

प्रेषक,

डा0 रजनीश दुबे,
प्रमुख सचिव,
उ0प्र0 शासन।

सेवा में,

1. समस्त जिलाधिकारी, उत्तर प्रदेश।
2. महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण उ0प्र0।
3. निदेशक, डा0 राम मनोहर लोहिया आयुर्विज्ञान संस्थान, लखनऊ / राजकीय आयुर्विज्ञान संस्थान, ग्रेटर नोएडा।
4. कुलसचिव किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ0प्र0 लखनऊ।
5. प्रधानाचार्य, राजकीय मेडिकल कालेज, कानपुर / आगरा / मेरठ / सहारनपुर / बदायूं / प्रयागराज।
6. प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, शाहजहांपुर।
7. समस्त प्रबन्धक / प्रधानाचार्य, प्राइवेट मेडिकल कालेज, उ0प्र0।

चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-2

लखनऊ: दिनांक ॥ अप्रैल, 2020

विषय-कोविड-19 के संक्रमण की रोकथाम एवं उससे प्रभावित व्यक्तियों हेतु आइसोलेशन / क्वारंटाइन वार्ड की व्यवस्था तथा उपचार प्रबंधन हेतु प्रदेश के 28 प्राइवेट मेडिकल कालेजों के निरीक्षण विषयक।

महोदय,

The Epidemic Diseases Act, 1897, Disaster Management Act, 2005 एवं उत्तर प्रदेश महामारी कोविड-19 विनियमावली, 2020 के तहत अध्यपेक्षा किए जाने विषयक जारी बाध्यकारी आदेश के तहत कोविड-19 से प्रभावित व्यक्तियों के उपचार हेतु प्राइवेट मेडिकल कालेजों में फेज-1 के अंतर्गत आइसोलेशन बेड्स / वार्ड, एक्टिव क्वारंटाइन बेड्स / वार्ड, इन्फास्ट्रक्चर, मैनपावर, कंज्यूमेबेल्स व आवश्यक उपकरण की उपलब्धता सुनिश्चित कराने के संबंध में जारी विभिन्न शासनादेशों एवं समय-समय पर जारी प्रोटोकाल व गाइडलाइन्स का कृपया संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें।

2- इस संबंध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि जिलाधिकारी द्वारा जिस निजी मेडिकल कालेज एवं चिकित्सालय की अध्यपेक्षा की गयी है, के पर्यवेक्षण हेतु मुख्य चिकित्सा अधिकारी के अधीन एक प्रभारी चिकित्सा अधिकारी को नामित करते हुए उनका नाम व मोबाइल नं0 चिकित्सा शिक्षा विभाग, उ0प्र0 शासन व महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, लखनऊ को उपलब्ध कराया जायेगा।

3- राजकीय मेडिकल कालेज / चिकित्सा संस्थान के प्रमुख द्वारा निजी मेडिकल कालेजवार पृथक-पृथक सुयोग्य चिकित्सा शिक्षक को निरीक्षण हेतु नोडल अधिकारी नामित किया जायेगा, जिनका नाम, पदनाम व मोबाइल नं0 सम्बन्धित जिलाधिकारी एवं महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण को उपलब्ध कराया जायेगा। राजकीय

मेडिकल कालेज/चिकित्सा संस्थान के प्रमुख का दायित्व होगा कि निरीक्षण करने हेतु उन्हें आवंटित प्राइवेट मेडिकल कालेज के प्रबन्धक/प्रधानाचार्य से संपर्क कर समन्वय स्थापित करते हुए समय से एवं गुणवत्तापूर्ण निरीक्षण करायेंगे।

4- प्राइवेट मेडिकल कालेजों द्वारा अपने चिकित्सालयों में कोविड-19 के प्रबंधन हेतु उपलब्ध फैसिलिटीज विषयक जो प्रमाण पत्र चिकित्सा शिक्षा विभाग को उपलब्ध कराया गया है, उसकी प्रति सम्बन्धित राजकीय मेडिकल कालेजों/संस्थानों को महानिदेशक, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण, उ०प्र० लखनऊ द्वारा उपलब्ध कराया जायेगा। इसी प्रकार उनके द्वारा 114 बिन्दुओं के नियत प्रारूप "Hospital Preparedness & Isolation Facility Assessment Checklist For Covid 19 Facility in Medical Colleges of UP" को भी समस्त सम्बन्धित को परिचालित किया जायेगा।

