

COVID-19- DIARY

Government Medical College Kannur



GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE-KANNUR COVID 19 HOSPITAL

ഗവ: മെഡിക്കൽ കോളേജ് കണ്ണുർ

റെറ്റോണ ട്രയജ് പെ

GOVT: MEDICAL COLLEGE KANNUR



Leadership is not a position or a title, it is action and example





Sri. Pinarayi Vijayan Chief Minister, Kerala



Smt. K.K. Shailaja Teacher Minister for Health & Family Welfare, Kerala



Dr. Rajan Khobragade, IAS Principal Secretary, Health & Family Welfare, Kerala



Dr. Ramla Beevi. A DME Kerala

Covid Cell team members



Dr. Kuriakose K M Principal & Chairman, Covid cell



Dr. K. Suc Medical Supdt Convener, Covid Cell



Dr. Jayasree A. K Nodal Officer



Dr. Rajiv. S Vice Principal



Manoj D D d. Supdt Depty. Me



Dr. Vimal Rohan

Depty. Med. Supdt

RMO

Dr. N Roy Principal & Chairman, Covid cell (up to 30-05-2020)

Dr. Sarin S M Dr. K.P Manoj Kumar ARMO



Dr. Pramod. V.K Nodal Officer Clinical



Dr. Sarosh Kumar Dr. Mu'md Shafeeq Dpty Nodal Officer Asst. Nodal Officer Asst. Nodal Officer



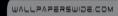
Dr. Bindu M V Communications



Asst. Professor

Dr. Arunsree Sr. Resident





GMC Kannur

Government Medical College Kannur is one of the biggest Super Speciality Medical Institution of North Malabar.

This institution is a centre of excellence and is the ultimate destiny regarding the health care needs of the people in Malabar region.

Government Medical College Kannur is a 1200 bedded hospital complex is supported by more than 20 specialities and eight super speciality departments manned by very competent experienced medical professionals who render their service with a personal touch. The hospital has grown to the stature of a 'Referral Hospital of North Kerala in a short span of its service inline with the vision. This modern hospital has 18 Operation Theatres, fully equipped with advanced bio-medical equipments to conduct most advanced and complicated surgical procedures at all speciality and super speciality levels.







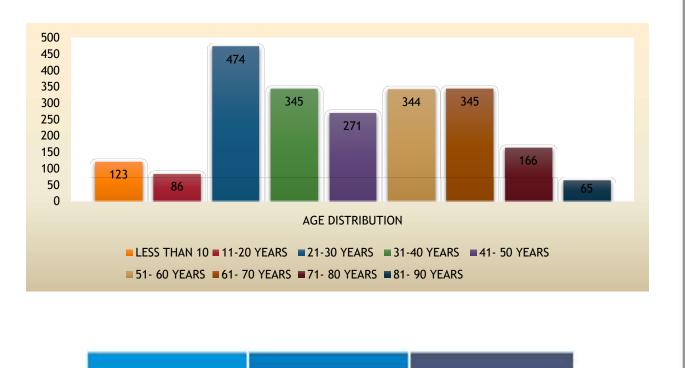
- The first case of the <u>2019-20 coronavirus pandemic</u> in India was reported on 30 January 2020, <u>originating from China</u>.
- On 17 April 2020, the <u>Ministry of Health and Family Welfare</u> have confirmed a total of 13,835 cases, 1,767 recoveries (including 1 migration) and 452 deaths in the country.
- The infection rate of <u>COVID-19</u> in India is reported to be 1.7, significantly lower than in the worst affected countries.
- The outbreak has been declared an <u>epidemic</u> in more than a dozen states and union territories, where provisions of the <u>Epidemic Diseases Act</u>, <u>1897</u> have been invoked, and educational institutions and many commercial establishments have been shut down. India has suspended all tourist visas, as a majority of the confirmed cases were linked to other countries.
- The outbreak was declared a Public Health Emergency of International Concern on 30 January 2020.
- On 11 February 2020, WHO announced a name for the new corona virus disease: COVID-19.
- On March 11, 2020, The World Health Organization (WHO) has declared the Novel Corona virus (COVID-19) outbreak a Global Pandemic.

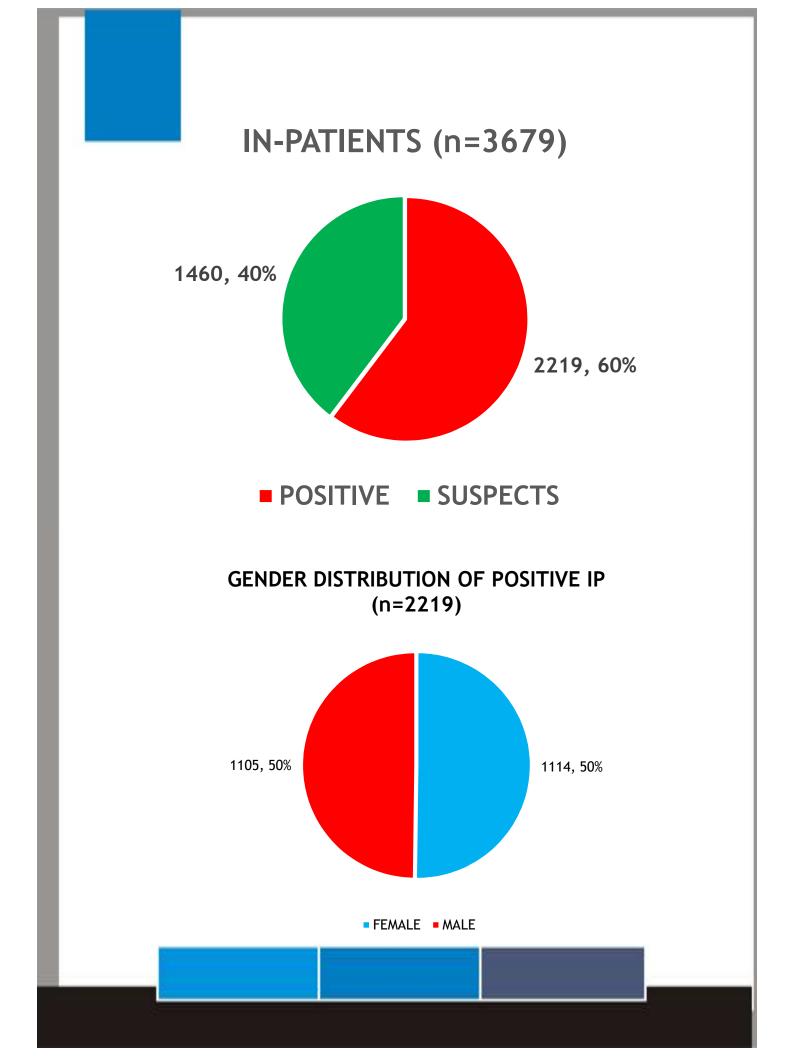


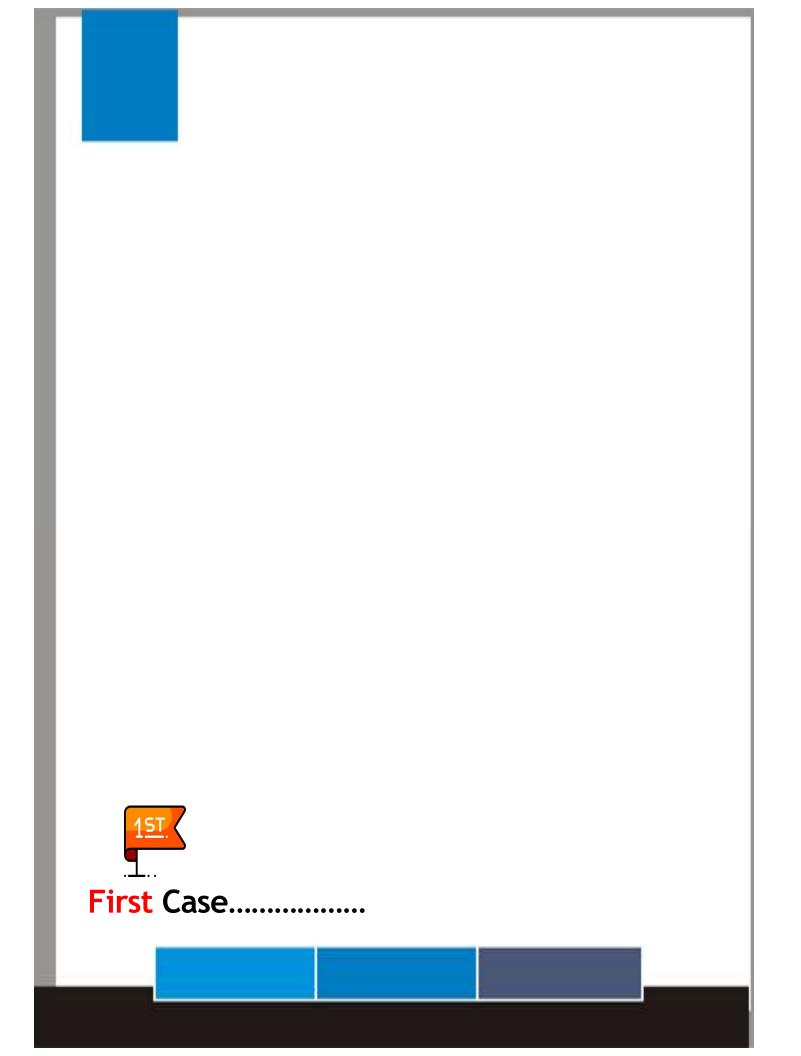
The **first case** was confirmed in Kerala on 30 January 2020.

Total population of Kannur & Kasaragod (estimated)	40 lakhs
Total cases: Kannur & Kasaragod District (as on 30-11-20):	23267
Cases in Kannur :	36733
Cases admitted in GMC Kannur :	2219
Deaths in Kannur District :	170
Deaths occurred @ GMC Kannur :	180
Health Care Workers affected in GMCK Kannur:	375

AGE DISTRIBUTION OF COVID 19 POSITIVE PATIENTS IN GMC KANNUR TILL 30.11.2020







Time Line of COVID 19 cases

First **COVID suspect** patient admitted at

GMC Kannur on 31-01-2020.

First suspected

1 st	from (Nanning)China	31-01-2020
2 nd	from Japan	02-02-2020
3rd	from Wuhan (China)	27-02-2020

First COVID Positive patient admitted at GMC Kannur on 12-03-2020

Positive Case

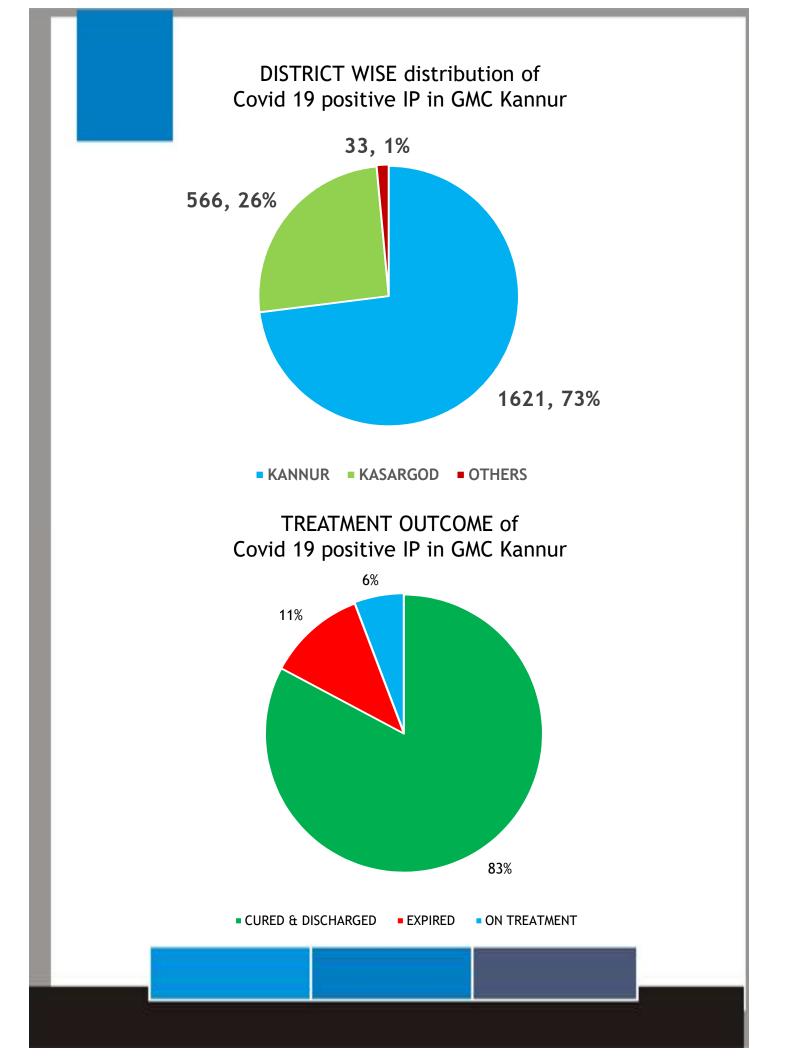
1st Positive Case

from Dubai on 12-03-2020

Rajesh 45/Male with travel history from Dubai. Arrived in Kerala on 05.03.2020. Patient admitted in our institution with fever, rhinitis and swab taken on 07.03.2020; turned positive on 12.03.2020.

Patient was managed symptomatically, and his repeat swab taken on 15.03.2020 was negative. So, he was discharged to home isolation.

Number of Positive Cases treated till 15.09.2020:	2219
Number of Positive Patients Cured and Discharged:	2039
Number of Positive COVID Deaths:	180



2020 January 25



GMC Kannur released a Corona pamphlet

by Hon'ble Health Minister Smt. K. K. Shailaja Teacher



2020 January 26

- Designed the triage area and patient flow protocol.
- Training given regarding infection control activities for all category of staff.
- PPE kit, N95 mask we had stock (previously stocked during the last Nipah outbreak)
- Mock drill was conducted to make the patient reception, triaging, swab collection and shifting the patient to treatment areas

How we designed a perfect combined COVID and non COVID hospital

2020 January 30

- GMC Kannr arranged 3 bath attached isolation rooms in 803 ward and 2 isolation ICU beds
- Training for Cleaning staff initiated

2020 February 2

Isolation facility expanded to 14 rooms in 803 and 6 bedded exclusive Covid ICU (RICU) with separate exhaust facility.

2020 February 15

Isolation facility expanded to 70 rooms in 7th floor and 25 bedded exclusive Covid ICU with separate exhaust facility

- 1. Entry of COVID patient/suspect : Separate entrance exclusively for COVID patient/suspect through the entrance in the back side where the ambulance will arrive.
- 2. Transit of Patient from Ambulance to the Triage: A temporary corridor was constructed 10 ft wide from the entry point to the triage so that they don't come into contact with any person.
- 3. We designed one of the best triage area with an area of 3000 sq. ft.
- 4. Dedicated COVID lift earmarked for shifting exclusively for Corona patients/suspects.

COVID Preparedness

Bed matrix

Plan - A, Plan - B & Plan - C

	Isolation facilities arranged	Plan A	No. of isolation beds available	205
			No. of ICU beds available	38
		Plan B	No. of isolation beds that can be made available	220
			No. of ICU beds that can be made available	63
		Plan C	No. of isolation beds that can be made available	400
			No. of ICU beds that can be made available	127
1			No. of beds in ward/other areas that can be made available - step down unit beds	25
			Total No.of ICU BEDS in the Institution at present	180
		Plan A	No. of ventilators available	6
		Plan B	No. of additional ventilators that can be made available	10
		Plan C	No. of additional ventilators that can be made available	10
2	TOTAL No of VEN	42		
	Equipment	Plan A	No. of monitors available	20
3		Plan B	No. of additional monitors that can be made available	20
		Plan C	No. of additional monitors that can be made available	60
4	TOTAL No of MC	200		
5	TOTAL no. of AN	3		

COVID Preparedness

Basic facts regarding Covid Care & Support (Period specific)

	As on March 31	April-01 to May -31	Jun-01 to September - 30	October-01 to Till date
Number of isolation beds	16	205	220	297
Number of ICU beds	6	38	63	69
Number of Ventilators	2	6	10	28
Number of Monitors	6	20	40	60



COVID 19 Treatment Unit -Challenges

- To treat any patient in isolation is a challenge to the system since both transmission and treatment has to be addressed. Textbook rules and guidelines may be very different from what actually happens on the floor. With such a large volume of patients, the challenges are unexpected and the decisions have to be quick and precise. Residents and nursing staff had to spend long hours in PPE for the same, the result being not a single healthcare worker has been infected till date with only a single case of death among positive patients.
- Managing antenatal positive cases and performing delivery in them is not easy. The obstetric team under Dr. Ajith. S. Nair and neonatal team under Dr. Muhammed T.P had put a great effort for the same
- Nothing is more challenging than managing mentally ill patients who may not comply with rules in an isolation ward. To add to the dilemma, one of our positive patient had high suicide risk also. Psychiatry team under Dr. Yesudas did an extra ordinary job in managing such patients
- **Deficiency of Manpower:** There is shortage of manpower in many sectors, but this was handled with effective human resource management
 - Available HR is effectively utilized
 - The staff are frequently contacted personally and through phone to gain their confidence and boost their work.
 - Though there was a deficiency of manpower and crisis with HCW infections, the situation was managed by pooling of available staff
 - Staff and students from all sectors are made to involve
 - · Pooled and rotating duty system for entire staff
 - Non medical and paramedical staff for transit team and supporting areas
 - · Medical staff were divided into Covid and non-Covid pools
 - Staff are redistributed according to work force requirement
 - New recruitment staff from NHM on urgent basis

Outbreak of Covid -19 among Health Care Workers GMC, Kannur

- First incidence of Covid19 in a HCW at GMC Kannur was detected on 17-07-20, in a Resident doctor working at the Non Covid area. The resident resuscitated a patient who was later tested positive in the non Covid area.
- · Effective containment strategies were soon reinforced
- Maximum number of staff and patients were screened by Rapid Antigen Testing.
- Next 10 days around 83 staff from various categories were tested positive cases. All of them working in non Covid area.

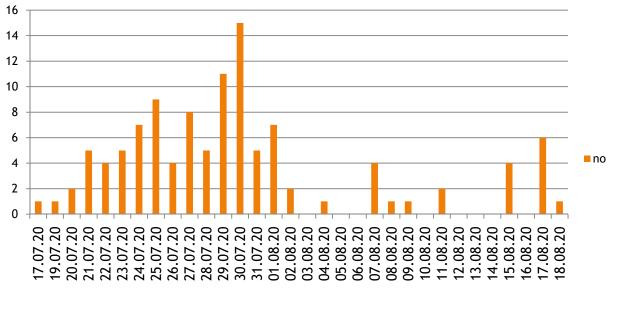
Actions taken to prevent further spread soon after the detection of the initial case

- Urgent measures taken to identify the contacts and also assess their risk status
- Surveillance and Risk Assessment Committee with Nodal officers from each department, wards, ICUs, Nursing College and Pharmacy College is constituted. This is for advising and monitoring quarantine of the high-risk contacts and their testing as per instructions from the Covid cell and also to monitor whether the staff are practising proper infection control measures.
- Route map preparation, contact tracing and quarantining of all high-risk primary contacts done immediately after the results were released.

- PHCs of the patients informed of their Covid status. Staff members who had household primary contacts also quarantined.
- Cross sectional surveillance was conducted immediately with RAT and a few cases were identified. 2564 Rapid antigen tests and 1193 RTPCR were used for the testing. Among the total, 173 positive results was obtained (139RTPCR & 30 RAT)
- Monitoring of infection control made stringent
- The institution has adopted an institutional policy for the testing of all primary contacts and appointed a coordinator for the same
- Adequate N95 mask and Face shield ensured to the health care workers in non Covid areas also.
- Instruction given to all staff to take vigilance, while having refreshments.
 Canteens instructed to follow precautions. Eating inside the canteen was stopped and only parcel services were continued.
- Staff having food together banned.
- With the consensus of the district authority, elective OP was restricted and only emergency admissions and procedures were continued.
- All patients getting admitted in the hospital are tested by RAT at the time of admission.
- Patients undergoing regular dialysis from the institution are advised to maintain strict reverse quarantine and to bring the same by-stander every time they come to the hospital.

Actions taken to prevent further spread soon after the detection of the initial case

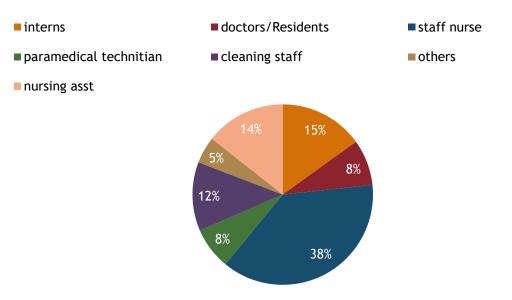
- Nearby Paramedical institute is made as a quarantine area for staff and students. The House Surgeons quarters was decongested by providing accommodation at hostels. Separate quarantine facility for House Surgeons by creating temporary partitions inside the hostel was arranged.
- Pedal operated sanitizer dispenser is provided in all areas.
- All the discharged patients were screened with RAT prior to discharge. They were advised isolation for next 2 weeks.
- Negative pressure OT and ICU are made for infection control
- UV sterilization in the dialysis area, CT scan, Emergency department and ICU. All closed spaces are disinfected by UV rays periodically.
- Regular classes for health workers regarding Covid-19 protocol
- Three layer masks for patients and bystanders
- To ensure full time monitoring of infection control activities in the hospital, the infection control committee is further strengthened.



number of HCW becoming positive date wise

Within 2 weeks of the reporting of the initial case, the out break was contained

Category wise HCW infected-n=375



Presently 14 active Covid cases are there among health care workers.

• Lack of fund for provision of free food for Covid patients:

This was tackled by discussion with district administration and sanction of funds from disaster management fund

• Lack of accommodation for staff doing Covid and non Covid duties : This was handled by providing accommodation in the hostels and paramedical institutes in and out side of the campus

	March	April	May	June	July	August	September	October	November
OP	27718	11557	18226	21310	17205	7359	11421	13477	14926
IP	3335	2529	3057	3215	2114	1205	2231	2383	1935

Statistics regarding non Covid patients





Towards COVID-19 Management Our Mission Starts from here.....



Break the Chain

The Kerala Government has introduced a mass hand washing campaign named *break the chain* on March 15.

We installed water taps with soap and pedestal hand sanitizer at different places of the institution like Hospital Entrance, OP/Casualty, Principal, office, hostels, quarters, p arking area etc.



Pedestal Sanitizer



Swab Kiosk



Initiatives by the Covid Cell

With the first alert from the State Govt. A Covid Cell was formed at KMC Kannur various action plans for capacity building were charted out to handle the situation for managing both Covid and Non Covid patients.

In the beginning of the pandemic, an isolation area, including ICU for Covid positive patients, ICU for SARI patients, wards, and rooms for suspected and patients who require attendee support, triage and an exclusive corridor from triage to the Isolation facilities are made with out affecting the care for non. Covid patients.

With the increase in the no. of Covid -19 patients, required more no. of ICU beds, ventilators and monitors to cater to Category B and Category C patients from Kannur and Kasaragod districts, non Covid admissions has been restricted to patients requiring emergency care.

The available HR of all categories are pooled together and appropriate duties are assigned after proper training. For infrastructural Capacity enhancement to accommodate large inflow of Covid 19 affected patients, fruitful mobilization of funds from various agencies through their CSR schemes and from MP LADS and MLA LADS of Additional HR requirement for Capacity enhancement in view of the expected surge in Covid 19 affected patients, is brought to the attention of the DME and District administration and the NHM.

Till date 456 Covid positive antenatal patients were treated and cured here. 77 of them delivered, 227 being LSCS. Only 46 new born was tested Covid positive and recovered completely.

There was an outbreak of infection among HCW, first reported in a doctor who resuscitated a patient in a non Covid ICU who was tested positive. This initiated a surge in affected HCW by contact. Could contain it quickly by various interventions, imposing more restrictions at eateries, decongesting interns accommodation, providing campus accommodation for those using Public Transport facilities for commuting, getting the District Authority to acquire accommodation facilities outside the campus for quarantining staff, further enforcement of infection control practices and periodical in house training, installing novel disinfection methods like portable Negative pressure equipment in isolation OT, Mobile UV sterilization device to disinfect critical areas like dialysis unit.

