака расположен в юго-западной части Индии с численностью населения свыше 61 миллионов человек, что сопоставимо с численностью населения Соединенного Королевства. Карнатака составляет 5,05% населения страны. При том, что 38,7% населения проживает в городских районах и плотность населения штата составляет 319 человек на квадратный километр.

В то время как коронавирусная пандемия COVID-19 прибыл в Индию, когда в январе этого года был зарегистрирован один случай заболевания, первый положительный случай в Карнатаке был подтвержден позднее 9 марта. Штат также сообщил о первом случае заболевания COVID-19 со смертельным исходом в стране, зарегистрированном 12 марта, когда 76-летний мужчина с историей путешествий в Саудовскую Аравию умер в Калбурги, Карнатака, что подтверждает положительным тестированием через два дня после его смерти. Важно отметить, что Карнатака был первым штатом в Индии, который применил положения Закона об эпидемических заболеваниях 1987 года. Карнатака расширил понимание определения «контактирование» (contact) определенное правительством Индии, включив в него не только контактирование с высоким риском, но и контактирование с низким риском, что помогло более эффективно идентифицировать, отследить и изолировать подвергшихся инфекции лиц и домохозяйств, что еще больше помогло сдерживанию распространения коронавирусной инфекции.

Карнатака: Обзор



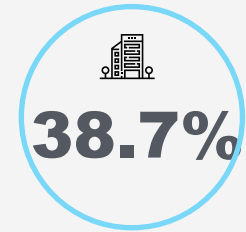
населения
страны



численности населения
страны, по сравнению
с Соединённым
Королевством



плотности
населения



городского
населения

По состоянию на среду 24 числа месяца июня, Бенгалуру, столица Карнатаки, по-прежнему докладывала о меньшем количестве инфицированных, чем другие крупные города Индии. Если принять во внимание тот факт, что Бенгалуру является третьим по численности населения городом в стране, то в нем обнаруживалось меньшее количество случаев заболевания вирусом, чем в других крупных городах Индии.

Мумбаи, где было больше всего зарегистрировано случаев заболевания вирусом в Индии, до тех пор, пока ее не опередил город Дели на этой неделе, был сильно поражен, как и Ченнай на юге. Эти города по-прежнему сталкиваются со значительной угрозой в плане потенциально перегруженных медицинских учреждений, учитывая их высокую плотность населения.

1. По данным переписи 2011 года, число населения штата Карнатака составляло 61 млн. человек. Источник: https://censusindia.gov.in/2011-prov-results/data_files/karnataka/Size_growth_population_39_62.pdf.

2. По данным переписи 2011 года, число населения Соединенного Королевства составляло 63 млн. человек: <https://www.ons.gov.uk/census/2011census>

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>

Новшества и достижения

Карнатака прибегал к использованию инновационных подходов не только при планировании отслеживания случаев контактирования, изоляции и лечения, но и в процессе его осуществления в целом. Она сотрудничала с различными заинтересованными сторонами на государственном, общественном и местном уровнях и сотрудничала с различными партнерами в целях его более эффективного осуществления.

Динамичный сектор информационных технологий в штате, особенно в его столице Бенгалуру, дал технологическое подкрепление по осуществлению ответных мер реагирования против COVID-19. Государство смогло использовать различные веб-приложения и средства дистанционной связи для эффективного сбора данных и распространения информации.



Технологии и новшества для отслеживания случаев контактирования



Медицинское обследование подверженности здоровью риску



Кластерное управление



Тестирование и больничное управление



Стратегия повышения осведомленности общественности



Технологии и новшества для отслеживания случаев контактирования

Приложение для отслеживания случаев контактирования: Всеобъемлющее отслеживание случаев контактирования крайне важно для сдерживания пандемии и обеспечения того, чтобы инфраструктура здравоохранения не была перегружена. Карнатака запустила поддерживаемую технологией систему отслеживания случаев контактирования с заболеванием COVID-19, которая включала в себя многосекторальную правительственную группу.

Данные были собраны с помощью приложения для отслеживания случаев контактирования в рамках двухэтапного процесса: во-первых, данные были собраны у пациента заболевшим вирусом COVID, а во-вторых, данные были собраны с контактированных на местах. Основные данные были опубликованы в приложении Карантинный дозор (Quarantine Watch), которое также было направлено на обеспечение того, чтобы люди, во время карантинного периода, следовали Стандартным оперативным процедурам (СОП), тем самым помогая сдерживать распространение коронавирусной эпидемии.

