



भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-01092026-275905
CG-DL-E-01092026-275905

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग III—खण्ड 4
PART III—Section 4

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 511]	नई दिल्ली, मंगलवार, अगस्त 18, 2026/श्रावण 27, 1948
No. 511]	NEW DELHI, TUESDAY, AUGUST 18, 2026/SHRAVAN 27, 1948

भारतीय उपचर्या परिषद्

अधिसूचना

नई दिल्ली, 17 अगस्त, 2026

फा.सं. 11-1/2026(I)-आईएनसी.— समय-समय पर यथासंशोधित भारतीय उपचर्या परिषद् अधिनियम, 1947 (1947 का XLVIII) की धारा 16(1) के अधीन प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए भारतीय उपचर्या परिषद् एतद्वारा निम्नलिखित विनियम बनाती है, यथा:—

1. लघु शीर्षक और प्रवर्तन

- ये विनियम भारतीय उपचर्या परिषद् (जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम) विनियम, 2026 कहे जाएंगे।
- ये विनियम भारत के राजपत्र में इनकी अधिसूचना की तिथि से प्रभावी होंगे।

2- परिभाषाएं

इन विनियमों में, जब तक कि संदर्भ से अन्यथा अपेक्षित न हो,

- 'अधिनियम' का अभिप्राय समय-समय पर यथासंशोधित भारतीय उपचर्या परिषद् अधिनियम, 1947 (1947 का XLVIII) से है;
- 'परिषद्' का अभिप्राय अधिनियम के तहत गठित भारतीय उपचर्या परिषद् से है;
- 'एसएनआरसी' का अभिप्राय संबंधित राज्य सरकारों द्वारा किसी भी नाम से गठित राज्य उपचर्या एवं प्रसाविका पंजीकरण परिषद् से है;
- 'आरएन एंड आरएम' का अभिप्राय एक पंजीकृत उपचर्या एवं पंजीकृत प्रसाविका (आरएन एंड आरएम) से है और एक ऐसे नर्स को दर्शाता है जिसने मान्यता प्राप्त नर्सिंग स्नातक (बी.एससी. नर्सिंग) या डिप्लोमा इन जनरल नर्सिंग

- एंड मिडवाइफरी (जीएनएम) पाठ्यक्रम, जैसा कि परिषद् द्वारा निर्धारित किया गया हो, सफलतापूर्वक पूरा कर लिया हो और किसी एक एसएनआरसी में पंजीकृत उपचर्या एवं पंजीकृत प्रसाविका के रूप में पंजीकृत हो;
- v. 'नर्स पंजीकरण एवं ट्रेकिंग प्रणाली (एनआरटीएस)' का अभिप्राय परिषद् द्वारा राष्ट्रीय सूचना विज्ञान केंद्र (एनआईसी), भारत सरकार के सहयोग से विकसित सॉफ्टवेयर प्रणाली से है, जिसे भारतीय उपचर्या रजिस्टर के रखरखाव व संचालन के लिए एनआईसी द्वारा होस्ट किया गया है। इसमें पंजीकृत उपचर्या एवं पंजीकृत प्रसाविका (आरएन एंड आरएम)/पंजीकृत सहायक नर्स मिडवाइफ (आरएएनएम)/पंजीकृत महिला स्वास्थ्य परिदर्षिका (आरएलएचवी) के आंकड़ों के संग्रह के लिए 'आधार' बायोमेट्रिक प्रमाणीकरण पर आधारित मानकीकृत प्रारूप हैं;
 - vi. 'एनयूआईडी' का अभिप्राय एनआरटीएस द्वारा प्रत्याशी को दिए गए नर्सिंग यूनिट आईडेंटिफिकेशन नम्बर से है;
 - vii. 'जनरल नर्सिंग एंड मिडवाइफरी (जीएनएम)' का अभिप्राय परिषद् द्वारा अधिनियम की धारा 10 के तहत स्वीकृत तथा अधिनियम की अनुसूची के भाग-1 में शामिल डिप्लोमा इन जनरल नर्सिंग एंड मिडवाइफरी प्रशिक्षण से है।

भारतीय उपचर्या परिषद् (जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम)

I. प्रस्तावना

जन समुदाय का बढ़ा होना एक विषयव्यापी तथ्य है। भारत में बुजुर्गों की आबादी तेजी से बढ़ रही है। वर्ष 2022 में, भारत में लगभग 14.90 करोड़ लोग 60 वर्ष या उससे अधिक आयु के थे, जो इसकी कुल आबादी का 10.5 प्रतिशत था। अनुमान है कि वर्ष 2025 तक यह संख्या दोगुनी से भी अधिक बढ़कर लगभग 34.90 करोड़ हो जाएगी, जो कुल आबादी का 20.8 प्रतिशत होगी। दुनिया में बुजुर्गों की आबादी के मामले में भारत दूसरे स्थान पर है। बुजुर्गों का स्वास्थ्य स्तर अलग-अलग होता है, और यह कई कारकों से प्रभावित होता है, जैसे कि आवासीय परिस्थितियाँ, जीवनशैली, और परिवार, समुदाय तथा स्वास्थ्य सेवा वितरण प्रणाली जैसे सहायक कारक। बुजुर्गों की समस्याओं का दायरा भी बढ़ने की उम्मीद है। इसके लिए आवश्यकतानुसार सहयोगी, निवारक, उपचारात्मक, स्वास्थ्यवर्द्धन और घरेलू देखभाल की आवश्यकता है। बढ़ती उम्र वाले लोगों को सुलभ, किफायती और लंबे समय तक चलने वाली गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य सेवा प्रदान करना भारत की स्वास्थ्य प्रणाली के लिए एक बड़ी चुनौती का विषय बन गया है।

राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति (2017), राष्ट्रीय जनसंख्या नीति (2015), और बुजुर्गों की स्वास्थ्य देखभाल के लिए राष्ट्रीय कार्यक्रम (2014) में बुजुर्गों को गुणवत्तापूर्ण और विशिष्ट स्वास्थ्य सेवा प्रदान करने की आवश्यकता पर बल दिया गया है। राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति (2017) सार्वजनिक और निजी, दोनों स्वास्थ्य क्षेत्रों में तृतीयक देखभाल सेवाओं के सार्थक विस्तार पर जोर देती है। बुजुर्गों के लिए राष्ट्रीय नीति (1999) ने बुजुर्गों को स्वास्थ्य के अधिकार की मान्यता प्रदान की है, और बुजुर्गों के हितकारी उपायों तथा स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं के लिए विशेष प्रावधानों का निर्देश दिया है। बुजुर्गों को दी जाने वाली व्यापक देखभाल, निवारक, प्राथमिक और समुदाय-आधारित उपायों पर ध्यान केंद्रित करके तृतीयक देखभाल पर पड़ने वाले बोझ को कम करती है।

अस्पताल और समुदाय, दोनों ही समायोजनों में बुजुर्गों को स्वास्थ्य सेवा प्रदान करने में नर्स महत्वपूर्ण भूमिका निभाते हैं। विशेष शैक्षिक तैयारी उन्हें जीर्ण एवं जटिल रोगों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों के स्वास्थ्य संवर्धन, स्वास्थ्य रखरखाव, स्वास्थ्य बहाली, स्वास्थ्यवर्द्धन और उपशामक देखभाल का आकलन करने एवं उसमें भाग लेने में सक्षम बनाएगी। बुजुर्गों की स्वास्थ्य देखभाल में इस चुनौती को पूरा करने के लिए जेरियाट्रिक नर्सिंग में विशेष रूप से प्रशिक्षित नर्सों की पर्याप्त संख्या में आवश्यकता है। स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली के लिए ऐसी आवश्यकताओं को प्रभावी ढंग से पूरा करना अत्यंत आवश्यक है।

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – एक आवासीय कार्यक्रम है, जिसे विशेष रूप से ऐसे प्रशिक्षित जेरियाट्रिक नर्स तैयार करने के लिए विकसित किया गया है जो संस्थान और सामुदायिक समायोजनों में अपनी देखरेख में रहने वाले बुजुर्गों की समग्र देखभाल की जिम्मेदारी और जवाबदेही संभालने में सक्षम हों।

II. दर्शन

परिषद् का मानना है कि पंजीकृत नर्सों को, अभ्यास के विभिन्न उभरते हुए विशिष्ट क्षेत्रों में काम करने के लिए, स्पेशलिस्ट नर्स के तौर पर और अधिक प्रशिक्षित किए जाने की आवश्यकता है; और यह प्रशिक्षण योग्यता-आधारित होना चाहिए। ऐसा ही एक क्षेत्र, जिसमें स्पेशलिस्ट नर्सों की आवश्यकता है, वह है जेरियाट्रिक देखभाल (बुजुर्गों की देखभाल)। नर्सों की भूमिकाओं के विस्तार और जेरियाट्रिक देखभाल में हुई प्रगति के कारण अतिरिक्त प्रशिक्षण की आवश्यकता महसूस होती है। यह प्रशिक्षण नर्सों को विशिष्ट कौशल, सुविज्ञता और दृष्टिकोण से सुसज्जित करता है, ताकि वे संस्थान और सामुदायिक समायोजनों में बुजुर्गों को सक्षम, बुद्धिमानीपूर्ण और उचित देखभाल प्रदान कर सकें।

III. पाठ्यक्रम संरचना

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा एक एक-वर्षीय आवासीय कार्यक्रम है। इस पाठ्यक्रम की संरचना, विशिष्ट नर्सिंग के लिए आवश्यक मूल लघु पाठ्यक्रम और विशिष्ट पाठ्यक्रमों को मिलाकर की गई है।

इस कार्यक्रम के मूल घटकों में व्यावसायिकता, संवाद, रोगी प्रशिक्षण, नैदानिक नेतृत्व, संसाधन प्रबंधन तथा साक्ष्य-आधारित एवं अनुप्रयुक्त शोध शामिल हैं। ये सभी लघु पाठ्यक्रम हैं, जिनका उद्देश्य छात्रों को नैदानिक अभ्यास के लिए आवश्यक सुविज्ञता, दृष्टिकोण और योग्यता प्रदान करना है, ताकि वे जवाबदेह, निष्ठावान, सुरक्षित और सक्षम स्पेशलिस्ट नर्स के रूप में कार्य कर सकें। नैदानिक विशिष्ट पाठ्यक्रमों को दो प्रमुख भागों में विभाजित किया गया है: जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग I और जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग II. जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग I के अंतर्गत जेरियाट्रिक नर्सिंग का परिचय, जेरियाट्रिक देखभाल से संबंधित अवधारणा, सिद्धांत और कार्यप्रणाली, तथा जेरियाट्रिक नर्सिंग में प्रयुक्त होने वाले मूल विज्ञान विषय शामिल हैं। जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग II के अंतर्गत बुजुर्गों की विशिष्ट स्वास्थ्य समस्याओं का नर्सिंग प्रबंधन शामिल है, जिसमें जेरियाट्रिक स्वास्थ्य आकलन, निदान, उपचार और रोगी सुरक्षा; देखभाल की गुणवत्ता; तथा बुढ़ापे से संबंधित

रोगों की विशिष्ट देखभाल (जिसमें स्वास्थ्यवर्द्धन, उपशामक देखभाल और जीवन के अंतिम चरण की देखभाल शामिल है) जैसे विषय आते हैं।

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग – आवासीय कार्यक्रम की पाठ्यक्रम संरचना निम्नलिखित चित्र-1 में दर्शाई गई है।

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम
जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग के मूल पाठ्यक्रम जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग के पाठ्यक्रम



पंजीकृत नर्सों एवं दाइयों के लिए एक-वर्षीय आवासीय कार्यक्रम
10 प्रतिशत सैद्धांतिक एवं 90 प्रतिशत अभ्यास (कौशल प्रयोगशाला + नैदानिक)

चित्र 1. जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग – आवासीय कार्यक्रम की पाठ्यक्रम संरचना

IV. उद्देश्य/लक्ष्य और दक्षताएं

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा कार्यक्रम का उद्देश्य, बुजुर्गों को गुणवत्तापूर्ण देखभाल प्रदान करने के लिए विशेष कौशल, सुविज्ञता और दृष्टिकोण वाले नर्स तैयार करना है। यह कार्यक्रम स्वस्थ बुढ़ापा को बढ़ावा देने और बुजुर्गों तथा उनके परिजनों के जीवन की गुणवत्ता में सुधार करने पर केंद्रित है। इसका लक्ष्य तकनीकी रूप से योग्य और प्रशिक्षित स्पेशलिस्ट नर्स तैयार करना है, जो बुजुर्ग लोगों में जेरियाट्रिक नर्सिंग देखभाल प्रबंधन के सिद्धांतों को लागू करके प्रभावी ढंग से काम कर सकें। साथ ही, उनमें ऐसे कौशल और दृष्टिकोण विकसित करना है जिससे वे अस्पताल, वृद्ध आश्रम, दीर्घकालिक देखभाल केंद्र और सामुदायिक केंद्र जैसे विभिन्न समायोजनों में विशेष देखभाल की आवश्यकता वाले बुजुर्गों को व्यापक और सक्षम नर्सिंग देखभाल प्रदान कर सकें, और देखभाल के उच्च मानक बनाए रख सकें।

दक्षताएं

कार्यक्रम पूरा होने पर, जेरियाट्रिक स्पेशलिस्ट नर्स निम्नलिखित कार्य करने में सक्षम होंगे:

1. जेरियाट्रिक नर्सिंग में सदाचारी, परोपकारी, कानूनी, नैतिक, विनियामक और मानवतावादी सिद्धांतों के अनुरूप नर्सिंग देखभाल प्रदान करने के लिए पेशेवर जवाबदेही प्रदर्शित करना।
2. बुजुर्गों, परिजनों और व्यावसायिक सहयोगियों के साथ प्रभावी ढंग से बातचीत करना जिससे आपस में सम्मान की भावना को बढ़ावा मिले और स्वास्थ्य परिणामों में सुधार लाने के साझा निर्णय लिए जा सकें।
3. उपचार और देखभाल में बुजुर्गों तथा परिजनों की प्रभावी रूप से भागीदारी सुनिश्चित करने के लिए उन्हें प्रशिक्षित करना और परामर्श देना तथा संकट की चुनौतियों तथा शोकावस्था में उनकी मुकाबला करने की क्षमता में वृद्धि करना।
4. नैदानिक नेतृत्व तथा संसाधन प्रबंधन रणनीतियों की समझ का प्रदर्शन करना और सहयोगी तथा प्रभावी टीम वर्क को बढ़ावा देने के लिए उनका जेरियाट्रिक देखभाल समायोजनों में उपयोग करना।
5. जेरियाट्रिक नर्सिंग अभ्यास में व्यावहारिक निर्णय लेने के लिए नैदानिक विशेषज्ञता और रोगी की वरीयताओं के लिहाज से, अनुभव और मूल्यों के साथ जेरियाट्रिक देखभाल और उपचार में सामयिक सर्वोत्तम प्रमाणों की पहचान, मूल्यांकन और उपयोग करना।

6. ऐसे शोध अध्ययनों में भाग लेना, जो शोध प्रक्रिया की मूल समझ के साथ साक्ष्य-आधारित जेरियाट्रिक नर्सिंग देखभाल उपायों में योगदान करते हैं।
7. विशिष्ट जेरियाट्रिक देखभाल की आवश्यकता वाले बुजुर्गों और उनके परिजनों की शारीरिक, भौतिक, मानसिक, सामाजिक और आध्यात्मिक समस्याओं के आंकलन, निदान, उपचार और प्रबंधन में जेरियाट्रिक नर्सिंग और मूल विज्ञान के सिद्धांतों और अवधारणाओं को लागू करना।
8. बुजुर्गों की देखभाल में नर्सिंग प्रक्रिया को लागू करना।
9. विभिन्न स्वास्थ्य समस्याओं/स्थितियों वाले बुजुर्गों को देखभाल प्रदान करने के लिए प्रासंगिक विशिष्ट अभ्यास दक्षताओं/कौशल का प्रदर्शन करना।
10. उपचार से जुड़े प्रतिकूल प्रभावों और जेरियाट्रिक आपात स्थितियों की पहचान करना, और प्राथमिक, माध्यमिक तथा तृतीयक देखभाल समायोजनों में उनका प्रभावी ढंग से प्रबंधन करना।
11. ऐसे प्रशामक देखभाल, स्वास्थ्यवर्द्धन देखभाल और सामुदायिक संसाधनों तक पहुंच सुनिश्चित करना, जो देखभाल की गुणवत्ता और लागत-प्रभावी स्वास्थ्य सेवाओं को बेहतर बनाने में योगदान देते हैं।
12. बुजुर्गों के अलग-अलग रोगों में इस्तेमाल होने वाली आम औषधियों की खरीद, भंडारण, देने और रखरखाव के तरीकों की समझ विकसित करना।
13. जेरियाट्रिक देखभाल इकाई में नैदानिक संपरीक्षण करना और गुणवत्ता आवाहन गतिविधियों में भाग लेना।
14. बुजुर्गों का विभिन्न चिकित्सा पद्धतियों द्वारा सुरक्षापूर्वक उपचार करना और उन्हें काम से होने वाले नुकसान (ऑक्यूपेशनल हार्म) से बचाना।
15. देखभाल करने वाले के तनाव को पहचानना और उन्हें उचित सहायता प्रदान करना।
16. बुजुर्गों के साथ होने वाले दुर्यवहार को पहचानना, और उन्हें, उनके परिजनों और समुदाय को परामर्श देना।
17. बुजुर्गों में चोट की रोकथाम, परामर्श और स्वास्थ्यवर्द्धन सेवाओं को आयोजित करने और चलाने में दलीय प्रबंधन कौशल का प्रदर्शन करना।
18. जीवन के अंतिम चरण की देखभाल, हानि, शोक और वियोग में सहायता करने से संबंधित विशिष्ट अभ्यास क्षमताओं/कौशल का प्रदर्शन करना।
19. बुजुर्गों को जीवन के अंतिम चरण की देखभाल प्रदान करना, जिसमें उनकी व्यक्तिगत सांस्कृतिक एवं आध्यात्मिक आवश्यकताओं तथा मतभेदों का सम्मान करते हुए, उनके आराम और गरिमा को बढ़ावा देने पर जोर दिया जाए।
20. शांतिपूर्ण मृत्यु को बढ़ावा देने के लिए एक उपचारक वातावरण तैयार करना।

V. कार्यक्रम का विवरण और अभ्यास का क्षेत्र

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम एक एक-वर्षीय आवासीय कार्यक्रम है। इसे पंजीकृत नर्सों (जीएनएम/बी.एससी. नर्सिंग) को बुजुर्गों को सुरक्षित और सक्षम देखभाल प्रदान करने के लिए विशेष सुविज्ञता, कौशल और दृष्टिकोण के साथ तैयार करने के लिए विकसित किया गया है, जिसमें क्षमता-आधारित प्रशिक्षण पर विशेष ध्यान दिया गया है। सैद्धांतिक भाग में मूल पाठ्यक्रम, विशिष्ट पाठ्यक्रम और बेडसाइड प्रैक्टिकम शामिल हैं। सैद्धांतिक भाग 10 प्रतिषत और व्यावहारिक 90 प्रतिषत (नैदानिक और प्रयोगशाला) का होता है। छात्र लॉग बुक में बताई गई क्षमताओं/नैदानिक कौशलों के अनुसार अभ्यास करने में सक्षम होंगे।

कार्यक्रम के पूरा होने पर प्रमाणपत्र मिलने और संबंधित एसएनआरसी में अतिरिक्त योग्यता के रूप में पंजीकृत होने पर, स्पेशलिस्ट नर्सों को स्पेशियलिटी अस्पताल/विभाग/इकाई, साथ ही दीर्घकालीन देखभाल और सामुदायिक समायोजनों में भी में स्पेशलिस्ट नर्स के तौर पर नियुक्त किया जाएगा। वे कार्यक्रम के दौरान प्रशिक्षित दक्षताओं, विशेष रूप से परिषद् के पाठ्यक्रम की लॉग बुक में निर्धारित विशिष्ट प्रक्रियात्मक दक्षताओं/नैदानिक कौशल के अनुसार अभ्यास करने में सक्षम होंगे। स्पेशलिस्ट नर्सों को संबंधित संस्थानों द्वारा संस्थागत प्रोटोकॉल के अनुसार इन विशिष्ट प्रक्रियात्मक दक्षताओं का अभ्यास करने का विशेषाधिकार दिया जा सकता है। सरकारी/सार्वजनिक/निजी क्षेत्रों में स्पेशलिस्ट नर्स कैडर/पदों का सृजन किया जाना चाहिए। यह डिप्लोमा परिषद् द्वारा अनुमोदित संबंधित परीक्षा बोर्ड/एसएनआरसी/विश्वविद्यालय द्वारा प्रदान किया जाएगा।

VI. जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम प्रारंभ करने के लिए न्यूनतम अर्हताएं/दिशानिर्देश

1. कार्यक्रम का संचालन कहाँ-कहाँ किया जा सकता है –

- a. नर्सिंग में डिग्री कार्यक्रम का संचालन करने वाले ऐसे नर्सिंग कॉलेज, जो न्यूनतम 200 शैय्या वाले अपने स्वयं के ऐसे स्पेशियलिटी अस्पताल/तृतीयक अस्पताल से संबद्ध हों, जिनमें कम से कम 30 शैय्या वाला जेरियाट्रिक वार्ड होना चाहिए। साथ ही, इनमें डायग्नोस्टिक, थेराप्यूटिक और सहायक सुविधाएं भी उपलब्ध होनी चाहिए जैसे कि ऑर्थोपेडिक्स, न्यूरोलॉजी, फिजियोथेरेपी, ऑक्यूपेशनल थेरेपी, ऑथल्मोलॉजी, गायनेकोलॉजी, डेंटिस्ट्री, रुमेटोलॉजी, साइकियाट्री, स्वास्थ्यवर्द्धन और सामुदायिक स्वास्थ्य सेवाएं। यह अस्पताल किसी वृद्धाश्रम से भी संबद्ध हो सकता है।

या

जेरियाट्रिक मेडिसिन/फैमिली मेडिसिन/जनरल मेडिसिन में डीएनबी/फेलोशिप कार्यक्रम का संचालन करने वाले ऐसे अस्पताल, जिनमें कम से कम 200 शैय्या के साथ-साथ डायग्नोस्टिक और थेराप्यूटिक सुविधाएं और ऑर्थोपेडिक्स, न्यूरोलॉजी, फिजियोथेरेपी, ऑक्यूपेशनल थेरेपी, ऑथल्मोलॉजी, गायनेकोलॉजी, डेंटिस्ट्री, रुमेटोलॉजी, साइकियाट्री, स्वास्थ्यवर्द्धन और सामुदायिक स्वास्थ्य सेवाओं जैसी सहायक सेवाएं उपलब्ध हों। यह अस्पताल किसी वृद्धाश्रम से भी संबद्ध हो सकता है।

- b. उपरोक्त पात्र संस्थान को संबंधित एसएनआरसी से विशेष शैक्षणिक वर्ष के लिए जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम प्रारंभ करने के लिए मान्यता लेनी होगी, जोकि एक अनिवार्य आवश्यकता है।
- c. परिषद् द्वारा उपरोक्त दस्तावेजों/प्रस्तावों की प्राप्ति के पश्चात मान्यता प्राप्त नर्सिंग प्रशिक्षण संस्थान का अधिनियम के प्रावधानों के तहत बनाए गए विनियमों के अनुरूप अध्यापन संकाय और नैदानिक एवं मूलभूत सुविधाओं की उपलब्धता के संबंध में उपयुक्तता का आंकलन करने के लिए अधिनियम की धारा 13 के तहत वैधानिक निरीक्षण किया जाएगा।

2. नर्सिंग शिक्षण संकाय

- a. 1:10 के अनुपात में पूर्णकालिक शिक्षण संकाय।
- b. शिक्षण संकाय में कम से कम दो (2) सदस्य होने चाहिए।
- c. योग्यता और संख्या:
 - i. मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग/कम्युनिटी हेल्थ नर्सिंग में एम.एससी. नर्सिंग या एम.एससी. (एनपी इन जेरियाट्रिक
 - ii. नर्सिंग/एनपी इन फेमिली हेल्थ) – 1.
- d. अनुभव: मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग/जेरियाट्रिक नर्सिंग/कम्युनिटी हेल्थ नर्सिंग में कम से कम तीन (3) वर्ष का नैदानिक अनुभव।
- e. अतिथि संकाय: संबंधित विशिष्टताओं में बहु-विषयक (फार्माकोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, जेरियाट्रिक मेडिसिन, जनरल मेडिसिन व जनरल सर्जरी, कार्डियोलॉजी, ऑर्थोपेडिक्स, गायनेकोलॉजी, डेंटिस्ट्री, रुमेटोलॉजी, साइकियाट्री, रिहैबिलिटेटिव साइकियाट्री, कम्युनिटी मेडिसिन, फेमिली मेडिसिन, फिजियोथेरेपी और ऑक्यूपेशनल थेरेपी)।
- f. प्रीसेप्टर:
 - नर्सिंग प्रीसेप्टर: स्पेशियलिटी नर्सिंग (जेरियाट्रिक नर्सिंग) में छः (6) वर्ष अनुभव के साथ पूर्णकालिक जीएनएम योग्यता धारक, या जेरियाट्रिक नर्सिंग/मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग में दो (2) वर्ष अनुभव के साथ बी.एससी. नर्सिंग या जेरियाट्रिक केयर यूनिट में एक (1) वर्ष कार्य अनुभव के साथ मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग/कम्युनिटी हेल्थ नर्सिंग में एम.एससी. या एम.एससी. (एनपी इन जेरियाट्रिक नर्सिंग/एनपी इन फेमिली हेल्थ)।
 - मेडिकल प्रीसेप्टर: जेरियाट्रिक मेडिसिन/जनरल मेडिसिन/फेमिली मेडिसिन में स्नातकोत्तर योग्यता धारक स्पेशलिस्ट (स्नातकोत्तर योग्यता प्राप्त करने के बाद तीन (3) वर्ष अनुभव/संकाय स्तर/सलाहकार स्तर वालों को वरीयता दी जाएगी)।
 - प्रीसेप्टर छात्र अनुपात: नर्सिंग में 1:10, मेडिकल में 1:10 (प्रत्येक छात्र एक मेडिकल प्रीसेप्टर और एक नर्सिंग प्रीसेप्टर से संबद्ध होना चाहिए)।

