



भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-25102024-258212
CG-DL-E-25102024-258212

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग III—खण्ड 4
PART III—Section 4

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 840]
No. 840]

नई दिल्ली, सोमवार, अक्टूबर 21, 2024/आश्विन 29, 1946
NEW DELHI, MONDAY, OCTOBER 21, 2024/ASVINA 29, 1946

भारतीय उपचर्या परिषद्

अधिसूचना

नई दिल्ली, 7 अक्टूबर, 2024

भारतीय उपचर्या परिषद् (आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम)
विनियम, 2023

फा. सं. 11-1/2024-आईएनसी (II).—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 (आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम) विनियम, 2023 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;

- ii. 'परिषद्' का अभिप्राय अधिनियम के तहत गठित भारतीय उपचर्या परिषद् से है;
- iii. 'एसएनआरसी' का अभिप्राय संबंधित राज्य सरकारों द्वारा किसी भी नाम से गठित राज्य उपचर्या एवं प्रसाविका पंजीकरण परिषद् से है;
- iv. '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 भारतीय उपचर्या 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 हॉस्ट किया गया है। इसमें पंजीकृत उपचर्या एवं पंजीकृत प्रसाविका (आरएन एंड आरएम)/पंजीकृत सहायक नर्स मिडवाइफ (आरएनएम)/पंजीकृत महिला स्वास्थ्य परिदर्शिका (आरएलएचवी) के आंकड़ों के संग्रह के लिए 'आधार' बायोमेट्रिक प्रमाणीकरण पर आधारित मानकीकृत प्रारूप हैं;
- vi. 'एनयूआईडी' का अभिप्राय एनआरटीएस द्वारा प्रत्याशी को दिया जाने वाला नर्सिंग यूनिट आइडेंटिफिकेशन 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।

आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम

I. भूमिका

राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति दस्तावेज (एनएचपी, 2017) में तृतीयक देखभाल सेवाओं का विस्तार करने, विशेषज्ञ नर्स तैयार करने और नर्सों के लिए नैदानिक प्रशिक्षण के मानकीकरण करने की आवश्यकता पर बल दिया गया है। इसके प्रत्युत्तर स्वरूप, परिषद् द्वारा वर्तमान विशिष्ट नर्सिंग कार्यक्रमों को योग्यता पर आधारित प्रशिक्षण दृष्टिकोण को अपनाते हुए एक-वर्षीय पोस्ट बेसिक डिप्लोमा आवासीय कार्यक्रमों के रूप में नया स्वरूप देने की योजना बनाई गई है। आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग कार्यक्रम, संशोधित दिशानिर्देशों का उपयोग करते हुए परिषद् द्वारा विकसित किया गया एक ऐसा नया विशिष्ट पाठ्यक्रम है, जिसका उद्देश्य ऐसे विशेषज्ञ नर्स तैयार करना है जो आपातकालीन तथा आपदा स्थितियों में, जहां निदान और उपचार जटिल तथा गहन होते हैं, रोगियों को सक्षम देखभाल प्रदान कर सकें। द्रुतगामी बदलती जीवन शैली, उन्नत तकनीक और लोगों में बढ़ती जागरूकता के कारण भारतीयों की स्वास्थ्य संबंधी आवश्यकताएं तेजी से बदल रही हैं। ऐसे रोग जिनमें आपातकालीन देखभाल की आवश्यकता होती है भी बढ़ रहे हैं। उभरते आघात परिदृश्य और बड़ी संख्या में प्राकृतिक आपदा की घटनाएं वैयक्तिक जीवन के साथ-साथ पारिवारिक और सामाजिक व्यवस्था पर अत्यधिक दबाव डाल रही हैं। यह सभी स्तरों के लोगों को प्रभावित करता है। इसके कारण नर्सों की आवश्यकता बढ़ रही है, विशेष रूप से आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग में प्रशिक्षित नर्सों की, जो कि आपातकालीन तथा आपदा विशेषज्ञ नर्स के रूप में कार्य करेंगी। ऐसी आवश्यकताओं को प्रभावी ढंग से पूरा करने के लिए यह स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली के लिए अति आवश्यक है।

आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा कार्यक्रम को आपातकालीन तथा आपदा प्रबंधन के लिए विशेष रूप से प्रशिक्षित नर्स विकसित करने हेतु विकसित किया गया है। कार्यक्रम के परिणामस्वरूप, आपातकालीन तथा आपदा स्थिति में संस्थागत और सामुदायिक स्तर पर सक्षम देखभाल प्रदान करने के लिए अधिक नर्स तैयार हो पाएंगे।

II. दर्शन

परिषद् का मानना है कि पंजीकृत नर्सों को विभिन्न आपातकालीन तथा आपदा स्थितियों में कार्य करने के लिए विशेषज्ञ नर्सों के रूप में आगे प्रशिक्षित करने की आवश्यकता है और यह प्रशिक्षण योग्यता पर आधारित होना चाहिए। नर्सों की भूमिका को बढ़ाने और प्रौद्योगिकी में प्रगति के लिए आपातकालीन तथा आपदा स्थितियों में रोगियों को सक्षम, कुशल और वैयक्तिक देखभाल प्रदान करने के लिए नर्सों को विशेष कौशल और जानकारी प्रदान करने के लिए अतिरिक्त प्रशिक्षण की आवश्यकता होती है।

III. पाठ्यक्रम संरचना

आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा पाठ्यक्रम एक एक-वर्षीय आवासीय कार्यक्रम है और इस पाठ्यक्रम की अवधारणा में मूलभूत लघु पाठ्यक्रम और विशिष्ट नर्सिंग अभ्यास के लिए प्रमुख विशिष्ट पाठ्यक्रम सम्मिलित किए गए हैं।

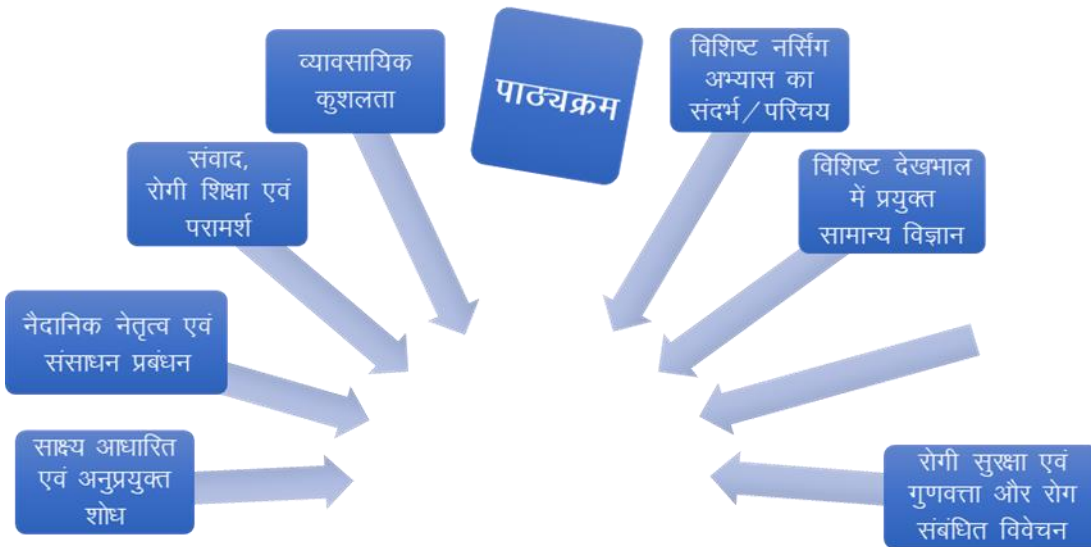
व्यावसायिक कुशलता, संवाद, रोगी प्रशिक्षण तथा परामर्श, नैदानिक नेतृत्व तथा संसाधन प्रबंधन, और साक्ष्य आधारित तथा अनुप्रयुक्त शोध, आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग अभ्यास के मूलभूत लघु पाठ्यक्रम हैं, जिनका लक्ष्य छात्रों को जवाबदेह, कुशल और सक्षम विशेषज्ञ नर्स की तरह कार्य करने की आवश्यक जानकारी, दृष्टिकोण एवं दक्षता प्रदान करना है। प्रमुख विशिष्ट पाठ्यक्रमों को आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग I और आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग II के तहत सुनियोजित किया गया है। आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग I में आपातकालीन नर्सिंग का संदर्भ/परिचय और आपातकालीन नर्सिंग में प्रयुक्त सामान्य विज्ञान और आपातकालीन देखभाल की अवधारणाएं शामिल हैं। आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग II में विशिष्ट आपातकालीन परिस्थितियों का नर्सिंग प्रबंधन शामिल है, जिसमें आपातकालीन आंकलन, निदान, उपचार तथा रोगी सुरक्षा और गुणवत्ता तथा रोग विशिष्ट क्षतिपूर्ति शामिल हैं। चिकित्सा, शल्य चिकित्सा, शिशु चिकित्सा, मनोरोग, प्रसूति एवं स्त्री रोग संबंधित आपात स्थिति जिसमें आघात और आपदा प्रबंधन शामिल हैं, आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग II के भाग हैं।

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

आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम

आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग
के मूलभूत पाठ्यक्रम

आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग
के विशिष्ट पाठ्यक्रम



पंजीकृत नर्सों एवं प्रसाविकाओं (आरएन एंड आरएम) के लिए एक-वर्षीय आवासीय कार्यक्रम
10 प्रतिशत सैद्धांतिक एवं 90 प्रतिशत अभ्यास (नैदानिक एवं प्रयोगशाला)

चित्र-1. आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम की पाठ्यक्रम संरचना

