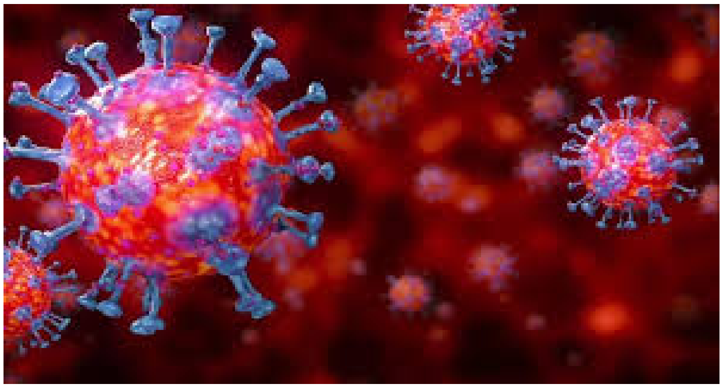
Containment Plan

Novel Coronavirus Disease 2019

COVID - 19



DISTRICT : LATUR

MAHARASHTRA STATE (INDIA)

G. SREEKANTH (I.A.S.)

COLLECTOR & DISTRICT MAGISTRATE, LATUR.

DISTRICT DISASTER MANAGEMENT AUTHARITY,

LATUR.

कोरोना विषाणू - कृती आराखडा
जिल्हाधिकारी कार्यालय, लातूर.

District Profile -

Description	2011
Population	24.54 Lakhs
Actual Population	2,454,196
Male	1,273,140
Female	1,181,056
Population Growth	17.97%
Area Sq. Km	7,157
Density/km2	343
Proportion to Maharashtra Population	2.18%
Sex Ratio (Per 1000)	928
Child Sex Ratio (0-6 Age)	889
Average Literacy	77.26
Male Literacy	84.39
Female Literacy	69.63

Description	2011
Total Child Population (0-6 Age)	317,811
Male Population (0-6 Age)	168,237
Female Population (0-6 Age)	149,574
Literates	1,650,672
Male Literates	932,432
Female Literates	718,240
Child Proportion (0-6 Age)	12.95%
Boys Proportion (0-6 Age)	13.21%
Girls Proportion (0-6 Age)	12.66%

* **उपलब्ध मनुष्यबळ**

अ.क्र.	**संवर्ग**	**कार्यरत पदे**
1	जिल्हा आरोग्य अधिकारी	01
2	जिल्हा माता बाल संगोपन अधिकारी	01 (प्रभारी)
3	प्र.सहाय्यक जिल्हा आरोग्य अधिकारी	02 (प्रभारी)
4	जिल्हा वैद्यकिय अधिकारी	00
5	वैद्यकिय अधिकारी - जि.प्र. पथक	01
6	तालुका आरोग्य अधिकारी (Gr.A)	10
7	वैद्यकिय अधिकारी (Gr.A)MBBS	101 (तदर्थ 6)
8	तदर्थ वैद्यकिय अधिकारी BAMS	07 (कायम)
9	प्र.जिल्हा हिवताप अधिकारी	01 (प्रभारी)
10	वैद्यकिय अधिकारी वर्ग-3	00
11	औषध निर्माण अधिकारी	43
12	आरोग्य पर्यवेक्षक	20
13	प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ	02
14	आरोग्य सहाय्यक (पुरुष)	66
15	आरोग्य सहाय्यक (महिला)	40
16	आरोग्य सेवक (पुरुष)	163
17	आरोग्य सेवक (महिला)	244
18	कुष्ठरोग तंत्रज्ञ	00
	एकूण - जिल्हा परिषद अंतर्गत	
1	वर्ग-1	01
2	वर्ग-2	119
3	वर्ग-3	578
4	वर्ग-4	--
	एकूण - जिल्हा रुग्णालय	
	एकूण लातूर जिल्हा	698

जिल्हा रुग्णालयामार्फत करण्यात येत असलेली कार्यवाही -

- शहरी विभागाचा Containment Plan आयुक्त, महानगरपालिका यांचे मदतीने तयार करुन अंमलबजावणी करणे.
- उपजिल्हा रुग्णालय/ग्रामीण रुग्णालय मार्फत ग्रामीण भागातील Containment Plan तयार करणे.
- Isolation Ward मार्गदर्शक सूचनेप्रमाणे तयार करणे.
- संशयीत रुग्णांचे नमुने तपासणी घेणे, पाठविणे व अहवालाबाबत पाठपुरावा करणे.
- सर्व संशयीत व पॉझिटिव्ह रुग्णांच्या उपचाराची व्यवस्था करणे.
- शहरी भागातील खाजगी वैद्यकिय व्यावसायिकांशी संपर्क साधून रुग्णांची माहिती घेणे व पाठपूरावा करणे.
- Qurantine कक्ष स्थापण करणे.
  1. वैद्यकिय अधिकारी व कर्मचारी डयुटी चार्ट तयार करणे व अंमलबजावणी करणे.
  2. Qurantine कक्षास लागणारी आवश्यक साहित्य/सामुग्री उपलब्ध करुन देणे. इ.

1. जिल्हा शिघ्रप्रतिसाद पथक व कार्यप्रणाली (DRRT)-

लातूर जिल्हा एकात्मिक आरोग्य सर्व्हेक्षण कार्यक्रमांतर्गत ILI अथवा SARI रुग्ण समुह स्वरुपात आढळल्यास Containment Plan कार्यान्वित करण्यात येईल.

1.1 जिल्हा शिघ्रप्रतिसाद पथक -

अ.क्र.	RRTकमिटी सदस्य	हुद्दा	कार्यालय	फोन/भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	डॉ. परगे जी.जी.	जिल्हा आरोग्य अधिकारी	जिल्हा परिषद, लातूर	9822502799
2	डॉ. संजय ढगे	जिल्हा शल्यचिकित्सक	सामान्य रूग्णालय	9822823773
3	डॉ. मोनिका पाटील	तालुका आरोग्य अधिकारी तथा कोरोना जिल्हा नोडल अधिकारी (DSO)	जिल्हा परिषद, लातूर	9421486431
4	डॉ. ऋषिकेश हरिदास	Physician	जिल्हा शल्यचिकित्सक	9096616455
5	डॉ. बालाजी बरूरे	बालरोग तज्ञ	जिल्हा परिषद, लातूर	9923458822
6	डॉ. विद्या गरूडे	Pathologist	वैद्य. महाविद्यालय लातूर	7385212551
7	डॉ. बोधनकर बी.यु.	जिल्हा पशुसंवर्धन अधिकारी	जिल्हा परिषद, लातूर	9819462220
8	डॉ. शेख आर.आर.	जिल्हा हिवताप अधिकारी	जि.हिवताप अधिकारी कार्या	9422717818
9	श्री. बुगड एस.एस.	प्रभारी सहा.आयुक्त अन्न व औषध प्रशासन	अन्न व औषधी प्रशासन विभाग लातूर	9130492185
10	श्री. एस.एल. कुलकर्णी	कनिष्ठ वैज्ञानिक अधिकारी	मुख्य अनुजिव शास्त्रज्ञ प्रयोगशाळा लातूर	9822522412

1.2 जिल्हा शिघ्रप्रतिसाद पथकाची जबाबदारी व कर्तव्ये -

* जिल्हयात ILI/SARI च्या Cluster Cases आढळल्यास सदर ठिकाणी तात्काळ भेट देवून साथउद्रेक भागाची पाहणी करुन, नियंत्रण, उपाययोजना व उपचार तसेच अहवाल सादरीकरण करणे.
* तापाचा आठवडा अहवालचे मुल्यमापन करुन कार्यवाही करणे.
* पॉझिटिव्ह रुग्ण आढळल्यानंतर भेट देणे, तसेच गुगल मॅपनुसार Containment Zone व Buffer Zone निश्चित करणे.
* संपर्कात आलेल्या व्यक्ती ज्या कार्यकक्षेत राहत असतील. त्या ठिकाणच्या पर्यवेक्षक अधिका-यांना जिल्हा नियंत्रण कक्ष याबाबत अवगत करेल. सदर व्यक्ती जिल्हा बाहेर वास्तव्यास असल्यास संबंधित जिल्हयास याबाबत अवगत करण्यात येईल.
* सदर कालावधीमध्ये आवश्यक असणारे औषधे, साधनसामुग्री इ. उपलब्ध करुन घेणे.
* हॅण्डग्लोज, सर्जिकल मास्क, सॅनिटायझर या वस्तू अत्यावश्क Essential Commodities Act अन्वये अंतर्भूत केल्यामुळे FDA व पोलीस प्रशसनामार्फत याची उपलब्ध्ता रास्त दरात राहील. काळाबाजार होणार नाही, याची दक्षता घेणे.

1.3 पूर्वतयारी -

- प्रत्येक बीडीओकडुन ग्रामपंचायत निहाय कुटूंबसंख्या व लोकसंख्येची आकडेवारी असलेला तक्ता प्राप्त करुन घ्यावा.
- Containment Plan प्रमाणे बाधीत गावाच्या सीमेवर उभारण्याचे चेकपोस्टसाठी आवश्यक साधनसामुग्री व मनुष्यबळ यांचे पुर्वनियोजन तयार करुन ठेवणे. शाळेला या कालावधीत सुट्टी असल्यामुळे शिक्षक व मुख्याध्यापक यांची या कामी नियुक्ती करावी. 24 तासासाठी 8-8 तासाच्या तीन शिप्टचे नियोजन करुन ठेवावे. चेक पोस्टवर जेवण, नाष्टा उपलब्ध करुन देण्यासाठी महिला बचत गटाची निवड करुन ठेवावी.
- Trigger Operate झाल्यास आवश्यक मनुष्यबळाला राहण्यासाठी तसेच त्यांची जेवणाची आणि जाणे-येणे करणेसाठी वाहनांच्या सोयीचे नियोजन करुन ठेवण्यात यावे.

