

ખાનગી હોસ્પિટલોને કોવિડ-૧૯ની
સારવાર માટે ડેજીઝેટ કરવા
બાબત.

ગુજરાત સરકાર
આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ
ઠરાવ ક્રમાંક: એનસીવી-૧૦૨૦૨૦-એસએફએસ-૨-ગ.
સચિવાલય, ગાંધીનગર.
તા.૧૮/૦૪/૨૦૨૦

વંચાણે લીધા:-

- (૧) આ વિભાગનો તા.૦૭.૪.૨૦૨૦નો ઠરાવ ક્રમાંક: એનસીવી-૧૦૨૦૨૦-
એસએફએસ-૧-ગ.
(૨) કમિશનરશ્રી, (આરોગ્ય) ની તા.૧૮/૦૪/૨૦૨૦ની નોંધ પરની દરખાસ્ત.

આમુખ:-

હાલ વિશ્વના ૧૫૦થી વધારે દેશોમાં નોવેલ કોરોના વાયરસ (કોવિડ-૧૯)ની મહામારી ફેલાઈ રહી છે. ભારતમાં પણ કોવિડ-૧૯નો વ્યાપ વધતો જાય છે. આ રોગના મુખ્ય લક્ષણો શ્વસનતંત્ર ઇન્ફેક્શનને લગતાં હોઈ, આ રોગનો ફેલાવો ઝડપથી થાય છે. આથી કોવિડ-૧૯ ના દર્દીઓને સારવાર આપી શકે તેવી સરકારી અથવા ખાનગી હોસ્પિટલો ડેજીઝેટ કરવા આમુખના ક્રમ-(૧)થી ઠરાવ બહાર પાડવામાં આવેલ છે. આ સંદર્ભે કોવિડ- ૧૯ની સારવાર માટે સાંકળી લઈ એક વિશેષ વર્ગ કે જે પોતે વધુ સારી સુવિધાઓ મેળવવા અને સારવારનો ખર્ચ પોતે ઉપાડી શકે છે. આ અંગે તેઓ ખાનગી હોસ્પિટલોમાં સારવાર લેવા ઇચ્છે છે તે સંજોગોમાં જે લોકો સ્વેચ્છાએ સ્વખર્ચે આવી સારવાર લેવા ઇચ્છતા હોય તો તે માટે કમિશનરશ્રીની કચેરી તરફથી ક્રમાંક(૨)ની દરખાસ્ત અન્વયે નીચેની ત્રણ હોસ્પિટલોને કોવિડ-૧૯ અંતર્ગત ડેજીઝેટ હોસ્પિટલો તરીકે માન્યતા આપવાની બાબત વિચારણા હેઠળ હતી.

ઠરાવ:-

પુખ્ત વિચારણાને અંતે જે પ્રજાજનોને કોવિડ-૧૯ની સારવાર માટે પોતે સારી સુવિધા મેળવવા માંગતા હોય અને સારવારનો ખર્ચ પોતે ઉપાડી શકે તે માટે નીચે દર્શાવેલ ત્રણ હોસ્પિટલોને " કોવિડ-૧૯ ડેજીઝેટેડ હોસ્પિટલ" તરીકે નીચેની શરતોએ જાહેર કરવામાં આવે છે.

ક્રમ	હોસ્પિટલનું નામ	પથારીઓની સંખ્યા
૧	સ્ટર્લીંગ કેન્સર હોસ્પિટલ, પકવાન ચાર રસ્તા, અમદાવાદ.	૫૦
૨	H.C.G, હોસ્પિટલ, મીઠાખળી, અમદાવાદ.	૯૬
૩	નારાયણા મલ્ટી સ્પેશ્યાલીટી હોસ્પિટલ, રમિયાલ ચાર રસ્તા, અમદાવાદ.	૧૪૦

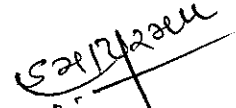
- (૧) સદરહુ હોસ્પિટલોમાં સ્વેચ્છાએ તેઓના ત્યાં આવતા દર્દીઓ પાસેથી સારવાર તેમજ તેનો આનુષંગિક ખર્ચ મેળવવાનો રહેશે અને આવા દર્દીઓની સારવાર ખાનગી સારવાર ગણાશે.
- (૨) રાજ્ય સરકાર/મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન/નગરપાલિકા/ગ્રાન્ટ ઇન એઇડ સંસ્થા આ માટે કોઇ નાણાકીય કે અન્ય સહાય આપશે નહીં.
- (૩) આ હોસ્પિટલો કોવિડ-૧૯ ની ભારત સરકારની ગાઇડ લાઇન મુજબની તમામ સુવિધાઓ હોવી ફરજીયાત છે અને આ સુવિધા દર્દીઓને પૂરી પાડવાની રહેશે.
- (૪) હોસ્પિટલ ખાતે દાખલ થનાર દર્દીની સાથે આર્થિક કે નાણાકીય કે કાયદાકીય રીતે જો કોઇ બાબતો ઉપસ્થિત થશે તો તે અંગેની જવાબદારી દર્દી અને હોસ્પિટલ બંનેની રહેશે. આમાં સરકારશ્રીની કોઇ જવાબદારી રહેશે નહીં.
- (૫) સદરહુ હોસ્પિટલ કોવિડ-૧૯ અંતર્ગત ભારત સરકાર અને રાજ્ય સરકાર ધ્વારા વખતો વખત જે માર્ગદર્શિકા/સુચનાઓ આપવામાં આવે તેનો અમલ કરવાનો રહેશે.