Established a psychosocial support mechanism for patients and staff under the Dept. of Psychiatry with the support of Dept. of Community Medicine who provide the services of their social workers and interns for counseling.

Started CFLTC at neighboring Ayurveda College Hospital and functioning well.

Other Initiatives by the Covid Cell

- 1. Various Teams were formed with Team leaders as Nodal Officers and Assistant Nodal Officers and specific responsibilities were assigned to each of them.
 - a. Covid Cell the Apex body in the institution for containment of the Pandemic.
 - b. Control Room For compiling all data regarding patients and co ordination with the District Control Cell regarding surveillance, patient referral, back referral and patient discharge.
 - c. Hospital Infection Control Committee.
 - d. RPEID Cell
 - e. Critical Care Committee.
 - f. Academic Committee.
 - g. Surveillance and risk Assessment committee.
 - h. Psychosocial Support Team.
 - i. Patient Transit Team.
 - j. HCW Support Group.
 - k. Triage.
 - I. Swab Coordination Team.
 - m. Real Time Bed/Ventilator Status Monitoring Group
 - n. NSS Volunteer Team
 - o. Food Team.
- 2. Infrastructural modifications to isolate Covid 19 confirmed and suspects from other patients.
- 3. Procure essential equipments and accessories to handle a large surge
- 4. Reinforce infection control practices by training all staff.
- Training all doctors and nursing staff in the care of Covid 19 patients including Oxygen Therapy, Chest Physiotherapy, Endotracheal Intubation, Ventilatory Support, documentation, Waste disposal etc.
- 6. Utilization of all modern technologies for improving patient care, support to Relatives and safeguard the HCW.
- 7. Prepare SOP for receiving and managing patients and conduct mock drills to To leave no loopholes.

8. Isolation Wards, Isolation rooms for Suspects

Separate ICUs for Covid confirmed and suspect patients were set up according to **Plan A.** Escalation to Plan B also done and presently the beds, ventilator and monitors are engaged into according to the original **Plan B**. For this, 8 beds HDU with equipments is sponsored by the Lions Club and 14 beds HDU with air purifiers and R.O plants with capacity to run 4 dialysis units is set with NHM support. **Plan C** can be made functional anytime but will affect the facilities for non Covid patient care. Facilities for Donning, Doffing and shower after doffing are arranged in respective areas.

- Hand washing facilities and educational postures are installed in all areas by the Infection control committee.
- **10.** Provision for normal and hot potable water and hot water for bathing is arranged.
- 11. Adequate Multipara Monitors, Ventilators, Central Oxygen, Compressed Air and Central Suction facilities are ensured in the ICU. In the wards, central Oxygen supply, SpO2 monitors and Digital BP apparatus are arranged.
- 12. Measures to reduce **viral load** in the ambient air in the ICU like Air Purifiers, fixing UV lights at the inlet of split ACs, Fixing UV lamps in the AHU with new HEPA filters, Installing exhaust fans in the doffing areas done.
- Dedicated 3nos. of Portable X-Ray machines with digital processor, 2 nos. of USG machines, 2 nos. of Videolaryngoscopes, Aerosol boxes are arranged in the isolation Unit.

- 8. Portable video camera is provided in the ICU to transmit real-time status of critically ill patients to Critical care experts for management decisions. Two Robots equipped with camera and smart phones for making video calls are also being utilized for communication with patients.
- 9. Patient Data generated from the Patient care units are uploaded to the control room real time.
- 10. Portable UV disinfection system is installed in the Dialysis Unit where 60 to 80 patients are treated per day and is a high risk area for Covid 19 spread. UV systems are installed in other High Risk Enclosed areas like CT Scan, ECHO room.
- 11. Once the bed occupancy in the Isolation wards and ICU increased in the months of August the KHRWS Pay wards and General wards of the Govt. Ayurveda College Hospital was converted to CFLTC.
- 12. Virology Lab with RT PCR and TRUNAT facilities is set up in the Microbiology Dept. and functioning well. The equipments were supplied by KMSCL and the infrastructural modification was done with the financial support worth Rs.14 lakhs by. T.V. Rajesh MLA.



Inauguration of Virology Lab on 24/04/2020 by Sri. T V Rajesh MLA



Food for patients and the staff on duty

Food was supplied free of cost to the patients and the staff on Covid duty, as they could not go out and no bystanders could be permitted for the patients from the very beginning of the functioning of GMC Kannur as a Covid hospital. The food was supplied by the PAMCOES, a cooperative society of the employees. For the initial 3 months the expenditure was met by sponsorship, after which there was no scope to continue the food supply. On the assurance of the district administration the food supply has been continuing till date in spite of delay in payments to the society.

GMCK Support group.

This group was formed once the HCW started contracting the disease from the hospital. Those who are tested positive and those who happened to be high risk contacts were supported by providing accommodation, food and psychological support.

NSS Volunteer Group:

Volunteers of the NSS of this institution in turn are of great help during the surge of patients to support the patients and their families physically and psychologically by helping the staff to avoid delay in food supply, collecting food from relatives who bring food for their patients and delivering to the respective patients, talking to the patients over the phone and getting their feedback and concerns. The last point was very helpful to the administration to interfere and take remedial measures immediately and thus to improve patient care further.

Post Covid Clinic :

Has started functioning in this institution since 05.11.2020 as a special clinic to assess and manage referred patients with post Covid sequelae. The team entrusted are documenting details of each patient as the Post Covid sequelae is a new spectrum of disease with scope for extensive research.

Dialysis Unit

Patients with CKD on Maintenance Haemodialysis (MHD) are at high risk of contracting the Pandemic due to their frequent visits to a treatment facility and if develops Covid Pneumonia the fatality rate is also very high. On an average 80 dialysis are being done per day in 4 shifts. During the Pandemic this schedule had to be rearranged to get more time for disinfection in between shifts and to spare staff to run 2 dialysis units continuously in the isolation unit exclusively for Covid 19 positive patients. The regular dialysis was not shut down anytime during the pandemic due to strict adherence to PPE by both Staff and Patients. Ensured strict home isolation of patients and the same bystander to accompany the patients. There was a threat of closing down the Dialysis Unit when few interns of dialysis Technology course contracted the disease, but by prompt multipronged intervention, could successfully prevent that. The affected were isolated, other staff with high risk contact were quarantined and the disinfection process enhanced by procuring a Modern portable UV sterilization equipment.

Care for Cardiac Patients. This was a challenge because the number of patients with Acute Coronary Syndrome even though low during the Lockdown period was low, gradually increased to match the pre-pandemic status. Many of them tested positive at time of admission but the Cardiac problem was managed effectively and could treat the Covid



No lock down for dialysis!

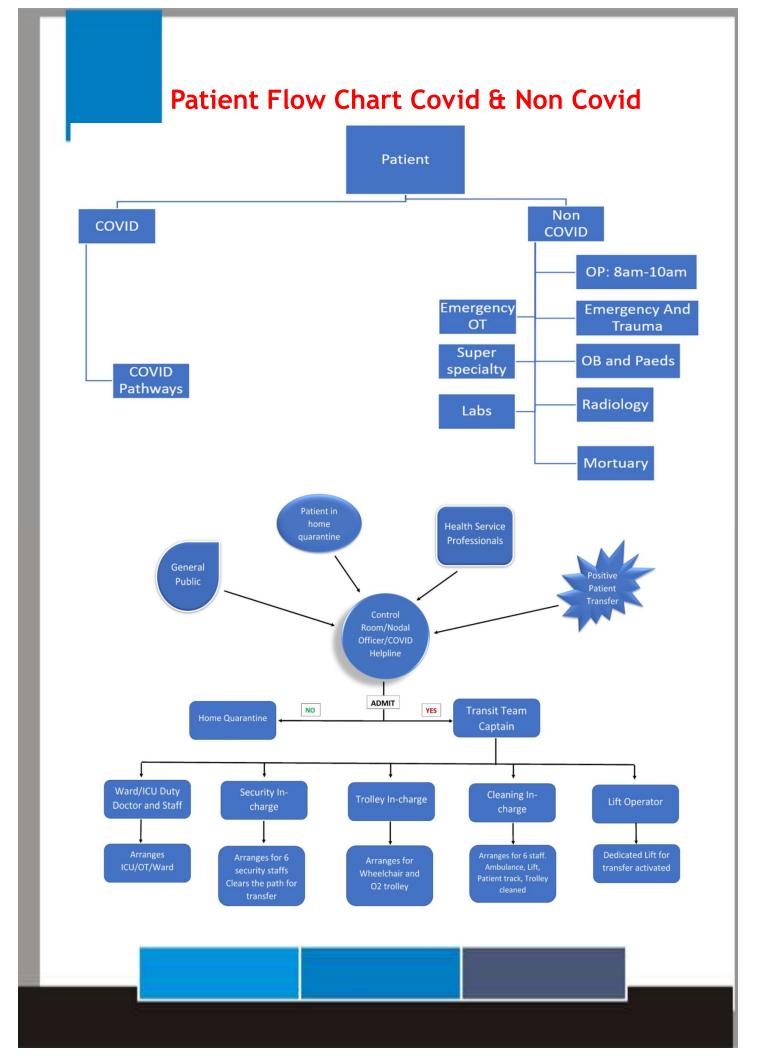
Public involvement

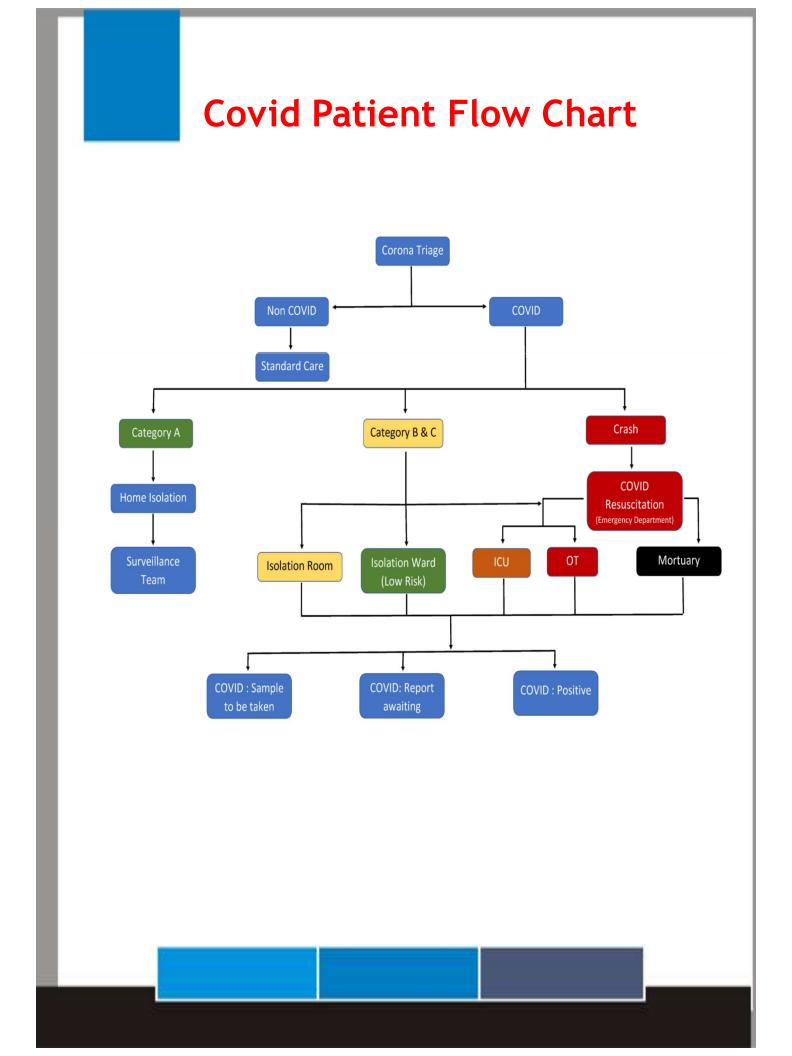
- ICU beds, Monitors, Cardiac Tables, air conditioners to equip part of the the HDU at a cost of Rs.12,50,000/ by the LION'S District 318 E. In addition to this, they supplied consumables like disposable bed sheets, N95 masks and equipments like Wheelchairs, Laryngoscopes, emergency Crash carts etc worth Rs.5,00,000/
- 2. Mobile Static Pressure Reducer for OT x 1 @ Rs. 42,000/
- Water Purifier with provision for cold and hot drinking water x 1 @ Rs.55,000/g
- 4. **Vimal Jyothi Engineering College, Chemberi** Supplied a Robot -"Nightingale" to monitor ICU patients and 25 nos Pedestal Hand sanitizer worth Rs.1 lakh
- "Tomodachy"- Robot sponsored by Green Park Associates worth Rs. 70,000/-



WARD & ICU







COVID Patient Reception



Patient will be received in separate Entrance through separate corridor (60m X 3m) to COVID Triage area.

Initiatives by the Covid Cell

The Triage



Key features of Triage

- The triage services and the COVID cell control room are working for 24 hrs.
- For suspected patients, there is a separate lift and route map to shift them from triage area to isolation room or ICU.
- The route map ensures the safety of non covid patients and their bystanders in the hospital by preventing any chance of contact with the suspected patients.
- After admission/discharge, the lift and the route map points are properly cleaned and disinfected by the cleaning and the security wing of the hospital. Because of all these precautions, other patients, even cardiac parents can undergo treatment here without having any fear of contracting COVID 19.

Covid Triage - Facilities

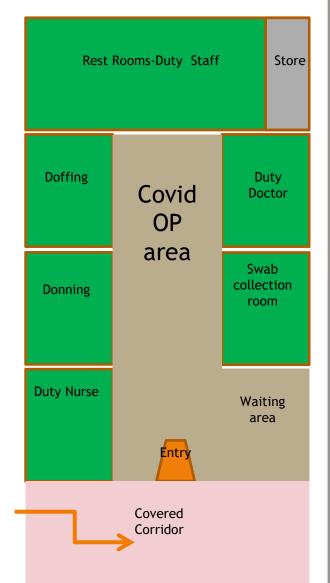
- Patient will be received in separate Entrance through separate corridor to COVID Triage area.
- Patient seating area with physical distancing.
- Triage area will be managed by Resident, Intern, Nursing staff and Security staff
- Sign boards created to guide patients.
- Dedicated Mobile Number to contact Corona Triage
- Triage Protocol Established for Admission Criteria





Covid Triage - Facilities

- Patient/Suspect enters the triage area after proper cleansing and wearing of mask.
- Patient is seated at a distance of 2m from the seat of the consulting doctor who is wearing N95 mask.
- Patients who needs swab and blood testing will go to the swab collection room.
- Separate rooms are there for donning and doffing.



Covid Resuscitation Area

- Separate Area designated with
 4 beds in the ED for
 Resuscitation of COVID 19
 patients including Crash cart
 and ventilator.
- Indications:
 - Cardiac Arrest
 - Respiratory Arrest/ gasping
 - Unresponsive Patient



Transit Team

Since the hospital functions in a one tower building, it is a high challenge to prevent mixing up of Covid and Non Covid patients. Here comes the importance of a dedicated Transit pathway headed by a separate transit team. GMC Kannur has initiated a separate transit team from the very beginning of the Covid 19 pandemic.

The transit team was initially constituted by dedicated well trained Medical persons along with security staff and cleaning staff. The Transit path is alerted and cleared by the security personals prior to shifting the patients. A dedicated Covid lift is functional for the transport of the patients. The cleaning staff follows the patients to disinfect the Transit pathway immediately.

Later, the Medical personals were slowly replaced by non medical personals along with interns, students from Pharmacy, Nursing and paramedical institutes and volunteers after a detailed training. The transit team is doing a commentable job considering the number of admissions is around 25/day and more than 50 patient shifts are happening/day





Transit Team... in short

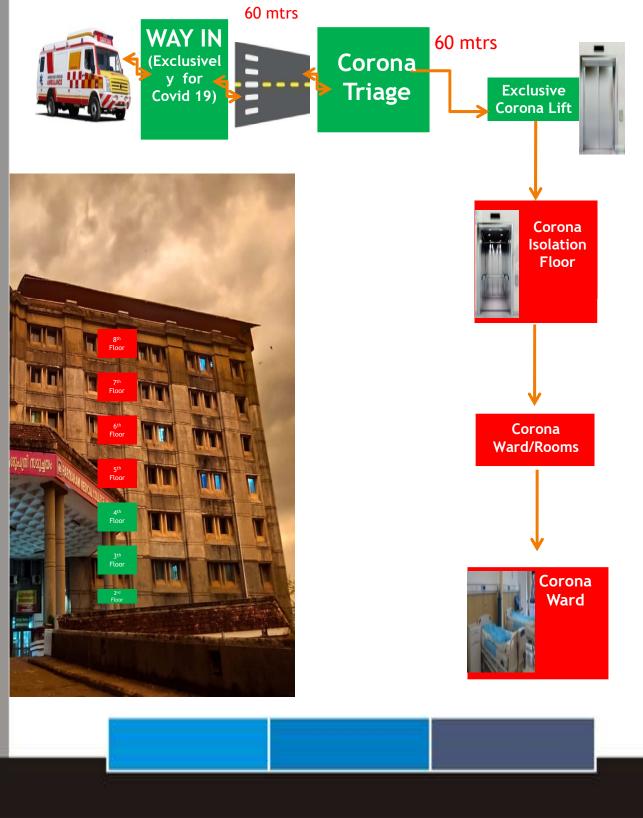
- Dedicated team constituted for shifting patients from Corona Triage and patients referred for admission from other centres.
- Manned by Medical Officers and Non-Medical Staff.
- Duties and responsibilities assigned to Security, Cleaning Staff for transit.

- Cordoned off Transit path from Corona Triage to dedicated Lift for COVID patients (60 m X 6 m)
- Dedicated lift for transporting COVID patient alone with strict disinfection protocol maintained
- Transit is handled by separate transit team





Protocol for shifting a patient from Ambulance to the Ward





Capacity Building

Training 1. Infection control

- Series of classes and demonstrations to reinforce proper usage of PPE and disinfection procedures are being conducted regularly.
- NHM staff were appointed to address the deficiency of man power. They are also trained prior to entering their duty.
- The instructions regarding infection control is disseminated frequently through announcements, displays and videos through out hospital premises for public awareness

2. Critical care:

- Critical care CMEs are conducted regularly for the staffs.
- Online platform in association with outside faculty is active
- All new equipments prior to installation are demonstrated to the concerned staff.











Funds Donated

Funds Donation received (major) • 15 crores received so far







Sri T V Rajesh MLA

Sri. F	Rajmo	han U	Innitha	an,MP
--------	-------	-------	---------	-------

Sri. K K Ragesh MP

SI. No.	Name/Organisations	Amount
1	KSEB Disaster Management Fund	10 crores
2	Sri. K.K. Ragesh, MP	1 crore
3	Sri. Rajmohan Unnithan, MP	50 Lakhs
4	Sri. T V Rajesh MLA	15 Lakhs
5	BPCL Through Sri. K.K. Ragesh, MP	1 Crore
6	GAIL Through Sri. K.K. Ragesh, MP	50 Lakhs
7	Power grid Through Sri. K.K. Ragesh, MP	1.25 Crores
8	NHPC	10 Lakhs

Infrastructure Development

- Separate Covid and Non Covid treatment areas without mixing up of patients
- Separate resuscitation area in Emergency Department for Covid positive/suspect patients
- Designated ICU for Covid suspect/SARI patients
- 58 bedded ICU for Critical Covid Patients
- ICU managed by a Critical Care Team consists of Consultants and Residents from General Medicine, Respiratory Medicine, Anaesthesia and Emergency Medicine
- All antenatal patients managed by a team from Gynaecology department and Paediatrics patients by Paediatrics department

Recently established Facilities/Infrastructures

- 1. HDU-20 bedded HDU is set up that includes a portion funded by Lions Club International and rest funded by NHM, 3 bedded cubicle in the HDU is equipped with facility for dialysis
- 2. NEW equipments

HFNC	9
NIV machine	11
ventilators	Mindray-5, AIRLIQUID-2
	AGVA-2 PMCARE -12
DIALYSIS MACHINE	9
VIDEOLARYNGOSCOPE	10
USG MACHINE	4
MULTIPARA MONITOR	10
ICU COTS	123
CR and Portable X-ray machines	1 CR, 2 Portable
Anaesthesia work station /defibrillators	1/5

- 3 NEGATIVE PRESSURE OT- 6th floor X 3 nos. ,
- 4 RAZE COV UV-C disinfection- in the dialysis unit
- 5 2 Robots in ICU (sponsored)
- 6 Air handling units of ICUs are modified to dis infect the Air circulated

Infrastructure Development

Covid positive Separate Antenatal ward

GMC Kannur is the only centre in Kannur and Kasaragod Districts to manage antenatal cases. The departments of Gynaecology and Paediatrics are doing a tremendous job in Managing these patients. During the past one month there is a rapid surge in the number of Antenatal cases and deliveries. To admit and treat Antenatal cases a separate Covid positive Antenatal ward is opened with a capacity of 40 beds

Details of KMSCL Purchased PPE				
Triple Layer mask	2,26,350			
Two Layer Mask	76,913			
Hand Rub	6,950			
N95	58,297			
PPE Kit	36,178			

During the COVID 19 outbreak, this institution has received following funds for Capacity Enhancement to effectively contain the Pandemic

1. CSR Fund

SI. No	Name of Fund	Purpose	Amount Sanctioned
1	GAIL LTD- CSR FUND	PURCHASE OF EQUIPMENTS	50,00,000.00
2	KSEB - CSR FUND	PURCHASE OF EQUIPMENTS	8,00,00,000.00
3	BPCL - CSR FUND	PURCHASE OF EQUIPMENTS	1,00,00,000.00
4	POWER GRID TECH- CSR FUND	PURCHASE OF EQUIPMENTS	125,00,000.00
5	NHPC	PURCHASE OF EQUIPMENTS	10,00,000.00
	Total		10,85,00,000

2. Local Area Asset Development Fund

Sl. No	Name of Peoples Representative	Purpose	Amount Sanctioned
1	KK RAGESH- MP	PURCHASE OF EQUIPMENTS	3,07,416.00
2	Sri. RAJMOHAN UNNITHAN- MP	PURCHASE OF EQUIPMENTS	39,600.00
3	Sri. TV RAJESH , MLA	SETTING UP VIROLOGY LAB	15,48,000.00
4	Sri. TV RAJESH, MLA	Ambulance	18,00,000.00
5	Sri. K.C Joseph, MLA	Ambulance	15,00,000.00

3. NHM Supported various activities like setting up of Triage and isolation area, IEC Training and Food expenses to a total amount of Rs. 43,00,000.