2.तालुका शिघ्रप्रितसाद पथक व त्यांचे कार्यप्रणाली (TRRT) -

2.1तालुका शिघ्रप्रतिसाद पथक -

तालूका - लातूर

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव	पदनाम	भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	श्री. सुनिल व्ही. यादव	उपविभागीय अधिकारी, लातूर	9503014939
2	श्री. स्वप्नील पवार	तहसिलदार, लातूर	9828875321
3	श्री. शाम गोडभरले	गटविकास अधिकारी, लातूर	8208481939
4	डॉ. सारडा ए.जे.	तालुका आरोग्य अधिकारी, लातूर	9326154242
5	डॉ. लक्ष्मण देशमुख	वैद्यकिय अधिक्षक	9326510455
6	श्री. राचमाले एम.टी.	विस्तार अधिकारी (आरोग्य)	9921823214
7	रिक्त	तालुका नर्सिंग अधिकारी	
8	श्री. यादव डि.एम.	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	9881884276
9	श्री. हिप्परगेकर जी.एस.	आरोग्य सेवक पुरुष	9730266586

तालूका - अहमदपूर

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव	पदनाम	भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	श्री. जिवन देसाई	उपविभागीय अधिकारी, अहमदपूर	9423897575
2	श्री. शिवानंद बिडवे	तहसिलदार, अहमदपूर	9403140400
3	श्री. भागवत उवळशंख	गटविकास अधिकारी, अहमदपूर	9405411822
4	डॉ. सुनिल दासरे	तालुका आरोग्य अधिकारी, अहमदपूर	9665761386
5	डॉ. सुरज सिंहाते	वैद्यकिय अधिक्षक	7776070241
6	श्रीमती घोगरे एस.बी.	विस्तार अधिकारी (आरोग्य)	9022969998
7	रिक्त	तालुका नर्सिंग अधिकारी	
8	श्री. गुंडरे आर.एम.	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	9657777359
9		आरोग्य सेवक पुरुष	

तालूका - औसा

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव	पदनाम	भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	श्री. अविनाश कांबळे	उपविभागीय अधिकारी, औसा-रेणापूर	9545363234
2	श्रीमती शोभा पुजारी	तहसिलदार, औसा	7588404237

3	श्री. सुर्यकांत भुजबळ	गटविकास अधिकारी, औसा	8380945077
4	डॉ. शेख आर.आर.	तालुका आरोग्य अधिकारी, औसा	9422717818
5	डॉ. अंगद जाधव	वैद्यकिय अधिक्षक	9422069878
6	श्री. शेख मुजीब	विस्तार अधिकारी (आरोग्य)	9011220084
7	रिक्त	तालुका नर्सिंग अधिकारी	
8	श्री. टोंपे एस.आर.	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	9881364307
9		आरोग्य सेवक पुरुष	

तालूका - चाकुर

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव	पदनाम	भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	श्री. देसाई सर	उपविभागीय अधिकारी, अहमदपूर	9923897575
2	श्री. शिवानंद बिडवे	तहसिलदार, चाकुर	9403140400
3	श्री. धवलशंकर	गटविकास अधिकारी, चाकुर	9405411822
4	डॉ. अर्चना पंडगे	तालुका आरोग्य अधिकारी, चाकुर	9423351991
5	डॉ. लांडे	वैद्यकिय अधिक्षक	9860806708
6	श्री. रूपनार पी.के.	विस्तार अधिकारी (आरोग्य)	9421454694
7	श्रीमती केंद्रे	तालुका नर्सिंग अधिकारी	7387657698
8	श्री. डावळे	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	9021373352
9	श्री. सगरे	आरोग्य सेवक पुरुष	9668338810

तालूका - देवणी

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव	पदनाम	भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	श्री. विकास माने	उपविभागीय अधिकारी, निलंगा	8275516018
2	श्री. घोलवे सुरेश	तहसिलदार, देवणी	7058951975
3	श्री. राऊत	गटविकास अधिकारी, देवणी	9021443185
4	डॉ. गुरमे ज्ञानेश्वर	तालुका आरोग्य अधिकारी, देवणी	8308412409
5	डॉ. सगर	वैद्यकिय अधिक्षक	7020327081
6	श्री. मस्के	विस्तार अधिकारी (आरोग्य)	7447278771
7	रिक्त	तालुका नर्सिंग अधिकारी	
8	श्री. कोपरकर ए.व्ही.	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	9552071615
9	श्री. पाटील आर.एस.	आरोग्य सेवक पुरुष	8805242906

तालूका - जळकोट

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव	पदनाम	भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	श्री. मेंगशेट्टी सर	उपविभागीय अधिकारी, उदगीर	9422769432
2	श्री. कुलकर्णी सर	तहसिलदार, जळकोट	9890743777
3	श्री. ढेकणे सर	गटविकास अधिकारी, जळकोट	9422848571
4	डॉ. प्रशांत कापसे सर	तालुका आरोग्य अधिकारी, जळकोट	9422472107
5	डॉ. सुर्यवंशी सर	वैद्यकिय अधिक्षक	9422471299
6	श्री. तम्मलवाड	विस्तार अधिकारी (आरोग्य)	9423545407
7	रिक्त	तालुका नर्सिंग अधिकारी	
8	श्री. चव्हाण	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	9421447211
9	किनवाड	आरोग्य सेवक पुरुष	9421823710

तालूका - निलंगा

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव	पदनाम	भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	श्री. विकास माने	उपविभागीय अधिकारी, निलंगा	8275516018
2	श्री. गणेश जाधव	तहसिलदार, निलंगा	7588930700
3	श्री. अमोल ताकभाते	गटविकास अधिकारी, निलंगा	7588797265
4	डॉ. श्रीनिवास कदम	तालुका आरोग्य अधिकारी, निलंगा	9284770575
5	डॉ. सौंदळे डि.के.	वैद्यकिय अधिक्षक	8275178348
6	श्री. बोरडे आर.डी.	विस्तार अधिकारी (आरोग्य)	9421459847
7	श्रीमती मिसर यु.जी.	तालुका नर्सिंग अधिकारी	9923810002
8	श्री. सुर्यवंशी के.बी.	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	9421666177
9	रिक्त	आरोग्य सेवक पुरुष	

तालूका - रेणापूर

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव	पदनाम	भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	श्री. अविनाश कांबळे	उपविभागीय अधिकारी, औसा-रेणापूर	9545333234
2	श्री. राहुल पाटील	तहसिलदार, रेणापूर	7038003777
3	श्री. मोहन अभंगे	गटविकास अधिकारी, रेणापूर	9420872017
4	डॉ. देशमुख एन.के.	तालुका आरोग्य अधिकारी, रेणापूर	9850174321
5	डॉ. कर्नावट ए.बी.	वैद्यकिय अधिक्षक	8857861984

6	श्री. चोले बी.जी.	विस्तार अधिकारी (आरोग्य)	9923612034
7	रिक्त	तालुका नर्सिंग अधिकारी	
8	श्री. तानाजी श्रंगारे	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	9922928597
9	श्री. ढगे एस.एल.	आरोग्य सेवक पुरुष	7030897070

तालूका - शिरुर अनंतपाळ

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव	पदनाम	भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	श्री. विकास माने	उपविभागीय अधिकारी, निलंगा	8275516010
2	श्री. अतुल जटाळे	तहसिलदार, शिरुर अनंतपाळ	9423727212
3	श्री. नंदकिशोर शेरखाने	गटविकासअधिकारी, शिरुर अनंतपाळ	9422816470
4	डॉ. पवार आर.एच.	तालुका आरोग्य अधिकारी, शिरुर अनंतपाळ	9423075987
5		वैद्यकिय अधिक्षक	
6	श्री. सुर्यवंशी जी.एल.	विस्तार अधिकारी (आरोग्य)	8329639476
7	रिक्त	तालुका नर्सिंग अधिकारी	
8	श्री. तोगरे इरबा	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	9423457678
9	श्री. हजारे एल.के.	आरोग्य सेवक पुरुष	7057180605

तालूका - उदगीर

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव	पदनाम	भ्रमणध्वणी क्रमांक
1	श्री. प्रविण मेंगशेट्टी	उपविभागीय अधिकारी,उदगीर	9422769432
2	श्री. व्यंकटेश मुंडे	तहसिलदार, उदगीर	9049868999
3	श्री. अंकुश चव्हाण	गटविकासअधिकारी, उदगीर	9075140053
4	डॉ. पवार एस. व्ही.	तालुका आरोग्य अधिकारी, उदगीर	9422472656
5	डॉ. पवार डी.व्ही.	वैद्यकिय अधिक्षक	9422658433
6	श्री. माविलकर एम.आर.	विस्तार अधिकारी (आरोग्य)	9403664820
7	रिक्त	तालुका नर्सिंग अधिकारी	
8	श्री. वासुदेव व्ही.जी.	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	9422472691
9		आरोग्य सेवक पुरुष	

2.2 तालुका शिघ्रप्रतिसाद पथकाची जबाबदारी व कर्तव्ये -

- तालुका ILI/SARI च्या Cluster Cases आढळल्यास सदर ठिकाणी तात्काळ भेट देवून साथ उद्रेक भागाची पाहणी करुन, नियंत्रण, उपायोजना व उपचार तसेच अहवाल सादरीकरण करणे.
- पल्सपोलिओच्या धर्तीवर कार्यक्षेत्राचा नकाशा अद्ययावत करणेत यावा.
- तापाचा आठवडा अहवालाचे मुल्यमापन करुन कार्यवाही करणे.
- पॉझिटिव्ह रुग्ण आढळल्यानंतर भेट देणे.
- रुग्ण आढळल्यानंतर 3 किमी व 7 किमी च्या परिघाच्या हद्दी निश्चित करावी व त्याप्रमाणे Containment Plan तयार करावा.
- घरांच्या संख्येनुसार मनुष्यबळ Pull Out करणे. त्यांची जवळच्या प्राथमिक आरोग्य केंद्र किंवा उपकेंद्रामध्ये राहण्याची व्यवस्था करणे.
- महिला बचत गटांमार्फत सर्वांच्या जेवणाची व्यवस्था करणे. (तलाठी, ग्रामसेवक)
- परदेश प्रवास केलेल्या व जाणा-या व्यक्तींची माहिती घेणे व जिल्हा कक्षात अहवाल सादर करणे.
- Containment Zone मध्ये कंट्रोल रुम तालुका/प्राथमिक आरोग्य केंद्र स्तरावर परिस्थितीनुसार तयार करणे.
- कोरोना बाबत सर्व बाबींवर सनियंत्रण ठेवणे.
- प्रशिक्षण व अहवाल सादरीकरणे.
- COVID 19 विषयक सर्व अहवाल व क्रति आराखडा पाठविण्याची संपूर्ण जबाबदारी तालुका आरोग्य अधिकारी यांच्यावर निश्चित करण्यात येत आहे.

