



संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ
सतपुड़ा भवन, भोपाल, मध्यप्रदेश
E-mail : idspssu@mp.gov.in, Phone : 0755-4094192



क्रमांक / आई.डी.एस.पी. / 2020 / 297
प्रति,

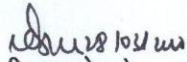
भोपाल, दिनांक 28.03.2020

समस्त कलेक्टर,
मध्य प्रदेश।

विषय:- COVID-19 (नोवल कोरोना वायरस) बीमारी की रोकथाम हेतु जिला स्तरीय Action Plan तैयार करने बाबत।

COVID-19 के संक्रमण को नियंत्रित करने हेतु अत्यंत आवश्यक है कि Contact Tracing एवं Containment Plan का की मार्गदर्शिका का पूर्णतः पालन किया जाये। इस संदर्भ में पूर्व में ही पत्र क्रमांक आई.डी.एस.पी. / 2020 / 274 एवं 272 भेजा जा चुका है। संक्रमित राष्ट्रों से आये हुये यात्रियों की सूची भी आपको प्रदान की गई है। आपके लिये आवश्यक है कि उक्त संदिग्ध संक्रमित व्यक्तियों को चिन्हांकित कर सर्विलेस में रखें। दिनांक 28 से समस्त कलेक्टर को कोविड वाट्सऐप ग्रुप में कितने संदिग्ध व्यक्तियों को चिन्हित किया है उनकी सख्या एवं प्रतिशत दर्शाया जायेगा। जिससे अच्छे प्रदर्शन करने वाले तथा खराब प्रदर्शन करने वाले जिलो को पहचाना जा सकेगा।

दिल्ली व भोपाल के लिये एक Draft Plan बनाया गया है जिसका उपयोग कर अपने जिले Cluster Containment प्लान बनाये, जिन इलाकों में ऐसे व्यक्तियों की संख्या अधिक है उन इलाकों में लॉकडाउन लागू कर कड़ी निगरानी की जाये।

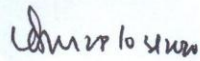

(प्रतीक हजेला)
आयुक्त स्वास्थ्य

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें
भोपाल, दिनांक 28.03.2020

पृ. क्रमांक / आई.डी.एस.पी. / 2020 /

प्रतिलिपि:-कृपया सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु :-

01. प्रमुख सचिव, मध्य प्रदेश शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, वल्लभ भवन, भोपाल म.प्र।
02. प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा मध्य प्रदेश शासन, मंत्रालय, वल्लभ भवन, भोपाल म.प्र।
03. समस्त संभाग आयुक्त, मध्यप्रदेश।
04. मिशन संचालक, एन.एच.एम, अरेरा हिल्स, जेल रोड, भोपाल।
05. संचालक, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ, सतपुड़ा भवन भोपाल, म.प्र।
06. समस्त क्षेत्रीय संचालक, संभागीय स्वास्थ्य सेवाएँ, म.प्र।
07. समस्त मुख्य कार्यपालन अधिकारी जिला पंचायत मध्यप्रदेश।
08. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी मध्यप्रदेश।
09. समस्त जिला सर्विलेन्स अधिकारी/जिला एपिडिमियोलॉजिस्ट/जिला डाटा मेनेजर (आई.डी.एस.पी.), म.प्र।


आयुक्त स्वास्थ्य

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें

COVID-19 Surveillance and cluster containment plan

IDSP, Madhya Pradesh

A. For the districts with positive case (Jabalpur & Bhopal)

Surveillance for the cluster containment within 3 kms radius of the house belongs to the positive case.

2. Objective:

Enhanced surveillance for detection of more suspects, testing and isolation of infected persons in the affected area (define mitigation zone and buffer zone).

Identification of high-risk contacts of primary cases for quarantine and sample testing.

Capacity building of field teams by Sanitization of quarantine places of identified positive cases.

Involvement of medical colleges (under AIIMS, Bhopal), in contact tracing, capacity building for quarantine, sample collection, use of PPEs and enhanced surveillance.

Planning for HOT spots (jhuggi clusters, residential colonies, villages) with regular supervision and community participation.

3. Cluster containment:

a. Strategies:

- i. House to house survey around 3 kms radius of house of primary positive case for identification of any symptoms / travel history / known contact history for COVID 19.
- ii. All the symptomatic individuals to be screened by physician (dedicated dispensaries), put in quarantine (home or if not possible then in dedicated quarantine facilities) and if required the sample will be collected from their home or in the designated health facilities.
- iii. Patients will be sent to the designated isolation centre by ambulance or designated vehicle.
- iv. Collected samples to be sent to the ICMR designated lab for the test.
- v. Till the result of the test received, all should be placed in home quarantine.

- i. The cases with positive result showing moderate or severe symptoms need to be admitted in designated hospitals and those persons showing no symptoms or mild symptoms must be shifted to a designated quarantine Isolation centre far away from their normal place of residence,
- ii. The residence of the positive case should be sanitized by the health team with all protective measures.
- iii. Survey team and health worker will follow the protocol of personal protection during the activities.
- iv. Surveillance, Sample testing, quarantine, admission and discharge to be as per guidelines.

i Institutional arrangements:

1. The DM of the district will be the nodal officer.
2. The Chief Medical Officer will be the coordinator for the surveillance activities.
3. Each survey team will be consist of two members (one from health department and other one from administration)
4. One such team will cover 100 houses in a day.
5. There will be one supervisor for every 10 survey teams.
6. Physicians and technicians for sample collection to be deployed in designated health facilities linked to the area.

ii Logistics requirement:

Manpower:

District health staff, ASHA workers, to be deputed for the survey.
 Staff of the Medical Colleges located in the district / nearby district.
 Members from local bodies.
 Members from Administration.
 If required the health staff from the rural area will be deputed for the activities.

