

Circular

تعميم

Reference : CED/PM/01/2020	CED/PM/01/2020 :
To : Ship Masters / Shipping Lines / Ship Owners / Operators / Shipping Agents	إلى : ربابنة السفن ، ملاك ومشغلي وشركات إدارة السفن ، وكلاء السفن
From : Department of Planning and Development - Trakhees	من : دائرة التخطيط والتطوير - تراخيص
Subject : Novel Corona Virus Alert	الموضوع : إخطار بخصوص فيروس تاجي (كورونا)
Date : 30/01/2020	التاريخ : 30/01/2020
<p>Please be informed that Masters of all vessels coming from People's Republic of China or any other countries, calling into Dubai Ports and Maritime Areas falling under PCFC-Trakhees Jurisdiction shall adhere to the attached Dubai Health Authority(DHA) External Circular for monitoring and identifying the Novel Coronavirus symptoms</p> <p>In cases where a crew member or a passenger on-board is suspected to be infected, Master shall immediately report to the Port Authority in line with Trakhees Ports & Maritime Section Procedure ID-CPM-P07.</p> <p>Reporting must be in ample time prior to the entry of the port limits and immediately in case of such occurrences during navigation in port limits or during the vessel stay at the port and submit the Patient Under Investigation (PUI) form.</p> <p>Port Authority have the right to reject or conditionally accept or sail out the vessel as per its decision.</p> <p>For any further inquiries and clarification in this regards, please contact Ports & Maritime Section on +97148811881/+971566569813 Or email Ehs.Ports@trk.pcfc.ae</p> <p>Thanks in anticipation of your cooperation and compliance.</p> <p>Attachment: DHA External Circular</p>	<p>يرجى العلم أنه يجب علي جميع ربابنة السفن القادمة من جمهورية الصين الشعبية / أو أي دولة أخرى الى موانئ دبي والمناطق البحرية الواقعة تحت نطاق سلطة مؤسسة الموانئ والجمارك والمنطقة الحرة - دائرة التخطيط والتطوير - تراخيص الاطلاع على تعميم هيئة الصحة بدبي المرفق لرصد وتحديد أعراض فيروس تاجي كورونا.</p> <p>وفي الحالات التي يشتبه في إصابة أحد أفراد الطاقم أو الركاب على متن أي سفينة ، فإنه يجب علي ربان السفينة إبلاغ سلطة الميناء فوراً طبقاً لإجراءات دائرة التخطيط والتطوير - تراخيص - قسم الموانئ والنقل البحري ID-CPM-P07 .</p> <p>يجب ان يكون الإبلاغ قبل وقت كاف من دخول السفينة نطاق الميناء أو الإبلاغ الفوري أثناء الإبحار أو رسو السفينة داخل نطاق الميناء و تقديم وثيقة حالة قيد التحري (PUI).</p> <p>يقق لسلطة الموانئ الرفض أو القبول المشروط لدخول السفينة إلى نطاق الميناء، أو إبحار السفينة إلى خارج نطاق الميناء طبقاً للقرار المتخذ من قبلها.</p> <p>لمزيد من الاستفسارات يرجى التواصل مع قسم الموانئ والعمليات البحرية هاتف رقم: +971566569813/ +97148811881 أو عبر البريد الإلكتروني: Ehs.Ports@trk.pcfc.ae</p> <p>شاكرين لكم حسن تعاونكم الدائم معنا.</p> <p>مرفق : تعميم هيئة الصحة بدبي</p>

Engr. Muneera Rashed
Director – Civil Engineering Department
Department of Planning and Development – Trakhees

المهندسة منيرة حسين رشيد
مدير إدارة الهندسة المدنية
دائرة التخطيط والتطوير – تراخيص

Cc:
Harbour Master Office
Dubai Health Authority
Dubai Maritime City Authority
Federal Transport Authority
DP World Commercial

نسخة الى:
مكتب مدير الميناء
هيئة الصحة بدبي
سلطة مدينة دبي للملاحة
الهيئة الاتحادية للمواصلات
موانئ دبي العالمية الإدارة التجارية

Date: 23/01/2020
Reference: DHA/OUT/2020/0000356



تعميم خارجي External Circular

الموضوع: إخطار بخصوص فيروس تاجي (كورونا) الجديد
Subject: Novel coronavirus (2019- nCoV) alert