2.3 पूर्वतयारी (बिडीओ)

- तालुक्यातील सर्व उपलब्ध मनुष्यबळ जसे की पशुवैद्यकिय डॉक्टर. शिक्षक, मुख्याध्यापक, आशा, अंगणवाडी सेविका, कंत्राटी कर्मचारी इ. कर्मचा-यांचे संपर्क क्रमांक व रहिवासी ठिकाणासह यादया उपलब्ध ठेवाव्यात.
- स्कूल बस उपलब्ध करुन घेणेबाबत संबंधीताची माहिती संकलीत करणे
- मोठया प्रमाणावर बाहेरील मनुष्यबळ तालुक्यात येणार असल्यामुळे या सर्वांची राहण्याची व्यवस्था करण्यासाठी सुयोग्य वसतीग्रह, मंगल कार्यालये यांची यादी, संपर्क कमांक तयार ठेवावेत.
- चेक पोस्टवर नेमावयाचे शिक्षक, मुख्याध्यापक यांची संपर्क यादी व प्रशिक्षण कार्यशाळा घेण्यात याव्यात. त्याप्रमाणे आवश्यक बोर्ड, तंबू, खुर्ची, टेबल यांची व्यवस्था करणेबाबत तयारी ठेवावी.
- Home Qurantine साठी कुटुंबियांना प्रशिक्षित करणे आवश्यक आहे. त्यासाठी संबंधित अंगणवाडी सेविका, आशा यांच्या कार्यशाळा घेण्यात याव्यात. त्याचप्रमाणे समुपदेशक यांना प्रशिक्षण देण्यात यावे.

3.प्राथमिक आरोग्य केंद्रस्तरावरील शिघ्रप्रतिसाद पथक व त्यांचे कार्यप्रणाली (PHC-RRT)-

3.1 प्राथमिक आरोग्य केंद्रस्तरावरील शिघ्रप्रतिसाद पथक -

अ.क्र.	कमिटी सदस्य नाव व हुद्दा	कार्यालय	जबाबदारी
1	वैद्यकिय अधिकारी	प्राआकेंद्र सर्व	कोरोना आजारचे सर्वेक्षण व पाठपुरावा करणे. प्रसिध्दी व प्रशिक्षण करणे. वरिष्ठ कार्यालयाशी संपर्क.
2	विस्तार अधिकारी पंचायत	विभाग	प्रशासकिय मदत व पाठपुरावा
3	मंडळ अधिकारी	विभाग	प्रशासकिय मदत व पाठपुरावा
4	औषध निर्माण अधिकारी	प्राआकेंद्र सर्व	माहिती संकलन व सादरीकरण
5	आरोग्य सहाय्यक पुरुष	प्राआकेंद्र सर्व	कोरोना आजाराचे सनियंत्रण व पाठपुरावा करणे
6	आरोग्य सहाय्यक महिला	प्राआकेंद्र सर्व	कोरोना आजाराचे सनियत्रण व पाठपुरावा करणे
7	प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ	प्राआकेंद्र सर्व	माहिती संकलन व सादरीकरणे
8	वैद्यकिय अधिकारी	प्राआकेंद्र सर्व	कोरोना आजाराचे सर्वेक्षण व पाठपुरावा करणे

3.2 प्राथमिक आरोग्य केंद्र स्तरावरील शिघ्रप्रतिसाद पथकाची जबाबदारी व कर्तव्ये-

* Cluster Containment होणेसाठी कार्यक्षेत्रात Geographic Qurantine, Social Distancing, जलद सर्वेक्षण, संश्यीत व्यक्तींची तपासणी, विलगीकरण तसेच सहवासितांचे घरात विलगीकरण व लोकांमध्ये प्रतिबंधात्मक उपाययोजना बद्दल मार्गदर्शन करणे.
* परदेशाहून आलेल्या व्यक्ती अथवा कोरोनाग्रस्त भागातून आलेली व्यक्ती यांचा किमान 14 दिवस आरोग्य कर्मचा-यांमार्फत पाठपुरावा करणेत येईल.
* अशा व्यक्तींमध्ये संशयीत कोरोना रुग्णांची लक्षणे आढळल्यास सदर व्यक्तीस नजीकच्या शासकिय रुग्णालय येथे संदर्भीत करण्यात यावे. सदर व्यक्ती पॉझिटिव्ह आढळल्यास त्या व्यक्तीच्या घरातील / सहवासातील व्यक्तींचा पाठपुरावा 14 दिवस करावा.
* वैद्यकिय अधिकारी यांनी Containment Plan प्रमाणे, विभागनिहाय (भौगोलिक परिस्थितीनुसार) ग्रहभेटीचे Planning करणे, घरांच्या संख्येनुसार आवश्यक मनुष्यबळांची संख्या निश्चित करणे. त्याबाबतचा स्वतंत्र अहवाल तालुका/जिल्हा स्तरावर कळविणे.
* Containment Zone मध्ये कंट्रोल रुम प्राथमिक आरोग्य केंद्र स्तरावर परिस्थितीनुसार तयार करणे.
* गरत पडल्यास प्राआकेंद्रस्तर/उपकेंद्रस्तरवार Qurantine कक्ष तयार करणे.
* Line List तयार करणे व दररोज जिल्हा नियंत्रण कक्षात 4 वाजेपर्यंत सादर करणे.
* प्रशिक्षण, सर्वेक्षण अहवाल सादरीकरण.
* प्राआकेंद्र/उपकेंद्र स्तरावर कोरोना विषयक प्रसिध्दी व प्रचार करणे.

3.3 पूर्वतयारी

* Home Qurantine कसे करावे यासाठी प्रशिक्षण देणे आवश्यक आहे.
* वॉर्डनिहाय घर यादी कुटुंब प्रमुखाचे नाव, 60 वर्षावरील व्यक्तींची संख्या, संपर्कासाठी मोबाईल क्रमांक, घरातील एकुण व्यक्तींची संख्या यादी तयार ठेवावी.
* 50 घरांचा एक गट याप्रमाणे कामाचे नियोजन आवश्यक असल्यामुळे त्यानुसार संच तयार करुन ठेवावेत.

पथक क्रमांक------------------------------गाव-------------------

आशा अंगणवाडी पथक प्रमुख ----------------------------------

मोबाईल क्रमांक ---------------------------------

घर यादी ----------------------------

वार्ड क्रमांक	अ.क्र.	कुटुंब प्रमुखाचे नांव	मोबाईल क्रमांक

- चेक पोस्ट वरील नेमावयाचे शिक्षक, मुख्याध्यापक यांची प्रशिक्षण कार्यशाळा घेणे.
- सदर मोबाईल नंतर नमूद करण्यापूर्वी मिसकॉल देवून बरोबर असल्याची खात्री करुन घ्यावी.
- गृहभेटी दरम्यान माहिती पत्रक वाटप करुन वैयक्तीक स्वच्छता (स्वच्छ हात धुण्याची कार्यपध्दती) प्रतिबंधात्मक उपाययोनाबाबत जाणीवजागृती करावी. (Sensitisation)

4.ग्रामस्तरावरील शिघ्रप्रतिसाद पथक व त्यांचे कार्यप्रणाली (VRRT)-

4.1 ग्रामस्तरावरील शिघ्रप्रतिसाद पथक -

अ.क्र.	RRT कमिटी सदस्य नाव व हुद्दा	जबाबदारी
1	आरोग्य सेवक पुरुष	कोरोना आजाराचे सर्वेक्षण व पाठपुरावा. अहवाल संकलन व सादरीकरण
2	आरोग्य सेवक महिला	सर्वेक्षण करणे.
3	आशा	सर्वेक्षण करणे.
4	अंगणवाडी कार्यकर्ता	सर्वेक्षण करणे.

4.2 ग्रामस्तरावरील शिघ्रप्रतिसाद पथकाची जबाबदारी व कर्तव्ये-

* परदेशाहुन आलेल्या व्यक्ती अथवा कोरोनाग्रस्त भागातून आलेली व्यक्ती यांचा किमान 14 दिवस आरोग्य कर्मचा-यांकडुन पाठपुरावा करणेत येईल.
* अशा व्यक्तींमध्ये संशयीत कोरोना रुग्णांची लक्षणे आढळल्यास सदर व्यक्तीस नजीकच्या शासकिय रुग्णालय येथे संदर्भीत करण्यात यावे. सदर व्यक्ती पॉझिटिव्ह आढळल्यास त्या व्यक्तीच्या घरातील/सहवासातील व्यक्तींचा पाठपुरावा 14 दिवस करावा.
* घरोघरी सर्वेक्षण करतांना संबंधित कुटुंबासोबत आशा, अंगणवाडी सेविका यांनी संवाद साधुन रोगाची लक्षणे असणा-या व्यक्तीचा शोध घ्यावा. त्याचप्रमाणे असा रोगी आढळून आल्यास त्याचेसोबत कोणाकोणाचा संपर्क आलेल्या व्यक्तींची माहिती घेताना मोबाईल क्रमांक व पत्ता घ्यावयाचा आहे. त्यावेळी संबंधित मोबाईलवर मिसकॉल देवून नंतरबाबत खात्री करुलनच नोंदवहीत नोंद करुन विहित नमुन्यात अहवाल सादर करवा. त्यासोबतच वैयक्तीक स्वच्छता व प्रतिबंधात्मक उपाययोनांची माहिती द्यावी.
* ग्रहभेट देवून Home Qurantine बाबत कुटुंबाला प्रशिक्षीत करावे. त्याचप्रमाणे कुटुंबाने अवास्तव भयभीत (Panic) होवु नये याबाबत योग्य समुपदेशन करावे.
* बाहेरुन आलेल्या कर्मचा-यांची राहण्याची व जवेणाची व्यवस्था स्थानिकशाळा, वसतीगृह, मंगल कार्यालयामध्ये करणे.

उपरोक्तप्रमाणे जबाबदारीनुसार कृती आराखडा व संबंधीत सर्व अहवाल तालुका ई-मेल वर व जिल्हास्तरावर idsplatur@gmail.com & csnrhmlatur@rediffmail.com या ईमेल व दैनंदिन दुपारी ३.०० वाजेपर्यंत पाठविण्यात यावेत.

