



响应COVID-19 卡纳塔克邦



内容

尽管COVID-19流行病犹如野火般蔓延,但是 世界上有些地区通过精心的规划、创新地采 用技术、有效地部署现有的资源, 加上社区 的参与,已经逆转了这个潮流。这些努力造 就了鼓舞人心的成功故事。世界城市中心人 口密度高, 社会交往密切, 尤其在室内环境 下,特别容易传染COVID-19。在印度也同 样,城市化程度高的州和仟何主要的城市中 心都出现数量的激增。

卡纳塔克邦州位于印度西南部地区, 人口超过6100万1;和英国的人口相当。卡纳 塔克邦占全国人口的5.05%。38.7%的人口居 住在城市

面积,全州的人口密度为每平方公里319人。 COVID-19传入印度以后,今年1月报告发现 第一例,后来在卡纳塔克邦在3月9日2确诊 第一例阳性病例。该州在3月12日报告国内第 一个COVID-19死亡病例。一名76岁的男性 老人有前往沙特阿拉伯的旅行史, 在卡纳塔 克邦的卡尔布尔吉死亡。他死后两天被检测 出阳性。重要的是,卡纳塔克邦是印度第一 个援引1987《流行病法》3条款的邦。卡纳 塔克邦拓宽了印度政府对"接触"的定义, 不但包括高风险接触, 而且也包括低风险接 触:这有助于更加有效地识别、追踪和隔离 经接触的个人和家庭, 从而有助于遏制病毒 的传播。

卡纳塔克邦: 概述









截至6月24日星期三,卡纳塔克邦首府班加罗鲁公布 的数字仍然低于印度其它大的城市。如果考虑到班加 罗鲁是印度人口第三大城市的事实, 其病例低于印度 其它大城市。

孟买一直是印度病例最多的城市, 受到重创, 直至被南 方城市金奈超过。鉴于这些城市人口密度高,卫生设施 可能不堪重负, 因此它们仍然面临相当大的威胁。

^{1.} 根据2011年的人口普查,卡纳塔克邦的人口为6100万https://censusindia.gov.in/2011-prov-results/data_files/karnataka/Size_growth_population_39_62.pdf. 根据2011年的人口普查,英国人口为6300 万 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

创新和成果

卡纳塔克邦实施了各种创新的方法。这些方法不仅体现在跟踪、隔离和治疗方面的规划,而且贯穿整个实施过程。卡纳塔克邦与州、社区和外勤场所的利益相关者合作,而且配合各种合作伙伴, 为的是更好地实施这些方法。

该州充满活力的IT领域,尤其在首府班加罗尔,为响应COVID-19提供技术支撑。该州已经能够使用各种网络的应用软件和电信技术,有效地收集数据和传播信息。



。 愛玩 技术与创新用于追踪接触者

应用软件用于追踪接触者全面追踪接触者对于遏制该流行病并且保障卫生基础设施不至于崩溃至关重要。卡纳塔克邦启动了一项以技术为支撑的系统追踪COVID-19的接触者,该系包括一个多部门的政府小组。通过两个步骤在跟踪接触人的应用软件上收集数据。

首先,从COVID患者那里收集数据。其次,从现场收集接触者的数据。基本数据在检疫观察的应用程序里公开。该应用程序还着眼帮助确保人们遵守检疫的标准操作规程(SOP);从而帮助控制流行病的传播⁴。

塞瓦辛德湖应用程序: "塞瓦辛德湖"门户允许 人们在旅行或返回该州之前进行登记。该应用程 序主要帮助农民工,还可以为日薪工人和劳动者 提供一次性经济援助。"塞瓦辛德湖"应用程序 的数据被同步到隔离监视应用程序, 以帮助监视 和实现分离和隔离过程。

阿普塔米特拉远程咨询热线: 已经启动一个免 费电话号码和一个应用程序,帮助识别 ILI、SARI和COVID等症状的人们。 通过交互式 语音应答系统(IVRS)和外联电话,这项活动深 入到存在风险的家庭,而存在类似COVID症状的 家庭则由远程医疗医生提供更多的建议。