To: All DHA Licensed Health Facilities – Private Sector

إلى / جميع المنشآت الصحية الخاصة والمرخصة من قبل هيئة
الصحة بدبي

Greetings,,,

تحية طيبة وبعد،

Dubai Health Authority - Health Regulation Sector (HRS) appreciates the ongoing support and collaboration offered by its Strategic Partners to improve the provision of healthcare services in the Emirate of Dubai. And with reference to the above mentioned subject, please refer to the instructions in the current circular on Novel Coronavirus **(2019- nCoV) alert** , and to abide by it:-

تقدر هيئة الصحة بدبي -قطاع التنظيم الصحي الدعم المستمر والتعاون المقدم من شركائها الاستراتيجيين في إطار الجهود الرامية للارتقاء بمستوى خدمات الرعاية الصحية المقدمة في إمارة دبي. وبالإشارة الى الموضوع أعلاه، يرجى الاطلاع على الإرشادات في التعميم الحالي الخاص **بفيروس تاجي (كورونا) الجديد** والالتزام بها:

Epidemiology:

وبائية المرض:

Recent reports from World Health Organization (WHO) confirmed that Novel (new) Coronavirus (nCoV-2019) is a new strain of coronavirus that was first identified in a cluster of pneumonia cases in Wuhan City, Hubei Province of China.

أكدت تقارير حديثة صادرة عن منظمة الصحة العالمية (WHO) أن الفيروس التاجي (كورونا) الجديد، هي سلالة جديدة من فيروس كورونا تم التعرف عليه لأول مرة في مجموعة من حالات الالتهاب الرئوي في مدينة ووهان بمقاطعة هوبي الصينية.

In addition, cases were confirmed in several cities in china, and confirmed cases in several countries outside China, including Thailand, Japan, South Korea and the United States. More cases may appear in more countries in the future.

كما تم تأكيد ظهور إصابات في عدة مدن أخرى بالإضافة الى إصابات أخرى في دول عدة خارج الصين، منها تايلاند واليابان وكوريا الجنوبية والولايات المتحدة، وقد تظهر إصابات في دول أخرى في المستقبل.

Mode of transmission

Most of the cases have had exposure to a large seafood and animal market, suggesting a possible zoonotic origin to the outbreak, and with proved human-to-human transmission.

According to the information available up to date, the Chinese government has temporarily closed all forms of public transportation in Wuhan, but the World Health Organization does not recommend any travel or trade restriction with other cities in China or with other countries with reported cases.

Clinical Feature:

Most of the cases have shown respiratory symptoms, fever, shortness of breath and pneumonia.

Treatment:

Currently, there is no known treatment or vaccine available for either people or animals. Intensive supportive care with the treatment of symptoms is the main approach to manage the infection in people.

Surveillance Case Definition

Suspected nCoV-2019 is defined as:

A person with acute respiratory illness (fever with cough and/or shortness of breath) and any of the following:

- A history of travel to China in the 14 days prior to symptoms onset.
- A close physical contact* in the past 14 days with a confirmed case of nCoV-2019 infection.

طرق انتقال العدوى

معظم الحالات مرتبطة وبائيا بسوق كبير للمأكولات البحرية والحيوانات، مما يشير إلى أن منشأ الجائحة هو الحيوان مع ثبوت انتقال الفيروس من انسان لآخر.

طبقا للمعلومات المتوفرة حتى الآن، قامت حكومة الصين بإغلاق جميع المواصلات العامة في مدينة ووهان بجميع اشكالها بشكل مؤقت، الا ان منظمة الصحة العالمية لا توصي بأي حظر للسفر أو التجارة مع المدن الأخرى في الصين او مع الدول الاخرى التي ظهرت بها إصابات.

الأعراض والعلامات السريرية:

معظم الاصابات ظهرت لديها اعراض تنفسية، وارتفاع في درجة الحرارة، وضيق في التنفس والتهاب رئوي.

العلاج

لا يوجد حاليا اي علاج أو لقاح معروف سواء للبشر أو للحيوانات. وتبقى الرعاية الداعمة المكثفة وعلاج الأعراض هي الطريقة الرئيسية للتعامل مع المرض.

تعريف الحالة لغرض الرصد:

الحالة المشتبه:

شخص مصاب بمرض تنفسي حاد (حمى مع سعال و/ او ضيق التنفس) وأي من التالي:

- تاريخ السفر الى الصين في 14 يوما قبل ظهور الاعراض
- اتصال وثيق خلال ال 14 يوما الماضية مع حالة مؤكدة

Confirmed 2019-nCoV is defined as:

A Confirmed case is defined as a suspected case with laboratory confirmation of nCoV-2019 infection.