ग्राम कृतीदल

लातूर जिल्हयातील ग्रामीण भागात प्रत्येक गावामध्ये ग्रामपंचायत निहाय ग्रामकृतीदलाची स्थापना करण्यात आली आहे.

अ.क्र.	**पदनाम**	**समितीतील पदनाम**
1	सरपंच	अध्यक्ष
2	ग्रामसेवक	सचिव
3	तलाठी	सदस्य
4	सर्व आरोग्य सेवक	सदस्य
5	सर्व पोलीस पाटील	सदस्य

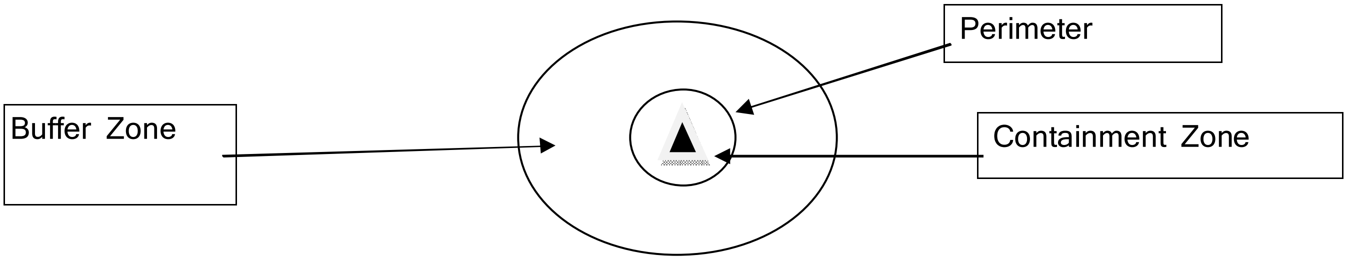
ग्राम कृतीदलाने ग्रामस्तरावरील शीघ्र प्रतिसाद पथकाच्या संपर्कात राहून कोरोना प्रतिबंधाविषयी नागरिकांमध्ये जनजागृती, सर्वेक्षणास मदत इत्यादी बाबतची कार्यवाही करणेची आहे.

5. Containment Plan

कंन्टेंमेंट प्लॅनचा मुख्य उद्देश हा कोरोनाचा आजाराचा प्रसार थांबवणे. तसेच या आजारामुळे मृत्यु होण्याचे प्रमाण कमी करणे हा आहे.

5.1 Containment Zone -

प्रथम पॉझिटिव्ह रुग्ण अथवा रुग्ण समुह केंद्रस्थानी धरुन त्याच्या सभोवतालचा साधारण 3 किमी पर्यंतचा भौगोलिक परिसराचा Containment Zone तयार करावा. सदर झोन तयार करताना प्रशासकिय कार्यक्षेत्राबाबत विचार करावा.



5.2 Containment Plan चे स्वरुप -

- ILI (Influenza Like Illness) / Flu सारखे आजार अथवा SARI (Severe Acute Respiratory Syndrome) चे रुग्ण आढळल्यास त्यांचे गुगल मॅपिंग करणेत येईल.
- Containment Zone हा 3 कि.मी. परिसराचा असेल.
- Buffer Zone हा 7 कि.मी. परिसराचा असेल.

अ.क्र.	Scenario (परिस्थिती)	Containment Zone/Buffer Zone
1	शाळा, वसतीग्रह हॉस्पिटल याठिकाणी रुग्ण व संशयीत रुग्ण (बंदीस्त परिसर)	Containment Zone व Buffer Zone 5 km असेल.
2	नागरी वसाहतीमध्ये रुग्णाचा एक समुह	नागरी वसाहतीची हद्द व Buffer Zone - 5 km असेल
3	अनेक रुग्ण समुह	जिल्हयाची हद्द व Buffer Zone नजीकच्या जिल्हयाच्या प्रशासकिय विभागाच्या कार्यक्षेत्रामध्ये वाढू शकतो.
4	शहरामध्ये अनेक रुग्ण समुह	शहराची हद्द Buffer Zone शहरालगतच्या Peri Urban विभागापर्यंत असेल.
5	ग्रामीण भागातील रुग्ण समुह	Containment Zone - 3 km, Buffer Zone - 7 km.

5.3: Containment Zone –

* वैद्यकिय अधिकारी/समुदाय आरोग्य अधिकारी यांचेमार्फत प्रवासी व संशयीत रुग्ण तपासणी कक्ष स्थापन करणेत येईल व त्यांचेमार्फत तपासणी करणेत येईल.
* सदर Zone मधील संशयीत अथवा Lab Confirm Cases च्या सहवासात आलेल्या व्यक्तींचा शोध घेण्यात येईल.
* आशा, अंगणवाडी सेविका, आरोग्य सेवक (पुरुष व महिला) सदर Containment Zone मध्ये सकाळी ८.०० ते दुपारी २.०० पर्यंत दररोज किमान 50 घरांचा सर्व्हे करतील.
* कोरोना संशयीत लक्षणे आढळलेल्या रुग्णांस व त्यांचे घरातील अन्य व्यक्तींना मास्क वापरणेबाबत सूचना देण्यात येतील.
* सदर रुग्णांची माहिती तात्काळ प्राथमिक आरोग्य केंद्रस्तरावर कळवतील.
* पर्यवेक्षक अधिकारी सदर घरास भेट देवून सदर रुग्ण संशयीत कोरोना व्हायरसचा आहे किंवा नाही याची खात्री करतील.
* वैद्यकिय अधिकारी हे संशयीत कोरोना रुग्ण असल्यास त्यास तात्काळ नजीकच्या शासकिय रुग्णालय येथे संदर्भीत करतील.
* पर्यवेक्षक अधिकारी, आरोग्य कर्मचारी यांचकडुन दैनदिन अहवाल प्राथमिक आरोग्य केंद्राकडुन प्राप्त करुन घेउन तालुकास्तरावर एकत्रीकरण करुन सदर अहवाल 3 वाजेपर्यंत जिल्हा नियंत्रण कक्षास कळवतील.
* Containment Zone मधील सर्व शासकिय व खाजगी आरोग्य संस्थाची यादी करणेत येईल, सदर सर्व संस्था संशयीत कोरोना रुग्ण आढळल्यास नियंत्रण कक्षास कळवतील.
* पॉझिटिव्ह रुग्णांच्या संपर्कात आलेल्या सर्व व्यक्तींची यादी करुन सदर व्यक्तींचा 28 दिवसांपर्यंत वैद्यकिय अधिकारी यांनी पाठपुरावा करावा.
* पर्यवेक्षक अधिकारी सर्व संपर्कात आलेल्या व्यक्तींची यादी, पत्ता व मोबाईल सहीत विहित नमुन्यात जिल्हा नियंत्रण कक्षास कळवावी.
* संपर्कात आलेल्या व्यक्ती ज्या कार्यक्षेत्रात राहत असतील, त्या ठिकाणच्या पर्यवेक्षक अधिका-यांना जिल्हा नियंत्रण कक्ष याबाबत अवगत करेल. सदर व्यक्ती जिल्हा बाहेर वास्तव्यास असल्यास संबंधीत जिल्हयास याबाबत अवगत करण्यात येईल.
* Contact Listing - वरीलप्रमाणे यादी प्राप्त झाल्यानंतर संशयीत रुग्ण तसेच निदान झालेले रुग्णांचे सहवासीत यांचा शोध घेवून त्यांची यादी करण्याची जबाबदारी जिल्हा सर्वेक्षण अधिकारी यांची राहील. जिल्हा सर्वेक्षण अधिकारी DRRI सदस्यांच्या मदतीने सहवासीतांचे गुगल मॅपवर मॅपीग करतील व त्यानुसार प्रसार किती झाला याचा नेमका अंदाज बांधतील व त्यानुसार कार्यवाहीच्या सुचना संबंधित TRRT ला देतील.

5.4 High Riskआणि Low Risk बाबतची माहिती

• **High Risk सहवासितः** • रुग्णांच्या शरीर स्त्रावाशी संपर्क आलेले थूंकी, बेडका, रक्त, उलटी, लाळ, लघवी, विष्ठा इ. • रुग्णांच्या शरीराशी प्रत्यक्ष संपर्क • रुग्णांनी स्पर्श केलेले कपडे, भांडी, अंथरुण यांचेशी संपर्क आलेले • रुग्णासमवेत एका घरात राहत असलेले • काळजी न घेता, रुग्णांशी 3 फुट अंतराच्या आत वावर असलेले • प्रथम 3 फुटांच्या आतील वावर व नंतर पॉझिटिव्ह आलेले रुग्णाशी 6 तासांपेक्षा जास्त काळ संपर्कात आलेले (प्रवासासहित)	• **Low Risk सहवासितः** • एकाच ठिकाणचे संस्थेत कार्यरत (उदा. शाळा, बॅक, ऑफिस इ.) व ज्यांच्या अतिसंपर्क COVID 19 रुग्णांशी अथवा High Risk सहवासितांशी आलेला नाही. • एकाच वाहनाचे प्रवाशी (उदा. बस, ट्रेन इ.) ज्यांच्या अतिसंपर्क COVID 19 रुग्णांशी अथवा High Risk सहवासितांशी आलेला नाही.

⁎ Line List तयार करणे.

⁎ Home Quarantine कुणाला करावे व Public Queue मध्ये कुणाला पाठवावे याची यादी तयार करावी.

5.5 Containment Zone अहवाल नमुना -

PP 1 : सर्व्हेक्षण पथक माहिती पूर्वतयारी

तालूका　　　　　　　　　प्रा.आ.केंद्र　　　　　　　　　उपकेंद्र

अ.क्र.	गावाचे नांव	गावातील घरांची संख्या	कार्यरत पथक संख्या	पथक प्रमुखाचे नांव	मोबाईल क्रमांक	पर्यवेक्षकाचे नांव	मोबाईल क्रमांक

(५० घरामागे अंगणवाडी/आशाचे एक पथक व चार पथकामागे एक पर्यवेक्षकाचे आगाउ नियोजन करुन ठेवने)

नमुना नं. N-1:Covid 19 लक्षणे असणा-या व्यक्ती वा Line List अहवाल
(गाव पातळीवर सर्व्हेक्षण पथकामार्फत भरावयाचा अहवाल नमुना)

Village to PHC

(प्रश्नावली प्रमाणे प्रश्न विचारुन संशयीत व्यक्तींची नावे लिहावीत.)

