

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें,
मध्यप्रदेश

महत्वपूर्ण

क्रमांक/कोविड-19 नियंत्रण/आई.डी.एस.पी/2020/1597

भोपाल, दिनांक 14/09/2020

प्रति,

1. समस्त कलेक्टर, म.प्र।
2. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, म.प्र।


विषय:- लक्षण रहित (Asymptomatic) तथा अति मंद (Very Mild) लक्षण वाले कोविड-19 पॉजीटिव केस हेतु होम आईसोलेशन किट के संबंध में।

- संदर्भ:- 1. संचालनालयीन पत्र क्र./कोविड-19 नियंत्रण/आई.डी.एस.पी./2020/1112 दिनांक 09/07/20
2. एन.एच.एम पत्र क्र./एन.एच.एम/एसपीयू/2020/11694 भोपाल दिनांक 08/09/2020

विषयांतर्गत लेख है कि प्रदेश में कोविड-19 के प्रकरणों की संख्या को दृष्टिगत रखते हुए यह अत्यन्त आवश्यक है कि घर पर आईसोलेशन की समुचित व्यवस्था वाले अधिक से अधिक पात्र कोविड पॉजीटिव व्यक्तियों को होम आईसोलेशन में रखा जाये। इस हेतु महत्वपूर्ण है कि होम आईसोलेशन व्यक्ति की दैनिक निगरानी जिला स्तर पर स्थापित District COVID Command and Control Center द्वारा सुनिश्चित की जाये एवं व्यक्ति के पास आवश्यक चिकित्सीय संसाधन एवं औषधियाँ उपलब्ध रहे।

निर्देशित किया जाता है कि:-

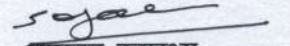
- कोविड-19 पॉजीटिव केस को होम आईसोलेशन की अनुमति देते समय एक "होम आईसोलेशन" किट उपलब्ध कराई जाये जिसमें निम्न सामग्री एवं औषधियाँ हों:-
 1. Instruction Brochure.
 2. List and address of Fever clinics.
 3. List and Contact details of paid quarantine facilities.
 4. List and Contact details of CCC
 5. List and Contact details of DCHC.
 6. List and Contact details of DCH.
 7. List and contact details of COVID-19 hospitals providing treatment on payment.
 8. Surgical Masks. 20 Pieces
 9. Tab Azithromycin 500 1OD x 5. 5 Tabs
 10. Tab Multivitamin I BD x 10 days. 2 Strips of 1x10 Tabs
 11. Tab Cetirizine 10 mg x 10 (For SOS use). 1 Strip of 1x10 Tabs
 12. Tab Paracetamol 500 mg 1 BD x 10 (For SOS use). 2 Strips of 1x10 Tabs
 13. Tab Ranitidine 150 mg 1 BD x 10. 2 Strips of 1x10 Tabs
 14. Tab Zinc 20 mg 1 OD x 10. 1 Strip of 1x10 Tabs
 15. Tab Vit. C 1000 mg x 10. 1 Strip of 1x10 Tabs
 16. FAQs 1 Set
- उपरोक्त किट की व्यवस्था मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी द्वारा जिले के कुल एक्टिव कोविड-19 केसों की संख्या के 40% के मान से तैयार की जाये।
- होम आईसोलेशन की अनुमति देते समय "फीवर क्लीनिक" के चिकित्सा अधिकारी द्वारा कोविड पॉजीटिव व्यक्ति को यह किट उपलब्ध कराई जाये।
- इसके अतिरिक्त कोविड पॉजीटिव व्यक्ति द्वारा स्व-निगरानी हेतु 1 Digital Thermometer एवं Pulsoximeter स्वयं क्रय करने हेतु परामर्श दिया जाये।


(डॉ. संजय गोयल)
आयुक्त स्वास्थ्य,
मध्यप्रदेश

क्रमांक/कोविड-19 नियंत्रण/आई.डी.एस.पी/2020/1598
प्रतिलिपि:- सूचनार्थ।

भोपाल, दिनांक 14/09/2020

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


आयुक्त स्वास्थ्य,
मध्यप्रदेश