IV. उद्देश्य/अभिप्राय और दक्षताएं

उद्देश्य/अभिप्राय

इस कार्यक्रम को आपातकालीन तथा आपदा स्थितियों में रोगियों को गुणवत्तापरक देखभाल प्रदान करने में विशेष कौशल, जानकारी और प्रवृत्ति वाले नर्स तैयार करने के लिए बनाया गया है। आगे, इसका उद्देश्य तकनीकी रूप से योग्य और प्रशिक्षित

ऐसे विशेषज्ञ नर्स तैयार करना है जो तृतीयक/चतुर्थक अस्पतालों के आपातकालीन केंद्रों में उच्च-स्तरीय देखभाल प्रदान कर सफलतापूर्वक इष्टतम कार्य कर करेंगे।

दक्षताएं

कार्यक्रम के पूरा होने पर, आपातकालीन तथा आपदा विशेषज्ञ नर्स निम्नांकित कार्य करने में सक्षम होंगे:—

1. आपातकालीन नर्सिंग अभ्यास में परिषद् के मानकों के अनुसार सदाचारी, परोपकारी, कानूनी, नैतिक, विनियामक और मानवतावादी सिद्धांतों के अनुरूप नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में पेशेवर जवाबदेही प्रदर्शित करना।
2. रोगियों, 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 रोगियों तथा परिजनों की प्रभावी रूप से भागीदारी सुनिश्चित करने के लिए उन्हें प्रशिक्षित करना और परामर्श देना तथा आपातकालीन एवं संकट की परिस्थिति 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 दलीय कार्य को बढ़ावा देने के लिए आपातकालीन तथा आपदा स्थितियों में उनका उपयोग करना।
5. आपातकालीन देखभाल और आपदा प्रबंधन में व्यावहारिक निर्णय लेने के लिए नैदानिक विशेषज्ञता और मूल्यों के साथ सर्वोत्तम वर्तमान साक्ष्यों की पहचान, आंकलन और उपयोग करना।
6. ऐसे शोध अध्ययनों में भाग लेना, जो शोध प्रक्रिया की मूलभूत समझ के साथ साक्ष्य-आधारित आपातकालीन नर्सिंग देखभाल और आपदा प्रबंधन मध्यवर्तनों में योगदान करते हैं।
7. विभिन्न आपातकालीन स्थितियों वाले रोगियों और उनके परिजनों की दैहिक, शारीरिक, मानसिक, सामाजिक तथा आध्यात्मिक समस्याओं के आपातकालीन आंकलन, निदान और उपचार में आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग और बुनियादी विज्ञान की अवधारणाओं और सिद्धांतों को अपनाना।
8. बिना ट्रॉमा संबंधी आपात स्थिति वाले रोगियों की देखभाल में नर्सिंग प्रक्रिया को अपनाना।
9. ट्रॉमा संबंधी आपात स्थिति वाले रोगियों की देखभाल में नर्सिंग प्रक्रिया को अपनाना।
10. विभिन्न आपात स्थितियों और आपदा स्थितियों वाले रोगियों को देखभाल प्रदान करने में प्रासंगिक विशेष अभ्यास दक्षताओं/कौशल का प्रदर्शन करना।
11. आपातकालीन विभागों और आपदा स्थितियों में नैदानिक परीक्षण करना और गुणवत्ता आश्वासन गतिविधियों में भाग लेना।
12. चोट से बचाव कार्यक्रमों के आयोजन और संचालन में दलीय प्रबंधन कौशल का प्रदर्शन करना।
13. संसाधनों को जुटाने और आपदा स्थितियों में सेवाओं के उचित वितरण को सुविधाजनक बनाने में नेतृत्व क्षमता का प्रदर्शन करना।
14. आपदा प्रबंधन में स्थानीय समुदाय की सक्रिय भागीदारी को सशक्त बनाना।

V. कार्यक्रम का विवरण और अभ्यास क्षेत्र

आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा एक एक-वर्षीय आवासीय कार्यक्रम है जिसे आपातकालीन स्थिति में रोगियों और उनके परिजनों को सुरक्षित और सक्षम देखभाल प्रदान करने के लिए विशेष जानकारी, कौशल और प्रवृत्ति वाले पंजीकृत नर्स (जीएनएम या बी.एससी.) तैयार करने के लिए बनाया गया है। योग्यता-आधारित प्रशिक्षण पर मुख्य ध्यान देने के साथ प्रासंगिक सिद्धांत के साथ नैदानिक योग्यता पर जोर दिया गया है। सैद्धांतिक प्रशिक्षण में योग्यता आधारित प्रशिक्षण पर मुख्य फोकस के साथ प्रायोगिक पाठ्यक्रम के अलावा मूलभूत पाठ्यक्रम और विशेष पाठ्यक्रम शामिल हैं। इसका 10% भाग सैद्धांतिक और 90% भाग प्रायोगिक (नैदानिक एवं प्रयोगशाला) अभ्यास है।

कार्यक्रम के पूरा होने पर प्रमाणपत्र मिलने और संबंधित एसएनआरसी में अतिरिक्त योग्यता के रूप में पंजीकृत होने पर, आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सों को केवल मल्टी-स्पेशियलिटी अस्पतालों की आपातकालीन विभाग/ इकाई में नियुक्त किया जाना चाहिए। 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। विशेषज्ञ नर्सों को संबंधित संस्थानों द्वारा संस्थागत प्रोटोकॉल के अनुसार उन विशिष्ट प्रक्रियात्मक दक्षताओं का अभ्यास करने का विशेषाधिकार दिया जा

सकता है। विशेषज्ञ नर्स संवर्ग/पदों का सृजन सरकारी/सार्वजनिक और निजी सभी क्षेत्रों में किया जाना चाहिए। यह डिप्लोमा परिषद् द्वारा अनुमोदित संबंधित परीक्षा बोर्ड/एसएनआरसी/विश्वविद्यालय द्वारा प्रदान किया जाएगा।

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

कार्यक्रम का संचालन कहां-कहां किया जा सकता है –

1. नर्सिंग में डिग्री कार्यक्रम का संचालन करने वाले नर्सिंग कॉलेज जो न्यूनतम 200 शय्या वाले अपने स्वयं के ऐसे तृतीयक अस्पताल से संबद्ध हों जिनमें उन्नत नैदानिक, चिकित्सीय और आईसीयू सुविधा के साथ अत्याधुनिक आपातकालीन और आघात देखभाल केंद्र उपलब्ध हों।

अथवा

आपातकालीन चिकित्सा में स्नातकोत्तर/फैलोशिप कार्यक्रम का संचालन करने वाले अस्पताल, जिनमें उन्नत नैदानिक, चिकित्सीय और आईसीयू सुविधा के साथ अत्याधुनिक आपातकालीन तथा आघात देखभाल केंद्र उपलब्ध हों।

2. उपरोक्त पात्र संस्थान को संबंधित एसएनआरसी से विशेष शैक्षणिक वर्ष के लिये आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा कार्यक्रम प्रारंभ करने के लिये मान्यता लेनी होगी, जोकि एक अनिवार्य आवश्यकता है।
3. 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।

1. नर्सिंग शिक्षण संकाय

- a. 1:10 के अनुपात में पूर्णकालिक शिक्षण संकाय
- b. शिक्षण संकाय में न्यूनतम दो सदस्य होने चाहिये
- c. योग्यता एवं संख्या:
 - i. मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग/आपातकालीन स्पेशियलिटी नर्सिंग में एम.एससी. नर्सिंग – 1
 - ii. बेसिक बी.एससी. नर्सिंग/पी.बी.बी.एससी. नर्सिंग के साथ आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – 1
- d. अनुभव: आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में न्यूनतम तीन वर्ष का नैदानिक अनुभव
- e. अतिथि संकाय: संबंधित विशिष्टताओं में बहु-विषयक
- f. प्रीसेप्टर:
 - नर्सिंग प्रीसेप्टर: पूर्णकालिक जीएनएम के साथ विशिष्ट नर्सिंग (आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग) में छः वर्ष, या बी.एससी. नर्सिंग के साथ विशिष्ट नर्सिंग में दो वर्ष, या एम.एससी. नर्सिंग के साथ विशिष्ट नर्सिंग में एक-वर्ष, विशिष्ट देखभाल इकाई में कार्य करने का अनुभव।
 - मेडिकल प्रीसेप्टर: स्नातकोत्तर योग्यता प्राप्त विशेषज्ञ (आपातकालीन चिकित्सा विशेषज्ञ) डॉक्टर (स्नातकोत्तर योग्यता प्राप्त करने के बाद तीन वर्ष का अनुभव/संकाय स्तर अथवा 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)।

2. 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।

3. अस्पताल/कॉलेज में भौतिक और शिक्षण सुविधाएं

- a. 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 आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग, नर्सिंग प्रबंधन, नर्सिंग शिक्षा, नर्सिंग शोध और सांख्यिकी से संबंधित वर्तमान पुस्तकों, जर्नल और पत्रिकाओं से सुसज्जित पुस्तकालय होना चाहिए।

अथवा

आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग, नर्सिंग प्रबंधन, नर्सिंग शिक्षा, 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, चपरासी, सफाई कर्मचारी की सेवाएं
 - ii. कार्यालय, उपकरण और आपूर्ति की सुविधा, जैसे
 - स्टेशनरी
 - प्रिंटर के साथ कंप्यूटर
 - जीरोक्स मशीन
 - टेलीफोन एवं फैक्स