Village: Taluka : Sub.Centre: PHC

अ.क्र.	Coved 19 संशयितांचे नाव	वय	लिंग	पत्ता	मोबाईल क्रमांक

आरोग्य संस्थामार्फत् तालुका स्तरावर पाठवावा व तालुकास्तरावर आरोग्य संस्थानिहाय एकत्रीकरण करुन जिल्हास्तरावर सादर करावा.

पथक प्रमुखाचे नांव पदनाम स्वाक्षरी मोबाईल क्रमांक

नमुना नं. N-२: अप्रत्यक्ष सर्व्हेक्षण अहवाल Line List

(Containment Zone मधील खाजगी आरोग्य संस्थेमार्फत प्राप्त झालेली Line List)

(प्रश्नावली प्रमाणे प्रश्न विचारुन संशयीत व्यक्तींची नावे लिहावीत.)

Taluka : Village : Doctor Name : Mobile No.

अ.क्र.	**व्यक्तीचे नाव**	**वय**	**लिंग**	**पत्ता**	**मोबाईल क्रमांक**

आरोग्य संस्थामार्फत् तालुका स्तरावर पाठवावा व तालुकास्तरावर आरोग्य संस्थानिहाय एकत्रीकरण करुन जिल्हास्तरावर सादर करावा. मोबाईल नंतर मिसकॉल देवुन Confirm करावा.

पथक प्रमुखाचे नांव पदनाम स्वाक्षरी मोबाईल क्रमांक

नमुना नं. N-3:

पर्यवेक्षकांनी नमुना N-1 व N-2 मधील Line List प्राप्त झाल्यानंतर संशयीत व्यक्तींची सखोल चौकशी व तपासणी करुन खालीलप्रमाणे यादी तयार करुन PHC ला पाठवावी. वर्गवारी रकान्यात High Risk, Medium Riskव Low Risk असल्यास LR असा उल्लेख करावा. स्वतः असलेले S व सहवासीत असल्यास C असे नमुद करावे.

तालुकाः गावः सबसेंटरः PHC

अ.क्र.	**व्यक्तीचे नाव**	**वय**	**वर्गवारी**	**स्वतः/सहवासीत**	**मोबाईल नंबर**	**संदर्भीत केल्यास त्याचा तपशील**

मोबाईल नंबर मिसकॉल देवुन Confirm करावा.

पर्यवेक्षकाचे नांव पदनाम स्वाक्षरी मोबाईल क्रमांक

नमुना - 4 प्रत्यक्ष सर्व्हेक्षण अहवाल

6. Buffer Zone

Buffer Zone हा Containment Zone च्या सभोवताली 7 कि.मी. अंतरापर्यंत असतो. यामध्ये नविन केसेस निघण्याची शक्यता जास्त असते.

* Buffer Zone मध्ये आरोग्य संस्था व आरोग्य कर्मचा-यांमार्फत सर्व्हेक्षण करणेत येईल.
* ILI/SARI रुग्ण आढळल्यास त्यांचे नमुने तपासणीसाठी प्रयोगशाळेकडे पाठविण्यात येतील.
* सदर झोन मधील सर्व शासकिय व खाजगी वैद्यकिय संस्था दररोज संशयीत रुग्णांची यादी नियंत्रण कक्षास कळवतील.
* शासकिय यंत्रणेमार्फत वैयक्तीक स्वच्छता, हाताची स्वच्छता व सामाजिक अंतर याबाबत प्रसिध्दी व प्रचार करतील.

1. सर्व्हेक्षणासाठी आवश्यक गावांची माहिती (पूर्वतयारी)

सर्वेक्षणासाठी आवश्यक गावांची माहिती

ही माहिती बीडीओनी स्वतःकडे उपलब्ध ठेवावी.

तालूकाः PHC

अ.क्र.	**गावाचे नांव**	**कुटुंबाची संख्या**	**लोकसंख्या**

(आरोग्य संस्थामार्फत तालुका स्तरावर पाठवावा व तालुकास्तरावर आरोग्य संस्थानिहाय एकत्रीकरण करुन जिल्हास्तरावर सादर करावा.)

6.2 सर्व्हेक्षणासाठी आवश्यक गांवनिहाय खाजगी दवाखान्याची माहिती (पूर्वतयारी)

(ही माहिती PHC नी स्वतःकडे उपलब्ध ठेवावी.)

तालूकाः PHC

अ.क्र.	गावाचे नाव	डॉक्टरचे/दवाखान्याचे नावं	पत्ता	संपर्क क्रमांक

(आरोग्य संस्थामार्फत तालुका स्तरावर पाठवावा व तालुकास्तरावर आरोग्य संस्थानिहाय एकत्रीकरण करुन जिल्हास्तरावर सादर करावा.)

विदेशातुन प्रवास केलेल्या व्यक्तींची माहिती

अ. क्र.	तालुका	गावाचे नाव	विदेशातुन प्रवास केलेल्या व्यक्तीचे नांव	संपर्क क्रमांक	वय	लिंग	प्रवासाचा तपशिल		प्रवासाचा कालावधी		सध्या वास्तव्याचा पत्ता	सध्याची लक्षणे	वैद्यकिय तपासणी झाली/नाही	कोणी केली व कोठे केली	वैद्यकिय निष्कर्ष	स्वगृही विलगीकरण (Home Qurantine	संस्थात्मक विलगीकरण (InstatutionalQurantine)	शेरा
							कोठुन	कोठे	पासुन	पर्यंत								
१	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

+ve अहवाल प्राप्त व्यक्तीबाबत संपर्कातील व्यक्तींची माहिती

अ. क्र.	**तालुका**	**गावाचे नाव**	**व्यक्तीचे नाव**	**संपर्क क्रमांक**	**वय**	**लिंग**	**संपर्कातील व्यक्तीची नाव**	**पत्ता**	**नाते**	**लक्षणे**	**वैद्यकिय तपासणी झाली/नाही**	**कोणी केली व कोठे केली**	**वैद्यकिय निष्कर्ष**	स्वगृही विलगीकरण (Home Qurantine)	संस्थात्मक विलगीकरण (Institutional Quarantine)	शेरा
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७

B.F-1:Covid 19 लक्षणे असणा-या व्यक्तीची Line List

(गाव पातळीवर सर्वेक्षण पथकामार्फत भरावयाचा अहवाल नमुना)Village to PHC

(प्रश्नावली प्रमाणे प्रश्न विचारुन संशयीत व्यक्तीची नावे लिहावीत.)

Village: Taluka: Subcenter: PHC

(Mobile No. Miss call देवून Confirm करावा.)

अ.क्र.	**Covid 19 संशयितांची नांवे**	**वय**	**लिंग**	**पत्ता**	**संपर्क क्रमांक**

(आरोग्य संस्थामार्फत तालुकास्तरावर पाठवावा व तालुकास्तरावर आरोग्य संस्थानिहाय एकत्रीकरण करुन जिल्हास्तरावर सादर करावा.)

सर्वेक्षण पथक प्रमुखाचे नांव **पदनाम** **स्वाक्षरी** **मोबाईल नंबर**

पर्यवेक्षकांनी नमुना-1 मधील Line List प्राप्त झााल्यानंतर संशयीत व्यक्तीची सखोल चौकशी व तपासणी करुन खालीलप्रमाणे यादी तयार करुन PHC पाठविणे.

तालूका गाव सबसेंटर PHC

अ.क्र.	ILI/SARI संशयीतांची नांवे	संशयीतापैकी HOME QUARANTINE केलेल्या व्यक्तीची संख्या	संशयीतापैकी Institutional Quarantine केलेल्या व्यक्तीची संख्या	संशयीतापैकी Isolation केलेल्या व्यक्तीची संख्या

पर्यवेक्षकाचे नावं पदनाम स्वाक्षरी मोबाईल नंबर

5.5 Containment Zone अहवाल नमुना

नमुना - 1 सर्व्हेक्षण पथक माहिती

गाव पातळीवर सर्व्हेक्षण पथकामार्फत भरावयाचा अहवाल नमुना

अ.क्र.	तालुका	प्रा.आ.केंद्र	उपकेंद्र	गावाचे नांव	गावाची लोकसंख्या	कार्यरत पथक संख्या	पथकातील सदस्यांचे नाव	मोबाईल क्रमांक	पर्यवेक्षकाचे नाव	मोबाईल क्रमांक

नमुना-1 अ : Covid 19 लक्षणे असणा-या व्यक्ती Line List अहवाल

(गाव पातळीवर सर्व्हेक्षण पथकामार्फत भरावयाचा अहवाल नमुना)

अ.क्र.	तालुका	प्राआकेंद्र	गावाचे नाव	Covid 19संशयीतांची नांवे	वय	लिंग	पत्ता	मोबाईल क्रमांक

(आरोग्य संस्थामार्फत तालुका स्तरावर पाठवावा व तालुका स्तरावर आरोग्य संस्था निहाय एकत्रीकरण करुन जिल्हा स्तरावर सादर करावा.)

नमुना-2 प्रत्यक्ष सर्व्हेक्षण अहवाल

(गाव पातळीवर आशा/अंगणवाडी यांचेकडुन प्राथमिक आरोग्य केंद्र स्तरावर सादर करावयाचा अहवाल नमुना)

अ.क्र.	तालुका	प्राआकेंद्र	उपकेंद्र	गावाचे नाव	गावाची लोकसंख्या	कार्यरत पथक संख्या	पथकातील सदस्यांचे नाव	मोबाईल क्रमांक	पर्यवेक्षकाचे नाव	मोबाईल क्रमांक

(प्राथमिक आरोग्य केंद्रस्तरावर वरील अहवालाचे एकत्रीकरण करुन तालुका स्तरावर पाठवावा. तालुका स्तरावर प्राआकेंद्रनिहाय एकत्रीकरण करुन जिल्हा स्तरावर सादर करावा.)