5- प्राइवेट मेडिकल कालेजों के प्रबंधक/प्रधानाचार्य का दायित्व होगा कि वे निरीक्षण टीम के समक्ष 114 बिन्दुओं के नियत प्रारूप "Hospital Preparedness & Isolation Facility Assessment Checklist For Covid 19 Facility in Medical Colleges of UP" (संलग्नक-1) की सूचना/विवरण तैयार कर निरीक्षण टीम को उपलब्ध करायेंगे।

6- जिलाधिकारी के द्वारा नामित प्रभारी चिकित्सा अधिकारी तथा राजकीय मेडिकल कालेज/चिकित्सा संस्थान के प्रमुख द्वारा नामित चिकित्सा शिक्षक Joint Inspection कर प्राइवेट मेडिकल कालेजों द्वारा अपने चिकित्सालयों में कोविड-19 के प्रबंधन हेतु उपलब्ध फैसिलिटीज विषयक प्रमाण पत्र के आलोक में 114 बिन्दुओं के नियत प्रारूप में उल्लिखित बिन्दुओं का सत्यापन करते हुए दिनांक 16.04.2020 तक निरीक्षण की कार्यवाही सम्पन्न कर दिनांक 17.04.2020 तक निरीक्षण आख्या ई-मेल dgmededu@gmail.com तथा somedicaleducation@gmail.com पर उपलब्ध करायेंगे।

7- सम्बन्धित जिलाधिकारी द्वारा जनपद में स्थित निजी मेडिकल कालेज हेतु यथास्थिति एक मजिस्ट्रेट अथवा राजपत्रित अधिकारी को नामित किया जायेगा, जो निरीक्षण टीम को फैसिलिटेट करने एवं आवश्यक सुरक्षा उपलब्ध कराने हेतु उत्तरदायी होंगे। सम्बन्धित जिले के जिलाधिकारी द्वारा निरीक्षण टीम के अवस्थान आदि आनुषंगिक/लॉजिस्टिक व्यवस्थायें उपलब्ध करायी जायेंगी। निरीक्षण के समय निरीक्षण टीम को लिपिकीय व अन्य सहायता प्राइवेट मेडिकल कालेज द्वारा उपलब्ध करायी जायेगी।

8- उपर्युक्तानुसार निरीक्षण हेतु जनपदवार प्राइवेट मेडिकल कालेजों तथा उनके निरीक्षण के लिए नामित राजकीय मेडिकल कालेजों/चिकित्सा संस्थानों की सूची संलग्नक-2 पर अवलोकनीय है।

कृपया उक्तानुसार शीर्ष प्राथमिकता पर कार्यवाही सुनिश्चित करने का कष्ट करें।

संलग्नक-यथोक्त

भवदीय
(डा० राजनीश दुबे)
प्रमुख सचिव।

संख्या- 930 (1) 71-2-20-तददिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. निजी सचिव, मा0 मंत्री, चिकित्सा शिक्षा को मा0 मंत्री जी के अवलोकनार्थ।
2. प्रमुख सचिव, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य, उ0प्र0 शासन।
3. प्रमुख स्टाफ आफिसर, मुख्य सचिव, उ0प्र0 शासन।
4. निजी सचिव, प्रमुख सचिव, चिकित्सा शिक्षा विभाग, उ0प्र0 शासन।
5. नोडल आफिसर, महानिदेशालय, चिकित्सा शिक्षा एवं प्रशिक्षण को इस निर्देश के साथ प्रेषित कि उक्त आदेश (मय संलग्नक) समस्त संबंधित को परिचालित कराते हुए उक्तानुसार निरीक्षण कराकर वांछित निरीक्षण आख्या शासन को दिनांक-17.04.2020 को अपरान्ह 04:00 बजे तक प्रत्येक दशा में उपलब्ध कराने का कष्ट करें।
6. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, उ0प्र0 लखनऊ के माध्यम से सम्बन्धित जनपदों के मुख्य चिकित्सा अधिकारी।
7. चिकित्सा शिक्षा अनुभाग-1, 3 व 4 को इस आशय से प्रेषित कि अपने संबंधित बिन्दुओं का अनुश्रवण सुनिश्चित करायें।
8. डा0 विक्रम सिंह, स्टेट नोडल ऑफिसर (कोरोना) सह-आचार्य, मेडिसिन, डा0 राम मनोहर लोहिया आयुर्विज्ञान संस्थान, लखनऊ।

