

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ
मध्यप्रदेश

क्रमांक/आई.डी.एस.पी./2020/1550
प्रति,

भोपाल, दिनांक 08/09/2020

1. समस्त जिला कलेक्टर, मध्यप्रदेश।
2. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, मध्यप्रदेश
3. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक, मध्यप्रदेश

विषय:-कोविड-19 टेस्टिंग के लिए पुनरीक्षित दिशा-निर्देश (Version 6, dated 04.09.2020)।

संदर्भ:-1. इस कार्यालय का पत्र क्रमांक/आई.डी.एस.पी./2020/668 दिनांक 19.05.2020

2. Indian Council of Medical Research, Department of Health Research- Advisory strategy for COVID-19 testing in India (Version VI, dated 04.09.2020)

---00---

उपरोक्त विषयान्तर्गत संदर्भित पत्रों के संबंध में लेख है कि आई.सी.एम.आर द्वारा देश में कोविड-19 टेस्टिंग के लिए समय-समय पर दिशा-निर्देश जारी किये गये थे। दिनांक 04.09.2020 को जारी किये गये पुनरीक्षित दिशा-निर्देश (Version VI) निम्नानुसार है:-

अ. कंटेनमेंट जोन में नियमित सर्विलेंस एवं स्क्रीनिंग के संबंध में :-

प्राथमिकता अनुसार जांच का क्रम :

- (i) रेपिड एंटीजन टेस्ट (RAT) संलग्न एल्गोरिदम के अनुसार।
- (ii) RT-PCR या True Nat या CBNAAT.

1. समस्त ILI लक्षण वाले स्वास्थ्य कार्यकर्ता/फ्रंटलाइन कार्यकर्ता जो कोविड-19 के नियंत्रण एवं रोकथाम (containment and mitigation) में शामिल हुये हो।
2. समस्त बिना लक्षण वाले तथा उच्च जोखिम वाले सम्पर्क (परिवार एवं कार्यस्थल में), 65 वर्ष से अधिक आयु वाले वृद्ध, कम प्रतिरोधक क्षमता वाले व्यक्ति (immunocompromised) एवं अन्य कोमोरबिट परिस्थितियों वाले व्यक्ति जो लैब से पुष्टि किये गये संक्रमित व्यक्ति के सीधे सम्पर्क में हो, उनका सम्पर्क से पांचवे एवं दसवे दिन के भीतर जांच का सैम्पल लिया जाए।
3. समस्त बिना लक्षण वाले उच्च जोखिम मरीज (65 वर्ष से अधिक आयु वाले वृद्ध कोमोरबिट परिस्थितियों के साथ) जो हॉटस्पॉट/कंटेनमेंट जोन के निवासी हो।

** आदर्श रूप से, यह सुझाव दिया गया है कि कंटेनमेंट जोन में 100 प्रतिशत रेपिड एंटीजन टेस्ट (RAT) से जांच की जाये, विशेष रूप से उन शहरों में परीक्षण किया जाना चाहिए जहां व्यापक संक्रमण हुआ है।*

ब. बिना कंटेनमेंट जोन में नियमित सर्विलेंस के संबंध में :-

प्राथमिकता अनुसार जांच का क्रम :

- (i) RT-PCR या True Nat या CBNAAT.
- (ii) रेपिड एंटीजन टेस्ट (RAT) संलग्न एल्गोरिदम के अनुसार।

4. समस्त ILI लक्षण वाले व्यक्ति जिन्होंने पिछले 14 दिनों में विदेश यात्रा की हो।
5. समस्त ILI लक्षण वाले व्यक्ति जो प्रयोगशाला द्वारा पुष्टि किये गये केस के सम्पर्क में आये हों।
6. समस्त ILI लक्षण वाले व्यक्ति वाले स्वास्थ्य कार्यकर्ता/फ्रंटलाइन कार्यकर्ता जो कोविड-19 के नियंत्रण एवं रोकथाम (containment and mitigation) में शामिल हुए हों।