4. नैदानिक सुविधाएं

- a. न्यूनतम 200 शय्या वाले अपने स्वयं के ऐसे विशिष्ट/तृतीयक अस्पताल जिनमें उन्नत नैदानिक, चिकित्सीय और आईसीयू सुविधा के साथ अत्याधुनिक आपातकालीन और आघात देखभाल केंद्र उपलब्ध हों।
- b. न्यूनतम 200 शय्या वाले क्षेत्रीय केंद्र/विशिष्ट अस्पताल जिनमें उन्नत नैदानिक, चिकित्सीय और आईसीयू सुविधा के साथ अत्याधुनिक आपातकालीन और आघात देखभाल केंद्र उपलब्ध हों।
- c. अस्पताल में उन्नत नैदानिक, चिकित्सीय और देखभाल सुविधाओं वाले कम से कम 20 आपातकालीन शय्या उपलब्ध होनी चाहिए।
- d. इकाइयों में परिषद् द्वारा अनुशंसित मानदंडों के अनुरूप नर्स स्टाफ उपलब्ध होना चाहिए।
- e. छात्र रोगी अनुपात 1:2 होना चाहिए।

5. प्रवेश हेतु नियम व शर्तें/प्रविष्टि अर्हताएं

इस कार्यक्रम में प्रवेश पाने के इच्छुक छात्र को,

- एनयूआईडी नंबर के साथ किसी एक एसएनआरसी में एक पंजीकृत नर्स एवं प्रसाविका (आरएन एंड आरएम) या समकक्ष होना चाहिए।
- नामांकन से पहले अधिमानतः आपातकालीन विभाग में स्टाफ नर्स के पद पर न्यूनतम एक-वर्ष का नैदानिक अनुभव होना चाहिये।
- शारीरिक रूप से स्वस्थ होना चाहिये।
- चयन, आयोजित प्रवेश परीक्षा में अर्जित योग्यता और सक्षम अधिकारी द्वारा लिये गये साक्षात्कार के आधार पर होना चाहिये।
- अन्य देशों के नर्सों को प्रवेश से पहले परिषद् से समतुल्यता प्रमाण पत्र प्राप्त करना होगा।

6. सीटों की संख्या

200 शय्या तथा 10 आपातकालीन शय्या वाले अस्पताल के लिये सीटों की संख्या = 5

500 या इससे अधिक शय्या तथा 10 आपातकालीन शय्या वाले अस्पताल के लिये सीटों की संख्या = 5-10

7. अभ्यर्थियों की संख्या

2 आपातकालीन शय्याओं के लिये 1 अभ्यर्थी

8. वेतन

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

VII. परीक्षा विनियम और 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

- उपस्थिति:** सैद्धांतिक एवं प्रायोगिक – 80%, परन्तु प्रमाणपत्र मिलने से पहले 100 प्रतिशत नैदानिक उपस्थिति होना अनिवार्य है।
- लॉग बुक और नैदानिक अर्हताओं जैसी जरूरी आवश्यकताओं को सफलतापूर्वक पूरा करने वाले अभ्यर्थी परीक्षा में बैठने के लिये पात्र होंगे और अंतिम परीक्षा में बैठ सकते हैं।

2. प्रायोगिक परीक्षा

- ओएससीई:** आंतरिक और अंतिम परीक्षा दोनों में मौखिक परीक्षा के साथ-साथ ओएससीई परीक्षा आयोजित की जायेगी। (विस्तृत दिशानिर्देश मार्गदर्शन पुस्तिका में दिये गये हैं)
- 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 दिये गये हैं)
- प्रति दिन छात्रों की अधिकतम संख्या = 10 छात्र।
- प्रायोगिक परीक्षा केवल नैदानिक क्षेत्र में ही आयोजित की जानी चाहिये।

- e. प्रायोगिक परीक्षक दल में, एक आंतरिक परीक्षक [संबंधित विशिष्ट कार्यक्रम में शिक्षण के 2 वर्ष के अनुभव के साथ एम.एससी. 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 लिये प्रीसेप्टर होना चाहिये, शामिल होंगे।
- f. प्रायोगिक परीक्षक और सैद्धांतिक परीक्षक एक ही नर्सिंग संकाय होने चाहिये।

3. उत्तीर्णता मानक

- a. प्रत्येक अभ्यर्थी को उत्तीर्ण होने के लिये सैद्धांतिक और प्रायोगिक परीक्षा के आंतरिक आंकलन तथा बाह्य परीक्षा दोनों में मिलाकर न्यूनतम कुल 60% अंक प्राप्त करना अनिवार्य है। 60% से कम अंक प्राप्त करने पर अनुत्तीर्ण माना जायेगा।
- b. छात्र को उत्तीर्ण होने के लिये अधिकतम तीन अवसर प्रदान किये 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 जिस में अनुत्तीर्ण हुआ है केवल वही परीक्षा पुनः देनी होगी।

प्रमाणीकरण

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

VIII. परीक्षा प्रणाली

पाठ्यक्रम	आंतरिक आंकलन अंक	बाह्य आंकलन अंक	कुल अंक	बाह्य परीक्षा (घंटे)
सैद्धांतिक (अनुभविक/आवासीय अध्ययन)				
आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग (भाग I व भाग II) [भाग I – आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग I के साथ-साथ अभ्यास के मूलभूत सिद्धांत, और भाग II – आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग II]	25 (10+15)	75 (35+40)	100	3
प्रायोगिक: आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग				
<ul style="list-style-type: none"> मौखिक परीक्षा सहित ओएससीई पर्यवेक्षित प्रायोगिक/नैदानिक अवलोकन: मौखिक परीक्षा के साथ-साथ वास्तविक परिस्थितियों में प्रत्यक्ष अवलोकन – 3-4 घंटे का लघु नैदानिक मूल्यांकन अभ्यास (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 अर्हताएं
1. अध्ययन निपुणता (कौशल प्रयोगशाला अभ्यास) और अनुभवात्मक अध्ययन (नैदानिक अभ्यास) दृष्टिकोण अपनाते हुए अनुदेश पाठ—योजना

इकाई	पाठ्यक्रम	सैद्धांतिक (घंटे)	प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला (घंटे)	नैदानिक (घंटे)
I	आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग अभ्यास के मूलभूत सिद्धांत 1. व्यावसायिक कुशलता 2. विशिष्ट नर्सिंग में संवाद, रोगी शिक्षा व परामर्श 3. विशिष्ट देखभाल परिस्थितियों में नैदानिक नेतृत्व और संसाधन प्रबंधन 4. विशिष्ट नर्सिंग में साक्ष्य आधारित और अनुप्रयुक्त शोध	40		
II	आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग पाठ्यक्रम आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग I 1. विशिष्ट नर्सिंग का परिचय 2. विशेष देखभाल में प्रयुक्त सामान्य विज्ञान – एनाटॉमी व फिजियोलॉजी, माइक्रोबायोलॉजी, फार्माकोलॉजी व पैथोफिजियोलॉजी जैसी नैदानिक स्थितियों का निदान और उपचार 3. आपातकालीन देखभाल की मूलभूत अवधारणा	50	10	
	आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग II 1. आपातकालीन आंकलन, निदान, उपचार और विशेष मध्यवर्तन के साथ विभिन्न आपातकालीन परिस्थितियों में नर्सिंग प्रबंधन 2. रोगी सुरक्षा और गुणवत्ता 3. आपदा प्रबंधन	110	30	1730
	कुल योग = 1970 घंटे	200 (5 सप्ताह)	40 (1 सप्ताह)	1730 (38 सप्ताह)

एक वर्ष में उपलब्ध कुल सप्ताह – 52 सप्ताह (सैद्धांतिक: 10% एवं कौशल प्रयोगशाला + नैदानिक: 90%)

- 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

ब्लॉक कक्षाएँ – 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। संपूर्ण कार्यक्रम के दौरान छात्रों को प्रशिक्षित करने में निपुण अध्ययन और अनुभवात्मक अध्ययन दृष्टिकोण का उपयोग किया जाना है। कौशल प्रयोगशाला अर्हताओं के लिये परिशिष्ट 1 देखें।

3. नैदानिक अभ्यास

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

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

क्र.सं.	नैदानिक क्षेत्र	सप्ताह	टिप्पणी
1	आपातकालीन विभाग/इकाई	22	स्वयं का तृतीयक अस्पताल
2	शिशु आपातकालीन विभाग	06	
3	चिकित्सा और शल्य चिकित्सा आईसीयू	02	
4	शिशु आईसीयू	01	
5	आर्थोपेडिक ट्रॉमा इकाई	02	
6	न्यूरो ट्रॉमा इकाई	02	
7	कोरोनरी केयर इकाई	02	
8	ट्रॉमा ऑपरेटिंग कक्ष	01	
9	बर्न्स इकाई	01	
10	प्रसूति आपातकालीन इकाई (प्रसूति कक्ष)	01	
11	मनोरोग आपातकालीन इकाई	01	
12	सामुदायिक आपदा प्रबंधन	01	

आवासीय छात्र अलग-अलग पारियों में स्टाफ नर्स/नर्सिंग अधिकारियों की कार्य सूची का ही पालन करेंगे। इसके अलावा, 40 सप्ताह तक प्रत्येक सप्ताह 4 घंटे उनके अध्ययन के लिये होंगे, जिन्हें सैद्धांतिक एवं कौशल प्रयोगशाला अभ्यास के लिये दिया जा सकता है (जैसे, संकाय व्याख्यान – 1 घंटा, नर्सिंग व अंतःविषयक संवाद – 1 घंटा, नैदानिक प्रस्तुतियाँ – 1 घंटा, मामले का अध्ययन की रिपोर्ट, नैदानिक कार्य) और कौशल प्रयोगशाला अभ्यास – 1 घंटा, इस प्रकार कुल 126 घंटे सैद्धांतिक और 34 घंटे कौशल प्रयोगशाला अभ्यास के लिये होंगे। नैदानिक पदस्थापन के दौरान शोध