3. बजट

संस्थान के कुल बजट में इस कार्यक्रम के लिए आवश्यक कर्मचारियों के वेतन, अतिथि संकाय और अंशकालिक शिक्षकों के लिए मानदेय, लिपिकीय सहायता, पुस्तकालयी और आकस्मिक व्यय के लिए प्रावधान होना चाहिए।

4. अस्पताल/कॉलेज में भौतिक और शिक्षण सुविधाएं

- a. विशिष्ट नैदानिक क्षेत्र में एक अध्ययन कक्ष/सम्मेलन कक्ष।
- b. अस्पताल/कॉलेज में कृत्रिम अध्ययन (सिम्युलेटेड लर्निंग) के लिए कौशल प्रयोगशाला। कौशल प्रयोगशाला हेतु आवश्यक वस्तुओं की सूची परिशिष्ट-1 में दी गई है।
- c. ऑनलाइन पत्रिकाओं तक पहुंच के साथ पुस्तकालय और कंप्यूटर सुविधाएं
 - i. कॉलेज में जेरियाट्रिक नर्सिंग, नर्सिंग प्रबंधन, नर्सिंग प्रशिक्षण, नर्सिंग शोध और सांख्यिकी से संबंधित वर्तमान पुस्तकों, जर्नल और पत्रिकाओं से सुसज्जित पुस्तकालय होना चाहिए। ऑनलाइन पत्रिकाओं तक पहुंच की व्यवस्था होनी चाहिए।
- या
- जेरियाट्रिक नर्सिंग, नर्सिंग प्रबंधन, नर्सिंग प्रशिक्षण, नर्सिंग शोध और सांख्यिकी से संबंधित वर्तमान पुस्तकों, जर्नल और पत्रिकाओं के लिए मेडिकल कॉलेज/अस्पताल के पुस्तकालय का उपयोग करने की अनुमति होनी चाहिए।
- ii. इंटरनेट की सुविधा के साथ कंप्यूटर।
- d. ई-लर्निंग सुविधाएं
- e. शिक्षण संसाधन – उपयोग करने हेतु निम्नांकित सुविधाएं उपलब्ध होनी चाहिए
 - i. ओवरहेड प्रोजेक्टर,
 - ii. वीडियो देखने की सुविधा,
 - iii. एलसीडी प्रोजेक्टर,
 - iv. सीडी, डीवीडी और डीवीडी प्लेयर,
 - v. कौशल अध्ययन के लिए उपयुक्त उपकरण, मैनीकिंस और सिमुलेटर्स।
- f. कार्यालयी सुविधाएं
 - i. लिपिक, कार्यालय सहायक, हाउसकीपिंग स्टाफ की सेवाएं।

- ii. कार्यालय, उपकरण और आपूर्ति की सुविधा, जैसे
 - स्टेशनरी,
 - प्रिंटर के साथ कंप्यूटर,
 - जीरोक्स मशीन,
 - टेलीफोन और फैक्स।

5. नैदानिक सुविधाएं

- a. न्यूनतम 200 शैय्या वाला अपना स्वयं का स्पेशियलिटी अस्पताल/तृतीयक अस्पताल होना चाहिए, जिसमें विशिष्ट नर्सिंग देखभाल सुविधाओं से सुसज्जित कम से कम 30 जेरियाट्रिक शैय्या उपलब्ध हों। रोगी भर्ती (इन-पेपेंट) सुविधा, एक कार्यरत जेरियाट्रिक केयर ओपीडी के साथ जेरियाट्रिक मेडिसिन यूनिट होना चाहिए और शहर एवं आसपास के क्षेत्रों के रोगियों के लिए प्रति सप्ताह घर जाकर देखभाल की सुविधा होनी चाहिए।
- b. इसमें ऑर्थोपेडिक्स, न्यूरोलॉजी, फिजियोथेरेपी, ऑक्यूपेशनल थेरेपी, ऑपथेल्मोलॉजी, गायनेकोलॉजी, डेंटिस्ट्री, रुमेटोलॉजी, साइकियाट्री, स्वास्थ्यवर्द्धन एवं सामुदायिक स्वास्थ्य सेवाओं जैसी नैदानिक, चिकित्सीय और सहायक सेवाएं उपलब्ध होनी चाहिए। अस्पताल वृद्धाश्रमों से संबद्ध हो सकता है।
- c. इकाइयों में परिषद् के मानदंडों के अनुसार नर्स स्टाफ उपलब्ध होना चाहिए।
- d. छात्र रोगी अनुपात 1:3 होना चाहिए।

6. प्रवेश हेतु नियम व शर्तें/प्रविष्टि अर्हताएं

इस कार्यक्रम में प्रवेश पाने वाले छात्र को,

- a. एनयूआईडी नंबर के साथ किसी एक एसएनआरसी में एक आरएन एंड आरएम या समकक्ष होना चाहिए।
- b. नामांकन से पहले अधिमानतः जेरियाट्रिक/मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग/कम्युनिटी हेल्थ नर्सिंग/साइकियाट्री नर्सिंग में स्टाफ नर्स के पद पर कम से कम एक (1) वर्ष का नैदानिक अनुभव होना चाहिए।
- c. शारीरिक रूप से स्वस्थ होना चाहिए।
- d. चयन, आयोजित प्रवेश परीक्षा में अर्जित योग्यता और सक्षम अधिकारी द्वारा लिए गए साक्षात्कार के आधार पर होना चाहिए।
- e. अन्य देशों के नर्सों को प्रवेश से पहले परिषद् से समतुल्यता प्रमाण पत्र प्राप्त करना होगा।

7. सीटों की संख्या

- a. 200 शैय्या तथा 30 जेरियाट्रिक विशिष्ट शैय्या वाले अस्पताल के लिए सीटों की संख्या = 10,
- b. 500 या इससे अधिक शैय्या तथा 60 जेरियाट्रिक विशिष्ट शैय्या वाले अस्पताल के लिए सीटों की संख्या = 20

8. अभ्यर्थियों की संख्या

3 विशिष्ट शैय्याओं के लिए 1 अभ्यर्थी।

9. वेतन

- a. सेवारत अभ्यर्थियों को नियमित वेतन मिलता रहेगा।
- b. अन्य अभ्यर्थियों को कार्यक्रम का संचालन करने वाले अस्पताल की वेतन संरचना के अनुसार वजीफा/वेतन दिया जाएगा।

VII. परीक्षा विनियम एवं प्रमाणीकरण

परीक्षा विनियम

परीक्षा संचालन एवं डिप्लोमा प्रदान करने वाले प्राधिकरण: परिषद् द्वारा अनुमोदित संबंधित परीक्षा बोर्ड/एसएनआरसी/विश्वविद्यालय।

1. परीक्षा में बैठने हेतु पात्रता

- a. उपस्थिति: सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक — 80 प्रतिशत। परन्तु प्रमाणपत्र मिलने से पहले 100 प्रतिशत नैदानिक उपस्थिति पूरी करना अनिवार्य है।
- b. लॉग बुक और नैदानिक आवश्यकताओं जैसी जरूरी आवश्यकताओं को सफलतापूर्वक पूरा करने वाले अभ्यर्थी अंतिम परीक्षा में बैठने के लिए पात्र होंगे।

2. प्रायोगिक परीक्षा

- a. ओएससीई: आंतरिक और अंतिम परीक्षा, दोनों में मूल दक्षता आंकलन के लिए मौखिक परीक्षा के साथ-साथ वस्तुनिष्ठ संरचित नैदानिक परीक्षा आयोजित की जाएगी। (विस्तृत दिशानिर्देश मार्गदर्शन पुस्तिका में दिए गए हैं।)
- b. प्रायोगिक/नैदानिक अवलोकन: अंतिम आंतरिक और बाह्य परीक्षा में मौखिक परीक्षा के साथ-साथ वास्तविक परिस्थितियों में नैदानिक प्रदर्शन का आंकलन और 3-4 घंटे का लघु नैदानिक मूल्यांकन अभ्यास (नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन और कार्यविधिक दक्षता का प्रत्यक्ष अवलोकन) भी शामिल होगा। नैदानिक क्षेत्र में आंकलन की न्यूनतम अवधि 5-6 घंटे होगी। (मूल्यांकन दिशानिर्देश मार्गदर्शन पुस्तिका में दिए गए हैं।)

- c. प्रति दिन छात्रों की अधिकतम संख्या = 10 छात्र।
- d. प्रायोगिक परीक्षा केवल नैदानिक क्षेत्र में ही आयोजित की जानी चाहिए।
- e. प्रायोगिक परीक्षक दल में, एक आंतरिक परीक्षक [संबंधित विशिष्ट कार्यक्रम में शिक्षण के 2 वर्ष अनुभव के साथ एम.एससी. नर्सिंग अर्हता धारक संकाय/स्नातकोत्तर के पश्चात 5 वर्ष के अनुभव के साथ एम.एससी. (मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग) अर्हता धारक संकाय], एक बाह्य परीक्षक – उपरोक्त अनुभव एवं अर्हता धारक नर्सिंग संकाय, और एक चिकित्सीय आंतरिक परीक्षक जो संबंधित विशिष्ट कार्यक्रम के लिए प्रीसेप्टर होना चाहिए, शामिल होंगे।
- f. प्रायोगिक परीक्षक और सैद्धांतिक परीक्षक एक ही नर्सिंग संकाय होने चाहिए।

3. उत्तीर्णता मानक

- a. प्रत्येक अभ्यर्थी को उत्तीर्ण होने के लिए सैद्धांतिक और प्रायोगिक परीक्षा के आंतरिक आंकलन तथा बाह्य परीक्षा दोनों में मिलाकर न्यूनतम कुल 60 प्रतिशत अंक प्राप्त करना अनिवार्य है। 60 प्रतिशत से कम अंक प्राप्त करने पर अनुत्तीर्ण माना जाएगा।
- b. छात्र को उत्तीर्ण होने के लिए अधिकतम तीन (3) अवसर प्रदान किए जाएंगे।
- c. यदि छात्र सैद्धांतिक अथवा प्रायोगिक परीक्षा में से किसी एक में अनुत्तीर्ण हो जाता है, तो उसे सैद्धांतिक अथवा प्रायोगिक परीक्षा में से जिसमें अनुत्तीर्ण हुआ है केवल वही परीक्षा पुनः देनी होगी।

4. प्रमाणीकरण

- a. **शीर्षक** – जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा
- b. निर्धारित अध्ययन पाठ्यक्रम के सफल समापन पर, परिषद् द्वारा अनुमोदित परीक्षा बोर्ड/एसएनआरसी/विश्वविद्यालय द्वारा डिप्लोमा से सम्मानित किया जाएगा, जिसमें लिखा होगा कि,
 - i. अभ्यर्थी ने जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम के तहत पाठ्यक्रम के सभी पहलुओं का अध्ययन पूरा कर लिया है।
 - ii. अभ्यर्थी ने सैद्धांतिक में 80 प्रतिशत और नैदानिक में 100 प्रतिशत आवश्यकताएं पूरी कर ली हैं।
 - iii. अभ्यर्थी ने निर्धारित परीक्षा उत्तीर्ण कर ली है।

VIII. परीक्षा प्रणाली

पाठ्यक्रम	आंतरिक आंकलन अंक	बाह्य आंकलन अंक	कुल अंक	परीक्षा अवधि घंटे (बाह्य)
सैद्धांतिक – अनुभविक/आवासीय अध्ययन				
जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग (भाग I व भाग II) {भाग I – मूल नर्सिंग के साथ जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग I, भाग II - जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग II}	25 (10+15)	75 (35+40)	100	3
प्रायोगिक – जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग				
- मौखिक परीक्षा सहित वस्तुनिष्ठ संरचित नैदानिक परीक्षा (ओएससीई) - पर्यवेक्षित प्रायोगिक/नैदानिक: 3-4 घंटे के लघु नैदानिक मूल्यांकन अभ्यास के साथ वास्तविक समायोजन में प्रत्यक्ष अवलोकन, जिसमें मौखिक परीक्षा भी शामिल है (नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन व कार्यविधिक दक्षता का प्रत्यक्ष अवलोकन)	75 (25+50) (ओएससीई-25 एवं प्रायोगिक अवलोकन-50)	150 (50+100) (ओएससीई-50 एवं प्रायोगिक अवलोकन-100)	225	नैदानिक क्षेत्र में न्यूनतम 5-6 घंटे
कुल योग	100	225	325	

IX. कार्यक्रम की बनावट/संरचना

1. अनुदेश पाठ-योजना
2. पाठ्यक्रम का कार्यान्वयन
3. नैदानिक अभ्यास (आवासीय पदस्थापन)
4. प्रशिक्षण विधियां
5. मूल्यांकन विधियां
6. लॉग बुक और नैदानिक आवश्यकताएं

1. अध्ययन निपुणता (कौशल प्रयोगशाला अभ्यास) और नैदानिक अभ्यास के साथ अनुभवात्मक अध्ययन दृष्टिकोण अपनाते हुए अनुदेश पाठ-योजना

इकाई	पाठ्यक्रम	सैद्धांतिक (घंटे)	प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला (घंटे)	नैदानिक (घंटे)
I	जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग अभ्यास के मूल 1. व्यावसायिक कुशलता 2. संवाद, रोगी और परिजन/देखभालकर्ता प्रशिक्षण व विशिष्ट नर्सिंग संबंधी परामर्श 3. विशिष्ट देखभाल समायोजन में नैदानिक नेतृत्व और संसाधन प्रबंधन 4. विशिष्ट नर्सिंग में साक्ष्य आधारित और अनुप्रयुक्त शोध	40	—	—
II	जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग पाठ्यक्रम जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग I 1. विशिष्ट नर्सिंग का संदर्भ/परिचय 2. विशिष्ट देखभाल में प्रयुक्त सामान्य विज्ञान: एनाटॉमी व फिजियोलॉजी, माइक्रोबायोलॉजी, फार्माकोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, साइकोलॉजी व सोषियोलॉजी जैसी नैदानिक स्थितियों का निदान और उपचार जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग II 3. आंकलन, निदान, उपचार और विशिष्ट उपायों के साथ नैदानिक परिस्थितियों में नर्सिंग प्रबंधन 4. रोगी सुरक्षा और गुणवत्ता 5. विशिष्ट/रोग विशेष विवेचन (सहायक देखभाल/उपशामक देखभाल/स्वास्थ्यवर्द्धन, व्यक्ति, परिजनों और समुदाय पर रोग का प्रभाव)	50 110	10 30	1730
कुल योग = 1970 घंटे		200 (5 सप्ताह)	40 (1 सप्ताह)	1730 (38 सप्ताह)

एक वर्ष में उपलब्ध कुल सप्ताह = 52 सप्ताह

- वार्षिक अवकाश + आकस्मिक अवकाश + अस्वस्थता अवकाश + सार्वजनिक अवकाश = 6 सप्ताह
- परीक्षा की तैयारी और परीक्षा = 2 सप्ताह
- सैद्धांतिक और प्रायोगिक = 44 सप्ताह

2. पाठ्यक्रम का कार्यान्वयन (सैद्धांतिक – 10 प्रतिशत एवं कौशल प्रयोगशाला + नैदानिक – 90 प्रतिशत)

- ब्लॉक कक्षाएं – 2 सप्ताह × 40 घंटे प्रति सप्ताह = 80 घंटे,
- आवासीय – 42 सप्ताह × 45 घंटे प्रति सप्ताह = 1890 घंटे
- कुल = 1970 घंटे
- ब्लॉक कक्षाएं – सैद्धांतिक और कौशल प्रयोगशाला अनुभव = 2 सप्ताह × 40 घंटे प्रति सप्ताह (80 घंटे)
(सैद्धांतिक = 74 घंटे, कौशल प्रयोगशाला = 6 घंटे, कुल = 80 घंटे)
- सैद्धांतिक और कौशल प्रयोगशाला सहित नैदानिक अभ्यास = 42 सप्ताह × 45 घंटे प्रति सप्ताह (1890 घंटे)
(सैद्धांतिक = 126 घंटे, कौशल प्रयोगशाला = 34 घंटे, नैदानिक = 1730 घंटे, कुल = 1890 घंटे)
- सैद्धांतिक = 200 (74 + 126) घंटे, कौशल प्रयोगशाला = 40 (6 + 34) घंटे, नैदानिक = 1730 घंटे
- नैदानिक अनुभव के दौरान सैद्धांतिक के 126 घंटे और कौशल प्रयोगशाला अध्ययन के 34 घंटे को एकीकृत किया जा सकता है। पूरे कार्यक्रम के दौरान छात्रों को प्रशिक्षित करने में निपुण अध्ययन और अनुभवात्मक अध्ययन दृष्टिकोण का उपयोग किया जाना है। कौशल प्रयोगशाला अर्हताओं के लिए परिशिष्ट-1 देखें।

3. नैदानिक अभ्यास (आवासीय पदस्थापन)

आवासीय नैदानिक अनुभव:— हालांकि न्यूनतम 45 घंटे प्रति सप्ताह निर्धारित हैं, तथापि अलग-अलग पारियों और प्रत्येक सप्ताह या पखवाड़े ऑन कॉल ड्यूटी करने पर परिस्थिति अनुसार होगा।

नैदानिक पदस्थापन:— प्रशिक्षण अवधि के दौरान छात्रों का निम्नांकित नैदानिक क्षेत्रों में पदस्थापन किया जाएगा:—

क्र.सं.	नैदानिक क्षेत्र	सप्ताह
1	जेरियाट्रिक वार्ड	10
2	जेरियाट्रिक क्लीनिक/ओपीडी	2

3	जेरियाट्रिक मेडिकल वार्ड	4
4	जेरियाट्रिक सर्जिकल वार्ड	4
5	आईसीयू/सीसीयू	2
6	ऑर्थोपेडिक ओपीडी	2
7	न्यूरो वार्ड/ओपीडी	2
8	यूरोलॉजी एवं नेफ्रोलॉजी वार्ड	2
9	ऑनकोलॉजी ओपीडी/वार्ड	2
10	आपातकालीन वार्ड	2
11	नेत्र रोग वार्ड	1
12	फिजियोथेरेपी/ऑक्यूपेशनल थेरेपी	1
13	स्वास्थ्यवर्द्धन केंद्र	2
14	सामुदायिक अभ्यास क्षेत्र	3
15	वृद्धाश्रम और डे केयर सेंटर	2
16	क्षेत्रीय भ्रमण/हॉस्पिस/उपशामक देखभाल	1
कुल योग		42 सप्ताह

आवासीय छात्र अलग-अलग पारियों में स्टाफ नर्सों की कार्य सूची का ही पालन करेंगे। इसके अलावा, प्रत्येक सप्ताह 4 घंटे उनके अध्ययन के लिए निर्धारित होंगे, जिन्हें सैद्धांतिक के लिए दिया जा सकता है (संकाय व्याख्यान – 1 घंटा, नर्सिंग व अंतर्विषयक संवाद – 1 घंटा, नैदानिक प्रस्तुतियां, केस स्टडी रिपोर्ट और निहित नैदानिक कार्य – 1 घंटा और कौशल प्रयोगशाला अभ्यास – 1 घंटा), इस प्रकार कुल 126 घंटे सैद्धांतिक और 34 घंटे कौशल प्रयोगशाला अभ्यास के लिए होंगे। नैदानिक पदस्थापन के दौरान शोध प्रक्रिया के सोपानों पर आधारित एक लघु सामूहिक शोध परियोजना आयोजित की जा सकती है जिसकी लिखित रिपोर्ट प्रस्तुत करनी होगी।

4. प्रशिक्षण विधियां

सैद्धांतिक, कौशल प्रयोगशाला और नैदानिक शिक्षण निम्नलिखित पद्धतियों द्वारा किए जा सकते हैं और नैदानिक पदस्थापन के दौरान एकीकृत किए जा सकते हैं:-

- केस/नैदानिक प्रस्तुति
- केस स्टडी रिपोर्ट
- औषधीय अध्ययन और प्रस्तुति
- बेडसाइड क्लिनिक/नर्सिंग राउंड्स/इंटरडिसिप्लिनरी राउंड
- नैदानिक संगोष्ठी/कान्फ्रेंस
- जर्नल क्लब
- नैदानिक क्षेत्र में शिक्षकों के व्याख्यान और परिचर्चा
- कौशल प्रयोगशाला में तथा बेडसाइड पर अभिव्यक्ति और कौशल प्रशिक्षण
- निर्देशित पढ़न/स्व-अध्ययन
- भूमिका निर्वहन
- संगोष्ठी/सामूहिक प्रस्तुति
- सामूहिक शोध परियोजना
- नैदानिक कार्य/सत्रीय प्रश्न-पत्र
- कार्यशाला
- क्षेत्रीय दौरे
- रोगी की वचनवद्धता शिक्षा (सूचना प्रौद्योगिकी का उपयोग कर स्वास्थ्य परिणामों में सुधार लाने के लिए छुट्टी देने की योजना और अनुवर्ती कार्यवाही आदि में रोगियों को साझी बनाना)।

5. मूल्यांकन विधियां

- लिखित परीक्षा (केस अथवा परिदृश्य आधारित)
- प्रायोगिक परीक्षा – ओएससीई और प्रायोगिक अवलोकन (वास्तविक परिस्थितियों में नैदानिक प्रदर्शन का प्रत्यक्ष अवलोकन)
- लिखित निहित कार्य
- परियोजना
- केस स्टडी/देखभाल योजना/नैदानिक प्रस्तुति/औषधीय अध्ययन
- नैदानिक प्रदर्शन मूल्यांकन

- नैदानिक कार्यविधिक दक्षताओं और नैदानिक आवश्यकताओं को पूरा करना।
मूल्यांकन दिशानिर्देशों के लिए परिशिष्ट-2 देखें।

6. नैदानिक लॉग बुक/नैदानिक आवश्यकताएं

प्रत्येक नैदानिक पदस्थापन के अंत में, नैदानिक लॉग बुक (विशिष्ट कार्यविधिक दक्षताएं/नैदानिक कौशल) (परिशिष्ट-3), नैदानिक अर्हताएं (परिशिष्ट-4) और नैदानिक अनुभव विवरण (परिशिष्ट-5) पर संबंधित नैदानिक संकाय/प्रीसेप्टर द्वारा हस्ताक्षर किए जाने चाहिए।

X. अध्ययन पाठ्यक्रम

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग अभ्यास के मूल सिद्धांत:

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग अभ्यास में व्यावसायिक कुशलता, संवाद, रोगी प्रशिक्षण और परामर्श, नैदानिक नेतृत्व और संसाधन प्रबंधन, गुणवत्तापरक देखभाल, साक्ष्य आधारित और अनुप्रयुक्त शोध

कुल सैद्धांतिक घंटे: 40 घंटे

पाठ्यक्रम विवरण: यह पाठ्यक्रम जेरियाट्रिक नर्सिंग अभ्यास में व्यावसायिक कुशलता, संवाद, रोगी प्रशिक्षण और परामर्श, नैदानिक नेतृत्व और संसाधन प्रबंधन, गुणवत्तापरक देखभाल, साक्ष्य आधारित और अनुप्रयुक्त शोध की समझ विकसित करने के लिए तैयार किया गया है।

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
I	3 (टी)	व्यावसायिक कुशलता की समझ का प्रदर्शन और जेरियाट्रिक नर्सिंग अभ्यास में व्यावसायिक आचरण अपनाना	व्यावसायिक कुशलता • अभिप्राय और सिद्धांत – जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग अभ्यास में जवाबदेही, सुविज्ञता, दृश्यता और नैतिकता • व्यावसायिक मूल्य और व्यावसायिक व्यवहार • भारतीय उपचर्या परिषद् आचार संहिता, व्यावसायिक आचरण संहिता और अभ्यास मानक • नैतिक सिद्धांत, नैतिक निर्णय लेना – अग्रिम निर्देश, वसीयत, इच्छामृत्यु • जेरियाट्रिक नर्सिंग से संबंधित नैतिक पहलू • नर्स की प्रसारी भूमिका – जेरियाट्रिक स्पेशलिस्ट नर्स, जेरियाट्रिक नर्स प्रैक्टिशनर • व्यावसायिक संगठन • सतत नर्सिंग शिक्षा	• व्याख्यान और परिचर्चा • मामले से आधारित अधिगम	• जेरियाट्रिक नर्सिंग अभ्यास से संबंधित आचार संहिता के बारे में लिखना
II	3 (टी)	जेरियाट्रिक नर्सिंग के चिकित्सीय-विधिक पहलुओं की व्याख्या करना	चिकित्सीय-विधिक पहलू • बुजुर्गों की देखभाल से संबंधित कानून और नियम • उपभोक्ता संरक्षण अधिनियम • लापरवाही और कदाचार • चिकित्सीय-विधिक पहलू • रिकॉर्ड और रिपोर्ट • जेरियाट्रिक स्पेशलिस्ट नर्सों की कानूनी जिम्मेदारियां	• व्याख्यान	• बुजुर्ग रोगियों के चिकित्सीय-विधिक रिकॉर्ड रखना
III	12 (टी)	बुजुर्ग रोगियों, उनके परिजनों और व्यावसायिक सहकर्मियों/	संवाद • संवाद के मूल सिद्धांत • संवाद के माध्यम और तकनीक • संस्कृति अनुसार संवेदनशील संवाद	• व्याख्यान • मॉड्यूल • संवाद	• डिजिटल रिकॉर्ड रखना