Vehicles for movement: Ambulances / designated (Number and entry passes for each vehicle during curfew /lock down situation.)

PPE: Mask, PPE,

Sanitizers for disinfectants.

Forms for data entry, requisition for lab samples etc.

SOP:

Sample collection (If symptoms of COVID-19 (Cough, fever or difficulty in breathing) and have travelled to any of the COVID-19 any of the affected countries during last 14 days or contact of a laboratory confirmed positive case)
 Sanitization of home and other places with 1% Sodium Hypochlorite solution.
 Use of PPE
 Disposal guidelines for PPE & Masks

iii Action Plan

ii. Steps I

- a. Demarcation of areas for inclusion in cluster containment (perimeter and buffer zones) with the help of district administration.
- b. Help of the WHO Polio surveillance team must be taken care of for the preparation of the map.
- c. Development of implementation framework in terms of timeline and resource mobilization

1. Steps II

- a. Formation of teams for survey, clinical examination & sample collection.
- b. Deployment of supervisors from CMOH office
- c. Involvement of Medical College: Department of PSM, Interns, RRTs.
- d. Involvement of all the staff from the District Surveillance Office.

2. Steps III

- a. Development of Administrative framework: Under the chairmanship of DM.
- b. All the staff other than the health department will be engaged.
- c. Local ward office and Tehsildar.
- d. State nodal officers of IDSP will monitor the activity under the supervision of DHS, and concerned JS in the state.
- e. PS Health will be appraised day to day basis about the activities..

3. Steps IV

- a. Implementation of Action Plan:
- b. Movement of team.
- c. Resource mobilization.
- d. Survey work.
- e. Pamphlets distribution for IEC

B. For the Religious place:

Instruction for Religious places.

- 1.Restrict mass gathering.
- 2.During unavoidable rituals, maintain seating arrangements with 1 meter (3 ft) distance from one another.
- 3.Place hand sanitizers at the entry gate.
- 4.Disinfectants with 1% Sodium Hypochlorite solution before closure of the place at night daily.
- 5.On development of symptoms, ask the devotees to inform in the helpline number.
- 6.Announce the importance of home quarantine.

Surveillance strategy

- 3. Regular temperature monitoring

2. In case of any person having any Sign visits or is detected during the routine monitoring of temperature

B. For the district without any positive case:

1. Congested colonies and high society areas:

Instruction for the RWAs and other societies:

1. House to house information to be collected through volunteers in the following format.

S.No.	House no.	Total number of occupants	Total number of occupants with > 60 yrs of age	Presence of any symptoms Fever / Sore throat / Cough & cold Yes / No	Any History travel to foreign countries Yes / No	Any History of contact with known case of COVID 19

1 Advisory for Housing societies in view of COVID-19

1. Stop all mass gatherings, eg: prayer meeting, social gatherings, parties, functions etc.
- 1 Elderly (more than 60 years) to stay indoors strictly.
Common areas, railings and surfaces likely to be touched by residents to be cleaned frequently using disinfectant.
- a. Lifts are closed spaces and potential source of infection to others.
RWAs to ensure cleaning of lifts periodically esp. the buttons
No crowding in the lifts to be allowed. Lifts should be regularly cleaned particularly push buttons.
People using lift to stand facing away from each other
People using the lifts to wash their hands with soap and water after usage of lift
4. Ensure household helps, housekeeping staff, security guards, car cleaners and other helps must have free access to soap and water for periodic handwashing.
- a All gymnasiums, including open gymnasiums installed in the parks, sports facilities, club houses, swimming pools, recreational facilities to be closed.
- b People can use walkways, parks and park benches subject to strict maintenance of 1-meter distance with each other.
- c Be aware of the health conditions of your neighbor and provide necessary help if required.
- d Immediate information of any person with respiratory symptoms or admitted in any health facility due to respiratory pneumonia/ILI/SARI to DSO.

2 Jhuggi Jhopdi Clusters/Slums

1. Stop all mass gatherings.

9. Elderly (more than 60 years) to stay indoors.

10. Common areas like toilets, water supply areas, surfaces, likely to be touched by residents to be cleaned frequently using any available disinfectant.

11. Ensure all residents have access to soap and water for frequent hand-washing for at least 20 sec.

12. Any family member working as domestic help in the neighborhood should request exemption from service for a short period of two weeks so as to ensure that neither the employer nor employee acquires and spreads COVID-19. If they are required to go to work, they should practice proper hand washing with soap and water at and after work.

13. Local leaders need to check the spread of rumors and misinformation.

14. Identified volunteers to ensure that those who have been advised to follow home quarantine do not venture outside their homes and ensure home quarantine for designated time.

15. Any unusual visitor or guest from other cities or localities with respiratory illness should be notified by a designated person (community leader)

Ward officer, local MLA and others should be made part of surveillance monitoring network.

12. Rural Areas

Group of volunteers in each village must be identified to carry out the surveillance activities.

Instruction to all sarpanch to keep vigilant on the movement of outsiders in their villages. Elicitation of recent travel history within / outside the country from all villagers should be done.

List of villagers with more than 60 years of age must be prepared.

Villagers with any symptoms of fever, sore throat and cough & cold must be brought to the notice of ASHA / ANM / Health Worker.

IEC activities through volunteers related to COVID 19 must be carried out.

2. PHC medical officer should have regular surveillance through ANM, MPW and supervised by medical officers

3. Local Tehsildar, corporate should ensure proper supervision and regular reporting on situation to DSO/CMO and DM

Delhi Surveillance and cluster containment plan

IDSP, Delhi

1. Objective:

- a. Identification and isolation of persons with infection.
- b. Identification of high-risk contacts for quarantine.
- c. Sanitization of quarantine places for identified positive cases.
- d. Ensurance of surveillance for societies with RWA.
- e. Surveillance and cluster containment measures for Jhuggi localities with low socio-economic localities.