आज्ञा से,

(कुलदीप कुमार रस्तोगी)
उप सचिव।

| क्र0 | जनपद | प्राइवेट मे0 कालेज का नाम | निरीक्षण के लिये नामित मेडिकल कालेजों/संस्थान/विश्वविद्यालयों |
|------|-----------------------|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | लखनऊ | एरा मेडिकल कालेज, प्रसाद मेडिकल कालेज, कैरियर मेडिकल कालेज, टी0एस0 मिश्रा मेडिकल कालेज, इन्टीग्रल इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज। | किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ0प्र0 लखनऊ। |
| 2. | बाराबंकी | हिंद इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज, मेयो मेडिकल कालेज। | डा0 राम मनोहर लोहिया आयुर्विज्ञान संस्थान, लखनऊ। |
| 3. | सीतापुर | हिंद मेडिकल कालेज सीतापुर | किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय, उ0प्र0 लखनऊ। |
| 4. | कानपुर | रामा मेडिकल कालेज, | गणेश शंकर विद्यार्थी मेमोरियल मेडिकल कालेज, कानपुर |
| 5. | फिरोजाबाद | एफ0एच0 मेडिकल कालेज, | सरोजनी नायडू मेडिकल कालेज, आगरा। |
| 6. | बरेली/ शाहजहाँपुर | श्री राममूर्ति मेडिकल कालेज, बरेली वरुण अर्जुन मेडिकल कालेज, शाहजहाँपुर। | स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, शाहजहाँपुर |
| 7. | बरेली | रोहेलखण्ड मेडिकल कालेज, बरेली राजश्री मेडिकल कालेज | राजकीय मेडिकल कालेज, बदायूँ। |
| 8. | मुजफ्फरनगर /अमरोहा | मुजफ्फरनगर मेडिकल कालेज। श्री वेकटेश्वर इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस, अमरोहा। | राजकीय मेडिकल कालेज, सहारनपुर। |
| 9. | मेरठ/हापुड़ | सुभारती मेडिकल कालेज, मेरठ। रामा मेडिकल कालेज, हापुड़। मुलायम सिंह मेडिकल कालेज, मेरठ। | लाला लाजपत राय मेडिकल कालेज, मेरठ। |
| 10. | उन्नाव | सरस्वती मेडिकल कालेज। | गणेश शंकर विद्यार्थी मेमोरियल मेडिकल कालेज, कानपुर |
| 11. | मथुरा | कृष्ण मोहन मेडिकल कालेज, के0डी0 मेडिकल कालेज | सरोजनी नायडू मेडिकल कालेज, आगरा। |
| 12. | हापुड़ | जी0एस0 मेडिकल कालेज, सरस्वती मेडिकल कालेज, | राजकीय आयुर्विज्ञान संस्थान, ग्रेटर नोएडा। |
| 13. | वाराणसी | हेरीटेज इन्स्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज। | मोती लाल नेहरू मेडिकल कालेज, प्रयागराज। |
| 14. | मुरादाबाद | तीर्थाकर महावीर मेडिकल कालेज एण्ड रि0सेन्टर। | लाला लाजपत राय मेडिकल कालेज, मेरठ। |
| 15. | गौतमबुद्ध नगर | स्कूल ऑफ मेडिकल साइंसेस शारदा अस्पताल (शारदा विश्वविद्यालय परिसर), ग्रेटर नोएडा | सरोजनी नायडू मेडिकल कालेज, आगरा |
| 16. | गाजियाबाद | संतोष मेडिकल कालेज, गाजियाबाद | |

(कुलदीप कुमार रस्तोगी)
उप सूचिव।

Hospital Preparedness & Isolation Facility Assessment Checklist For Covid 19 Facility in Medical Colleges of UP

I. GENERAL INFORMATION

| | | | | |
|---|--|-------------------|-----|--|
| 1. Name of the healthcare facility (HCF) | | | | |
| 2. Type | <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Private | | | |
| 3. Category of HCF | <input type="checkbox"/> Level 2 <input type="checkbox"/> Level 3 | | | |
| 4. Subcategory | <input type="checkbox"/> District Hospital <input type="checkbox"/> Medical College Hospital | | | |
| 5. Address of the health facility a) Block b) District c) State d) Email ID e) Contact no. | | | | |
| 6. Name of Director/ Principal/Medical superintendent a) Email ID b) Contact no. | | | | |
| 7. Name of Nodal Officer In-charge a) Email ID b) Contact no | | | | |
| 8. Total number of inpatient beds | | | | |
| 9. Total number of ICU beds | | | | |
| 10. Total staff strength | Doctors – MBBS | | | |
| | Clinical Specialists other than Intensivist/Pulmonologist | | | |
| | Non-Clinical specialists other than Microbiologist | | | |
| | Microbiologists | | | |
| | Intensivists # | Pulmonologist # | Int | Pulm |
| | Senior Resident # | Junior Resident # | SR | JR |
| | Interns | | | |
| | Nurses | | | |
| | Lab technicians | | | |
| | Pharmacists | | | |
| Laboratory Technicians | | | | |
| Cleaning staff | | | | |
| Ambulance drivers | | | | |
| 11. Does this HCF have a designated COVID 19 isolation facility | | | | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 12. Core Emergency Response / Rapid Response Team for outbreak management identified? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started | | | |
| 13. Roles and responsibilities of RRT/ERT clearly defined? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started | | | |
| 14. Is there a contingency plan for covering for a core team member who is absent? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started | | | |
| 15. Training for Healthcare Personnel (HCP) | <input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In Progress <input type="checkbox"/> Not Started | | | |