प्रक्रिया के सोपानों पर आधारित एक लघु सामूहिक शोध परियोजना (शोध/क्यूआई) आयोजित की जा सकती है जिसकी लिखित रिपोर्ट प्रस्तुत करनी होगी।

4. प्रशिक्षण विधियां

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

- केस/नैदानिक प्रस्तुति
- मामले का अध्ययन की रिपोर्ट
- ड्रग स्टडी और प्रस्तुति
- बेडसाइड क्लिनिक/नर्सिंग दौरे/अंतःविषयक दौरे
- नैदानिक संगोष्ठी/कॉन्फ्रेंस
- जर्नल क्लब/नैदानिक संगोष्ठी
- नैदानिक क्षेत्र में शिक्षकों के व्याख्यान एवं 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/आवधिक परीक्षा
- कार्यशाला
- रोगी की वचनवद्धता शिक्षा (सूचना प्रौद्योगिकी का उपयोग कर स्वास्थ्य परिणामों में सुधार लाने के लिये छुट्टी देने की योजना और अनुवर्ती कार्यवाही आदि में रोगियों को साझी बनाना)
- प्रशामक देखभाल सुविधा के शैक्षिक दौरे

5. मूल्यांकन विधियां

- लिखित परीक्षा (मामला/परिदृश्य आधारित)
- प्रायोगिक परीक्षा: ओएससीई और प्रायोगिक अवलोकन (वास्तविक समायोजन में स्वाभाविक नैदानिक प्रदर्शन का प्रत्यक्ष अवलोकन)
- लिखित कार्य
- परियोजना
- मामले का अध्ययन/देखभाल योजना/नैदानिक प्रस्तुति/औषधि अध्ययन
- नैदानिक प्रदर्शन मूल्यांकन
- नैदानिक कार्यविधिक दक्षताओं और नैदानिक आवश्यकताओं को पूरा करना। **मूल्यांकन दिशानिर्देशों के लिये परिशिष्ट 2 देखें।**

6. लॉग बुक और नैदानिक अर्हताएं

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 किये जाने चाहिये।

X. अध्ययन पाठ्यक्रम

1. आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग अभ्यास के मूलभूत सिद्धांत :

आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग अभ्यास में व्यावसायिक कुशलता, संवाद, रोगी प्रशिक्षण और परामर्श, नैदानिक नेतृत्व और संसाधन प्रबंधन तथा साक्ष्य आधारित अनुप्रयुक्त शोध

कुल सैद्धांतिक घंटे: 40

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

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन के परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	आंकलन विधियां
I	6	व्यावसायिक कुशलता की समझ का प्रदर्शन और आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग अभ्यास में व्यावसायिक कुशलता का प्रदर्शन करना	व्यावसायिक कुशलता <ul style="list-style-type: none"> अभिप्राय और सिद्धांत – आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग अभ्यास में जवाबदेही, सुविज्ञता, दृश्यता और नैतिकता व्यावसायिक मूल्य और व्यावसायिक व्यवहार परिषद् की आचार संहिता, व्यावसायिक आचार संहिता और अभ्यास मानक आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग से संबंधित नैतिक मुद्दे नर्स की प्रसारी भूमिका – नर्स प्रेक्टिशनर व्यावसायिक संगठन सतत नर्सिंग शिक्षा 	<ul style="list-style-type: none"> परिचर्चा 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग से संबंधित आचार संहिता का वर्णन करना
		आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग अभ्यास के चिकित्सीय-विधिक पहलुओं का वर्णन करना	चिकित्सीय-विधिक पहलू <ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग से संबंधित कानून और नियम उपभोक्ता संरक्षण अधिनियम लापरवाही और कदाचार आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग में चिकित्सीय-विधिक पहलू रिकॉर्ड और रिपोर्ट आपातकालीन नर्सों की कानूनी जिम्मेदारियां 	<ul style="list-style-type: none"> व्याख्यान 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन विभाग में चिकित्सीय-विधिक मामलों को संभालने में अपनाई जाने वाली प्रक्रिया अच्छा मददगार कानून
II	12	आपातकालीन/ आपदा परिस्थिति के दौरान स्वास्थ्य परिणामों में सुधार लाने के लिये रोगी, परिजन और व्यावसायिक	संवाद <ul style="list-style-type: none"> संवाद प्रणाली और तकनीक संकटकालीन संवाद सांस्कृतिक रूप से संवेदनशील संवाद संवाद में उपयोगी सूचना प्रौद्योगिकी उपकरण 	<ul style="list-style-type: none"> व्याख्यान दुःखद समाचार देने में भूमिका निभाना 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन विभाग में संकटकालीन संवाद के दौरान सामने आई चुनौतियों पर

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन के परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	आंकलन विधियां
		सहयोगियों के साथ प्रभावी ढंग से संवाद स्थापित कर आपसी मेलजोल बढ़ाकर साझा निर्णय लेना उपचार और देखभाल में प्रभावी ढंग से भागीदारी निभाने के लिये रोगी तथा परिजनों को प्रशिक्षित करना और परामर्श देना	<ul style="list-style-type: none"> दलीय संवाद रोगियों और उनके संबंधियों को गलत रोगनिदान और विफल पुनर्वसन उपायों के बारे में दुःखद समाचार देना रोगी और पारिवारिक शिक्षा <ul style="list-style-type: none"> शिक्षण और अध्ययन के सिद्धांत स्वास्थ्य शिक्षा के सिद्धांत सूचना की जरूरतों का आंकलन और रोगी प्रशिक्षण रोगी प्रशिक्षण सामग्री विकसित करना परामर्श <ul style="list-style-type: none"> परामर्श तकनीक दुःखद समाचार देते समय, संकटकालीन हस्तक्षेप के दौरान और जीवन के अंतिम क्षणों में रोगी और परिजनों को परामर्श देना 	<ul style="list-style-type: none"> समकक्ष प्रशिक्षण परामर्श सत्र 	<ul style="list-style-type: none"> लिखित कार्य डिजिटल रिकॉर्ड आपातकालीन विभाग में रोगियों के लिए सामूहिक स्वास्थ्य प्रशिक्षण कार्यक्रम आयोजित करना प्रासंगिक विषयों पर रोगी प्रशिक्षण सामग्री तैयार करना
III	12	नैदानिक नेतृत्व और प्रबंधन रणनीतियों की समझ का प्रदर्शन करना और सहयोगी एवं प्रभावी दलीय कार्य को बढ़ावा देते हुए उन्हें आपातकालीन देखभाल समायोजन में प्रयोग में लाना आपातकालीन विभाग में पुनर्वसन इकाई तैयार करना आपातकालीन देखभाल इकाई में गुणवत्ता आश्वासन गतिविधियों में भाग लेना और नैदानिक परीक्षण करना	नैदानिक नेतृत्व और संसाधन प्रबंधन <ul style="list-style-type: none"> नेतृत्व और प्रबंधन आपातकालीन नर्सिंग देखभाल के प्रबंधन के तत्व – योजना, आयोजन, स्टाफ, रिपोर्टिंग, रिकॉर्डिंग और बजट नैदानिक नेतृत्व और इसकी चुनौतियां शिष्ट मंडल आपातकालीन देखभाल इकाइयों में मानव संसाधन प्रबंधन सामग्री प्रबंधन एक आदर्श आपातकालीन विभाग की रूपरेखा तैयार करना भावनात्मक बुद्धिमत्ता और स्व-प्रबंधन कौशल अंतःविषयक दल के सदस्य के रूप में कार्य करना गंभीर रूप से बीमार रोगियों की देखभाल के लिये प्रासंगिक नीतियां बनाने में भागीदार 	<ul style="list-style-type: none"> व्याख्यान एवं परिचर्चा 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन विभाग में कार्यरत स्टाफ नर्सों के लिये ड्यूटी रोस्टर तैयार करना 10 शय्या के साथ आदर्श आपातकालीन विभाग की रूपरेखा तैयार करना आपातकालीन विभाग में पुनर्वसन इकाई के लिये एसओपी

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन के परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	आंकलन विधियां
			बनना • गंभीर रूप से बीमार रोगियों की देखभाल के लिए आपातकालीन विभाग में पुनर्वसन इकाई की व्यवस्था करना आपातकालीन विभाग में गुणवत्ता आश्वासन कार्यक्रम • नर्सिंग ऑडिट • नर्सिंग मानक • गुणवत्ता आश्वासन		विकसित करना
IV	10	शोध प्रक्रिया का वर्णन करना और मूलभूत सांख्यिकीय परीक्षण करना साक्ष्य आधारित/सर्वोत्तम अभ्यास प्रक्रियाओं को व्यावसायिक अभ्यास में अपनाना	साक्ष्य आधारित और अनुप्रयुक्त शोध • नर्सिंग शोध और शोध प्रक्रिया का परिचय • डेटा प्रस्तुति, मूलभूत सांख्यिकीय परीक्षण और इसके अनुप्रयोग • आपातकालीन नर्सिंग में शोध प्राथमिकताएं • आपातकालीन नर्सिंग अभ्यास के लिये प्रासंगिक समस्याओं/प्रश्नों की अभिव्यक्ति • आपातकालीन नर्सिंग अभ्यास में साक्ष्य आधारित/सर्वोत्तम प्रथाओं की पहचान करने के लिये साहित्यिक समीक्षा • दैनिक व्यावसायिक अभ्यास में साक्ष्य आधारित मध्यवर्तन का कार्यान्वयन • शोध में नैतिकता	• व्याख्यान • मॉड्यूल: वैज्ञानिक प्रपत्र लेखन	• आपातकालीन विभाग के गत वर्ष के सांख्यिकीय आंकड़े तैयार करना • आपातकालीन विभाग नर्सिंग मध्यवर्तन/साक्ष्य आधारित अभ्यास परियोजना पर साहित्यिक समीक्षा का संचालन करना

2. आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग I

आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग का संदर्भ/परिचय और आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग अभ्यास में प्रयुक्त सामान्य विज्ञान

(एप्लाइड साइकोलॉजी, सोशियोलॉजी, माइक्रोबायोलॉजी, पैथोलॉजी, एनाटॉमी, फिजियोलॉजी, फार्माकोलॉजी, आपातकालीन नर्सिंग का परिचय और आपातकालीन देखभाल के मूलभूत सिद्धांत)

सैद्धांतिक: 50 घंटे और प्रयोगशाला: 10 घंटे

पाठ्यक्रम विवरण: यह पाठ्यक्रम आपातकालीन स्थितियों से पीड़ित रोगियों के निदान और उपचार में आपातकालीन देखभाल प्रावधान और सामान्य विज्ञान लागू करने के संदर्भ में समझ और गहन जानकारी विकसित करने में छात्रों की मदद करने के लिये तैयार किया गया है।

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन के परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	आंकलन विधियां
I	4 (टी)	आपातकालीन नर्सिंग के विकास की व्याख्या करना और आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग के सिद्धांतों की गणना करना	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन नर्सिंग का परिचय आपातकालीन देखभाल का विकास आपातकालीन नर्सिंग की परिभाषा, अवधारणा और सिद्धांत आपातकालीन नर्सों की भूमिका आपातकालीन नर्सिंग अभ्यास का दायरा आपातकालीन देखभाल इकाई में नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन 	<ul style="list-style-type: none"> व्याख्यान एवं परिचर्चा 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन स्थितियों में नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन पर लिखित कार्य
II	8 (टी)	आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग देखभाल में मनोसामाजिक पहलुओं की व्याख्या करना	<ul style="list-style-type: none"> मानव व्यवहार और आपात स्थिति से मुकाबला जटिल रोगों से पीड़ित रोगियों के मनोसामाजिक समायोजन को प्रभावित करने वाले कारक तनाव और आपातकालीन स्थिति में मुकाबला करना संकटकालीन संवाद मार्गदर्शन और परामर्श आपातकाल और आपदा के दौरान व्यक्ति, परिजनों, समुदाय और समाज की भूमिका 	<ul style="list-style-type: none"> व्याख्यान संकटकालीन परामर्श भूमिका निर्वहन 	<ul style="list-style-type: none"> परामर्श सत्र आयोजित करना
III	6 (टी) 2 (एल)	आपातकालीन विभाग में चिकित्सीय शल्य-चिकित्सीय अपूर्ति एवं संक्रमण नियंत्रण की व्याख्या करना	<ul style="list-style-type: none"> अपूर्ति, रोगाणुनाशन, और कीटाणुशोधन के सिद्धांत मानक सुरक्षा उपाय जैव-चिकित्सीय अपशिष्ट प्रबंधन संक्रमण नियंत्रण प्रथा 	<ul style="list-style-type: none"> व्याख्यान प्रदर्शन 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन देखभाल इकाई में संक्रमण नियंत्रण के लिए एसओपी तैयार करना लिखित कार्य: आपातकालीन देखभाल इकाई में संक्रमण नियंत्रण अभ्यास
IV	12 (टी) 3 (एल)	विभिन्न प्रणालियों की संरचना और कार्यों का वर्णन करना	एप्लाइड एनाटॉमी और फिजियोलॉजी समीक्षा <ul style="list-style-type: none"> तंत्रिका प्रणाली श्वसन प्रणाली हृदय प्रणाली 	<ul style="list-style-type: none"> व्याख्यान स्व-अध्ययन मिथ्याभ्यास प्रयोगशाला का दौरा 	<ul style="list-style-type: none"> श्वसन प्रणाली की कार्यिकी पर मॉडल तैयार करना (कोई भी प्रणाली हो सकती है)

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन के परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	आंकलन विधियां
			<ul style="list-style-type: none"> जठरांत्र प्रणाली अंतःस्त्रावी प्रणाली हाड पिंजर प्रणाली मूत्र प्रणाली संवेदी प्रणाली प्रजनन प्रणाली 		
V	14 (टी) 5 (एल)	आपातकालीन देखभाल में बुनियादी अवधारणाओं का वर्णन करना और जीवन रक्षक मध्यवर्तनों में कौशल का प्रदर्शन करना	आपातकाल देखभाल में बुनियादी अवधारणा <i>आपातकालीन विभाग में प्राथमिकता निर्धारण</i> <ul style="list-style-type: none"> प्राथमिकता निर्धारण की अवधारणा प्राथमिकता निर्धारण नर्स की भूमिका प्राथमिकता निर्धारण कौशल <i>हृत्फुपफुसीय पुनर्वसन</i> <ul style="list-style-type: none"> बेसिक लाइफ सपोर्ट (बीएलएस) एडवांस्ड कार्डिएक लाइफ सपोर्ट (एसीएलएस) डिफाइब्रिलेशन और कार्डियोवर्जन <i>ऑक्सीजनेशन</i> <ul style="list-style-type: none"> ऑक्सीजन उपचार अंतःश्वासनलीय इंटुबेशन वेंटिलेटर पर रोगी की देखभाल और ट्रेकियोस्टोमी द्रव, इलेक्ट्रोलाइट और अम्ल-क्षार संतुलन दर्द का आंकलन और प्रबंधन शरीर के तापमान का नियमन बेहोशी की हालत मौत और मरणासन्न 	<ul style="list-style-type: none"> व्याख्यान परिचर्चा प्रदर्शन निम्नलिखित का प्रदर्शन करना: ऑक्सीजन देना – वेंटिलेटर लगाना मिथ्याभ्यास 	<ul style="list-style-type: none"> माध्यमिक स्तर के अस्पताल में रोगियों के प्राथमिकता निर्धारण हेतु दिशानिर्देश तैयार करना सीपीआर करना 777777दर्द का आंकलन और दर्दनाशक औषधि देना
VI	6 (टी)	आपातकालीन विभाग में आने वाली विभिन्न आपात स्थितियों के लिए फार्माकोथेरेपी की व्याख्या करना	औषध <ul style="list-style-type: none"> फार्माकोकाइनेटिक्स संवेदनाहारी एजेंट दर्दनाशक औषधियां/प्रदाहनाशी औषधियां आपातकालीन विभाग में दर्द प्रबंधन – एंटीबायोटिक्स, एंटीसेप्टिक 	<ul style="list-style-type: none"> औषधि प्रस्तुति 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन औषधियों पर एक कैंटलॉग तैयार करना

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन के परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	आंकलन विधियां
			<ul style="list-style-type: none"> - औषधि प्रतिक्रिया और विषाक्तता - आपातकालीन विभाग में उपयोग की जाने वाली औषधियां (इनोट्रोप्स सहित) - शरीर की विभिन्न प्रणालियों में प्रयुक्त औषधियां - रक्त और रक्त घटक - औषधि देने के सिद्धांत - नर्सों की भूमिका और औषधियों की देखभाल 		

3. आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग II

आपातकालीन आंकलन, निदान, उपचार और विशिष्ट नर्सिंग मध्यवर्तन, रोगी सुरक्षा और गुणवत्ता/रोग विशिष्ट विवेचन सहित आपातकालीन स्थितियों का नर्सिंग प्रबंधन

सैद्धांतिक: 110 घंटे और प्रयोगशाला: 30 घंटे

पाठ्यक्रम विवरण: यह पाठ्यक्रम आपातकालीन आंकलन, निदान, उपचार, नर्सिंग प्रबंधन और विभिन्न आपात स्थितियों वाले रोगियों की सहायक देखभाल के लिए आवश्यक जानकारी और दक्षताओं को विकसित करने में छात्रों की मदद करने के लिये तैयार किया गया है।

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन के परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	आंकलन विधियां
I	35 (टी) 10 (एल)	<p>आघात वाले रोगियों के आपातकालीन आंकलन की व्याख्या करना और कौशल प्रदर्शित करना</p> <p>चोट की जैव-यांत्रिकी को समझना और आघात के प्रारंभिक प्रबंधन में कौशल प्रदर्शित करना</p>	<p>आघात का प्रारंभिक प्रबंधन</p> <ul style="list-style-type: none"> • आघात देखभाल की अवधारणा, चोट की जैव-यांत्रिकी, आघात रोकथाम, सड़क सुरक्षा • आघात प्रबंधन का प्रारंभिक आंकलन और प्रारंभिक प्रबंधन • निम्नलिखित का प्रबंधन: <ul style="list-style-type: none"> ○ कपाल की चोट ○ हाड़-पिंजर की चोट और मेरुदंड संबंधी चोट ○ हृदय तथा वक्ष-गह्वर संबंधी चोट ○ पेट की चोट ○ शिशु आघात ○ गर्भावस्था के दौरान लगी चोट ○ दर्दनाक झटका ○ दर्द प्रबंधन 	<ul style="list-style-type: none"> • व्याख्यान, परिचर्चा और प्रदर्शन • निम्नलिखित का प्रदर्शन: <ul style="list-style-type: none"> - रीढ़ की हड्डी का स्थिरीकरण - हड्डी टूटने में खपच्ची लगाना और स्थिरीकरण - पेडु बंधक आवेदन - लॉग रोलिंग 	<ul style="list-style-type: none"> • आघात वाले रोगियों का आपातकालीन आंकलन करना • निम्नलिखित पर निहित कार्य: <ul style="list-style-type: none"> - बड़े पैमाने पर आधान प्रोटोकॉल - आपातकालीन विभाग में क्रश प्रोटोकॉल