Laboratory diagnosis:

At this stage, the laboratory testing for 2019-nCoV is performed at the national public health lab **ONLY**. All samples from suspected cases should be send to Dubai Health Authority lab Testing is performed to confirm a clinically suspected case and to screen contacts.

preventive medicine section in Public Health protection department- DHA strongly emphasizes that all health care providers need to be more vigilant about managing cases with acute respiratory symptoms and related to a travel history to China during the last 14 days prior to the onset of symptoms.

Immediate Notification:

Health Care Providers are required to:

- Report any suspected or confirmed case of 2019 - nCoV (The case definition, Appendix No. 1) immediately to Preventive medicine section through all of the following ways of notification:

Ways of Notifications:

1. Direct phone call to the following numbers:

+971562253800

+971562256769

الحالة المؤكدة:

هي حالة مشتبهة تم تأكيدها مخبريا.

التشخيص المخبري:

في هذه المرحلة، يتم اجراء الاختبارات المعملية ل nCoV-2019 في المختبر الوطني المعتمد **فقط**. وعلية يتم ارسال جميع العينات المشتبه بها في اماره دبي الى مختبرات هيئة الصحة بدبي ويتم اجراء الاختبار لتأكيد الحالات المشتبهة والمخالطين للحالات المؤكدة.

قسم الطب الوقائي بإدارة حماية الصحة العامة بهيئة الصحة بدبي يؤكد على جميع مقدمي خدمات الرعاية الصحية أن يكونوا أكثر يقظة عند التعامل مع الحالات المصابة بأعراض تنفسية حادة ومرتبطة بتاريخ سفر الى دولة الصين خلال اخر 14 يوم السابقة لظهور الأعراض.

التبليغ الفوري:

كما يجب على مقدمي خدمات الرعاية الصحية الالتزام بما يلي:

- الإبلاغ الفوري عن كل الحالات المشتبه بها أو المؤكدة بفيروس كورونا الجديد 2019 (تعريف الحالة، الملحق رقم 1) إلى قسم الطب الوقائي من خلال جميع وسائل التبليغ التالية:

وسائل التبليغ:

1. الاتصال الفوري بالأرقام التالية:

+971562253800

+971562256769



2. The infectious diseases electronic notification

system:

- private sector: Sheryan (IDNS)
- Government sector: inset order for notification.

3. fill the attached patient under investigation (PUI) form (Appendix No. 2)

Then send it to the following emails:

- Elrasheed Aamir Mohammed Aamir
aaaamir@dha.gov.ae
- Suha Adam Almhbob Abbas
saabbas@dha.gov.ae
- Asma Hassan Mohammed Abd Allah
ashabdallah@dha.gov.ae
- Asma Elmaki Mukhtar Ahmed
aeahmed@dha.gov.ae

Infection control in Healthcare Facilities: (Appendix No. 3)

The mode of transmission of 2019-nCoV remains unknown. But the recommendation is to ensure that the infection control team or its representative in every health care facility following contact and droplet precautions, and perform the necessary awareness and education regarding the novel Corona disease based on this circular.

In general, the following are recommended:

1. Perform hand hygiene.
2. Activate triage at the entry point of the healthcare facility, for early identification of all patients with acute respiratory illness

2. ومن ثم من خلال موقع التبليغ الإلكتروني للأمراض

المعدية:

- القطاع الخاص: خدمة الإبلاغ عن الأمراض المعدية من خلال شريان (IDNS)
- القطاع الحكومي: ادخال طلب الإبلاغ عن الأمراض المعدية من خلال نظام سلامة للقطاع الحكومي

3. تعبئة وثيقة حالة قيد التحري المرفقة بالتعميم (الملحق رقم 2)

ثم ارسالها عن طريق البريد الإلكتروني التالي:

- Elrasheed Aamir Mohammed Aamir
aaaamir@dha.gov.ae
- Suha Adam Almhbob Abbas
saabbas@dha.gov.ae
- Asma Hassan Mohammed Abd Allah
ashabdallah@dha.gov.ae
- Asma Elmaki Mukhtar Ahmed
aeahmed@dha.gov.ae

مكافحة العدوى في مرافق الرعاية الصحية: (الملحق رقم 3)

لا تزال طرق انتقال الـ n CoV-2019 غير معروفة. لكن يوصى بالتأكد على ان يقوم فريق مكافحة العدوى او من ينوب عنه في كل منشأة صحية بان يقوم العاملين الصحيين باتباع اجراءات مكافحة العدوى التي تنتقل عن طريق التلامس والرذاذ لمكافحة انتشار مرض كورونا الجديد. والقيام بعمل التوعية والتثقيف الازم فيما يخص مرض كورونا الجديد بناء على هذا التعميم

بشكل عام يوصى بما يلي:

1. نظافة وتطهير اليدين
2. تفعيل محطات الفرز التنفسي عند مداخل المرافق والمنشآت الصحية، لضمان الاكتشاف المبكر للمصابين بمرض تنفسي حاد.