"when breath becomes air" The breather





Support to the infirm- By the LION'S







Charity service by Cheruthazham bank – Ambulance to GMCK



Ambulance service donated by Family of Sri. CP Moosan Kutty (late) EX MLA

കൊറോ<mark>ണ ഐസിയു സജ്ജമാ</mark>ം കെ കെ രാഗേഷ് എംപിയുടെ ഒര്

പരിയാരം കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ അത്യാധുനിക ഉപകരണങ്ങ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ കോറോണ ചികിത്സാർഥം യോയും പ്രത്യേക ഹംഎസി യൂ ഞായുന്നതിന് കെ കെ രാഗേഷ് എംഡിയുടെ പ്രാദേശിക വിക ന്റെലോറ്റർ, ഡാഫി ബ്ലൈറ്റർ മാ സനന്ദിധിയിൽനിന്ന് ഒരുകോ ന്റെർ, ഡിഫി ബ്ലൈറ്റർ, ഉംഷ് കാർ മതിയായി. കാറോണ വൈറസ് ബാ സ്ത്രജ്ജിയ ഉപകരണങ്ങൾ കാറോണ വൈറസ് ബാ

കൊറോണ വൈറസ് ബാ ധയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് പരി യാരത്ത് ഒട്ടേറെപ്പേർ നിരീക്ഷ ണത്തിലും ചികിത്സയിലുമാ

അടച്ചുപൂട്ടൽ ലംഘനം: 2535 പേരെ

ട്ട തുടങ്ങിയ ഉപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനുവേണ്ടിയാണ് എംവിയുടെ ഫണ്ടിൽനിന്ന് ഒരു കോടി രൂപ അനുവദിച്ചത്. മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട് കെ 50 ലക്ഷാം

ആശുപത്രിയിലെ വെന്റി റ്റർ സൗകര്യം നവീകരിക്കു

സുരക്ഷാ ഉപകരണങ്ങൾ നൽകി



오 കണ്ണൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജിലേക്ക് പയ്യന്നൂർ മിഡ്ടൗൺ റോട്ടറി ക്ലബ് വകയായുള്ള വ്യക്തിഗത സുരക്ഷാ ഉപകരണങ്ങൾ

മെഡിക്കൽ കോളേജിന് അഡ്വാൻസ്ഡ് ഐ.മോപ് എക്സ്.എൽ. നൽകി

പരിയാടം മാടായി കോ. ഓപ് ബാട് കോറിഡ് 19 പ്രതിരോധ പ്രവർത്തനങ്ങിൻെ ഭാഗമായി താഡ്യാൻസ്റ്റ് പ്രീന്ദ് ഹെങ് നായ ഐ മോപ് എട്ട്. എൽ എന്ന് സംഭാവന ചെയ്യം ബാങ് പ്രസിഡൻ പി.പി.മാമോമാരൽ പ്രീൻസിച്ചൽ ഡോ.. എൽ.രോ സിഹ് ഫെങ്റ്റ്



കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിന് തെഎസ്ടിഎയുടെ മാസ്കുകൾ

കണ്ണൂർ കെഎസ്ട്രിഎ ജില്ലാ കമ്മി ബ്രെയ്ക്ക് ദി ചെയിൻ ക നിന്റെ ഭാഗമായി കണ്ണൂർ ഗ ഡിക്കൽ കോളേജിന് ത്രീ ായി കണ്ണൂർ ഗവ. മെ ാളേജിന് ത്രീ ലെയർ നൽകി. സംസ്ഥാന മാസ്സുകൾ ന



Installation of Medical Equipments for Emergency Management of Covid -19

CSR Fund of Power Grid Corporation of India Ltd

SL N	o Name of equipment	Amount
1	Hospital ICU Cot various types - 8 Nos	11,18,640
2	Labour Table Paramount- 1 No	2,79,070
3	Vaccum Extractor Small - 1 No	1,44,144
4	Anesthesia workstation - 1 No	11,18,880
5	Vein detecting trans illuminator/ Device - 2 Nos	1,79,200
6	Laryngoscope -Video -3 Nos	20,69,760
7	Lead Apron	37,170
8	Hemodialysis Machine	9,74,400
9	X Ray Film Loby LED various types	2,26,296
10	X Ray Machine 100MAHF	8,14,800
11	Infusion Pump	3,08,448
12	ECG machine 12 channel	1,41,120
13	Multipara Monitor - 10 nos	6,55,200
14	Computerized Radiography System with Accessories	10,37,085
15	Pediatric Airway Management Trainer & Airway Management Trainer	2,33,640
16	Ultra Sound Machine with Colour Doppler (3D/4D)	16,48,000
17	Defibrillator with cardiac monitor	4,28,064
18	30kVA UPS	3,59,500
	Total	11773417

	<u>NHPC - CSR FUND</u>					
SI No	Name of Equiments	Order Qty	Unit Price (Rupees)	Total		
1	Emergency Trolley	6	47200.00	283200.00		
2	Air Purifiers	6	16284.00	97704.00		
3	Portable UVC Sterilising Unit	1	291200.00	291200.00		
4	Air Conditioner- 2 ton	3	58990.00	176970.00		
5	Multipara Monitor	2	47040.00	94080.00		
6	Mobile Static Pressure Reducer	1	42000.00	42000.00		
TOTAL 98						

CSR Fund of GAIL INDIA LIMITED

SL No	Name of equipment	Qt y	Amount	Installed	Amount
1	ECG Machine 12 channel	1	70560	1	70560
2	Hemodialysis Machine	2	986200	2	974400
3	Infusion Pump	1	25704	1	25704
4	Mobile 100mA Xray Machine	1	271600	1	271600
5	Multiparameter Monitor	10	655200	10	655200
6	Neonatal Resuscitation unit	1	107520		
7	Steel Rack	3	13860		
8	Ultrasound Machine with Color Doppler(3D/4D)	1	1648000	1	1648000
9	Ventilator Portable	2	1220800	2	1220800
			4999444		4795704

CSR Fund of KSEB

SL No	Name of equipment	Qty	Amount (Rupees)
1	Video Bronchoscope	1	14,53,760
2	Haemodialysis Machine	5	24,65,500
3	Neonatal ventilator	3	37,92,246
4	Infusion Pump	50	12,85,200
5	Hysteroscopy Set Diagnostic	1	5,67,502
6	Bronchoscope with accessories	3	20,69,547
7	Laryngoscope Video	5	34,49,600
8	Multipara Monitor	33	21,62,160
9	ECG 12 Channel	5	3,52,800
10	Defibrillator with monitor	15	21,40,320
11	Mobile 100mA Xray	4	10,86,400
12	Transport Incubator Model B	3	6,01,440
13	Neonatal Resuscitation Unit	5	5,37,600
14	Portable Dialysis with SLED	1	14,67,200
15	ICU Cot Model C	100	1,39,83,000
16	Labour Suite	1	2,79,070
17	Vacuum Extractor	2	2,88,288
18	Mobile Spot Light LED	10	5,56,080
19	Ultrasonic Nebuliser	10	3,48,320
20	Trauma Crash cart	15	15,50,520
21	Non Invasive BiPAP	10	21,70,560
22	Ultrasound Machine with Colour Doppler	2	22,76,802

SL No	Name of equipment	Qty	Amount (Rupees)	
23	CRRT	3	30,71,409	
24	Computerized radiography Model B	2	20,74,844	
25	X ray Film Lobby LED	8	6,03,456	
26	Modified ECT machine with EEC monitor	G 1	3,30,400	
27	Lead Apron	14	1,04,076	
28	Tonometer Non Contact	1	8,40,000	
29	Slit lamp with Applanation tonometer	1	3,24,800	
30	Vein Detecting Transilluminato	r 5	4,48,000	
32	BIS	1	2,91,738	
33	30kVA UPS	2	7,19,000	
34	Central Vein Canula Simulator	2	1,70,156	
35	Chest tube mannequin with pericardiocentesis simulator	2	10,57,500	
36	Airway management trainer- Adult	5	5,42,800	
37	Airway management trainer- paediatric	5	6,25,400	
38	Electrical Suction Apparatus	2	5,60,000	
39	3D/4D Echocardiography mode B	l 1	92,42,855	
40	Video Thoracoscope with HD Camera	1	2975520	
41	Crash Cart	1	19800	
			6,88,85,669	

CSR Fund of BPCL

SL No	Name of equipment	Amount
1	Ventilator Portable - 2 Nos	1220800
2	Crash Cart - 1 No	19800
<	MAQUET Servo-i upgradeable Ventilator platform- 7 Nos	8647520
4	Aerogen Nebulizer- 1 No	87920

MP Lads - Sri. K.K. Ragesh, MP

SL. No	Name of Equipments	Order Qty	Unit Price	Total	Installed	Total
1	Crash Cart	1	19800	19800	1	19800
3	ECG 12 Channel	1	70560	70560	1	70560
5	Non Invasive BIPAP Ventilator	1	217056	217056	1	217056
	Total Amount			307416		307416





Safer and faster airway access



Automated ICU cots



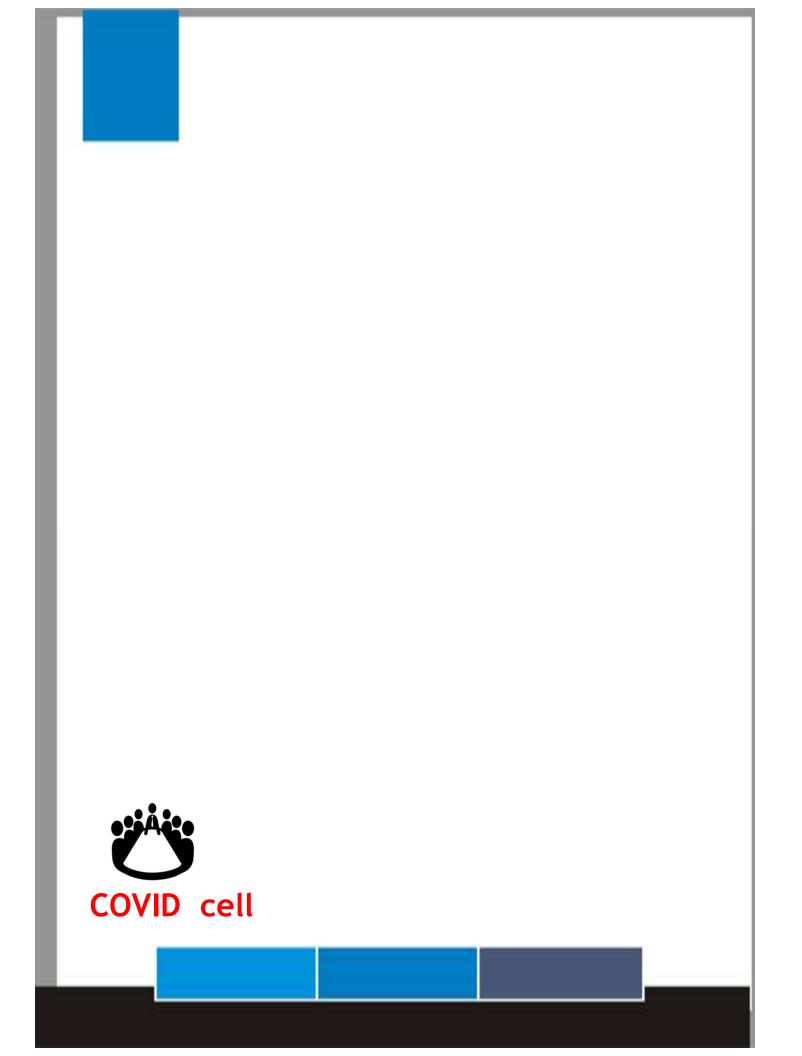
to unveil the heart in 4 dimensions



For a clean, safe and litter free hospital



The saviour for HD patients from Covid-19



COVID cell Covid cell constituted on 01-02-2020

- Dr. Roy N, Principal as the Chairman (up to 30-05-20)
- Dr. Kuriakose K M, Chairman (from 05-06-20)
- Dr. K Sudeep, Medical Superintendent as the Convener
- Conduct meeting every day including Sunday and convey the details to the concerned authority.
- Covid Cell monitor the progress of the patients up to their discharge and ensure the availability of PPE and other logistics.
- There is a PEID Cell working in the institution with Dr. Jayasree A.K as the Nodal Officer.

COVID CELL - GMC Kannur

SI No	Name	Designation	COVID CELL	
1	Dr Kuriakose K M	Principal	Chairman	In Hospital Accommodation Available 24 hours
2	Dr Sudeep K	Medical Superintendent	Convener	Available 24 hours
3	Dr Jayasree A K	HOD Community Med	Nodal Officer	Stay in quarters, Available 24 hours
4	Dr Rajiv S	Vice Principal	Member	Available 24 hours
5	Dr Manoj D K	Deputy MS General	Member	Available 24 hours
6	Dr Vimal Rohan K	Deputy MS Casualty	Member	In Hospital Accommodation Available 24 hours
7	Dr Sarin S M	RMO	Member	In Hospital Accommodation Available 24 hours
8	Dr. Pramod. V. K	Professor, Gen Med	Nodal Officer Clinical	Available 24 hours
9	Dr. Sarosh Kumar	Asso. Professor, Gen Med	Dpty. Nodal Officer	Available 24 hours
10	Dr. Muhammed Shafeeq	Asso. Professor, Chest	Asst. Nodal Officer	Available 24 hours
11	Dr Bindu M V	Asst. Professor, Community Med.	Asst. Nodal Officer (Communication)	Available 24 hours
12	Dr K P Manoj Kumar K P	ARMO	Member	Stay in quarters, Available 24 hours
13	Dr Ganesh Mallar	Asst Professor, Community Med	Member	Available 24 hours
14	Dr Arunsree	SR, Medicine	Member	Stay in quarters, Available 24 hours



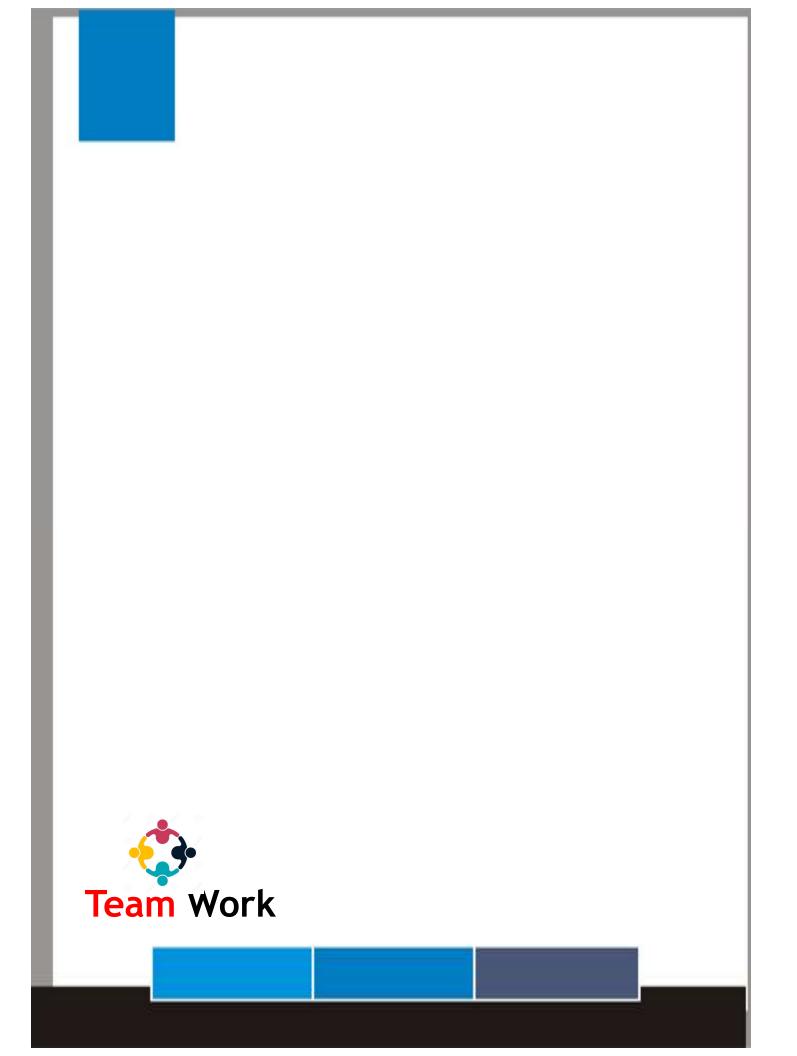
Covid cell team photos





Mock Drill done on February 7, 2020





Team Work

Available HR

HR Managing

Important problem regarding GMCK is the number of Junior faculty and PG are very low and there is no regular SR posted here.

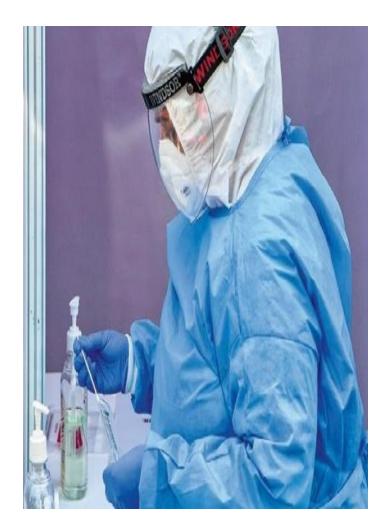
With the trend of increasing number of category B and C patients and those who require ICU care, enhancement of HR for ICU care has been done. On requesting, NHM sectioned posts in various categories. Except medical officers categories like staff nurse, nursing assistant, cleaning staff etc could be filled up. Part of HR shortage could be managed by

- 1. Round the clock consultants exclusively for Covid management by pooling together by faculty of medicine and pulmonary medicine.
- 2. Gynaec consultants who are available round the clock is not included in the Covid duty pool. As this is the only tertiary care centre for antenatal patient from Kannur and Kasaragod Districts. Similarly Paeadiatric department who cares newborn babies of positive mother are also excluded from Covid duty pool. Faculty of Cardiology department are pooled and assigned duty for cardiac evaluation of patients in Covid isolation
- 3. Faculty of ENT, Othro, Dermatology and departments are pooled and posted as triage consultants round the clock
- 4. Faculty of preclinical departments are pooled and are posted as medical officers at CFLTC of GMCK at Ayurveda College Hospital. They are given training for swab collection in addition to infection control practices. The faculty and intern of Ayurveda college hospital also trained and are pooled for duty at CFLTC.
- 5. Post graduates of Medicine, Anaesthesia, Pulmonary Medicine, are pooled for Covid ICU duty. Postgraduates from Medicine and psychiatry, ENT, ophthalmology are pooled for Covid ward duty
- 6. Interns- BDS, Pharm-D and M-Pharm students are pooled together and assigned Covid related duties, like swab co-ordination, patient shifting(transit team)
- 7. MBBS interns are posted in triage round the clock by rotation and BDS interns are posted in triage for documentation
- 8. Buddy system is being practised successfully in the Covid isolation with MBBS and BDS interns
- 9. Interns are involved in the surveillance awareness campaigns of the community medicine department in the peripheries.
- 10. Junior faculty of college of Nursing, School of Nursing, MSc students are included in the staff nurse pool
- 11. Faculty of paramedical Institute and pharmacy college are included in patient shifting and swab coordination team

Team Work

- Admin Team: Top Level Admin and Deputy Team
- **Transit Team:** Dedicated team to transfer patients without exposure
- Non COVID Team: They will cater to all non COVID patients admitted to the hospital. In case of special circumstances, services will be rendered to COVID team.
- **COVID Team:** They will be responsible for IP care of COVID patients. They will be available in the hospital premises 24 hours. Work pattern arranged on shift basis.
- **Telemedicine Team:** Doctors will run telemedicine services for non COVID patients.
- Surveillance Team: Community Medicine department will be in charge for home surveillance of patients who has attended COVID Triage as well as coordinate with Health department for contact tracing.
- **Counselling Team:** Dedicated helpline for home quarantine patients.





There's a thin line between being a **hero** and being a **memory**

Patient Care

- Even suspected patients are given separate isolation rooms in Government Medical College Hospital Kannur.
- All **Personal Protective Equipments** are made available to all staff from doctors to cleaning staff and their safety is highly assured.
- All the concerned staff were given **Training** on **Preventive Measures** against COVID 19.
- Separate Operation theatre for COVID patients

Highlights in Covid containment

- Treated 2219 COVID Patients
- Total Covid patients admitted in ICU- 781
- Treated 771 serious Category C COVID in ICU
- Total RTPCR Processed 18124
- TrueNat 193
- Treated 456 Pregnant COVID Patients
- Done 227 LSCS for COVID Pregnant patients (It was First of it's kind in Kerala and third in India), 77 vaginal deliveries & 7 miscarriages
- Treated and cured 46 COVID +ve new born babies
- Special care for Psychiatric COVID Patients (Ward 404 converted as COVID Psychiatric ward).
- Separate Covid Resuscitation Area in Emergency Medicine Department

Patient Care

Critical care team

Number of ICU admissions were low in phase 1 and phase 2 of the pandemic. From June, there was a steady increase in number of ICU patients.

Month	Number of positive patients	
	admitted in ICU	
JUNE	17	
JULY	42	
AUGUST	85	
SEPTEMBER TILL 15.09.20	100	

A new critical care team has been created to manage ICU patients that includes Consultants and Residents from Dept. of General Medicine, Respiratory Medicine, Emergency Medicine and Anaesthesia. A supportive Critical care whatsapp group has also been created including all senior faculties from key departments to monitor all patients realtime.

The realtime ICU monitoring chart is maintained online so that all investigation reports and patient status in the ICU is entered from time to time by the duty doctors and can be accessed by Covid cell members and critical care team. This will help to monitor and intervene in patient management by senior faculties.

A system is maintained to publish real time bed status and ventilator status in the institution so that decision van be made at the admission site where to admit the patient

Plasma Therapy: In tune with the state guidelines convalescent plasma therapy was started for indicated patients from the month of June. Initially we were procuring plasma from other centres. In collaboration with Malabar Cancer Centre Thalassery an established system has been initiated to collect convalasent plasma from eligible donors.

Steroid Treatment: From June, according to state guidelines low dose steroids is included in the treatment guidelines and administered for all hypoxic patients and with high level of inflammatory markers. After the RECOVERY trial report, dexamethasone is used instead of methyl prednisolone.

Antivirals: Remdesivir and Favipiravir are procured for the treatment of Covid 19 and during the past 1 month the same is used for indicated patients

Tocilizumab: This drug is used for highly selected patients only in view of recent study reports

Obstetrics & Gynaecology

- Managing all Covid positive pregnancies in Kannur and Kasaragod districts, while continuing to function as tertiary referral centre for the areas of Thalassery, Kannur, Kanhangad and Kasaragod.
- 3. Distinction of doing first Covid caesarean section in Kerala, and first Covid twin gestation caesarean section in India.
- 456 Covid positive pregnant patients cared for till 30/11/2020 with 220 caesareans, 77 vaginal deliveries and rest under follow up. We had 46 newborns positive.
- 5. We are managing non Covid cases also, especially high risk obstetric cases.

Paediatric

- Total Covid positive cases treated is 79, of which 48 newborns, all recovered except 2children.
- Survived 02 critically ill children.
- Newborn Baby preterm 32 weeks, mother was admitted with Covid 19, Cat.C, severe breathlessness, did not improve with conservative management, decided for emergency LSCS after discussing KSMB, to save both mother and the baby. Mother could not be saved, but could save the baby after 2 weeks of ventilatory support.
- 3yrs old child with Nephrotic syndrome was admitted with SARI, tested Covid positive, managed with non-invasive-ventilatory support, developed Pneumothorax which was managed by ICD and recovered completely.



"double safety" First Covid Positive twin pregnancy delivery at GMC Kannur & India on 01-08-2020

Management of Critically ill Covid 19 patients.

GMC Kannur being the Apex Covid 19 hospital for Kannur and Kasargod districts, all the Category C patients from both the districts are referred here. So the majority of admissions here are of Category C or with severe co morbidities. Most of the patients are of Old age and with multiple comorbidities like Diabetes Mellitus, Hypertension, CKD on MHD, malignancies, Coronary artery disease.

List of Category C patients with Severe comorbidities, recovered from Covid Pneumonia.

1. Age > 80 yrs	23
2. CKD on MHD/Renal Tx	36
3. ACS complicating Covid! (pneumonia	25
4. Covid Pneumonia complicating CLD	04
5. Covid Pneumonia complicating malignancy	06
6. Covid Pneumonia complicating DVT	02
7. Covid Pneumonia complicating Auto immune	
Haemolytic Anaemia	01
8. Antenatal Patients with Severe Covid Pneumonia	02
9. Severe Covid Pneumonia on Prolonged (>1 week)	
Mechanical Ventilation	05

Health Care Worker Support.

All the health care workers in the institution were given training for maintaining the Covid 19 Etiquette, using PPE and for waste management from the beginning. The first HCW of this institution was tested positive in July. He contracted the disease during resuscitating a patient in the non Covid ward. This incidence resulted in a surge among the HCW through contact. The Surveillance and Risk assessment team of the institution took remedial measures like prompt isolation of the affected, contract tracing, quarantining the high risk contacts, reinforcement of proper use of PPE, closure down of common eating places, decongestion of in- house accommodation by acquiring facilities outside the campus with the help of District Administration and maximal utilization of the existing buildings in the campus. The outbreak of the Pandemic could thus be effectively contained in a week's time.

