संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
मध्यप्रदेश

महत्वपूर्ण

क्रमांक/कोविड–19 नियंत्रण/आई.डी.एस.पी/2020/423 भोपाल, दिनांक 20/05/2020

प्रति,

1. समस्त कलेक्टर, म.प्र।
2. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, म.प्र।
3. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, म.प्र।
4. समस्त अधिष्ठाता, शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, म.प्र।
5. अध्यक्ष, नर्सिंग होम ऐसोसिएशन, म.प्र।
6. अध्यक्ष, आई.एम.ए., म.प्र।

विषयः– अस्पतालों में कोविड एवं नॉन कोविड क्षेत्रों में कार्यरत स्वास्थ्य कर्मियों के प्रबंधन के संबंध में।

संदर्भः– 1. भारत सरकार का **Advisory for Managing Health Care Workers Working in COVID & Non-COVID Areas of the Hospital** दिनांक 15/05/2020
2. संचालनालयीन पत्र क्र./आई.डी.एस.पी/2020/1216 दिनांक 05/05/2020
3. भारत सरकार के **PPE** संबंधी दिशा निर्देश दिनांक 24/03/2020 तथा 01/05/2020
4. संचालनालयीन पत्र क्र./आई.डी.एस.पी/2020/651 दिनांक 13/05/2020
5. संचालनालयीन पत्र क्र./आई.डी.एस.पी/2020/382 दिनांक 11/05/2020

विषयांतर्गत लेख है कि कोविड–19 को दृष्टिगत रखते हुए प्रत्येक अस्पताल में अस्पताल जनित संक्रमण नियंत्रण समिति (Hospital Infection Control Committee) का गठन किया जाना है। उक्त समिति के सदस्यों द्वारा संक्रमण से बचाव एवं नियंत्रण संबंधी नियमित प्रशिक्षणों का आयोजन किया जाना है ताकि समस्त स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं का उन्मुखीकरण सुनिश्चित हो सके।

1. अस्पताल जनित संक्रमण से स्वास्थ्य कर्मियों के बचाव हेतु संस्थागत प्रणाली

- अस्पताल के विभिन्न क्षेत्रों में कार्यरत स्टाफ द्वारा संदर्भित पत्रों में उल्लेखित निर्दिष्ट व्यक्तिगत सुरक्षा साधनों (PPE) का उपयोग किया जाये।
- समस्त अस्पताल कर्मियों को ILI/SARI के लक्षणों की जानकारी रहे एवं इस संबंध में स्व निगरानी करते हुए, यदि लक्षण प्रकट होते है तो तत्काल अस्पताल प्रबंधन को सूचित किया जाये।
- अस्पताल में कार्यरत सभी स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं की नियमित थर्मल स्क्रीनिंग सुनिश्चित की जाये।
- कोविड–19 के प्रबंधन में जुटे समस्त कर्मचारी/अधिकारियों को चिकित्सीय पर्यवेक्षण में Chemoprophylaxis दी जाये।
- किसी भी आकस्मिक परिस्थिति में यदि PPE के उपयोग में व्यवधान होता है तो अस्पताल प्रबंधन को सूचित किया जाये।

2. स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं का दायित्व

- सदैव हाथों की स्वच्छता, अल्कोहॉल युक्त सैनीटाईजर का प्रयोग से अथवा साबुन पानी से हाथ धोकर सुनिश्चित की जाये तथा खांसते–छीकते समय मुँह को मास्क/ कपड़े/ टिश्यू/ तौलिया/ गमछा/रूमाल दुपट्टा आदि से ढांका जाये।
- उपयुक्त व्यक्तिगत सुरक्षा साधनों का उपयोग किया जाये एवं 2–3 स्टाफ के सदस्यों द्वारा आपस में दल बनाकर **"Buddy System"** के तहत एक दूसरे की सुरक्षा का ख्याल करते हुए PPE पहनने–उतारने की प्रक्रिया, हाथों की स्वच्छता, PPE के उल्लंघन होने से बचाव के पालन संबंधी निगरानी की जाये।
- स्टाफ द्वारा ओ.पी.डी/वॉर्ड/आई.सी.यू में ड्यूटी के उपरांत अस्पताल के बाहर अथवा अपने–अपने कक्ष/हॉस्टल/कैन्टीन आदि में सामाजिक दूरी बनाई जाये तथा मास्क का उपयोग किया जाये ताकि संभावित संक्रमण के प्रसार को रोका जा सके।
- **गर्भवती व धात्री महिला कर्मियों की ड्यूटि केवल अस्पताल के नॉन कोविड क्षेत्रों में लगाई जाये।**