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन के परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	आंकलन विधियां
			<ul style="list-style-type: none"> ○ जलना ○ आघात के बाद का पुनर्वास 		
II	25 (टी) 5 (एल)	विभिन्न चिकित्सीय आपात स्थितियों की एटियलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक अभिव्यक्ति, आपातकालीन आंकलन, निदान, नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन के साथ चिकित्सा और नर्सिंग प्रबंधन की व्याख्या करना	निम्नलिखित रोगों से पीड़ित रोगियों की देखभाल से संबंधित नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन <ul style="list-style-type: none"> ● द्रव, इलेक्ट्रोलाइट और अम्ल-क्षारीय असंतुलन ● अंतःस्रावी आपात स्थिति ● श्वसन आपात स्थिति ● हृदय संबंधी आपात स्थिति ● जहर खाना, काटना और डंक लगना ● ताप-नियमन आपात स्थिति ● तंत्रिका संबंधी आपात स्थिति ● जठरांत्र संबंधी आपात स्थिति ● जनन-मूत्रीय आपात स्थिति ● सदमा और रक्तस्राव ● पर्यावरणीय आपात स्थिति – डूबना 	<ul style="list-style-type: none"> ● व्याख्यान, परिचर्चा और प्रदर्शन ● भूमिका निर्वहन और वीडियो शो 	<ul style="list-style-type: none"> ● चिकित्सकीय आपात स्थिति वाले रोगियों पर नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन पर लिखित कार्य ● ईसीजी और एबीजी विश्लेषण की व्याख्या ● विषाक्तता में विषमारक देना
III	5 (टी) 2 (एल)	विभिन्न शल्य-चिकित्सीय आपात स्थितियों की एटियलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक अभिव्यक्ति, आपातकालीन आंकलन, निदान, चिकित्सा और नर्सिंग प्रबंधन की व्याख्या करना	<ul style="list-style-type: none"> ● वेध, आंतों में रुकावट, पेरिटोनिटिस, एपेंडिसाइटिस, पेट फटना और तीव्र पेट जैसी जठरांत्र संबंधी आपात स्थिति वाले रोगियों की देखभाल से संबंधित नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन 	<ul style="list-style-type: none"> ● व्याख्यान एवं परिचर्चा ● वीडियो शो 	<ul style="list-style-type: none"> ● आपातकालीन परिचालन प्रबंधन की तैयारी
IV	5 (टी) 2 (एल)	विभिन्न प्रसूति और स्त्री रोग संबंधी आपात स्थितियों की एटियलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक अभिव्यक्ति, आपातकालीन आंकलन, निदान, चिकित्सा और नर्सिंग प्रबंधन की व्याख्या	आपात स्थिति वाली प्रसूति रोगियों की देखभाल से संबंधित नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन <ul style="list-style-type: none"> ● पहली तिमाही की आपात स्थिति: अस्थानिक गर्भावस्था, गर्भपात ● प्रसवपूर्व आपात स्थिति: प्रोलैप्सड कॉर्ड, एंटीपार्टम हेमरेज, प्लेसेंटा प्रेविया, प्री-एक्लेम्पसिया और एक्लेम्पसिया, फटा हुआ गर्भाशय ● प्रसवोत्तर आपात स्थिति: प्रसवोत्तर रक्तस्राव, 	<ul style="list-style-type: none"> ● व्याख्यान एवं परिचर्चा ● मिथ्याभ्यास 	<ul style="list-style-type: none"> ● प्रसूति आपात स्थिति में उपयोग की जाने वाली औषधियां

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन के परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	आंकलन विधियां
		करना	<p>प्रसूति संबंधी झटका</p> <ul style="list-style-type: none"> • स्त्री रोग आपात स्थिति: डिम्बग्रंथि पुटी/ फोड़ा, • श्रोणि सूजन बीमारी • स्त्री रोग संबंधी आघात • यौन हमला • योनि से खून बहना 		
V	20 (टी)	शिशु रोग संबंधी आपात स्थितियों की एटियलॉजी, पैथोफिजियोलॉजी, नैदानिक अभिव्यक्ति, आपातकालीन आंकलन, निदान, चिकित्सा और नर्सिंग प्रबंधन की व्याख्या करना	<p>आपात स्थिति वाले शिशु रोगियों की देखभाल से संबंधित नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन</p> <p><i>निम्नलिखित से संबंधित चिकित्सीय और शल्य-चिकित्सीय आपात स्थिति</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • श्वसन प्रणाली • हृदय प्रणाली • तंत्रिका प्रणाली • जठरांत्र प्रणाली • मूत्र प्रणाली • संक्रामक रोग आपात स्थिति • त्वचा के घाव और जलना • जहर खाना, बाह्य अवयव, डूबना • झटका • बाल शोषण और यौन हमला 	<ul style="list-style-type: none"> • व्याख्यान एवं परिचर्चा • भूमिका निर्वहन • वीडियो शो • मिथ्याभ्यास 	<ul style="list-style-type: none"> • शिशुओं का बीएलएस व एसीएलएस करना • शिशुओं में दुर्घटनाओं की रोकथाम पर फिलप चार्ट/ वीडियो तैयार करना
VI	5 (टी)	मनोरोग संबंधी आपात स्थितियों की एटियलॉजी, नैदानिक अभिव्यक्ति, आपातकालीन आंकलन, निदान, चिकित्सा और नर्सिंग प्रबंधन की व्याख्या करना	<p>व्यवहार संबंधी आपात स्थिति वाले रोगियों की देखभाल से संबंधित नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन</p> <ul style="list-style-type: none"> • आत्महत्या • मानव हत्या • मादक द्रव्यों का सेवन – शराब, मादक द्रव्य • आतंकी हमले • तीव्र अवसाद • यौन हमला • अभिघातज के बाद का तनाव विकार (पीटीएसडी) 	<ul style="list-style-type: none"> • व्याख्यान एवं परिचर्चा 	<ul style="list-style-type: none"> • डीएसएच के रोगियों के कानूनी निहितार्थ पर निहित कार्य • ईसीटी का अवलोकन

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन के परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	आंकलन विधियां
VII	15 (टी) 6 (एल)	आपदा प्रबंधन की अवधारणाओं की विस्तृत व्याख्या करना	आपदा प्रबंधन <ul style="list-style-type: none"> परिचय और शब्दावली आपदा प्रबंधन की अवधारणा और सिद्धांत आपदा के प्रकार आपदा में प्राथमिकता निर्धारण खतरे की पहचान और जोखिम विश्लेषण आपदा प्रबंधन चक्र सामुदायिक आपदा प्रबंधन अस्पताल में आपदा प्रबंधन सामूहिक दुर्घटना प्रबंधन आपदा प्रबंधन प्रशिक्षण कार्यक्रम आपदा प्रबंधन में मनोसामाजिक पहलू आपदा प्रबंधन में नैतिकता 	<ul style="list-style-type: none"> व्याख्यान एवं परिचर्चा आपदा ड्रिल बड़े पैमाने पर दुर्घटना प्रबंधन पर मिथ्याभ्यास आपदा प्रबंधन पर कार्यशाला 	<ul style="list-style-type: none"> निहित कार्य – अस्पताल में आपदा प्रबंधन के लिए प्रोटोकॉल तैयार करना खतरा भेद्यता मानचित्रण आपदा प्रबंधन पर सामुदायिक स्वयंसेवकों को प्रशिक्षण देना

प्रायोगिक (कौशल प्रयोगशाला और नैदानिक)

कुल घंटे: 1770 घंटे (कौशल प्रयोगशाला: 40 घंटे और नैदानिक: 1730 घंटे)

अभ्यास दक्षताएं:

कार्यक्रम के अंत में छात्र निम्नलिखित प्रक्रियाओं का निष्पादन करने में सक्षम होंगे:

1. आपातकालीन आंकलन और प्राथमिकता निर्धारण करना
2. एसीएलएस (एएचए) और एटीएलएस दिशानिर्देशों के आधार पर पुनर्वसन उपायों में सहायता और प्रदर्शन करना
3. आंकलन निष्कर्षों के आधार पर आपातकालीन मध्यवर्तन करना
4. गैर-आघात संबंधी आपात स्थितियों वाले रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना
5. आघात संबंधी आपात स्थिति वाले रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना
6. शुरुआती जटिलताओं के लिए रोगियों की निगरानी करना
7. रोगी देखभाल में एमएलसी नीतियों की सराहना करना
8. विभिन्न आपातकालीन स्थितियों वाले शिशु और वरिष्ठ रोगियों जैसे विशेष समूहों का आंकलन और प्रबंधन करना
9. दल के एक महत्वपूर्ण सदस्य के रूप में आपातकालीन विभाग की गतिविधियों को व्यवस्थित करना
10. अस्पताल के साथ-साथ सामुदायिक आपदाओं में आपदा प्रबंधन की अवधारणाओं को लागू करना