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		बहु-विषयक दल के साथ प्रभावी संवाद करना, जिससे आपसी सम्मान और साझा निर्णय लेने की भावना को बढ़ावा मिले और स्वास्थ्य परिणामों में सुधार हो रोगियों और उनके परिजनों को उपचार तथा देखभाल में प्रभावी रूप से भाग लेने के लिए प्रशिक्षित करना व परामर्श देना	- साझा निर्णय लेना - बुरी खबर देना - संकटकालीन संवाद - संवाद में उपयोगी सूचना प्रौद्योगिकी उपकरण - दलीय संवाद रोगी और परिजनों/देखभालकर्ता का प्रशिक्षण - प्रशिक्षण और अध्ययन के सिद्धांत - स्वास्थ्य शिक्षा के सिद्धांत - रोगियों और परिजनों/देखभालकर्ता की सुविज्ञता और शिक्षा की जरूरतों का आंकलन - रोगी प्रशिक्षण सामग्री विकसित करना परामर्श - परामर्श तकनीकें - बुरी खबर देने, गहन उपचार, संकटकालीन उपाय और जीवन के अंतिम चरण के दौरान रोगी और परिजनों को परामर्श देना	- बुरी खबर देना — भूमिका-निर्वहन - सहकर्मी शिक्षण - रोगी सहभागिता अभ्यास, जैसे कि छुट्टी की योजना बनाना और घर पर देखभाल की योजना बनाना - व्याख्यान - परामर्श सत्र	निहित कार्य - प्रासंगिक विषयों पर रोगी प्रशिक्षण सामग्री तैयार करना - बुजुर्ग रोगियों के लिए एक सामूहिक प्रशिक्षण कार्यक्रम आयोजित करना - रिपोर्ट
IV	12 (टी)	नैदानिक नेतृत्व और प्रबंधन रणनीतियों की समझ प्रदर्शित करना, और जेरियाट्रिक देखभाल समायोजनों में उनका उपयोग करना, जिससे सहयोगात्मक, बहु-विषयक और प्रभावी दलीय कार्य को बढ़ावा मिले जेरियाट्रिक देखभाल इकाई स्थापित करने में कौशल प्रदर्शित करना	जेरियाट्रिक स्वास्थ्य देखभाल इकाई में नैदानिक नेतृत्व और संसाधन प्रबंधन - नेतृत्व और प्रबंधन - जेरियाट्रिक नर्सिंग देखभाल के प्रबंधन के तत्व — योजना, आयोजन, स्टाफ, रिपोर्टिंग, रिकॉर्डिंग और बजट - नैदानिक नेतृत्व और उसकी चुनौतियां - कार्य सौंपना - जेरियाट्रिक देखभाल इकाई में मानव संसाधन प्रबंधन - सामग्री प्रबंधन - भावनात्मक बुद्धिमत्ता और स्व-प्रबंधन कौशल - अंतर्विषयक दल के सदस्य के रूप में काम करना - अस्पताल, दीर्घकालिक देखभाल और सामुदायिक समायोजनों में एक आदर्श जेरियाट्रिक देखभाल इकाई का प्रारूप तैयार करना - बुजुर्गों की देखभाल से संबंधित नीति निर्धारण में भागीदारी - दस्तावेजीकरण के लिए नर्सिंग देखभाल रिकॉर्ड और फ्लो शीट तैयार करना - बुजुर्गों की देखभाल के क्षेत्रों में	- व्याख्यान और परिचर्चा - प्रदर्शन — जेरियाट्रिक देखभाल इकाई तैयार करना	निहित कार्य - प्रभारी/वरिष्ठ जेरियाट्रिक नर्स के कार्य विवरण का तैयार करना - जेरियाट्रिक देखभाल इकाइयों में कार्यरत कनिष्ठ नर्सिंग अधिकारियों/स्टाफ नर्सों के लिए एक ड्यूटी रोस्टर की योजना बनाना निहित कार्य - आदर्श जेरियाट्रिक देखभाल इकाई का प्रारूप तैयार करना - जेरियाट्रिक देखभाल इकाई में नर्सिंग देखभाल अभ्यास के लिए मानक संचालन प्रक्रियाएं (एसओपी) विकसित करना

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		जेरियाट्रिक देखभाल इकाई में नैदानिक संपरीक्षण करना और गुणवत्ता आश्वासन गतिविधियों में भाग लेना	इलेक्ट्रॉनिक स्वास्थ्य रिकॉर्ड ● अभ्यास में सहायता और सुधार के लिए इलेक्ट्रॉनिक उपकरणों का उपयोग गुणवत्ता आश्वासन कार्यक्रम ● नर्सिंग संपरीक्षण ● जेरियाट्रिक देखभाल इकाई के लिए नर्सिंग मानक ● गुणवत्ता आश्वासन	● व्याख्यान ● मान्यता और अभ्यास मानकों पर मॉड्यूल/परामर्श	लिखित निहित कार्य ● जेरियाट्रिक देखभाल इकाई की समस्याओं का सर्वेक्षण करना, जिसमें मूल कारण विश्लेषण और समाधान भी शामिल हों
V	10 (टी)	शोध प्रक्रिया की व्याख्या करना और मूल सांख्यिकीय परीक्षण करना जेरियाट्रिक नर्सिंग अभ्यास में साक्ष्य-आधारित/सर्वोत्तम प्रथाओं की पहचान करना और उन्हें लागू करना	साक्ष्य-आधारित अभ्यास और शोध का नैदानिक अनुप्रयोग ● नर्सिंग शोध और शोध प्रक्रिया का परिचय ● डेटा प्रस्तुति, मूल सांख्यिकीय परीक्षण और इसके अनुप्रयोग ● जेरियाट्रिक नर्सिंग में शोध प्राथमिकताएं ● जेरियाट्रिक नर्सिंग अभ्यास के लिए प्रासंगिक समस्याओं/प्रश्नों की अभिव्यक्ति ● जेरियाट्रिक नर्सिंग अभ्यास में साक्ष्य-आधारित/सर्वोत्तम प्रथाओं की पहचान करने के लिए साहित्यिक समीक्षा ● जेरियाट्रिक देखभाल इकाई में एक परियोजना प्रस्ताव विकसित करना ● दैनिक व्यावसायिक अभ्यास में साक्ष्य-आधारित प्रथाओं का कार्यान्वयन ● शोध में नैतिकता	● व्याख्यान और परिचर्चा मॉड्यूल ● वैज्ञानिक शोध-पत्र लेखन	● जेरियाट्रिक देखभाल इकाई से पिछले 5 वर्ष का सांख्यिकीय विवरण तैयार करना ● जेरियाट्रिक नर्सिंग उपायों से संबंधित नर्सिंग उपायों पर साहित्यिक समीक्षा करना ● साक्ष्य-आधारित अभ्यास पर आधारित सामूहिक परियोजना को पूरा करना

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग - I

जेरियाट्रिक नर्सिंग का संदर्भ/परिचय और जेरियाट्रिक नर्सिंग अभ्यास में प्रयुक्त सामान्य विज्ञान (एप्लाइड साइकोलॉजी, सोशियोलॉजी, एनाटॉमी व फिजियोलॉजी, माइक्रोबायोलॉजी, फार्माकोलॉजी और पैथोफिजियोलॉजी)

सैद्धांतिक: 50 घंटे और प्रयोगशाला: 10 घंटे

पाठ्यक्रम विवरण: यह पाठ्यक्रम छात्रों में बुजुर्गों की देखभाल के संदर्भ में समझ और गहन सुविज्ञता विकसित करने के लिए तैयार किया गया है। इसमें जेरियाट्रिक नर्सिंग के सिद्धांतों के अनुप्रयोग, मेडिकल व सर्जिकल विकारों तथा उम्र-संबंधित स्वास्थ्य समस्याओं से जुड़े बुजुर्ग रोगियों के निदान व उपचार में सामान्य विज्ञान के अनुप्रयोग पर जोर दिया गया है।

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
I	8 (टी)	जेरियाट्रिक नर्सिंग पद्धति की अवधारणा, सिद्धांत और दायरे की व्याख्या करना	जेरियाट्रिक नर्सिंग के सिद्धांतों का परिचय, जेरियाट्रिक नर्सिंग की पद्धतियां, और जेरियाट्रिक स्पेशलिस्ट नर्सों की भूमिका व दायित्व ● बुढ़ापा और बुढ़ापे की प्रक्रिया	● व्याख्यान और परिचर्चा	लिखित निहित कार्य ● बुजुर्ग देखभाल क्षेत्र/वृद्धाश्रम में नर्स के एक दिन का वर्णन करना

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		स्वास्थ्य देखभाल के स्तर, जेरियाट्रिक स्वास्थ्य देखभाल दल और जेरियाट्रिक स्पेशलिस्ट नर्सों की भूमिका तथा जिम्मेदारियों की व्याख्या करना	• जेरियाट्रिक नर्सिंग की परिभाषा • जेरियाट्रिक देखभाल का वैश्विक और भारतीय परिप्रेक्ष्य • जेरियाट्रिक देखभाल/जेरियाट्रिक नर्सिंग के सिद्धांत • जेरियाट्रिक नर्सिंग का दायरा • जेरियाट्रिक देखभाल के स्तर • जेरियाट्रिक स्वास्थ्य देखभाल दल • जेरियाट्रिक स्पेशलिस्ट नर्सों की भूमिका		और उनकी भूमिकाओं को समझाना
II	6 (टी) 2 (एल)	बुजुर्ग रोगियों की देखभाल/परिजनों के मनोसामाजिक और आध्यात्मिक पहलुओं की व्याख्या करना बुजुर्गों/परिजनों की मनोसामाजिक और आध्यात्मिक आवश्यकताओं का आंकलन करना जेरियाट्रिक देखभाल इकाई में भर्ती जटिल/जीर्ण या असाध्य रोगों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों के परिजनों के लिए परामर्श कौशल विकसित करना	मनोसामाजिक और आध्यात्मिक पहलू • मानव व्यवहार और मनोसामाजिक प्रतिक्रियाएं • बुजुर्ग रोगियों/परिजनों का मनोसामाजिक आंकलन • जटिल/जीर्ण और असाध्य रोगों से पीड़ित बुजुर्गों के मनोसामाजिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारक • आपातकालीन/संकटकालीन स्थिति में तनाव और उससे निपटना • बुजुर्गों/रोगियों के मनोसामाजिक मुद्दों और समस्याओं में नर्सिंग उपाय • बुजुर्गों/रोगियों की देखभाल पर सामाजिक-सांस्कृतिक प्रभाव • सामाजिक संगठन और सामुदायिक संसाधन • आध्यात्मिक आंकलन और आध्यात्मिक देखभाल उपाय	• व्याख्यान और परिचर्चा • भूमिका-निर्वहन	लिखित निहित कार्य • तनाव और संकट की स्थिति में बुजुर्ग रोगियों/परिजनों का मनोसामाजिक आंकलन करना • मामले का प्रस्तुतिकरण
III	4 (टी)	अस्पताल और सामुदायिक समायोजन में बुजुर्गों को देखभाल प्रदान करते समय प्रमुख हितधारकों के साथ समन्वय स्थापित करना	बुजुर्गों के लिए सामाजिक सहायता एवं स्वास्थ्य सेवाएं • बुजुर्गों के लिए राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति (एनएचपी) का कार्यान्वयन • नेशनल प्रोग्राम फॉर द हैल्थ केयर ऑफ द एल्डरली (एनपीएचसीई) • रीजनल गेरियाट्रिक सेंटर (आरजीसी) • नेशनल सेंटर ऑफ एजिंग (एनसीए) • राष्ट्रीय गैर-संक्रामक रोग नियंत्रण कार्यक्रम • आयुष्मान भारत प्रधान मंत्री जन आरोग्य योजना • राष्ट्रीय वयो श्री योजना	• सीएचसी / पीएचसी / एचडब्ल्यूसी का दौरा	• मामले का प्रस्तुतिकरण

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
			- सरकारी और गैर-सरकारी संगठनों की भूमिका - राष्ट्रीय और राज्य स्तर पर बुजुर्ग जनों की स्वास्थ्य देखभाल के लिए कार्यरत एजेंसियां - सामाजिक सहायता और सोशल नेटवर्किंग, स्वयं-सहायता समूह, बुजुर्ग क्लब, पुलिस की भूमिका - वृद्धों के लिए कल्याणकारी उपाय और प्रावधान		
IV	4 (टी) 2 (एल)	उपशामक देखभाल के दौरान बुजुर्ग रोगियों के जीवन के अंतिम चरण की देखभाल से संबंधित सिद्धांत और प्रथाओं की सुविज्ञता प्राप्त करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में जीवन के अंतिम चरण की देखभाल की स्थिति प्रबंधन और शोक परामर्श का कौशल विकसित करना	जीवन के अंतिम चरण की देखभाल - अनुकूल मृत्यु के सिद्धांत - मरणासन्न व्यक्ति की सर्वोत्तम देखभाल के सिद्धांत - विभिन्न समायोजनों में जीवन के अंतिम चरण की देखभाल - परिजनों के साथ संवाद और परिजनों का सहयोग - मृत्यु और मरने की प्रक्रिया के बारे में बातचीत - अंतिम 48 घंटों में दिखने वाले आम लक्षण - जीवन के अंतिम चरण की घरेलू देखभाल - मृत्यु के बाद की देखभाल - मृत्यु पंजीकरण और मृत्यु प्रमाण पत्र - अंगदान - शव परीक्षण (पोस्टमार्टम) - जीवन के अंतिम चरण की देखभाल में नर्सों की भूमिका - किसी बुजुर्ग की मृत्यु के बाद शोक परामर्श	- व्याख्यान - परिचर्चा - परामर्श पर भूमिका-निर्वहन	- नैदानिक मूल्यांकन - मामले का प्रस्तुतिकरण
V	6 (टी) 2 (एल)	जेरियाट्रिक देखभाल इकाइयों और सामुदायिक समायोजनों में संक्रमण नियंत्रण उपायों को समझाना	अनुप्रयुक्त सूक्ष्मजीव विज्ञान (एप्लाइड माइक्रोबायोलॉजी) - संक्रमण रोकथाम और नियंत्रण पद्धतियां - असंक्रमण (असेप्सिस), विसंक्रमण (स्टरलाइजेशन) और कीटाणुशोधन (डिस्इंफेक्शन) के सिद्धांत - मानक सुरक्षा उपाय - जैव-चिकित्सीय अपशिष्ट प्रबंधन - विभिन्न समायोजनों में बुजुर्गों के लिए संक्रमण नियंत्रण पद्धतियां - एचआईवी/सीडी संपरीक्षण	- व्याख्यान और परिचर्चा - प्रदर्शन	नैदानिक मूल्यांकन निहित कार्य - जेरियाट्रिक देखभाल इकाई में संक्रमण नियंत्रण - सामुदायिक बुजुर्ग देखभाल समायोजन में संक्रमण नियंत्रण के लिए मानक संचालन प्रक्रियाएं (एसओपी)
VI	12 (टी)	विभिन्न तंत्रों की मूल	अनुप्रयुक्त संरचना और	व्याख्यान और	प्रश्नोत्तरी

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
	2 (एल)	संरचना और कार्यप्रणाली (बेसिक एनाटॉमी व फिजियोलॉजी) की व्याख्या करना	कार्यप्रणाली (अप्लाइड एनाटॉमी और फिजियोलॉजी) की समीक्षा – उम्र बढ़ने के साथ होने वाले संरचनात्मक और कार्यात्मक परिवर्तन • तंत्रिका तंत्र • श्वसन तंत्र • हृदय तंत्र • जठरांत्र • अंतःस्रावी तंत्र • मांसपेशीय-कंकालीय तंत्र • मूत्र-जननांग तंत्र • प्रजनन तंत्र • संवेदी अंग	परिचर्चा • स्व-अध्ययन • वीडियो प्रदर्शन	• निहित कार्य
VII	8 (टी)	बुजुर्गों को प्रभावित करने वाली विभिन्न स्थितियों के लिए औषधीय उपचारों (फार्माकोथेरेपी) को समझाना	अप्लाइड फार्माकोलॉजी • बुजुर्गों में औषधि देने के सिद्धांत • नर्सों की भूमिका और औषधि देखभाल • बुजुर्गों की स्वास्थ्य समस्याओं के प्रबंधन में उपयोग की जाने वाली आम औषधियों की फार्माकोडायनेमिक्स और फार्माकोकाइनेटिक्स • दर्द निवारक (एनलजेसिक्स) • बुखार कम करने वाली औषधियां (एंटीपायरेटिक्स) • सूजन-रोधी औषधियां (एंटीइन्फ्लेमेटरी एजेंट्स) • ओपिओइड्स • चिंता-रोधी औषधियां (एंजियोलिटिक्स) • कॉर्टिकोस्टेरोइड्स • ब्रोन्कोडायलेटर्स • मूत्रवर्धक (डाइयूरेटिक्स) • एंटीकोलिनर्जिक औषधियां • अल्सर-रोधी औषधियां • पेट साफ करने वाली औषधियां (लेक्सेटिक्स) • दस्त-रोधी औषधियां • उल्टी-रोधी औषधियां (एंटीमेटिक्स) • पूरक पोषक औषधियां • पूरक ऑक्सीजन	• व्याख्यान और परिचर्चा	• प्रश्नोत्तरी • औषधीय प्रस्तुतिकरण
VIII	2 (टी) 2 (एल)	बुजुर्गों की देखभाल में प्रयुक्त वैकल्पिक चिकित्सा पद्धतियों की व्याख्या करना	बुजुर्गों की देखभाल में पूरक और वैकल्पिक चिकित्सा पद्धतियां • मन-शरीर उपाय (माइंड बॉडी इंटरवेंशन)	• व्याख्यान • परिचर्चा • प्रदर्शन	• चुनिंदा वैकल्पिक चिकित्सा पद्धतियों का पुनः प्रदर्शन

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
			• ध्यान (मेडीटेशन) • आराम करने की तकनीकें • निर्देशित कल्पना (गाइडेड इमेजरी) • सम्मोहन (हिप्नोसिस) • बायोफीडबैक • संगीत चिकित्सा • विशेष आहार • मालिश चिकित्सा • अरोमा चिकित्सा • रिफ्लेक्सोलॉजी • एक्यूप्रेसर • जल चिकित्सा (हाइड्रोथेरेपी)		

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग - II

नैदानिक स्थितियों का नर्सिंग प्रबंधन जिसमें आंकलन, निदान, उपचार और विशिष्ट उपाय, रोगी सुरक्षा और विशिष्ट रोग विनिर्दिष्ट विवेचन (सहायक देखभाल/उपशामक देखभाल/स्वास्थ्यवर्द्धन) शामिल हैं

सैद्धांतिक: 110 घंटे और प्रायोगिक: 30 घंटे

पाठ्यक्रम विवरण: यह पाठ्यक्रम छात्रों में विभिन्न जेरियाट्रिक स्वास्थ्य स्थितियों से जुड़ा रहे बुजुर्गों के आंकलन, निदान, उपचार, नर्सिंग प्रबंधन, और सहायक/उपशामक देखभाल (जिसमें स्वास्थ्यवर्द्धन और जीवन के अंतिम चरण की देखभाल भी शामिल हैं) हेतु आवश्यक समझ, गहन सुविज्ञता और दक्षताओं को विकसित करने के लिए तैयार किया गया है।

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
I	6 (टी) 2 (एल)	हृदय संबंधी आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना हृदय संबंधी आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की एटियोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन की व्याख्या करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए हृदय संबंधी विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	बुजुर्गों के आम रोगों का प्रबंधन हृदय तंत्र आंकलन और नैदानिक परीक्षण बुजुर्गों के हृदय संबंधी आम विकार • उच्च रक्तचाप • कोरोनरी आर्टरी रोग • एक्यूट मायोकार्डियल इनफारेक्शन • कंजेस्टिव कार्डियक फेलियर • बेहोशी (सिनकोप) • हाइपरलिपिडेमिया • अन्य आम समस्याएं नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग	• व्याख्यान • परिचर्चा • सीपीआर का प्रदर्शन और ईसीजी लेना तथा उसका निरूपण करना	• मामले का प्रस्तुतिकरण • सामान्य ईसीजी का विवेचन • सीपीआर का पुनः प्रदर्शन • डिफिब्रिलेटर का उपयोग
II	8 (टी) 2 (एल)	आम अंतःस्रावी विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना	अंतःस्रावी तंत्र आंकलन और नैदानिक परीक्षण बुजुर्गों के आम अंतःस्रावी	• व्याख्यान • परिचर्चा • इंसुलिन थेरेपी का प्रदर्शन • पैर का आंकलन	• प्रश्नोत्तरी • पुनः प्रदर्शन • मधुमेह आहार पर स्वास्थ्य शिक्षा

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		आम अंतःस्रावी विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की एटियोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन की व्याख्या करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए अंतःस्रावी विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	विकारों का प्रबंधन • मधुमेह • हाइपो/ हाइपरथायरायडिज्म • पिट्यूटरी विकार • मोटापा • ऑस्टियोपोरोसिस • विटामिन डी की कमी नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग	• पैर की देखभाल	
III	8 (टी) 2 (एल)	पाचन संबंधी आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में कौशल प्रदर्शन करना, जिसमें पोषण आंकलन शामिल है नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना पाचन संबंधी आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की एटियोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन की व्याख्या करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए पाचन संबंधी विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	पाचन तंत्र पाचन तंत्र का आंकलन और निगरानी पोषक स्थिति का आंकलन बुजुर्गों के पाचन संबंधी आम विकारों का प्रबंधन • एसिड पेप्टिक रोग • गैर-अल्सर अपच • जीईआरडी • पेट का उग्र रोग • पाचन तंत्रीय रक्तस्राव • जटिल अग्नाशयशोथ • हर्निया • हेपेटोबिलरी रोग प्रबंधन के तरीके • चिकित्सीय आहार योजना • सर्जरी • स्टोमा और ओस्टोमी नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग • ऑपरेशन से पहले की देखभाल • ऑपरेशन के बाद की देखभाल • सर्जिकल घाव की देखभाल • टांके हटाना	• व्याख्यान • परिचर्चा • एंटेरल पोषण, गैस्ट्रोस्टॉमी/ जेजुनोस्टॉमी और कोलोस्टॉमी देखभाल का प्रदर्शन	• मामले का प्रस्तुतिकरण • एंटेरल पोषण, गैस्ट्रोस्टॉमी/ जेजुनोस्टॉमी का पुनः प्रदर्शन
IV	8 (टी) 2 (एल)	तंत्रिका संबंधी आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना तंत्रिका संबंधी आम विकारों	तंत्रिका तंत्र आंकलन और नैदानिक परीक्षण बुजुर्गों के तंत्रिका संबंधी आम विकारों का प्रबंधन • सेरिब्रोवस्कुलर रोग और	• व्याख्यान • परिचर्चा • आईसीपी निगरानी का प्रदर्शन • कोमा की स्थिति	• प्रश्नोत्तरी • पुनः प्रदर्शन • मामले का प्रस्तुतिकरण

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की एटियोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन की व्याख्या करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए तंत्रिका संबंधी विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	सीवीए - दौरे संबंधी विकार - पार्किंसंस सिंड्रोम - मनोभ्रंश - प्रलाप, बेहोशी, कोमा - अल्जाइमर रोग - शरीर के तापमान को नियंत्रित करने से संबंधित समस्याएं नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग	में निगरानी	
V	8 (टी) 2 (एल)	आम श्वसन विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना आम श्वसन विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की एटियोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन की व्याख्या करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए श्वसन विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	श्वसन तंत्र आंकलन और नैदानिक परीक्षण बुजुर्गों के आम श्वसन विकारों का प्रबंधन - ब्रोंकियल अस्थमा - सीओपीडी - निमोनिया - फुफ्फुसीय द्रव जमाव - एक्यूट रेस्पिरेटरी डिस्ट्रेस सिंड्रोम - तपेदिक - आम एलर्जी प्रबंधन के तरीके - वायुमार्ग प्रबंधन - वेंटिलेटरी प्रबंधन – इनवेजिव, नॉन-इनवेजिव, गहरी सांस लेने के व्यायाम, सीने की फिजियोथेरेपी, सीने से तरल पदार्थ निकालना नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग	- व्याख्यान - परिचर्चा - वेंटिलेटरी प्रबंधन पर वीडियो - एयरवे प्रबंधन का प्रदर्शन - मैकेनिकल वेंटिलेटर लगाने का प्रदर्शन	- वायुमार्ग प्रबंधन का पुनः प्रदर्शन - एबीजी विश्लेषण का विवेचन
VI	8 (टी) 2 (एल)	जननांग और गुर्दे से संबंधित आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना जननांग और गुर्दे से संबंधित आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की एटियोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन की व्याख्या करना अस्पताल और सामुदायिक,	जननांग और गुर्दा तंत्र आंकलन और नैदानिक परीक्षण बुजुर्गों के जननांग और गुर्दा संबंधी आम विकारों का प्रबंधन - मूत्र पथ संक्रमण - मूत्र असंयम के प्रकार, वर्गीकरण - कैथेटर से जुड़े संक्रमण - अतिसक्रिय मूत्राशय - बीपीएच	- व्याख्यान - परिचर्चा - कैथीटराइजेशन का प्रदर्शन - पेल्विक फ्लोर व्यायाम - स्वास्थ्य परामर्श	- पुनः प्रदर्शन - मूत्राशय प्रशिक्षण और पेल्विक फ्लोर व्यायाम पर स्वास्थ्य शिक्षण - गुर्दे के आहार पर स्वास्थ्य शिक्षण