4. Cluster containment:

a. Strategies:

- i. House to house survey around 3 kms radius of house of primary positive case for identification of any symptoms / travel history / known contact history for COVID 19.
- ii. All the symptomatic individuals to be screened by physician and if required the sample will be collected from their home or in the designated centre.
- iii. Patients will be sent to the designated centre by ambulance or designated vehicle..
- iv. Collected samples to be sent to the ICMR designated lab for the test.
- v. Till the result of the test received, all should be placed in home quarantine.
- vi. The patients must be sent back by the ambulance or designated vehicle.
- vii. Identification stamps for the home quarantine must be endorsed.
- viii. The case with positive result must be shifted to designated hospital Isolation centre,
- ix. The residence of the positive case should be sanitized.
- x. Survey team must use the PPE as per protocol
- xi. Team will look out for local health care facilities of the area (Private clinic, Moholla clinic etc)
- xii. Team will also look for possible mass gathering places eg. religious place, guest house, hotels etc in the locality.

c. Institutional arrangements:

- i. Each survey team will consist of two members (one from health department and other one from administration)
- ii. One such team will cover 100 houses in a day.
- iii. There will be one supervisor for every 10 survey teams.
- iv. Two physicians and sample collectors will be deputed for 10 survey team

d. Logistics requirement:

- Manpower:
 - Staff of MCD, NDMC, Medical Colleges, Hospitals of Delhi and central government will be deputed for the survey.
 - Members from local bodies.
 - Members from Police departments.
- Vehicles for movement: Ambulances / designated (Number and entry passes for each vehicle)
- PPE: Mask, PPE,
- Sanitisers for disinfectants
- Forms for data entry, requisition for lab samples etc.
- SOP:
 - Sample collection (If symptoms of COVID-19 (Cough, fever or difficulty in breathing) and have travelled to any of the COVID-19 any of the affected countries during last 14 days or contact of a laboratory confirmed positive case)
 - Sanitization of home and other places
 - Use of PPE
 - Disposal guidelines for PPE & Masks

e. Action Plan:

- i. Steps I
 1. Demarcation of areas for inclusion in cluster containment (perimeter and buffer zones) with the help of district administration.
 2. Development of implementation framework in terms of timeline and resource mobilisation
- iii. Steps II
 1. Formation of District teams for survey, sample collection.
 2. Deployment of supervisors from CGHS, MCD & NDMC doctors.
 3. Medical college: Department of PSM, Interns, RRTs (The distribution of Medical Colleges will be fixed as per their geographical location - (Annexure III))
 4. All the central health institutions
 5. Autonomous health institutions.
 6. DGHS, CSU officer/NPO
- iv. Steps III
 1. Development of Administrative framework:
 2. MCD worker teams

4. MCD officers for supervisory responsibilities
 5. Local ward office and Tehsildar
 6. DM: planning and coordination of all administrative activities and Overall supervision to ensure effective implementation
 7. PS Health of Delhi will be the overall coordinators for all activities.
 8. Joint Secretary (MoHFW) Will be the lead person for any administrative guidance from Central Government.:
- v. Implementation of Action Plan:
1. Movement of team.
 2. Resource mobilisation.
 3. Survey work.
 4. Pamphlets distribution
 5. Distribution of Guidelines for RWA (Annexure I)
 6. Distribution of Guidelines for JJ (Annexure II)
- vi. Steps IV
1. IEC for community awareness: pamphlets with FAQs
 - a. For informing on suspects (those with symptoms, high risk persons, persons who have travelled to any foreign country during the past 14 days) for self-report.
 - b. Asymptomatic: high risk contacts to be home quarantined or shifted to designated quarantine facilities.
 - c. Contact numbers: essential services, ambulance services, financial aspects, social issues and emergencies

Annexure I

Advisory for RWAs in view of COVID-19

As you are aware COVID-19 cases have been reported globally including India since January 2020. COVID-19 usually presents as a mild illness in the majority of the cases and it is only the spread of disease that is a matter of concern for public health. It has been observed that the elderly and those with comorbid conditions are more at risk of severe disease.

Support and cooperation from your side is highly necessary in reducing the transmission of infection in the community.

In this regard, following advisories are being issued to all RWAs which need to be communicated to each member of RWA and implemented upon.

Instructions for RWAs

7. Stop all mass gatherings, eg: prayer meeting, social gatherings, parties, functions etc.
8. Elderly (more than 60 years) to stay indoors strictly.

4. Common areas, railings and surfaces likely to be touched by residents to be cleaned frequently using disinfectant.
5. Lifts are closed spaces and potential source of infection to others.
 - a. RWAs to ensure cleaning of lifts periodically esp. the buttons
 - b. No crowding in the lifts to be allowed.
 - c. People using lift to stand facing away from each other
 - d. People using the lifts to wash their hands with soap and water after usage of lift
6. Ensure household helps, housekeeping staff, security guards, car cleaners and other helps must have free access to soap and water for periodic handwashing.
7. All gymnasiums, including open gymnasiums installed in the parks, sports facilities, club houses, swimming pools, recreational facilities to be closed.
8. People can use walkways, parks and park benches subject to strict maintenance of 1-meter distance with each other.
9. No summer camp or outdoor activities are allowed in their premises.
10. RWAs to check the spread of rumors and misinformation. For clarifications they can contact national helpline number 1075 or 011-23978046 or WhatsApp number +919013151515
11. In case you have any information about any of your resident who has travel history to any foreign country in last 14 days or anyone had contact with confirmed case of COVID-19, please inform health authorities on national helpline number 1075 or 011-23978046 or your State/District helpline number or concerned health official.
12. Details of all the persons who had close contact with a confirmed COVID 19 case in the last 14 days shall be shared with concerned health officials and have to be subjected to home quarantine for observation.
13. In case, any positive case is detected in the locality, '**Containment Plan**' will be put in place for which you are required to cooperate with the health authorities.
14. RWAs and/or identified volunteers to ensure that those who have been advised home quarantine do not venture outside their homes and ensure strict compliance for 14 days. Any breach in home quarantine can lead to unchecked transmission of infection in the locality. The list of those advised home quarantine will be shared with RWAs by the health authorities. In case of breach of home quarantine by the residents please inform national helpline number 1075 or 011-23978046 or concerned health official.
15. However, RWA to provide essential social support to such individuals and should not be stigmatized.
16. Government of India's approved Information, Education & Communication material of COVID-19, hand hygiene, use of masks and respiratory etiquettes will be provided to RWAs in soft copies. RWAs to print the same and display these at prominent places.