Приложение «Сева Синдху» (Seva Sindhu): Портал «Сева Синдху» (Seva Sindhu) позволяет людям зарегистрироваться перед поездкой или возвращением в штат. Это приложение, ориентированное на оказание помощи трудящимся-мигрантам, также предусматривающая предоставление единовременной финансовой помощи, предназначенная для поденных рабочих и трудящихся. Данные из приложения «Сева Синдху» (Seva Sindhu) были синхронизированы с приложением «Карантинный дозор» (Quarantine Watch), чтобы помочь контролировать и осуществлять процесс изоляции и следование карантинного периода.

Телеконсультационный телефон доверия Аптамитра (Apthamitra): Были запущены бесплатный телефонный номер доверия и приложение для идентификации людей с симптомами гриппоподобного заболевания (ILI), Тяжелой острой респираторной инфекции (SARI) и коронавирусом COVID. С помощью Интерактивной голосовой системы реагирования (IVRS) и исходящих звонков эта кампания охватывала домохозяйства, подверженные риску, а те из них, у которых были обнаружены симптомы заболевания коронавирусом COVID, получали дальнейшие рекомендации от телемедицинских врачей проводившие дистанционные диагностические и лечебные манипуляции.



Медицинское обследование подверженности здоровью риску

Из 16,8 миллиона домохозяйств Карнатака провела физическое и телефонное медицинское обследование домашних хозяйств, охватив 15 миллионов домохозяйств по всему штату, с целью выявления уязвимых групп населения, таких как престарелых, лиц с сопутствующими патологиями, беременных женщины и

лиц с синдромом гриппоподобного заболевания (ILI) или Тяжелой острой респираторной инфекцией (SARI).

Для завершения обследования в рекордные сроки было задействовано несколько секторов и групп. В этом процессе участвовали различные государственные органы на уровне штатов и на местном уровне. Впоследствии с уязвимыми группами населения регулярно обращались по телеконсультационной линии доверия «Аптамитра» (Apthamitra), а также организовывались посещения домохозяйств для оказания им консультативной помощи и ведения наблюдения за их здоровьем. Правительство штата наняло ИТ-фирмы в дополнение к сбору данных от правительственных ведомств. Приложение Надзор здоровья Карнатака (Karnataka Health Watch) также использовалось в обследовании и было связано с Географической информационной системой (GIS) для картографирования информации по всему штату.



Кластерное управление

Были созданы институциональные карантинные сооружения для домохозяйств, где не было возможности обеспечить соблюдения значимых карантинных правил. Эти центры играли решающую роль в сдерживании распространения инфекции в трущобах в районах крупных корпораций. Кроме того, был запущен портал «Сева Синдху» (Seva Sindhu) на котором размещалась информация о путешественниках/трудящихся-мигрантах, находящихся в карантине на объектах. Приложение «Карантинный дозор» (Quarantine Watch) также позволило осуществлять мониторинг и обеспечение соблюдения карантинных правил на этих объектах.



4. <https://www.newindianexpress.com/states/karnataka/2020/jun/15/in-coronavirus-vs-karnataka-the-state-shines-against-aN-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-jbBS8H47BJg2lrsPc8JrsL.html>

6. В трущобах или похожих местах значимое соблюдение карантинных мер невозможно из-за количества людей, живущих в одной комнате/доме



Тестирование и больничное управление

Карнатака была первым штатом, ограничившим цены на тестирование на выявление вируса COVID и лечение в частных больницах. Штат дал прибежище для 500 частных больниц для осуществления лечения вируса COVID. Он осуществлялся в рамках двухуровневого процесса госпитализации, в рамках которого симптоматические пациенты госпитализируются в крупные больницы по лечению вируса COVID, однако лечение бессимптомных больных осуществлялся в специальных центрах, созданных путем преобразования нескольких стадионов и других учреждений в центры по лечению вируса COVID.

Пациенты были подразделены на две категории по симптомам, возрасту и сопутствующим патологиям

и были переведены в государственные медицинские центры по борьбе против вируса COVID или частные больницы или специальные медицинские центры.