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए जननांग और गुर्दे से संबंधित आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	- गुर्दे की पथरी - जीर्ण गुर्दा रोग प्रबंधन के तरीके - हीमोडायलिसिस - असंयम का प्रबंधन - पेल्विक फ्लोर व्यायाम - द्रव प्रतिस्थापन नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग		
VII	8 (टी) 2 (एल)	मांसपेशी एवं कंकाल से संबंधित आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना मांसपेशी एवं कंकाल से संबंधित आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की एटियोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन की व्याख्या करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए मांसपेशी एवं कंकाल से संबंधित आम विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	मांसपेशी एवं कंकाल तंत्र आंकलन और नैदानिक परीक्षण बुजुर्गों के मांसपेशी एवं कंकाल संबंधी आम विकारों का प्रबंधन - ऑस्टियोपोरोसिस - ऑस्टियोअर्थराइटिस - रुमेटॉइड अर्थराइटिस - गिरना, चोट लगना - अस्थिभंग (फ्रैक्चर) - पीठ के निचले हिस्से के विकार - स्पोण्डिलोसिस नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग	- व्याख्यान - परिचर्चा - व्यायाम और सहायक यंत्रों के उपयोग का प्रदर्शन	- नर्सिंग राउंड्स - मामले का प्रस्तुतिकरण - व्यायाम और सहायक यंत्रों के उपयोग का पुनः प्रदर्शन
VIII	6 (टी) 2 (एल)	बुजुर्गों की आम आपातकालीन स्थितियों का आंकलन करने में कौशल प्रदर्शित करना नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन का विवेचन: विभिन्न प्रकार की चोटों, अलग-अलग तरह के सदमे, एसआईआरएस, एमओडीएस, औषधि की अधिक मात्रा, विषाक्तता और एड्स का मेडिकल, सर्जिकल और नर्सिंग प्रबंधन नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए आम आपात स्थिति वाले बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग	अन्य आपातकालीन स्थितियों का प्रबंधन - आघात और चोट - सदमा (शॉक) - इन्फ्लेमेंटरी रिस्पॉन्स: सिस्टमिक इन्फ्लेमेंटरी रिस्पॉन्स सिंड्रोम (एसआईआरएस) और मल्टीपल ऑर्गन डिस्फंक्शन सिंड्रोम (एमओडीएस) - औषधि की अधिक मात्रा और विषाक्तता चेतावनी संकेत: अचानक सीने में दर्द, सांस लेने में कठिनाई, अचानक कमजोरी/सुन्नता, बेहोशी, तीव्र रक्तस्राव, दौरे, पेट में तेज दर्द, तेज बुखार	- व्याख्यान - परिचर्चा - आंकलनों का प्रदर्शन	आंकलनों का पुनः प्रदर्शन – प्राथमिक और माध्यमिक सर्वेक्षण

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	चेतावनी संकेतों पर प्रतिक्रिया आंकलन और नैदानिक परीक्षण नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग		
IX	2 (टी)	आम त्वचीय विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना आम त्वचीय विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की एटियोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन की व्याख्या करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए आम त्वचीय विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	अध्यावरणी तंत्र (इंटीगुमेंटरी सिस्टम) आंकलन और नैदानिक परीक्षण बुजुर्गों की आम अध्यावरणी समस्याओं का प्रबंधन • त्वचीय संक्रमण – हर्पीस, खुजली (स्केबीज), पायोडर्मा • खुजली (पु्रिटिस डर्मेटाइटिस) • एक्जिमा • सोरायसिस • दबाव के घाव (डेकुबिटिस अल्सर) • जलना (बर्न) • एलर्जी और औषधियों की प्रतिक्रियाएं नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग	• व्याख्यान • परिचर्चा • घाव की देखभाल का प्रदर्शन	• प्रेशर सोर (दबाव के घावों) की रोकथाम पर स्वास्थ्य शिक्षा
X	2 (टी) 1 (एल)	नेत्रों की आम समस्याओं से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना नेत्रों की आम समस्याओं से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की एटियोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन की व्याख्या करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए नेत्रों की आम समस्याओं से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	दृष्टि तंत्र (विजुअल सिस्टम) आंकलन और नैदानिक परीक्षण बुजुर्गों की नेत्रों की आम समस्याओं का प्रबंधन • मोतियाबिंद (केटरेक्ट) • ग्लूकोमा • मैकुलर डिजनरेशन • प्रेसबायोपिया • रेटिनोपैथी • दृष्टि की जांच (विजन स्क्रीनिंग) नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग	• व्याख्यान • परिचर्चा • दृष्टि जांच का प्रदर्शन	• दृष्टि जांच पर रिपोर्ट
XI	2 (टी)	कान, नाक व गले (ईएनटी) की आम समस्याओं से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में	कान, नाक, गला (ईएनटी) आंकलन और नैदानिक	• व्याख्यान • परिचर्चा • प्रदर्शन	• श्रवण यंत्रों (हीअरिंग एड) के उपयोग पर पुनः

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना कान, नाक व गले (ईएनटी) की आम समस्याओं से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की एटियोलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक लक्षण, निदान और प्रबंधन की व्याख्या करना अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए कान, नाक व गले (ईएनटी) की आम समस्याओं से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	परीक्षण बुजुर्गों की आम ईएनटी समस्याओं का प्रबंधन • प्रेसबायकूसिस (उम्र के साथ सुनने में कमी) • टिनिटस (कानों में भिनभिनाहट) • सेरुमेन (कान का मैल) • राइनाइटिस (नाक की सूजन) • एनोस्मिया (सूंघने की क्षमता में कमी) • क्रोनिक साइनसाइटिस • डिस्फेजिया (निगलने में कठिनाई) • प्रेसबायफोनिया (उम्र के साथ आवाज में बदलाव) • लैरिंगोफेरिजियल रिपलक्स नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग		प्रदर्शन
XII	1 (टी)	दांतों की आम समस्याओं से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की जांच में कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना	दंत प्रणाली (डेंटल सिस्टम) आंकलन और नैदानिक परीक्षण बुजुर्गों के दांतों की आम समस्याओं का प्रबंधन • दांतों की सड़न (डेंटल कैरीज) • पेरियोडेंटल रोग (मसूड़ों का रोग) • कृत्रिम दांतों (डेंचर) से संबंधित समस्याएं • कृत्रिम दांतों (डेंचर) का उपयोग	• व्याख्यान • मुंह की जांच पर प्रदर्शन	• मुंह की जांच पर पुनः प्रदर्शन
XIII	6 (टी) 2 (एल)	बुजुर्ग रोगियों में आम कैंसर रोग की पहचान और जांच में कौशल प्रदर्शन करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना बुजुर्गों में होने वाले आम कैंसर रोगों के बारे में व्याख्या करना; इन रोगियों को उपचार और नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में नर्सिंग प्रबंधन के सिद्धांतों को लागू करना, जिसमें प्रशामक देखभाल और हॉस्पिस केयर भी शामिल है अस्पताल और सामुदायिक,	बुजुर्गों के आम घातक रोग (मेलिगनेंसी/कैंसर) का प्रबंधन आंकलन और नैदानिक परीक्षण बुढ़ापे के घातक रोग (कैंसर) • गर्भाशय ग्रीवा (सर्विक्स), स्तन, प्रोस्टेट, मुंह, फेफड़े, जठरांत्र • कैंसर की जांच • प्रबंधन के सिद्धांत – सर्जरी, रेडियोथेरेपी, कीमोथेरेपी	• व्याख्यान • परिचर्चा • भूमिका निर्वहन • क्षेत्रीय दौरे	लिखित निहित कार्य • क्षेत्रीय भ्रमण की रिपोर्ट

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		दोनों समायोजनों में नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए कैंसर रोग की आम समस्याओं से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	- कैंसर से पीड़ित बुजुर्गों के जीवन की गुणवत्ता (क्यूओएल) - प्रषामक देखभाल - हॉस्पिस केयर - असाध्य रोगों से पीड़ित रोगियों की देखभाल नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग		
XIV	6 (टी) 3 (एल)	बुजुर्गों के शारीरिक, मानसिक स्वास्थ्य और सोचने-समझने की क्षमता का सही, संपूर्ण व खास आंकलन करना और उसे सही-सही रिकॉर्ड करना	जेरियाट्रिक नर्सिंग आंकलन - व्यापक और केंद्रित स्वास्थ्य इतिवृत्त और शारीरिक आंकलन - हाल ही में बिगड़ी स्वास्थ्य स्थिति या हाल ही में पता चले जोखिम कारक का आंकलन - घटक – नैदानिक, कार्यात्मक, दैनिक जीवन की गतिविधियां (एडीएल), संज्ञानात्मक, मांसपेशियों की ताकत, चाल, गिरने का जोखिम, दर्द, प्रेशर सोर (दबाव से होने वाले घाव), वातावरण, सामाजिक सहयोग, मानसिक स्थिति की जांच (एमएसई), पोषण - बहु-विषयक जेरियाट्रिक आंकलन - उपयुक्त यंत्र और पैमानों का उपयोग करते हुए जेरियाट्रिक नर्सिंग आंकलन	- व्याख्यान और परिचर्चा - प्रदर्शन वीडियो	- पुनः प्रदर्शन - लिखित आंकलन रिपोर्ट
XV	4 (टी) 2 (एल)	अस्पताल और सामुदायिक, दोनों समायोजनों में 'जेरियाट्रिक सिंड्रोम' से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की पहचान करना, उनका आंकलन करना और उन्हें सही देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना नैदानिक परीक्षणों की तैयारी करना/उनमें मदद करना बुजुर्गों और उनकी देखभाल करने वालों को 'जेरियाट्रिक सिंड्रोम' के प्रबंधन के बारे में प्रशिक्षित करना और उनके समक्ष प्रदर्शित करना	जेरियाट्रिक सिंड्रोम और लक्षणों का आंकलन और प्रबंधन - गिरना और हड्डी टूटना (फ्रैक्चर) - प्रेशर सोर (दबाव से होने वाले घाव) - मूत्र संबंधी लक्षण – असंयम (पेशाब पर नियंत्रण न होना), अतिसक्रिय मूत्राशय, यूटीआई - जोड़ों में दर्द और अकड़न - कब्ज - कमजोरी		

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
			- पोषण संबंधी समस्याएं - नींद संबंधी समस्याएं - भ्रम (डेलिरियम) - मनोभ्रंश (डिमेंषिया) - दर्द और पीड़ा - दृष्टि और श्रवण संबंधी समस्याएं - मूड में बदलाव - नर्सों की भूमिका		
XVI	5 (टी) 2 (एल)	बुजुर्गों में मानसिक स्वास्थ्य से जुड़ी समस्याओं/चिंतनीय मुद्दों की व्याख्या करना बुजुर्गों के लिए उनकी संस्कृति के हिसाब से मानसिक स्वास्थ्य से जुड़े उपायों को पहचानना, उनका आंकलन करना और उनकी योजना बनाना मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं से पीड़ित बुजुर्गों को नर्सिंग प्रक्रिया का इस्तेमाल करते हुए देखभाल प्रदान करने में कौशल विकसित करना	बुजुर्गों का मानसिक स्वास्थ्य - मानसिक भलाई - अवसाद (डिप्रेषन) - मनोविकृति (साइकोसिस) - चिंता (एन्जाइटी) - नींद संबंधी विकार - स्व-उपेक्षा, सामाजिक अलगाव - नशीली औषधियों और पदार्थों का दुरुपयोग - संज्ञानात्मक हानि और मनोभ्रंश (डिमेंषिया) - आत्महत्या का जोखिम - मानसिक स्वास्थ्य सेवाएं, सेवानिवृत्ति, स्थान परिवर्तन, विधवापन और शोक के लिए परामर्श सेवाएं, मानसिक रोगों के लिए एम्बुलेटरी उपचार नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग	- व्याख्यान - परिचर्चा - भूमिका निर्वहन - वीडियो	- मामले का प्रस्तुतिकरण - लिखित निहित कार्य - मानसिक स्वास्थ्य स्थिति की लघु जांच रिपोर्ट
XVII	3 (टी)	बुजुर्गों के साथ होने वाले दुर्व्यवहार और हिंसा को पहचानना, उसे रोकना और उसका प्रबंधन करना	बुजुर्गों के साथ दुर्व्यवहार और हिंसा - परिभाषा का दायरा - बुजुर्गों के साथ दुर्व्यवहार की पहचान - संभावित शिकार - रोकथाम और प्रबंधन - पीड़ित, दुर्व्यवहार करने वाले/परिजनों को परामर्श देना	- व्याख्यान - परिचर्चा	मामले का प्रस्तुतिकरण
XVIII	2 (टी)	देखभाल करने वाले के तनाव/बोझ का आंकलन करने में कौशल विकसित करना और देखभाल करने वालों/परिजनों को सहायता प्रदान करना	देखभाल करने वाल का तनाव/बोझ - देखभाल करने का बोझ - देखभाल करने वाले के बोझ का आंकलन - देखभाल करने वाले/परिजनों की सहायता	- व्याख्यान - परिचर्चा	लिखित निहित कार्य देखभाल करने वाले पर बोझ के आंकलन की रिपोर्ट

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
			करना		
XIX	8 (टी) 2 (एल)	बुजुर्गों/रोगियों के स्वास्थ्यवर्द्धन के लक्ष्यों और सिद्धांतों की व्याख्या करना अलग-अलग स्वास्थ्य देखभाल समायोजनों में ऐसे बुजुर्ग रोगियों का आंकलन करना जिन्हें प्रशामक, हॉस्पिस और स्वास्थ्यवर्द्धन देखभाल की आवश्यकता है, और उनका प्रबंधन करना बुजुर्गों के स्वास्थ्यवर्द्धन में फिजियोथेरेपी और ऑक्यूपेशनल थेरेपी की भूमिका के बारे में विस्तृत चर्चा करना बुजुर्ग रोगियों की स्वास्थ्यवर्द्धन प्रशिक्षण से जुड़ी आवश्यकताओं को पूरा करने हेतु कौशल विकसित करना	स्वास्थ्यवर्द्धन, फिजियोथेरेपी और ऑक्यूपेशनल थेरेपी • स्वास्थ्यवर्द्धन की अवधारणा और इतिवृत्त • स्वास्थ्यवर्द्धन की आवश्यकताएं और लक्ष्य • स्वास्थ्यवर्द्धन के सिद्धांत • बुजुर्गों का स्वास्थ्यवर्द्धन • एक दलीय कार्य के रूप में स्वास्थ्यवर्द्धन • स्व-देखभाल का आंकलन और दैनिक जीवन की गतिविधियों का प्रबंधन • मूत्राशय और आंत्र प्रशिक्षण • स्थिति निर्धारण में सहायक यंत्र • आम स्थितियां – बैठना, खड़ा होना, निष्क्रिय (पैसिव) • चिकित्सीय व्यायाम • चाल प्रशिक्षण • खड़े होने का संतुलन, व्हीलचेयर से आवागमन, स्थानांतरण • सहायक यंत्र/साधन और उनका अनुप्रयोग • नवाचार • बुजुर्गों में फिजियोथेरेपी और ऑक्यूपेशनल थेरेपी की भूमिका • मांसपेशियों का सिकुड़ना (कंट्रेक्चर्स) और गतिहीनता के अन्य हानिकारक प्रभाव • दबाव से होने वाले घाव (प्रेसर अल्सर) • बुजुर्गों में स्ट्रोक होने पर स्वास्थ्यवर्द्धन • विशिष्ट रोगों में स्वास्थ्यवर्द्धन • स्वास्थ्यवर्द्धन सेवाओं का आयोजन और प्रभावशीलता नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग	• व्याख्यान • परिचर्चा • व्यायाम और सहायक यंत्रों के उपयोग का प्रदर्शन • वीडियो	• मामले का अध्ययन • व्यायाम और सहायक यंत्रों के उपयोग का पुनः प्रदर्शन
XX	3 (टी)	अस्पताल और सामुदायिक	आयु अनुकूल वातावरण	• व्याख्यान	• क्षेत्रीय भ्रमण की

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		समायोजनों में आयु अनुकूल माहौल के बारे में बताना	- सुरक्षा संबंधी विचार – जोखिमों और गिरने से होने वाली चोटों की रोकथाम - घर, संस्थानों और समुदाय में संशोधन – सड़क, भवन, सार्वजनिक स्थान, वृद्धाश्रम - स्वतंत्रता और सुरक्षा बढ़ाने के लिए प्रौद्योगिकी - सहायक यंत्र - समाज, पड़ोसियों और पुलिस की भूमिका	- परिचर्चा - क्षेत्रीय दौरे	रिपोर्ट
XXI	6 (टी) 2 (एल)	'जेरियाट्रिक सिंड्रोम' और आम स्वास्थ्य समस्याओं से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों की पहचान करना, उनका आंकलन करना और उनको घर पर ही देखभाल देने हेतु कौशल विकसित करना	बुजुर्गों को घरलू देखभाल (समीक्षा) - घर पर दर्द का प्रबंधन - लक्षणों का प्रबंधन - पुरानी बीमारियों/स्थितियों वाले बुजुर्गों का घर पर प्रबंधन - पोषण संबंधी सहायता - मनो-सामाजिक सहायता - जीवन के अंतिम चरण की देखभाल - बुजुर्गों की देखभाल को प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल/एचडब्ल्यूसी में एकीकृत करना - नर्सों की भूमिका	- व्याख्यान - परिचर्चा और प्रदर्शन	- मामले का अध्ययन - स्वास्थ्य परामर्श

प्रायोगिक (कौशल प्रयोगशाला और नैदानिक)

कुल घंटे: 1770 घंटे (40 + 1730)

(कौशल प्रयोगशाला – 40 घंटे और नैदानिक – 1730 घंटे)

अभ्यास क्षमताएं

कार्यक्रम के अंत में छात्र निम्न कार्य संपादन करने में सक्षम होंगे:

- उपयुक्त यंत्रों का उपयोग करते हुए बुजुर्गों की कार्यात्मक शारीरिक, संज्ञानात्मक, मनोवैज्ञानिक, सामाजिक और आध्यात्मिक स्थिति का आंकलन करना।
- जेरियाट्रिक देखभाल समायोजनों में विशेष प्रक्रियाओं में सहायता करना और उन्हें स्वयं संपादित करना।
- नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग करते हुए, जेरियाट्रिक स्वास्थ्य देखभाल इकाइयों में भर्ती रोगियों को देखभाल के लिए तैयार करना और उनकी देखभाल करना।
- बुजुर्गों के लक्षणों और सामान्य स्वास्थ्य समस्याओं, जिनमें जेरियाट्रिक सिंड्रोम भी शामिल हैं, को पहचानना और उनका प्रबंधन करना।
- विभिन्न स्वास्थ्य देखभाल समायोजनों में ऐसे बुजुर्गों का आंकलन और प्रबंधन करना, जिन्हें क्रिटिकल केयर, प्रणामक देखभाल, हॉस्पिस देखभाल और स्वास्थ्यवर्द्धन देखभाल की आवश्यकता है।
- बुजुर्ग रोगियों को घरलू देखभाल प्रबंधन के लिए तैयार करना।
- बुजुर्गों की कार्यात्मक स्वतंत्रता और सुरक्षा को बढ़ाने के लिए प्रौद्योगिकी का उपयोग करना।
- औषधियों का रखरखाव और भंडारण करना, तथा बुजुर्गों की देखभाल से संबंधित दैनिक रिकॉर्ड रखना।
- बुजुर्गों को सांस्कृतिक रूप से उपयुक्त 'जीवन के अंतिम चरण की देखभाल' प्रदान करना।
- शोक परामर्श और भावनात्मक संबल प्रदान करना।
- बुजुर्ग रोगियों/परिजनों से जुड़े मनोसामाजिक, कानूनी और नैतिक मुद्दों को संभालना।

12. नर्सों/स्वास्थ्य कर्मियों/देखभाल करने वालों को बुजुर्गों को देखभाल प्रदान करने के लिए आवश्यक क्षमताओं में प्रशिक्षित करना और उनका पर्यवेक्षण करना।
13. जेरियाट्रिक देखभाल सेवाओं के प्रबंधन में अपने कौशल का प्रदर्शन करना।
14. विभिन्न प्रकार के समायोजनों में जेरियाट्रिक देखभाल इकाइयों के आयोजन के लिए एक योजना तैयार करना।

नैदानिक पदस्थापन

नैदानिक क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन परिणाम	कौशल/प्रक्रियात्मक दक्षता	निहित कार्य	आंकलन विधियाँ
जेरियाट्रिक वार्ड	10 सप्ताह	उपयुक्त यंत्रों का उपयोग करते हुए बुजुर्गों की कार्यात्मक शारीरिक, संज्ञानात्मक, मनोवैज्ञानिक, सामाजिक और आध्यात्मिक स्थिति का आंकलन करना नर्सिंग प्रक्रिया का उपयोग करते हुए बुजुर्ग रोगियों और उनके परिजनों के साथ-साथ वंचित व विकलांगों को व्यापक, उच्च गुणवत्ता वाली, साक्ष्य-आधारित नर्सिंग देखभाल प्रदान करना	- इतिवृत्त लेना - जेरियाट्रिक स्वास्थ्य आंकलन - जांच परीक्षणों की तैयारी, संपादन और सहायता करना - परिणामों का विवेचन - कुशल नर्सिंग देखभाल - स्वास्थ्य शिक्षा - घरेलू देखभाल की योजना बनाना	- जेरियाट्रिक स्वास्थ्य आंकलन रिपोर्ट - केस स्टडी रिपोर्ट - स्वास्थ्य परामर्श - घरेलू देखभाल की तैयारी	- नैदानिक मूल्यांकन - केस स्टडी रिपोर्ट का मूल्यांकन - नैदानिक प्रस्तुति
जेरियाट्रिक क्लिनिक/ओपीडी	2 सप्ताह	विभिन्न स्वास्थ्य परेषानियों वाले बुजुर्ग रोगियों की जांच में सहायता करना नैदानिक प्रक्रियाओं में सहायता करना	- इतिवृत्त लेना - शारीरिक परीक्षण - स्वास्थ्य शिक्षा	जेरियाट्रिक स्वास्थ्य आंकलन रिपोर्ट	- नैदानिक मूल्यांकन - स्वास्थ्य परामर्श का मूल्यांकन - स्वास्थ्य आंकलन पर रिपोर्ट
सामान्य चिकित्सा (जनरल मेडिकल) वार्ड	4 सप्ताह	नर्सिंग प्रक्रिया का उपयोग करते हुए जटिल और जीर्ण चिकित्सा स्थितियों वाले बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना	- इतिवृत्त लेना - शारीरिक परीक्षण - जांच परीक्षणों में सहायता करना	- स्वास्थ्य आंकलन - केस स्टडी	- नैदानिक मूल्यांकन - केस स्टडी रिपोर्ट
सामान्य शल्यचिकित्सा (जनरल सर्जिकल) वार्ड	4 सप्ताह	सर्जरी कराने वाले रोगियों की सर्जरी से पहले और बाद की देखभाल करना रोगियों और उनके परिजनों को परामर्श देना सर्जिकल इकाई में संक्रमण नियंत्रण का निरीक्षण और रखरखाव करना	- रोगियों को सर्जरी के लिए तैयार करना - सर्जरी के बाद की देखभाल - घाव प्रबंधन - रोग प्रक्रिया के सभी चरणों के दौरान सहायता - रोगियों और परिजनों का परामर्श - घाव आंकलन व प्रबंधन - दर्द आंकलन व प्रबंधन	- केस स्टडी - परामर्श सत्र - दर्द आंकलन रिपोर्ट	- नैदानिक मूल्यांकन - केस स्टडी रिपोर्ट - सर्जिकल वार्ड में संक्रमण नियंत्रण के लिए एसओपी की रिपोर्ट
आईसीयू/सीसीयू	2 सप्ताह	आईसीयू/सीसीयू ढांचे में गंभीर रूप से बीमार बुजुर्ग रोगियों को व्यापक देखभाल प्रदान करना चिकित्सा और शल्य	- वेंटिलेटर पर रोगी प्रबंधन - उन्नत वायुमार्ग प्रबंधन - रोगियों की रक्तसंचारप्रकरण (हीमोडायनामिक) निगरानी	- वेंटिलेटर पर बुजुर्ग रोगियों की विशेष जरूरतें एवं आवश्यकताएं - हृदय और	- नैदानिक मूल्यांकन - नियत कार्य का मूल्यांकन

नैदानिक क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन परिणाम	कौशल/प्रक्रियात्मक दक्षता	निहित कार्य	आंकलन विधियाँ
		चिकित्सा संबंधी विकारों वाले बुजुर्ग रोगियों को व्यापक देखभाल प्रदान करना	- सीने के दर्द का आंकलन - रोगियों के सीवीपी और एबीपी की निगरानी - ईसीजी लेना और उसका विवेचन करना - हृदय और श्वसन संबंधी गंभीर देखभाल प्रक्रियाओं के लिए रोगियों को तैयार करना - चिकित्सीय और सर्जिकल आपातकालीन स्थितियों वाले बुजुर्ग रोगियों को कुशल देखभाल प्रदान करना - थ्रोम्बोलिटिक थेरेपी	श्वसन संबंधी आंकलन - एबीजी विवेचन - ईसीजी विवेचन	
ऑर्थोपेडिक ओपीडी/वार्ड	2 सप्ताह	विभिन्न अस्थि-विकारों से ग्रसित बुजुर्गों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना विभिन्न स्थिरीकरण यंत्रों के साथ रोगियों को तैयार करने में सहायता करना दर्द निवारण में सहायता करना	- इतिवृत्त लेना - शारीरिक आंकलन - जांच परीक्षणों में सहायता करना - स्प्लिट/ट्रैक्शन/बाहरी फिक्सेटर वाले रोगियों का प्रबंधन - बैसाखी के सहारे चलना - विभिन्न प्रकार के स्प्लिट लगाने में सहायता करना - स्किन ट्रैक्शन लगाने में सहायता करना - लॉग रोलिंग करना - कॉलर की देखभाल - कम्प्रेसन डिवाइस लगाने में सहायता करना - दर्द आंकलन और प्रबंधन	- स्वास्थ्य आंकलन - केस स्टडी - दर्द आंकलन और प्रबंधन	- नैदानिक मूल्यांकन - स्वास्थ्य आंकलन रिपोर्ट - केस स्टडी रिपोर्ट - प्रोस्थेटिक्स और ऑर्थोटिक्स इकाई के दौर की रिपोर्ट - दर्द का आंकलन
न्यूरोलॉजी ओपीडी/वार्ड	2 सप्ताह	न्यूरोलॉजिकल रोगों – ट्रांजिएंट इस्केमिक अटैक, सेरेब्रोवास्कुलर विकार व स्ट्रोक पार्किंसंस रोग, दौरे संबंधी विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को समग्र देखभाल प्रदान करना	- इतिवृत्त लेना - न्यूरोलॉजिकल आंकलन - कोमा आंकलन – ग्लासगो कोमा स्केल - न्यूरोलॉजिकल जांच एवं उपचार प्रक्रियाओं के लिए रोगियों को तैयार करना - न्यूरोलॉजिकल रोग से ग्रसित रोगियों की निगरानी - बढ़े हुए इंट्राक्रैनियल दबाव (मस्तिष्क के अंदर के दबाव) का प्रबंधन - अंगदान के लिए परिजनों का परामर्श	- स्वास्थ्य परिचर्चा - तंत्रिका तंत्र संबंधी आंकलन	- नैदानिक मूल्यांकन - वृत्त प्रस्तुति
मूत्र रोग और गुर्दा रोग वार्ड	2 सप्ताह	मूत्र संबंधी विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना	- इतिवृत्त लेना - मूत्र और गुर्दे के कार्य का आंकलन - रोगियों का यूरोडायनामिक	मूत्र और गुर्दे की कार्यात्मक आंकलन रिपोर्ट	रिपोर्ट का मूल्यांकन

