

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
হাসপাতাল ও ক্লিনিক শাখা  
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২।



স্মারক নং-স্বাঃঅধিঃ/হাসঃ/জরুরী নির্দেশনা/২০২০/ ৬০০

তারিখঃ ২৮-০৫-২০২০খ্রিঃ।

**বিষয়ঃ কোভিড ব্যবস্থাপনার জন্য জরুরী নির্দেশনা।**

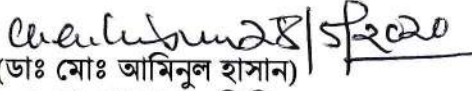
কোভিড-১৯ ব্যবস্থাপনার জন্য জাতীয় টেকনিক্যাল কমিটির সুপারিশক্রমে নিম্নবর্ণিত নির্দেশনা সমূহ প্রদান করা হলঃ

(১) সেবা প্রদানকারীদের করোনা পজিটিভ হলে

(ক) উপসর্গসহ:-উপসর্গ শুরুর ১০ দিনপর, কমপক্ষে ৩ দিন কোন জ্বর না (জ্বর কমার ঔষধ ছাড়া) থাকলে এবং শ্বাসতন্ত্রের উপসর্গের পর্যাপ্ত উন্নয়নসহ উন্নতি হলে কাজে যোগদান করতে পারবে (বিস্তারিত সংযুক্ত)।

(খ) উপসর্গমুক্ত পজেটিভরোগী কোভিড টেস্ট পজেটিভ হবার ১০ দিন পর কাজে যোগদান করতে পারবে।

(২) N-95 মাস্ক নিদ্দিষ্ট নিয়ম মেনে (বিস্তারিত সংযুক্ত) ৬টি মাস্ক ২ মাস ব্যবহার করা যাবে।

  
(ডাঃ মোঃ আমিনুল হাসান)

পরিচালক (হাসপাতাল ও ক্লিনিক সমূহ)

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২

Email:directorhospital@ld.dghs.gov.bd

ফোন: ০২-৫৫০৬৭১৫০ ফ্যাক্স নং: ৫৫০৬৭১৫১

**বিতরণঃ**

১. পরিচালক, মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল/বিশেষায়িত হাসপাতাল (সকল)।
২. তত্ত্বাবধায়ক সদর হাসপাতাল (সকল)।
৩. সিভিল সার্জন (সকল)।
৪. উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা (UHFPO) (সকল)।

**অনুলিপিঃ সদয় অবগতির জন্যঃ**

- ১। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (দৃঃআঃ উপ-পরিচালক, সমন্বয়)
- ২। অতিরিক্ত সচিব (হাসপাতাল), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

**Draft Meeting Minutes  
of  
National Technical Committee (NTC) Meeting for COVID19**

Venue: Online zoom meeting

Date: 27 May, 2020 Time: 04.30 PM to 6.20PM

Participants: (not according to seniority)

1. Prof. Shahnila Ferdousi
2. Prof. MA Faiz
3. Prof.Md. Ridwanur Rahman
4. Prof. Md. Abdul Jalil Chowdhury,
5. PROF. QUAZI TARIKUL ISLAM
6. Prof Khan Abul Kalam Azad
7. Prof Billal Alam
8. Prof Jamal Uddin Chowdhury
9. Prof. Ahmedul Kabir
10. Prof. Robed Amin
11. Dr Mohammad Mushtuq Husain

Minutes prepared by: Dr. Aninda Rahman

After self-introduction, Prof. Dr. Shahnila Ferdousi welcomed the participants and initiated the discussion according to the meeting agenda initiated. The agendas were-

1. Hydroxychloroquine safety concern
2. Discussion on last meetings decision on
  - a. End of isolation and workplace joining criteria
  - b. Reuse of n95 mask
3. AOB

During the discussion session following outcomes came out-

### 1. Hydroxychloroquine use:

Henceforth, the guideline does not recommend the use of hydroxychloroquine/chloroquine for the treatment of COVID-19. It also does not recommend the use of hydroxychloroquine as prophylaxis.

### 2. Discontinuing of transmission-based precaution including isolation and return to workplace criteria:

- For **symptomatic patients**: 10 days after symptom onset, plus at least 3 days without symptoms (no fever without the use of fever reducing medications and significant improvement in respiratory symptoms).

(For hospitalized patient: 21 days after symptom onset. See discharge criteria)

- For **asymptomatic patients**: 10 days after test positive (counting from the day of sample collection).

Exception: Severe or critical patients may still require ongoing rehabilitation, or other aspects of care, based on clinical needs in the COVID-19 pathway. For these patients several clinical considerations such as medication reconciliation, plan for follow up with clinical provider in place, review of routine immunization status, among others, should be taken into account by treating physicians. **Repeat tests for cure are not recommended.**

### Discharge criteria:

1. Resolution of fever without the use of fever-reducing medications e.g paracetamol for at least 3 (three) days and
2. Significant improvement in the respiratory symptoms (e.g., cough, shortness of breath) for 3 days, and
3. After discharge, continue home or facility isolation for the duration which extends from the day of symptom onset to 21th day for hospitalized patients
4. For severe or critical patients – physician's discretion

### **3. Reuse of N95 mask:**

We will provide doctors 6 n95 masks. Doctors will use them sequentially for 2 months. Detailed method as followed.

Healthcare workers (HCW) can reuse n95 masks in following way. If an HCW is supplied with 6 N-95/FFP2 masks, they can re-use them up to 2 months, recommended by the CDC without damage or changing its functional integrity.

#### **Key Points:**

- It's important to discard N95/FFP3 masks contaminated with blood, respiratory or nasal secretions.
- A cleanable face shield or surgical mask on top of this mask to prevent spilling of bodily fluids can be used.
- Clean hands with soap and water or an alcohol-based hand sanitizer before and after touching or adjusting the respirator (if necessary, for comfort or to maintain fit).
- Avoid touching the inside of the respirator. If inadvertent contact is made with the inside of the respirator, discard the respirator and perform hand hygiene as described above.
- Recommended max continuous use of 8 hours in one day between breaks for these masks is extended use. Taking it off (doffing) in the same day during meal break/toilet break and wear it back (donning) after break with precautions is of crucial importance

#### **Detail procedure:**

- Day 1- Doffing mask no. 1 using the ribbon attached on the edge of mask, put it in paper bag, write 1 on bag for mask no.1, put it away in well-lit area for next re-use on day 7
- Day 2-Use the mask no.2 on day 2, doffing after hand wash and with precautions, put it in paper bag, write No. 2 on it, keep it away in well-lit area for re-use on day 8. Repeat same cycle for the mask no. 3, 4 and 5, after using them accordingly on day 3,4, 5 and 6.
- Day 7- you will wear the mask you have worn on day 1, as kept it no. 1 labeled bag, re-use as you will use a new one as there is no viable virus attached to its surface.

### **4. Other decisions:**

No such data in hand in support of using ivermectin or doxycycline in the treatment of any stages of COVID19 disease or prophylaxis purpose.