(૬) સરકારશ્રીના વખતો વખતની ગાઇડ લાઇન મુજબની સારવાર બાદ નિયત કરેલ ચેકલિસ્ટ મુજબ તેની વિગતો રોજરોજ સંબંધિત અધિકારીશ્રીને અચૂક પુરી પાડવાની રહેશે.

(૭) આ ત્રણ હોસ્પિટલોમાં મ્યુનિસિપલ કમિશનરશ્રી/તેના અધિકૃત અધિકારી અથવા મુખ્ય જિલ્લા તબીબી અધિકારીશ્રીએ મુલાકાત લઈ ચેકલિસ્ટ મુજબ આ હોસ્પિટલમાં પુરતી સુવિધા હોવા અંગેની ખાતરી કરવાની રહેશે.

આ ઠરાવ વિભાગની સરખા ક્રમાંકની ફાઇલ ઉપર સક્ષમ કક્ષાએથી મળેલ સંમતિ અન્વયે બહાર પાડવામાં આવે છે.

ગુજરાતના રાજ્યપાલશ્રીના હુકમથી અને તેમના નામે..


(હર્ષ પરમાર)

ઉપસચિવ

આરોગ્ય અને પરિવાર

કલ્યાણ વિભાગ

પ્રતિ,

- માન. મુખ્ય મંત્રીશ્રીના અગ્રસચિવશ્રી, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- માન. નાયબ મુખ્ય મંત્રીશ્રી (આરોગ્ય) ના અંગત સચિવશ્રી, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- માન.રા.ક.મંત્રીશ્રી (આરોગ્ય) મંત્રીશ્રી.ક.રા. અંગત સચિવશ્રી, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- તમામ મંત્રીશ્રીઓના અંગત સચિવશ્રી, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- મુખ્ય સચિવશ્રીના સંયુક્ત સચિવશ્રી, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- અધિક મુખ્ય સચિવશ્રી, નાણા વિભાગ.
- અગ્ર સચિવશ્રી, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- કમિશનરશ્રી આરોગ્ય, તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણ, ગાંધીનગર.
- મ્યુનિસિપલ કમિશનરશ્રી, અમદાવાદ
- અધિક નિયામકશ્રી,(તમામ) કમિશનરશ્રી (આરોગ્ય)ની કચેરી, ગાંધીનગર.
- એકાઉન્ટન્ટ જનરલશ્રી રાજકોટ/ અમદાવાદ
- જિલ્લા કલેક્ટરશ્રીઓ/ જિલ્લા વિકાસ અધિકારીશ્રીઓ (તમામ)

- સર્વે વિભાગીય નાયબ નિયામકશ્રીઓ આરોગ્ય અને તબીબી સેવાઓ
- મુખ્ય જિલ્લા તબીબી અધિકારીશ્રી, અમદાવાદ
- મુખ્ય જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારીશ્રી, અમદાવાદ
- જિલ્લા તિજોરી અધિકારીશ્રી, અમદાવાદ
- સર્વે ઉપસચિવશ્રીઓ, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ
- ડાયરેક્ટરશ્રી, સ્ટર્લિંગ કેન્સર હોસ્પિટલ, પકવાન ચાર રસ્તા, અમદાવાદ.
- ડાયરેક્ટરશ્રી, H.C.G, હોસ્પિટલ, મીઠાખળી, અમદાવાદ.
- ડાયરેક્ટરશ્રી, નારાયણી હેલ્થ હોસ્પિટલ, બાપુનગર, અમદાવાદ.
- સીસ્ટમ મેનેજર આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ સચિવાલય,
ગાંધીનગર તરફ વેબ સાઇટ ઉપર અપલોડ કરવાની વિનંતી સાથે
- સેક્શન અધિકારીશ્રી, અ, જ, બ,૧ શાખા આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ
વિભાગ.
- શાખા સિલેક્ટ ફાઇલ - ૨૦૨૦