3. **स्वास्थ्य कर्मियों द्वारा PPE उल्लंघन/संभावित संक्रमण की सूचना हेत SOP**

- संभावित संक्रमण का संदेह होने पर अस्पताल कर्मी द्वारा इसकी सूचना नियत नोडल अधिकारी अथवा विभाग प्रमुख को दी जाये।
- नोडल अधिकारी द्वारा **'हाई रिस्क' अथवा 'लो रिस्क'**– एक्सपोजर के संबंध में संपूर्ण जानकारी लेते हुए **परिशिष्ट–1** अनुसार Risk Assessment सुनिश्चित की जाये। रिस्क ऐसेसमेन्ट का आंकलन विभाग प्रमुख अथवा नोडल अधिकारी द्वारा गठित उप समिति द्वारा सुनिश्चित की जाये।

3.i. हाई रिस्क एक्पोजर

- कोविड–19 के पुष्ट केस के प्रबंधन के दौरान PPE का उल्लंघन वाले समस्त स्वास्थ्य कर्मी/देखभाल कर्ता अथवा कोविड–19 सैम्पल के संपर्क में आये लैब कर्मी।
- Aerosol Generation Procedure के दौरान उपयुक्त PPE का प्रयोग न करने वाले प्रदाता।
- ऐसे स्वास्थ्य कर्मी जिनके द्वारा बगैर मास्क/फेस शील्ड/गॉगल्स के :
  - कोविड–19 के पुष्ट केस के साथ 1 मीटर की कम दूरी में 15 मिनट से अधिक आमना–सामना हुआ हो।
  - दुर्घटनावश संक्रमित स्राव से संपर्क हुआ हो।

3.ii. लो रिस्क एक्सपोजर

उपरोक्त श्रेणी में नहीं आने वाले शेष सभी स्वास्थ्य सेवा प्रदाता

3.iii. नोडल अधिकारी/विभाग प्रमुख द्वारा High Risk Exposure/Low Risk Exposure संबंधित जोखिम का निर्धारण किया जाये व निम्न प्रोटोकॉल का पालन किया जायेः–

- **High Risk Contacts** को 14 दिन हेतु क्वारन्टाईन करते हुए ICMR के निर्धारित प्रोटोकॉल अनुसार जॉच की जाये व लक्षणों के लिए निगरानी में की जाये।
  - i. **यदि जॉच कोविड पॉजीटिव पाई जाती है** तो, मंद/अति मंद/प्री–सिम्पटोमेटिक केस हेतु निर्धारित प्रक्रिया का पालन करते हुए घर पर समुचित व्यवस्था होने पर होम आईसोलेशन अन्यथा कोविड केयर सैंन्टर में संस्थागत क्वारंटाईन किया जाये।
  - ii. **यदि जॉच नेगेटिव पाई जाती है** एवं संपर्क में आया स्वास्थ्य कर्मी लक्षण रहित हो तो, 14 दिवसीय क्वारंटाईन अवधि पूर्ण करने के पश्चात ड्यूटि ज्वाईन कराई जाये।
- **Low Risk Contacts** द्वारा कार्य स्थल पर कार्य जारी रखी जाये व लक्षणों के संबंध में स्व निगरानी की जाये। यदि लक्षण उत्पन्न होते है तो बिन्दु 4 अनुसार SOP/प्रोटोकॉल का पालन किया जायेः–

4. **स्वास्थ्य कर्मी में कोविड–19 के लक्षण उत्पन्न होने पर अपनाई जाने वाली SOP/प्रोटोकॉल**

4.i. मंद/अति मंद लक्षण/प्री–सिम्पटोमेटिक प्रकरणों में पुनरीक्षित होम आईसोलेशन संबंधी निर्देशों का पालन किया जाये (संदर्भित पत्र क्र. 4) तथा घर पर समुचित व्यवस्था न होने पर कोविड केयर सेन्टर में भर्ती किया जाये।

- मध्यम लक्षण वाले केस (R/R-15-30/Min, SPO_2 90-94%) को Oxygen Therapy की आवश्यकता होगी अतएव, DCHC में भर्ती किया जाये।
- जटिल प्रकरणों को DCH में भर्ती किया जाये।
- **कोविड अस्पतालों से छुट्टी पुनरीक्षित डिस्चार्ज नीति संदर्भित पत्र क्र. 5 अनुसार सुनिश्चित की जाये।**