नमुना-3 : अप्रत्यक्ष सर्वेक्षण अहवाल

(शासकिय व खाजगी आरोग्य संस्थामार्फत सादर करावयाचा अहवाल नमुना)

अ.क्र.	तालुका	आरोग्य संस्थेचे नाव (शासकिय/खाजगी)	तपासणी केलेल्या Covid 19 व्यक्तींची संख्या	त्यापैकी Home Quarantine केलेल्या व्यक्तींची संख्या	त्यापैकी Institutional Quarantine केलेल्या व्यक्तींची संख्या	Isolation केलेल्या व्यक्तींची संख्या	संदर्भित केलेल्या व्यक्तींची संख्या	शेरा.

(आरोग्य संस्थामार्फत तालुका स्तरावर पाठवावा व तालुका स्तरावर आरोग्य संस्था निहाय एकत्रीकरण करून जिल्हा स्तरावर सादर करावा.)

नमुना - BF-3 ILI/SARI संशयीत व्यक्तींची Line List अहवाल

तालुका गाव PHC

अ.क्र.	ILI/SARI संशयीतांची नांवे	वय	लिंग	पत्ता	मोबाईल क्रमांक

पर्यवेक्षकाचे नाव **पदनाम** **स्वाक्षरी** **मोबाईल क्रमांक**

नमुना - 4Buffer Zone गावांची माहिती

(प्राआकेंद्रामार्फत सादर करावयाचा अहवाल नमुना)

अ.क्र.	तालुका	प्राआकेंद्र	गावाचे नाव	घरांची संख्या	लोकसंख्या

(प्राथमिक आरोग्य केंद्रामार्फत तालुका स्तरावर पाठवावा व तदनंतर तालुक्यातील प्राआकेद्रांचे एकत्रीकरण करुन जिल्हा स्तरावर सादर करावा.)

नमुना - 5 ILI/SARI केसेसचा अहवाल

(प्राआकेंद्रामार्फत सादर करावयाचा अहवाल नमुना)

अ.क्र.	तालुका	प्राआकेंद्र	गावाचे नांव	ILI/SARI संशयीतांची संख्या	संशयीतापैकीHome Quarantine केलेल्या व्यक्तींची संख्या	संशयीतापैकी Isolation केलेल्या व्यक्तींची संख्या	संदर्भित केलेल्या व्यक्तींची संख्या

(प्राथमिक आरोग्य केंद्रामार्फत तालुका स्तरावर पाठवावा व तदनंतर तालुक्यातील प्राआकेद्रांचे एकत्रीकरण करुन जिल्हा स्तरावर सादर करावा.)

नमुना - 6 ILI/SARI संशयीत व्यक्तींची Line List अहवाल

(प्राआकेंद्रामार्फत सादर करावयाचा अहवाल नमुना)

अ.क्र.	तालुका	प्राआकेंद्र	गावाचे नाव	ILI/SARI संशयीतांची नांवे	वय	लिंग	पत्ता	मोबाईल क्रमांक

BF-4 अप्रत्यक्ष सर्वेक्षण अहवाल

(बफरझोन मधील खाजगी आरोग्य संस्थेमार्फत प्राप्त झालेली Line List)

Taluka Village Docter Name Mobile No.

अ.क्र.	**Covid 19 संशयीतांचे नाव**	**वय**	**लिंग**	**पत्ता**	**संपर्क क्रमांक**

(आरोग्य संस्थामार्फत तालुका स्तरावर पाठवावा व तालुकास्तरावर आरोग्य संस्थानिहाय एकत्रीकरण करुन जिल्हा स्तरावर सादर करावा.)

पर्यवेक्षकाचे नांव पदनाम स्वाक्षरी मोबाईल नंबर

7. Perimeter Control

- ⁎ Perimeter Control हा Containment Zone व Buffer Zone यांचे मध्ये असेल.

- ⁎ सदर ठिकाणी काम करणारे शिक्षक/मुख्याध्यापक हे Containment Zone मधील व्यक्तींना Buffer Zone मध्ये जाण्यास प्रतिबंध करतील. (अत्यावश्यक सेवा सुविधा वगळून)सदर ठिकाणी आवश्यकतेनुसार Police कर्मचा-यांची नियुक्ती करणेत येईल.

- ⁎ सदर ठिकाणी काम करणारे अधिकारी/कर्मचारी Containment Zone मध्ये येणा-या प्रवाशांना कोरोना बाबत घ्यावयाची काळजी व मास्क वापराबाबत माहिती देतील.

- ⁎ ज्या व्यक्ती Perimeter Zone मधून बाहेर जातील. त्यांचा साथरोग नियंत्रण कक्षामार्फत पाठपुरावा करणेत येईल.

  तसेच जी वाहने Perimeter Zone मधून बाहेर जातील, त्यांचे Sodium Hypochlorite (1%) द्वारे निर्जंतुकीकरण करणेत येईल.

8. Containment Zone Check Post

नमुना 7 -Check Post बाबतची माहीती

(प्राआकेंद्रामार्फत भरावयाचा अहवाल)

Check Post No.	Shift No.	Location	Team Member Name	Mobile No.

चेक पोस्ट कर्मचारी नेमणूक 3 Shift मध्ये करावी.

(आरोग्य संस्थामार्फत तालुका स्तरावर पाठवावा व तालुकास्तरावर आरोग्य संस्थानिहाय एकत्रीकरण करुन जिल्हास्तरावर सादर करावा.)

9. Signage Design at Check Post

CORONA CHECK POST

सावधान

आपण कोरोना ग्रस्त क्षेत्रात प्रवेश करीत आहात.

कृपया Check Post वर भेट देऊन काय काय काळजी घ्यावी ? याबाबत माहिती घ्यावी.

10. प्रचार व प्रसिध्दी -

* भितीपत्रक, हस्तपत्रिका, ध्वनिफित इ. मार्फत प्रचार व प्रसिध्दी करणे.
* आरोग्य कर्मचारी यांचे मार्फत घरोघरी भेटी देवून आजारी रुग्ण/सहवासित याबाबतची माहिती तात्काळ नियंत्रण कक्षास कळविणेबाबत प्रचार करणे.
* प्रतिबंधात्मक काळजी घेणेबाबत प्रचार व प्रसिध्दी करणे.
* व्यापक प्रसिधी - मायकिंग, हस्तपत्रिका, वृत्तपत्र SMS, आकाशवाणी, स्थानिक केबत नेटवर्क इ. मार्फत प्रसिध्दी करणे.

मदत केंद्र तपशील

अ.क्र.	संपर्क तपशील	संपर्क क्रमांक
1	राष्ट्रीय कॉल सेंटर	011-23978046
2	राज्यस्तरीय नियंत्रण कक्ष क्रमांक	020-26127394
3	टोल फ्री हेल्प लाईन क्रमांक	108
4	जिल्हाधिकारी कार्यालय नियंत्रण कक्ष	02382-220204
5	जिल्हा आरोग्य अधिकारी नियंत्रण कक्ष	02382-242806
6	जिल्हा रुग्णालय, लातूर	02382-246803

E-Mail Address

अ.क्र.	संपर्क तपशील	संपर्क ईमेल
1	राज्यस्तरीय नियंत्रण कक्ष	ssumaharashtra@gmail.com
2	जिल्हा नियंत्रण कक्ष	laturcollector@gmail.com
3	जिल्हा आरोग्य अधिकारी नियंत्रण कक्ष्	idsplatur@gmail.com
4	सिव्हल हॉस्पिटल, लातूर.	cslatur@rediffmail.com

11.माहिती व्यवस्थापन.

* सर्व आरोग्य संस्था ४.०० वा. जिल्हा नियंत्रण कक्षास माहिती पाठवतील.

* Containment Zone मध्ये नियंत्रण कक्ष स्थापन करणेत येईल. सदर कक्ष माहिती एकत्रित करुन जिल्हा व राज्य नियंत्रण कक्षास दररोज कळवतील.

Sr.No.	Office	Contact	Email Address
1	State Surveillance Unit	020/26684893	ssumaharashtra@gmail.com
2	Commissioner Office, Mumbai	022/27571516	
3	Collector Office, Latur.	02382-220204	laturcollector@gmail.com
4	District Health Officer Latur	02382-242806	idsplatur@gmail.com
5	Civil Hospital, Latur.	02382-246803	dean_gmchl@rediffmail.com

12. प्रशिक्षण

* जिल्हास्तरीय प्रशिक्षण - जिल्हास्तरीय अधिकारी, वैद्यकिय अधिक्षक, तालुका आरोग्य अधिकारी, वैद्यकिय अधिकारी, नगर परिषद वैद्ययकिय अधिकारी, समुदास वेद्यकिय अधिकारी यांचे प्रशिक्षण दि. --------------- रोजी घेणेत आले आहे.
* तालुकास्तरीय प्रशिक्षण - तहसिलदार, गटविकास अधिकारी, बालविकास प्रकल्प अधिकारी, वेद्यकिय अधिकारी, गटशिक्षणाधिकारी, समुदाय वैद्यकिय अधिकारी, RBSK पथक अधिकारी व कर्मचारी, नर्सिग स्टाफ, मंडळ अधिकारी, विस्तार अधिकारी(पंचायत), आरोग्य सहाय्यक (पुरुष व स्त्री)यांचे प्रशिक्षण आयोजित करणे.
* प्राआकेंद्रस्तरीय प्रशिक्षण - तलाठी, ग्रामसेवक, आरोग्य सेवक, आरोग्य सेविका, आशा, अंगणवाडी सेविका, मुख्यसेविका, अंगणवाडी कार्यकर्ता यांचे प्रशिक्षण आयोजित करणे.

अ.क्र.	प्रशिक्षकाचे नांव	हुद्दा	संपर्क क्रमांक
1		निवासी वैद्यकिय अधिकारी	
		वैद्यकिय अधिकारी जिल्हा प्रशिक्षण पथक	
		जिल्हा शिक्षण व माध्यम अधिकारी	
		फिजिशिअन उपजिल्हा रुग्णालय	
		ENT SURGEON	

नमुना - ८

सर्वेक्षण अहवाल नमुना

(आशा/अंगणवाडी यांचे टिमद्वारे सर्वेक्षण दरम्यान विचारणा करणेत येणा-या प्रश्नावली)

सदर नमुना अहवाल Covid 19 सदृश लक्षणे आढळणा-या व्यक्तीचांच भरणेत यावा. अन्य व्यक्तींना तोंडी माहिती विचारुन घ्यावी.

(उत्तरे नकारार्थी असल्यास नमुना भरु नये.)