7. समस्त ILI लक्षण वाले प्रवासी मजदूर/श्रमिक (returnees and migrants) के जांच का सैम्पल लक्षण उत्पत्ति के 7 दिवस के भीतर लिया जाए।
8. समस्त बिना लक्षण वाले उच्च जोखिम सम्पर्क (परिवार एवं कार्यस्थल के सम्पर्क, 60 वर्ष से अधिक आयु एवं अन्य comorbidities वाले वृद्ध व्यक्तियों को इस परिस्थिति में रेपिड एंटीजन टेस्ट (RAT) से जांच को प्राथमिकता दी जाए।

स. स्वास्थ्य संस्थाओं में जांच के संबंध में :-

प्राथमिकता अनुसार जांच का क्रम :

- (i) RT-PCR या True Nat या CBNAAT.
- (ii) रेपिड एंटीजन टेस्ट (RAT) संलग्न एल्गोरिदम के अनुसार।
9. समस्त Severe Acute Respiratory Infection (SARI) के मरीज।
10. समस्त ILI लक्षण के साथ अस्पताल में आने वाले मरीज।
11. समस्त स्वास्थ्य संस्थाओं में भर्ती होने वाले बिना लक्षण वाले मरीज जो निम्नलिखित हाई रिस्क समूह में हो :-
 - जो मरीजों कीमोथैरेपी का इलाज ले रहे हो।
 - एच.आई.व्ही. पॉजिटिव मरीज (Immunosuppressed patients)।
 - कैंसर के मरीज।
 - ट्रांसप्लांट के मरीज।
 - वृद्ध मरीज (60 वर्ष से अधिक आयु वाले)
 - मरीज जिन्हें अन्य co-morbid बीमारी (lung disease, heart disease, liver disease, kidney disease, diabetes, neurological disorders, blood disorders) हों।
12. समस्त बिना लक्षण वाले मरीज जिनकी surgical /non-surgical प्रोसिजर की जानी है (ऐसे मरीजों जो एक सप्ताह तक भर्ती हो उनका एक बार से अधिक जांच न की जाए)।
13. स्वास्थ्य संस्थाओं में प्रसव के लिए भर्ती होने वाली समस्त गर्भवती महिलाओं की जांच रेपिड एंटीजन टेस्ट (RAT) से की जा सकती है।

नोट:-

1. जांच के अभाव में किसी भी आपातकालीन प्रोसीजर (प्रसव सहित) को लम्बित न किया जाए उपरोक्त दर्शाए बिन्दु 1 से 13 के अनुसार कोई भी परिस्थिति होने पर जांच के लिए सैम्पल लिया जाए।
2. किसी भी गर्भवती महिला को जांच की सुविधा के अभाव में रेफर न किया जाए। जांच का सैम्पल एकत्रित कर भेजने की सुविधा सुनिश्चित की जाए।
3. यदि माता कोविड-19 पॉजिटिव आती है तो उन्हें 14 दिनों तक मास्क पहनने एवं लगातार हाथ धोकर नवजात की देखभाल करने की सलाह दी जाए। माता को स्तनपान करने से पूर्व स्तन की सफाई कर स्तनपान कराने की सलाह दी जाए। इन उपायों से नवजात को कोविड-19 के संक्रमण का खतरा कम हो जाता है।
14. समस्त लक्षण वाले नवजात शिशु जो तीव्र श्वसन/सेप्सिस के लक्षण के साथ भर्ती हो। (Features suggestive of acute respiratory illness in a neonate are respiratory distress or apnea with or without cough, with or without fever. Neonates may also manifest with only non-respiratory symptoms like fever, lethargy, poor feeding, seizures or diarrhea).
15. असामान्य लक्षणों के साथ भर्ती होने वाले रोगी (स्ट्रोक, एन्सेफलाइटिस, हेमोप्ताइसिस, पल्मोनरी एम्बोलिज्म, एक्यूट कोरोनरी लक्षण, गुलिन बैरे सिंड्रोम, मल्टीपल ऑर्गन डिसफंक्शन सिंड्रोम, प्रोग्रेसिव गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल लक्षण, कावासाकी रोग (बाल चिकित्सा आयु वर्ग)) उपचार करने वाले चिकित्सक के निर्णयानुसार जांच की जाए।