Instructions for the Residents

2. Be aware of the health conditions of your neighbor and provide necessary help if required.
3. If you have any travel history to any foreign country in last 14 days or you have been in close contact with confirmed case of COVID-19, inform RWA or concerned health official and follow the following instructions
 - a. Subject yourself to home quarantine for 14 days.
 - b. If you develop fever, cough, running nose, difficulty in breathing please inform the immediately concerned health official/RWA so that necessary actions can be taken.
 - c. You are also advised to share the details of contacts as requested by the health department.

Taking Care of Children

2. Discourage children from playing outside in groups.
3. Sick children should stay at home strictly.
4. Parents are advised to engage children in indoor creative activities.
5. Educate children on cough etiquette, hand hygiene and social distancing to prevent spread of infection.
6. Ensure that children wash their hands with soap and water at frequent intervals and after coming home from outdoors.
7. Instead of sending children to summer camp or outdoor activities which in any case have been closed, it is advised to engage children in online educative/recreative modules of learning.
8. Parents are advised to inform their children on the situation of COVID-19 and importance of preventive measures so that children understand the reason behind the limits imposed on their activities
9. Refrain from unnecessary travel

Taking care of Elderly/Disabled/single occupants

2. All the elderly to stay indoors compulsorily.
3. Identify caregivers in family or link any community volunteer or police to help elderly by providing them essential supplies and keep a watch on general wellbeing esp. for those who are staying alone. Determine who can care for them if their caregiver gets sick.
4. Keep in touch with each other through phones/video calls/emails.

Annexure II

Advisory for Jhuggi Jhopdi Clusters/Slums in view of COVID-19

Jhuggi-Jhopri” means a small roughly built house or shelter usually made of mud, wood or metal having thatch or tin sheet roof covering. “Slum” means an area consisting of badly built, overcrowded houses, buildings or Jhuggi-Jhopri cluster.

General types of Unplanned Dwelling Units and Population

Jhuggi Basti	Encroached on public land
Resettlement Colonies	Incorporated within the expanded city with good shelter consolidation without adequate services
Unauthorised Colonies	Illegal colonies in violation of Master Plans, no clear land title
Notified Slum Areas (Katrass)	Notified under Slum Areas
Urban Village	Notified under Municipal Corporation Act
Homeless and Pavement Dwellers	-

The local representatives/ward members and influencers in these areas can ensure following DO's and DON'T'S to prevent the residents from COVID-19 infection.

1. Stop all mass gatherings.
2. Elderly (more than 60 years) to stay indoors.
4. Common areas like toilets, water supply areas, surfaces, likely to be touched by residents to be cleaned frequently using any available disinfectant. Toilets are closed spaces and potential source of infection to others.

- b. Ensure cleaning of toilets frequently.
- c. Prevent crowding around public amenities such as toilets, drinking water sources, ration shops.
- d. People waiting should maintain a distance of 1m and face away from each other and refrain from touching their eyes, nose and mouth

5. Ensure all residents have access to soap and water for frequent hand-washing for at least 20 sec.

6. Any family member working as domestic help in the neighborhood should request exemption from service for a short period of two weeks so as to ensure that neither the employer nor employee acquires and spreads COVID-19. If they are required to go to work, they should practice proper hand washing with soap and water at and after work.

6. Any recreational facility to be closed to avoid gathering.

7. People can use neighborhood parks subject to strict maintenance of 1-meter distance.

8. No outdoor activities are to be allowed.

16. Local leaders need to check the spread of rumors and misinformation. For clarifications they can contact national helpline number 1075 or 011-23978046 or Whatsapp number 9013151515. Unverified/fake messages received on social media are not to be shared with the others. Only information received from authentic/official sources are to be believed and circulated.

17. In case any positive case is detected in the locality, 'Containment Plan' will be put in place for which you are required to cooperate with the health authorities. The cases with positive result showing moderate or severe symptoms need to be admitted in designated hospitals and those persons showing no symptoms or mild symptoms must be shifted to a designated quarantine Isolation centre far away from their normal place of residence,

18. Identified volunteers to ensure that those who have been advised to follow home quarantine do not venture outside their homes and ensure home quarantine for designated time. Any breach in home quarantine can lead to unchecked transmission of infection in the locality. The list of those advised home quarantine will be shared with local representatives/ward members

by the health authorities. In case of breach of home quarantine by the residents please inform national helpline number 1075 or 011-23978046 or Whatsapp number 9013151515.

13. Government of India's approved Information, Education & Communication material of COVID-19, hand hygiene and respiratory etiquettes will be provided to local representatives/ward members in hard copies. Local representatives/ward members to ensure their display at prominent places.

14. Local informal health service providers are encouraged to report any suspect case of COVID-19.

Instructions for the Residents of JJ clusters/slums:

If you have any contact with a confirmed case of COVID-19, then you need to follow the following instructions

1. Subject yourself to home quarantine for 14 days.
4. If you develop fever, cough, running nose, difficulty in breathing please call immediately on local representatives/ward members and or identified volunteers and national helpline number 1075 or 011-23978096 or Whatsapp number 9013151515, for further assistance as regards to testing, medical care which will be provided by Health department, FREE OF COST, at identified hospitals, patient will be transported using ambulance services.
5. Details of all the persons who had close contact with the suspected case shall be shared with concerned health officials and have to be subjected to home quarantine for observation.