3. Practice contact and droplet precautions while handling 2019-nCoV patient (suspected/confirmed), or any related specimens
4. Practice additional precautions for aerosol-generating procedures; wear a fit-tested N95 mask, eye protection (i.e. goggles or a face shield), gloves and impermeable apron.
5. Admit all suspected cases to isolation room, and Practice standard, contact and airborne infection control precautions for patients or dead bodies with known or suspected 2019 nCoV. (Attached are the recommended infection control measures, Appendix 2).

3. يجب تطبيق الاحتياطات التلامسية والرذاذية عند التعامل مع أي حالة (مشتبهة او مؤكدة).

4. في حال اجراء تداخلات تولد الهباء الجوي فينبغي مراعاة احتياطات اضافية تشمل ارتداء قناع 95N تم اختباره بشكل مناسب وحماية العينين (نظارات واقية او درع الوجه) وقفازات ومريلة غير منفذة للسوائل.

5. ادخال جميع المشتبه بهم بحالات فيروس كورونا الجديد 2019 الى غرف العزل وإتباع المعايير واتخاذ الاحتياطات الازمة لمكافحة الأمراض المنقولة عن طريق الهواء والمنقولة عن طريق التلامس أثناء التعامل مع أي مريض أو جثة متوفي مصاب بأعراض الفيروس. (احتياطات مكافحة العدوى الموصي بها الملحق رقم 2).

Samples collection and transport: (Appendix no. 4)

It is advised that lower respiratory specimens such as sputum, endotracheal aspirate, or Broncho alveolar lavage be used when possible. If patients do not have signs or symptoms of lower respiratory tract infection or lower tract specimens are not possible or clinically indicated, nasopharyngeal specimens should be collected (similar to MERS sample collection).

Coordinate for sample transportation to Dubai Health Authority with Microbiology & Infection Control Unit – Virology Lab. – Latifa Women & Children Hospital.

جمع العينات ونقلها: (ملحق رقم 4)

ينصح باستخدام عينات الجهاز التنفسي السفلية مثل البلغم أو نضح الرغامي أو غسل القصبة الهوائية عند الامكان. إذا لم يكن لدى المرضى علامات او اعراض عدوى التنفسي السفلي أو عينات الجهاز التنفسي السفلي غير ممكنة أو موضحة سريريا، فيجب جمع عينات البلعوم الأنفي بنفس الطريقة المتبعة في عينات فيروس متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (كورونا ميرس)

يتم التنسيق حول نقل العينات لهيئة الصحة بدبي مع وحدة علم الميكروبات ومكافحة العدوى – مختبر الفيروسات-مستشفى لطيفة للنساء والأطفال.



Direct Contact Point:

نقاط التواصل المباشر:

1. Mr. Ibrahim Abufara

1. السيد / إبراهيم أبو فاره

Mobile No. 0505393527

رقم الهاتف: 050 5393527

(Or) through the below land-line numbers at Latifa Women & Children Hospital:

(أو) عبر ارقام الهاتف التالية في مستشفى لطيفة للنساء والأطفال:

- 04-2193775 - 04-2193776
- 04-2193777- 04-2193182

- 04-2193775- 04-2193776
- 04-2193777- 04-2193182

Thank you for your cooperation.

شاكرين لكم حسن تعاونكم معنا.

Appendices as stated in the circular:

الملحقات كما وردت في التعميم:

1. Case definition
2. patient under investigation (PUI) form
3. Recommended Infection Control Measures.
4. Guidance on specimen collection (WHO)

1. تعريف الحالة
2. وثيقة حالة قيد التحري
3. احتياطات مكافحة العدوى الموصي بها.
4. توصيات جمع الحالات

References:

1. [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)
2. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/infection-control.html>
3. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/summary.html>



Appendix no. (1)

=====

Case Definition for Novel Coronavirus 2019 nCoV

Suspected 2019 nCoV case is defined as:

Patients who meet the following criteria should be evaluated as a suspected cases for investigation in association with the outbreak of 2019-nCoV in China.