संशयित व्यक्तिचे नांवः--------------------------------------मो.नं.------------------------

गावाचे नांवः ----------------------- तालूका ---------------------

(मोबाईल नंबर मिसकॉल देवून खात्री करुनच नमुद करावा.)

सर्वेक्षण दरम्यान विचारणा करावयाचे प्रश्नः

१.ताप आहे काय ? होय/नाही

२.खोकला आहे काय ? होय/नाही

३.श्वसनास त्रास आहे काय ? होय/नाही

४.परदेशावरुन कोणी व्यक्ती आली आहे काय ?आजारी आहे का ?असल्यास वरील लक्षण आहेत काय ? होय/नाही

५.असल्यास, प्रवास इतिहास ---

६.कोणी व्यक्ती संशयीत कोरोनाग्रस्त भागातून आली आहे काय ?होय/नाही

७.आली असल्यास त्याचा प्रवास इतिहास व लक्षणे. ----- ----- --- -------- --------------------------------------- ---- --------------------------

आशा/अंगणवाडी ताईचे नांव पदनाम मो.नं. स्वाक्षरी

१३. प्रयोगशाळा सुविधा

लातूर जिल्हात संभाव्य कोरोना साथीच्या प्रसार व संक्रमण रोखण्यासाठी लागणारी प्रयोगशाळा निदानाची व्यवस्था खालीलप्रमाणे राहील.

प्रयोगशाळा स्वॅब सुविधेची ठिकाणे - जिल्हा रुग्णालय, लातूर, ग्रामीण रुग्णालये, उपजिल्हा रुग्णालये येथे उपलब्ध आहे.

१३.१ प्रशिक्षित मनुष्यबळ

अ.क्र.	नांव	पदनाम	मोबाईल

१३.२ उपलब्ध साधन सामुग्री

व्हिटिएम किटस	
पीपई किटस	
कोल्ड चेन इक्वीपमेंट	
पॅकेजींग ॲन्ड ट्रान्सपोर्ट सुविधा	

१३.३ प्रयोगशाळेचे नाव व पत्ता

नॅशनल इन्स्टीटयुट ऑफ व्हायरोलॉजी (NIV) पुणे

संपर्क क्रमांक ०२०-२६१२७३०१ ईमेल -info@niv.co.in

१३.४ पर्यायी प्रयोगशाळाचे नाव

१.एस.आर. एल. लॅब संपर्क क्र. ०२०-२६८६६८८८

२.डॉ. लाल पॅथॉलॉजी लॅब (शासनाच्या परवानगीने) संपर्क क्र.९६६५५८४०६२५

डायलेसीस व ECMO सुविधा कृष्णा इन्स्टीटयुट ऑफ मेडिकल सायन्सेस कराड व ससून जनरल हॉस्पिटल, पुणे येथे उपलब्ध करता येणे शक्य आहे.

संशयित रुग्णांची/आंतररुग्णाची संख्या वाढत चालल्यास वरील सर्व ठिकाणी वेगळा मोठा कक्ष ज्यामध्ये १० २० रुग्ण ठेवले जाऊ   शकतात अशी व्यवस्था करता येवु शकते त्या बद्दल वेळोवेळी जिल्हा प्रशासनातर्फे आदेश काढुन खाजगी सुविधा देखील अधिग्रहीत करण्यात येतील.

१४. रुग्णवाहिका सुविधा

सध्या लातूर जिह्यात सर्व आरोग्य संस्थामध्ये १०२ च्या १२ रुग्णवाहिका कार्यरत आहेत तसेच १०८ च्या १७ रुग्णवाहिका कार्यरत आहेत. इतर ठिकाणी (ग्रामीण रुग्णालय प्रा.आ.केंद्र) येथे गरजेनुसार कंत्राटी अथवा ऑनकॉल वाहन चालकाच्या सेवा अधिग्रहित करुन सुविधा देण्यात सांगितले आहे. गरजेनुसार आवश्यक वाटल्यास खाजगी चालकांच्या रुग्णाहिका सेवा अधिग्रहित करता येवु शकतात.

१५.संसर्ग प्रतिबंध नियंत्रण सवयीचा उपयोग

प्रशिक्षित मनुष्यबळाद्वारे प्रशिक्षण आयोजित करण्यात येत आहेत. सर्व साहित्य (PPE Kit, Hand Sanitizer, Soap, Water, 3 Layer Masks, Gloves, N 95 Mask)व सुविधा (BMW Equipment & Materials) उपलब्ध करुन देण्यात येईल. यानुसार वरिष्ठ कार्यालयाकडे मागणी नोंदविण्यात आलेली आहे. सर्व खाजगी वैद्यकिय संस्था व व्यावसायिकांना याबाबत सुचित करुन कार्यवाही करण्याबाबत आदेशीत करण्यात आले आहे.

१६. औषधोपचार विरहीत उपाययोजना

१६.१ प्रतिबंधात्मक सार्वजनिक आरोग्याच्या उपाययोजना-

सर्व कंटेनमेन्ट व बफरझोन मधील नागरीकांना वारंवार हात धुण्याची शास्त्रीय पध्दत खोकला/शिंकताना रुमाल अथवा टिश्यु पेपर वापरणे, सर्व सार्वजनिक ठिकाणी स्वच्छता पाळणे व याशिवाय स्वतःचे आरोग्याची स्थिती वेळोवेळी तपासुन घेणेसाठी प्रोत्साहन व शिक्षण द्यावे.

१६.२ निरीक्षण कक्ष (Qurantine)

सर्व संशयित / निदान झालेल्या रुग्णांना स्वतःहुन घरी निरीक्षणाखाली संपर्कात राहणे आवश्यक राहील. तसेच सध्या लातूर जिल्हयात निरीक्षणखाली ठेवणे करीता खालील जागा निश्चित करण्यात आलेल्या आहेत.

प्रा.आ.केंद्र व विभागनिहाय Qurantine Places ची माहिती

निरीक्षण कक्ष नोडल अधिकारी डॉ.-------------- निवासी वैद्यकिय अधिकारी, लातूर मो.नं.

Details of Quarantine Building (Institutional quarantine)

Sr No	Dist	Name of building with Address	Name Of Inchrge doctor	Contact No	Email id
1	Latur	1000 Mula-Muliche Shaskiy vastigrah, Atirikat M.I.D.C. Barshi Road Latur	Dr.Sarada	9130908689	tho_latur@rediffmail.com tholatur@gmail.com, tholatur@rediffmail.com
		Mulanchi Shaskiy shala, Atirikat M.I.D.C. Barshi Road Latur	Dr.Sarada	9130908689	tho_latur@rediffmail.com tholatur@gmail.com, tholatur@rediffmail.com
		S.C. Shaskiy Mulanchi Vastigrah Shala, Jau Tq.Nilanga Dist.Latur	Dr.Kadam	9284770575	thonilanga@rediffmail.com
		Mulanchi Shaskiy shala, Ausa Tq.Ausa	Dr.Shaikh	8600167555	tho.ausa@yahoo.com tho_ausa@yahoo.co.in thoausa@rediffmail.com
		Life Care Hospital Udgir Tq.Udgir	Dr.Sanjay Pawar	9422472756	thoudgir@rediffmail.com
		Mulanchi Shaskiy shala, Marshivani Tq.Ahmadpur	Dr.Dasare	9665761386	thoahmadpur@gmail.com, thoahmadpure@gmail.com, thoahmedpur@gmail.com
		Mulanchi Shaskiy shala, Bavachi Tq.Renapur	Dr.Deshmukh	9423348057	thorenapur@gmail.com, thorenapur@rediffmail.com
		Shasakiy Vastigrah, Navin Imarat Devani Tq-Devani	Dr.Gurme	8830160118	thodeoni@rediffmail.com
		Mulanchi Vastigrah Sainandnvan Road Chakur Tq.Chakur	Dr.Pandge	9423351791	thochakur@rediffmail.com
		BSF Training Centre, Chakur	Dr.Pandge	9423351791	thochakur@rediffmail.com

Details of Beds in Quarantine Building (Institutional quarantine)

Sr No	Dist	No. Of Buildings	No.of Beds	Remark
1	2	3	4	5
1	Latur	1000 Mula-Muliche Shaskiy vastigrah, Atirikat M.I.D.C. Barshi Road Latur	75	
		Mulanchi Shaskiy shala, Atirikat M.I.D.C. Barshi Road Latur	75	
		S.C. Shaskiy Mulanchi Vastigrah Shala, Jau Tq.Nilanga Dist.Latur	50	
		Mulanchi Shaskiy shala, Ausa Tq.Ausa	50	
		Life Care Hospital Udgir Tq.Udgir	50	
		Mulanchi Shaskiy shala, Marshivani Tq.Ahmadpur	50	
		Mulanchi Shaskiy shala, Bavachi Tq.Renapur	50	
		Shasakiy Vastigrah, Navin Imarat Devani Tq-Devani	50	
		Mulanchi Vastigrah Sainandnvan Road Chakur Tq.Chakur	50	
		BSF Training Centre, Chakur	200	

६.३ विलगीकरण कक्ष (Isolation Cell)

ज्या संशयीत रुग्णामध्ये लक्षणे (ताप. खोकला, श्वसाचा त्रास इ.) आढळतील व जे आजारी असुन त्यांच्या Corona Covid 19 प्रयोगशाळा रिपोर्ट सकारात्मक आहे त्या सर्वांना विलगीकरण कक्षात भरती करणे आवश्यक राहील.या कक्षात हवा खेळती राहावी. सर्व खाटांमध्ये किमान 1 मीटरचे अंतर असावे सर्व रुग्णांनी 3 लेयरचा मास्क वापरावा. तसेच सध्या लातूर जिल्हयात निरीक्षणाखाली ठेवणे करीता खालील जागा निश्चित करण्यात आलेल्या आहेत.