16. समस्त अन्तर्राष्ट्रीय एवं राष्ट्रीय यात्रियों को प्रवेश के समय कोविड-19 जांच अनिवार्य की जाए।

17. प्रत्येक व्यक्ति जो स्वयं की जांच कराना चाहता है।

द. पुनः जांच के संबंध में :-

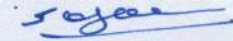
- एक एकल RT-PCR/TrueNet/CBNAAT/RAT पॉजिटिव परीक्षण को कन्फर्म पॉजिटिव माना जाये एवं पुनः जांच नहीं की जाए।
- कोविड-19 उपचार संस्था से डिस्चार्ज से पूर्व कोविड-19 जांच पुनः नहीं किया जाए। (भारत सरकार की डिस्चार्ज गाईडलाइन का पालन करें) इसके अतिरिक्त भी मरीज को कोविड-19 एरिया से नॉन कोविड-19 एरिया में स्थानांतरित करने में भी जांच पुनः नहीं किया जाए।

Points to be noted:

- WHO case definition for ILI: Individual presenting with acute respiratory infection with fever $\geq 38^{\circ}\text{C}$ AND cough with onset within the last 10 days.
- WHO case definition for SARI: Individual presenting with acute respiratory infection with history of fever $\geq 38^{\circ}\text{C}$ AND cough with onset within the last 10 days AND requires hospitalization.
- All healthcare workers and frontline workers coming in contact with suspect/confirmed COVID-19 patients should ensure use of appropriate PPE.
- Home quarantine for 14 days is recommended for all individuals before undergoing elective surgery to minimise chances of infection before the procedure.

उपरोक्त 17 बिन्दुओं के अनुसार कोविड-19 की जांच हेतु सैम्पल लेना सुनिश्चित किया जाए।

संलग्न-आई.सी.एम.आर. द्वारा जारी गाईड लाईन।



स्वास्थ्य आयुक्त
मध्यप्रदेश

पृ.क्रमांक/आई.डी.एस.पी./2020/

भोपाल, दिनांक / /2020

प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु :-

1. अपर मुख्य सचिव, म.प्र. शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, भोपाल ।
2. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, अरेरा हिल्स, जेल रोड, भोपाल ।
3. समस्त क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश ।



स्वास्थ्य आयुक्त
मध्यप्रदेश

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएं
मध्यप्रदेश

क्रमांक/आई.डी.एस.पी/2020/668
प्रति,

भोपाल, दिनांक 19/05/2020

1. समस्त जिला कलेक्टर, मध्यप्रदेश।
2. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, मध्यप्रदेश
3. समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक,
मध्यप्रदेश

विषय:-कोविड-19 टेस्टिंग के लिए पुनरीक्षित दिशा-निर्देश (Version 5, dated 18.05.2020)।

संदर्भ:-Indian council of Medical Research Department of Health Research-Strategy
for COVID-19 testing in india (Version 5, dated 18.05.2020)

—00—

उपरोक्त विषयान्तर्गत संदर्भित पत्र में आई.सी.एम.आर द्वारा देश में कोविड-19 टेस्टिंग के लिए समय-समय पर दिशा-निर्देश जारी किये गये हैं। दिनांक 18.05.2020 को जारी किये गये पुनरीक्षित दिशा-निर्देश निम्नानुसार हैं:-