Taking Care of Children

1. Discourage children from playing outside in groups.
2. Parents are advised to engage kids in indoor activities.
3. Educate kids on cough etiquette, hand hygiene and social distancing to spread of infection.
4. Parents should ensure that children wash hands with soap and water frequently and after coming back home from outside.

5. Parents/caregivers are advised to counsel their children on COVID-19 and the importance of preventive measures so that they understand the reasons for restrictions on their activities.

Support and cooperation from your side is highly necessary as this would reduce the transmission of COVID-19 infection in the community.

Annexure III

Distribution of areas for Medical colleges in Delhi

S.No.	Medical Colleges	District	Headquarters	Sub divisions (Tehsils)		
1	LHMC	New Delhi	Connaught Place	Chanakyapuri	Delhi Cantonment	Vasant Vihar
2	Hindu Rao Hospital	North Delhi	Alipur	^[3] Model Town	Narela	Alipur
3	Dr B R Ambedkar Medical College	North West Delhi	Kanjhawala	Rohini	Kanjhawala	Saraswati Vihar
4	Army Medical College	West Delhi	Rajouri Garden	Patel Nagar	Punjabi Bagh	Rajouri Garden
5	Vardhaman Medical College	South West Delhi	Dwarka	Dwarka	Najafgarh	Kapashera
		South Delhi	Saket	Saket	Hauz Khas	Mehrauli
6	AIIMS	South East Delhi	Defence Colony	Defence Colony	Kalkaji	Sarita Vihar
7	MAMC	Central Delhi	Daryaganj	Kotwali	Civil Lines	Karol Bagh
		East Delhi	Preet Vihar	Gandhi Nagar	Preet Vihar	Mayur Vihar
8	UCMS	North East Delhi	Nand Nagri	Seelampur	Yamuna Vihar	Karawal Nagar
		Shahdara	Shahdara	Shahdara	Seemapuri	Vivek Vihar



संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ
सतपुड़ा भवन, भोपाल, मध्यप्रदेश
उपस रू पकेचेन/उचणहवअणपदए वैवदम रू 0755.4094192



क्रमांक/आई.डी.एस.पी./2020/212

भोपाल, दिनांक 24.03.2020

प्रति,

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
मध्य प्रदेश।

विषय:- COVID-19 (नोवल कोरोना वायरस) बीमारी की Containment Plan A: विदेशों से लौटे यात्रियों के लिए।

01. भारत सरकार तथा राज्य सरकार द्वारा विदेशों से आये हुये है, यात्रियों की जिलेवार ब्लॉकवार तथा क्षेत्रवार सूची यात्री का नाम, मोबाईल नंबर, पता एवं पासपोर्ट नंबर सहित जिलों को प्राप्त हो रही है।

02. जिलों के कन्ट्रोल रूम से सेल्फ रिपोर्टेड यात्री अथवा अन्य किसी माध्यम से प्राप्त यात्रियों की सूची का संधारण किया जाना सुनिश्चित करें।

03. विदेशों से आये हुये यात्रियों की मेपिंग कर जहां 5 से अधिक संख्या में यात्री है उस क्षेत्र को चिन्हांकित करें तथा ऐसे क्षेत्र का कंटेनमेंट प्लान तैयार करें।

04. रेपिड रिस्पॉस टीम का गठन सुनिश्चित करें। इस टीम में फिजिशियन, पैथालॉजिस्ट, एपिडेमियोलॉजिस्ट, लेबटेक्निशियन, पैरामेडिकल स्टॉफ सम्मिलित होंगे। इस टीम के पास पी.पी.ई. चश्मा, ग्लब्स, सेनेटाईजर, पल्सआक्सिमिटर, बी.पी. इस्टुमेन्ट, नॉनकान्टैक्ट थर्मामीटर, बायोवेस्ट बैग होना अनिवार्य हैं। इनके पास सेल्फ डिक्लीरेशन फार्म ए, फार्म बी की उपलब्धता सुनिश्चित करें।

05. अधिक आबादी वाले क्षेत्रों में जहां यात्रियों की संख्या अधिक है वहां मोबाईल मेडिकल युनिट का गठन सुनिश्चित करें। इस मोबाईल मेडिकल युनिट में चिकित्सक/आयुष चिकित्सक, लेबटेक्निशियन, सुपरवाइजर/आर.एन.टी.सी.पी. कार्यकर्ता/मलेरिया कार्यकर्ता/लेप्रोसी कार्यकर्ता, मैदानी स्वास्थ्य कार्यकर्ता, आशा कार्यकर्ता तथा प्रशासन द्वारा नियुक्त नगर निगम/परिषद, पुलिसकर्मी तथा राजस्व कर्मचारी सम्मिलित होंगे। इस टीम को संबंधित क्षेत्र में प्रभावित देशों में आये हुये यात्रियों की सूची उपलब्ध कराई जायेगी। इस युनिट के पास पी.पी.ई. चश्मा, ग्लब्स, टेनेटाईजर, पल्सआक्सिमिटर, बी.पी. इस्टुमेन्ट, नॉनकान्टैक्ट थर्मामीटर, बायोवेस्ट बैग होना अनिवार्य हैं। इनके पास सेल्फ डिक्लीरेशन फार्म ए, फार्म बी की उपलब्धता सुनिश्चित करें।

