

**GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH  
HEALTH MEDICAL & FAMILY WELFARE DEPARTMENT**

Memo No.018/COVID-19/2020,

Date: 23.3.2020

Sub: HMFWD – COVID-19 – village / ward special officer – tagging of home quarantines – regarding.

**COVID INSTANT ORDER - 1**

\*\*\*

Collectors are advised to ensure that officers at mandal level are designated as COVID Special Officers (SOs) and tagged to 10 individual (foreign returnees) under home quarantine in their respective jurisdictions. These Special Officers should telephonically administer the attached questionnaire to each individual tagged to them. Appropriate follow up action as mentioned in the questionnaire should be initiated and compliance submitted to COVID control room by 5:00 pm today.



**SPECIAL CHIEF SECRETARY TO GOVERNMENT**

To  
All the Collector & District Magistrates

Copy to :

All the Joint Collector & additional district magistrates  
All the DM&HOs / DCHSs in the State

## Questionnaire to be administered by COVID Special Officer

1. Are you observing home quarantine ?  
Yes – move to 2<sup>nd</sup> question  
No – Inform district control room
  
2. Is there any difficulty in observing home quarantine ?  
Yes – Inform district control room  
No – move to 3<sup>rd</sup> question
  
3. Are you having a separate room in the house ?  
Yes – no action  
No – Inform district control room
  
4. Would you like to move to common quarantine facility ?  
Yes – Inform district control room
  
5. Do you have any of following symptoms ?
  - a. Mild fever
  - b. Dry cough
  - c. Difficulty in breathing

If answer to any of the above is yes – inform control room & local PHC Doctor with direction to examine the individual

### General advise to individuals under home quarantine

1. Maintain distance from people above 60 years of age and those below 10 years of age
2. Maintain distance from people with symptoms / history of flu, asthma, BP & cardio vascular diseases.

## గ్రామస్థాయి / వార్డ్ స్థాయి ప్రత్యేక అధికారులు అడగవలసిన ప్రశ్నావళి

1. మీరు గృహనిర్బంధం లో వున్నారా ?  
సమాధానం అవును అయితే - 2 వ ప్రశ్న అడగండి  
సమాధానం లేదు అయితే - జిల్లా కంట్రోల్ సెంటర్ కు తెలియపరచండి
2. గృహనిర్బంధాన్ని పాటించడం లో ఏమయినా ఇబ్బందులు ఉన్నాయా ?  
సమాధానం అవును అయితే - జిల్లా కంట్రోల్ సెంటర్ కు తెలియపరచండి  
సమాధానం లేదు అయితే - 3 వ ప్రశ్న అడగండి
3. ఇంటిలో మీరు నివసించుటకు ప్రత్యేక గది ఉన్నదా ?  
సమాధానం అవును అయితే - ఎటువంటి చర్య అవసరం లేదు  
సమాధానం లేదు అయితే - జిల్లా కంట్రోల్ సెంటర్ కు తెలియపరచండి
4. ప్రభుత్వ క్వారంటైన్ సెంటర్ లో చేరుతారా?  
సమాధానం అవును అయితే - జిల్లా కంట్రోల్ సెంటర్ కు తెలియపరచండి
5. మీకు ఈ క్రింది వాటిలో ఏమైనా లక్షణాలు ఉన్నాయా ?  
అ. జ్వరం  
ఆ . పొడి దగ్గు  
ఇ . శ్వాస తీసుకోవడం లో ఇబ్బంది  
పై వాటిలో దేనికైనా అవును అనే సమాధానం వస్తే జిల్లా కంట్రోల్ సెంటర్ కు తెలియపరచండి మరియు వైద్య పరిక్షల కోసం స్థానిక ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్ర వైద్యాధికారి కి తెలియపరచండి.