



Réaction Face au COVID-19

Pune, Maharashtra



Contexte

Alors que le monde continue de faire face au nouveau coronavirus, les réactions efficaces face à la pandémie continuent de poser un défi à de nombreux pays. L'Inde n'y fait pas exception. L'Inde est un pays d'une grande diversité qui varie beaucoup d'un état à l'autre, voire d'une ville à l'autre. Si les caractéristiques de la maladie et ses principaux modes de transmission sont similaires dans le monde entier, l'évolution de la maladie sera déterminée par les facteurs locaux tels que la densité de la population, les modes d'interaction sociale et la capacité des systèmes de santé publique locaux. Dans de nombreux endroits, les innovations motivées par l'initiative locale, l'ingéniosité et l'engagement mènent à des réussites inspirantes.

L'un des exemples de succès relatif de l'Inde dans la lutte contre la propagation de Covid-19 est visible à Pune Pune

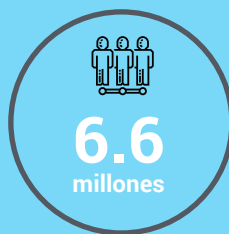
est la deuxième ville la plus grande de Maharashtra, un État côtier occidental de l'Inde ayant une population estimative de 6,6 millions d'habitants¹ en 2020. Cette ville a une population supérieure à celle de la Finlande, vivant dans une zone dont la superficie équivaut à un cinquième de celle de Londres. Elle est divisée en cinq zones comprenant 15 bureaux de quartier qui sont administrées par la Corporation Municipale de Pune.

Bien qu'une plus grande densité de population de Pune constitue une menace, la ville possède également des atouts uniques. Son réseau étendu et actif d'organisations de la société civile qui travaillent depuis longtemps avec la population locale, en particulier ses quartiers informels, et son taux d'alphabétisation élevé (86 %) offrent des possibilités de relever le défi posé par la pandémie.

Ville de Pune: Aperçu



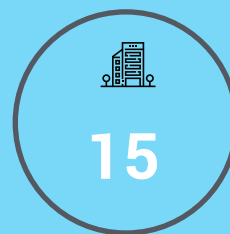
ville la plus grande de Maharashtra



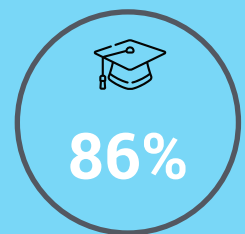
population supérieure à celle de la Finlande



de la superficie de Londres



bureaux de quartier dans cinq zones



des gens sont alphabètes

Le premier incident de COVID-19 /cas Covid-19 a été détecté à Pune en date du 9 mars 2020. De cet effet, l'administration de la ville a créé une équipe d'intervention COVID-19/ Covid-19 et a établi une installation d'isolement contenant 106 lits. Les chefs de départements, les hôpitaux publics et les représentants du public se sont rencontrés pour mettre au point un plan de préparation.

Après la détection du premier incident, il a fallu 48 jours à Pune pour franchir le cap des 1000 incidents, mais seulement 11 jours de plus pour franchir celui des 20002. Il a été décidé d'identifier et de se concentrer sur les zones à risque dans la ville afin de contrôler la propagation de la maladie dans la communauté Le gouvernement municipal

a identifié cinq quartiers présentant le plus grand nombre d'incidents /cas et a créé un Plan d'Action destiné aux Zones à Risque afin de combattre les causes profondes de la propagation de COVID-19/ Covid-19 dans ces zones³. La plus forte densité des atteints/ la plus haute densité des cas a été signalée dans les bidonvilles informels de ces quartiers. Il était évident que le manque d'espace au sein de ces quartiers rendait difficile la mise en place d'une distanciation sociale adéquate, ce qui était le cas dans des endroits tels que Dharavi qui est le plus grand bidonville d'Asie situé à Mumbai; la ville où le nombre d'incidents COVID-19/ de cas Covid-19 est le plus élevé en Inde et qui a connu une propagation précoce.

1. <https://worldpopulationreview.com/world-cities/pune-population/>

2. <https://timesofindia.indiatimes.com/city/pune/in-just-11-days-areas-in-pmc-limits-add-1000-covid-cases/articleshow/75612047.cms>

3. Bhavani Peth, Kasba-Vishrambaugwada, Dhole Patil Rd, Yerwada-Kalas-Dhanori, and Shivaji Nagar-Ghole road

Innovations et résultats



Les administrations de l'État, du district et de la ville ont travaillé ensemble pour faire face à la situation.