COVID 19 Treatment Unit

The real battlefied of COVID war is the treatment unit where the health system faces multiple challenges in managing patients. It is the backbone of containment.

The COVID 19 Treatment Unit in GMC Kannur began to operate on 31st January 2020 under the eminent leadership of Principal Medical Supdt. assigning Dr. Arun Sree Parameswaran the overall charge of the unit.

Our first patient was a high risk suspect returning from China. The unit then constituted of one ward and one ICU which was later expanded to three ICUs and 8 isolation wards.

COVID 19 Treatment Unit - Objectives

- Diagnose COVID 19 infection among suspect cases and to screen suspect post mortem cases
- Treat and cure COVID 19 infection
- To provide care for any patient, be it medical/surgical/obstetric/ psychiatric, who is in isolation at the time of illness
- To assist in screening surveillance of healthcare workers of the institution.

COVID 19 Treatment Unit - Infrastructure

- Three tier system of intensive care with one low risk ICU, one high risk ICU and one ICU for confirmed positive case with critical illness
- One ward with separate isolation rooms for positive patients
- Four wards with separate isolation room for high risk suspect cases Two isolation wards for low risk suspect and negative cases
- One ward with separate isolation rooms and labour cot for suspect antenatal cases
- One ward for COVID 19 suspect/positive psychiatric cases
- One dedicated operation theatre and dialysis room for isolation patients



Human Resources Management

- 1. All the available manpower in the institution including Dental College, Nursing College and Pharmacy College was pooled category wise and assigned various Covid and non -Covid duties.
- 2. Interns are posted as Buddies in the ICU.
- JR, SR and Consultants of Medicine, Chest Medicine and Anaesthesia are managing the Covid ICU, JR from other clinical departments and consultants of Medicine and Chest Medicine Departments are managing the Isolation wards.
- 4. Since the beginning of the Pandemic, there is a large number of positive antenatal patients as this was the only institution catering to such patients from both Kannur and Kasaragod districts. The faculty and JR of OBG and Paediatric departments are managing those patients and the newborns.
- 5. Interns and Faculty of clinical departments other than Medicine, Chest Medicine and Anaesthesia are managing the Triage.
- 6. Faculty of Preclinical Departments is managing CFLTC along with the Faculty from Ayurveda College.
- 7. Faculty of Dental college is entrusted with Swab Collection in the Triage with BDS interns as Buddies.
- 8. Interns are managing transit of patients from admission assisted by faculty of Pharmacy College and Paramedical department. This team is very helpful in quickly from triage or Covid resuscitation to respective wards or ICU and transfer patients from the isolation to OT, CT scan, shifting out discharged patients etc.
- Staff Nurses are doing 4hrs shift x 2 per day in the ICU and 8hrs shift in the Wards.
 Other supporting staff are also doing shift duty.
- 10. A total of 250 staff including 76 staff nurses were appointed by the NHM on contract basis to tide over the staff shortage crisis in managing Covid-19 patients.



Nursing Staff



Swab co-ordination team



കൊറോണ: പെരിങ്ങോം സ്വദേശിയുടെ മകന്റെ ഫലവും നെഗറ്റീവ്

കഴിയേണ്ടിവരും.

യുവാവിൻെറ അമ്മയ്ലും ഭാര്യക്കും പരിശോധിച്ച ഡോ കർക്കും രോഗബാധയില്ലെന്ന് പരിശോധനാഫലം വന്നിരു ന്നു. മാർച്ച് അഞ്ചിന് ദുബാ യിൽനിന്ന് കോഴിക്കോട്ടേക്കു വന്ന എസ്.ജി. 54 സ്പൈസ് ജെറ്റ് വിമാനത്തിലാണ് യുവാവ് നാട്ടിലെത്തിയത്. ഇയാരംക്കൊ പ്പം വിമാനത്തിൽ യാത്രചെയ്ത പുളിങ്ങോം സ്വദേശിക്കും കൊ റോണയില്ലെന്ന പരിശോധനാ ഫലം വന്നു.

ദുബായിൽനിന്ന് പുളിങ്ങോ

തീവ്ര പരിചരണം -മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട്

റ്റിയത്. അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യതുമു

തൽ വെൻറിലേറ്ററിൽത്തന്നെ

കഴിഞ്ഞിരുന്ന ഇദ്ദേഹത്തിൻെറ

ജീവൻ രക്ഷിക്കാൻ പ്രിൻസിപ്പൽ

പരിയാരത്ത് മഹ്റൂഫിന് ലഭിച്ചത്

ത്തെത്തിയ യുവാവ് കുറച്ചുദിവ സമാണ് നാട്ടിലുണ്ടായിരുന്നത്. അവധി കുറവായതിനാൽ പെ ട്ടെന്ന് മടങ്ങി.

ദുബായിലെത്തിയതിനുശേ ഷമാണ് കൂടെ യാത്രചെയ്ത പെരിങ്ങോം സ്വദേശിക്ക് കൊറോണ സ്ഥിരീകരിച്ച വിവര മറിഞ്ഞത്. പിന്നീടിയാരം ദുബായ് ഹെൽത്ത് അതോറിറ്റി അധികത രുമായി ബന്ധപ്പെടുകയും പരി ശോധന നടത്തുകയും ചെയ്യു. ദുബായിൽ ആരോഗൃവകുപ്പി ൻെറ നിരീക്ഷണത്തിലായിരു ന്നു യുവാവ്.

ഗം, എദ്രോഗം, രക്ത സമർദ്ദം തു

ടങ്ങിയ രോഗങ്ങാംക്കൊപ്പം ശ്വാ

സകോശത്തിൽ ന്യൂമോണിയ

ബാധിച്ച ഘട്ടത്തിലാണ് ചികി

ത്സക്കെത്തിയത്. കാർഡിയോള

ജി, നെഫ്രോളജി, അനസ്സ്വേഷ്യ

ധയുണ്ടെന്ന സംശയത്തിൽ കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ ഐസൊലേഷൻ വാർഡിൽ കഴിയുന്ന പെരിങ്ങോം സ്വദേശി യുടെ മകൻെറ പരിശോധനാഫ ലവും നെഗറ്റീവ്. ആദ്യപരിശോ ധനയിൽ കൊറോണ സ്ഥിരീകരി ച്ചെങ്കിലും യുവാവിൻെറ രണ്ടാമ ത്തെ പരിശോധനാഫലം നെഗറ്റി വാണ്. അടുത്ത പരിശോധനാഫ ലംകൂടി നെഗറ്റീവായാൽ രോഗം മാറിയെന്നുറപ്പിക്കാം. തുടർന്ന് 14 ദിവസംകൂടി നിരീക്ഷണത്തിൽ

പരിയാരം 🕨 കോവിഡ് രോഗ

ബാധയെ തുടർന്ന് മരിച്ച മഹ്റൂ

ഫിന് പരിയാരത്ത് തീവ്ര പരി

ചരണവും കേന്ദ്രീകത ശ്രദ്ധയു

പെരിങ്ങോം > കൊറോണബാ

ട്ടിൽ നിരീക്ഷണത്തിലിരിക്കണ മെന്നതുരംപ്പെടെയുള്ള കർശന നിർദേശങ്ങളുമായാണ് മെഡി ക്കൽ കോളേജിൽനിന്ന് അയച്ച ക്കൽ കോളേജിൽനിന്ന് അയച്ച ത്. പെരിങ്ങോം താലുക്ക് ആസ്യ ത്രിയിൽനിന്ന് കൃത്യമായ അവ ലോകനവും ഇയാളുടെ നിരീക്ഷ ണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഉണ്ടായി രുന്നെന്ന് മെഡിക്കൽ കോളേജ് അധികൃതർ പറഞ്ഞു. 12-ന് വന്ന

^{പങ്കയ} കേന്ദ്രികരിച്ച ഡി.വൈ. എഫ്.ഐ. മാസ്സുകയ നിർ

സാമ്പിട്ടുകളുടെ ഫലത്തിൽ പോ സിറ്റീവ് കണ്ടെത്തിയതിനെത്തു ടർന്ന് ഇയാളെ വീണ്ടും മെഡി



കണ്ടൂരിൽ കൊറോണ കണ്ടെത്തിയത്

എ കാറ്റഗറിയിൽഷെട്ട രോഗിക്ക്

പ്പ് എല്ലം

പരിയാരം▶ കണ്ണൂർ ജില്ലയിൽ കൊറോണ രോഗം സ്ഥിരീകരി ച്ചത് എ കാറ്റഗറിയിൽപ്പെട്ട രോ ഗിക്ക്. കാറ്റഗറി എ യിൽ പെട്ട വരുടെ സാമ്പിളുകയം പരിശോ വരുടെ സാന്വളുകൾ പറഞ്ഞെ ധനയ്ക്ക് അയക്കേണ്ടതില്ലെങ്കിലും ആസ്പയ്യി അധികൃതർ ഇയളുടെ സാമ്പിളുകൾ ശേഖരിച്ചയക്കുക യായിരുന്നു. എ കാറ്റഗറിയായ തിനാൽ രക്തം പരിശോധനയ്യ തിനാൽ രക്തം പരിശോധനയ്ക യച്ചിരുന്നില്ലെങ്കിൽ രോഗം സ്ഥി രീകരിക്കാൻ കൂടുതൽ വൈകു മായിരുന്നു. ചെറിയ പനിയോടെ

സ.പ്രേംകുമാര എന്നവരും കാര്യ | രതാന നശ്ച കരിച്ചു. | ഉനവും മാറ്റി.

മടക്കം കൊന്നപ്പുക്കളുമായ



ചിയാനം ചികിത്സംക്കണിലെ, ജനാ യാത്രം പാലർ, ഇന്ത്ര കോവിഡ് ബാധിച്ച ഗർമിൺ തന്തെ പിലർസിച്ചത് നോ പോഡിച്ച ഗർമിൺ തന്തെ പിലർഗ്ധാനാ ഫലനം ലോം, എൻ സാംട്രം, ഹൈസ് നോ പോഡിയും നെടുന്നായാണംടെയോണ് പ്രിൽസിച്ചൽ ഡോം, റാജീവ് ഇള എട്ടിയും ജോയും ഗോഗവി ത്രത കരുതലും സ്നേഹംപം രോഗികളാറെ വിമുക്തരാദ ഗർഭിണിയം പ്രസവമടുത ഭർത്താവം ായത്. ബെതുമാന് യാണ് ഈ യുവര്

ഡോ. റോയ്, വൈസ് പ്രിൻസി മാണ് നൽകിയിരുന്നതെന്ന് മെ ൽ ഇവതു പ്പൽ ഡോ. എസ്.രാജീവ്, മെഡി ഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട് കെ.സുദീപ് തോൽക്കില്ല നാം...

െഗവ. മെഡിക്കൽ കോളജ് ആശുപത്രിയിൽ കോവിഡ് ചികിത്സയിലായിരുന്നവർ മടങ്ങി

പ് കടുണ്ടി ഒ

യത. പ്യൂട്ടി മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ് ഡോ. മഡി വിമൽ രോഹൽ, ആർ.എം.മ.

-	1100		Past
Art	PA I	10	100
KA		. 14	
			1-13

അമ്മയും കുഞ്ഞും ആശുപത്രി വിട്ടു

accordinacy. 21 April 2 accordinacy. 21 April 2 accordinacy. 21 April 2 accordinacy. 21 April 2 accordinacy. 21 April 2 appendix a second according appendix according according according according according according according according according according according a	evenessi negetamini essahi duuluj opuntou up atomolemup, segot um analeen essagit essahiduu essatue es	್ಷಟ್ ಕಾರ್ಯ ಪುರಣ ಸ್ಮಾರ್ ಪ್ರ ಮೊದಲೆ ಸ್ಮಾಲುಗಳ ಸ್ಮಾರ್ ಸ್ಮಿ ಮೃತ್ತಾಗಳು ಸ ಮುದ್ದ ಶ ಮುದ್ದ ಸ ಮನೆಯ ಮುದ್ದ ಸ್ಮಾನ ಮನೆಯ ಹುಡು ಸ ಮನೆಯ ಸ ಮನೆಯ ಪ್ರ ಸ್ಮಾನವಾಗಿ ಸ್ಮಾನ ಸ ಮಾನೆ ಸ್ಮಾನ ಮನೆಯ ಸ ಮನೆ ಸ ಮಾನೆ ಮಿ
សញ្ញាត់ សញ្ញារំ ហារ សោរវ័រល ៧ សេល្អនៅទៅនៅ សេរវែរលំ សេលស្រនៅ សារ៉ា ប្រកាលស ពាំព្រះស្រនាទាំស្មា លើសាយទាច ធានាហ្វា សុវបាហុ ចាប់ក្បុរ ព្រហៃព្រ សហាមរបស់ ក្បេស	ndigugalek zaronfar animpekapaning ana n dalami, anaman animpekapan ani anagamalana animpekapa at anagamalana animpekapa a anagamalan ang man	ເຫັງໄດ້ລາມໄຫຍ່ສ໌ ນ ລະເຫມະ, ທະສາພໍ ເພື່ອເຮັດໃຫຍ່ລະຍຸດ ເພື່ອເຮັດເມືອງ ເຫັກໂດແລະອິດ ເພື່ອຫ ແຫຼນ, ຫນາກີແຕ່ໂອຍນ ລະນະນຳນີ້ ລະນະກ



കോവിഡ് രോഗമുക്തി നേടിയ

ൻസിപ്പൽ ഡോ.എൻ. റോമ്, മെഡിക്കൽ സു

പ്രണ്ട് ഡോ.സുരീപ് എന്നിവർ കണിക്കൊന്ന

പൂക്കളും മധുപേലപാരങ്ങളും കൊച്ചുമിടുക്ക

ന് കളിപ്പാട്ടങ്ങളും നൽകിയപ്പോൾ യാത്രയയ

പ്പ് അവിസ്മരണീയമായ അനുഭവമായി. മറ്റൊ രു ഗർഭിണിയായ യുവതിയും ഒർത്താവും അട

ക്കം ഒരേ ദിവസം ആറ് കോവിഡ് പോസിറ്റിവ്

g.o.a.m laadi o Laanii Toanilo Radigo Nationa Agel, m Lando Saladi Saladi Saladi Saladi Saladi

സഭനഹത്തണലിതന്നനും അമ്മയും കുഞ്ഞും വീട്ടിലേക്ക്



ങ് സുപണ്ട്, ഹോസ്പിറ്റൽ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റ ർ, ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ, പി.ആർ.ജ. മറ്

പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാർ എന്നിവരും സ്

ന്നിഹിതരായിരുന്നു. മാർച്ച് 20നു രാത്രി കാസ ർകോട് ജില്ല ആശുപത്രിയിൽ നിന്നാണ് ഇവർ

ക്ക് കോവിഡ് പോസിറ്റിവ് ആണെന്ന് കണ്ടെ ത്തിയത്. ഉൺ പ്രസ്തുത രോഗികളെയെല്ലാം



പ്രതീക്ഷയുടെ പിറവി !

🗖 കോടിന്ന് സ്ഥെബന്ദുവാനി പ്രസ്ഥിച്ചും അമ്മയം കുത്താം സൂർം

44001315446464848

nam • (typ.to.conict... near and a second

त्तुं ३३ लॅ क्वेटोबोक्ट्यां हुए राष्ट्रवी गर्ने हाम्युवारीव्याः त्यं कोषणः त्यूक व्यस्त कार्यत्रः १०१व्याव्यस्य मे ३ Research Lange and States anapening data and and a alouty manuful manual













കണ്ടൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽനിന്ന് 14 പേർ സുഖംപ്രാപിച്ച് മടങ്ങി













K K Shailaja Teacher 18 മണിക്കൂർ · 创

കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളജ് ആശുപത്രിയിൽ നിന്ന് കോവിഡ് രോഗവിമുക്തി നേടിയ ഗർഭിണിയായ യുവതി സുരക്ഷിതമായി കുഞ്ഞിന് ജന്മം നൽകിയിരിക്കുന്നത് സന്തോഷമുള്ള കാര്യമാണ്. ഇന്ന് ഉച്ചക്ക് 12.20 നാണ് യുവതി ഒരു കുഞ്ഞിന് ജന്മം നൽകിയത്. ഗൈനക്കോളജി വിഭാഗം മേധാവി ഡോ. അജിത്തിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഉള്ള പ്രത്യേക മെഡിക്കൽ സംഘത്തിലെ ഡോകടർമാർ അനസ്തേഷ്യ വിഭാഗത്തിലെ മേധാവി ഡോ ചാൾസ് എന്നിവർ രാവിലെ 11 മണിയോടെ എല്ലാ സുരക്ഷാ ക്രമീകരണങ്ങളോടും കൂടി പ്രത്യേക സജ്ജീകരിച്ച ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്ററിലേക്ക് മാറ്റുകയും സിസേറിയന് വിധേയമാക്കുകയും ചെയ്യുകയാണ് ഉണ്ടായത്. അമ്മയുടെയും കുട്ടിയുടെയും ആരോഗ്യം തൃപ്തികരമാണ് എന്ന് ഡോക്ടർമാർ അറിയിച്ചിയിട്ടുണ്ട്.



കോവിഡ് രോഗമുക്തി നേടിയ അമ്മയും കുഞ്ഞും ആശുപത്രി വിട്ടു

• יצאנאי

ളേജിന് വീണ്ടും സുവ ഗർഭിണിയുൾഷെടെ നാലുപേർ വിഷുത്തലേന്ന് വീട്ടിലേക്ക്





Mathrubhumi ADOKEA ന്വൻ പിറന്നു; കോവിഡിനെ തോൽഷിച്ച്



ഇനി ഇവർക്ക് പുതുതുടക്കം

healthy boy in Kannur





14 ദിവസത്തെ കോവിഡ് ഡ്യൂട്ടി പൂർത്തിയാക്കിയതിനുശേഷം സ്വയംനിരീക്ഷണത്തിലേക്ക് കടക്കുന്ന കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളജിലെ യുവഡോക്

മെഡിക്കൽ കോളജിലെ യുവ ഡോക്ടർമാർക്കും ജീവനക്കാർക്കും ഇനി നിരീക്ഷണകാലം

പരിയാരം: കോവിഡിനോടു മല്ലി ടുന്ന കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളജിലെ രോഗികൾക്ക് നീണ്ട 14 ദിവസങ്ങളായി ഒരേമനസോ ടെസാന്ത്വനമേകിയ യുവഡോക് ടർമാർക്കും മറ്റുജീവനക്കാർക്കും ഇനി നിരീക്ഷണകാലം. യുവ ഡോക്ടർമാർക്കുപുറമേനഴ്സിം ഗ്, പാരാമെഡിക്കൽ, സാനിറ്റേഷ ൻ, സെക്യൂരിറ്റി വിഭാഗം ജീവന ക്കാരുമാണ് കോവിഡ് വാർഡി

Sat, 18 April 2020 https://epaper.deepika.com/c/51072216

ലെ ഡ്യൂട്ടിക്കുശേഷം സമ്പർക്ക വിലക്കിലേക്കു കടന്നത്. ഇവർ ക്കു താമസിക്കാൻ പരിയാരത്തു

തന്നെ പ്രത്യേക ലോഡ്ജിംഗ് സംവിധാനങ്ങൾ അധികൃതർ ഏ ർപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. തങ്ങളെ ഏ ൽപ്പിച്ച ദൗത്യം വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കിയതിന്റെ ആത്മവി ശ്വാസത്തോടെയാണ് അവർ വീ ടും കുടുംബവും ഒഴിവാക്കിസമ്പ ർക്കവിലക്കിലേക്കു പോകുന്നത്. ഈമാസം ആദ്യദിനങ്ങളിലാ ണ് ഡോക്ടർമാരും നഴ്സിംഗ് ജീ

വനക്കാരുമടങ്ങുന്ന ഒരു ബാച്ച് കോവിഡ് സെല്ലിൽ ഡ്യൂട്ടിക്കെ ത്തുന്നത്. കോവിഡ് നീരീക്ഷണ ത്തിൽനിന്ന് ലക്ഷണങ്ങളോടെ

എത്തുന്നവരെ പരിശോധിക്കു ന്നതുമുതൽ അവരെ പ്രത്യേക ക്രമീകരണങ്ങളോടുകൂടിയ് ട്ര യാജിൽനിന്ന് ഐസൊലേഷൻ വാർഡുകളിലേക്ക് മാറ്റുന്നതും പിന്നീട് അവർക്കുവേണ്ട ചികി ത്സ നൽകുന്നതും ഈ സംഘമാ ണ്. പ്രിൻസിപ്പൽഡോ. എൻ. റോ യ്, മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട് ഡോ. കെ. സുദീപ്, കമ്യൂണിറ്റി മെഡി സിൻ മേധാവി ഡോ. എ.കെ. ജ യശ്രീ എന്നിവരുടെ നേതൃത്വത്തി ലാണ് കോവിഡ് സെല്ലിന്റെ പ്രവ ർത്തനങ്ങൾ.

14 ദിവസങ്ങൾ ഇടവിട്ടാണു ഡോക്ടർമാരുടെയും നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാരുടെയും മറ്റുപാരാമെ ഡിക്കൽ വിഭാഗത്തിലുള്ളവരുടെ യും പ്രത്യേക ബാച്ചുകൾ നിശ്ച യിച്ചത്. ഇതിലെ ഡോക്ടർമാരു ടെ ആദ്യത്തെ സംഘം ഇന്നലെ തങ്ങളുടെ ദൗത്യം പൂർത്തിയാ

നഴ്സിംഗ് ജീവനക്കാർ, പാരാ മെഡിക്കൽ ജീവനക്കാർ, സാനി റ്റേഷൻ വിഭാഗം ജീവനക്കാർ എ ന്നിവർ ഇന്നു തങ്ങളുടെ ആദൃദ്ഗ ത്യം പൂർത്തിയാക്കും.

ഇവരാണ്

ദൗത്വം പൂർത്തിയാക്കി അവർ ഇറ ഇനി 14 നാൾ നിരിക്ഷണം





ശുചികരണ തൊഴലാളികശക്കു കൈത്താങ്ങായി മെഡിക്കൽ കോളജ് ജീവനക്കാരൻ

പരിയാരം: കോവിഡിനെതിരേ യുള്ള പോരാട്ടത്തിൽ ഡോക്ട ർമാർക്കും നഴ്സുമാർക്കുമൊ പ്പം അർപ്പിതമനസോടെ പ്രവർ ത്തിക്കുന്ന ശുചീകരണ, സെ ക്യൂരിറ്റി ജീവനക്കാർക്ക് കൈ ത്താങ്ങുമായി കണ്ണൂർ ഗവ. മെ ഡിക്കൽ കോളജ് ജീവനക്കാര ൻ. കോളജിലെ മ്യൂസിയം കം ഫോട്ടോഗ്രാഫിക് അസിസ്റ്റ ന്റും കേരള ലളിതകലാ അക്കാ ദമി അംഗവുമായ തൃക്കരിപ്പൂർ രവീന്ദ്രനാണു കോവിഡ് വാർ ഡ് ഡ്യൂട്ടിയിലുള്ള ശുചീകര ണ, സെക്യൂരിറ്റി ജീവനക്കാർ ക്കായി ഈമാസം 30 വരെയു ള്ള ഉച്ചഭക്ഷണത്തിനുള്ള തുക് കൈമാറി മാതൃകയായത്. ടി. വി. രാജേഷ് എംഎൽഎയുടെ നിധ്വത്തിൽ തുക PIDAD

കണ്ണൂര്വൽ വയോധികയക്കു കോവിഡ് മുക്തി

കണ്ണൂൻ കോവിഡ് ബാധിച്ചു കണ്ണൂര് ഗവരെഡിക്കൽ കോളജ് ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സയിലായിരുന്ന എൺപഞ്ഞാനുകാ തിയായ കാസർഗേവ് സ്വദേശിക്കു മോഗപ്പുംബ്, കഴിഞ്ഞ ന ന് നടത്തിയ സ്രവപതിശോധനാഫലവും നെഗറ്റിവായതോടെ യാണ് ഇവരെ ആഗപ്രതിയിൽന്നു വിട്ടിലേക്ക് അയകാൻ തീരുമാനിച്ചത്. നേരത്തെ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളജ് ആ ശുപത്രിയിൽനിന്ന് കോവിഡ് രോഗമുംതി നേടിയ ജ വയസും 8 വയസും പ്രായമായ ഭവാതികൾക്കുശേഷം കേരളത്തിൽ ഹോവിഡ് രോഗം ഒദ്ദമാകുന്ന മുന്നാമത്തെ പ്രായംകൂടിയ രോ ഗിയയ ന്നിത്. മാർച്ച് മൻ താത്രിയാണ് കാഞ്ഞങ്ങളുന്നിന് രോ ഗിയയ കണ്ണൂര് മെഡിക്കൽ കോളജ് ആഗപത്രിയിൽ പ്രത്യോ



കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളജിലെ കോവിഡ് വാർഡിൽ ഡ്യൂട്ടിയിലു ള്ള ശൂചീകരണ, സെക്യൂരിറ്റ് ജീവനക്കാർക്കായി ഉച്ചദക്ഷണത്തിനുള്ള തുക കൈമാറുന്ന ചടങ്ങിൽ ടി.വി.രാജേഷ് എംഎൽഎ, പ്രിൻസിഷൽ ഡോ.എൻ. റോയി എന്നിവർക്കൊഷം തൃക്കരിഷ്ടർ രവീന്ദ്രൻ.