06. इस टीम द्वारा यात्रा का विवरण, यात्रा का स्थान आगमन की तिथि, यात्रा किये गये स्थान पर रुकने की अवधि का विवरण दर्ज किया जायेगा। यदि यात्री में कोविड-19 के लक्षण पाये गये है या किसी अन्य गंभीर बीमारी की जानकारी है तो उसे भी दर्ज किया जायेगा।

07. यदि कोई लक्षण नहीं पाये जाते हैं तो यात्री को होम आईसोलेशन की सलाह दी जायेगी तथा उसके परिवार के सदस्यों तथा आस-पास रहने वाले समुदाय के लोगों को Covid-19 बीमारी के संबंध में सावधानियों, बचाव तथा होम आईसोलेशन के संबंध में विस्तृत जानकारी प्रदान की जायेगी।

08. विदेशों से लौटे यात्री मोबाईल, वॉट्स एप व विडियो कॉल द्वारा मोबाईल मेडिकल यूनिट (एम.एम.यू.) के चिकित्सक के सम्पर्क में रहेंगे।

09. मोबाईल मेडिकल यूनिट (एम.एम.यू.) तथा कम्युनिटी हेल्थ वर्कर अपने निर्धारित क्षेत्र में संभावित प्रकरणों की दिन में दो बार जांच करेंगे तथा लक्षण प्रगट होने पर प्रोटोकॉल अनुसार कार्यवाही करेंगे।

10. यदि लक्षण गंभीर नहीं हैं तथा आई.सी.एम.आर. की मार्गदर्शिका अनुसार सेम्पल लिया जाना है तो ऐसी स्थिति में जहां वह व्यक्ति निवास कर रहा है वही टीम द्वारा प्रोटोकॉल्स का पालन करते हुये सेम्पल एकत्र किया जायेगा।

11. यदि व्यक्ति में बीमारी के लक्षण पाये जाते हैं तो भारत सरकार की मार्गदर्शिका तथा उसकी स्थिति की गंभीरता के अनुसार उसे अस्पताल में निर्धारित आईसोलेशन वार्ड में भर्ती किया जाना होगा।

12. मोबाईल मेडिकल यूनिट तथा आर.आर.टी. टीम के उपलब्ध वाहनों की स्वच्छता प्रोटोकॉल अनुसार की जाना सुनिश्चित करें। वाहन के चालक को भी सुरक्षा उपकरण प्रदाय किया जाना सुनिश्चित करें।

13. पॉजिटिव प्रकरण आने पर ऐसे क्षेत्र को लॉकडाउन किया जा सकता है।

आर.आर.टी. टीम द्वारा उपरोक्त उल्लेखित सभी जानकारी निर्धारित प्रपत्र में एकत्रित की जावे एवं उसमें रेफर किये गये पेशेंट, रेफरल सेंटर का नाम, उस सेंटर के नोडल अधिकारी का नाम एवं मोबाईल नंबर का भी उल्लेख किया जावे तथा मरीज का सैंपल किस लेबोरेटरी को किस नंबर से भेजा गया है उसका भी उल्लेख किया जावे।


(डॉ. वीणा सिन्हा)


अपर संचालक
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें

पृ. क्रमांक/आई.डी.एस.पी./2020/

प्रतिलिपि:-कृपया सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु :-

भोपाल, दिनांक.....03.2020

01. प्रमुख सचिव, मध्य प्रदेश शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, वल्लभ भवन, भोपाल म.प्र।
02. आयुक्त स्वास्थ्य, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ, सतपुडा भवन भोपाल, म.प्र।
03. मिशन संचालक, एन.एच.एम, अरेरा हिल्स, जेल रोड, भोपाल।
04. संचालक, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ, सतपुडा भवन भोपाल, म.प्र।
05. समस्त क्षेत्रीय संचालक, संभागीय स्वास्थ्य सेवाएँ, म.प्र।
06. समस्त जिला सर्विलेन्स अधिकारी/जिला एपिडिमियोलॉजिस्ट/जिला डाटा मैनेजर (आई.डी.एस.पी.), म.प्र।


अपर संचालक
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें



संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ
सतपुड़ा भवन, भोपाल, मध्यप्रदेश
E-mail : idspssu@mp.gov.in, Phone : 0755-
4094192



क्रमांक/आई.डी.एस.पी./2020/274
प्रति,

भोपाल, दिनांक...25.03.2020

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
मध्य प्रदेश।

विषय:- COVID-19 (नोवल कोरोना वायरस) बीमारी की Containment Plan-B Strategy
प्लान-बी कोविड कंटेनमेंट स्ट्रेटेजी।

—000—

प्रदेश में COVID-19 (नोवल कोरोना वायरस) बीमारी के पॉजीटिव प्रकरण पाये गये हैं। इन प्रकरणों में निरन्तर वृद्धि हो रही है। जबलपुर, भोपाल, ग्वालियर, शिवपुरी इन्दौर तथा उज्जैन में पॉजीटिव प्रकरण पाये गये हैं। यह भी देखा गया है कि ऐसे व्यक्ति भी पॉजीटिव पाये गये हैं जिन्होंने ने विदेश यात्रा नहीं की थी। अतः जिन क्षेत्रों में पॉजीटिव प्रकरण है उनके लिये भारत सरकार द्वारा जारी Containment Plan के दिशानिर्देशानुसार प्रदेश के लिये Containment Plan – B प्रेषित किया जा रहा है।

जिला स्तर पर कोरोना वायरस संक्रमण को नियंत्रित करने के लिये कोविड कंटेनमेंट एक्शन प्लान उस स्थिति में बनाया जाना है जहा जिले में पॉजीटिव केस रिपोर्ट हुये हैं। संदिग्ध व्यक्ति में कोरोना वायरस संक्रमण के लक्षण शुरू होने से दो दिवस पूर्व की समय-सीमा का पालन कॉन्टेक्ट ट्रेसिंग किया जाना सुनिश्चित करें।