Стратегия повышения осведомленности общественности

Была создана специальная целевая группа по повышению осведомленности общественности через различные каналы, включая социальные сети и аудиосообщения для сельских жителей Карнатаки. Широкомасштабная информация распространялась с помощью таких платформ, как Whatsapp, Facebook, Twitter и т.д., на которых государство привлекала знаменитостей для создания различных видеороликов. Кроме того, в рамках информационной кампании был проведен «день ношения масок»⁷.

Результаты и дальнейшие действия

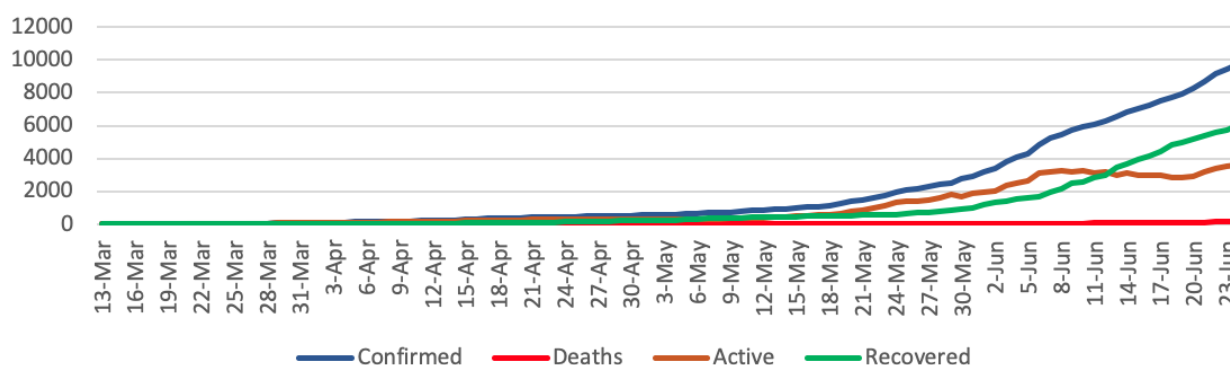


График коронавирусной инфекции COVID-19 города Карнатака, Июнь 2020 года

Двухэтапный процесс 1) техническая поддержка с информацией в режиме реального времени по отслеживанию контактирования с вирусом COVID в сотрудничестве с государственными IT-компаниями и 2) действия работников на местах на районном и общинном уровнях создали надежную систему сдерживания распространения коронавирусной пандемии. С помощью приложения, разработанного собственными силами, штат подключил частных участников рынка для анализа данных и синхронизирования с различными программами для достижения наилучшего результата в отслеживании контактирования, изоляции, связи и лечения случаев заболевания вирусом COVID. Эти организации обучили 10000 государственных служащих, работающих на местах, технике, которая помогла должностным лицам на государственном уровне напрямую общаться с гражданами и быстро обмениваться информацией. Эти приложения и программы способствовали более эффективному распространению информации не только в пределах района и среди работников на местах, но и среди пациентов и лиц, входящих в группу повышенного риска подверженности вирусу.

Системы, основанные на приложениях, и крупномасштабное обследование обеспечили доступность данных, с помощью которых можно было осуществлять мониторинг и соблюдение

карантинных мер. Кроме того, поскольку эти данные были общедоступны, это позволило обеспечить эффективное участие общественности в соблюдении карантинных мер. Благодаря обследованиям и дистанционным телеконсультациям удалось охватить уязвимые группы населения, в результате чего за короткий период времени было выявлено большое число заболевших людей.

В Карнатаке было отмечено увеличение числа новых случаев заболевания вирусом COVID-19. Остаются нерешенные проблемы в области контроля за осуществлением соблюдения домашних карантинных мер. Кроме того, самое большое число карантинных нарушений произошло в южном районе штата Карнатака, которые были обнаружены с помощью государственного приложения по геозонированию (используемого для мониторинга и слежения за находящимися в карантине лицами и домохозяйствами).

Вместе с тем Южный штат Индии показал, что в период стихийных бедствий, характеризующихся беспрецедентной сложностью и неясностью решений, сотрудничество между государственным и частным секторами может оказаться эффективным инструментом смягчения последствий.

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/>

Примечание "Несмотря на то что было сделано все возможное для обеспечения точного перевода документа, аутентичный (оригинальный) документ на английском языке должен оставаться подлинным."