Hospital Preparedness & Isolation Facility Assessment Checklist - COVID19

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"/> Primary <input type="checkbox"/> Secondary <input type="checkbox"/> Tertiary			
4. Subcategory	<input type="checkbox"/> PHC <input type="checkbox"/> UPHC <input type="checkbox"/> CHC <input type="checkbox"/> Taluk/Sub-District Hospital <input type="checkbox"/> District Hospital <input type="checkbox"/> General Hospital <input type="checkbox"/> Medical College Hospital <input type="checkbox"/> Multi-Speciality Hospital <input type="checkbox"/> Nursing Home <input type="checkbox"/> Dispensary <input type="checkbox"/> Clinic			
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 RMO/Hospital In-charge				
a) Email ID				
b) Contact no				
8. Total number of inpatient beds				
9. Total number of ICU beds				
10. Average number of OPD attendance per month				
11. Average number of new admissions /months				
12. Bed occupancy rate (Annual)				
13. Total staff strength	Doctors – MBBS			
	Doctors- AYUSH			
	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	
14. Does this HCF have a designated COVID 19 isolation facility		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

II. HCF PREPAREDNESS TO MANAGE MAJOR EPIDEMICS & PANDEMICS

15. Core Emergency Response / Rapid Response Team for outbreak management identified?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
16. Roles and responsibilities of RRT/ERT clearly defined?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
17. 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
18. Monitoring and managing Health Care Personnel (HCP) a) The facility follows the Central/State public health policies/procedures for monitoring and managing HCP with potential for exposure to COVID-19 b) The facility have a process to conduct symptom and temperature checks prior to the start of duty shift for HCP	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
19. Training for Healthcare Personnel (HCP) a) Education and job-specific training to HCP regarding <ul style="list-style-type: none"> Signs and symptoms of infection Triage procedures including patient placement and filling the CIF Safely collect clinical specimen Correct infection control practices and PPE use HCP sick leave policies Recommended actions for not using recommended PPE How and to whom suspected cases (COVID-19) should be reported 	<input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In Progress <input type="checkbox"/> Not Started <input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In Progress <input type="checkbox"/> Not Started <input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In Progress <input type="checkbox"/> Not Started <input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In Progress <input type="checkbox"/> Not Started <input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In Progress <input type="checkbox"/> Not Started <input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In Progress <input type="checkbox"/> Not Started <input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In Progress <input type="checkbox"/> Not Started <input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In Progress <input type="checkbox"/> Not Started

III. TRIAGE

20. Triage protocols available at the healthcare facility?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
21. Availability of telemedicine facility as a way to provide clinical support without direct interaction with the patient	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
22. Is there specific waiting area for people with respiratory symptoms?	
23. Availability of designated ARI/COVID-19 triage area	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
24. Do they have non-contact Infra-Red thermometer available near the registration desk?	
25. 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
26. 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
27. Triage area has signs/alerts about respiratory etiquette and hand hygiene?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
28. Does the HCF provide masks for patients with respiratory symptoms?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

29. Triage staff trained on revised COVID19 case definition and identify suspected cases ?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
30. Screening questionnaire and algorithm for triage available with staff	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
31. Infrared thermometer available with the triage staff	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
32. 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
33. 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
34. Does the patient waiting area have cross ventilation	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
35. 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
36. Does the hospital have dedicated infrastructure for isolation facility? (If No skip to Section IV)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
37. Type of isolation Facility	<input type="checkbox"/> Temporary <input type="checkbox"/> Permanent
IV Isolation Facility	
38. Is the isolation facility near OPD/IPD/other crowded area?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
39. Screening rooms identified and available at the isolation area?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
40. Is there separate entry to the isolation area?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
41. 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
42. Is there separate exit for isolation area?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
43. Dedicated space for staff to take off PPE near exit?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
44. Isolation facility is separate and has rooms/wards?	<input type="checkbox"/> Rooms <input type="checkbox"/> Wards
45. Are washrooms available as 1 toilet per 20 persons?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
46. Number of beds in each isolation rooms/wards	
47. Is the distance between two beds in isolation wards/rooms more than 1 meter?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
48. 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
49. Whether PPEs available and located near point of use? a. Gloves b. Gowns c. Face masks d. 95 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
50. 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
51. Are the known or suspected COVID19 patients placed on contact and droplet precautions?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
52. If a patient leaves their room for medical purposes, are they provided face mask ?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
53. Do staff transporting the patient wear PPE?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
54. While transporting patients are specific routes used to minimize contact with other patients and staff?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
55. For a patient on Airborne Precautions, air pressure is monitored daily with visual indicators (e.g., smoke tubes, flutter strips), regardless of the presence of differential pressure sensing devices (e.g., manometers):	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