4.ii. **कोविड जॉच नेगेटिव पाये जाने पर–** स्वास्थ्य सेवा प्रदाता का प्रबंधन नॉन कोविड वॉर्ड में किया जाये। ऐसे स्वास्थ्य कर्मियों द्वारा Clinical Diagnosis के अनुसार तथा उपचार करने वाले चिकित्सक द्वारा दिये गये Medical Certificate के अनुसार पुनः कार्य स्थल पर उपस्थिति दी जाये।

4.iii. **निरन्तर कार्य करने वाले Low Risk Exposure वाले स्वास्थ्य कर्मी में लक्षण उत्पन्न होने पर** :

- **जॉच पॉजीटिव होने पर** आगामी प्रबंधन क्लीनिकल प्रेजेन्टेशन अनूरूप बिन्दु क्र. 4.1 अनुरूप सुनिश्चित की जाये।
- **जॉच नेगेटिव होने पर** स्वास्थ्य कर्मी द्वारा उपचार करने वाले चिकित्सक द्वारा दिये गये Medical Certificate के अनुसार पुनः कार्य स्थल पर उपस्थिति दी जाये।

5. <u>कोविड–19 क्षेत्रों में कार्यरत स्वास्थ्य कर्मियों का नियमित क्वारन्टाईन</u>

- उपरोक्त वर्णित परिस्थितियों के अतिरिक्त अन्य किसी भी परिस्थिति में स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं को क्वारंटाईन करने की आवश्यकता नहीं है।

<u>संलग्न– परिशिष्ट–1</u>

(फैज़ अहमद किदवई)
आयुक्त स्वास्थ्य,
मध्यप्रदेश

क्रमांक / कोविड–19 नियंत्रण / आई.डी.एस.पी / 2020 / 424 भोपाल, दिनांक 20 / 05 / 2020
प्रतिलिपिः– सूचनार्थ।

1. अतिरिक्त मुख्य सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, वल्लभ भवन, म.प्र।
2. प्रमुख सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, वल्लभ भवन, म.प्र।
3. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग, मध्यप्रदेश शासन वल्लभ भवन, म.प्र।
4. आयुक्त, चिकित्सा शिक्षा,म.प्र।
5. मिशन संचालक, एन.एच.एम., म.प्र।
6. समस्त संभागीय आयुक्त, म.प्र।
7. समस्त अधिष्ठाता, चिकित्सा महाविद्यालय, म.प्र।
8. समस्त विकासखण्ड चिकित्सा अधिकारी, म.प्र।
9. प्रभारी, कोविड–19 नियंत्रण कक्ष, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, म.प्र।

आयुक्त स्वास्थ्य,
मध्यप्रदेश

Annexure I

COVID-19 Virus Exposure Risk Assessment Form for Health Care Workers (HCW)

1. Health Care Worker Information	
A. Name :	B. Department
C. Phone number	D. Age (in completed years) E. Gender
F. Current place of stay (Complete address)	
G. Type of HCW (specify), & Designation (Doctor, Nurse, Technician, others)	
2. HCW interactions/ activities performed on COVID-19 patient information	
A. Date of exposure to confirmed COVID-19 patient	
B. Place of Exposure:	
C. COVID-19 Patient details Patient symptomatic since (Date) Test Sample sent on (Date)	
D. Source control (Source/Patient wearing a cloth face covering or facemask)	Yes/ No
E. Approximate min. distance from the patient (in meters)	
F. Duration of contact (minutes)	
G. Aerosol-generating procedure was performed on the patient?	Performed Present/ Not Present
G2. If yes, what type of procedure	1. Intubation/2.Nebulisation 3.Airway suctioning, 4. Tracheostomy 5. Collection of sputum, 6. Bronchoscopy, 7. CPR 8. Other: ______
H. Accidental exposure to body fluids	Yes/ No
I. Did you have direct contact with the environment where the confirmed COVID-19 patient was cared for? E.g. bed, linen, medical equipment, bathroom etc.	Yes/ No/ Unknown
J. During the health care interaction with a COVID-19 patient, did you wear PPE	Yes/ No
J 2. If yes, which of the below items of Protection used: 1. Surgical triple layer mask 2. N95 mask, 3. Single use gloves 4. Disposable gown 5. Face shield or goggles/ protective glasses	 Yes/ No Yes/ No Yes/ No Yes/ No Yes/ No
K. Did you perform hand hygiene after touching the patient's surroundings (bed, door, handle etc.), regardless of whether you were wearing gloves?	Yes/ No/ NA

Dated 15th May, 2020

Ministry of Health & Family Welfare
Directorate General of Health Services
(EMR Division)

Advisory for managing Health care workers working in COVID and Non-COVID areas of the hospital

1. Background

The health care personnel working in hospitals are at increased risk of acquiring the COVID-19 disease, if there is a breach in the personal protection while managing patients.