健康风险的调查

在1680万个家庭中,卡纳塔克邦开展了一项以身 体和电话为基础的家庭调查,覆盖了全州1500万 个家庭,为老年人、合并症患者、孕妇以及ILI/ SARI患者等弱势群体提供检测。数个部门和小组 在最短的时间内完成了该项调查。

州和当地外勤场所的各级政府机构参与了该过 程。随后,通讨阿普塔米特拉远程咨询热线定期 联系弱势群体,并进行家访,为他们提供咨询并 跟踪他们的健康状况。除了从政府部门5收集数 据外,州政府还聘请了IT公司。卡纳塔克邦健康 观察应用程序也用于调查,并与GIS门户网站链 接, 绘制全州的信息地图。

群集管理

为无法实施正式检疫6的家庭设置了机构检疫设 施。这些中心对于大型企业区内的贫民窟遏制感 染的蔓延至关重要。此外,我们还开通了"塞瓦 辛德湖"门户网站,该网站提供了被在医院里隔 离的旅行者、移民劳工的信息。隔离监视应用程 序还可以监视这些医院并实施隔离。



^{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

6. 依民意或类似地区、由于居住在一个房间、房子中的人数太多、不可能进行有意义的隔离。



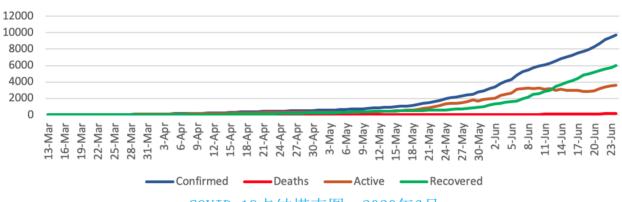
检测与医院管理

卡纳塔克邦是第一个对私人医院检测和医治COVID限价的 州。该州已批准500家私立医院医治COVID。该州遵循两个 层次的住院过程。有症状的患者被收治到主要的COVID医 院,而无症状患者则在特殊的中心接受治疗,这些特殊的中 心将一些体育场馆和其它设施改造成COVID的护理中心。 病人按症状、年龄和共病分成两类,并转移到COVID州立卫 生中心或私立医院,或者特殊的护理中心。

通过各种渠道,包括社会媒体和音频信息,为提高卡纳塔克 邦农村的意识而设立了特别工作小组。

通过WhatsApp、Facebook、Twitter等平台传播,政府 在这些平台上吸引名人制作各种视频。此外,作为宣传活动 7的一部分,该州还推广了"口罩日"。

成果与前进的道路



COVID-19卡纳塔克图, 2020年6月

这两个步骤是: 1) 与该州的IT公司合作, 提供有着 跟踪COVID接触者实时信息的技术支持: 2) 地区级和 社区级外勤人员的行动,建立一个遏制流行病蔓延的 健全系统。该州利用一个内部开发的应用程序, 使私 人的数据分析与各种程序同步,以便在追踪、隔离、 沟通和治疗COVID病例方面取得最佳结果。这些组织 利用技术培训了1万名政府的外勤人员,从而在州级水 平上为官员提供帮助,直接与公民沟通, 并且迅速地 交流信息。这些应用程序和方案不仅有助于这个地区 内和外勤人员,而且也有助于在病人和高危人群之间 更好地传播信息。

基于应用程序的系统和大规模调查确保了数据的有效 性,从而监测并实施隔离。此外,由于数据是公开 的,这使得社区能够有效地参与隔离

这些调查和远程咨询有助于接触弱势群体, 能够在短 时间内找到大量的人。

卡纳塔克邦新COVID-19病例有所增加。在监测家庭隔 离方面仍然面临挑战。 此外,该州的地理栅栏应用程 序(用于监测和跟踪被隔离的个人和家庭)发现有人 违反检疫条例8。-南卡纳塔克邦违反人数最多。

然而, 印度南部邦已经表明, 在发生空前复杂和解决 办法不明确的灾难时, 州和私营部门之间的合作可以 证明是减轻后果的一种有效工具。

^{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