56. Are these isolation rooms/wards satisfying the criteria of negative pressure class N? (Applicable if an aerosol generating procedure is performed)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
57. Is there Provision food in the isolation area?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
58. Policy for leftover food waste management?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
59. Is there an ICU facility attached to isolation area?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
60. Availability of cross ventilation	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
61. Is there any designated area for sample collection?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
62. Are they following standard precautions and PPE while taking sample?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
63. Does the facility have a written policy for sample collection and transport?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
64. Are these sample transported in triple packing?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
65. Does the transportation package contain IATA DG code (UN3373)?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
66. Are they following standard precautions while transporting the sample?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
67. Are the floors of isolation facility suitable for moping?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
68. Is drinking water available at isolation area?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
69. Availability of management protocols for COVID19	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
70. 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
71. 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
72. Availability of separate Thermometers BP apparatus with adult & Pediatric cuffs?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
73. 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

74. Does the hospital have Hospital Infection control Committee (HICC)?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
75. Are there any infection control protocols/guidelines available?	<input type="checkbox"/> Available <input checked="" type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
76. Functioning hand washing stations (including water, soap and paper towel or air dry) at isolation area?	
77. Does the facility have uninterrupted running water supply?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
78. Is alcohol based hand sanitizer available at isolation area?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
79. Are the staff following five movements of hand washing?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
80. Are the staff following six steps of hand washing?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
81. 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

82. Are objects and environmental surfaces in patient care areas touched frequently (e.g., bed rails, overbed table, bedside commode, lavatory surfaces) are cleaned	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
83. Are they disinfected with an approved disinfectant frequently (at least daily) and when visibly soiled?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
84. Is there cleaning chart?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
85. Frequency of cleaning of high touch areas, Bed rails, Tables, Chairs, Keyboards etc.,	
86. Is there any housekeeping policy available at isolation area?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

87. Availability of terminal cleaning checklist	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
88. Availability of three bucket system	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
89. 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
90. Are the staff following outward mopping technique	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
91. Availability of separate mops for each area	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
92. Frequency of cleaning of isolation rooms?	
93. Frequency of cleaning of ambulatory areas?	
94. Frequency of cleaning of bathrooms of isolation areas?	
95. Staff wearing PPE while cleaning	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
a. Gloves	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
b. Masks	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
c. Apron	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
96. Are the staff trained in housekeeping and infection control practices?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
97. Doctors, nurses & cleaning staff available/ shift at isolation area?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
98. Barrier nursing practiced at isolation area in 1:1 ratio?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
99. Is there any policy for linen management for isolation facility?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
100. 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
101. Type of linen used	<input type="checkbox"/> Disposable <input type="checkbox"/> Reusable

VII. BIOMEDICAL WASTE MANAGEMENT (BMW)

102. Availability of SOP for BMW management?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
103. Availability of agreement with CWTF	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
104. Are they following color codes bins in BMW management?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
105. Is there sufficient quantity color coded bags available?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
106. Are they disinfecting the waste before it is disposed?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
107. Method of disposing biomedical wastes?	<input type="checkbox"/> CWTF <input type="checkbox"/> Deep burial <input type="checkbox"/> Incineration
108. Disposal of sharps as per the standard protocol?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
109. Availability of biomedical waste trolley?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
110. Availability of dedicated BMW collection area?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
111. BMW collected from isolation facility within 48hrs?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

VIII. ICU FACILITY

112. Are there any beds dedicated for COVID 19 infection?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
113. If Yes, Number of beds dedicated to COVID 19 cases?	
114. Is the distance between beds in ICU more than 1 meter?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
115. Is the oxygen supply is by cylinder or central connection?	
116. Are there any separate Ventilators, nebulizers, Infusion pumps in ICU?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
117. Adequate supply of masks, ET tubes, PPE kits available at ICU?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
118. All ICU Staff received training in donning & doffing of PPE?	<input type="checkbox"/> Completed <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
119. Are there separate area for donning & doffing of PPE?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
120. Hand washing facility & hand sanitizer available at donning & doffing areas?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

XII. OTHER ESSENTIAL SERVICES

121. Is there strategy available for optimizing the PPE supply	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
122. Are there any stockout experience for PPEs in the last year.	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
123. Designated ambulance facility for transporting patients from isolation area?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
124. 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
125. Ambulance staff trained in wearing PPE & and other infection control practices?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
126. SOP for disinfecting ambulance after transporting confirmed case/dead body?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
127. Written protocol available for disposing dead bodies of confirmed cases?	<input type="checkbox"/> Available <input type="checkbox"/> In progress <input type="checkbox"/> Not started
128. Is there enough availability of body bags?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
129. Are the staff trained in handling dead bodies and wearing PPE?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

—X—