പ്പൽ ഡോ.എസ്. രാജീവ് കുമാ ർ, മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട് ഡോ. കെ. സുദീപ്, എആർഎാഒ ഡോ. മനോജ്കുമാർ, മെഡി സിൻ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് പ്രഫസ

വാദിത്തം ദൃഢനിശ്ചയത്തോ ടെ ഏറ്റെടുത്തു പ്രവർത്തിക്കു ന്ന ജീവനക്കാർക്ക് അഭിനന്ദന മർപ്പിച്ചു തളിരിലയിൽ റോ സാപ്പൂക്കളും തെച്ചിപ്പൂക്കളും









കോവിഡിനെ അതിജീവിച്ച് 81കാരിയായ വയോധിക

പരിയാരം(കണ്ണൂർ) കോവിഡ് മഹാമാരിയെ അതിജീവി ച്ച് 81കാരിയായ വയോധിക. പരിയാരം കണ്ണൂർ ഗവ.മെഡി ക്കൽ കോളജിൽ ചികിത്സയിലാ യിരുന്ന കാഞ്ഞങ്ങാട് സ്വദേശി ആയിഷയാണ് കോവിഡ് ഭേദമായി ആശുപത്രി വിട്ടത്.

കേരളത്തിൽ കോവിഡ് ഭേദമാ കുന്ന പ്രായം കൂടിയ മൂന്നാമത്തെ വ്യക്തിയാണ് ഇവർ. 93, 88 വയ സ്സ് പ്രായമുള്ള, പത്തനംതിട്ട സ്വ ദേശികളായ ദമ്പതികളാണ് കോ വിഡിൽ നിന്നു രക്ഷപ്പെട്ട പ്രായ ക്കൂടുതലുള്ള മറ്റു രണ്ടു പേർ.

മാർച്ച് 30നാണ് ആയിഷയ്ക്കു കോവിഡ് സ്ഥിരീകരിച്ച് മെഡി ക്കൽ കോളജിലെ ഐസലേഷൻ ഐസിയുവിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചത്.



മെഡിക്കൽ കോളജ് പ്രിൻസി പ്പൽ ഡോ.എൻ.റോയ്, മെഡി ക്കൽ സൂപ്രണ്ട് ഡോ.കെ.സുദീ

കണ്ണൂരിൽ വയോധികയ്ക്കു കോവിഡ് മുക്തി

കണ്ണൂർ കോവിഡ് ബാധിച്ചു കണ്ണൂർ ഗവമെഡിക്കൽ കോളജ് ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സയിലായിരുന്ന എൺപത്തൊന്നുകാ രിയായ കാസർഗോഡ് സ്വദേശിക്കു രോഗമുക്കി. കഴിഞ്ഞ 16 ന് നടത്തിയ സ്രവപരിശോധനാഫലവും നെഗറ്റിവായതോടെ യാണ് ഇവരെ ആശുപത്രിയിൽനിന്നു വീട്ടിലേക്ക് അയക്കാൻ തീരുമാനിപ്പത്. നേരത്തെ കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളജ് ആധുപത്രിയിൽനിന്ന് കോവിഡ് രോഗമുക്കി നേടിയ 38 വയസും 88 വയസും പ്രായമായ ദമ്പതികൾക്കുശേഷം കേരളത്തിൽ കോവിഡ് രോഗം ഭേദമാകുന്ന മൂന്നാമത്തെ പ്രായംകൂടിയ രോ ഗിയാണിത്. മാർച്ച് 30ന് രാത്രിയാണ് കാഞ്ഞങ്ങാട്ടുനിന്ന് രോ ഗിയെ കണ്ണൂർ മെഡിക്കൽ കോളജ് ആശുപത്രിയിൽ പ്രത്യേ കം സഞ്ജീകരണങ്ങമോടെകാടിയ ഹൈസൊലേഷൻ ഹെസി



കോവിഡ് ചികിത്സയിൽ അനുപമ മാതൃകയായി ഗവ.മെഡിക്കൽ കോളജ് കണ്ണൂർ

09 April 2020 13:04 PM | കണ്ണൂർ



കോവിഡ് വിമുക്തി നേടിയ രോഗിയുടെ കേരളത്തിലെ ആദ്യത്തെ പ്രസവം നടത്തി ഗവ മെഡിക്കൽ കോളേജ് കണ്ണൂർ



കോവിഡ് രോഗമുക്തരായ ദമ്പതികൾക്കു സന്താനലബ്ധിയുടെ ഇരട്ടി മധുരം. കേരളത്തിന്റെ ആരോഗ്യമേഖലയുടെ ചരിത്രത്തിലേക്ക് ഒരു പുതിയ ഏട് തുന്നി ചേർത്ത് കോവിഡ് വിമുക്തി നേടിയ രോഗിയുടെ കേരളത്തിലെ ആദ്യത്തെ പ്രസവം നടത്തി ഗവ മെഡിക്കൽ കോളേജ് കണ്ണൂർ രണ്ടു ദിവസങ്ങൾക്കു മുമ്പ് കണ്ണൂർ ഗവ മെഡിക്കൽ കോളജ് ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും കോവിഡ് രോഗമുക്തയായ കാസർകോട് ജില്ലയിലെ ഗർഭിണിയായ യുവതിക്ക് സന്താനലബ്ധി. കോവിഡ് മുക്തി നേടിയ യുവതിക്കും ഭർത്താവിനും ഇതു സന്തോഷത്തിന്റെ ഇരട്ടി മധുരം ആണ് എന്ന് പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ എൻ.റോയ്,മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട് ഡോ സുദീപ് അറിയിച്ചു. ഇന്ന് ഉച്ചക്ക് 12.20ന് മൂന്നു കിലോ ഭാരമുള്ള യുവതി ഒരു ആണ്കുഞ്ഞിന് ജന്മം നല്കി. ഗൈനക്കോളജി വിഭാഗം മേധാവി ഡോ.അജിത്തിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ ഉള്ള

കോവിഡ് ബാധിച്ച ഗർഭിണിയായ യുവതിയും അവരുടെ രണ്ട് വയസുള്ള കുട്ടിയും ഉമ്മയും ഗവ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നിന്ന് രോഗവിമുക്തി നേടി. ഇവരെ കുടാതെ മറ്റൊരു യുവതിയും കോവിഡ് രോഗം ഭേദമായി. മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ ഡോക്ടർമാർ, നഴ്സുമാർ തുടങ്ങി എല്ലാ വിഭാഗം ജീവനക്കാർക്കും തങ്ങളുടെ അകമഴിഞ്ഞ നന്ദിയും സ്നേഹവും രേഖപ്പെടുത്തിയാണ് ഇവരെല്ലാം ആശുപത്രിയിൽ നിന്ന് യാത്രയായത്. മെഡിക്കൽ കോളജ് പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ.എൻ.റോയ്, മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട് ഡോ.സുദീപ് എന്നിവർ കണിക്കൊന്ന പൂക്കളും മധുരപലഹാരങ്ങളും കൊച്ചു മിടുക്കന് കളിക്കാൻ കളിപ്പാട്ടങ്ങളും നൽകി ഒരു അവിസ്മരണീയമായ യാത്ര യയപ്പ് നൽകി. മറ്റൊരു ഗർഭിണിയായ യുവതിയും ഭർത്താവും അടക്കം ഒരേ ദിവസം 6 കോവിഡ് പോസിറ്റീവ് രോഗികൾ ആണ് ഗവ മെഡിക്കൽ കോളജ് കണ്ണൂർ ആശുപത്രിയിൽ നിന്ന് രോഗവിമുക്തരായത് എന്നത് ജീവനക്കാർക്കെല്ലാം അഭിമാനിക്കാവുന്ന നിമിഷമായി മാറി.

പ്രത്യേക മെഡിക്കൽ സംഘത്തിലെ ഡോകടർമാർ അനസ്തേഷ്യ വിഭാഗത്തിലെ മേധാവി ഡോ ചാൾസ്, പീഡിയാട്രിക് വിഭാഗം മേധാവി ഡോ.മുഹമ്മദ് എന്നിവർ രാവിലെ 11 മണിയോടെ എല്ലാ സുരക്ഷാ ക്രമീകരണങ്ങളോടും കൂടി പ്രത്യേക സജ്ജീകരിച്ച ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്ററിലേക്ക് മാറ്റുകയും സിസേറിയന് വിധേയമാക്കുകയും ചെയ്യുകയാണ് ഉണ്ടായത്. അമ്മയുടെയും കുട്ടിയുടെയും ആരോഗ്യം തൃപ്തികരമാണ് എന്നു ഡോക്ടർമാർ അറിയിച്ചു. നേരത്തെ കോവിഡ് രോഗം ബാധിച്ച് ഈ യുവതിയും ഭർത്താവും ഗവ മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ പ്രത്യേക നിരീക്ഷണ സംവിധാനത്തിൽ കഴിഞ്ഞിരുന്നു. കോവിഡ് ഫലം പിന്നീട് നെഗറ്റീവ് ആണ് എന്ന് കണ്ടെത്തി. യുവതിയുടെ പ്രസവം അടുത്തതിന്നാൽ രണ്ടു ദിവസം മുമ്പ് ഡിസ്ചാർജ് ചെയ്യാതെ ആശുപത്രിയിൽ തന്നെ തുടരുകയായിരുന്നു. പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ എൻ.റോയ്,മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട് ഡോ.സുദീപ്, കോവിഡ് ടീമിലെ ഡോക്ടർമാർ, നേഴ്സുമാർ മറ്റ് പാരാമെഡിക്കൽ ജീവനക്കാർ എന്നിവർ നവജാത ശിശുവിനും അമ്മയ്ക്കും ആശംസകൾ നേർന്നു.



കോവിഡ് ഭേദമായ കാസർകോട് സ്വദേശിയായ യുവതിക്കും നവജാതശിശുവിനും കണ്ണൂർ ഗവൺെ മെഡിക്കൽ കോളജിൽനിന്ന് സ്നേഹനിർഭരമായ <u>യാത്രയയപ്</u>.



രോഗശാന്തിയുടെ പ്രതീകമായി ശ്വേത വർണ്ണത്തിലുള്ള ബോഗൻവില്ല പൂക്കൾ ഏറ്റുവാങ്ങി ഉമ്മയും കുഞ്ഞും യാത്ര പറഞ്ഞു.

കാതങ്ങൾ താണ്ടിയെത്തിയത് പുതുജീവിതത്തിലേക്ക്

റിന്ന് വീണ് മരണം മന്നിൽകണ്ട മഞ്ഞതനന്ന വണ അണം മുപത്തം. സ്വേയമിലെ യുവാവിൻ കസ്റ്റിം നേ. രേ. ക്രീ് പ്രോകാതെ കണ്ണൂർ ഗ്രവ. ഡിക്കൽ കോളേജിൽ പുതുജീവൻ. ഭംഗളും മെഡിക്കൽ കോളേള് ആശുപത്രി മുവിലേക് പോകനോവത്തതിനാലാണ് യിലേക്ക് വന്നതെന്ന് നാരായണന്റെ വലക്ക് വോകസ്ലോയത്തന്നാലാണ പക്ടാസ്ഥായത്തന്നാലാണ് സ്ലോമായ ക്യന്നുമ കിന്നും സ്ലോമായ ക്യന്നുമ കിന്നും സ്ലോമായ ക്യാമായ ക്യാമായ ന്നെന്നും ഡെന്റ്റെ പ്രവേദനം പ്രവേദനം പക്ടൻല തന്നൊപെയ്തതായി അധിക്ക് യും വെല്ലാവിളയായി. ശസ്ത്രക്രിയ മോശേഷം നേമായം സ്ത്രം വെല്ലാവിളയായി. ശസ്ത്രക്രിയ കോഴും നേമായം പ്രപ്രോമായി അധിക്ക് യും വെല്ലാവിളയായി. ശസ്ത്രക്രിയ കോഴുശേഷം ത്രോമായം പ്രപ്രോമായത്തായി അധിക്ക് യും വെല്ലാവിളയായി. ശസ്ത്രക്രിയ കോഴുശേഷം n close

അനോധാവസ്ഥയിലാന നാരായണനെ ബാലുംലെപ്പന്നപ്പെ ഡാപ്പോം പോലം പ്രംപം പ്രത്തിവസം കണ്ണൂർ ഗവം മാധ്യിക്കൽ ശ്വാസംഭാപ്പംമാൻ കഴിയുന്നുണ്ട്. സംസാരിച്ച് കാരളജ് ആശുപത്രി അത്യാഹിത വിഭാഗ തട്ടങ്ങിയില്ലാണ്ട്. തലപ്പാടിയിൽ കർണാടകം തിൽ എങ്ങിച്ചത്. വീഴ്യയിൽ അലച്ചാറിൽ രോഹ് അടപ്പെസാഹെചയ്യത്തിലാണ് മംഗുമരു തം കട്ടപിട്ടിച്ചാമായി പ്രംഗമിക പർശ്രാധ വിദ്ധമം പോവാതെ കണ്ണൂർ ഗേവ മാഡിക്കൽ മിൽ ദ്യക്തമായതാടെ ജീവൻ കെലിക്കാ കോരളജ് ആശുപത്രിയിലേക്ക് വന്നതെന്ന് മയി അടിയന്മം ഡെല്ലപ്പിച്ചാല് പോയമാം നാമായണ്ടെന്റ് ബന്ധുക്കൾ പറഞ്ഞു. ലോ പെറ്റെന്നിയായ തായായത്തിന് മായമായത്തെന്റെ ബന്ധുക്കൾ പറഞ്ഞു. ലോ

കർണാടകം അതിർത്തി അടച്ച സാഹചര്യത്തിലാണ് മംഗളൂരുവിലേ

ള് വിയേത്നാക്കിയ ഇയാശ ശന്ദ്രക്ഷയ അപ്പെടുന്ന മുതംസംഘട്ടും ഒണ്ടംചെയ്തതായി അടിം, യും മാല്ലോളിയായി ശേസ്ത്രക്ഷിയെങ്കും ന്യൂറോ ഹെസിയുമിൽ കഴിയുന്ന തുവായായായാലാളാത സ്ഥയിലാണ് നാരായേണംനെ വെഴ്റ്റില്ലോറിന്റെ സഹായത്തോലാളാതെ കണ്ണൂർ ഗവ. മഡ്വോക്കൽ ശ്വാസമേട്ടുംമാൽ കഴിയുന്നുണ്ട്. സംസാമിച്ചു

കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽനിന്ന് 14 പേർ സുഖംപ്രാപിച്ച് മടങ്ങി

പരിയാരം > കോവിഡ് ബാ ധിച്ച ഗർഭിണിയും രണ്ടുവ വിച്ച ഗർഭിണിയും രണ്ടുവ യസ്സാള്ള കൂട്ടിയും മാതാവും ഒറ്റൊരു യുഗതിയും വുറാം കേരാളജിൽനിന്ന് രോഗവിയും പ്രത്തി വീട്ടിലേക്ക് മടങ്ങി. പ്രിൻസിപ്പർത് ഡോ. എൻ. റോയ്, മെഡിക്കൽ സു പ്രത്ത് ഡോ. കെ.സുദീപ്, മന്ത്രി പ്രമേഷം ക്രി പ്രാട്ടങ്ങളും കെ.സുദീപ്, മന്ത്രി പലഹാരങ്ങളും കളി പ്രാടങ്ങളും ക്രിട്ടാം

യാത്രയാക്കി. ഇവരും മറ്റൊരു ഗർഭിണി യും ഭർത്താവുമടക്കം ആറു പേർ വ്യാഴാഴ്ച പരിയാരത്തു നിന്ന് രോഗവിമുക്തരായി എന്നത് ജീവനക്കാർക്കെല്ലാം



O പരിയാരത്തെ കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽനിന്ന് കോവിഡ് രോഗവിമുക്തി നേടി മടങ്ങുന്നവർക്ക് നൽകിയ യാത്രയയപ്പ്

രുകയാണ്. എം.സരിൻ, ഡോ. മനോജ്കു ഇതുവരെ 14 കോവിഡ് മാർ, ഡോ. എം.കെ.അശ്രത്രി പോസിറ്റിവ് രോഗിക്കം തുടങ്ങി കോവിഡ് ടിമിലെ ആണ് ഗവ. ബാഡിക്കർ കോ ഡോക്ടർമാർ, നഴ്സുമാർ, രുകയാണ്.

തിൽ ഗർഭിണ്ട് കളായ കൂടുതൽപേരെ ചു കിത്സിച്ച ആസ്പത്രി പരിയമ രത്തെ കണാർ ഗവ ഖ

COVID 19| ബോഗൻവില്ല പൂക്കൾ ഏറ്റുവാങ്ങി നന്ദി പറഞ്ഞ് അവർ മടങ്ങി; യുവതിക്കും കുഞ്ഞിനും യാത്രയയപ്പ് നൽകി കണ്ണൂർ മെഡിക്കൽ കോളേജ്

കഴിഞ്ഞ മാർച്ച് 20നാണ് കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ നിന്നും കോവിഡ് 19 ബാധിച്ച യുവതിയെയും ഭർത്താവിനെ പരിയാരത്ത് എത്തിച്ചത്. ഏപ്രിൽ 11ന് ഉച്ചയ്ക്ക് 12.20ന് ആൺ കുഞ്ഞിന് യുവതി ജന്മം നൽകി.

കരുതലത്തെ പിറവിയിൽ അവൻ

സ്വന്തം ലേഖകൻ

പരിയാരം

കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളജ് ആശുപത്രിയിൽ നിന്ന് കോവിഡ് രോഗമു ക്തരായ ദമ്പതികൾക് കൺമണി പിറന്നു. സിസേ കോവിഡ് രോഗമുക്തരായ ദമ്പതികൾക്ക് കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കുഞ്ഞ് പിറന്നു

81കാരി കോവിഡ്മുക്തയായി

ഹൈ റിസ്ക് വിഭാഗ ത്തിൽപ്പെട്ട കേരളത്തി ലെ മൂന്നാമത്തെയാൾ ക്കാണ് രോഗം ദേദമായത്

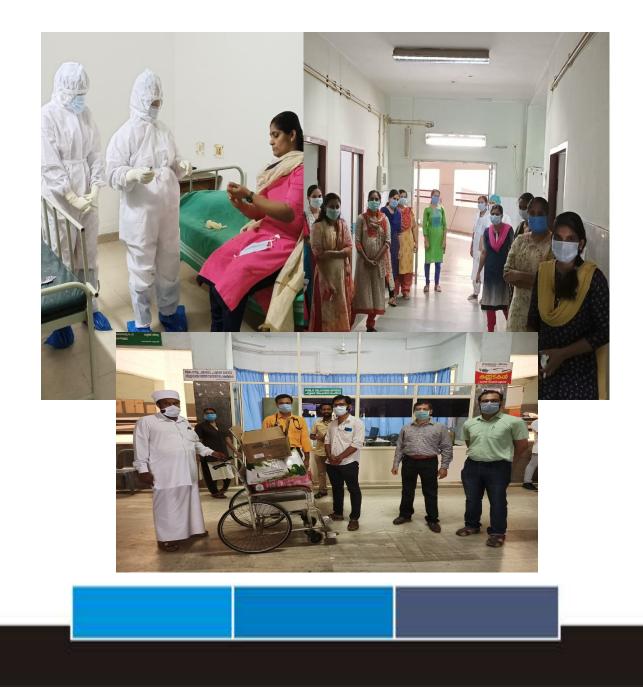
സ്വന്തം ലേഖകൻ

130000 കോവിഡ് 19 ബാധിച്ച് കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ചികിത്സയിലായിരുന്ന എൺ പത്തിയൊന്നുകാരി രോഗമു ക്തയായി. കേരളത്തിൽ ഹൈ റിസ്ക് വിഭാഗത്തിൽപെടുത്തി





Birthday Celebration of Covid suspect patient







Infection Prevention & Control Activities

During these difficult times when the whole world is striving to counteract the Covid 19 pandemic, Government Medical college, Kannur, has also been meticulously contributing to the mission of treating and preventing the disease.

The Principal and faculties of Nursing college and Nursing school were entrusted by the Principal, Medical college to streamline the infection control activities of nursing service department. Following activities were carried out by the team.

- Prepared the protocols for Hand washing, Donning and Doffing, Respiratory hygiene, Biomedical waste disposal, Sharps and Spills, Environmental Hygiene, and it was handed over to the Infection Control Nurse of Govt. Medical College, Kannur. Posters on Donning Doffing were also prepared and displayed in donning and doffing areas of Covid wards.
- Checklists were prepared as a part of nursing audit to monitor the infection control infrastructure and process being implemented in the hospital .Further a survey on the availability of hand hygiene facilities in the hospital and waiting areas was done . Subsequently recommendations were documented and handed over to the Principal, Medical College for improving the same.
- A resurvey was done to identify the remedial measures implemented in the hospital related to infection control.
- Subsequently improved hand hygiene facilities including the availability of pedal operated sanitizer dispensers for the staff and general public . All persons entering the hospital are being screened using a thermal Scanner and In and Out Registers are also being maintained at the entrance and at all other vital areas.
- Periodic meetings were held with the infection control nurse and the Nursing Superintendent and valuable inputs were given on the implementation of infection Control and Prevention measures in the hospital.

- In order to contain the spread of infection among health workers, manpower is utilized judiciously in the hospital
- To ensure full time monitoring of infection control activities in the hospital, the infection control committee is reconstituted.

Related activities

• Transit & Triage

Faculties of Nursing college & School were appointed for duty in triage and transit areas to support the nursing service counter parts. Faculties of various departments are supporting the activities here.

• Supervisory activities

Supervisory activities related to infection control are being carried out in the hospital and a report is being generated in every shift and the same is being sent to the Principal, Medical College and the Infection Control Committee for evaluation and further remedial measures..

Ms. Sheeba George, Asst. Professor was assigned the special duty of monitoring and ensuring safety of all health care workers working in Medical College Hospital and to send the weekly report to the District Collector

Contact Surveillance

As several health workers were testing positive for Covid 19 and many were in quarantine nursing faculty and Msc. Nursing students are involved in 'Covid Related Activities' round the clock in three shifts to carry out risk assessment of the staff.

Data management

The data collected during the interview session related to contact surveillance were immediately entered into the Google form app, thus facilitating effective data management.

Quarantine Management

After the risk assessment the staff were sent to quarantine in the several accommodations arranged for the purpose . The quarantine centre(LH1,LH2,LH3,Kannur Govt. Rest House, CM lodge, Mother Lodge, IRC, Paramedical Institute, Sreestha, Wards 503, 505,508 and Hostel 1 and 2 of SON and Nursing College Building were managed by Ms. Rani Jose ,Professor who was responsible for managing the quarantine related activities based on the segregation into Covid Duty, Covid Positive, High Risk/ Low risk, Primary Contact and Test Indeterminate. The transportation, accommodation and food arrangements were made by her including the cleaning activities and fumigation

Swab Collection Co-ordination

Risk Assessment was done for majority of the staff and depending upon this they were categorized and swab collection was carried out. Faculties of various departments are coordinating the swab collection activities of the hospital.