नैदानिक पदस्थापन

क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन के परिणाम	कौशल/प्रक्रियात्मक दक्षताएं	निहित कार्य	आंकलन विधियां
आपातकालीन विभाग	22 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> प्राथमिकता निर्धारण करना मृतप्राय को पुनर्वसन देने की प्रक्रिया आरंभ करना और सहायता करना आघात और गैर-आघात संबंधी आपात स्थिति वाले रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन आंकलन रोगियों की प्राथमिकता निर्धारण पुनर्वसन उपाय – सीपीआर और आघात का प्रारंभिक प्रबंधन आपातकालीन मध्यवर्तन और औषधियां प्रारंभिक जटिलताओं की पहचान करना गैर-इनवेसिव वेंटिलेशन का उपयोग एबीजी विश्लेषण की व्याख्या पखच्ची और सहायक उपकरणों का अनुप्रयोग रोगी देखभाल में एमएलसी नीतियों का अनुप्रयोग 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन आंकलन रिपोर्ट मामले की प्रस्तुति – आघात और गैर-आघात रोगी आपातकालीन औषधि अध्ययन 	<ul style="list-style-type: none"> नैदानिक आंकलन मामले का अध्ययन और प्रस्तुति
शिशु आपातकालीन विभाग	06 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> शिशु पुनर्वसन आरंभ करना और सहायता करना विभिन्न आपात स्थिति वाले शिशुओं को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना 	<ul style="list-style-type: none"> शिशुओं का आपातकालीन आंकलन शिशु पुनर्वसन शिशु प्राथमिकता निर्धारण 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन शिशु आंकलन रिपोर्ट आपात स्थिति वाले शिशुओं पर मामले की प्रस्तुति आपातकालीन औषधि अध्ययन 	<ul style="list-style-type: none"> नैदानिक आंकलन/मामले का अध्ययन और प्रस्तुति
चिकित्सा और शल्य चिकित्सा आईसीयू	02 सप्ताह (प्रत्येक आईसीयू में 01 सप्ताह)	<ul style="list-style-type: none"> आईसीयू व्यवस्थापन में गंभीर रूप से बीमार रोगियों को व्यापक देखभाल प्रदान करना आईसीयू व्यवस्थापन में पॉलीट्रॉमा रोगियों को व्यापक देखभाल प्रदान करना 	<ul style="list-style-type: none"> वेंटिलेटर पर रोगियों का प्रबंधन उन्नत वायुमार्ग प्रबंधन रोगियों की रक्तसंचारप्रकरण निगरानी 		<ul style="list-style-type: none"> मामले की प्रस्तुति
शिशु आईसीयू	01 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> आईसीयू व्यवस्थापन में गंभीर रूप से बीमार शिशु रोगियों 	<ul style="list-style-type: none"> वेंटीलेटर पर शिशुओं का प्रबंधन 	<ul style="list-style-type: none"> वेंटीलेटर पर शिशुओं की विशेष जरूरत 	<ul style="list-style-type: none"> निहित कार्य का आंकलन

क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन के परिणाम	कौशल/प्रक्रियात्मक दक्षताएं	निहित कार्य	आंकलन विधियां
		को व्यापक देखभाल प्रदान करना	<ul style="list-style-type: none"> उन्नत वायुमार्ग प्रबंधन शिशुओं की चीरफाड़ वाली निगरानी 	और आवश्यकताएं	
आर्थोपेडिक ट्रॉमा इकाई	02 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> आर्थोपेडिक चोटों वाले रोगियों को व्यापक देखभाल प्रदान करना 	<ul style="list-style-type: none"> स्प्लिट/ट्रैक्शन/ एक्सटर्नल फिक्सेटर्स के साथ रोगियों का प्रबंधन बैसाखी के सहारे से चलना 		<ul style="list-style-type: none"> नैदानिक आंकलन
न्यूरो ट्रॉमा इकाई	02 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> दर्दनाक मस्तिष्क की चोटों वाले रोगियों को व्यापक देखभाल प्रदान करना 	<ul style="list-style-type: none"> न्यूरोलॉजिकल आंकलन इंट्राक्रैनियल दबाव वृद्धि का प्रबंधन मस्तिष्क मृत्यु मानदंड का आवेदन परिजनों को अंगदान के लिए सलाह देना 	<ul style="list-style-type: none"> ग्लासगो कोमा स्केल आंकलन 	<ul style="list-style-type: none"> नैदानिक आंकलन मामले की प्रस्तुति
कोरोनरी केयर इकाई	02 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> हृदय संबंधी विकारों वाले रोगियों को व्यापक देखभाल प्रदान करना 	<ul style="list-style-type: none"> सीने में दर्द का आंकलन ईसीजी की व्याख्या करना त्वचीय हस्तक्षेप के लिए रोगियों को तैयार करना 	<ul style="list-style-type: none"> थ्रोम्बोलाइटिक चिकित्सा 	<ul style="list-style-type: none"> नैदानिक आंकलन
ट्रॉमा ऑपरेटिंग कक्ष	01 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> आघात संबंधी शल्य-चिकित्सा में सहायता करना 	<ul style="list-style-type: none"> आपातकालीन शल्य-चिकित्सा के लिए शल्य-चिकित्सा कक्ष (ओआर) तैयार करना आपातकालीन शल्य-चिकित्सा में सहायता करना 		
बर्न्स इकाई	01 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> जलने की चोट वाले रोगियों को व्यापक देखभाल प्रदान करना 	<ul style="list-style-type: none"> जले में द्रव पुनर्वसन जले में घाव प्रबंधन 	<ul style="list-style-type: none"> बर्न्स फॉर्मूला जले हुए घाव वाले रोगियों के लिए पोषण की आवश्यकता 	<ul style="list-style-type: none"> निहित कार्य का आंकलन
प्रसूति आपातकालीन इकाई (प्रसूति कक्ष)	01 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> आपात स्थिति वाली प्रसूति रोगियों को व्यापक देखभाल प्रदान करना 	<ul style="list-style-type: none"> प्रसूति आंकलन आपातकालीन मध्यवर्तनों में सहायता करना 	<ul style="list-style-type: none"> सामान्य प्रसूति आपात स्थिति की सूची तैयार करना और उनका प्रबंधन 	<ul style="list-style-type: none"> निहित कार्य का आंकलन
मनोरोग	01 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> आपात स्थिति वाले 	<ul style="list-style-type: none"> मनोरोग आंकलन 	<ul style="list-style-type: none"> विद्युत-आक्षेपी 	<ul style="list-style-type: none"> निहित कार्य

क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन के परिणाम	कौशल/प्रक्रियात्मक दक्षताएं	निहित कार्य	आंकलन विधियां
आपातकालीन इकाई		मनोरोगियों को व्यापक देखभाल प्रदान करना	• अंकुश का प्रयोग	चिकित्सा	का आंकलन
सामुदायिक आपदा प्रबंधन	01 सप्ताह	<ul style="list-style-type: none"> सामुदायिक स्वयंसेवकों को सशक्त बनाना आपदा प्रबंधन 	<ul style="list-style-type: none"> विभिन्न आपदाओं पर सामुदाय में जागरूकता पैदा करना आपदा प्रबंधन पर सामुदायिक स्वयंसेवकों को प्रशिक्षित करना 	<ul style="list-style-type: none"> खतरे की पहचान और जोखिम विश्लेषण 	<ul style="list-style-type: none"> निहित कार्य का आंकलन

परिशिष्ट 1 : कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं

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

क्र.सं.	कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं	संख्या	कौशल
1	गद्दे के साथ रोगी ट्रॉली	5	रोगी इकाई की तैयारी
2	अस्पताल लिनेन सेट	10 सेट	
3	रोगी लिनेन सेट	10 सेट	
4	तौलिया	20	
5	IV स्टैंड	5	
6	बेड साइड लॉकर	5	
7	ओवरहेड टेबल	3	
8	ढक्कन वाले प्याले – 10 सेंटीमीटर	5	विभिन्न प्रक्रियाओं के लिए उपकरण
9	प्याले – 10 सेंटीमीटर	5	
10	ढक्कन वाली उपकरण ट्रे	5	
11	प्लेन आरट्री फोर्सिप्स	5	
12	टूथ आरट्री फोर्सिप्स	5	
13	मॉस्क्यूटो आरट्री फोर्सिप्स	5	
14	प्लेन डाइसेक्टिंग फोर्सिप्स	5	
15	टूथ डाइसेक्टिंग फोर्सिप्स	5	
16	स्पंज होल्डिंग फोर्सिप्स	5	
17	तौलिया क्लिप	5	
18	बैग वाल्व मास्क डिवाइस (अंबू बैग) – वयस्क	5	आपातकालीन उपकरण

क्र.सं.	कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं	संख्या	कौशल
19	बैग वाल्व मास्क डिवाइस (अंबू बैग) – शिशु	5	
20	ऑरो-ग्रसनी वायुमार्ग – विभिन्न आकार के	5 प्रत्येक	
21	नासा-ग्रसनी वायुमार्ग	5	
22	स्वरयंत्र मास्क एयरवे	10	
23	सक्शन कैथेटर – लचीला	5	
24	सक्शन कैथेटर – कठोर	5	
25	मैकगिल्स फोर्सेप्स – वयस्क	2	
26	मैकगिल्स फोर्सेप्स – शिशु	2	
27	बन्ती	3	
28	ऑक्सीजन मास्क	5	
29	नासा प्रोंग	5	
30	जलाशय बैग के साथ ऑक्सीजन मास्क	5	
31	एंडोट्रैचियल ट्यूब नंबर 3	5	
32	एंडोट्रैचियल ट्यूब नंबर 7	5	
33	लेरिंजोस्कोप – वयस्क	3	
34	लेरिंजोस्कोप – शिशु	2	
35	सक्शन मशीन	2	
36	बहुपरमापी मॉनिटर	2	
37	वेंटिलेटर	1	
38	ऑक्सीजन आपूर्ति बिंदु	2	
39	ऑक्सीजन फ्लोमीटर	2	
40	क्रैश कार्ट ट्रॉली	1	
41	बैन्स सर्किट	2	
42	ईसीजी मशीन	1	
43	वितंतुविकंपनित्र (डिफिब्रिलेटर)	1	
44	स्वचालित बाह्य वितंतुविकंपनित्र (डिफिब्रिलेटर)	1	
45	सीपीआर – पुतला	2	
46	सिरिंज पंप	5	