नैदानिक क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन परिणाम	कौशल / प्रक्रियात्मक दक्षता	निहित कार्य	आंकलन विधियां
		गुर्दे संबंधी समस्याओं से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों, जिनमें डायलिसिस पर चल रहे रोगी भी शामिल हैं, की देखभाल करना	अध्ययन के लिए तैयार करना और उनकी सहायता करना • ब्लैडर डायरी (मूत्राशय संबंधी रिकॉर्ड) • कैथीटेराइजेशन (नली डालना) • पेल्विक फ्लोर व्यायाम		
कैंसर रोग ओपीडी / वार्ड	2 सप्ताह	कीमोथेरेपी और रेडियोथेरेपी करा रहे बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना	• शय्या पर पड़े कैंसर पीड़ित बुजुर्ग रोगियों का आंकलन • शय्या पर पड़े रोगियों की देखभाल (आंत, मूत्राशय और त्वचीय देखभाल) • कीमो/रेडिएशन थेरेपी के बाद की देखभाल	• पारिवारिक देखभाल प्रदान करने वालों को प्रदर्शन द्वारा समझाना	• नैदानिक दौरे
आपातकालीन वार्ड	2 सप्ताह	गंभीर स्थितियों / विकारों से पीड़ित बुजुर्ग रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना बुजुर्ग रोगियों के पुनर्जीवन की तैयारी और उसमें सहायता करना	• ट्राइएजिंग (प्राथमिकता के आधार पर वर्गीकरण) • आपातकालीन आंकलन • जांच प्रक्रियाओं में सहायता करना • आपातकालीन प्रबंधन के लिए 'इमरजेंसी कार्ट' तैयार करना • बेसिक लाइफ सपोर्ट (मूल जीवन रक्षक सहायता) • एडवांस्ड लाइफ सपोर्ट (उन्नत जीवन रक्षक सहायता) में सहायता करना • गहन चिकित्सा इकाई (आईसीयू) में स्थानांतरित करना • रोगी एवं परिजन परामर्श • पुनर्जीवन (रिसीटेशन) प्रक्रिया शुरू करना और उसमें सहायता करना • पुनर्जीवन के उपाय – सीपीआर और ट्रॉमा का प्रारंभिक प्रबंधन • आपातकालीन स्थिति में हस्तक्षेप • शुरुआती जटिलताओं की पहचान • नॉन-इनवेसिव वेंटिलेशन का उपयोग • एबीजी विश्लेषण का विवेचन • रेस्ट्रेंट्स का अनुप्रयोग • रोगी देखभाल में एमएलसी नीतियों का अनुप्रयोग	• आपातकालीन स्वास्थ्य आंकलन रिपोर्ट • स्वास्थ्य परामर्श	• नैदानिक मूल्यांकन
नेत्र रोग वार्ड	1 सप्ताह	बुजुर्गों में नेत्रों की आम समस्याओं की पहचान, आंकलन, देखभाल/प्रबंधन और उचित रेफरल करना	• बुजुर्गों में दृष्टि समस्याओं (मोतियाबिंद, रेटिनोपैथी, अपवर्तन त्रुटि) की जांच करना	• दृष्टि आंकलन रिपोर्ट • नेत्रों की आपात स्थितियों के लिए मानक संचालन	• आंकलन रिपोर्ट का मूल्यांकन

नैदानिक क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन परिणाम	कौशल/प्रक्रियात्मक दक्षता	निहित कार्य	आंकलन विधियाँ
				प्रक्रियाएं (एसओपी)	
फिजियोथेरेपी/ऑक्यूपेशनल थेरेपी	1 सप्ताह	हड्डी संबंधी विकारों और स्वास्थ्यवर्द्धन की आवश्यकता वाले बुजुर्ग रोगियों का उपचार करने में सहायता करना	• प्रदान की जाने वाली विभिन्न थेरेपी में सहायता करना • दैनिक जरूरतों को पूरा करने में संशोधित स्व-देखभाल यंत्रों के उपयोग का अवलोकन • टेंस वाले रोगियों की तैयारी, सहायता और निगरानी	• लिखित निहित कार्य	• संशोधित स्व-देखभाल यंत्रों पर रिपोर्ट
स्वास्थ्यवर्द्धन केंद्र	2 सप्ताह	स्वास्थ्यवर्द्धन संबंधी चुनौतियों का सामना कर रहे रोगियों की देखभाल करना	• इतिवृत्त लेना • शारीरिक परीक्षण • ट्यूब फीडिंग • औषधि देना • सक्शनिंग और ट्रेकियोस्टोमी देखभाल • आहार आंकलन • श्वसन आंकलन और नींद की लॉगबुक बनाना • गिरने के जोखिम का आंकलन • मूत्राशय आंकलन और मूत्राशय डायरी बनाना • मूत्राशय प्रशिक्षण • रोगी का कैथीटेराइजेशन करना • अंतरालिक स्वच्छ कैथीटेराइजेशन • आंत्र आंकलन और आंत्र डायरी बनाना • आंत्र प्रशिक्षण • डिजिटल उत्तेजना और डिजिटल निकासी करना • स्पीच थेरेपिस्ट द्वारा किए गए निगलने के आंकलन में सहायता करना • बेडसोर (बिस्तर के घाव) की देखभाल • हर 2 घंटे में स्थिति बदलना • मनोवैज्ञानिक द्वारा किए गए मनोवैज्ञानिक आंकलन में सहायता करना • स्वास्थ्यवर्द्धन दल के साथ काम करना • प्रोस्थेटिक्स और ऑर्थोटिक्स लगाना के अवलोकन • यूरोडायनामिक्स के लिए रोगियों की तैयारी और सहायता • स्लीप लैब की रिपोर्ट • गिरने की रोकथाम पर एसओपी	• केस स्टडी रिपोर्ट • मूत्राशय व आंत्र प्रशिक्षण पर औषधि अध्ययन रिपोर्ट • रोगियों को चाल विश्लेषण (गेट एनेलिसिस) के लिए तैयार करना और उनकी सहायता करना	• नैदानिक मूल्यांकन • निहित कार्य का आंकलन

नैदानिक क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन परिणाम	कौशल / प्रक्रियात्मक दक्षता	निहित कार्य	आंकलन विधियाँ
			(मानक संचालन प्रक्रिया) • चाल विश्लेषण (गेट एनेलिसिस) के लिए रोगियों की तैयारी और सहायता		
सामुदायिक अभ्यास क्षेत्र	3 सप्ताह		• इतिवृत्त लेना • लक्षण आंकलन • चिकित्सीय प्रक्रियाओं में सहायता करना • घाव प्रबंधन • दर्द आंकलन और दर्द प्रबंधन • लक्षण प्रबंधन • लक्षणों के लिए वैकल्पिक चिकित्सा • घरेलू देखभाल – विशिष्ट चिकित्साओं, कोलोस्टोमी, गैस्ट्रोस्टोमी, घाव, मुख और त्वचा, पैर आदि की देखभाल प्रबंधन के लिए प्रावधान • पोषण प्रबंधन • मनो-सामाजिक सहायता	• केस स्टडी	• केस स्टडी रिपोर्ट
वृद्धाश्रम / डे-केयर केंद्र	2 सप्ताह	वृद्धाश्रम / डे केयर सेंटर की गतिविधियों का अवलोकन करना	• वृद्धाश्रम के दौरे की रिपोर्ट	• लिखित निहित कार्य	• रिपोर्ट प्रस्तुति
क्षेत्रीय दौरे	1 सप्ताह	वृद्धाश्रम / डे केयर सेंटर के उपशामक देखभाल केंद्र और धर्मशाला में बुजुर्ग रोगियों को प्रदान की जाने वाली देखभाल का अवलोकन करना	• प्रशामक देखभाल केंद्र व धर्मशाला (ऑसपाइस) के दौरे की रिपोर्ट	• उपशामक देखभाल केंद्र और धर्मशाला (हॉस्पिटल) के दौरे पर लिखित निहित कार्य	• क्षेत्रीय दौरे की रिपोर्ट

परिशिष्ट 1

कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं

नोट: नर्सिंग कॉलेज की मूल कौशल प्रयोगशाला आवश्यकताओं के अलावा निम्नलिखित आवश्यक हैं।

क्र.सं.	कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं	संख्या
	सामान्य यंत्र	
1	संबंधित अटैचमेंट, गद्दे और बेड लिनेन के साथ इलेक्ट्रॉनिक आईसीयू कॉट (प्रति 5-10 छात्रों के लिए एक)	1
2	मूल रोगी देखभाल यंत्र और निजी सुरक्षा यंत्र वाली बेडसाइड ट्रॉली	1
3	ड्रेसिंग ट्रॉली / ओवर बेड ट्रॉली	1
4	हाथ धोने के सामान और ड्रायर के साथ सिक (गहरा सिक)	1
5	IV स्टैंड	1
6	ढक्कन वाले रंग-कोडित कूड़ेदान	1
7	ऑक्सीजन, मेडिकल हवा और वैक्यूम के लिए दीवार पर लगे पोर्ट	1
8	स्टैंड और ऑक्सीजन फ्लो मीटर वाला पोर्टेबल ऑक्सीजन सिलेंडर	1
9	नेबुलाइजर मास्क (वयस्कों के लिए) वाली नेबुलाइजर मशीन	1
10	ऑक्सीजन मास्क (वयस्कों के लिए)	1
11	टी-पीस वाला वेंचूरी मास्क	1

क्र.सं.	कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं	संख्या
12	नेजल कैनुला (वयस्कों के लिए)	1
13	कफ वाला बीपी यंत्र (वयस्कों के लिए)	1
14	स्टेथोस्कोप वाला बीपी मॉनिटर (वयस्कों के लिए)	1
15	ग्लूकोमीटर	1
	आपातकालीन देखभाल के लिए यंत्र	
1	मॉनिटर स्टैंड व अन्य सहायक सामग्री के साथ कार्डियक/मल्टीमॉडल मॉनिटर (हीमोडायनामिक मॉनिटरिंग)	1
2	ईसीजी मशीन	1
3	क्रैश कार्ट	1
4	डिफिब्रिलेटर (वयस्कों के लिए)	1
5	वेंटिलेटर	1
6	अंबु बैग (वयस्कों के लिए)	1
7	एनआईवी मास्क (वयस्कों के लिए)	1
8	प्रेसर बैग	1
9	ब्रेन सर्किट (वयस्कों के लिए)	1
10	स्टैंड वाला सिरिज पंप	1
11	हाई कंसंट्रेशन मास्क (वयस्कों के लिए)	1
12	ईऑर प्रोब (सेचुरेशन मॉनिटरिंग)*	1
13	इसोफेजियल टेंपरेचर प्रोब*	1
14	बाइपेप मशीन	1
15	लैरिंगियल मास्क एयरवे (वयस्कों के लिए)	1
16	एबीजी मशीन	1
	विभिन्न प्रक्रियाओं के लिए ट्रे सेट	
1	इंट्यूबेशन ट्रे (वयस्कों के लिए)	1
2	ट्रैकियोस्टोमी ट्रे	1
3	सीवीपी ट्रे	1
4	कैथीटेराइजेशन ट्रे	1
5	आईवी कैनुलेशन ट्रे	1
6	ब्लड सैंपल लेने वाली ट्रे	1
7	एलपी ट्रे	1
8	थोरासेंटिसिस ट्रे	1
9	पैरासेंटिसिस ट्रे	1
10	आर्टिरियल लाइन ट्रे	1
11	टांके हटाने वाली ट्रे	1
12	ड्रेसिंग ट्रे	1
13	इंजेक्शन ट्रे	1
14	सक्शन ट्रे	1
15	आईसीडी/चेस्ट ड्रेनेज ट्रे	1
16	पीपीई किट	1
17	स्पिलेज किट (खून और रसायन के लिए)	1
18	कौशल की आवश्यकता अनुसार अलग-अलग साइज की ट्यूब, कैथेटर, लाइनें, औषधियां, फ्ल्यूइड्स, सिरिज, बीजी सेट, माइक्रो ड्रिप सेट, आईवी सेट, आर्टिरियल लाइनें, सेंट्रल लाइनें	1
19	कीटाणु-रहित लिनेन का बंडल	1

परिशिष्ट 2
आंकलन दिशानिर्देश (सैद्धांतिक और प्रायोगिक)

I. सैद्धांतिक

A. आंतरिक

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग (भाग I - मूल आधार के साथ जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग I और भाग II: जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग II) – कुल अंक: 25

- प्रश्न पत्र और प्रश्नोत्तरी – 10 अंक
- लिखित कार्य – 10 अंक (जेरियाट्रिक नर्सिंग अभ्यास के लिए प्रासंगिक आचार संहिता, जेरियाट्रिक नर्सिंग में ईबीपी/संक्रमण नियंत्रण प्रथाओं पर साहित्यिक समीक्षा, जीर्ण रोगों से पीड़ितों की पोषण संबंधी देखभाल)
- सामूहिक परियोजना – 5 अंक

B. बाह्य/अंतिम

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग (भाग I - मूल आधार के साथ जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग I और भाग II: जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग II) – कुल अंक: 75

भाग I: 35 अंक (निबंध $1 \times 15 = 15$ अंक, लघु उत्तर $4 \times 4 = 16$ अंक, अत्यंत लघु उत्तर $2 \times 2 = 4$ अंक) और

भाग II: 40 अंक (निबंध $1 \times 15 = 15$ अंक, लघु उत्तर $5 \times 4 = 20$ अंक, अत्यंत लघु उत्तर $5 \times 1 = 5$ अंक)

II. प्रायोगिक

A. आंतरिक – 75 अंक

- ओएससीई – 25 अंक (पदस्थापन के अंत में ओएससीई – 10 अंक + वर्ष के अंत में आंतरिक ओएससीई – 15 अंक)
- अन्य अभ्यास – 50 अंक
 - a. प्रायोगिक कार्य – 20 अंक (नैदानिक प्रस्तुति और केस स्टडी रिपोर्ट – 5 अंक, परामर्श रिपोर्ट/ क्षेत्रीय दौरे की रिपोर्ट – 5 अंक, औषधि अध्ययन रिपोर्ट – 5 अंक और स्वास्थ्य परिचर्या – 5 अंक)
 - b. कार्यविधिक दक्षताओं और नैदानिक अर्हताओं के पूर्ण होने पर – 5 अंक
 - c. नैदानिक कार्य निष्पादन का निरंतर नैदानिक निरूपण – 5 अंक
 - d. अंतिम अवलोकित अभ्यास (नैदानिक कार्य में वास्तविक निष्पादन) – 20 अंक

B. बाह्य – 150 अंक

ओएससीई – 50 अंक

अवलोकित अभ्यास – 100 अंक

(विस्तृत दिशानिर्देश गाइडबुक में दिए गए हैं)

परिशिष्ट 3

जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम हेतु नैदानिक लॉगबुक (विशिष्ट कार्यविधिक दक्षताएं/नर्सिंग कौशल)

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	संपादित/सहायता प्रदान/अवलोकित – संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर एवं दिनांक
I	जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग के मूल आधार		
1	रोगी प्रशिक्षण सामग्री तैयार करना	पी	
2	बुजुर्ग रोगियों/उनके परिजनों के लिए रोगी प्रशिक्षण योजना	पी	
3	नर्सिंग अधिकारियों/स्टाफ नर्सों के लिए ड्यूटी रोस्टर तैयार करना	पी	
4	साहित्यिक समीक्षा/सुनियोजित समीक्षा लेखन (साक्ष्य आधारित नर्सिंग उपाय/प्रथाओं की पहचान करना)	पी	
5	प्रकाशन/पेपर प्रस्तुति के लिए पांडुलिपि तैयार करना	पी	
6	शोध परियोजना (सामूहिक) विषय	पी	
II	जेरियाट्रिक स्पेशियलिटी नर्सिंग		
1	स्वास्थ्य आंकलन		
1.1	जीर्ण रोग/चिरकालिक परिस्थिति वाले बुजुर्ग रोगी का इतिवृत्त लेना और शारीरिक परीक्षण करना	पी	
1.2	गंभीर रूप से बीमार बुजुर्ग रोगी का इतिवृत्त लेना और शारीरिक परीक्षण करना	पी	

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	संपादित/सहायता प्रदान/अवलोकित – संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर एवं दिनांक
1.3	कार्यात्मक आंकलन – बार्थेल इंडेक्स – टीयूजी परीक्षण	पी पी	
1.4	मांसपेशियों की ताकत का आंकलन	पी	
1.5	चाल-ढाल का आंकलन	पी	
1.6	पोषण संबंधी आंकलन	पी	
1.7	गिरने के जोखिम का आंकलन	पी	
1.8	दर्द का आंकलन	पी	
1.9	दाबानुकूलित घाव (प्रेसर सोर) का आंकलन	पी	
1.10	संज्ञानात्मक आंकलन	पी	
1.11	नींद का आंकलन	पी	
1.12	लघु मानसिक स्थिति परीक्षण	पी	
1.13	जराचिकित्सीय अवसाद का आंकलन	पी	
1.14	दृष्टि जांच (विजन स्क्रीनिंग)	पी	
1.15	सुनने की जांच (श्रवण परीक्षण)	पी	
1.16	पार्किंसंस सिंड्रोम का आंकलन	पी	
2	नैदानिक प्रक्रियाएं		
2.1	रक्त परीक्षणों के लिए रक्त का नमूना लेना	पी	
2.2	अल्ट्रासाउंड	ओ	
2.3	ईसीजी लेना और उसका विवेचन करना	पी	
2.4	ईईजी	ओ	
2.5	ब्रॉकोस्कोपी	ओ	
2.6	गैस्ट्रोस्कोपी	ओ	
2.7	मूत्र त्याग के बाद अवशिष्ट मूत्र	ओ	
2.8	यूरोप्लोमेट्री	ओ	
2.9	सिस्टोस्कोपी	ओ	
3	उपचारात्मक/विशेष प्रक्रियाएं		
3.1	हृदय की निगरानी (कार्डियक मॉनिटरिंग)	पी	
3.2	धमनी रक्तचाप (बीपी) की निगरानी	पी	
3.3	एबीजी विश्लेषण	पी	
3.4	ईसीजी रिकॉर्डिंग और उसका विवेचन	पी	
3.5	सेंट्रल लाइन डालना	ए	
4	वायुमार्ग प्रबंधन (एयरवे मैनेजमेंट)		
4.1	मुखग्रसनीय वायुमार्ग (ओरोफेरिजियल) का अनुप्रयोग	पी	
4.2	स्वरयंत्र वायुमार्ग (लेरिजियल एयरवे)	पी	
4.3	पल्स ऑक्सीमेट्री	पी	
4.4	एंडोट्रैकियल इंट्यूबेशन	ए	
4.5	एंडोट्रैकियल/ट्रैकियल सक्शनिंग	पी	
4.6	मौखिक सक्शनिंग	पी	
4.7	ट्रेकोस्टॉमी देखभाल	पी	
5	इन्फ्यूजन पंप का उपयोग	पी	
6	आईवी कैनुलेशन/चिकित्सा	पी	
7	रक्त और रक्त उत्पाद चढ़ाना	पी	

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	संपादित/सहायता प्रदान/अवलोकित – संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर एवं दिनांक
8	ऑक्सीजन चिकित्सा		
8.1	नेजल कैनुला/वेंटुरी/साधारण फेस मास्क	पी	
8.2	एनआईवी	पी	
8.3	नेबुलाइजेशन	पी	
9	आईसीपी निगरानी	पी	
10	चेतनावस्था की निगरानी	पी	
11	बुजुर्गों का स्वास्थ्यवर्द्धन		
11.1	मूत्राशय असंयम/मूत्राशय प्रशिक्षण	पी	
11.2	पेडू के तल का व्यायाम (पेल्विक फ्लोर एक्सरसाइज)	पी	
11.3	मूत्र कैथेटर डालना और निकालना	पी	
11.4	कंडोम कैथेटराइजेशन	पी	
11.5	डायपर का उपयोग	पी	
12	आंत्र प्रशिक्षण (बॉवज ट्रेनिंग)	पी	
13	डिजिटल निकासी	पी	
14	व्यायाम	पी	
14.1	निगलने और बोलने का व्यायाम	पी	
14.2	ब्रांडट-डार्रॉफ	पी	
14.3	आइसोटोनिक	पी	
14.4	आइसोमेट्रिक	पी	
15	फिजियोथेरेपी		
15.1	छाती	पी	
15.2	हाथ-पैर (अंग)	पी	
16	गतिशीलता प्रशिक्षण		
16.1	सहायक यंत्रों का उपयोग	पी	
16.2	वॉकर का उपयोग	पी	
16.3	व्हीलचेयर का उपयोग	पी	
16.4	दैनिक जीवन की गतिविधियों (एडीएल) के लिए सहायक यंत्र	पी	
16.5	कृत्रिम अंग/श्रवण यंत्र का उपयोग	पी	
17	प्रतिबंधों (रिस्ट्रेंट) का उपयोग		
17.1	शारीरिक/भौतिक	पी	
17.2	रासायनिक	पी	
18	पैरों की देखभाल (पोडियाट्रिक केयर)	पी	
19	स्थानांतरण तकनीकें	पी	
20	निम्नलिखित पर रोगियों की देखभाल		
20.1	कास्ट	पी	
20.2	स्प्लिट	पी	
20.3	ट्रैक्शन	पी	
20.4	अंगविच्छेदित व्यक्ति (एम्यूटी)	पी	
21	आहार योजना		
21.1	नरम ठोस	पी	
21.2	तरल	पी	
21.3	नासोगैस्ट्रिक ट्यूब – डालना और आहार देना	पी	

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	संपादित/सहायता प्रदान/अवलोकित – संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर एवं दिनांक
21.4	ओरोगैस्ट्रिक ट्यूब – डालना और आहार देना	पी	
21.5	गैस्ट्रोस्टोमी/जेजुनोस्टोमी ट्यूब द्वारा आहार देना	पी	
21.6	पूर्ण पैरेंटरल पोषण	पी	
22	मौखिक देखभाल	पी	
23	दंत देखभाल – डेन्चर	पी	
24	नेत्र देखभाल	पी	
25	घाव प्रबंधन		
25.1	सर्जिकल घाव की मरहम पट्टी (ड्रेसिंग)	पी	
25.2	प्रेषर सोर की देखभाल	पी	
25.3	ओस्टोमी देखभाल	पी	
26	वैकल्पिक चिकित्सा		
26.1	विपथी चिकित्सा	पी	
26.2	संज्ञानात्मक प्रेरणा चिकित्सा	पी	
26.3	सामूहिक चिकित्सा	पी	
27	परामर्श		
27.1	रोगी	पी	
27.2	परिजन	पी	
28	चुनौतीपूर्ण परिस्थितियों का सामना करना		
28.1	क्रोध/अस्वीकृति/रोना/अवसाद	पी	
28.2	बुरी खबर सुनाना	पी	
28.3	शोककाल में परामर्श देना	पी	
28.4	अंगदान	पी	
28.5	जीवन के अंतिम चरण की देखभाल	पी	
29	सामुदायिक/घरेलू देखभाल आधारित प्रक्रियाएं		
29.1	आम बुजुर्ग की घरेलू देखभाल	पी	
29.2	जीर्ण रोगचिरकालिक परिस्थिति वाले बुजुर्ग रोगी की घरेलू देखभाल	पी	
29.3	मानसिक रोग से ग्रस्त बुजुर्ग रोगी की घरेलू देखभाल	पी	
29.4	घर पर लक्षण का प्रबंधन	पी	
30	स्वास्थ्य शिक्षा/परामर्श		
30.1	ग्लूकोज निगरानी	पी	
30.2	इंसुलिन का घरेलू प्रबंधन	पी	
30.3	चिकित्सीय आहार	पी	
30.4	मौखिक स्वच्छता	पी	
30.5	घाव प्रबंधन	पी	
30.6	औषधियों का नियमित सेवन	पी	
30.7	दर्द प्रबंधन	पी	
30.8	व्यायाम	पी	
30.9	पैरों की देखभाल	पी	
30.10	टीकाकरण	पी	
30.11	घरेलू सुरक्षा उपाय	पी	
31	अपूति विसंक्रमण/निजर्माकरण		
31.1	अस्पताल	पी	