Clinical Features	And	Epidemiologic Risk
Symptoms of lower respiratory illness (e.g., cough, difficulty breathing) with or without Fever	and	In the last 14 days before symptom onset, a history of travel from China. – <i>or</i> – In the last 14 days before symptom onset, close contact with a person who is under investigation for 2019-nCoV while that person was ill.

Health care providers should obtain a detailed travel history for patients being evaluated with fever and acute respiratory illness. Cases with epidemiological exposure, visit to Wuhan or contact with laboratory confirmed case should be urgently notified to the relevant health department.

Airline Case Definition:

During flights from China

Passenger originating from Wuhan city or other cities, with Fever Cough Throat pain and/or breathing difficulty are to be considered as suspected cases and should be managed accordingly

Cases detected in the Airport Lounge

Passengers in the Airport Lounges with fever cough throat pain and/or breathing difficulty and history of travel from China should be considered as suspected cases. Urgently notify the Airport Medical Centre and coordinate transfer of the patient for isolation and testing.

Confirmed 2019- nCoV Case:

A case with laboratory confirmed diagnostic evidence of nCoV infection.

Laboratory Criteria for Diagnosis:

- Polymerase Chain Reaction (RT-PCR) from respiratory sample
- Serologic assay in acute & convalescent samples

Appendix no. (2)

=====

Interim 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) patient under investigation (PUI) form

As soon as possible, notify and send completed form to preventive medicine department in the district where the case is discovered.

Date ___/___/___ State patient ID _____ Case record_____ City_____/UAE

Interviewer's name _____ Phone _____ E-mail _____

Physician's name _____ Phone _____ E-mail _____

Patient information:

Sex M F Date of Birth___/___/_____ Residency UAE resident Non-UAE resident

Country _____

Medical History

Date of onset ___/___/_____

Does the patient have the following signs and symptoms? (check all that apply)

Fever Cough Sore throat Shortness of breath

In the 14 days before symptom onset, did the patient:

Spend time in Wuhan City, China? Y N Unknown

If yes, Date traveled **to** Wuhan City_____

Does the patient live in Wuhan City? Y N Unknown

Date traveled **from** Wuhan City_____

Date **arrived** in UAE_____

Have close contact with a person who is under investigation for 2019-nCoV while that person was ill? Y N Unknown

Have close contact with a laboratory-confirmed 2019-nCoV case while that case was ill?
 Y N Unknown

Additional Patient Information:

Is the patient a health care worker? Y N Unknown

Have history of being in a healthcare facility (as a patient, worker, or visitor) in Wuhan City, China?

Y N Unknown

Is patient a member of a cluster of patients with severe acute respiratory illness (e.g., fever and pneumonia requiring hospitalization) of unknown etiology in which nCoV is being evaluated?

Y N Unknown

Does the patient have these additional signs and symptoms (check all that apply)?

Chills Headache Muscle aches Vomiting

Abdominal pain Diarrhea Other, Specify _____

Diagnosis (select all that apply):

Pneumonia (clinical or radiologic) Y N Acute respiratory distress syndrome Y N

Comorbid conditions (check all that apply):

Pregnancy Diabetes Cardiac disease Hypertension Chronic pulmonary disease

Chronic kidney disease Chronic liver disease Immunocompromised

None Unknown other, specify _____

Is/was the patient: Hospitalized Y N If yes, admission date _____

Admitted to ICU. Y N

If yes, intubated Y N on ECMO Y N Patient died. Y N

Does the patient have another diagnosis/etiology for their respiratory illness?

Y N Unknown If yes, specify _____

Respiratory diagnostic results:

Test	Positive	Negative	Pending	Not done
Influenza rapid Ag <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Influenza PCR <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERS- CoV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RSV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. metapneumovirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parainfluenza (1-4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adenovirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rhinovirus/enterovirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coronavirus (OC43, 229E, HKU1, NL63)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>M. pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>C. pneumoniae</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other, Specify _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

For DHA use only

Specimens for 2019-nCoV testing:

Specimen type	Specimen ID	Date collected	Sent to NRL*
NP swab			<input type="checkbox"/>
OP swab			<input type="checkbox"/>
Sputum			<input type="checkbox"/>
BAL fluid			<input type="checkbox"/>
Tracheal aspirate			<input type="checkbox"/>
Stool			<input type="checkbox"/>
Urine			<input type="checkbox"/>
Serum			<input type="checkbox"/>
Other, specify			<input type="checkbox"/>