III. TRIAGE

| | |
|---|--|
| 16. Availability of designated ARI/COVID-19 triage area | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 17. Do they have non-contact Infra-Red thermometer available near the registration desk? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 18. Availability of signage directing to triage area and signage to instruct patients to alert staff if they have symptoms of COVID-19 | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 19. Do they have dedicated/single examination rooms in Triage area? (Dedicated room should satisfy criteria of one patient per room with door closed for examination) | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 20. Triage area has signs/alerts about respiratory etiquette and hand hygiene? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 21. Does the HCF provide masks for patients with respiratory symptoms? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 22. Triage staff trained on revised COVID19 case definition and identify suspected cases ? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 23. Screening questionnaire and algorithm for triage available with staff | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 24. Infrared thermometer available with the triage staff | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 25. Waste bins and access to cleaning/ disinfection supplies available in Triage area | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 26. Physical barriers (e.g., glass or plastic screens) at reception areas available to limit close contact between triage staff and potentially infectious patients | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 27. Does the patient waiting area have cross ventilation | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 28. Waiting area cleaned at least twice daily with 0.5% hypochlorite solution (or) 70% alcohol for surfaces that do not tolerate chlorine | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 29. Does the hospital have dedicated infrastructure for isolation facility? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |

IV Isolation Facility

| | |
|---|--|
| 30. Is the isolation facility near OPD/IPD/other crowded area? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 31. Screening rooms identified and available at the isolation area? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 32. Is there separate entry to the isolation area? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 33. Dedicated space for staff to put on PPE while entering the isolated area | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 34. Is there separate exit for isolation area? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 35. Dedicated space for staff to take off PPE near exit? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 36. Isolation facility is separate and has rooms/wards? | <input type="checkbox"/> Rooms <input type="checkbox"/> Wards |
| 37. Are washrooms available as 1 toilet per 20 persons? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 38. Number of beds in each isolation rooms/wards | |
| 39. Is the distance between two beds in isolation wards/rooms more than 1 meter? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 40. Do the hospital have policy to segregate clinical staff (e.g. nurses) for care of COVID19 cases? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 41. Whether PPEs available and located near point of use? a. Gloves b. Gowns c. Face masks d. N95 respirators | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 42. Whether the hospital limits the movement of patients in the isolation facility outside for medically necessary purposes only? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 43. Are the known or suspected COVID19 patients placed on contact and droplet precautions? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |

| | |
|---|--|
| 44. If a patient leaves their room for medical purposes, are they provided face mask ? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 45. Do staff transporting the patient wear PPE? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 46. While transporting patients are specific routes used to minimize contact with other patients and staff? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 47. Is there Provision food in the isolation area? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 48. Policy for leftover food waste management? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 49. Is there an ICU facility attached to isolation area? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 50. Availability of cross ventilation | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 51. Is there any designated area for sample collection? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 52. Are they following standard precautions and PPE while taking sample? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 53. Does the facility have a written policy for sample collection and transport? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 54. Are these sample transported in triple packing? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 55. Does the transportation package contain IATA DG code (UN3373)? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 56. Are they following standard precautions while transporting the sample? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 57. Are the floors of isolation facility suitable for moping? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 58. Is drinking water available at isolation area? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 59. Availability of management protocols for COVID19 | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 60. Is rotation roster of duty shift for staff posted at isolation facility | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 61. Is there any protocol for limiting the entry of visitors at isolation area? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 62. Availability of separate Thermometers BP apparatus with adult & Pediatric cuffs? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 63. Availability of discharge policy for COVID19 | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In Progress <input type="checkbox"/> Not Started |

IV. INFECTION PREVENTION AND CONTROL PRACTICES

| | |
|---|---|
| 64. Does the hospital have Hospital Infection control Committee (HICC)? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 65. Are there any infection control protocols/guidelines available? | <input type="checkbox"/> Available <input checked="" type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 66. Functioning hand washing stations (including water, soap and paper towel or air dry) at isolation area? | |
| 67. Does the facility have uninterrupted running water supply? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 68. Is alcohol based hand sanitizer available at isolation area? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 69. Are the staff following five movements of hand washing? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 70. Are the staff following six steps of hand washing? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 71. Is there posters to reinforce hand washing and PPE at hand washing stations | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |

VI. ENVIRONMENTAL CLEANING

| | |
|---|--|
| 72. Is there cleaning chart? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 73. Is there any housekeeping policy available at isolation area? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 74. Availability of terminal cleaning checklist | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 75. Availability of three bucket system | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 76. Are they following correct contact time for disinfection with hypochlorite solution? (10 minutes for non-porous surfaces) | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 77. Are the staff following outward mopping technique | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 78. Availability of separate mops for each area | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 79. Frequency of cleaning of isolation rooms? | |
| 80. Frequency of cleaning of ambulatory areas? | |

| | |
|--|--|
| 81. Frequency of cleaning of bathrooms of isolation areas? | |
| 82. Staff wearing PPE while cleaning a. Gloves b. Masks c. Apron | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 83. Are the staff trained in housekeeping and infection control practices? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 84. Doctors, nurses & cleaning staff available/ shift at isolation area? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 85. Barrier nursing practiced at isolation area in 1:1 ratio? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 86. Is there any policy for linen management for isolation facility? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 87. What is the frequency of changing linen in isolation rooms? | <input type="checkbox"/> Daily <input type="checkbox"/> Alternate Days <input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> When Soiled |
| 88. Type of linen used | <input type="checkbox"/> Disposable <input type="checkbox"/> Reusable |

VII. BIOMEDICAL WASTE MANAGEMENT (BMWM)

| | |
|--|--|
| 89. Availability of SOP for BMW management? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 90. Are they following color codes bins in BMW management? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 91. Is there sufficient quantity color coded bags available? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 92. Are they disinfecting the waste before it is disposed? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 93. Method of disposing biomedical wastes? | <input type="checkbox"/> CWTF <input type="checkbox"/> Deep burial <input type="checkbox"/> Incineration |
| 94. Disposal of sharps as per the standard protocol? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 95. Availability of biomedical waste trolley? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 96. Availability of dedicated BMW collection area? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 97. BMW collected from isolation facility within 48hrs? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |

VIII. ICU FACILITY

| | |
|---|--|
| 98. Are there any beds dedicated for COVID 19 infection? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 99. If Yes, Number of beds dedicated to COVID 19 cases? | |
| 100. Is the distance between beds in ICU more than 1 meter? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 101. Is the oxygen supply is by cylinder or central connection? | |
| 102. Are there any separate Ventilators, nebulizers, Infusion pumps in ICU? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 103. Adequate supply of masks, ET tubes, PPE kits available at ICU? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 104. All ICU Staff received training in donning & doffing of PPE? | <input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 105. Are there separate area for donning & doffing of PPE? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 106. Hand washing facility & hand sanitizer available at donning & doffing areas? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |

XII. OTHER ESSENTIAL SERVICES

| | |
|--|--|
| 107. Is there strategy available for optimizing the PPE supply | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 108. Designated ambulance facility for transporting patients from isolation area? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 109. List of contact numbers of ambulance drivers displayed at isolation area? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 110. Ambulance staff trained in wearing PPE & and other infection control practices? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 111. SOP for disinfecting ambulance after transporting confirmed case/dead body? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 112. Written protocol available for disposing dead bodies of confirmed cases? | <input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started |
| 113. Is there enough availability of body bags? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| 114. Are the staff trained in handling dead bodies and wearing PPE? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |

Checklist for isolation rooms

- Eye protection (visor or goggles)
- Face shield (provides eye, nose and mouth protection)
- Gloves
- reusable vinyl or rubber gloves for environmental cleaning
- latex single-use gloves for clinical care
- Hair covers
- Particulate respirators (N95, FFP2, or equivalent)
- Medical (surgical or procedure) masks
- Gowns and aprons
- single-use long-sleeved fluid-resistant or reusable non-fluid-resistant gowns
- plastic aprons (for use over non-fluid-resistant gowns if splashing is anticipated and if fluid-resistant gowns are not available)
- Alcohol-based hand rub
- Plain soap (liquid if possible, for washing hands in clean water)
- Clean single-use towels (e.g. paper towels)
- Sharps containers
- Appropriate detergent for environmental cleaning and disinfectant for disinfection of surfaces, instruments or equipment
- Large plastic bags
- Appropriate clinical waste bags
- Linen bags
- Collection container for used equipment
- Standard IEC
- Standard protocols for hand hygiene, sample collection and BMW displayed clearly
- Standard Clinical management protocols