विलगीकरण कक्ष नोडल अधिकारी डॉ.----------- अतिरिक्त जिल्हा शल्य चिकित्सक, लातूर मो.नं. ---------

Details of Isolation Building, Other than Dedicated (Goverment)

Sr No	Dist	Name of building with Address	Name Of Inchrge doctor	Contact No	Email id	Remark
1	2	3	4	5	6	7
1	Latur	Vilasrao Deshmukh Govt. Health Science	Dr.M.Karale	82913 84004	dean_gmchl@rediffmail.com	

		Organization				
		GH UDGIR	Dr.D.V Pawar	9422658433	udgirsdh@gmail.com	
		SDH NILANGA	Dr.D.K.Saundale	8275178348	sdh.nilanga@rediffmail.com	
		RH AHMEDPUR	Dr.surjmal S.K	77760 70241	rhahmedpur@rediffmail.com	
		RH AUSA	Dr.Angad Jadhav	9422069878	msrhausa@rediffmail.com	
		RH MURUD	Dr.L.S.Deshmukh	9326510455	murudmsrh@gmail.com	
		RH RENAPUR	Dr.A.B.Karnawat	9422295031	renapurhosp@gmail.com	
		RH KILLARI	Dr.S.R.Mugale	9422962870	rhkillari@rediffmail.com	
		RH KSHIRSHI	Dr.S.R.Veer	9422655995	msrhkasarshirshi@gmail.com	
		RH JALKOT	Dr.J.N.Suryawanshi	9422471299	rh.jalkot@rediffmail.com	
		RH DEVONI	Dr.N.L.Sagar	9272102181	ms.rhdeoni@rediffmail.com	
		RH BABHALGAON	Dr.Chincholikar	9422657403	msblatur@gmail.com	
		RH CHAKUR	Dr.Lande	98608 06708	rhchakur@rediffmail.com	
		WH LATUR	Dr.Waghmare	9834270620	whlatur1@gmail.com	

Details of Isolation Beds in Goverment Hospital Other than Dedicated

Sr No	Dist	Goverment Hospitals (SDH+DH+GMC+Other Govt.)				Remark
		No. Of Hospitals	Total Bed	Bed Reserved for Corona	No.Of ventilators availabale	
1	2	3	4	5	6	7
1	Latur	Vilasrao Deshmukh Govt. Health Science Organization	550	100	6	
		GH UDGIR	200	50	1	
		SDH NILANGA	50	20	1	
		RH AHMEDPUR	30	10	1	
		RH AUSA	30	10	0	
		RH MURUD	30	10	0	
		RH RENAPUR	30	10	0	
		RH KILLARI	30	10	0	
		RH KSHIRSHI	30	10	0	
		RH JALKOT	30	10	0	
		RH DEVONI	30	10	0	
		RH BABHALGAON	30	10	0	

	RH CHAKUR	30	10	0	
	WH LATUR	100	10	1	

१६.४ सामाजिक विलगीकरण

कोविड-१९ चा जलद प्रसार रोखण्यासाठी संसर्गित रुग्ण व संशयीत निरोगी नागरीक यात आंतर विलगीकरण असणे गरजेचे आहे. यासाठी खालील गोष्टी राबवाव्यात.

१. शाळामहाविद्यालये व आस्थापना कार्यालये तात्पुरती बंद करावी
२. सामाजिक समारंभ कार्यक्रम यात्रा रद्द कराव्यात.
३. सार्वजनिकरित्या लोकशिक्षण द्यावे.
४. सार्वजनिक वाहतुक व्यवस्था (बस/रेल्वे) तात्पुरती स्थगित करावी.

१६.५ घरातील विलगीकरण कक्षाच्या मार्गदर्शक सूचना (Home Quarantine)

प्रवासाशी संबंधीत असलेली किंवा नसलेली नोव्हेल कोरोना व्हायरस (कोविड-१९) चा संशयित रुग्ण सापडलेनंतर त्याचे नियुक्त केलेले आरोग्य केंद्रामध्ये विलगीकरण करण्यात यावे तसेच रुग्णांच्या सर्व निकट सहवासीतांची Line List बनविण्यात यावी. घरांच्या स्तरावरील विलगीकरण संशयीत किंवा दुषित रुग्णाच्या सहवासात आलेल्या सर्व सहवासीतांना लागू होईल.

१.प्रवासाशी संबंधित रुग्ण
२.प्रवासाशी संबंधित अथवा संबंध नसलेल्या रुग्णापासुन तयार झालेला समूह जेथे क्लस्टर कंटेनमेंट धोरण लागू आहे.
३.कोविड-१९ प्रभावीत भाग जेथे स्थानिक आणि समुदायामध्ये रोगाचा प्रसार हात आहे.

संपर्काची व्याख्या

संपर्काची व्याख्या म्हणजे असा निरोगी व्यक्ती जो जंतू संसर्ग झालेल्या व्यक्तिींच्या किंवा दुषित वातावरणाच्या संपर्कात येतो आणि त्यामुळे त्याला जंतू संसर्गाचा धोका अधिक वाढतो.

कोविड-१९ संदर्भात सहवासीत म्हणजे

* कोविड-१९ ग्रस्त रुग्णाच्या बरोबर एकाच घरात राहणारी व्यक्ती

* कोविड-१९ ग्रस्त असलेल्या रुग्णाच्या संसर्गजन्य शारिरीक स्त्रावांशी कोणतेही वैयक्तीक संरक्षणात्मक उपकरणे (PPE) न वापरता संपर्कात आलेला व्यक्तीसमोरासमोर 1 मी. अंतरामध्ये संपर्कात आलेला व्यक्ती (विमान प्रवासाचा देखील समावेश)

घरात विलगीकरण करण्याच्या सूचना

घरात विलगीकरण केलेल्या व्यक्तीने हवेशीर आणि ज्याला संडास-बाथरुम जोडलेले आहे. अशा खोलीमध्ये रहावे. जवळचे नातेवाईक जर त्या खोलीमध्ये रहाणार असतील तर त्यांनी रुग्णापासुन कमीत-कमी 1 मी. अंतरावर रहावे.

- अशा व्यक्तीने घरातील वृध्द गर्भवती स्त्री, लहान मुलेव प्रतिकार शक्ती असलेल्या व्यक्तीच्या संपर्कात येउ नये.
- अशा व्यक्तींने घरातील त्यांचा वावर सिमित ठेवावा.
- अशा व्यक्तींने कोणत्याही परिस्थितीत सामाजिक किंवा धार्मिक कार्यक्रम जसे की लग्न, अंत्यसंस्कार इत्यादी ठिकाणी जाणे कटाक्षाने टाळावे.

अशा व्यक्तीने सार्वजनकि अरोग्याच्या दृष्टीने खालील सूचना पाळाव्यात.

- अशा व्यक्तीने अल्कोहोल युक्त हॅन्ड सॅनिटायझर किंवा साबण आणि पाण्याने वारंवार व्यवस्थित हात धुवावेत.
- अशा व्यक्तीने वापरलेले ताट, वापरलेले पाण्याचे ग्लास, कप, जवेणाची भांडी, टॉवेल, पांघरुन, गादी आणि इतर दैनंदिन वापरातल्या घरगुती वस्तू घरातील इतर व्यक्तींना वापरण्यास देवु नये.
- अशा व्यक्तीने पूर्णवेळ सर्जिकल मास्कचा वापर करावा. मास्क दर 6 ते 8 तासांनी बदलावा. आणि वापरलेल्या मास्कची योग्यप्रकारे विल्हेवाट लावावी. डिस्पोजेबल मास्क पुन्हा वापरु नयेत.
- अशा व्यक्तींने/त्यांची सुश्रूषा करणा-या व्यक्तीने /निकट सहवासीतांनी घरातील सुश्रूषे दरम्यान वापरलेले मास्त 5 टक्के ब्लिच सोल्यूशन किंवा 1 टक्के सोडीयम हायपोक्लोराईट द्रावणामध्ये निर्जतुक करुन त्याची जाळून विल्हेवाट लावण्यात यावी.
- वापरलेला मास्क हा जंतूसंसर्गयुक्त समजावा.
- अशा व्यक्तीना खोकला, ताप, श्वसनाचा त्रास, धाप लागणे अशी लक्षणे आढळल्यास मनपा आरोग्य विभागीशी संपर्क साधावा.

घरी विलगीकरण केलेल्या कोरोना ग्रस्त रुग्णाच्या नातेवाईकासाठी सूचना

- शक्यतो एकाच नातेवाईकाने अशा व्यक्तींची सूश्रूषा करावी.
- अशा व्यक्तींच्या शरीराशी थेट संपर्क येणे टाळावे. आणि त्यांचे वापरलेले कपडे झाटकू नये.
- घरातील विलगीकरण कक्षाची स्वच्छता करताना किंवा अशा व्यक्तींचे वापरलेले कपडे हाताळताना डिस्पाजेबल ग्लोज चा वापर करावा.
- डिस्पोजेबल ग्लोज काढल्यानंतर हात स्वच्छ धुवावेत.
- नातेवाईक व अभ्यगतांना अशा व्यक्तींना भेटू देवु नये.
- घरातील विलगीकरण कक्षामध्ये ठेवलेल्या व्यक्तींना जर कोविड-१९ लक्षणे आढळून आली तर त्यांच्या निकट संपर्कात आलेल्या सर्व व्यक्तींना १४ दिवस घरातील विलगीकरण कक्षात ठेवावे. व पुढील १४ दिवस किंवा अशा व्यक्तींचा प्रयोगशाळा रिपोर्ट निगेटीव्ह येईपर्यंत त्याचा पाठपुरावा करावा.

घराच्या स्तरावरील विलगीकरण कक्षाची स्वच्छता

- घरात केलेल्या विलगीकरण कक्षातील असलेल्या व्यक्तींच्या खोलीमधील वारंवार हाताळल्या जाणा-या वस्तूंचे (फर्निचर, बेड, फ्रेम, टेबल) १ टक्के सोडियम हायपोक्लोराईट द्रावणाने निर्जंतुकीकरण करावे.
- शौचालयाची स्वच्छता आणि निर्जंतुकीकरण घरगुती ब्लिच किंवा घरगुती फिनायलने करावे.
- अशा व्यक्तींचे संपर्कात आलेली कपडे, अंथरुण, पांघरुन हे घरातील डिटरजंट वापरुन वेगळे स्वच्छ धुवून वाळवावे.

घराच्या स्तरावर विलगीकरणाचा कालावधी

- कोविड-१९ ग्रस्त रुग्णच्या संपर्कात आलेल्या व्यक्तींसाठी घराच्या स्तरावरील विलगीकरणाचा कालावधी १४ दिवस असेल किंवा संशयित रुग्णाचे (जो की इंडेक्स केसच्या संपर्कात आलेला आहे.) लॅब रिपोर्ट निगेटीव्ह आल्यास हा कालावधी कमी असेल.