• Capacity Building Activities

All faculty members are actively attending online training programmes and webinars on Covid 19 and related topics and have acquired e certificates related to the same

Infection Control

Trainings

The following staffs in the GMC Kannur were given training in infection control practises regarding Covid-19. It is done periodically.

Category of staff received training	Number of staffs	
	received training	
Staff Nurse	250	
Nursing assistant	200	
House surgeon	50	
Cleaning staff	140	
Trolley staff	50	
Dental interns	20	
Medical doctors	30	
Security	20	
Security staffs	20	
Nursing college staffs &Msc	30	
nursing students		
Post graduate students	35	
NHM Staffs (new recruitment)	80	

Monitoring is done along with training



Dead body Management

Mortuary capacity : 12 Nos

(Recently 6 body chambers were installed)

Guidelines for testing dead bodies:

Covid positive dead bodies are released advising to maintain Covid protocols till cremation

All brought dead are subjected to rapid test including TrueNaat or GeneXpert.

Autopsy is done after Rapid Covid Testing like TrueNaat or GeneXpert.

Shifting out from the mortuary : According to Covid Protocols

Disinfection after shifting out:

Standard disinfection procedure are followed after shifting the body. Disinfection practices and body handling till cremation is monitored by our Health Inspector

Unclaimed dead bodies are timely disposed off after discussion with district authorities so that there wont be any delay in disposing dead bodies.

Death audit reports-timely, total, true

We have 56 Covid positive deaths so far in this institution (35 from Kannur district). Periodic death auditing is done by an auditing team chaired by Dr. Suresh.G, Professor & Head of Emergency Medicine



PCR Laboratory

PCR Laboratory

Centre for diagnosis of Viral diseases is an ICMR approved lab. When we started the lab in 24 April 2020 our sample size for RT PCR testing was 60. In two months we have increased our sample size to 250.

Sample collection is done at the triage area and wards in the hospital section. We receive samples from DH, PHC,TH etc.

Patient results are being uploaded in real time basis and dispatched within the stipulated time of 24 hours. We have no backlog or pending samples as of now.

Our lab is undergoing continuous quality assessment. We send samples to NIV monthly as part of quality control. We have staff recruited from NHM to help us in the smooth functioning of the lab.

Stated using **Rapid Antigen Test** for screening in patient prior to admission

Our lab is now approved for TrueNaat testing. With the installation in progress TrueNaat testing will be functional from 18.09.2020.

Total samples Tested : 18124



KNR

2020 ഏപ്രിൽ 25 ശനി

കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളജിൽ കോവിഡ് പരിശോധനാഫലം ആറുമണിക്കൂറിനകം

ഒരു ദിവസം 60 സാമ്പിളുക ൾ വരെ പരിശോധന നട ത്താനുള്ള സൗകര്യമുള്ള ലാബാണിത്.

കണ്ണൂമ്മ: കണ്ണൂർ ഗവ മെഡിക്കൽ കോളജ് ആശുപത്രിയിൽ പുതു തായി ആരംഭിച്ച റിയൽടൈം പി സിആർ ലാബിൽ ആറുമണിക്കൂ റിനകം കോവിഡ് പരിശോധനാ ഫലം ലഭിക്കും.

അൾട്രാവയലറ്റ് സ്റ്റെറിലൈ സേഷൻ സംവിധാനത്തോടുകൂ ടിയുള്ള ലാബ് ഇന്ന ലെ പ്രവർ ത്തനം തുടങ്ങി. ടി.വി.രാജേഷ് എംഎൽഎ ഉദ്ഘാടനം ചെ യ്തു.

്പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ. എൻ.

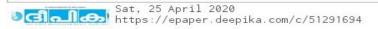


കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളജ് ആശുപത്രിയിൽ പ്രവർത്തര തുടങ്ങിയ റിയൽടൈം പിസിആർ ലാബ്.

റോയ്, വൈസ് പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ. എസ്.രാജീവ്, മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട് ഡോ. കെ. സുദീപ്, മൈക്രോബയോളജീ വിഭാഗം മേധാവി ഡോ. രാജൻ പയ്യപ്പള്ളി, ഡപ്യൂട്ടി മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട് ഡോ. ഡി.കെ. മനോജ്,ഡോ. വി മൽ രോഹൻ, ഡോ. എസ്.എം. സരിൻ, കമ്യൂണിറ്റി മെഡിസിൻ വിഭാഗം മേധാവിയും കോവിഡ് സെൽ നോഡൽ ഓഫീസറുമാ യ ഡോ.എ.കെ.ജയശ്രീതുടങ്ങി യവർ സംബന്ധിച്ചു. ഇന്നലെ പ ത്തു സാമ്പിളുകളാണ് പരിശോ ധനയ്ക്കായി എടുത്തത്.

ദീപിക 🕖 🖯

ഒരു ദിവസം 60 സാമ്പിളുകൾ വരെ പരിശോധന നടത്താനുള്ള സൗകരൃമുള്ള ലാബാണിത്. പ്ര തൃക പരിശീലനം നേടിയ ആ റൂ ജീവനക്കാരാണ് ലാബിൽ പ്ര വർത്തിക്കുന്നത്.







Part 1

ഇനി രണ്ടാഴ്ചക്കാലം അതീവ ജാഗ്രത : **മുൻ കരുതലുകൾ കർശ്ശനമാക്കാം; പരമാവധി വീട്ടിൽതന്നെ കഴിയാം-കൊറോണയെ തുരത്താം -ജാഗ്രതമതി, പ്രതിരോധം സ20ധ്യണമ്രി20**

Part 2

ഇനി രണ്ടാഴ്ചക്കാലം അതീവ ജാഗ്രത : **യാത്രാവേളയിൽ, ഓഫീസിലേക്ക്** പോകുമ്പോൾ, പൊതുയിടങ്ങളിൽ ഇക്കാര്യം ശ്രദ്ധിക്കാം; കൊറോണയെ തുരത്താം -ജാഗ്രതമതി, പ്രതിരോധം സാധ്യമാണ്

Part 3

ഇനി രണ്ടാഴ്ചക്കാലം അതീവ ജാഗ്രത : അറിയാം - കൊറോണയിൽ നിന്നും സുരക്ഷ എങ്ങനെയൊക്കെ ; മാസ്ക് ഉപയോഗിക്കേണ്ടത് എപ്പോഴൊക്കെ ജാഗ്രതമതി, പ്രതിരോധം സാധ്യമാണ്

പാർട്ട് 4

ഇനി രണ്ടാഴ്ചക്കാലം അതീവ ജാഗ്രത : ഹോം ഐസൊലേഷൻ നിർദ്ദേശിക്കപ്പെട്ടവർ കർശ്ശനമായി പാലിക്കുക. അടുത്ത മുറിയിൽ കഴിഞ്ഞാൽ, ശുചിത്വം പാലിച്ചാൽ കൊറോണ പകരില്ല - ജാഗ്രതമതി, പ്രതിരോധം സാധ്യമാണ് Govt MCH

Part 5

ഇനി രണ്ടാഴ്ചക്കാലം അതീവ ജാഗ്രത : **മുൻ കരുതലുകൾ കർശ്ശനമാക്കാം ; സാമൂഹ്യമായ ഉത്തരവാദിത്തം നിറവേറ്റാം ; കൊറോണയെ തുരത്താം - ജാഗ്രതമതി, പ്രതിരോധം സാധ്യമാണ്.... Govt MCH Kannur 9:17 മ**



video prepared by Dr. N Roy, Principal



♥ പ്രവാസികളെ നാട്ടിലേക്ക് കൊണ്ടുവരുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി എയർ ഇന്ത്യ ദുബായ് ജീവനക്കാർക്ക് കണ്ടൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ നൽകിയ പരിശീലനത്തിൽനിന്ന

എയർ ഇന്ത്യ ക്യാപ്റ്റനും സഹപ്രവർത പരിയാരത്ത് പരിശീലനം

പരിയാരം▶ പ്രവാസികളെ നാട്ടിലേക്ക് കൊണ്ടുവരു ന്നതിൻെറ ഭാഗമായി എയർ ഇന്ത്യ ദുബായ് ഐറ്ററ്റി ലെ ജീവനക്കാർക്ക് കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോ ളേജിൽ പരിശീലനം നൽകി.

- പൈലറ്റിനും കോ -പൈലറ്റിനും മറ്റു ജീവനക്കാർ ക്കുമാണ് ഡോകർമാരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ പരിശ്വ് ലനം നൽകിയത്. കോവിഡ് രോഗികളുമായി ഇട പെടുന്നതിന് പേഴ്സണൽ പ്രൊട്ടക്ഷൻ കിറ്റുകരാ, മാസ്റ്റുകരാ എന്നിവയുടെ ഉപയോഗം സംബന്ധിച്ച് ആശുപത്രിയിലെ കോവിഡ് സെല്ലിലെ സീനിയർ റസിഡൻറ് ഡോ. അഭിഷേക് പ്രായോഗിക പരിശീ ലനം നൽകി.

പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ. എൻ.റോയ് പരിശീലനപരി

പാടി ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യു.

വിമാനജീവനക്കാര; ഒരുക്കങ്ങൾ പൂർത കണ്ണൂർ ► മേയ് 12-ന് പ്ര കണ്ണൂർ ► മേയ് 12-ന് പ്ര കണ്ണൂർ ക് മുത്തുന്ന എം വിമാനത്തിലെ ക്യാപ്പ് ക്യാറും താമസിക്കുക നൈലിൽ. പ്രവാസികാം ണത്തിൽ കഴിയുന്നതിനും ഡൻസി കെട്ടിടം അണും ഡാർസി കെട്ടിടം അണും പംവീന്റൻ അറിയിച്ചു.

ഇനിയും ഗൗരവം തിരിച്ചറ്



കെസുദിച്എഴുതുന്നു ▶ഞായറാഴ്ചയായിട്ടും പുതിയ സാഹചര്യം കാരണം ആസ്യത്രിയിൽ പോയിരുന്നു. മെ ഡിക്കൽ ബോർഡ് കഴിഞ്ഞ് തിരിച്ചുവരു മേസാം വിളയാകോടുമുതൽ കരിവെള്ളൂർ വരെയുള്ള അങ്ങാടികളിലെല്ലാം ആരംപ്പെ

വരെയുള്ള് അങ്ങാടികളിലെല്ലാം ആരംഖ്യ രുമാറ്റമുണ്ട്. രണ്ടാഴ്ചയിലധികമായി സർക്കാ രും ആരോഗ്യപ്രവർത്തകരും കിണഞ്ഞു ശ്ര മിച്ചിട്ടും മാധ്യമങ്ങരം പരിപൂർണമായി ഏറ്റെ ടുത്തിട്ടും ജനത്തിൻെ മനോഭാവത്തിൽ സമൂലമായ മാറ്റം വന്നതായി കാണുന്നില്ല.

സ്പാനിഷ് ഫ്ലൂ(1918-20. രോഗബാധിതർ 50 കോടി. മരണം ഏകദേശം അഞ്ചുകോ ടി)വിന് ശേഷം ലോകം കണ്ട അതിഭീകര മഹാമാരി. സ്പാനിഷ് ഫ്ല്ലൂ നമ്മളോ തൊ ട്ടുമുമ്പത്തെ തലമുറയോ കണ്ടിട്ടില്ല, കേട്ട റിവ് മാത്രം. അന്ന് രോഗാണുശാസ്ത്രം ഒട്ടും വികസിതമായിരുന്നില്ല. ഇന്നാകട്ടെ മൂന്നു മാസംകൊണ്ടുതന്നെ വൈദ്യവിജ്ഞാനീയം കൊറോണ വൈനസിനെക്കുറിച്ച് വലിയ അറിവ് നേടിക്കഴിഞ്ഞു. ദിനേനയെന്നോ ണം അപ്ഡേറ്റുകാം, മുന്നറിയിപ്പുകാം, തി രൂത്തലുകാം. ഒരുപരിധിവരെ സാമാനുമേന ത്തിനും ശാസ്ത്രം ഇവയെല്ലാം പരിഭാഷപ്പെടു

ത്തിനൽകുന്നുണ്ട്.

അകത്തിരിക്കുക, പുറത്തിരിക അടയ്യാൻ മുക്കും സംന്നുവ അടയ്യാൻ മുക്കും വായയും കാക ലുകാംകൊണ്ടു തൊട്ട് മുഖത്ത് ഒ സന്ദർശകപ്പുസ്തുകത്തിൽ ഒപ്പുച്ചു ഇടംകൊടുക്കാതിരിക്കുക, അര് കുന്നവർക്കു കൊടുക്കാതിരിക്കു, വും ശക്തവുമായ സന്ദേശങ്ങാം ഇ കർച്ചീഫ് മൂക്കിന്തേൽ ബന്ധിച്ചാൽ യി എന്നാണ് പലരും ധരിച്ചുവന്ന നത്. തുളയില്ലാത്ത കർച്ചീഫിലൂട നെ അകത്തുകയറുമെന്ന് ശങ്കിച്ചു ന്ന കൊറോണത്തപ്പനാണ് ഈ വി ഞ്ഞ വിരുന്നുകാരൻ.

മൂപ്പര് വെറുതെ വന്ന് വിരുന്നുമു ച്ചുപോവാൻ വന്ന ടൈപ്പല്ല. അഞ്ചാ തികയ്കാതെ ഷോ അവസാനിക്കാനു ന്നില്ല. വലിയ സംവിധായകരൊന്ന മില്ലാത്ത തെരുവുനാടകം കളിക്കാശ ഹത്തെ അനുവദിച്ചാൽ അങ്ങേർ ത്തേപോകു, കൊണ്ടേപോകു. അ തെരുവുനാടകങ്ങളാണ് ഇറ്റലി, െ ഇപ്പോരം അമേരിക്ക തുടങ്ങിയ മഹ സിതരാജ്യങ്ങളിൽ നടക്കുന്നത്. ച തൊട്ടുമുന്നിലെ(ചൈനീസ്) ദ്വഷ്ടാന അവഗണിച്ചതിൻെറ വില! പുകാം പ്പിറ്റലിസ്റ്റ് ആരോഗ്യമാത്വകകളും സം ങ്ങളും പകച്ചുനിൽക്കുന്ന ട്രാജഡി. നെയേവരു, രോഗബാധയും പരിമ clinical)രോഗപീഡയും വഴി സമും

<mark>പൊതുജനങ്ങളു</mark>ടെ പ്രത്വേക ശ്രദ്ധയ്ക്ക്

കൊറോണ വൈറസ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ട ഗൾഫ് രാജ്യങ്ങളു – ൾപ്പെടെയുള്ള വിദേശ രാജ്യങ്ങളിൽനിന്നുള്ളവരോ, കോറോണ സ്ഥിരീകരിച്ച രോഗികളുമായി നേരിട്ട് സമ്പർക്കം പുലർത്തിയ വരോ ആയ വ്വക്തികൾ പനി, ജലദോഷം, ചുമ, തൊണ്ടവേദന, ശ്വാസതടസ്സം എന്നീ ലക്ഷണങ്ങളുമായ് വരുമ്പോൾ കാഷ്വാലിറ്റിങ്ങ് സമീപം പ്രത്യേകം ഒരുക്കിയ കൊറോണ ട്രയാജ് (corona triage room) മുറിയിൽ ഇരിക്കേണ്ടതാണ്. പൊതുരോഗികളുള്ള ക്യൂവിലോ, ഒ.പി, കാഷ്വാലിറ്റി വിഭാഗത്തിലോ നേരിട്ട് പോകാത്തിക്കാൽ കർശനമായി ശ്രദ്ധിക്കണം

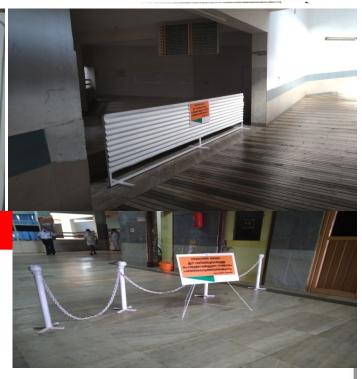
നിങ്ങളുടെ പരിചരണം നമ്മുടെ ഉത്തരവാദിത്തമാണ്. ആശുപത്രി നിർദ്ദേശവുമായി സഹകരിക്കുക..

മെഡിക്കൽ സുപ്രണ്ട്

രോഗികൾക്കുളള നിർദ്ദേശം

വിദേശരാജ്യങ്ങളിൽ നിന്ന് ജനുവരി 15ന് ശേഷം തിരിച്ചു വന്ന–പനി, ജലദോഷം, തൊണ്ടവേദന, ചുമ, ശ്വാസംമുട്ടൽ എന്നീ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉളള രോഗികൾ ഇവിടെ സമീപിക്കുക.





Public awareness

A Video CD titled "Mukthi" and a hand book aimed to create public awareness was prepared by the Govt Nursing College and released by T V Rajesh, MLA on June 30th. The CD is also being displayed in the hospital for creating awareness among our patients. The same was also uploaded on You Tube and sent to various Public Organizations in order to create widespread public awareness in this extremely vulnerable time. An audio clip aimed at creating awareness among staff on Safety Precautions during donning doffing procedures and Quarantine was prepared and circulated among staff nurses.







Psychosocial Support

Psychosocial Support

Activities



A district level psychological support team was formed and following activities were carried out.

- Psycho-social counselling calls were given to Covid positive patients. Their concerns and needs were enquired and fulfilled and they were kept in regular follow up. Video Counselling was given to Covid positive Patients. A district psycho social helpline was started on 16/04/2020 as per direction from state for providing service to public, including malayalees residing/staying in other states and countries
- Calls were made to mentally ill patients on treatment and their medicines were made available at their nearby health centre which could be procured through a volunteer on submitting their prescription.
- Calls made to parents of children with special needs. enquiry was made regarding worsening of behavioural abnormalities. Medicines were made available with the help of DEIC.
- Calls were made to guest labourers to reduce their anxiety and fear. Food related issues were solved by passing the information to the concerned authority.
- Calls were made to disaster management staff for psychological support.
- From 13th of April elderly living alone were also included in the targeted service.

Psychosocial Support

Psychiatry Department, GMC Kannur

The large scale impact of Covid-19

resulting in a comprehensible lockdown and adversely affecting mental health, it was decided to commence a psychiatry helpline in April 2020 by the Department of Psychiatry, GMC Kannur. The objective was to reach out to larger section of the community deprived of mental health services due to a plethora of causes.

Tele-psychiatry, as a means of communication facilitated the mental health services to a staggering proportions. Patients who could not contact mental health services owing to travel constraints sought relief after they could contact their consultants. The Consultants in liaison with the Junior Residents in of the department would meticulously tend to the queries of the public who would contact us in times of extreme duress expressing concerns not only regarding Covid-19, but also other issues. Later, during the succeeding weeks, after stringent restrictions were imposed, video conferencing and addressing the health concerns through video calls became the norm adhering to the guidelines as prescribed.

As the number of Covid-19 cases started escalating and so did the admissions in our hospital and considering the impact of Covid-19 pandemic on the mental health of the people, on June 19 2020, under the aegis of the Principal and the Medical Superintendent, it was decided to form **Psychological Support Cell** (PSC) comprising of Dr. Yesudas K F (Professor and H.O.D), Dr. Druhin A V(Professor and in-Charge of PSC), Dr. Sumesh Balachandran (Asst. Professor and Deputy- in - Charge and nodal officer of PSC) along with executive members Dr. Padmini C (Asst. Professor) Dr. Deepak Prabhakaran (Senior Resident) and Mrs. Sherry A A (Clinical Psychologist) and our dedicated Junior Residents with a sole objective to enhance mental health support of all the patients admitted in our medical college hospital.

A two modular proforma was created to identify patients with risk of developing psychological symtoms. The first module (Module I) would be administered in the triage itself. That would help us in early detection of high risk cases so that intervention could be initiated at an early stage. Such vulnerable high risk cases would be then administered detailed Module II of the proforma.

Till date we have seen more than 800 cases of which psychological support was required for more than 260 cases.

A special team was also formulated to help Health Care Workers who have contracted Covid-19.

It has been decided to use a multi pronged approach to combat patient with mental health issues and hence we have initiated our work with the Department of Community Medicine to further enhance our endeavours.

Conclusion

But our fight is far from over as it is inevitable that the world won't be free from the aftermath of Covid-19 for few years. The long term impact of Covid-19 is yet to be known and studied. Hence continued and persistent endeavour using a multidisciplinary team to ensure good physical and mental health of the population should be the goal.



Covid First Line Treatment Centre

Covid First Line Treatment Centre

About.....

CFLTC started functioning from 01-07-20 at Govt Ayurveda College, Kannur situated 1 km distance from GMCK Kannur

General details

Total beds	115
Beds allotted for CFLTC	40
No. of beds occupied	35
Covid positive patients (15/9/20)	34 (14M+20F)
Quarantined persons(15/9/20)	1

Staff details

Staff	GMC	GAC	NHM
Medical officer	2	2	-
Staff Nurse	4	1	-
Nursing Assistant	1	1	-
Pharmacist	-	-	-
Data entry operator	-	-	-
Sanitation Worker	1	1	2
Security	-	-	2

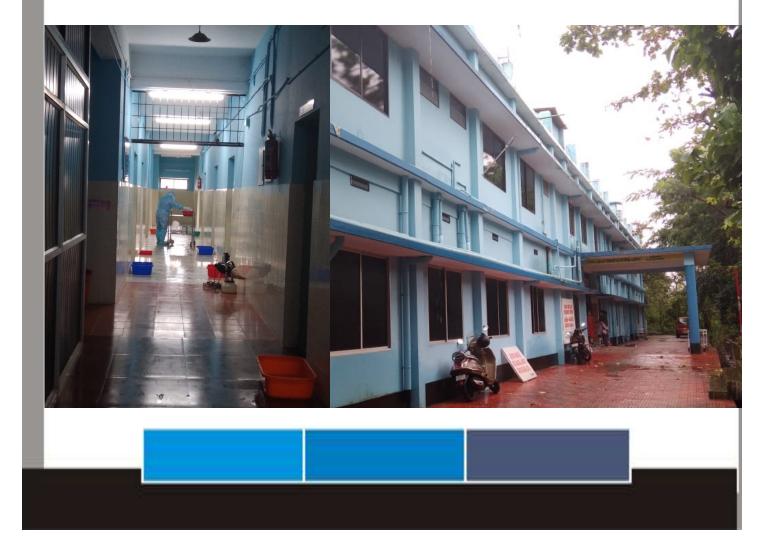
Activities

Rounds	Morning Rounds 10 AM	Evening Rounds 6PM
Tests	Rapid Antigen Test Done here	RT-PCR Swab taken here and send to GMC

Type of patients:

Category A Covid positive patients, In case of any complications referred to GMC, Kannur.