* National Reference Laboratory

Appendix no. (3)

=====

**Infection prevention measurements for a novel coronavirus (2019-nCoV)
(Route of transmission unknown but suspected to be respiratory)**

Component	Recommendations
Patient placement	<ul style="list-style-type: none"> • Place suspected cases of nCoV on Contact and Airborne precautions • Place patients in adequately ventilated single rooms. • When single rooms are not available, cohort patients suspected of nCoV infection together. 0 • Offer a medical mask for suspected nCoV infection for those who can tolerate it. • Educate them on importance of covering nose and mouth during coughing or sneezing with tissue or flexed elbow. • Avoid the movement and transport of patients out of the room or area unless medically necessary. • Limit the number of HCWs, family members and visitors in contact with a patient with suspected nCoV infection. • Maintain a record of all persons entering the patient's room including all staff and visitors.
Personal Protective Equipment (PPE)	<ul style="list-style-type: none"> • Rational, correct, and consistent use of PPE and appropriate hand hygiene helps to reduce the spread of the pathogens. • PPE effectiveness depends on adequate and regular supplies, adequate staff training, proper hand hygiene and specifically appropriate human behavior. Use PPEs as per standard, contact and airborne precautions requirements.

Hand hygiene	<ul style="list-style-type: none"> Perform hand hygiene before and after contact with the patient and his or her surroundings and after PPE removal.
Aerosol generating procedures	<p>Strict Standard & Airborne Precautions for aerosol generating procedures</p> <ul style="list-style-type: none"> Perform procedures in an adequately ventilated room or negative pressure room with at least 12 air changes per hour Ensure that healthcare workers performing aerosol generating procedures (i.e. aspiration or open suctioning of respiratory tract specimens, intubation, cardiopulmonary resuscitation, bronchoscopy) healthcare workers should wear a fit – tested N95 mask, eye protection, gloves and impermeable apron/gown) Limit number of persons present in the room to the minimum required for the patient’s care and support.
Waste management	<ul style="list-style-type: none"> Ensure that all materials used is disposed appropriately
Disinfection of surfaces /equipment’s	<ul style="list-style-type: none"> Disinfect work areas and possible spills of blood or infectious body fluids with chlorine-based solutions Use either single use disposable equipment or dedicated equipment (e.g. stethoscopes, blood pressure cuffs and thermometers). If equipment needs to be shared among patients, clean and disinfect between each patient use.
Duration of Precautions	<ul style="list-style-type: none"> Standard precautions should be applied at all times. Additional contact and airborne precautions should continue until the patient is asymptomatic

Appendix no. (4)

=====

Guidance on specimen collection (WHO)

Specimen type	Collection materials	Transport to laboratory	Storage till testing	comment
Bronchoalveolar lavage	Sterile container	2-8 °C	≤48 hours: 4 °C >48 hours: -70 °C	Lower respiratory tract specimen is optimal
Tracheal aspirate	Sterile container	2-8 °C.	≤48 hours: 4 °C >48 hours: -70 °C	Lower respiratory tract specimen is optimal
Sputum	Sterile container	2-8 °C.	≤48 hours: 4 °C >48 hours: -70 °C	Ensure the material is from the lower respiratory tract
Nasopharyngeal and oropharyngeal swab	Dacron or polyester flocculated swabs in Viral transport medium (VTM)	2-8 °C.	≤5 days: 4 °C >5 days: -70 °C	Upper respiratory tract specimen is not the optimal specimen due to low viral load. The nasopharyngeal and oropharyngeal swabs should be placed in the same VTM tube to increase the viral load.

Notes:

- Strict Standard & Airborne Precautions should be followed while collecting the respiratory specimens, by using all required PPE.
- For transport of samples for viral detection, use VTM (viral transport medium) containing antifungal and antibiotic supplements. Avoid repeated freezing and thawing of specimens.
- Ensure that the specimen container is sealed properly. Transport the specimen in a biohazard bag surrounded by absorbents. Transport in a temperature controlled ice box at 2-8 °C.

- Single negative test result, particularly if this is from an upper respiratory tract specimen, does not exclude infection. Lower respiratory specimen is strongly recommended in severe or progressive disease. A positive alternate pathogen does not necessarily rule out either, as little is yet known about the role of coinfection.