A.1 चिन्हित पॉसीटिव केस मे फर्स्ट कॉन्टेक्ट (प्रमुख संपर्क) के क्षेत्र को चिन्हांकित किया जाए जिसे Containment Area कहा जाए एवं निम्न बिन्दुओं अनुसार Containment Area की मार्किंग की जाये

- 1.1 Positive Case द्वारा उस समय अवधि में उपयोग किए गये आवास-स्थायी एवं अस्थायी।
- 1.2 आसपास के रिहायशी इलाके।
- 1.3 यदि उस समय अवधि मे कार्यालय/कार्यस्थल पर गया हो तो।
- 1.4 चिन्हांकित Positive Case द्वारा उस समय अवधि में यदि आस पास मे सामाजिक स्थलो/कम्युनिटी में गया हो।

A.2 COVID-19 Combat Response

- 2.1 चिन्हांकित पॉजिटिव केस के सोशल मूवमेंट के आधार पर दो या दो से अधिक **containment zone** हो सकते हैं। अतः कोविड पॉजिटिव व्यक्ति के मूवमेंट के अनुसार **containment zone** का चिन्हांकन किया जाए।
- 2.2 चिन्हांकित **containment zone** में समांतिक आवागमन वाहनो का एवं सोशल ग दरिगपूर्णतः निरोध की जाए एवं पूर्णतः लॉकडाउन हेतु प्रशासकिय आदेश जारी किये जाए।
- 2.3 **containment zone/area** में आमजन को घरों में रहने हेतु निर्देशित करने एवं इस संबंध में प्रचार करें।
- 2.4 **Home Quarantine** किए गये लोगों को कम्युनिटी सर्विलेन्स द्वारा मॉनिटरिंग की जाए।
- 2.5 घरों में क्वारनटाईन किए गये लोगों की टेलीफोन/विडियोकॉलिंग द्वारा जिला कोविड कंट्रोल टीम द्वारा समय समय पर काउन्सलिंग की जाए।
- 2.6 **Home Quarantine** हुए लोगों में किसी भी तरह के कोरोना वायरस संक्रमण के लक्षण परिलक्षित होने पर मेडिकल मोबाईल युनिट घर जाकर परिक्षण करे।
- 2.7 आवश्यक होने पर मेडिकल मोबाईल युनिट या **Rapid Response Team(RRT)** संबंधित व्यक्तियों (जिनमें कोरोना वायरस संक्रमण के लक्षण परिलक्षित हो रहे हैं) जांच हेतु सैम्पल **Collect** करेगी।
- 2.8 लॉकडाउन किये गये क्षेत्र में रहवासियों का आवागमन ना हो इस की सख्त निगरानी एडमिनिस्ट्रेटिव रिसपांस टीम एवं जिला प्रशासन द्वारा की जाये।
- 2.9 जिला इंटीग्रेटेड डीसिस सर्वेलियन्स कार्यक्रम (IDSP) द्वारा विगत 14 दिनों में **Containment Area** के ILI (Influnza like illness)/SARI (Severe acute respiratory illness) के समस्त प्रकरणों को भी ट्रैक किया जायेगा।
- 2.10 **First Contacts Line list** को आवश्यकता पडने पर जिला अस्पताल में भर्ती किए जाने के लिये अग्रिम व्यवस्था हेतु सूचित किया जाये।

1. Perimeter Control

- 3.1 जिला प्रशासन द्वारा **Containment Zone** में प्रमुख अनिवार्य सेवाओं के अलावा किसी भी तरह का आवागमन ना हो यह सुनिश्चित करे।

- 3.2 जनसमुदाय को घरों में रहने हेतु जागरूक करने के लिये पोस्टर, एनाउंसमेंट, स्थानीय समाचार पत्रों द्वारा अपील एवं जानकारी को प्रकाशित करवाए।
- 3.3 इसके अतिरिक्त **Containment Area** के **Entry** एवं **Exit** पॉइंट पर तैनात स्वास्थ्य विभाग का अमला **Perimeter Control** से बाहर जाने वाले वाहनों की स्क्रीनिंग करेगा एवं वाहनों को **1%** सोडियम हायपोक्लोराइट सोल्युशन द्वारा **Disinfect** करेंगे।

B.1 Contact Tracing

निर्धारित समय सीमा में फर्स्ट कान्टैक्ट लिस्ट बनाई जाए जिससे निम्न दायरों के लोगों का लाईन लिस्ट किया जाए।

- 1.1 चिन्हांकित कोरोनावायरस संक्रमित व्यक्ती के साथ रह रहे परिवार के सदस्य
- 1.2 कार्यस्थल के सहकर्मी एवं कार्यरत कर्मचारी
- 1.3 संक्रमण की पुष्टि होने की अवधि के पूर्व आए परिचित, दोस्तों एवं रिश्तेदार
- 1.4 घर पर आने वाले नौकर, कर्मचारी, ड्राईवर जो सीधे संपर्क में आए हैं
- 1.5 दूध वाला, सब्जी वाला, जनरल स्टोर अन्य कोई संपर्क में आए व्यक्ति
- 1.6 अप्रत्यक्ष रूप से संपर्क में आने वाले व्यक्ति

निर्धारित समय सीमा में कम्युनिटी में रिपोर्टेड पॉजिटिव केस के कान्टैक्ट ट्रेसिंग के लिये कान्टैक्ट्स की लाईन लिस्ट तैयार की जाए एवं निम्न संपर्क सूत्रों को भी सम्मिलित किया जाए।

- 1.7 पॉजिटिव केस द्वारा विगत 15 दिनों में यदी किसी भी समारोह/आयोजनों में सम्मिलित हुआ है एवं उस समारोह/आयोजन की तारीख तथा वहां आए समस्त लोगों की सूची
- 1.8 सामाजिक स्थल जैसे मंदिर, दुकान, मॉल, सिनेमा, पर यदि गया है तो संपर्क में आए संभावित लोगों की लाईन लिस्ट।
- 1.9 यदी उस अवधि में पब्लिक ट्रांसपोर्ट का उपयोग किया गया हो तो को पैसेन्जर की सूची
- 1.10 अन्य किसी माध्यम से संपर्क में आए लोगों की सूची