No. of cycles completed by staff (GAC) :	7
No. of days of duty for each staff (GAC):	10 days
No. of days of quarantine for each staff (GAC):	7 days
Wi-Fi availability:	Available





മുഖകവചം വികസിപ്പിച്ച് കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ്

പരീയാരം > കോവിഡ് പകരാതിരി ക്കാൻ കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽകോ ഉജിൽ പ്രത്യേക മുഖകവചം വിക സിപ്പിച്ചു. പേഴ്സണൽ പ്രൊട്ടക്ഷൻ എക്യുപ്മെൻറ് (പി.വി.ഇ. കിറ്റ്)

(പി.പി.ഇ. കിറ്റ്) ധരിച്ചശേഷം പു മെകാണുന്ന മു ഖത്തിൻെ ഭാഗ ങ്ങാംകൂടി സുര ക്ഷിതമാക്കാനാ ണ് ഇതു വിക സിപ്പിച്ചത്. രോ ഗിയിൽനിന്ന് സ്രവങ്ങാം ശേ



പരിക്കുമ്പോഴോ പരിശോധനയ്ക്കിടയി ലോ തുമ്മുകയോ ചുമയ്ക്കുകയോ ചെ യ്യൂമ്പോരം രോഗബാധയേൽക്കാതി രിക്കാൻ മുഖം പൂർണമായി മറയ്കാൻ കഴിയുന്നതാണ് ഫെയ്സ് ഷിൽഡ്. ചികിത്സയ്ക്കിടയിൽ ആരോഗ്യപ്രവർത്ത കർക്ക് രോഗം ബാധിക്കുകയും മരണം സംഭവിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന വാർത്ത കരം വന്നതിനെത്തുടർന്നാണ് ഇത്ത രം സുരക്ഷാകവചം ഒരുക്കിയതെന്ന് മെഡിക്കൽ കോളേജ് സൂപ്രണ്ട് ഡോ. കെ. സുദീപ് പറഞ്ഞു. മെഡിക്തർ കോളേജ് അധികൃതർ യിപകലന ചെയ തു മഖക്കവം പാ

മെഡിക്കൽ കോളേജ് അധികൃതർ രൂപകല്പന ചെയ്ത ഈ മുഖകവചം പ്ലാ സ്റ്റിക് ഉത്പന്ന നിർമാതാക്കളായ പരി യാരത്തെ ശക്തി ടാർപോളിൻ കമ്പ നിയിലാണു നിർമിച്ചത്. ഒരിക്കൽ ഉപ യോഗിച്ചശേഷം ബ്ലിച്ചിങ് പൗഡറിൽ ശുചികരിച്ചശേഷം വിണ്ടുമുപയോ ഗിക്കാച്ചം







കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ് സാനിറ്റൈസർ പുറത്തിറക്കി

പരിയാരം► കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ് സ്വ ന്തം ഹാൻഡ് സാനിറ്റൈ സർ പുറത്തിറക്കി. ഫാർമസി കോളേജിൽ ടി.വി.രാജേഷ് എം.എൽ.എ. 'ബ്രേക്ദ ചെയിൻ' എന്ന പേരിൽ നിർമിച്ച സാനിറ്റൈസർ ഉദ്ഘാടനം ചെയ്യു. പ്രിൻസി പ്പൽ ഡോ എൻ.റോയ് അധ്യ പ്പാം പോ പ്ലാം ക്ഷതവഹിച്ചു. വൈസ് പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ.

എസ്.രാജീവ്, മെഡിക്കൽ സൂപ്രണ്ട് ഡോ. കെ.സുദീപ്, ഡൻറൽ കോളേജ് പ്രിൻസി പ്പൽ ഡോ. പി.സജി, ഡോ. ഡി.കെ.മനോജ്, ഡോ. വിമൽ റോഹൻ, ഡോ. സരിൻ, കെ.പി.മനോജ്, നഴ്സി ങ് കോളേജ് പ്രിൻസിപ്പൽ പ്രൊഫ. എം.കെ.പ്രീത, ഫാർ മസി കോളേജ് എച്ച്.ഒ.ഡി. ഡോ. റോബിൻ ജോസ് എന്നി വർ സംസാരിച്ചു.

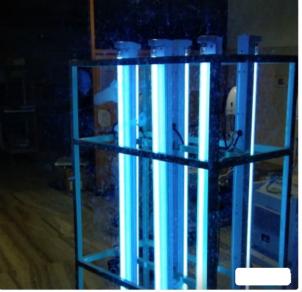
ക്കുറവ് പരിഹരിക്കുക എന്ന ലക്ഷ്യത്തോടെ പ്രിൻസിപ്പൽ



🛇 കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ് സ്വന്തമായി നിർമിച്ച ഹാൻഡ് സാനിറ്റൈസ്റിനെറ വിതരഞ്ഞാദ്ഘാടനം ടി.വി.രാജേഷ് എം.എൽ.എ. നിർവഹിക്കുന്നു

നിർദേശപ്രകാരം ഫാർമസി കോളേജ് എച്ച്.ഒ.ഡി. ഡോ. പ്പിജിത്ത്, എം.ഫാം. വിദ്യാർ

സാനിറ്റൈസർ ലഭ്യത ഡോ. എൻ.റോയിയുടെ റോബിൻ ജോസ്, ഡോ. സി.ശ ഥി അലൻരാജ് എന്നിവരുടെ രത് ചന്ദ്രൻ, കെ.ശ്രീരാജ്, കെ നേതൃത്വത്തിലാണ് സാനിറ്റൈ സർ നിർമിച്ചത്.



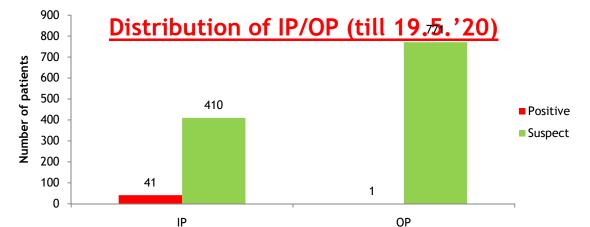
Portable UV Disinfection

Immediate sterilization to minimise closure time and effective cleaning in **Emergency Department**



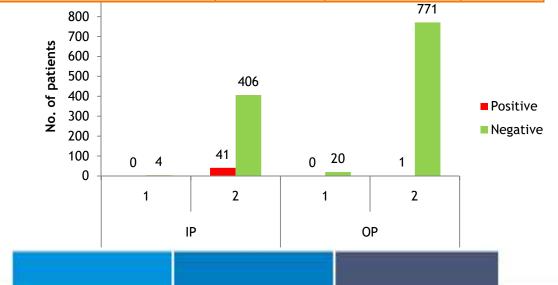
COVID 19 - Total IP/OP till 19.5.2020

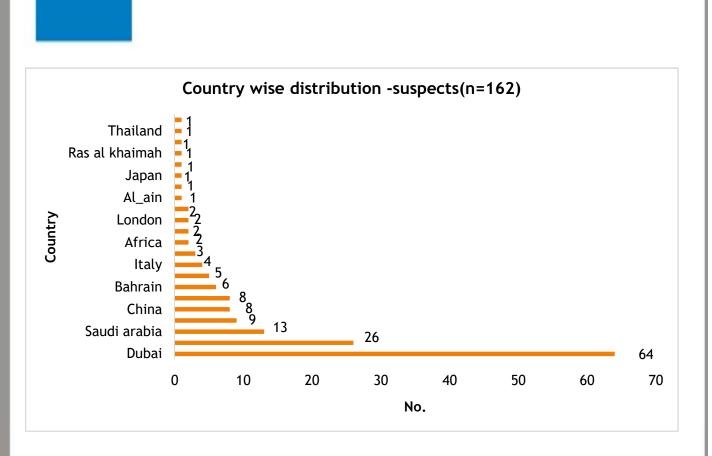
Patient	IP	OP	Total
Positive	41	1	42
Suspect	410	771	1181
Total	451	772	1223



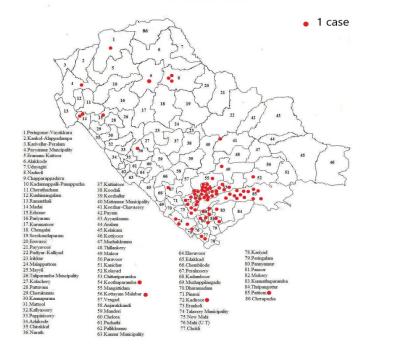
COVID 19-Phase wise total OP/IP till 19.5.2020

	Phase	Positive	Negative	Total
IP	1	0	4	4
IF	2	41	406	447
OP	1	0	20	20
	2	1	771	772
Total		42	1201	1243



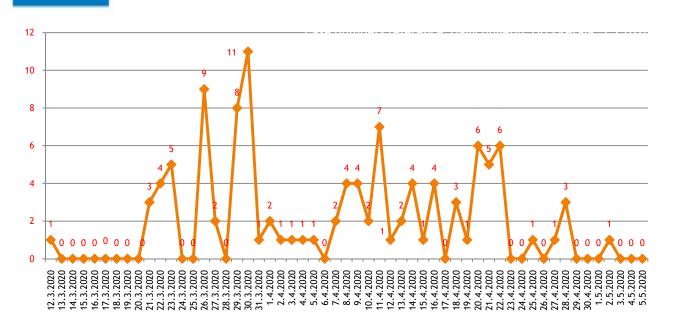


KANNUR

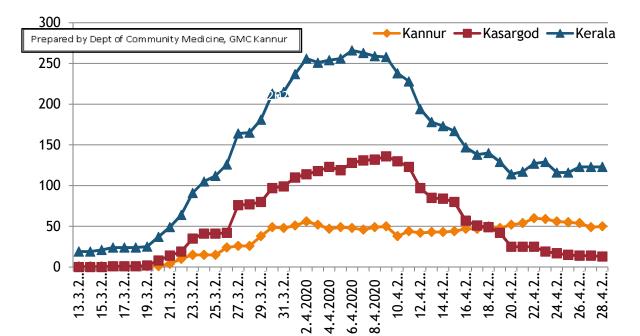


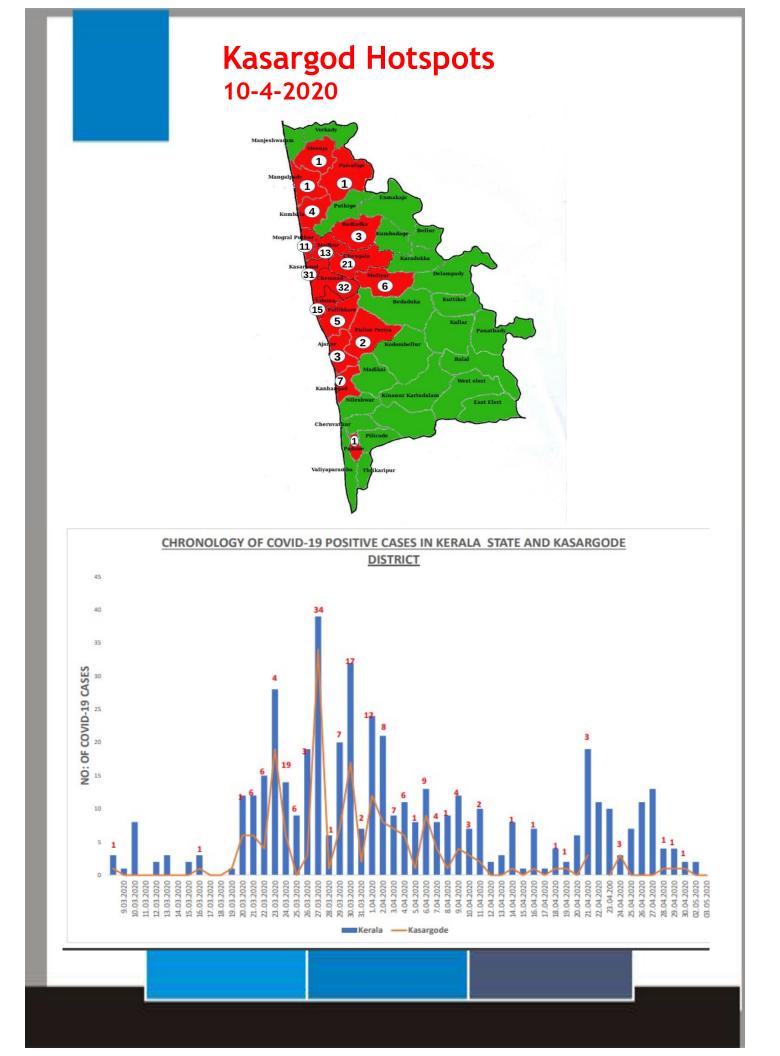
CORONA CASES IN KANNUR DISTRICT

Trend analysis (till 5.5.2020)



Comparison of Corona cases under treatment in Kannur, Kasargod and Kerala 28.4.2020





Research

0

0.50%

3.226%

Comparison of attack rate and case fatality rate Crude attack rate Case fatality rate Remarks Kannur 3.2/lakh 0 Attack rate of Kannur is 2.79 times

zero

Rates calculated using population for 2020 projected from 2011 census.

Case and death details from DHS Kerala daily bulletin-18/4/2020 and

12/lakh

1.1465/lakh

1.1468/lakh)

COVID-19 India, mohfw.gov.in 19/4/2020

Kasargod

Kerala

India

Dept of Community Medicine. GMC Kannur

that of Kerala, but CFR of Kannur is

Attack rates of Kerala and India are

CFR of India is 6.45 times that of

Attack rate of Kasargod is 10.47

times that of Kerala

almost similar

Kerala

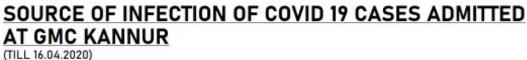
Attack rate

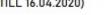
The similar attack rate of Kerala and India might be because

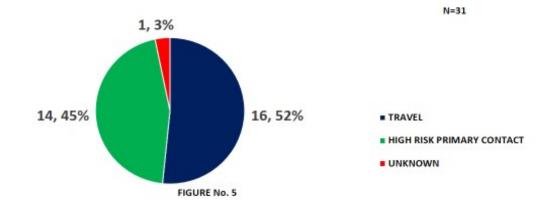
- Sampling rate in Kerala is 53.94/lakh which is 1.98 times that of India (27.16/lakh).
- No. of cases in 18 states/ UTs is very low, less than 100, 9 states/UTs is below 1000 and 6 states/UTs 1000-3651.

*COVID-19 India, mohfw.gov.in 19/4/2020 *DHS Kerala daily bulletin-18/4/2020 *ICMR SARS-CoV-2 Testing: Status Update 18/4/2020

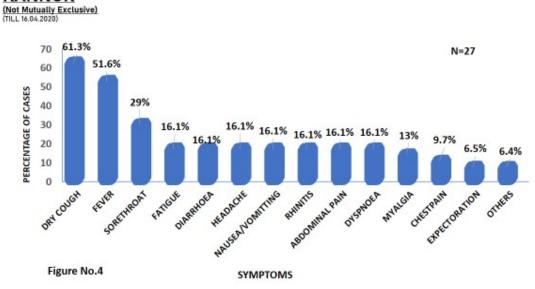
Dept of Community Medicine, GMC Kannur







SYMPTOM PROFILE OF COVID 19 CASES ADMITTED AT GMC KANNUR



INVESTIGATION REPORT OF THE COVID CASES TESTED POSITIVE AFTER 28 DAYS OF QUARANTINE IN KANNUR DISTRICT, KERALA

Summary

- This investigation is done by District Surveillance unit Kannur, with support Of RPEID Cell, Govt. medical College. Kannur
- Secondary data From IDSP and in depth interview with study subjects used for this
- This study was done to understand the phenomenon of COVID test positivity after 28 days of quarantine for the returnees from other countries and states, as instructed by DHS. In this we tried to address following questions
 - Did they have exposure from outside Kerala and whether test positivity a continuation of the past infection?
 - Did they have exposure during travel?
 - Whether any exposure occurred to the patients after reaching Kerala?
 - Have the positives detected after 28 days of arrival transmitted the disease to their primary contacts? If so, during which period it happen?
 - What is the ratio of symptomatic cases?
- 1. Among the 15 study subjects, 14 travelled from UAE and 1 travelled from Delhi. Among the patients, 13 of the cases had reported that either their roommates abroad or co passengers in flight/train tested positive for SARS-CoV-2 later. One of the patient's co-passenger from airport to home during road transport was symptomatic and tested positive for SARS-CoV-2 later.

Hence maximum chance of disease transmission might have happened during travel.

- 2. Passengers were not properly trained of preventive measures before and during travel. Most of them got knowledge about quarantine after reaching airport in Kerala.
- 3 3 family members (primary contacts) got transmission from 2 patients, in the study population. Family members who were primary contacts became infected and there was evidence of breach in quarantine.
- 4 There was no spread of infection outside family, as per contact tracing report. None of the secondary contacts of positive cases have turned positive. None of the patients had a chance of exposure to COVID 19 during quarantine period.
- 5 Majority (8 of 15) didn't observe quarantine strictly.
- 6. In this study, 4 out of 15 were having respiratory symptoms during quarantine. Both asymptomatic and symptomatic persons transmitted infection to close contacts.
- 7. Among the 15 persons studied, 5 had comorbidities. In this study, those with comorbidities were asymptomatic, whereas those who were apparently healthy had symptoms.
- 8. Sharing of toilet with the patient, patient not using mask at the time of interactions like food delivery were found to be favouring disease transmission.

Recommendations

- 1. Cross-infection during travel seems to be high. Co-passengers were positive in 13 cases. Precautions during travel should be strengthened.
- 2. Travelers should be provided awareness and training before travel, regarding precautions to be taken.
- 3. One person transmitted disease to two family members because of inadequate facility for quarantine at home. Facilities at home to be ensured before sending a person for home quarantine.
- 4. Asymptomatic persons also transmitted disease, so universal precaution has to be emphasized.
- 5. Infection transmitted to vulnerable group may turn severe. Hence vulnerable group within the families should take extra precaution.

Active surveillance in Kasargod- Planning report on 12-4-2020

Kasargod is the district in Kerala, which has got more number of positive cases. A team from RPEID Cell, Kannur visited the area on 11-4-20. We have visited Kanhangad district hospital and COVID Cell and discussed with DMO and DSO, responsible MOs and health supervisors regarding surveillance activities in the area. Team visited a couple of institutions also.

Mapping of the COVID-19 cases is done and displayed in the District COVID cell.

The hot spot areas where there are more than 5 cases include the following (Municipalities and Panchayats)

Kasargod municipality - 35,Chemnad - 30,Chengalai - 22Uduma - 13,Mogral Puthur 13Mathur - 12Kanjangad municipality7,

Risk factors identified by surveillance team

Almost all positives are returned from gulf countries or has a contact with them.

Those who have co-morbidities are concerned as high risk

Those who remain in AC rooms and vehicles for long time

People do not observe home isolation within houses properly

Treatment and care

Cases are treated in GH Kasargod, DH Kanjangad, GMC Kasargod. 18 cases referred to

GMC, Kannur

First line treatment centres e.g Surgi care hospitals

There are COVID care centres in CHCS

REPORT ON 30-4-2020

Active surveillance (District)-Since there were more cases, they started active surveillance and testing during the period of 13 April to 20 April. It was done in 11 panchayaths where cases have been reported. There were about 500 teams formed for this and they did house to house visit to identify target people. They took all protective measures while doing this. The target people included symptomatic high-risk groups like elderly and people with co-morbidities. In addition to this, primary contacts who were not tested before were also included.

Total persons referred for swab test-321 (with positive contact-85, without positive contact-237) All tested negative

Sentinel surveillance

It is done as part of state program from 22nd. On 29,th 2 persons (Category 3 and 5) got tested positive without any epidemiological link with travelers and their contacts.

STUDY AMONG HOME ISOLATION SUSPECTS - GMC Kannur COMORBIDITIES OF 60+ FAMILY MEMBERS (data available from 24/3/'20 to 16/4/'20)

There were a total of 292 cases in the above mentioned period, 165 (56.5%) IP and 127 (43.5%) were OP. Of the total 10 people were duplicated, i.e., 7 of them came as OP and again as IP and 3 of them came as IP twice.

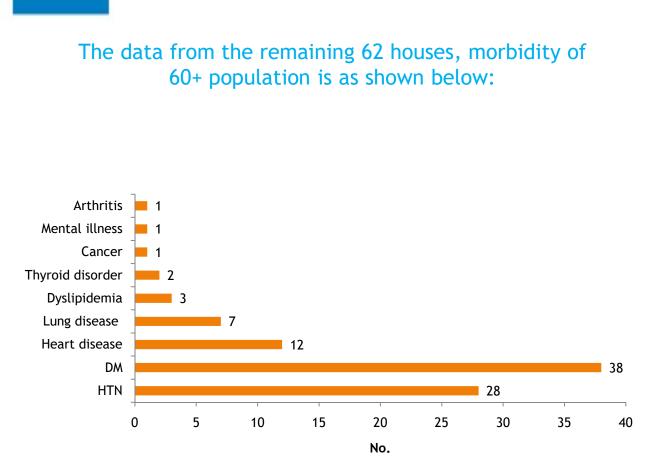
Of the above patients, only 240 distinct households were there, the remaining people were members of the same households (18 in number, with members ranging from 2 to 12).

From the 240 households, information on presence of any family member with age more than 60 years was available for 200 houses, and the details of number is as follows:

No. of houses with	No. of people more	%
people more than 60	than 60 years of age	
years of age		
0	102	51
1	73	36
2	22	11
3	3	2
Total	200	100

So, there were 98(49%) households with at least one family member more than 60 years of age.

Regarding data on the morbidity, of the 98 households, 32 did not have anyone with morbidity, 4 of the households had members aged more than 60 years with one morbidity but the details were not provided.



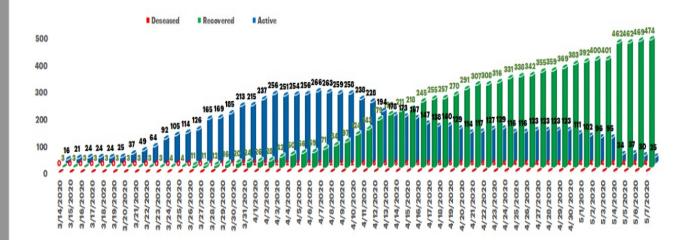
From the above figure, Diabetes Mellitus is the highest, accounting for 41% of all morbidities ,followed by hypertension, comprising 30%. All of those who had any morbidity were having medications, 71% from private pharmacies and 29% from health centres. In one of the households at Kudiyanmala, Asha worker visited and provided the medicines.

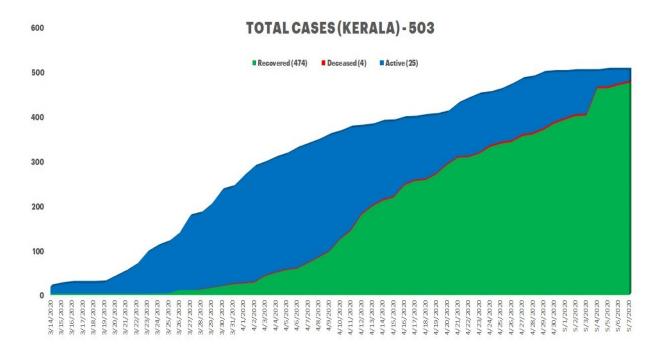
Regarding contact of these 60 + population with the suspects in their houses, data was available for 16 people. Previously 14 (87.5%) had contact but after getting the required advice currently only 1 person (6.25%) above 60 was reported to have contact with the suspect.

Psychological issues expressed by COVID containment patients and their resolution

Issues	Resolution of issues
Worry about family members and small children and aged parents at	Give assurance that Home quarantine if properly maintained will prevent family
home.	members from being exposed.
	In case if anything goes wrong, we have
	adequate facility to take care of that. So
	stop thinking that they had become a
	reason for health issues at home.
	Counsellors speak to their families and
	inform the patient how they wait for the
	patient to become good in health and
	return home. Also counsellors do follow up .
	After one or two calls, they call back share
	their condition etc.
Anxiety, fear, persisting medical	First counsellor speaks to the doctor who
issues	was in a position to assess the case.
	Supportive counselling techniques use help patient to ventilate emotional stress.
	patient to ventilate emotional stress.
Lack of basic materials turned out	In many cases they were not ready for a
to be a concern and reason for	hospital stay and isolation.
worry	In these cases counsellor facilitated access
	to resources for the patient disposal
	And relieved their worry.
Patients need more information	Counsellor co-ordinated with the treating
about their condition	doctor to share information. In many cases
	counsellor sought help of residents for
	giving information to patient.