The health-work force is a valuable and scarce resource. Large number of COVID-19 affected health personnel getting isolated for treatment and their close contacts undergoing quarantine affects the health/ hospital service delivery.

2. Purpose of the document

The purpose of the document is to provide guidance on preventive measures, isolation and quarantine of health care functionaries.

3. Institutional Mechanism for preventing and responding to Healthcare Associated Infections (HAIs) among HCWs

Hospitals shall activate its Hospital Infection Control Committee (HICC). The HICC in the health facility is responsible for implementing the Infection Prevention and Control (IPC) activities and organizing regular trainings on IPC for HCWs.

A Nodal Officer (Infection Control Officer) shall be identified by each hospital to address all matters related to Healthcare Associated Infections (HAIs). With reference to preventing such infection among healthcare workers, he/she will ensure that:

i. Healthcare workers in different settings of hospitals shall use PPEs appropriate to their risk profile as detailed in the guidelines issued by this Ministry (available at: https://www.mohfw.gov.in/pdf/GuidelinesonrationaluseofPersonalProtectiveEquipment.pdf and https://www.mohfw.gov.in/pdf/UpdatedAdditionalguidelinesonrationaluseofPersonalProtectiveEquipmentsettingapproachforHealthfunctionariesworkinginnonCOVID19areas.pdf)
ii. All healthcare workers have undergone training on Infection Prevention and Control and they are aware of common signs and symptoms, need for self-health monitoring and need for prompt reporting of such symptoms.
iii. Provisions have been made for regular (thermal) screening of all hospital staff.
iv. All healthcare workers managing COVID-19 cases are being provided with chemo-prophylaxis under medical supervision.
v. Provisions have been made for prompt reporting of breach of PPE by the hospital staff and follow up action

4. Action for Healthcare Workers

i. Ensure that all preventive measures like frequent washing of hands/use of alcohol based hand sanitizer, respiratory etiquettes (using tissue/handkerchief while coughing or sneezing), etc. are followed at all times.
ii. He/she shall use appropriate PPE at all times while on duty.
iii. A buddy system* to be followed to ensure that there is no breach in infection prevention control practices.
iv. Any breach in PPE and exposure is immediately informed to the nodal officer/HoD of the department
v. HCWs after leaving the patient care units (wards/OPDs/ICUs) at the doctor's duty rooms/hostels/canteen or outside the HCF must follow social distancing and masking to prevent transmission to/acquiring infection from other HCWs who may be positive.
vi. Pregnant/lactating mothers and immuno-compromised healthcare workers shall inform their medical condition to the hospital authorities for them to get posted only in non-Covid areas

*Buddy system: Under this approach, two or more-person team is formed amongst the deployed hospital staff who share responsibilities for his/her partner's safety and well-being in the context of (i) Appropriately donning and doffing of PPEs, (ii) maintaining hand hygiene and (iii) taking requisite steps on observing breach of PPEs.

5. SOP for health work force deployment during COVID-19

5.1 SOP to be followed in case HCW reports exposure/breach of PPE

All the Healthcare workers must report every exposure to COVID-19 to the concerned nodal officer and HoD of the concerned department immediately

The Nodal officer will get the exact details of exposure to ascertain whether the exposure constitutes a high risk or low risk exposure as described below:

- **High risk exposure:**
  - HCW or other person providing care to a COVID-19 case or lab worker handling respiratory specimens from COVID-19 cases without recommended PPE or with possible breach of PPE
  - Performed aerosol generating procedures without appropriate PPE.
  - HCWs without mask/face-shield/goggles:
    - having face to face contact with COVID-19 case within 1 metre for more than 15 minutes
    - having accidental exposure to body fluids
- **Low risk exposure:**
  Contacts who do not meet criteria of high risk exposure

The Nodal Officer/Head of the Department will form a sub-committee to assess the level of exposure and the risk as per assessment format at Annexure I. As per their assessment:

- High risk contacts will be quarantined for 14 days, tested as per ICMR testing protocol, actively monitored for development of symptoms and managed as per laid down protocol.
  - If they test positive but remain asymptomatic they will follow protocol for very mild/mild/pre-symptomatic cases as described in para 5.2.1 (a) below.