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	संपादित/सहायता प्रदान/अवलोकित – संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर एवं दिनांक
31.2	समुदाय	पी	
32	गुणवत्ता नियंत्रण		
32.1	जेरियाट्रिक देखभाल इकाइयों में संक्रमण नियंत्रण के लिए मानक परिचालन प्रक्रिया (एसओपी) तैयार करना	पी	
32.2	बुजुर्गों हेतु घरेलू सुरक्षा उपायों के लिए मानक परिचालन प्रक्रिया (एसओपी) तैयार करना	पी	
32.3	जराचिकित्सीय इकाई का संपरीक्षण (ऑडिट) करना	पी	
33	क्षेत्रीय दौरे		
33.1	वृद्धाश्रम	ओ	
33.2	डे केयर सेंटर	ओ	
33.3	वृद्ध क्लब	ओ	
33.5	उपशामक देखभाल केंद्र	ओ	
33.6	हॉस्पिटल देखभाल केंद्र	ओ	

कार्यक्रम समन्वयक/संकाय के हस्ताक्षर**विभागाध्यक्ष/प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर**

*छात्र के कौशल प्रदर्शन करने के लिए सक्षम पाए जाने पर इस पर संकाय द्वारा हस्ताक्षर किए जाएंगे।

छात्र: छात्रों से सूचीबद्ध कौशल/दक्षताओं का संपादन बार-बार करना तब तक अपेक्षित है जब तक कि वे स्तर-3 की दक्षता तक नहीं पहुंच जाते हैं, उसी के बाद संकाय द्वारा प्रत्येक दक्षता के समक्ष हस्ताक्षर किए जाएंगे।

संकाय: यह सुनिश्चित किया जाना चाहिए कि छात्रों के स्तर-3 तक पहुंचने पर ही प्रत्येक दक्षता के समक्ष हस्ताक्षर किए जाएं।

- स्तर-3 की योग्यता दर्शाती है कि छात्र बिना किसी पर्यवेक्षण के उस दक्षता का संपादन करने में सक्षम है।
- स्तर-2 की योग्यता दर्शाती है कि छात्र पर्यवेक्षण के साथ प्रत्येक दक्षता का संपादन करने में सक्षम है।
- स्तर-1 की योग्यता दर्शाती है कि छात्र पर्यवेक्षण के साथ भी उस कौशल/दक्षता का संपादन करने में सक्षम नहीं है।

परिशिष्ट 4
नैदानिक अर्हताएं

क्र.सं.	नैदानिक अर्हताएं	दिनांक	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर
1	स्वास्थ्य वार्ता (जेरियाट्रिक वार्ड/होम केयर)		
1.1	विषय:		
1.2	विषय:		
2	रोगी और परिजनों को परामर्श देना परामर्श रिपोर्ट – 1		
3	स्वास्थ्य आंकलन		
3.1	जेरियाट्रिक स्वास्थ्य आंकलन – पूर्ववृत्त तथा लक्षण, शारीरिक परीक्षण (दो लिखित रिपोर्ट) a. गंभीर रोग से ग्रस्त बुजुर्ग b. गैर-संक्रामक रोग (एनसीडी) से ग्रस्त बुजुर्ग c. घर पर रहने वाला आम बुजुर्ग		
4	जर्नल क्लब/नैदानिक सेमिनार विषय		
5	केस स्टडी/नैदानिक प्रस्तुति और रिपोर्ट – 2 जेरियाट्रिक वार्ड – 1 और मेडिकल/सर्जिकल वार्ड – 1 (नर्सिंग/अंतर्विषयक दौरे)		
5.1	नैदानिक स्थिति का नाम		
5.2	नैदानिक स्थिति का नाम		
6	औषधि अध्ययन, प्रस्तुति और रिपोर्ट (दो लिखित रिपोर्ट प्रस्तुत की जानी हैं)		

क्र.सं.	नैदानिक अर्हताएं	दिनांक	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर
6.1	औषधि का नाम		
6.2			
6.3			
6.4			
7	जेरियाट्रिक केयर यूनिट/होम केयर की रूपरेखा तैयार करना		
8	दौरे – रिपोर्ट		
8.1	वृद्धाश्रम		
8.2	उपशामक देखभाल केंद्र		
8.3	हॉस्पिटल देखभाल		

कार्यक्रम समन्वयक/संकाय के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष / प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर

परिशिष्ट 5
नैदानिक अनुभव विवरण

[illegible]

कार्यक्रम समन्वयक/संकाय के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर

डॉ. टी. दिलीप कुमार, अध्यक्ष, भारतीय उपचर्या परिषद्
[विज्ञापन-III/4/असा./280/2026-27]

INDIAN NURSING COUNCIL**NOTIFICATION**

New Delhi, the 17th August, 2026

F.No. 11-1/2026(I)-INC:— In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of Section 16 of Indian Nursing Council Act, 1947 (XLVIII of 1947), as amended from time to time, the Indian Nursing Council hereby makes the following regulations, namely:—

1. SHORT TITLE AND COMMENCEMENT

- i. These Regulations may be called the **Indian Nursing Council (Post Basic Diploma in Geriatric Specialty Nursing - Residency Program) Regulations, 2026**.
- ii. These Regulations shall come into force on the date of notification of the same in the Official Gazette of India.

2. DEFINITIONS

In these Regulations, unless the context otherwise requires,

- i. 'the Act' means the Indian Nursing Council Act, 1947 (XLVIII of 1947) as amended from time to time;
- ii. 'the Council' means the Indian Nursing Council constituted under the Act;
- iii. 'SNRC' means the State Nurse and Midwives Registration Council, by whichever name constituted, by the respective State Governments;
- iv. 'RN & RM' means a Registered Nurse and Registered Midwife (RN & RM) and denotes a nurse who has completed successfully, recognised Bachelor of Nursing (B.Sc. Nursing) or Diploma in General Nursing and Midwifery (GNM) course, as prescribed by the Council and is registered in a SNRC as Registered Nurse and Registered Midwife;
- v. 'Nurses Registration & Tracking System (NRTS)' means a system developed by the Council and software developed in association with National Informatics Centre (NIC), Government of India, and hosted by NIC for the purpose of maintenance and operation of the Indian Nurses Register. It has standardised forms for collection of the data of Registered Nurse and Registered Midwife (RN & RM)/Registered Auxiliary Nurse Midwife (RANM)/Registered Lady Health Visitor (RLHV) upon Aadhar based biometric authentication;
- vi. 'NUID' is the Nurses Unique Identification Number given to the registrants in the NRTS system;
- vii. 'General Nursing and Midwifery (GNM)' means Diploma in General Nursing and Midwifery qualification recognized by the Council under Section 10 of the Act and included in Part-I of the Schedule of the Act.

POST BASIC DIPLOMA IN GERIATRIC SPECIALTY NURSING - RESIDENCY PROGRAM**I. INTRODUCTION**

Population ageing is a worldwide phenomenon. India has a rapidly growing elderly population. In 2022, India had approximately 149 million people aged 60 and above, representing 10.5% of its total population. It is projected to increase more than double to an estimated 349 million by 2025, comprising of 20.8% of the total population. India has the second largest aged population in the world. The health status of older people varies, and it is influenced by many factors such as living conditions, lifestyle and supporting factors of family, community and health care delivery system. The magnitude of the problems of older population is also expected to increase. This invites for promotive, preventive, curative, rehabilitative and home-based care as needed. Provision of accessible, affordable long term quality health care, to an ageing population has emerged as a major concern for health system in India.

National Health Policy (2017), National Population Policy (2015), and National Program for Health Care of the Older Adults (2014), have emphasized the need for provision of quality and specialized health care of the older population. NHP (2017) emphasizes significant expansion in tertiary care services both in public and private health sectors. National Policy for Older People (1999) has recognized the older persons' right to health and directed special provisions for older adults regarding welfare measures and special provision for health care services. Comprehensive care provided to older adults reduces the burden on tertiary care by focusing on preventive, primary and community-based interventions.

Nurses play an important role in rendering health care to the older adults both in the hospital and community settings. Specialized educational preparation will enable them to assess and participate in promoting health, health maintenance, health restoration, rehabilitation, and palliative care for older adult patients with chronic/critical illnesses. This challenge in health care demands for older adults, requires adequate number of nurses specially trained in geriatric nursing. It is essential for the health care system to meet such needs effectively.

Post Basic Diploma in Geriatric Specialty Nursing - a Residency Program is designed to develop specially trained geriatric nurses to assume such responsibility and accountability for the holistic care of older adults under his/her care in the institutions and community settings.

II. PHILOSOPHY

The Council believes that registered nurses need to be further trained as specialist nurses to function in various emerging specialty areas of practice and the training should be competency based. One such area that demands specialist nurses is geriatric care. Expanding roles of nurses and advances in geriatric care necessitates additional training to prepare nurses with specialized skills, knowledge and attitude to deliver competent, intelligent and appropriate care to older adults in institutions and community settings.

III. CURRICULUM FRAMEWORK

The Post Basic Diploma in Geriatric Specialty Nursing is a one-year residency program. The curriculum is conceptualized with foundational short courses and major specialty courses for specialty nursing.

The foundations to the program include professionalism, communication, patient education, clinical leadership, resource management and evidenced based and applied research which are short courses that aim to provide the students the knowledge, attitude and competencies for clinical practice to function as accountable, sincere, safe and competent specialist nurses. The clinical specialty courses are divided into two major parts which are Geriatric Specialty Nursing I and Geriatric Specialty Nursing II. The Geriatric Specialty Nursing I comprises of introduction to geriatric nursing, the concepts, principles and practices in geriatric care and basic sciences applied to geriatric nursing. Geriatric Specialty Nursing II comprises of nursing management of specific geriatric health problems including geriatric health assessment, diagnosis, treatment and patient safety, quality, illness specific considerations related to ageing including rehabilitation, palliative care, and end of life care

The curricular framework for the Geriatric Specialty Nursing - Residency Program is illustrated in the following **Figure-1**.

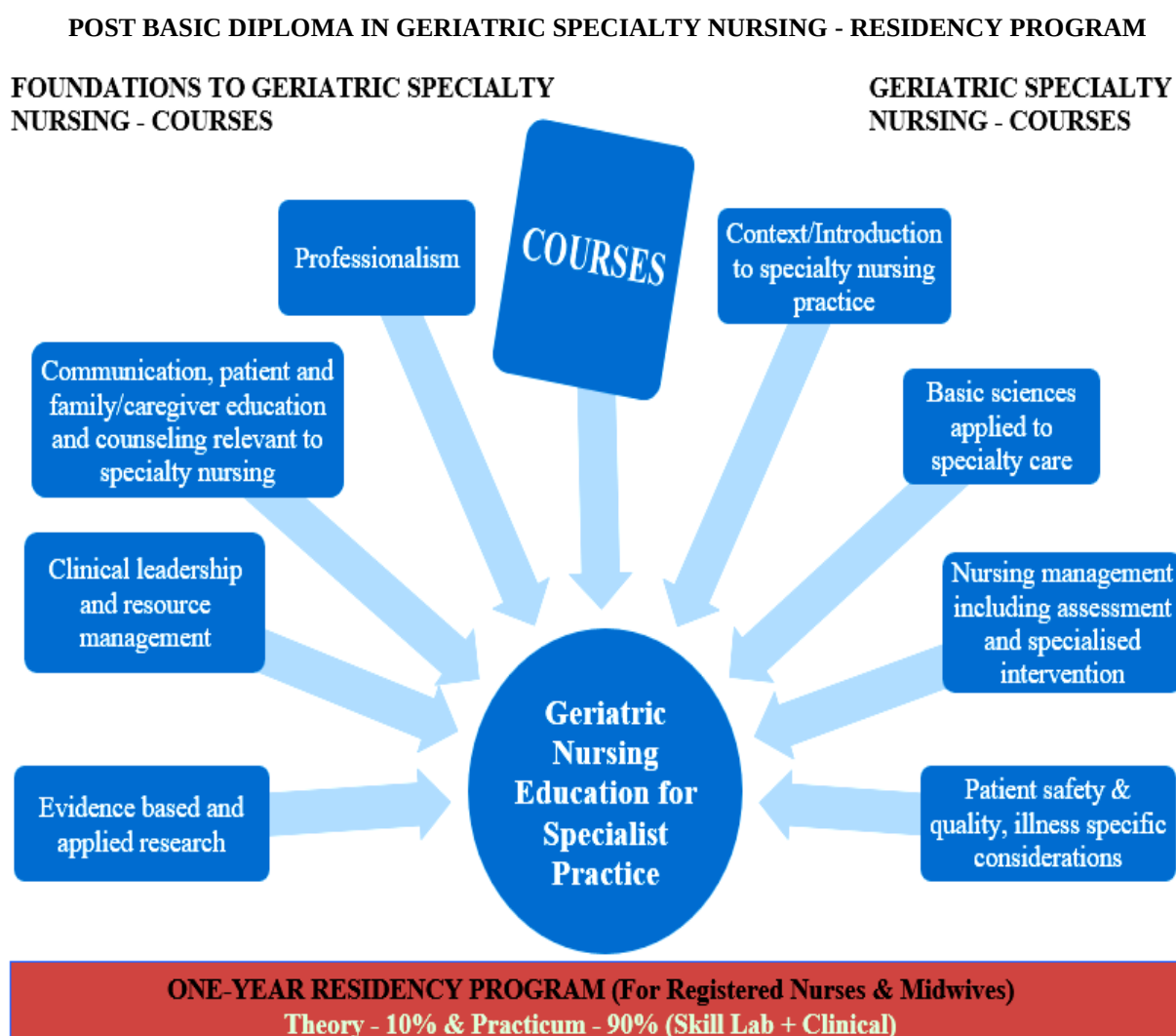


Figure 1. Curricular Framework for Geriatric Specialty Nursing - Residency Program**IV. AIM/PURPOSE AND COMPETENCIES**

The Post Basic Diploma in Geriatric Specialty Nursing program aims to develop nurses with specialized skills, knowledge and attitude in providing quality care to older adults. The program focusses on supporting healthy ageing and improvement of quality of life for older adults and their families. The goal is to prepare technically qualified and trained specialist nurses who will function effectively by applying principles of geriatric nursing care management in elderly population and develop skills and attitude in providing comprehensive and competent nursing care to older adults requiring specialized care in different settings such as hospitals, elderly homes, long term care and community settings, providing high standards of care.

COMPETENCIES

On completion of the program, the Geriatric specialist nurses will be able to:

1. Demonstrate professional accountability for the delivery of nursing care which are consistent with moral, altruistic, legal, ethical, regulatory and humanistic principles in Geriatric nursing.
2. Communicate effectively with older adults, families and professional colleagues fostering mutual respect and shared decision making to enhance health outcomes.
3. Educate and counsel older adults and their families to participate effectively in treatment and care and enhance their coping abilities through crisis and bereavement.
4. Demonstrate understanding of clinical leadership and resource management strategies and use them in geriatric care settings promoting collaborative and effective teamwork.
5. Identify, evaluate and use the best current evidence in geriatric care and treatment coupled with clinical expertise and consideration of elder's preferences, experience and values to make practical decisions in geriatric nursing practice.
6. Participate in research studies that contribute to evidence-based geriatric nursing care interventions with basic understanding of research process.
7. Apply the concepts and principles of geriatric nursing and basic sciences in the assessment, diagnosis, treatment and management of the physiological, physical, psychological, social and spiritual problems of older adults and their families requiring specialized geriatric care.
8. Apply nursing process in the care of older adults.
9. Demonstrate specialized practice competencies/skills relevant in providing care to the older adults with various health problems/conditions.
10. Identify treatment related adverse effects and geriatric emergencies and manage them effectively in primary, secondary and tertiary care settings.
11. Ensure access to palliative, rehabilitative care and community resources that contribute to improve quality and cost-effective health services.
12. Develop an understanding of the method of drug procurement, storage, administering and maintenance of common drugs used in different morbidity conditions of older adults.
13. Conduct clinical audit and participate in quality assurance activities in geriatric care unit.
14. Demonstrate safe delivery of various therapies to older adults and protect them from occupational harm.
15. Identify caregiver stress and provide adequate support.
16. Identify abuse of older adults, counsel them, their families and community.
17. Demonstrate the team management skills in organizing and conducting injury prevention, counselling and rehabilitation services for older adults.
18. Demonstrate specialized practice competencies/skills relevant in supporting end of life care, loss, grief and bereavement.
19. Provide end of life care to older adults with emphasis to promoting comfort and dignity respecting individual cultural and spiritual needs and differences.
20. Creating a healing environment to promote a peaceful death.

V. PROGRAM DESCRIPTION AND SCOPE OF PRACTICE

The Post Basic Diploma in Geriatric Specialty Nursing - Residency Program is a one-year residency program designed to prepare registered nurses (GNM/B.Sc. Nursing) with specialized knowledge, skills and attitude in providing safe and competent care to older adults, with a focus on competency-based training. The theory includes foundational courses, specialty courses and bedside practicum. The theory component comprises of 10% and practicum 90% (Clinical and Lab). The candidates will be able to practice as per the competencies/clinical skills as specified in the log book.

On completion of the program and certification, and registration as additional qualification with respective SNRC, the specialist nurses will be employed in the specialty hospital/department/unit as specialist nurses as well as in long term care and community settings. They will be able to practice as per the competencies trained during the

program particularly the specialized procedural competencies/clinical skills as per the logbook of the Council syllabus. The specialist nurses can be privileged to practice those specialized procedural competencies by the respective institution as per institution protocols. Specialist nurse cadre/positions should be created at government/public/private sectors. **The diploma will be awarded by the respective Examination Board/SNRC/University approved by the Council.**

VI. MINIMUM REQUIREMENTS/GUIDELINES FOR STARTING THE POST BASIC DIPLOMA IN GERIATRIC SPECIALTY NURSING - RESIDENCY PROGRAM

1. THE PROGRAM MAY BE OFFERED AT

- a. College of Nursing offering degree programs in nursing attached to parent specialty hospital/tertiary hospital having minimum of 200 beds with a minimum of 30 bedded geriatric ward with diagnostic, therapeutic and supportive services such as orthopaedics, neurology, physiotherapy, occupational therapy, ophthalmology, gynaecology, dentistry, rheumatology, psychiatry, rehabilitative and community health services. The hospital can have affiliation to old age homes.

OR

Hospitals offering DNB/Fellowship programs in Geriatric Medicine/Family Medicine/General Medicine having minimum of 200 beds with diagnostic, therapeutic and supportive services such as orthopaedics, neurology, physiotherapy, occupational therapy, ophthalmology, gynaecology, dentistry, rheumatology, psychiatry, rehabilitative and community health services. The hospital can have affiliation to old age homes.

- b. The above eligible institution shall get recognition from the concerned SNRC for Post Basic Diploma in Geriatric Specialty Nursing – Residency Program for the particular academic year, which is a mandatory requirement.
- c. The Council shall after receipt of the above documents/proposal would then conduct statutory inspection of the recognized training nursing institution under Section 13 of the Act in order to assess suitability with regard to availability of teaching faculty, clinical and infrastructural facilities in conformity with Regulations framed under the provisions of the Act.

2. NURSING TEACHING FACULTY

- a. Full time teaching Faculty in the ratio of 1:10.
- b. Minimum number of faculty should be two.
- c. Qualification and Number:
 - i. M.Sc. Nursing with Medical Surgical Nursing/Community Health Nursing or M.Sc. (NP in Geriatric Nursing/NP in Family Health) - 1.
 - ii. Post Basic Diploma in Geriatric Nursing with Basic B.Sc. Nursing/P.B.B.Sc. Nursing - 1.
- d. Experience: Minimum three years of clinical experience in Medical Surgical Nursing/Geriatric Nursing/Community Health Nursing.
- e. Guest Faculty: Multi-disciplinary in related specialties (Pharmacology, Pathophysiology, Geriatric Medicine, General Medicine and General Surgery, Cardiology, Orthopaedics, Gynaecology, Dentistry, Rheumatology, Psychiatry, Rehabilitative Psychiatry, Community Medicine, Family Medicine, Physiotherapy, and Occupational therapy).
- f. Preceptors:
 - Nursing Preceptor: Full time qualified GNM with 6 years' experience in specialty nursing (Geriatric nursing) or B.Sc. Nursing with 2 years' experience in Geriatric Nursing/Medical Surgical Nursing/M.Sc. Nursing with Medical Surgical Nursing/Community Health Nursing or M.Sc. (NP in Geriatric Nursing/NP in Family Health) with one-year of work experience in geriatric care unit.
 - Medical Preceptor: Specialist Geriatric Medicine/General Medicine/Family Medicine doctor with PG qualification (with 3 years post PG experience/Faculty level/consultant level preferable).
 - Preceptor student ratio: Nursing 1:10, Medical 1:10 (Every student must have a medical and nursing preceptor).

3. BUDGET

There should be budgetary provision for staff salary, honorarium for guest faculty, and part time teachers, clerical assistance, library and contingency expenditure for the program in the overall budget of the institution.

4. PHYSICAL AND LEARNING RESOURCE AT HOSPITAL/COLLEGE

- a. One classroom/conference room in the specified clinical area.
- b. Skill Lab for simulated learning at the hospital/college. Skill Lab requirements are listed in **Appendix-1.**
- c. Library and computer facilities with access to online journals.

- i. College library having current books journals and periodicals related to Geriatric Nursing, Nursing Administration, Nursing Education, Nursing Research and Statistics. There should be provision for access to online journals.

OR

Permission to use medical college/hospital library having current books, journals and periodicals related to Geriatric Nursing, Nursing Administration, Nursing Education, Nursing Research and Statistics.

- ii. Computer with internet facility
- d. E-Learning facilities
- e. Teaching Aids - Facilities for use of
 - i. Overhead projectors,
 - ii. Video viewing facility,
- iii. LCD projector,
- iv. CDs, DVDs and DVD players,
- v. Appropriate equipment, manikins and simulators for skill learning.
- f. Office facilities
 - i. Services of typist, office attendant, housekeeping staff
 - ii. Facilities for office, equipment and supplies such as
 - Stationery,
 - Computer with Printer,
 - Xerox Machine,
 - Telephone and Fax.

5. CLINICAL FACILITIES

- a. Parent specialty hospital/tertiary hospital having minimum of 200 beds and should have 30 geriatric beds with specialized nursing care facilities. The Geriatric Medicine Unit with inpatient facility, a functioning geriatric care OPD and home visits every week for patients in and around the town.
- b. There should be diagnostic, therapeutic, supportive services such as orthopaedics, neurology, physiotherapy, occupational therapy, ophthalmology, gynaecology, dentistry, rheumatology, psychiatry, rehabilitative and community health services. The hospital can have affiliation to old age homes.
- c. Nurse staffing of units as per the Council recommended norms.
- d. Student patient ratio - 1:3

6. ADMISSION TERMS AND CONDITIONS/ENTRY REQUIREMENTS

The student seeking admission to this program should:

- a. Be a registered nurse and midwife (R.N.&R.M.) or equivalent with any SNRC having NUID number.
- b. Possess a minimum of one-year clinical experience as a staff nurse preferably in Geriatric/Medical Surgical Nursing/Community Health Nursing/Psychiatric Nursing prior to enrolment.
- c. Be physically fit.
- d. Selection must be based on the merit of an entrance examination and interview held by the competent authority.
- e. Nurses from other countries must obtain an equivalence certificate from the Council before admission.

7. NUMBER OF SEATS

- a. For hospital having 200 beds and 30 geriatrics specialty beds, number of seats = 10
- b. For hospital having 500 beds and more with 60 geriatric specialty beds, the number of seats = 20

8. NUMBER OF CANDIDATES

One candidate for 3 specialty beds.

9. SALARY

- a. In-service candidates will get regular salary.
- b. Stipend/Salary will be given to other candidates as per the salary structure of the hospital where the program is conducted.

VII. EXAMINATION REGULATIONS AND CERTIFICATION**EXAMINATION REGULATIONS**

A.1 **Examining and Diploma Awarding Authority:** Respective Examination Board/SNRC/University approved by the Council.

1. Eligibility for Appearing in the Examination

- Attendance:* Theory and Practical - 80%. However, 100% clinical attendance have to be obtained prior to certification
- The candidate who successfully completes the necessary requirements such as logbook and clinical requirements will be eligible to appear for final examination.

2. Practical Examination

- OSCE:* Objective Structured Clinical Examination type of examination (for Basic competency assessment) will be conducted alongside viva (oral examination) both in the internal and final examination (Detailed guidelines are given in guidebook).
- Observed Practical/Clinical:* Final internal and external examination will also include assessment of actual clinical performance in real settings including viva and mini clinical evaluation exercise for 3-4 hours (Nursing process application and direct observation of procedural competencies). Minimum period of assessment in the clinical area is 5-6 hours. (Evaluation guidelines are given in guidebook).
- Maximum number of students per day = 10 students.
- Practical examination should be held in clinical area only.
- The team of practical examiners will include one internal examiner [(M.Sc. Nursing faculty with two years of experience in teaching the respective specialty program/M.Sc. (Medical Surgical Nursing) faculty with 5 years of Post PG experience], one external examiner (nursing faculty with the same qualification and experience stated as above) and one medical internal examiner who should be preceptor for the respective specialty program.
- The practical examiner and the theory examiner should be the same nursing faculty.

3. Standard of Passing

- In order to pass, a candidate should obtain at least 60% marks in aggregate of internal assessment and external examination both together, in each of the theory and practical papers. Less than 60% is considered fail.
- Students will be given opportunity of maximum of 3 attempts for passing.
- If the student fails in either theory or practical, he/she needs to appear for the exam failed either theory or practical only.

4. Certification

- TITLE - Post Basic Diploma in Geriatric Specialty Nursing
- A diploma will be awarded by the Examination Board/SNRC/University approved by the Council, upon successful completion of the prescribed study program, which will state that
 - Candidate has completed all the courses of study under the Post Basic Diploma in Geriatric Specialty Nursing - Residency Program.
 - Candidate has completed 80% Theory and 100% Clinical requirements.
 - Candidate has passed the prescribed examination.