1. समस्त संदिग्ध व्यक्ति (ILI लक्षण वाले) जिन्होंने पिछले 14 दिनों में विदेश यात्रा की हो।
2. समस्त संदिग्ध व्यक्ति (ILI लक्षण वाले) जो प्रयोगशाला द्वारा पुष्टी किये गये केस के सम्पर्क में आये हो।
3. समस्त संदिग्ध व्यक्ति (ILI लक्षण वाले) स्वास्थ्य कार्यकर्ता/फ्रंटलाइन कार्यकर्ता जो कोविड-19 के नियंत्रण एवं रोकथाम (containment and mitigation) में शामिल हुये हो।
4. समस्त Severe Acute Respiratory Infection (SARI) के मरीज।
5. बिना लक्षण वाले तथा उच्च जोखिम वाले व्यक्ति जो संक्रमित व्यक्ति के सीधे सम्पर्क में हो, उनका सम्पर्क से पांचवे एवं दसवे दिन के भीतर जांच का सेम्पल लिया जावे।
6. समस्त संदिग्ध (ILI लक्षण वाले) व्यक्ति जो हॉटस्पॉट/कन्टेन्मेंट जोन के निवासी हो।
7. समस्त अस्पताल में भर्ती मरीज जिनमें ILI के लक्षण प्रकट हुये हो।
8. समस्त (ILI लक्षण वाले) प्रवासी मजदूर/श्रमिक (returnees and migrants) के जांच का सेम्पल लक्षण उत्पत्ति के 7 दिवस के भीतर लिया जावे।
9. जांच के अभाव में किसी भी आपातकालीन प्रोसीजर (प्रसव सहित) को लम्बित न किया जाए उपरोक्त दर्शाए बिन्दु 1 से 8 बिन्दुओं के अनुसार कोई भी परिस्थिति होने पर सेम्पल लिया जाए।

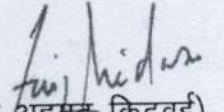
नोट :-

- ILI case is defined as one with acute respiratory infection with fever $\geq 38^{\circ}\text{C}$ & cough.
- SARI case is defined as one with acute respiratory infection with fever $\geq 38^{\circ}\text{C}$ & cough & requiring hospitalization.
- All testing in the categories is recommended by real time RT-PCR test only.

निरंतर.....

उपरोक्त 9 बिन्दुओं के अनुसार कोविड-19 की जांच हेतु सेम्पल लेना सुनिश्चित किया जाए।

संलग्न :- आई.सी.एम.आर. द्वारा जारी गाईड लाईन।

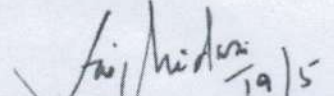

(फैज अहमद किदवाई)
वि.क.अधि. सह स्वास्थ्य आयुक्त
मध्यप्रदेश

पृ.क्रमांक / आई.डी.एस.पी. / 2020 / 669

भोपाल, दिनांक 19/05/2020

प्रतिलिपि:-सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु :-

1. अपर मुख्य सचिव, म.प्र. शासन, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, मंत्रालय, भोपाल ।
2. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, अरेरा हिल्स, जेल रोड, भोपाल ।
3. समस्त क्षेत्रीय संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश ।
4. प्रभारी कोविड नियंत्रण कक्ष, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें ।
5. समस्त जिला कार्यक्रम प्रबंधक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, मध्यप्रदेश ।
6. समस्त जिला एपिडिमियोलॉजिस्ट, मध्यप्रदेश ।


वि.क.अधि. सह स्वास्थ्य आयुक्त
मध्यप्रदेश

**INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH
DEPARTMENT OF HEALTH RESEARCH**

Strategy for COVID19 testing in India (Version 5, dated 18/05/2020)

1. All symptomatic (ILI symptoms) individuals with history of international travel in the last 14 days.
2. All symptomatic (ILI symptoms) contacts of laboratory confirmed cases.
3. All symptomatic (ILI symptoms) health care workers / **frontline workers involved in containment and mitigation of COVID19.**
4. All patients of Severe Acute Respiratory Infection (SARI).
5. Asymptomatic direct and high-risk contacts of a confirmed case to be tested once **between day 5 and day 10 of coming into contact.**
6. All symptomatic ILI within hotspots/containment zones.
7. **All hospitalised patients who develop ILI symptoms.**
8. **All symptomatic ILI among returnees and migrants within 7 days of illness.**
9. **No emergency procedure (including deliveries) should be delayed for lack of test. However, sample can be sent for testing if indicated as above (1-8), simultaneously.**

NB:

- *ILI case is defined as one with acute respiratory infection with fever $\geq 38^{\circ}\text{C}$ AND cough.*
- *SARI case is defined as one with acute respiratory infection with fever $\geq 38^{\circ}\text{C}$ AND cough AND requiring hospitalization.*
- *All testing in the above categories is recommended by real time RT-PCR test only.*
- **All changes incorporated in these guidelines as compared to the previous version have been indicated in bold.**