TOTAL CASES (KERALA)





Summary

Activities

- Data collection and analysis of covid-19 cases reported to GMC, Kannur
- Periodic meeting
- Cluster investigation
- Contact tracing
- Source identification of cases with unknown source
- Follow up of discharged patients
- Psychosocial support
- Co-ordination with Peripheral health Institutions

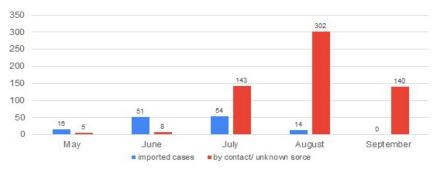
District level

- Attending DMO conferences/other meetings
- Special investigations cluster
- Positivity rate
- Trend analysis
- Co-ordination with sentinel surveillance

Details

Cumulative no of positive cases admitted -858 (till 15-9-20) Total no. of discharged - 675

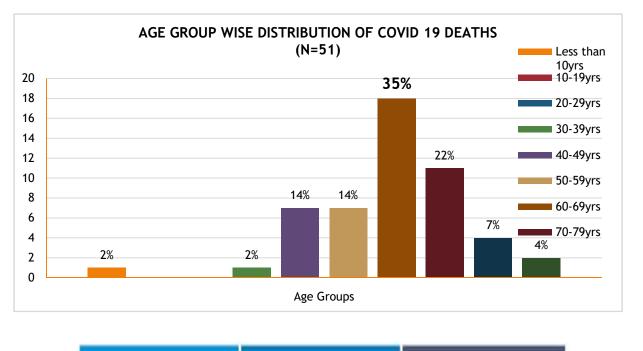
Month wise distribution of covid positive cases based on source of infection



There is an increase of cases with contact transmission and local transmission in the later months

Cluster formation in hospitals and community observed simultaneously

Total deaths in GMC : 51 (Till 9-9-20)

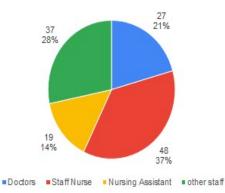


CO- MORBIDITIES

- Type 2 Diabetes Mellitus: 28/51= 54.9%
- Systemic Hypertension: 25/51= 49%
- Chronic Kidney Disease: 10/51= 19.6%
- Carcinoma: 8/51= 15.6%
- Chronic Liver Disease: 6/51= 11.7%
- Coronary Artery Disease: 10/51= 19.6%
- Chronic Lung Disease: 7/51= 13.7%

Cluster analysis -GMC

Category wise distribution of Covid positive health care workers in GMC Kannur Cluster



Actions taken following Cluster identification

- Rapid measures taken to identify the contacts and also assess their risk status
- Route map preparation, contact tracing and quarantining of all high-risk primary contacts done immediately after the results were released.
- PHCs of the patients informed of their covid status. Staff members who had household primary contacts also quarantined.
- Cross sectional surveillance was conducted immediately with RAT and a few cases were identified. 2564 Rapid antigen tests and 1193 RTPCR were used for the testing. Among the total, 173 positive results was obtained (139RTPCR & 30 RAT)
- Monitoring of infection control made stringent
- The institution has adopted an institutional policy for the testing of all primary contacts and appointed a coordinator for the same
- Adequate N95 mask and Face shield ensured to the health care workers.
- Covid Nodal officers appointed in each department, wards, ICUs, nursing college and Pharmacy college. This is for advising and monitoring quarantine of the high-risk contacts and their testing as per instructions from the covid cell and also to monitor whether the staff are practising proper infection control measures.
- Instruction given to all staff to take vigilance, while having refreshments. Canteens instructed to follow precautions

Kannur district Clusters- Our team is part of it

- 1. Fire force cluster
- 2. Irikkur LSG Cluster
- 3. Pattiayam Migrant Cluster
- 4. TH Iritty cluster
- 5. TELY Hospital Thalassery
- 6. Kadannapally Cluster
- 7. Taliparamaba Tile zone cluster
- 8. Taliparamba community cluster
- 9. DSC cluster
- 10. CISF cluster
- 11. FCI Muzhapilangad cluster
- 12. Kunnothuparamba cluster
- 13. Kannur Corporation area cluster
- 14. GMC Kannur cluster
- 15. Dharmadom Cluster
- 16. Thillankeri cluster
- 17. Cabin crew cluster
- 18. Karikottakiri Case investigation
- 19. Muzhapilangadi sentinel surveillance positive case investigation
- 20. Investigation of an excise driver who was expired
- 21. Investigation of Mr. Pradeej Kumar- KSRTC driver.
- 22. Investigation of Prisoners in Sub jail- Kannur

Kasargod Clusters (Not directly involved)

- 1. Kasaragod Market cluster
- 2. Cherkala Funeral cluster
- 3. Mangalpady Ward 3 clusters
- 4. Kumbala market cluster
- 5. Manjeshwaram Ward 11, 13, 14 clusters
- 6. Nattakkallu Cluster
- 7. Neerchal cluster
- 8. Kumbala ward -1 cluster
- 9. Cherkala Marriage cluster
- 10. Thrikaripur Marriage cluster
- 11. Chemmnad marriage cluster
- 12.Kottikulam Beach cluster
- 13. Priyadarshini Lab cluster
- 14.Kasaragod Beach cluster
- 15. Kizhoor Cluster
- 16.Kasaba beach cluster
- 17.Thekkil cluster
- 18.Kolayad cluster
- 19.Pilikode cluster
- 20. Active clusters indicated in red letters.

Photo 1 - infection control training given to newly appointed Assistant professors in Kasaragod medical college by Dr Basil Varghese.





Photo-2 - Exam monitoring team members explaining the preparations for board exams (10th and 12th public exams)



Photo-3 - Facilitating the school authorities in conducting board exams (10th and 12th public exams)





Photo-5 Monitoring at check post in PHC Enmakaje area

Photo 6- Monitoring CCTV visuals for contact tracing in GMC Kannur)



PEID Cell Team





Academic Activities

- 1 University exams- The university examinations (Theory and Practical) were conducted in the month of July from our institution
- 2. Online classes- Online classes are regularly carried out from different Departments both for PG and UG students
- 3. Final year MBBS physical classes Physical classes with necessary precautions, for final year MBBS students are going on prior to their university examinations.
- 4. Publication First publication in India on Covid pregnancies in international journal is from GMC Kannur Obstetrics & Gynecology Department)
- 5. On line classes are being conducted for UG students. PG exams were conducted successfully and the results are published. The final year students appearing for supplementary exams are brought to the campus for their pending classes and internal assessment followed by the final exams by mid October.

Research Activities



In addition to the regular research activities, this institution is part of the state's Covid related research projects.

Research and Publications

- Anitha S. Saraswathy, Rameela Sanya, Jayasree A. Kumaran. Secondary attack rate of COVID-19: analysis of contacts of COVID-19 cases admitted in a tertiary care centre, Northern district of Kerala, India-A cross-sectional study. International Journal of Community Medicine and Public Health.
- Devika Radha Jayasree Anada Bhavan Kumaran , Mayamol Thekkel Raghavan Nair. Role of local self-governments in control of COVID-19 in Kerala: an exploratory study . International Journal of Community Medicine and Public Health. 2020 Dec;7(12):5027-5034
- 3. Vaman R, Valamparampil M, Ramdas A, Manoj A, Varghese B, Joseph F. A confirmed case of COVID-19 among the first three from Kerala, India. Indian Journal of Medical Research [Internet]. 2020;151(5):493.
- Vaman R, Valamparambil M, Varghese B, Joseph F. Development of a district level multifaceted first-response strategy to COVID–19 in a resource limited setting in Kerala, India. International Journal Of Community Medicine And Public Health [Internet]. 2020;7(9):3735. Basil Varghese. Junior Resident. Community Medicine
- 5. Evaluation of the efficacy of postcoital test, Indian journal of research, Vol7, issue5, May 2018, Dr. Ajith S , Dr. Reshmi V.P.
- Prophylactic antibiotics in patients with episiotomy following normal vaginal delivery; a randomised clinical trial.Int J Reprod Contracept ObstetGynecol 2019;3846-51.Aug 2019, Dr. Shabnam S Nambiar, Dr. Nirav Garala.

- 7. Amniotic fluid index in high risk pregnancies and fetal outcome. AUG 2019.doi.15373/22501991,p-IJOR. Dr Malini Raghavan and Dr. P V Jose.
- Covid19, the Kerala experience: an observational, single centre retrospective study of outcome in Covid positive pregnancies, Int J Reprod Contracept ObstetGynecol 2020; vol 9,no.8(2020); Aug 2020, Dr. Shabnam S Nambiar, Dr Ajith. S, Dr. Reshmi V P.
- Covid 19 symptoms-does pregnancy alter the course of the disease? Int J Reprod Contracept ObstetGynecol2020;9:5032-6Dr. Shabnam S Nambiar, Dr Ajith.
 S, Dr. Reshmi V P.
- Assessing disease outcome in Covid 19 pregnancies in a tertiary referral centre in south India–a single centre retrospective study. Dr. Shabnam S Nambiar, Dr Ajith.S, Dr. Reshmi V P

(Accepted and awaiting publication)

Leading the multi-centric trial on obstetric and fetal outcome in Covid positive pregnancies in Kerala Government medical Colleges

Research activities are also going on in full swing in the institution. Exploratory Study on 'Factors Associated with Covid 19 Positivity among Nursing Professionals in a Tertiary Care Settings' is one of such studies done by the faculty of Nursing college

Department of Community Medicine

COVID-19 research projects

- 1. Clinical profile and viral clearance time of COVID-19 patients admitted in a tertiary care centre North Kerala.
- 2. Prospective study of health status of primary contacts of COVID-19 cases admitted in a tertiary care centre North Kerala.
- 3. Case series of Three COVID-19 positive Diabetic Patients admitted in a tertiary care centre North Kerala.
- 4. Psychological issues of patients admitted for COVID-19 containment in a tertiary care hospital in North Kerala.
- 5. Psychosocial problems experienced by the caregivers of home quarantined persons in connection with COVID-19 containment in a northern district of Kerala.
- 6. A study on the home quarantine compliance among discharged patients of COVID-19 containment in a tertiary level hospital ,in North Kerala.
- 7. A descriptive study on the coping mechanism of COVId-19 isolation and quarantine cases from a tertiary care hospital in north Kerala.
- 8. Compassion satisfaction ,Compassion fatigue ,Burnout in nurses involved in COVID-19 care in a tertiary care centre ,North Kerala.
- 9. Burnout and Compassion fatigue in Doctors involved in COVID-19 care in a tertiary care centre North Kerala.
- 10. Knowledge, Attitude, and Practice towards COVID -19 among Kerala residents during the period of the COVID 19 out break online cross sectional survey.

Research Activities

Department of Community Medicine

COVID-19 research projects

- 11. Adherence to quarantine measures and factors related to it among COVID-19 suspects: A descriptive study in North Kerala.
- 12 Importance of active surveillance as a strategy to control community transmission: a descriptive study in North Kerala.
- 13. Prospective study of development of health problems among the primary contacts of COVID-19 cases admitted at a tertiary care centre in North Kerala.
- 14. Knowledge, Attitude, and practice of Hand Hygiene among cleaning staff in COVID-19 care units in a tertiary care centre North Kerala.
- 15. Incubation period of COVID-19: Analysis of COVID-19 cases admitted in a tertiary care centre , Northern District of Kerala, India.
- 16. Secondary attack rate of COVID-19 :Analysis of contacts of COVId-19 cases admitted in a tertiary care centre ,Northern District of Kerala, India.
- 17. Operational research in triaging patients attending corona triage room in a tertiary care centre in northern Kerala.
- Effectiveness of a training programme on Knowledge, Attitude& Practice (KAP) of hand hygiene among Laundry staff of tertiary care hospital in North Kerala treating COVID-19 Patients.
- 19. Knowledge ,Attitude and Practice at Nurses Towards Hand Hygiene in COVID-19 Care units in a tertiary care hospital North Kerala

Department of Community Medicine

COVID-19 research projects - Short topics by Interns

- 1. COVID-19 and pregnancy-A case series of cases admitted in GMC Kannur
- 2. Intervention programme of Dengue control in Kadannappilli PHC area
- 3. Gender differences in the perception regarding contraception among eligible couples attending Secondary Health care Center
- 4. Stage of readiness to quit smoking and factors associated with it
- 5. Mental health outcomes and its associated factors among House Surgeons of GMC Kannur during COVID 19 pandemic
- 6. Novel Corona Virus- A graphical timeline from identification of clusters in Wuhan, China to current situation- International, National and State scenarios
- 7. Cleaning and disinfection protocol for COVID-19 in GMC Kannur-Current practices
- 8. Knowledge and practice of infection control practices among Security Staff of GMC Kannur
- 9. Factors associated with mortality among TB patients diagnosed at GMC Kannur from January 2019 to June 2019
- 10. Knowledge and practice of Airborne and Droplet borne infection control among House Surgeons of GMC Kannur
- 11. Profile of chronic renal failure patients attending the dialysis unit at GMC Kannur
- 12. Awareness and utilization of old age benefit schemes among the elderly population residing in the field practice area of Urban Health Training Centre Kandankali
- 13. Knowledge, Attitude and practice of Airborne Infection Control among Trolley workers and Cleaning staff of GMC Kannur
- 14. Clinico social profile of DR-TB cases in a tertiary care center of North Kerala
- 15. Prevalence and Predictors of Compassion Fatigue among House Surgeons of GMC Kannur



Infection Control Practices:

In view of Covid 19 in UHTC Kandankali

- Adequate Personal Protective Equipments available at each point of use within the UHTC
- Mask distributed to all attending the UHTC
- A separate waiting area with chairs arranged so as to ensure adequate social distancing
- Awareness generated regarding Covid 19 to patient attending UHTC OP
- Sanitizer provided at entrance and waiting area

Infection control

- There is a designated hand-washing corner for the patients at the entrance of the UHTC.
- Display of Signage at the waiting area demonstrating hand-washing steps and social distancing.
- Proper cleaning of the OP clinic, Waiting ,laboratory and entrance area with 1 % sodium hypochlorite solution.

Training

- Adequate training of the Staff posted at UHTC regarding modes of transmission, symptoms and prevention of Covid-19.
- Training of the Health Care workers regarding proper use and discarding of PPE.

Referral and Care

- Screening of the patients for any Covid related symptoms at the OP clinic and prompt referral to the Medical college.
- Ensuring adequate supply of drugs to the patients especially those with comorbidities at their home.
- These medicines are distributed by the ASHAs, minimizing routine Outpatient visits.

RHTC Pazhayangadi, Pariyaram, Cheruthazham

- Ensure infection control practice through interns assignment
- Training and support for contact tracing
- Training and support for ILI survey
- Special investigation of Covid cases without known sources
- Training of interns
- Co-ordination for referral services
- Follow up of patients











Community Kitchen

Community Kitchen

Only one of its kind in Govt Medical Colleges in Kerala Started on 30-03-2020

- Under the guidance of Sri. T V Rajesh, MLA
- COVID patients, patients in isolation, Health workers on COVID duties and in Quarantine also get food from this kitchen.
- Kitchen items are contributed by different associations and individuals in and outside the Institution.
- The kitchen run by the Employees Co-op Society and Daya Charitable Society which is functioning for helping the poor patients.
- 2,25,000 food kits served so far
 - The Community Kitchen distributes food worth Rs. 15 lakhs/month on an average





Video Conference

Video Conference

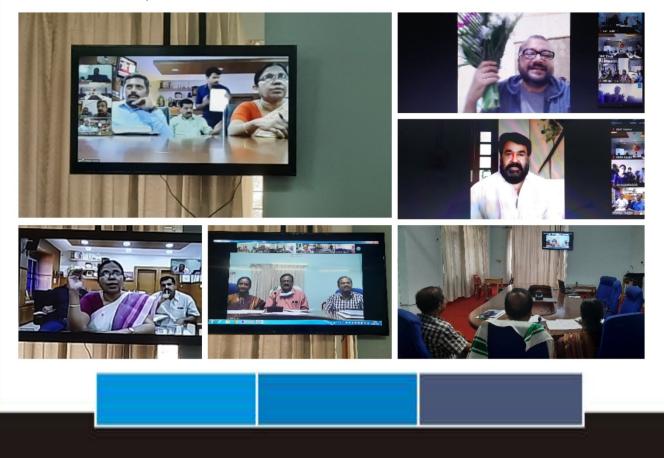
State level **video conference** has been a daily feature of the Government of Kerala to update the COVID status and also to develop new action plans to fight against the pandemic.

Various meetings and conferences are also conducted daily by the Hon'ble Health Minister Smt. K. K. Shailaja Teacher, Govt Principal Secretary to Health Dr. Rajan Khobragade, IAS, Kerala Health Services Director Dr. Saritha R. L and Director of Medical Education Dr. Remla Beevi A.

Many celebrities like Mohanlal, Jayaram, Mukesh, Indrajith..... also joined in the video conference to interact, motivate and thank the health workers who are leading the war to curb the virus.

Government Medical College Kannur actively participates in all these conferences and creatively contributes to Kerala's fight back against COVID-19.

The well arranged room with modern equipments for video conferencing in GMCK helps to have unhindered discussions and contributions.





GMC Kannur	COVID-19 TRANSFER FORM Date:
Name of the Patien	t: Age/Sex:
Category: Positive/	Primary Contact/ Secondary Contact/ High Risk/ Low Risk/ Unknown
Date of Contact:	Clinical Category: 🗖 A 🗖 B 🗖 C
Date of Swab taken	: Admit Category: Ward ICU OT Resus Morgue
Symptoms: Fever/C	Cough/Breathlessness/Diarrhoea/Others :
Contact Number:	
Ambulance Number	r:
Shifted From:	Shifted To:
	Sinted IV.

Artwork by School students to honour the health workers battling COVID -19







കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ് കാമ്പസ് ഹരിതാഭമാക്കുന്ന പദ്ധതിക്ക് തുടക്കമായി



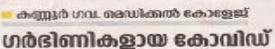
കോവിഡ് പ്രതിരോധത്തിന് പരിയാരത്ത് ഒരു റോബോട്ട് കുടി



കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിം ചികിത്സയിലുള്ളത് ഒരാൾമാത്രം

<text><text><text><text><text><text>





രോഗികൾ 100 കടന്നു

AND DE LE CONTRACTOR DE



എൻഡിഎഫ് സർഷാർ വാഷുപാലിച്ചു.

കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ (om) പൂർണ റഫറൽ ആ

A sense of the second s

N Angel മെഡിക്കൽ കോളേജ് ജീവനക്കാരുടെ സുരക്ഷയ്ക് നടപടി いいないを思

approximately of process and inclusion of the second second second and explain a strategiest that and explain a strategiest there is a second second second second second approximately on the second second second second second process and second second second second second second se	managenetisti orrente gan and and an arrested and append and an arrested and append and arrested arrest append and arrested arrest arrested arreste	
---	---	--

കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആസ്പന്ത്രിയിൽ കോവിഡ് ദോഗിക്ക് പാന്ത ചികിന്നു

And A second second second	net d'include Thereit	10
Millions according to according to a second	encided productions, and a second production of a second production of the second production of	Alternative segment is using the second segment second



എയർ ഇന്ത്യ ക്യാപ്റ്റനും സഹപ്രവർത്തകർക്കും

Altera - go denag e gala de conjunt missionaria que per servir ante englis de control e servir de contra de contra de control e servir de contra de contra contra de contra contra de



മെഡി. കോളേജിന് ലയൺസ് ക്ലബ്ബ് ചികിത്സാ ഉപകരണങ്ങൾ നൽകി





10 പേർക്കുകൂടി കോവിഡ് മൂന്നുപേർ രോഗമുക്തരായി

of entry 11 mer tank	Suntraining and the second second	Sand Sand Sugar	
and the local of some lines.	a-central-basid environted.	TOTAL PROPERTY.	count document of parts
The second contract.	A Distance of the local A way and the second s	shiming over parts	
static static static	statement and the second		
Christian	and spice strikes agreed that while a strike in the	The advantage of the	- Second state, A lot provide
AND DESCRIPTION	and in the second of the second second second		And a second second second second
which the state of the second se	sectory, manufactor include program	And the state of the second	strends and price to share
Statistics and states	"and a second diagon of other states."	geloor (at this	makes that the authors in
THE RESIDENCE CONT.	The second		same a sub-section of the section of
100,000,000	And in the second secon	other designs and the second second	appropriate the second
Control of some lighter.	And a count of a state of the second		
COLUMN STREET, MARKING,	and appropriate and they appropriate and	the string of an and that	1040004441
construction places in such that	age to produce a next monthern and	Class, and so in the	and the second s

കണ്ണൂർ ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ കേഡിഡ് പോസിറ്റീവായ ഒരു യുവതികുടി പ്രസവിച്ചു.

നിർത്തുന്നില്ല അപവാദം

e engels one canalants accepted musicants

Net class of the second second

കണ്ണൂരിന്റെ

ADDARDANCE
 ADDARDANCE

agin extend

TIME LINE COVID-19 - GMC Kannur January 2020

January 2020-The concerns and stimulus

In December 2019 reports of a new epidemic identified as caused by a strain of corona virus and named SARS CoV-2 epidemic started coming from China (Wuhan). The Department of Community Medicine, GMC Kannur and the PEID cell took notice of the nature and spread of the new epidemic and sensed the risk of it developing into a Pandemic and formulated plan to face the situation of a possible outbreak. This was important considering the fact that several students in this region were studying in China. The first outcome of these discussions was designing methods of prevention which was formulated as a Pamphlet to increase the public awareness. This was the beginning of the series of activities at GMC Kannur in its fight to contain the COVID 19 Pandemic. The rest is history a time lined below.

Jan 25	Covid Pamphlet, First in Kerala released by Hon'ble Health			
	Minister, Smt. K.K. Shailaja Teacher.			
Jan 26	Designed Triage & Isolation Area – Ward, Rooms & ICU beds.			
	Designed & started Training for all Health Care Workers			
	regarding Covid 19 protocol & use of PPE.			
Jan 30	1 st admission to Isolation Area.			
Feb 01	Covid Cell and various committees formed			
Feb 07	Mock Drill conducted for patient reception, Triaging & patient			
	flow.			
Feb 10	Capacity Enhancement plan formulated as Plan A, Plan B &			
	Capacity Enhancement plan formulated as Plan A, Plan B &			
	Plan C as per State guidelines			
Feb 10				
Feb 10	Plan C as per State guidelines			
Feb 10 Feb 12	Plan C as per State guidelines Optimal utilization of available HR Designed with an idea to keep			
	Plan C as per State guidelinesOptimal utilization of available HR Designed with an idea to keep a stand-by team ready			

March 12	1 st Covid Positive admission			
March 12	Started Training for all the doctors in Airway Management & Mechanical Ventilator Management			
March 15	In tune with the "Break the Chain Campaign". Hand washing facilities, Sanitizer Dispensers, Educational Posters, etc installed at appropriate locations			
March 16	Hospital visitors and bystanders were restricted from entering the institution			
March 20	Separate Dialysis Unit for the Isolation area			
March 30	Community Kitchen started to provide food for the patients and Health Care Workers in the isolation areas free of cost			
April 04	Started RTPCR testing in the Virology Lab			
May 10	Covid Resuscitation Area near triage was started, 1 st of its kind in the state			
May 10	Research Activities initiated by various departments.			
June 10	Hospital Infection Control Committee strengthened, further including faculty of College of Nursing & Nodal officers from each department. Infection control practices reinforced with further training			
June 14	Critical Care Committee formed. Online Critical Care training started. Started Video Monitoring of ICU patients by various faculties of Critical Care team			
Jun 30	Human Resource enhancement started with the support of NHM			

July 20n	CFLTC under GMC Kannur started at Ayurveda Medical College, Pariyaram, Kannur
July 17	1 st Health Care worker from GMC Kannur was tested positive, contracted disease from Non-Covid area followed by a surge among interns, Junior Residents, Nursing staff & Paramedical staff. Quick remedial measures taken & the surge was contained within a week
July 22	Started Rapid Antigen Test for screening patients prior to admission
Aug 08	Started Home Care of asymptomatic Covid +ve Health care workers to decongest hospital facility
Aug 15	Asymptomatic Covid +ve patients were sent for Home Care in consultation with Local Primary Health Centres
Aug 16	6 VIP Isolation Rooms were setup
Sept 18	TrueNaat testing started in the Virology Lab.
Nov 11	Post Covid Clinic started functioning

Time Line - Capacity Enhancement

	As on March 31	April-01 to May -31	Jun-01 to September - 30	October-01 to Till date
Number of isolation beds	16	205	220	297
Number of ICU beds	6	38	63	69
Number of Ventilators	2	6	10	28
Number of Monitors	6	20	40	60

"Great things are done by a series of small things brought together"





Design & layout Rajeev Kumar, IT Section