VIII. SCHEME OF EXAMINATION

Courses	Internal assessment marks	External assessment marks	Total marks	Exam hours (external)
Theory - Experiential/Residential Learning				
Geriatric Specialty Nursing (Part I and Part II) {Part I - Geriatric Specialty Nursing I including Foundations, Part II - Geriatric Specialty Nursing II}	25 (10+15)	75 (35+40)	100	3
Practicum - Geriatric Specialty Nursing	75 (25+50) (OSCE-25 & Observed Practical-50)	150 (50+100) (OSCE-50 & Observed Practical-100)	225	Minimum 5-6 hours in the clinical area
- OSCE including Viva - Observed practical/clinical (Direct observation of				

Courses	Internal assessment marks	External assessment marks	Total marks	Exam hours (external)
actual performance in real setting) including viva - with mini clinical evaluation exercise for 3-4 hours (Nursing process application and direct observation of procedural competencies)				
Grand Total	100	225	325	

IX. PROGRAM ORGANIZATION/STRUCTURE

1. Courses of Instruction
2. Implementation of Curriculum
3. Clinical Practice (Residency Posting)
4. Teaching Methods
5. Methods of Assessment
6. Logbook and Clinical Requirements

1. Courses of Instruction: Delivered through Mastery of Learning (Skill Lab Practice) and Experiential Learning (including Clinical Practice) Approaches

Unit	Courses	Theory (hours)	Lab/Skill Lab (hours)	Clinical (hours)
I	Foundations to Geriatric Specialty Nursing Practice 1. Professionalism 2. Communication, patient and family/caregiver education and counseling relevant to specialty nursing 3. Clinical leadership and resource management in the specialty care setting 4. Evidence based and applied research in specialty nursing	40	-	-
II	Geriatric Specialty Nursing Courses Geriatric Specialty Nursing I 1. Context/Introduction to specialty nursing 2. Basic sciences applied to specialty care: diagnosis and treatment of clinical conditions (Anatomy and Physiology, Microbiology, Pharmacology, Pathophysiology, Psychology and Sociology) Geriatric Specialty Nursing II 3. Nursing management of clinical conditions including assessment, diagnosis, treatment and specialized interventions 4. Patient safety and quality 5. Specialty/Illness specific considerations (Supportive care/palliative care/rehabilitation, impact of illness on individual, family, and community)	50 110	10 30	1730
	TOTAL = 1970 hours	200 (5 weeks)	40 (1 week)	1730 (38 weeks)

Total weeks available in a year = 52 weeks

- Annual Leave + Casual Leave + Sick Leave + Public Holidays = 6 weeks
- Exam Preparation and Exam = 2 weeks
- Theory and Practical = 44 weeks

2. Implementation of the Curriculum (Theory - 10% and Skill Lab + Clinical - 90%)

- Block classes - 2 weeks × 40 hours per week = 80 hours
- Residency - 42 weeks × 45 hours per week = 1890 hours
Total = 1970 hours
- Block classes - Theory and Skill Lab experience = 2 weeks × 40 hours per week (80 hours)
{Theory = 74 hours, Skill Lab = 6 hours, Total = 80 hours}
- Clinical Practice including Theory and Skill Lab = 42 weeks × 45 hours per week (1890 hours)
{Theory = 126 hours, Skill Lab = 34 hours, Clinical = 1730 hours, Total = 1890 hours}
- Theory = 200 (74 + 126) hours, Skill Lab = 40 (6 + 34) hours, Clinical = 1730 hours
- 126 hours of Theory and 34 hours of Skill Lab learning can be integrated during Clinical Experience. Mastery learning and experimental learning approaches are used in training the students throughout the program. Skill Lab requirements are listed in **Appendix-1**.

3. Clinical Practice (Residency Posting)

Clinical Residency Experience: A minimum of 45 hours per week is prescribed, however, it is flexible with different shifts and OFF followed by on call duty every week or fortnight.

Clinical Placements: The students will be posted to the under mentioned clinical areas during the training period.

S.No.	Clinical Areas	Weeks
1	Geriatric Wards	10
2	Geriatric Clinics/OPDs	2
3	General Medical Wards	4
4	General Surgical Wards	4
5	ICU/CCU	2
6	Orthopedic OPD	2
7	Neuro Ward/OPD	2
8	Urology and Nephrology Wards	2
9	Oncology OPD/Wards	2
10	Emergency Ward	2
11	Ophthalmology Ward	1
12	Physiotherapy/Occupational Therapy	1
13	Rehabilitation Centre	2
14	Community Field Practice Area	3
15	Old Age Homes and Day Care Centre	2
16	Field Visits/Hospice/Palliative Care	1
	TOTAL	42 weeks

The residency students will follow the same duty schedule as staff nurses with different shift duties. In addition to that 4 hours every week are dedicated for their learning that can be offered for theory (faculty lecture - 1 hour, nursing and interdisciplinary rounds - 1 hour, clinical presentations, case study report, and clinical assignments - 1 hour and skill lab practice - 1 hour) to cover a total of 126 hours of theory and 34 hours of skill lab practice. A small group research project can be conducted during clinical posting applying the steps of research process and written reports to be submitted.

4. Teaching Methods

Theoretical, Skill Lab and Clinical teaching can be done in the following methods and integrated during clinical posting:

- Case/clinical presentation
- Case study report

- Drug study and presentation
- Bedside clinic/Nursing rounds/Interdisciplinary rounds
- Clinical seminar/Conference
- Journal clubs
- Faculty lecture and discussion in the clinical area
- Demonstration and skill training in skill lab and at bedside
- Directed reading/Self study
- Role play
- Symposium/group presentation
- Group research project
- Clinical assignments/term papers
- Workshops
- Field Visits
- Patient engagement exercise (engaging patients in care decisions to improve health outcomes using information technology) for example discharge planning and follow up

5. Method of Assessment

- Written test (Case or scenario based)
 - Practical examination - OSCE and Observed Practical (Direct observation of actual clinical performance at real settings)
 - Written assignments
 - Project
 - Case studies/care plans/clinical presentation/drug study
 - Clinical performance evaluation
 - Completion of clinical procedural competencies and clinical requirements
- For assessment guidelines refer **Appendix-2**

6. Clinical Logbook and Clinical Requirements

At the end of each Clinical Posting, Clinical Logbook (Specific Procedural Competencies/Clinical Skills) (**Appendix-3**) and Clinical Requirements (**Appendix-4**) and Clinical Experience Details (**Appendix-5**) must be signed by the concerned clinical faculty/preceptor.

X. COURSE SYLLABUS

FOUNDATIONS TO GERIATRIC SPECIALTY NURSING PRACTICE:

PROFESSIONALISM, COMMUNICATION, PATIENT EDUCATION & COUNSELLING, CLINICAL LEADERSHIP & RESOURCE MANAGEMENT, QUALITY CARE, EVIDENCE BASED AND APPLICATION OF RESEARCH IN GERIATRIC NURSING PRACTICE

Total Theory: 40 hours

Course Description: This course is designed to develop an understanding of professionalism, communication, patient education and counselling, clinical leadership, resource management, quality care, evidence based and applied research in geriatric nursing practice.

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
I	3 (T)	Demonstrate understanding of professionalism and exhibit professionalism in the practice of geriatric nursing	Professionalism • Meaning and elements - accountability, knowledge, visibility and ethics in geriatric specialty nursing practice • Professional values and professional behaviour • INC code of ethics, code of professional conduct and practice standards • Ethical principles, ethical decision making - advance	• Lecture and discussion • Case-based learning	• Write about Code of Ethics related to geriatric nursing practice

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
			directive, will, euthanasia • Ethical issues related to geriatric nursing • Expanding role of nurse - geriatric specialist nurse, geriatric nurse practitioner • Professional organizations • Continuing nursing education		
II	3 (T)	Describe medico-legal aspects of geriatric nursing	Medico-Legal Issues • Legislations and regulations related to care of older adults • Consumer protection act • Negligence and malpractice • Medico-legal aspects • Records and reports • Legal responsibilities of geriatric specialist nurses	• Lecture	• Maintain medico legal records of older adult patients
III	12 (T)	Communicate effectively with older adult patients, their families and professional colleagues/ interdisciplinary team fostering mutual respect and shared decision making to enhance health outcomes Educate and counsel patients and families to participate effectively in treatment and care	Communication • Basic principles of communication • Channels and techniques of communication • Culturally sensitive communication • Shared decision making • Breaking bad news • Crisis communication • Information technology tools for communication • Team communication Patient and Family/ Caregiver Education • Principles of teaching and learning • Principles of health education • Assessment of information needs and education needs of patients and families/ caregivers • Developing patient education materials Counselling • Counselling techniques • Patient and family counselling during breaking bad news, intensive treatment, crisis intervention and end of life stage	• Lecture Module • Communication • Breaking bad news - Role play • Peer teaching • Patient engagement exercise, e.g. discharge planning and planning for home care • Lecture • Counselling sessions	• Maintain digital records Assignment • Prepare patient education materials on relevant topics • Conduct a group education program for older adult patients • Report
IV	12 (T)	Demonstrate understanding of	Clinical Leadership and Resource Management in the	• Lecture and discussion	Assignment • Prepare the job

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
		clinical leadership and management strategies and use them in geriatric care settings promoting collaborative, interdisciplinary and effective teamwork Demonstrate skills in setting up a geriatric care unit Conduct clinical audit and participate in quality assurance activities in geriatric care unit	Geriatric Health Care Unit • Leadership and management • Elements of management of geriatric nursing care - planning, organizing, staffing, reporting, recording, and budgeting • Clinical leadership and its challenges • Delegation • Managing human resources in geriatric care units • Material management • Emotional intelligence and self-management skills • Working as interdisciplinary team member • Designing an ideal geriatric care unit in hospital, long term care and community settings • Participation in making policies relevant to care of older adults • Development of nursing care records, flow sheets for documentation • Electronic health records in geriatric care areas • Use of electronic devices for practice support and enhancement Quality Assurance Program • Nursing audit • Nursing standards for a geriatric care unit • Quality assurance	• Demo - Preparation of geriatric care unit • Lecture • Module/consult on accreditation and practice standards	description of the in-charge/senior geriatric nurse • Plan a duty roster for the junior nursing officers/ staff nurses working in the geriatric care units Assignment • Design an ideal Geriatric Care Unit • Develop SOPs for geriatric nursing care practice in a geriatric care unit Written Assignment • Prepare a survey of problem issues of the geriatric care unit with root cause analysis and the solutions
V	10 (T)	Describe research process and perform basic statistical tests Identify and apply	Evidence based practice and clinical application of research • Introduction to nursing research and research process • Data presentation, basic statistical tests and its application • Research priorities in geriatric nursing • Formulation of problem/ question relevant to	• Lecture and discussion Module • Writing of scientific paper	• Prepare a statistical data of the geriatric care unit for the last 5 years

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
		evidence-based/ best practices in geriatric nursing practice	geriatric nursing practice • Review of literature to identify evidenced based/ best practices in geriatric nursing practice • Preparation of a project proposal in geriatric care unit • Implementation of evidenced based practice in daily professional practice • Ethics in research		• Conduct literature review on nursing interventions relevant to geriatric nursing interventions • Perform an evidence based practice group project

GERIATRIC SPECIALTY NURSING - I

CONTEXT/INTRODUCTION TO GERIATRIC NURSING AND BASIC SCIENCES APPLIED TO GERIATRIC NURSING PRACTICE

(Applied Psychology, Sociology, Anatomy & Physiology, Microbiology, Pharmacology & Pathophysiology)

Theory: 50 hours and Lab: 10 hours

Course Description: This course is designed for students to develop understanding and in-depth knowledge regarding the context of care of older adults and application of principles of geriatric nursing, application of basic sciences in the diagnosis and treatment of older adult patients suffering from medical and surgical disorders and age-related health conditions.

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/Assessment Methods
I	8 (T)	Describe the concepts, principles, and scope of geriatric nursing practice Describe the levels of health care, geriatric health care team and roles, responsibilities of geriatric specialist nurses	Introduction to Geriatric Nursing Principles, Practices of Geriatric Nursing and Roles and Responsibilities of Geriatric Specialist Nurses • Ageing and ageing process • Definition of geriatric nursing • Global and Indian perspective of geriatric care • Principles of geriatric care/geriatric nursing • Scope of geriatric nursing • Levels of geriatric care • Geriatric health care team • Role of geriatric specialist nurses	• Lecture and discussion	Written Assignment • Describe a day of the nurse in the geriatric care areas/old age home and explain their roles
II	6 (T) 2 (L)	Describe psychosocial and spiritual aspects in the care of older adult patients/family	Psychosocial and Spiritual Aspects • Human behaviour and psychosocial reactions • Psychosocial assessment of older adult patients/	• Lecture and discussion • Role play	Written Assignment • Describe the psychosocial assessment of older adult patients/ family in stress and crisis

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/Assessment Methods
		Perform psychosocial and spiritual needs assessment of older adults/families Develop counselling skills for families of older adult patients admitted in geriatric care unit with acute/chronic illnesses/terminally ill	family • Factors influencing psychosocial adjustment for older adult patients suffering from acute/chronic illnesses and terminally ill • Stress and coping in emergency/crisis situations • Nursing interventions of psychosocial issues and problems of older adults/patients • Socio-cultural influences on care of older adults/patients • Social organizations and community resources • Spiritual assessment and spiritual care interventions		• Case presentation
III	4 (T)	Coordinate with key stakeholders in providing care to older adults in hospital and community settings	Social support and health services for older adults • Implementation of National Health Policy (NHP) for older adults • National Program for the Health Care of the Elderly (NPHCE) • Regional Geriatric Centres (RGCs) • National Centres of Ageing (NCAs) • National Non-communicable Diseases Control Program • Ayushman Bharat Pradhan Mantri Jan Arogya Yojana • Rastriya Vayo Shri Yojana • Role of Governmental organizations and NGOs • Agencies working for the health care of older population: National and State • Social support and social networking, self-help groups, elderly clubs, role of police • Welfare measures and provisions for the older adults	• Visit to CHC/PHC/HWCs	• Report presentation
IV	4 (T) 2 (L)	Acquire knowledge on principles and	End of Life Care • Principles of good death • Principles for best care for	• Lecture • Discussion • Role play on	• Clinical evaluation • Case presentation

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/Assessment Methods
		practices related to end-of-life care among older adult patients on palliative care Develop skills on managing end of life care situations and grief counselling both in hospital and community settings	the dying person • End of life care in different settings • Communication with the family and support of family members • Talking about death and dying • Common symptoms in last 48 hours • End of life care at home • Care after death • Registration of death and death certificate • Organ donation • Postmortem • Role of Nurses in end-of-life care • Grief counselling after death of an older adult	counselling	
V	6 (T) 2 (L)	Explain the infection control measures in geriatric care units and community settings	Applied Microbiology • Infection prevention and control practices • Principles of asepsis, sterilization and disinfection • Standard safety measures • Biomedical waste management • Infection control practices for older adults in different settings • HICC audit	• Lecture and discussion • Demonstration	• Clinical evaluation Assignment • Infection control in geriatric care unit • SOPs for infection control in community geriatric care settings
VI	12 (T) 2 (L)	Describe the basic anatomy and physiology of various systems	Review of applied anatomy and physiology - Structural and functional changes applicable to ageing • Neurological system • Respiratory system • Cardiovascular system • Gastro intestinal system • Endocrine system • Musculoskeletal system • Genitourinary system • Reproductive system • Sensory organs	• Lecture and discussion • Self-study • Video show	• Quiz • Assignment
VII	8 (T)	Explain pharmacotherapy for different conditions affecting older adults	Applied Pharmacology • Principles of drug administration in older adults • Role of nurses and care of drugs • Pharmacodynamics and pharmacokinetics of	• Lecture and discussion	• Quiz • Drug presentation

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/Assessment Methods
			common drugs used in the management of health problems of older adults • Analgesics • Antipyretics • Anti-inflammatory agents • Opioids • Anxiolytics • Corticosteroids • Bronchodilators • Diuretics • Anticholinergics • Anti-ulcer drugs • Laxatives • Anti diarrheal • Antiemetics • Nutritional supplementary drugs • Supplemental oxygen		
VIII	2 (T) 2 (L)	Describe the alternative therapies in the care of older adults	Complementary and Alternative therapy in the care of older adults • Mind-body intervention • Meditation • Relaxation techniques • Guided imagery • Hypnosis • Biofeedback • Music therapy • Special diet • Massage therapy • Aroma therapy • Reflexology • Acupressure • Hydrotherapy	• Lecture • Discussion • Demonstration	• Return demonstration of selective alternative therapy methods

GERIATRIC SPECIALTY NURSING - II

NURSING MANAGEMENT OF CLINICAL CONDITIONS INCLUDING ASSESSMENT, DIAGNOSIS, TREATMENT AND SPECIALIZED INTERVENTIONS, PATIENT SAFETY, AND SPECIALITY ILLNESS SPECIFIC CONSIDERATIONS
(Supportive Care/Palliative Care/Rehabilitation)

Theory: 110 hours and Lab: 30 hours

Course Description: This course is designed for students to develop an understanding and in-depth knowledge and competencies required for assessment, diagnosis, treatment, nursing management, supportive/palliative care to older adults with various geriatric health conditions including rehabilitation and end of-life care.

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activity	Assignments/Assessment Methods
I	6 (T) 2 (L)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common cardiovascular conditions Prepare/assist in	MANAGEMENT OF COMMON DISEASES OF OLDER ADULTS CARDIOVASCULAR SYSTEM	• Lecture • Discussion • Demonstration of CPR and ECG taking and interpretation	• Case Presentation • Interpretation of normal ECG • Return demonstration of CPR

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activity	Assignments/ Assessment Methods
		diagnostic tests Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and management of older adult patients with common cardiovascular disorders Develop skill in providing nursing care to older adult patients with cardiovascular disorders applying nursing process both in hospital and community settings	Assessment and diagnostic tests Common cardio-vascular orders of older adults • Hypertension • Coronary Artery Disease • Acute myocardial infarction • Congestive cardiac failure • Syncope • Hyperlipidemia • Other common problems Application of Nursing Process		• Use of Defibrillator
II	8 (T) 2 (L)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common endocrine conditions Prepare/assist in diagnostic tests Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and management of older adult patients with common endocrine disorders Develop skill in providing nursing care to older adult patients with endocrine disorders applying nursing process both in hospital and community settings	ENDOCRINE SYSTEM Assessment and diagnostic tests Management of common endocrine disorders of older adults • Diabetes mellitus • Hypo/hyperthyroidism • Pituitary disorders • Obesity • Osteoporosis • Vitamin D deficiency Application of Nursing Process	• Lecture • Discussion • Demonstration of insulin therapy • Foot assessment • Foot care	• Quiz • Return demonstration • Health education on diabetic diet
III	8 (T) 2 (L)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common gastrointestinal conditions including nutritional assessment Prepare/assist in diagnostic tests Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and	GASTROINTESTINAL SYSTEM Assessment and monitoring of gastrointestinal system Assessment of nutritional status Management of common gastrointestinal disorders of older adults • Acid Peptic Disease • Non-ulcer dyspepsia • GERD	• Lecture • Discussion • Demonstration of enteral nutrition, gastrostomy/ jejunostomy colostomy care	• Case presentation • Return demonstration of enteral nutrition, gastrostomy/ jejunostomy

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activity	Assignments/ Assessment Methods
		management of older adult patients with common gastrointestinal disorders Develop skill in providing nursing care to older adult patients with gastrointestinal disorders applying nursing process both in hospital and community settings	• Acute abdomen • Gastrointestinal bleeding • Acute pancreatitis • Hernia • Hepatobiliary disease Management modalities • Therapeutic diet planning • Surgery • Stoma and Ostomy Application of Nursing Process • Preoperative care • Post operative care • Care of surgical wound • Suture removal	• Demonstration of surgical wound dressing • Suture removal	• Return demonstration
IV	8 (T) 2 (L)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common neurological disorders Prepare/assist in diagnostic tests Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and management of older adult patients with common neurological disorder Develop skill in providing nursing care to older adult patients with neurological disorders applying nursing process both in hospital and community settings	NERVOUS SYSTEM Assessment and diagnostic tests Management of common neurological disorders of older adults • Cerebrovascular Disease and CVA • Seizure disorders • Parkinson's syndrome • Dementia • Delirium, Unconsciousness, Coma • Alzheimer's disease • Problems related to thermoregulation Application of Nursing Process	• Lecture • Discussion • Demonstration of ICP monitoring • Coma status monitoring	• Quiz • Return demonstration • Case presentation
V	8 (T) 2 (L)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common respiratory disorders Prepare/assist in diagnostic tests Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and management of older adult patients with common respiratory	RESPIRATORY SYSTEM Assessment and diagnostic tests Management of common respiratory disorders of older adults • Bronchial asthma • COPD • Pneumonia • Pleural effusion • Acute Respiratory Distress Syndrome	• Lecture • Discussion • Videos on ventilatory management • Demonstration of airway management • Demonstration of setting up of mechanical ventilator	• Return demonstration of airway management • Interpretation of ABG analysis

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activity	Assignments/ Assessment Methods
		disorders Develop skill in providing nursing care applying nursing process to older adult patients with respiratory disorders both in hospital and community settings	• Tuberculosis • Common allergies Management modalities • Airway management • Ventilatory management - invasive, noninvasive, deep breathing exercise, chest physiotherapy, chest drainage Application of Nursing Process		
VI	8 (T) 2 (L)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common genitourinary and renal disorders Prepare/assist in diagnostic tests Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and management of older adult patients with genitourinary and renal disorders Develop skill in providing nursing care applying nursing process to older adult patients with common genitourinary and renal disorders both in hospital and community settings	GENITOURINARY & RENAL SYSTEM Assessment and Diagnostic tests Management of common genitourinary and renal disorders of older adults • Urinary tract infection • Urinary incontinence types, classification • Catheter associated infections • Overactive bladder • BPH • Renal stones • Chronic kidney disease Management Modalities • Haemodialysis • Management of incontinence • Pelvic floor exercise • Fluid replacement Application of Nursing Process	• Lecture • Discussion • Demonstration of catheterization • Pelvic floor exercises • Health counselling	• Return demonstration • Health teaching on bladder training and pelvic floor exercises • Health teaching on renal diet
VII	8 (T) 2 (L)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common musculoskeletal disorders Prepare/assist in diagnostic tests Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and management of older adult patients with common musculoskeletal disorders	MUSCULOSKELETAL SYSTEM Assessment and diagnostic tests Management of common musculoskeletal disorders of older adults • Osteoporosis • Osteoarthritis • Rheumatoid arthritis • Falls, Injuries • Fractures • Low back disorders • Spondylosis Application of Nursing Process	• Lecture • Discussion • Demonstration of exercises and use of assistive devices	• Nursing rounds • Case presentation • Return demonstration of exercises and use of assistive devices

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activity	Assignments/ Assessment Methods
		Develop skill in providing nursing care applying nursing process to older adult patients with common musculoskeletal disorders both in hospital and community settings			
VIII	6 (T) 2 (L)	Demonstrate skill in performing assessment of common emergency conditions of older adults Explain the clinical features, diagnosis and management: medical, surgical and nursing management of various injuries, various types of shock, SIRS, MODS, drug overdose, poisoning and AIDS Prepare/assist in diagnostic tests Develop skill in providing nursing care applying nursing process to older adult patients with common emergency conditions both in hospital and community settings	MANAGEMENT OF OTHER EMERGENCY CONDITIONS • Trauma and Injuries • Shock • Inflammatory Response: Systemic Inflammatory Response Syndrome (SIRS) and Multiple Organ Dysfunction Syndrome (MODS) • Drug overdose and poisoning • Alert signs: sudden chest pain, dyspnoea, sudden weakness/ numbness, loss of consciousness, severe bleeding, seizures, severe abdominal pain, high fever Response to alert signs Assessment and diagnostic tests Application of Nursing Process	• Lecture • Discussion • Demonstration of assessments	• Return demonstration on assessments - primary and secondary survey
IX	2 (T)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common dermatological problems Prepare/assist in diagnostic tests Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and management of older adult patients with common dermatological problems Develop skill in providing nursing care	INTEGUMENTARY SYSTEM Assessment and diagnostic tests Management of common dermatological problems of older adults • Skin infections – Herpes, Scabies, Pyoderma • Pruritus' Dermatitis • Eczema • Psoriasis • Decubitus ulcers • Burns • Allergies and drug reactions Application of Nursing Process	• Lecture • Discussion • Demonstration of wound care	• Health education on prevention of pressure sores

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activity	Assignments/ Assessment Methods
		applying nursing process to older adult patients with common dermatological problems both in hospital and community settings			
X	2 (T) 1 (L)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common eye problems Prepare/assist in diagnostic tests Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and management of older adult patients with common eye problems Develop skill in providing nursing care applying nursing process to older adult patients with common eye problems both in hospital and community settings	VISUAL SYSTEM Assessment and diagnostic tests Management of common eye problems of older adults • Cataract • Glaucoma • Macular degeneration • Presbyopia • Retinopathy • Vision screening Application of Nursing Process	• Lecture • Discussion • Demonstration of screening for vision	• Report on vision screening
XI	2 (T)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common ENT problems Prepare/assist in diagnostic tests Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and management of older adult patients with common ENT problems Develop skill in providing nursing care applying nursing process to older adult patients with common ENT problems both in hospital and community settings	EAR, NOSE, THROAT Assessment and diagnostic tests Management of common ENT problems of older adults • Presbycusis • Tinnitus • Cerumen (ear wax) • Rhinitis • Anosmia • Chronic sinusitis • Dysphagia • Presbyphonia • Laryngopharyngeal reflux Application of Nursing Process	• Lecture • Discussion • Demonstration	• Return demonstration on use of hearing aids
XII	1 (T)	Demonstrate skill in assessing older adult patients with common	DENTAL SYSTEM Assessment and	• Lecture • Demonstration on	• Return demonstration on