*✓ Singhania
19/5*



icmr
INDIAN COUNCIL OF
MEDICAL RESEARCH
Serving the nation since 1911

भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य और परिवार
कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार

Indian Council of Medical Research
Department of Health Research, Ministry of Health
and Family Welfare, Government of India

Advisory on Strategy for COVID-19 Testing in India

(Version VI, dated 4th September 2020)

Recommended by the National Task Force on COVID-19

ICMR's advisory is generic in nature and may be modified as per discretion of the state health authorities.

A. Routine surveillance in containment zones and screening at points of entry:

Choice of Test (in order of priority):

- i. Rapid Antigen Test (RAT) [as per attached algorithm]
 - ii. RT-PCR or TrueNat or CBNAAT
1. All symptomatic (ILI symptoms) cases including health care workers and frontline workers.
 2. All asymptomatic direct and high-risk contacts (in family and workplace, elderly ≥ 65 years of age, immunocompromised, those with co-morbidities etc.) of a laboratory confirmed case to be tested once between day 5 and day 10 of coming into contact.
 3. All asymptomatic high-risk individuals (elderly ≥ 65 years of age, those with co-morbidities etc.) in containment zones.

**RAT for containment zone: Ideally, it is suggested that 100% people living in containment zones should be tested by RAT particularly in cities where there has been widespread transmission of infection.*

B. Routine surveillance in non-containment areas:

Choice of Test (in order of priority):

- i. RT-PCR or TrueNat or CBNAAT
 - ii. Rapid Antigen Test (RAT)*
4. All symptomatic (ILI symptoms) individuals with history of international travel in the last 14 days.
 5. All symptomatic (ILI symptoms) contacts of a laboratory confirmed case.
 6. All symptomatic (ILI symptoms) health care workers / frontline workers involved in containment and mitigation activities.



7. All symptomatic ILI cases among returnees and migrants within 7 days of illness.
8. *All asymptomatic high-risk contacts (contacts in family and workplace, elderly ≥ 65 years of age, those with co-morbidities etc. [*RAT is recommended as the first choice of test in order of priority*])

C. In Hospital Settings:

Choice of Test (in order of priority):

- i. RT-PCR or TrueNat or CBNAAT
- ii. Rapid Antigen Test (RAT)

9. All patients of Severe Acute Respiratory Infection (SARI).
10. All symptomatic (ILI symptoms) patients presenting in a healthcare setting.
11. Asymptomatic high-risk patients who are hospitalized or seeking immediate hospitalization such as immunocompromised individuals, patients diagnosed with malignant disease, transplant patients, patients with chronic co-morbidities, elderly ≥ 65 years.
12. Asymptomatic patients undergoing surgical / non-surgical invasive procedures (not to be tested more than once a week during hospital stay).
13. All pregnant women in/near labor who are hospitalized for delivery.

Points to be noted:

- No emergency procedure (including deliveries) should be delayed for lack of test. However, sample can be sent for testing if indicated as above (1-13), simultaneously.
 - Pregnant women should not be referred for a lack of testing facility. All arrangements should be made to collect and transfer samples to testing facilities.
 - Mothers who test positive for COVID-19 should be advised to wear a mask and undertake frequent handwashing while handling their baby for 14 days. They should also be advised on breast cleaning before feeding the neonate. These measures are likely to reduce transmission of COVID-19 to their babies.
14. All symptomatic neonates presenting with acute respiratory / sepsis like illness.
(Features suggestive of acute respiratory illness in a neonate are respiratory distress or apnea with or without cough, with or without fever. Neonates may also manifest with only non-respiratory symptoms like fever, lethargy, poor feeding, seizures or diarrhea).
 15. Patients presenting with atypical manifestations [stroke, encephalitis, hemoptysis, pulmonary embolism, acute coronary symptoms, Guillain Barre syndrome, Multiple Organ



Dysfunction Syndrome, progressive gastrointestinal symptoms, Kawasaki Disease (in pediatric age group)] based on the discretion of the treating physician.