B.2 COVID Combat Response

- 1.1 कोरोना वायरस संक्रमित व्यक्ती के चिन्हांकित फर्स्ट **Contact** का चिकित्सकीय परिक्षण **RRT/MMU** द्वारा किया जाए
- 1.2 **ARI/ILI** रिपोर्टेड प्रकरणों पर सख्त निगरानी रखी जाये।

- 1.3 परिवार के सदस्यों की काउन्सलिंग एवं आस-पास के रिहायशी इलाके में प्रचार प्रसार
- 1.4 डाक्टर/विशेषज्ञों द्वारा विडियो कॉल द्वारा परामर्श/काउन्सलिंग
- 1.5 आउटब्रेक की स्थिति में जिला चिकित्सालय द्वारा तैयार आइसोलेशन वार्ड एवं ट्रिटमेंट फेसिलिटी की तैयारी की स्थिति की जांच एवं पुष्टि की जाए

C.1 Combat Response

जिला प्रशासन एवं स्वास्थ्य विभाग के अमले द्वारा

- 1.1 आईईसी, एनाउंसमेंट एवं काउन्सलिंग द्वारा प्रयास किये जाये जिससे कम्युनिटी में भय व तनाव की स्थिति ना निर्मित होने पाए
- 1.2 कम्युनिटी सर्विलेन्स हेतु टीम का गठन विभिन्न समन्वय विभागों के मैदानी कार्यकर्ताओं को सम्मिलित किया जाये। इस के साथ ही इस दल द्वारा सोशल ग्रुप जैसे क्लब, रेसिडेन्ट वेलफेयर सोसाइटी के साथ समन्वय कर लोगों को COVID-19 के संबंध में बरती जाने वाली सावधानियों के संबंध में जागरूक किया जाए व काउन्सलिंग की जाये
- 1.3 कम्युनिटी जहां एक से अधिक पॉजिटिव केस पाए गये हैं वहाँ पूर्णतः लॉक डाउन घोषित किया जाये एवं उस कम्युनिटी में लोगों, वाहनों की आवाजाही पूर्णतः रोक दी जाये।
- 1.4 एपीडमिक डिसिज़ एक्ट 1987 नियम में दिये गये प्रावधान के अंतर्गत आवश्यकता होने पर शासकीय अथवा निजी चिकित्सालय भवन कोरिन्टार्न सेन्टर बनाया जाये
- 1.5 CCTV केमरे द्वारा कन्टामिनेन्ट एरिया में आवाजाही ना होने पाए इसकी निगरानी की जाये।
- 1.6 विभागीय समन्वयन के माध्यम से कन्टामिनेन्ट एरिया में संभावित संक्रमित लोगों की कान्टैक्ट ट्रेसिंग की जाये

D.1 Containment Area के निकट संस्थानों को **Buffer Zone** के रूप में चिह्नित किया जाये

- 1.1 **Containment Area** के समीप के उस क्षेत्र को **Buffer Zone** कहा जाये जहां से पॉजिटिव केस मिलने की प्रबल संभावनाएं होती हैं। बफर जोन में पेरिमिटर कंट्रोल लागू नहीं होगा
 - 1.2 सेल्फ रिपोर्टेड ARI/ILI प्रकरणों की जानकारी जिला कंट्रोल टीम को दी जाये तथा टेली काउन्सलिंग द्वारा चिकित्सकीय परामर्श दिया जाये।
1. बफर जोन में सर्विलेन्स व प्रचार प्रसार का कार्य पैरामेडिक/हेल्थ वर्कर टीम द्वारा किया जायेगा

Buffer Zone Surveillance

1. विगत 14 दिनों में रिपोर्टेडILI/ARI की समीक्षा एवं ऐसे प्रकरण जिनमें कोरोना वायरस के लक्षण परिलक्षित हो रहे हैं उनके सेम्पल लेकर जांच हेतु भेजा जाए।
2. सघन Passive Surveillance

अतः आपको निर्देशित किया जाता है कि उपरोक्त कंटेंटमेंट प्लान बनाकर उसकी जानकारी अधोहस्ताक्षरकर्ता प्रेषित करें।

संलग्न:- भारत सरकार द्वारा प्रेषित कंटेंटमेंट प्लान, होम कोरन्टाईन, गाईडलाइन, फॉरमेट्स।

(डॉ. वीणा सिन्हा)

अपर संचालक

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ

भोपाल, दिनांक.....03.2020

पृ. क्रमांक/आई.डी.एस.पी./2020/

प्रतिलिपि:-कृपया सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु :-

01. प्रमुख सचिव, मध्य प्रदेश शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, वल्लभ भवन, भोपाल म.प्र।
02. आयुक्त स्वास्थ्य, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ, सतपुड़ा भवन भोपाल, म.प्र।
03. समस्त संभागायुक्त, म.प्र।
04. मिशन संचालक, एन.एच.एम, अरेरा हिल्स, जेल रोड, भोपाल।
05. संचालक, संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ, सतपुड़ा भवन भोपाल, म.प्र।
06. समस्त क्षेत्रीय संचालक, संभागीय स्वास्थ्य सेवाएँ, म.प्र।
07. समस्त, जिला कलेक्टर, म.प्र।
08. समस्त, सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, म.प्र।
09. समस्त जिला सर्विलेन्स अधिकारी/जिला एपिडिमियोलॉजिस्ट/जिला डाटा मैनेजर (आई.डी.एस.पी.), म.प्र।

अपर संचालक

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