Les dirigeants ont également rencontré diverses parties prenantes, notamment des hôpitaux privés et des groupes de la société civile.

Le gouvernement municipal a conçu un plan de préparation et de riposte pour faire face à la crise, appelé COVID FREE PUNE et celui-ci a servi d'acronyme pour les différentes interventions. La mise en œuvre de ce plan a nécessité un engagement avec les donateurs locaux, les groupes communautaires et les programmes existants afin de rassembler les ressources et les capacités nécessaires.

Dans le cadre du plan global, le plan d'action destiné aux zones à risque s'est concentré sur les interventions et les fournitures médicales, le soutien en matière d'eau et d'assainissement / en eau et en assainissement, la planification de la nourriture et des hébergements et la sensibilisation du public appuyée par la police locale.

Une attention ciblée était primordiale. Les interventions médicales se sont concentrées sur la recherche des contacts et les tests répandus tout en mettant l'accent sur les contacts à haut et bas risque des cas confirmés.

La ville a mis en place des cabines de soins COVID/ Covid dans

les zones à risque et a affecté dix ambulances spécialisées pour les interventions par quartier. Elle a également désigné 75 équipes par quartier se rendant dans les cinq zones à risque et 25 équipes dans les dix autres quartiers.

Les mesures ont été minutieuses et localisées. Ces équipes ont effectué des examens porte-à-porte de tous les foyers dans les Zones à Risque. Les médicaments de stimulation de l'immunité ont également été prescrits conformément aux directives de l'État sur la prise en charge des personnes présentant des symptômes. Les personnes dont les résultats étaient négatifs ont reçu un paquet de cinq masques, du désinfectant, du savon et du désinfectant des planchers/ pour le sol. La ville a essayé d'assurer une prise en charge médicale, nutritionnelle et psychosociale complète des personnes identifiées comme étant COVID-19 positives./ comme étant positives au Covid-19. Afin de maximiser l'identification des patients, la ville a adopté des systèmes standardisés pour les tests moléculaires, soutenus par un accès garanti aux réactifs et aux kits





Outre les mesures de précaution, on a veillé à ce que la nourriture ne soit pas en quantité insuffisante. Les zones à risque ont également été assainies par les employés municipaux, et les services d'eau et d'assainissement ont été assurés dans les zones à haut risque. Dans les zones sous confinement, les écoles ont été désignées en tant que refuges de nuit et les cuisines centrales ont fourni des aliments cuits afin que les gens ne se hasardent pas à sortir pour faire leurs courses.

Il était important d'impliquer toutes les parties prenantes, y compris les intervenants du gouvernement et des infrastructures existantes ainsi que les privés. La police de Pune a joué un rôle important dans ce plan. Elle a désigné 7.500 agents de police spéciaux (SPO) dotés de certains pouvoirs spécifiques pour aider la police à gérer les microclusters, les lieux à forte densité de population et plus de cinq incidents positifs./ cas positifs. Les SPO ont été chargés de fournir des services essentiels et de sensibiliser la population aux normes de distanciation sociale et de verrouillage/confinement. À l'avenir, ces OSP pourraient devenir des bénévoles en apportant leur soutien aux centres de soins COVID.

Les procédures opérationnelles standard de la ville ont été élaborées, et la police a mis en place une structure hiérarchique pyramidale qui a été gérée par des groupes Whatsapp

La corporation municipale a affiché les numéros de téléphone de l'assistance téléphonique dans tous les lieux stratégiques. Elle a mis en place des canaux de communication bidirectionnels permettant la communication d'informations entre la communauté et le public, notamment des lignes d'assistance 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 (accessibles par SMS et par téléphone), des médias sociaux, des émissions de radio réactifs et des systèmes de détection, de réaction rapide et de lutte contre la désinformation