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activity	Assignments/ Assessment Methods
		dental problems Prepare/assist in diagnostic tests	diagnostic tests Management of common dental problems of older adults • Dental caries • Periodontal disease • Denture related issues • Use of dentures	oral examination	oral examination
XIII	6 (T) 2 (L)	Demonstrate skill in assessing and screening older adult patients for common malignancies Prepare/assist in diagnostic tests Describe the common malignancies in older adults, apply principles of nursing management in providing treatment and nursing care to these patients including palliative care and hospice care Develop skill in providing nursing care including palliative and hospice care applying nursing process to older adult patients with common malignancies both in hospital and community settings	Management of common malignancies of older adults Assessment and diagnostic tests Malignancies of ageing • Cervix, Breast, Prostate, Oral, Lung, Gastrointestinal • Cancer screening • Principles of management - Surgery, Radiotherapy, Chemotherapy • QOL of older adults with cancer • Palliative care • Hospice care • Care of terminally ill Application of Nursing Process	• Lecture • Discussion • Role play • Field visits	Written Assignment • Field visit reports
XIV	6 (T) 3 (L)	Perform and accurately document a pertinent, comprehensive, and focused physical, mental health and cognitive assessment of older adults	GERIATRIC NURSING ASSESSMENT • Comprehensive and focused health history and physical assessment • Evaluation of newly worsened health status or newly discovered risk factor • Components - clinical, functional, activities of daily living (ADL), cognitive, muscle power, gait, fall risk, pain, pressure sore, environment, social support, mental status examination (MSE), nutrition • Multidisciplinary geriatric assessment	• Lecture and discussion • Demonstration Videos	• Return demonstration • Written assessment reports

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activity	Assignments/ Assessment Methods
			Geriatric nursing assessment using appropriate tools and scales		
XV	4 (T) 2 (L)	Identify, assess and develop skill in providing relevant care to older adult patients with geriatric syndrome both in hospital and community setting Prepare/assist in diagnostic tests Educate and demonstrate to older adults and their care givers regarding the management of geriatric syndrome	GERIATRIC SYNDROME & SYMPTOM ASSESSMENT AND MANAGEMENT - Falls and fractures - Pressure sores - Urinary symptoms - incontinence, overactive bladder, UTI - Joint pain and stiffness - Constipation - Frailty - Nutrition problems - Sleep problems - Delirium - Dementia - Aches and pains - Vision and hearing problems - Mood changes - Role of nurses		
XVI	5 (T) 2 (L)	Describe the mental health problems/ issues of concern among older adults Recognize, assess, and plan for culture specific mental health interventions for older adults Develop skill in providing care to older adults with mental health problems applying nursing process	Mental Health of older adults - Mental well being - Depression - Psychosis - Anxiety - Sleeping disorders - Self-neglect, social isolation - Drugs and substance abuse - Cognitive impairment and dementia - Suicidal risk - Mental health services, counseling services for retirement, relocation, widowhood and bereavement, ambulatory treatment for mental diseases Application of Nursing Process	- Lecture - Discussion - Role play - Videos	- Case presentation - Written assignments - Mini mental health status examination report
XVII	3 (T)	Recognize, prevent and manage elder abuse and violence	Elder Abuse Violence - Definition spectrum - Identification of elder abuse - Likely victims	- Lecture - Discussion	Case presentation

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activity	Assignments/ Assessment Methods
			- Prevention and management - Counselling clients, abuser/family		
XVIII	2 (T)	Develop skill in assessment of care giver stress/burden and provide support to the care givers/families	Care Giver Stress/ Burden - Burden of care giving - Assessment of care giver burden - Supporting the care giver/family	- Lecture - Discussion	Written assignment: Report on care giver burden assessment
XIX	8 (T) 2 (L)	Explain the goals and principles of rehabilitation of older adults/patients Assess and manage older adult patients who require palliative, hospice, and rehabilitative care in different health care settings Elaborate on the role of physiotherapy and occupational therapy in the rehabilitation of older adults Develop skill in meeting the rehabilitation training needs of older adult patients	Rehabilitation, Physiotherapy and Occupational Therapy - The concepts and history of rehabilitation - Needs and goals of rehabilitation - Principles of rehabilitation - Rehabilitation in older adults - Rehabilitation as teamwork - Self-care evaluation and management of activities of daily living - Bladder and bowel training - Positioning aids - Basic position - sitting, standing, passive - Therapeutic exercises - Gait training - Standing balance wheelchair mobility, transfers - Assistive devices/aids and application - Innovations - Role of physiotherapy and occupational therapy in older adults - Contractures and other deleterious effects of immobility - Pressure ulcer - Rehabilitation of stroke in the elderly - Rehabilitation of specific diseases - Organization and effectiveness of rehabilitation services	- Lecture - Discussion - Demonstration exercises and use of assistive devices - Videos	- Case study - Return demonstration exercises and use of assistive devices

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activity	Assignments/ Assessment Methods
			Application of Nursing Process		
XX	3 (T)	Describe age friendly environment in the hospital and community settings	Age Friendly Environment • Safety considerations - prevention of risks and falls injuries • Modifications in the home, institutions, and community - roads, buildings, public places, old age homes • Technology to enhance independence and safety • Assisting devices • Role of society, neighbours and police	• Lecture • Discussion • Field visits	• Field visit reports
XXI	6 (T) 2 (L)	Identify, assess and develop skill in providing home-based care to older adult patients with geriatric syndrome and common health problems	Home based care to older adults (Review) • Pain management at home • Symptom management • Home management older adults with chronic illnesses/ conditions • Nutritional support • Psychosocial support • End-of-life care • Integration of geriatric care into primary health care/HWCs • Role of nurses	• Lecture • Discussion and demonstration	• Case study • Health counselling

PRACTICUM (SKILL LAB AND CLINICAL)

Total hours: 1770 hours (40 + 1730)

(Skill Lab - 40 hours and Clinical - 1730 hours)

Practice Competencies

At the end of the program students will be able to:

1. Perform assessment of functional, physical, cognitive, psychological, social and spiritual status of older adults by using appropriate tools.
2. Assist and perform special procedures in geriatric care settings.
3. Prepare and care for patients admitted in geriatric health care units applying nursing process.
4. Recognize and manage symptoms and common health problems of elderly adults including geriatric syndromes.
5. Assess and manage older adult patients who require critical care, palliative care, hospice care and rehabilitative care in different health care settings.
6. Prepare older adult patients for home care management.
7. Use technology to enhance the functional independence and safety of older adults.
8. Maintain and store drugs and keep daily records relevant in the care of older adults.
9. Provide culturally appropriate end of life care to older adults.
10. Provide bereavement counselling and support.
11. Deal with psychosocial, legal and ethical issues of older adult patient/family.
12. Teach and supervise nurses/health workers/care givers in competencies necessary to deliver care to older adults.
13. Demonstrate skills in management of geriatric care services.

14. Design a plan for organization of geriatric care units in different settings.

CLINICAL POSTINGS

Clinical Areas	Duration (weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
Geriatric Wards	10 weeks	Perform assessment of functional physical, cognitive, psychological, social and spiritual status of older adults by using appropriate tools Provide comprehensive high-quality evidence-based nursing care to older adult patients and their families including the underprivileged and disabled, applying nursing process	• History taking • Geriatric health assessment • Preparing, performing and assisting in diagnostic tests • Interpretation of the results • Competent nursing care • Health education • Planning for home care	• Geriatric health assessment reports • Case study report • Health counselling • Preparation for home care	• Clinical evaluation • Case study report evaluation • Clinical presentation
Geriatric Clinics/OPDs	2 weeks	Assist in examination of older adult patients with different health conditions Assist in diagnostic procedures	• History taking • Physical examination • Health education	• Geriatric health assessment report	• Clinical evaluation • Evaluation of health counselling • Reports on health assessment
General Medical Wards	4 weeks	Provide nursing care for older adult patients with acute and chronic medical conditions using nursing process	• History taking • Physical examination • Assisting in diagnostic tests	• Health assessment • Case study	• Clinical evaluation • Case study report
General Surgical Wards	4 weeks	Perform pre- and post-operative care for patients undergoing surgeries Perform counselling to patients and their relatives Observe and maintain infection control in the surgical unit	• Preparation of patients for surgery • Postoperative care • Wound management • Support during all phases of disease process • Counselling of patients and relatives • Wound assessment and management • Pain assessment and management	• Case study • Counselling session • Report on pain assessment	• Clinical evaluation • Case study report • Report of SOP for infection control in a surgical ward
ICU/CCU	2 weeks	Provide comprehensive care to critically ill older adult patients in the ICU/CCU setup Provide comprehensive care to older adult patients	• Managing patients on ventilator • Advanced airway management • Hemodynamic monitoring of patients • Chest pain assessment • Monitoring CVP and ABP of patients	• Special needs and requirement of older adult patients on ventilator • Cardiovascular and respiratory	• Clinical evaluation • Assignment evaluation

Clinical Areas	Duration (weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
		with medical and surgical disorders	• Taking and interpreting ECG • Preparing patients for cardiac and respiratory critical care interventions • Providing competent care to older adult patients with medical and surgical emergency conditions • Thrombolytic therapy	assessment • ABG interpretation • ECG interpretation	
Orthopedic OPD/Ward	2 weeks	Provide nursing care for older adults with various orthopedic disorders Prepare and assist patients with various immobilizing devices Assist with pain relief	• History taking • Physical assessment • Assisting in diagnostic tests • Managing patients with splints/tractions/external fixators • Crutch walking • Assisting with various splints application • Assisting with skin traction application • Performing Log Rolling • Collar care • Assisting with application of compression devices • Pain assessment and management	• Health assessment • Case study • Pain assessment and management	• Clinical evaluation • Health assessment report • Case study report • Prosthetics and orthotics unit visit report • Pain assessment
Neurology OPD/Ward	2 weeks	Provide holistic care for older adult patients with neurological disease conditions - transient ischemic attack, cerebrovascular disorders and stroke, Parkinson's disease, seizure disorders	• History taking • Neurological assessment • Coma assessment - Glasgow Coma Scale • Preparation of patients for neurological diagnostic and therapeutic procedures • Monitoring patients with neurological conditions • Management of increased intra cranial pressure • Counselling relatives for organ donation	• Health Talk • Neurological assessment	• Clinical evaluation • Case presentation
Urology and Nephrology Wards	2 weeks	Provide nursing care to older adult patients with urinary problems Provide care to older adult patients with renal problems including patients on dialysis	• History taking • Assessment of urinary and renal function • Preparation and assisting patients for urodynamic studies • Bladder diary • Catheterization • Pelvic floor exercises	• Urinary and renal function assessment report	• Report evaluation
Oncology OPD/Ward	2 weeks	Provide nursing care to older adult patients	• Assessment of bedridden older adult	• Demonstration to family care	• Clinical rounds

Clinical Areas	Duration (weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
		undergoing chemotherapy and radiotherapy	cancer patients - Care of bedridden patients (bowel, bladder and skin care) - Post chemo/radiation therapy care	givers	
Emergency Ward	2 weeks	Provide nursing care for older adult patients suffering from critical conditions/ disorders Prepare and assist in resuscitation of older adult patients	• Triaging • Emergency assessment • Assisting in diagnostic procedures • Preparation of emergency cart for emergency management • Basic life support • Assisting in advanced life support • Transfer to intensive care unit • Patient and family counselling • Initiating and assisting with resuscitation • Resuscitative measures - CPR and early management of trauma • Emergency interventions • Identification of early complications • Use of noninvasive ventilation • Interpretation of ABG analysis • Application restraints • Application of MLC policies in patient care	• Emergency health assessment report • Health counselling	• Clinical evaluation
Ophthalmology Ward	1 week	Recognition, assessment, and care/management and appropriate referral for common eye conditions in older adults	• Screening for vision problems among older adults - cataract, retinopathy, refraction error	• Report on vision assessment • SOPs for eye emergencies	• Evaluation of assessment report
Physiotherapy/ Occupational Therapy	1 week	Assist older adult patients with orthopedic disorders and rehabilitation needs in performing therapies	• Assisting with various therapies provided • Observation of use of modified self-care equipment in meeting daily needs • Preparation, assisting and monitoring patients with TENS	• Written assignment	• Report on modified self-care equipment
Rehabilitation Centre	2 weeks	Provide care for patients with rehabilitation challenges	• History taking • Physical examination • Tube feeding • Administration of drugs • Suctioning and	• Case study report • Drug study report on bladder and	• Clinical evaluation • Assessment of assignments

Clinical Areas	Duration (weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
			tracheostomy care • Dietary assessment • Sleep assessment and maintenance of sleep log • Fall risk assessment • Bladder assessment and maintenance of bladder diary • Performing bladder training • Catheterizing the patient • Intermittent clean catheterization • Bowel assessment and maintenance of bowel diary • Performing bowel training • Performing digital stimulation and digital evacuation • Assisting with swallowing assessment performed by speech therapists • Bedsore care • Position changes every 2 hours • Assisting with psychological assessment performed by psychologist • Working with rehabilitation team • Observation of fitting of prosthetics and orthotics • Preparation and assisting patients for urodynamic • Report of sleep lab • SOP on fall prevention • Preparing and assisting patients for gait analysis	bowel training • Preparing and assisting patients for gait analysis	
Community Field Practice Area	3 weeks		• History taking • Symptom assessment • Assisting in therapeutic procedures • Wound management • Pain assessment and pain management • Symptom management • Alternative therapy for symptoms • Home care - Provision of care for management of specific therapies, colostomy, gastrostomy, wounds, oral and skin care, foot care etc.	• Case study	• Case study report

Clinical Areas	Duration (weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
			- Nutritional management - Psychosocial support		
Old Age Home/ Day Care Centers	2 weeks	Observe the activities of old age home/day care center	Report on visit to old age home	Written assignment	Report presentation
Field Visits	1 week	Observe the care provided to the older adult patients at the palliative care center and Hospice of old age home/day care center	Report on visit to palliative care center and Hospice	Written assignment on visit to palliative care center and Hospice	Field visit report

APPENDIX 1 SKILL LAB REQUIREMENTS

Note: In addition to the basic skill lab requirement of College of Nursing, the following are necessary.

S.No.	Skill Lab Requirement	Number
	General Equipment	
1	Electronic ICU cot with related attachments with mattress and bed linen (One for every 5-10 students)	1
2	Bedside trolley with basic patient care equipment and personal protective equipment	1
3	Dressing trolley/over bed trolley	1
4	Sink (deep sink) with hand wash essentials and drier	1
5	IV stand	1
6	Color coded waste bins with lids	1
7	Wall mounted ports for oxygen, medical air and vacuum	1
8	Portable oxygen cylinder with stand and oxygen flow meters	1
9	Nebulizer machine with nebulizer mask (adult)	1
10	Oxygen mask (adult)	1
11	Venturi mask with T piece	1
12	Nasal cannula (adult)	1
13	BP apparatus with adult cuffs	1
14	BP monitor with stethoscope (adult)	1
15	Glucometer	1
	Equipment for Emergency Care	
1	Cardiac/multimodal monitor (hemodynamic monitoring) with accessories including monitor stand	1
2	ECG machine	1
3	Crash cart	1
4	Defibrillator (adult)	1
5	Ventilator	1
6	Ambu bag (adult)	1
7	NIV mask (adult)	1
8	Pressure bag	1
9	Bain circuit (adult)	1
10	Syringe pump with stand	1
11	High concentration mask (adult)	1
12	Ear probe (saturation monitoring)*	1

S.No.	Skill Lab Requirement	Number
13	Esophageal temperature probe*	1
14	Bipap machine	1
15	Laryngeal mask airway (adult)	1
16	ABG machine	1
	Tray Sets for Various Procedures	
1	Intubation tray (adult)	1
2	Tracheostomy tray	1
3	CVP tray	1
4	Catheterization tray	1
5	IV cannulation tray	1
6	Blood sample collection tray	1
7	LP tray	1
8	Thoracentesis tray	1
9	Paracentesis tray	1
10	Arterial line tray	1
11	Suture removal tray	1
12	Dressing tray	1
13	Injection tray	1
14	Suction tray	1
15	ICD/chest drainage tray	1
16	PPE kit	1
17	Spillage kit (Blood and Chemical)	1
18	Tubes, catheters, lines of different sizes, drugs, fluids, syringes, BG sets, micro drip set, IV sets, Arterial lines, Central lines as per skill requirements	1
19	Sterile linen bundle	1

APPENDIX 2

ASSESSMENT GUIDELINES (THEORY AND PRACTICUM)

I. THEORY

A. INTERNAL

GERIATRIC SPECIALTY NURSING (Part I - Geriatric Specialty Nursing I including Foundations and Part II - Geriatric Specialty Nursing II) - TOTAL: 25 marks

- Test papers and quiz -10 marks
- Written assignments - 10 marks (Code of ethics relevant to geriatric nursing practice, literature review on EBP in geriatric nursing/infection control practices, nutritional care of patients with chronic disease)
- Group project - 5 marks

B. EXTERNAL/FINAL

GERIATRIC SPECIALTY NURSING (Part I - Geriatric Specialty Nursing I including Foundations and Part II - Geriatric Specialty Nursing II) - TOTAL: 75 marks

Part I - 35 marks (Essay 1 × 15 marks = 15, Short answers 4 × 4 marks = 16, Very short answers 2 × 2 marks = 4) and Part II - 40 marks (Essay 1 × 15 marks = 15, Short answers 5 × 4 marks = 20, Very short answers 5 × 1 mark = 5)

II. PRACTICUM**A. INTERNAL - 75 marks**

- OSCE - 25 marks (End of posting OSCE - 10 + Internal end of year OSCE - 15)
- Other Practical - 50 marks
- a) Practical assignments - 20 marks (Clinical presentation and Case study report - 5, Counselling report/ Field visit report - 5, Drug study report - 5, and Health talk - 5)
- b) Completion of procedural competencies and clinical requirements - 5 marks
- c) Continuous clinical evaluation of clinical performance - 5 marks
- d) Final Observed Practical (actual performance in clinicals) - 20 marks

B. EXTERNAL - 150 marks

OSCE - 50 marks

Observed Practical - 100 marks

**Detailed guidelines are given in guidebook.*

APPENDIX 3
CLINICAL LOGBOOK FOR POST BASIC DIPLOMA IN
GERIATRIC SPECIALTY NURSING - RESIDENCY PROGRAM
(Specific Procedural Competencies/Clinical Skills)

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
I	FOUNDATIONS TO GERIATRIC SPECIALTY NURSING		
1	Preparation of patient education materials	P	
2	Patient education plan for teaching patients/relatives of older adult patients	P	
3	Preparation of duty roster for nursing officers/staff nurses	P	
4	Writing literature review/systematic review (Identify evidence-based nursing intervention/ practices)	P	
5	Preparation of a manuscript for publication/paper presentation	P	
6	Research Project (Group) Topic	P	
II	GERIATRIC SPECIALTY NURSING		
1	Health Assessment		
1.1	History taking and physical examination of older adult patient with a chronic disease/condition	P	
1.2	History taking and physical examination of a critically ill older adult patient	P	
1.3	Functional assessment - Barthel index - TUG test	P P	
1.4	Assessment of muscle power	P	
1.5	Gait assessment	P	
1.6	Nutritional assessment	P	
1.7	Fall risk assessment	P	
1.8	Pain assessment	P	
1.9	Pressure sore assessment	P	
1.10	Cognitive assessment	P	
1.11	Sleep assessment	P	

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
1.12	Mini mental status examination	P	
1.13	Geriatric depression assessment	P	
1.14	Vision screening	P	
1.15	Hearing test	P	
1.16	Assessment for Parkinson's syndrome	P	
2	Diagnostic Procedures		
2.1	Blood sampling for blood tests	P	
2.2	Ultrasound	O	
2.3	ECG taking and interpretation	P	
2.4	EEG	O	
2.5	Bronchoscopy	O	
2.6	Gastrosocopy	O	
2.7	Post void residual urine	O	
2.8	Uroflowmetry	O	
2.9	Cystoscopy	O	
3	Therapeutic/Specialized Procedures		
3.1	Cardiac monitoring	P	
3.2	Arterial BP monitoring	P	
3.3	ABG analysis	P	
3.4	ECG recording and interpretation	P	
3.5	Insertion of central line	A	
4	Airway Management		
4.1	Application of oropharyngeal airway	P	
4.2	Laryngeal airway	P	
4.3	Pulse oximetry	P	
4.4	Endotracheal intubation	A	
4.5	Endotracheal/tracheal suctioning	P	
4.6	Oral suctioning	P	
4.7	Tracheostomy care	P	
5	Use of infusion pump	P	
6	IV cannulation/therapy	P	
7	Administration of blood and blood products	P	
8	Oxygen Therapy		
8.1	Nasal cannula/venturi/simple face mask	P	
8.2	NIV	P	
8.3	Nebulization	P	
9	ICP monitoring	P	
10	Consciousness status monitoring	P	
11	Rehabilitation of Older Adults		
11.1	Bladder incontinence/Bladder training	P	
11.2	Pelvic floor exercise	P	
11.3	Insertion and removal of urinary catheter	P	
11.4	Condom catheterization	P	
11.5	Diaper use	P	
12	Bowel training	P	
13	Digital evacuation	P	

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
14	Exercises	P	
14.1	Swallowing and speech	P	
14.2	Brandt-Daroff	P	
14.3	Isotonic	P	
14.4	Isometric	P	
15	Physiotherapy		
15.1	Chest	P	
15.2	Limbs	P	
16	Mobility Training		
16.1	Use of assistive devices	P	
16.2	Use of walkers	P	
16.3	Use of wheelchairs	P	
16.4	Assistive devices for ADL	P	
16.5	Use of prosthesis/hearing aid	P	
17	Use of Restraints		
17.1	Physical	P	
17.2	Chemical	P	
18	Podiatric care	P	
19	Transfer techniques	P	
20	Care of patients on		
20.1	Cast	P	
20.2	Splint	P	
20.3	Traction	P	
20.4	Amputee	P	
21	Diet Planning		
21.1	Soft solid	P	
21.2	Liquid	P	
21.3	Nasogastric tube - insertion and feeding	P	
21.4	Orogastric tube - insertion and feeding	P	
21.5	Gastrostomy/jejunostomy tube feeding	P	
21.6	Total parenteral nutrition	P	
22	Oral care	P	
23	Dental care - dentures	P	
24	Eye care	P	
25	Wound Management		
25.1	Surgical wound dressing	P	
25.2	Care of pressure sore	P	
25.3	Ostomy care	P	
26	Alternative Therapy		
26.1	Diversional therapy	P	
26.2	Cognitive stimulation therapy	P	
26.3	Group therapy	P	
27	Counselling		
27.1	Patient	P	
27.2	Family	P	

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
28	Handling Challenging Situation		
28.1	Anger/denial/crying/depression	P	
28.2	Breaking bad news	P	
28.3	Bereavement counselling	P	
28.4	Organ donation	P	
28.5	End of life care	P	
29	Community/Home Care Based Procedures		
29.1	Home care of normal older adult	P	
29.2	Home care of older adult patient with a chronic disease/ condition	P	
29.3	Home care of older adult patient with mental illness	P	
29.4	Symptom management at home	P	
30	Health Education/Counselling	P	
30.1	Glucose monitoring	P	
30.2	Home care management of insulin	P	
30.3	Therapeutic diets	P	
30.4	Oral hygiene	P	
30.5	Wound management	P	
30.6	Compliance of medication	P	
30.7	Pain management	P	
30.8	Exercise	P	
30.9	Foot care	P	
30.10	Vaccination	P	
30.11	Home safety measures	P	
31	Asepsis Sterilization/Disinfection		
31.1	Hospital	P	
31.2	Community	P	
32	Quality Control		
32.1	Preparation of SOPs for infection control in geriatric care units	P	
32.2	Preparation of SOPs for home safety measures for older adults	P	
32.3	Conducting geriatric unit audit	P	
33	Field Visits		
33.1	Old age home	O	
33.2	Day care centre	O	
33.3	Geriatric club	O	
33.5	Palliative care centre	O	
33.6	Hospice care centre	O	

Signature of the Program Coordinator/Faculty

Signature of the HOD/Principal

*When the student is found competent to perform the skill, the faculty will sign it.

Students: Students are expected to perform the listed skills/competencies many times until they reach level 3 competency, after which the faculty signs against each competency.**Faculty:** Must ensure that the signature is given for each competency only after they reach level 3.

- Level 3 competency denotes that the student is able to perform that competency without supervision.
- Level 2 competency denotes that the student is able to perform each competency with supervision.
- Level 1 competency denotes that the student is not able to perform that competency/skill even with supervision.

S.No.	Clinical Requirement	Date	Signature of the Faculty/Preceptor
1	<i>Health Talk (Geriatric Ward/Home Care)</i>		
1.1	<i>Topic</i>		
1.2	<i>Topic</i>		
2	<i>Counseling Patient and Family</i> Counseling Report - 1		
3	<i>Health Assessment</i>		
3.1	Geriatric Health Assessment - History and Symptoms, Physical Examination (Two written reports) a. Critically ill older adult b. Older adult with NCD c. Normal older adult at home		
4	<i>Journal Club/Clinical Seminar</i> <i>Topic</i>		
5	<i>Case Study/Clinical Presentation and Report - 2</i> <i>Geriatric Ward - 1 and Medical/Surgical Ward - 1</i> (Nursing/Interdisciplinary Rounds)		
5.1	Name of Clinical Condition		
5.2	Name of Clinical Condition		
6	<i>Drug Study, Presentation and Report</i> (Two written reports for submission)		
6.1	Drug Name		
6.2			
6.3			
6.4			
7	<i>Designing Geriatric Care Unit/Home Care</i>		
8	<i>Visits - Reports</i>		
8.1	Old Age Home		
8.2	Palliative Care Centre		
8.3	Hospice Care		

Signature of the HOD/Principal

[illegible]

Number of days care given	Name of clinical area	Clinical condition	Signature of the Faculty/Preceptor

Signature of the Program Coordinator/Faculty

Signature of the HOD/Principal

Dr. T. DILEEP KUMAR, President, Indian Nursing Council

[ADVT.-III/4/Exty./280/2026-27]