- If they test negative and remain asymptomatic, complete 14 day quarantine and return to work.
- Should symptoms develop, follow the guidance para 5.2.

- Low risk contacts shall continue to work. They will self-monitor their health for development of symptoms. In case symptoms develop, the guidance under para 5.2 would be followed.

5.2 SOP to be followed in case HCW reports symptoms suggestive of COVID-19

5.2.1 If any healthcare worker who is manifesting signs and symptoms suggestive of COVID-19, he/she will be isolated immediately and the following procedure will follow:

a. In case of mild/very mild/pre-symptomatic case, he/she will have an option of home isolation, subject to the conditions stipulated in the revised guidelines for home isolation of very mild/pre-symptomatic COVID-19 cases (available at: https://www.mohfw.gov.in/pdf/RevisedguidelinesforHomeIsolationofverymildpresymptomaticCOVID19cases10May2020.pdf). Such cases would end their home isolation as per timeline provided in the said guidelines.
b. In cases where home isolation is not feasible, such mild/very mild/pre-symptomatic cases will be admitted to a COVID Care Center#.
c. Moderate cases that require oxygen therapy shall be managed at a Dedicated COVID Health Center#
d. Severe cases will be managed in a Dedicated COVID Hospital#.

For cases admitted COVID Health facilities, their discharge will be governed guidelines available at: https://www.mohfw.gov.in/pdf/ReviseddischargePolicyforCOVID19.pdf

The details of categorization of health facilities as COVID Care center, Dedicated COVID Health Center and Dedicated COVID Hospitals along with categorization of patients (mild/moderate/severe) is available at: https://www.mohfw.gov.in/pdf/FinalGuidanceonMangaementofCovidcasesversion2.pdf.

5.2.2 Those who test negative, will be managed as in non-COVID area as per their clinical diagnosis. Their resuming work will be based on the clinical diagnosis and the medical certification by the treating doctor.

5.2.3 For HCWs (with low risk exposure), who continue to work and develop symptoms:

- And test positive, further management would be based on their clinical presentation and as described in para 5.2 (1) (a) above
- Those who test negative, will return to work subject to medical certification for ailment

5.2.4 Discharge of COVID-19 positive HCWs will be in accordance with the discharge policy (available at: https://www.mohfw.gov.in/pdf/ReviseddischargePolicyforCOVID19.pdf).

5.3 Regular quarantine of healthcare workers after performing duty in COVID-19 areas

Quarantine of healthcare workers, other than what is stipulated above is not warranted.

Annexure I

COVID-19 Virus Exposure Risk Assessment Form for Health Care Workers (HCW)

1. Health Care Worker Information	
A. Name :	B. Department
C. Phone number	D. Age (in completed years) E. Gender
F. Current place of stay (Complete address)	
G. Type of HCW (specify), & Designation (Doctor, Nurse, Technician, others)	
2. HCW interactions/ activities performed on COVID-19 patient information	
A. Date of exposure to confirmed COVID-19 patient	
B. Place of Exposure:	
C. COVID-19 Patient details Patient symptomatic since (Date) Test Sample sent on (Date)	
D. Source control (Source/Patient wearing a cloth face covering or facemask)	Yes/ No
E. Approximate min. distance from the patient (in meters)	
F. Duration of contact (minutes)	
G. Aerosol-generating procedure was performed on the patient?	Performed Present/ Not Present
G2. If yes, what type of procedure	1. Intubation/2.Nebulisation 3.Airway suctioning, 4. Tracheostomy 5. Collection of sputum, 6. Bronchoscopy, 7. CPR 8. Other: _____
H. Accidental exposure to body fluids	Yes/ No
I. Did you have direct contact with the environment where the confirmed COVID-19 patient was cared for? E.g. bed, linen, medical equipment, bathroom etc.	Yes/ No/ Unknown
J. During the health care interaction with a COVID-19 patient, did you wear PPE	Yes/ No
J 2. If yes, which of the below items of Protection used: 1. Surgical triple layer mask 2. N95 mask, 3. Single use gloves 4. Disposable gown 5. Face shield or goggles/ protective glasses	 Yes/ No Yes/ No Yes/ No Yes/ No Yes/ No
K. Did you perform hand hygiene after touching the patient's surroundings (bed, door, handle etc.), regardless of whether you were wearing gloves?	Yes/ No/ NA