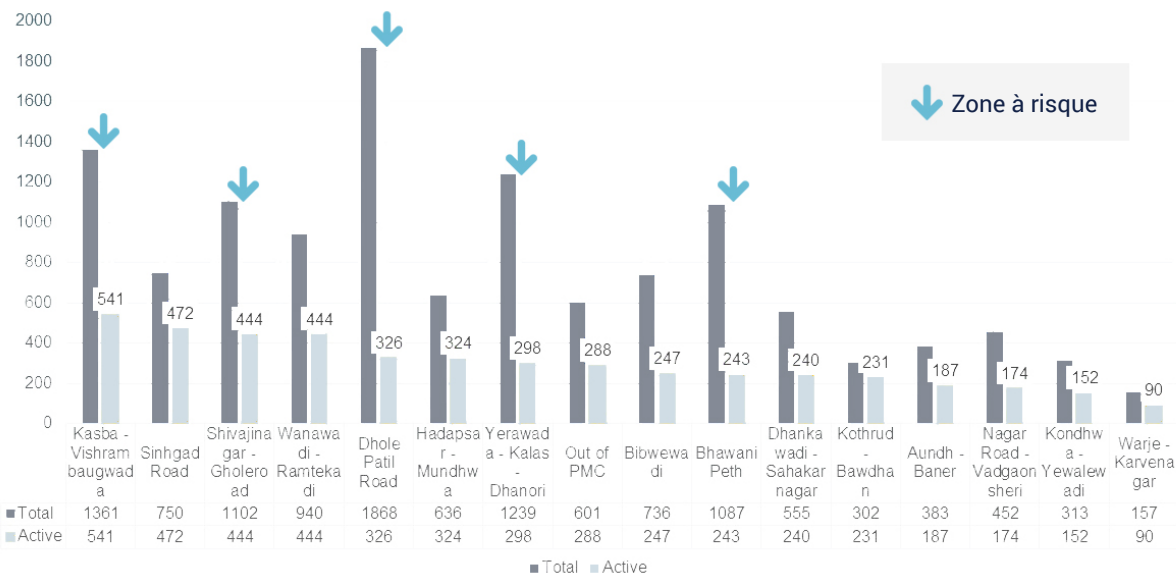


Résultats et moyens de mise en œuvre

Grâce à ces mesures, la ville a réussi à ralentir la propagation de l'infection dans les zones à risque comme en témoigne la réduction du nombre d'incidents/ de cas actifs et telle qu'elle est illustrée dans le graphique 1 ci-dessous.

Répartition des Incidents Positifs par Quartier

A partir du 21 juin 2020



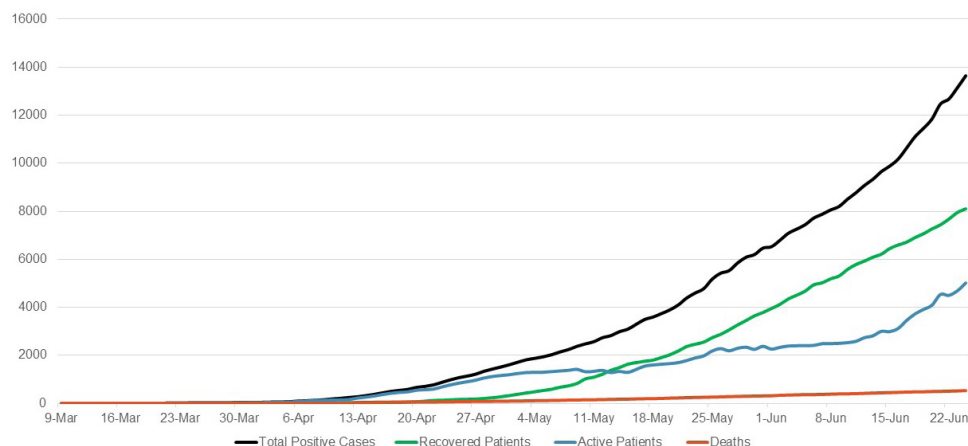
Cartographie des quartiers effectuée pour: 20654 incidents actifs cartographiés: 3737. Données mises à jour selon les dossiers médicaux.

Graphique 1 : indiquant comment les incidents actifs dans les Zones à Risque ont été ramenés en dessous des niveaux normaux des autres quartiers.

Alors que les incidents de COVID-19/Covid-19 continuent à s'augmenter à Pune en atteignant un total de plus de 17.000 en date du mercredi 24 juin, l'administration, la police et les groupes de citoyens travaillent ensemble pour ralentir la propagation du virus. Le nombre de personnes rétablies est maintenant supérieur au nombre d'incidents/ de cas actifs. Si l'on parvient à aplatir la courbe, on

permettra d'éviter que la capacité des infrastructures sanitaires locales ne soit dépassée.

Le nombre de personnes rétablies est désormais supérieur au nombre d'incidents/ de cas actifs. Si l'on parvient à aplatir la courbe, on permettra donc d'éviter la surcharge de la capacité des infrastructures sanitaires locales.



Graphique de COVID-19 à Pune, juin 2020



<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.