D. Testing on demand (State Governments to decide simplified modalities):

16. All individuals undertaking travel to countries/Indian states mandating a negative COVID-19 test at point of entry.
17. All individuals who wish to get themselves tested.

Tracking and contact tracing mechanisms should be ensured by the testing laboratories by notifying the public health authorities.

Frequency of testing :

- A single RT-PCR/TrueNat/CBNAAT/RAT positive test is to be considered confirmatory, without any repeat testing.
- No re-testing is recommended prior to discharge from a COVID-19 facility after clinical recovery (please refer to MoHFW guidelines), including for transfer from a COVID area/facility to a non-COVID area/ facility.
- If symptoms develop following a negative RAT test, a repeat RAT or RT-PCR should be done (Algorithm for interpreting RAT is placed at Annexure 1).

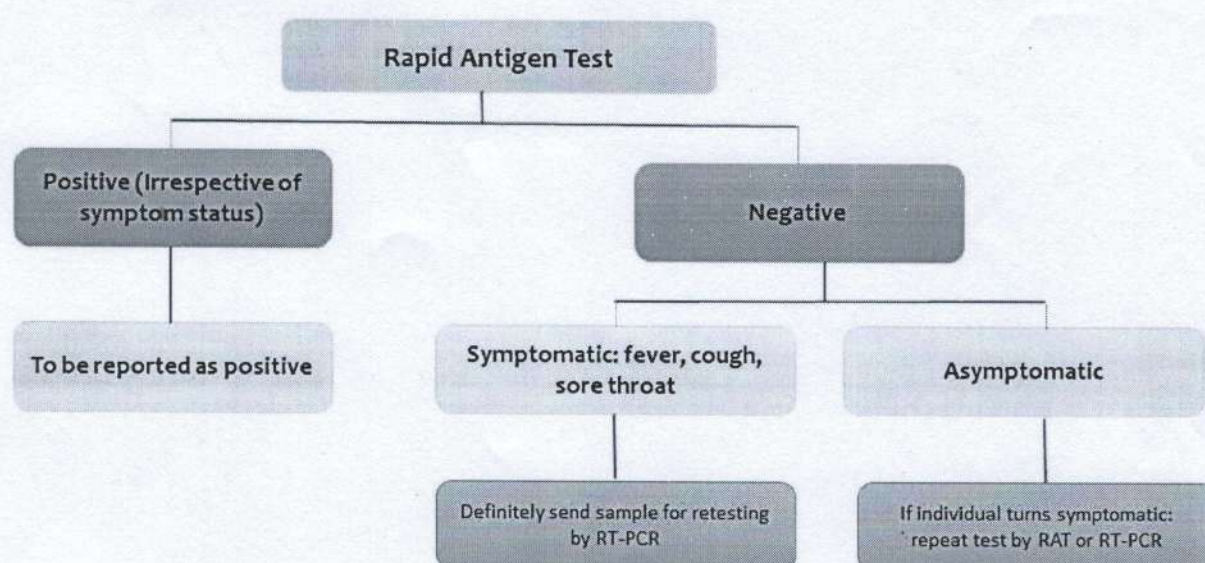
Points to be noted:

- *WHO case definition for ILI:* Individual presenting with acute respiratory infection with fever $\geq 38^{\circ}\text{C}$ AND cough with onset within the last 10 days.
- *WHO case definition for SARI:* Individual presenting with acute respiratory infection with history of fever $\geq 38^{\circ}\text{C}$ AND cough with onset within the last 10 days AND requires hospitalization.
- All healthcare workers and frontline workers coming in contact with suspect/confirmed COVID-19 patients should ensure use of appropriate PPE.
- Home quarantine for 14 days is recommended for all individuals before undergoing elective surgery to minimise chances of infection before the procedure.



Annexure 1:

Algorithm for COVID-19 test interpretation using rapid antigen point-of-care test



- All positive and negative result should be entered into the ICMR portal on a real time basis after performing the antigen test
- Result of samples subjected to RT-PCR should be entered after the RT-PCR results are available