क्र.सं.	कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं	संख्या	कौशल
47	स्ट्रिप्स के साथ ग्लूकोमीटर	1	
48	बीपी उपकरण	3	
49	परिश्रावक (स्टेथिस्कोप)	3	
50	थर्मामीटर	10	
51	नब्ज ऑक्सीमीटर	1	
52	जाइलोकेन जेली	5	
53	सेंट्रल लाइन सम्मिलन सेट	1	आपातकाल प्रक्रियाओं के लिए सामग्री
54	ट्रेकियोस्टोमी सेट	1	
55	इंटरकॉस्टल ड्रेनेज सेट	1	
56	लुंबर पंचर सेट	1	
57	ब्लड कल्चर सेट	1	
58	टांके लगाने का पैक	1	
59	पट्टी करने का पैक	2	
60	टांके लगाने वाली कैंची	5	
61	स्केलपेल ब्लेड	5	
62	कैथीटेराइजेशन पैक	1	
63	IV कनूला नंबर 18	20	फार्मसी की आपूर्ति
64	IV कनूला नंबर 22	20	
65	IV सेट	20	
66	बीजी सेट	20	
67	एक्सटेंशन के साथ 3-वे	20	
68	धमनी रेखीय एक्सटेंशन	20	
69	सिरिंज 50 सी.सी	10	
70	सिरिंज 10 सी.सी	10	
71	सिरिंज 5 सी.सी	10	
72	सिरिंज 2 सी.सी	10	
73	इंसुलिन सिरिंज	10	
74	नसोगैस्ट्रिक ट्यूब नंबर 14	10	

क्र.सं.	कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं	संख्या	कौशल
75	फोलेस कैथेटर नंबर 16	10	
76	यूरोसैक	5	
77	चेस्ट ट्यूब नंबर 28	2	
78	चेस्ट ड्रेनेज बोटल	2	
79	सामान्य लवणयुक्त घोल 1000 मिली	10	
80	सामान्य लवणयुक्त घोल 500 मिली	10	
81	सामान्य लवणयुक्त घोल 100 मिली	10	
82	एड्रेनालाईन	10	आपातकालीन औषधियां
83	नोरेड्रेनालाईन	10	
84	एट्रोपिन	10	
85	सोडा बाइकार्बोनेट	10	
86	कैल्शियम ग्लूकोनेट	10	
87	डेक्सट्रोस 50%	5	
88	ट्रॉमाडोल	10	
89	जायलोकेन 2%	5	ट्रॉमा केयर
90	सरवाइकल कॉलर – वयस्क	10	
91	सरवाइकल कॉलर – शिशु	10	
92	स्प्लिट – थॉमस स्प्लिट	10	
93	पेल्विक बाइंडर	10	
94	ब्रॉड आर्म स्लिंग	10	
95	क्लैविकुलर ब्रेस	10	
96	बड़ी खपच्चियां	10	
97	पट्टी 6"	20	
98	पट्टी 4"	20	
99	पट्टी 2"	20	
100	ड्रेसिंग पैड	30	
101	स्पाइन बोर्ड	1	
102	स्कूप बोर्ड	1	

क्र.सं.	कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं	संख्या	कौशल
103	लकड़ी की खपच्चियां	20	
104	रेत के थैले	20	
105	त्वचा कर्षण किट	20	
106	आपदा तैयारी किट – अस्पताल में	2	आपदा प्रबंधन
107	आपदा तैयारी किट – समुदाय	2	
108	जीवन जैकेट	10	
109	गैस मास्क	10	
110	सुरक्षा जूते	10	
111	हेलमेट	10	
112	ज़ैगन लाइट	10	
113	आपातकालीन रोशनी	10	
114	मेगा फोन	5	
115	आपदा प्राथमिकता निर्धारण टैग	50	
116	आपदा प्राथमिकता निर्धारण रंग कोड बैंड	50	
117	एंटीसेप्टिक क्रीम	10	
118	एंटीबायोटिक क्रीम/मलहम	10	
119	मानक सुरक्षा संरक्षण उपकरण	20 सेट	संक्रमण नियंत्रण
120	हाथ धोने का क्षेत्र	1	
121	बायोमेडिकल अपशिष्ट निपटान इकाई	1	
122	रिकॉर्ड्स (प्राथमिकता निर्धारण फॉर्म, मेडिकेशन ऑर्डर शीट, नर्स रिकॉर्ड, रिससिटेशन रिकॉर्ड, ट्रॉमा रिकॉर्ड)	—	रिकॉर्डिंग
123	एलसीडी टीवी	1	वीडियो द्वारा निर्देशन
124	रोगियों के लिए स्वास्थ्य शिक्षण मॉड्यूल	—	स्वास्थ्य शिक्षा

परिशिष्ट 2 : आंकलन दिशानिर्देश (सैद्धांतिक और प्रायोगिक)

I. सैद्धांतिक

क) आंतरिक

आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग (भाग I: मूल नर्सिंग के साथ आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग I और भाग II: आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग II) – कुल अंक: 25

- प्रश्न पत्र और प्रश्नोत्तरी – 10 अंक

- लिखित कार्य – 10 अंक (आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग अभ्यास और आपातकालीन इकाई में संक्रमण नियंत्रण प्रथाओं से संबंधित आचार संहिता और अस्पताल में आपदा प्रबंधन के लिए प्रोटोकॉल)
- सामूहिक परियोजना – 5 अंक

ख) बाह्य/अंतिम

आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग (भाग I: मूल नर्सिंग के साथ आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग I और भाग II: आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग II) – कुल अंक: 75

भाग 1: 35 अंक (निबंध 1×15=15 अंक, लघु उत्तर 4×4=16 अंक, अत्यंत लघु उत्तर 2×2=4 अंक) और भाग 2: 40 अंक (निबंध 1×15=15 अंक, लघु उत्तर 5×4=20 अंक, अत्यंत लघु उत्तर 5×1=5 अंक)

II. प्रायोगिक

क) आंतरिक – 75 अंक

- वस्तुनिष्ठ संरचित नैदानिक परीक्षा (ओएससीई) – 25 अंक (पदस्थापन के अंत में ओएससीई – 10 अंक + वर्ष के अंत में आंतरिक ओएससीई – 15 अंक)
 - अन्य अभ्यास : 50 अंक
- क) प्रायोगिक कार्य – 20 अंक (नैदानिक प्रस्तुति और मामले की अध्ययन रिपोर्ट – 5 अंक, परामर्श रिपोर्ट/जांच रिपोर्ट – 5 अंक, औषधि अध्ययन रिपोर्ट – 5 अंक और स्वास्थ्य परिचर्चा – 5 अंक)
- ख) कार्यविधिक दक्षताओं और नैदानिक अर्हताओं के पूर्ण होने पर – 5 अंक
- ग) नैदानिक कार्य निष्पादन का निरंतर नैदानिक आंकलन – 5 अंक
- घ) अंतिम अवलोकित अभ्यास (नैदानिक कार्य में वास्तविक निष्पादन) – 20 अंक

ख) बाह्य – 150 अंक

वस्तुनिष्ठ संरचित नैदानिक परीक्षा (ओएससीई) – 50 अंक, अवलोकित अभ्यास – 100 अंक

(विस्तृत दिशानिर्देश गाइडबुक में दिए गए हैं)

परिशिष्ट 3 : आपातकालीन तथा आपदा स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम के लिए नैदानिक लॉग बुक

(विशिष्ट कार्यविधिक क्षमता/नैदानिक कौशल)

क्र.सं.	विशिष्ट क्षमता/कौशल	संपादित किए गए/सहायता प्रदान की गई/अवलोकन किए गए की संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रीसेप्टर के हस्ताक्षर एवं दिनांक
I	आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग का आधार		
1	रोगी शिक्षा सामग्री तैयार करना	पी	
2	आपातकालीन स्थिति वाले रोगियों के प्रशिक्षण के लिए रोगी शिक्षा योजना	पी	
3	नर्सिंग अधिकारियों/स्टाफ नर्सों के लिए ड्यूटी रोस्टर तैयार करना	पी	
4	साहित्यिक समीक्षा/व्यवस्थित समीक्षा लेखन (साक्ष्य-आधारित नर्सिंग मध्यवर्तनों/प्रथाओं की पहचान करना)	पी	
5	प्रकाशन/पेपर प्रस्तुति के लिए पांडुलिपि तैयार करना	पी	

क्र.सं.	विशिष्ट क्षमता/कौशल	संपादित किए गए/ सहायता प्रदान की गई/ अवलोकन किए गए की संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रीसेप्टर के हस्ताक्षर एवं दिनांक
6	सामूहिक शोध परियोजना विषय:	पी	
II	आपातकालीन तथा आपदा नर्सिंग स्पेशलिटी		
1	आपातकालीन आंकलन		
1.1	गैर-आघात संबंधित स्थिति वाले रोगियों का इतिवृत्त लेना और शारीरिक परीक्षण करना	पी	
1.2	आघात संबंधित स्थिति वाले रोगियों का इतिवृत्त लेना और शारीरिक परीक्षण करना	पी	
1.3	आपातकालीन तथा आपदा इकाई में रोगियों का प्राथमिकता निर्धारण	पी	
2	आपातकालीन मध्यवर्तन		
2.1	सिर झुकाकर दुड़ी को ऊपर उठाना	पी	
2.2	जबड़े का चतुराई के साथ प्रबंधन करना	पी	
2.3	मौखिक सक्शन	पी	
2.4	ऑरो-ग्रसनी वायुमार्ग का अनुप्रयोग	पी	
2.5	नासा-ग्रसनी वायुमार्ग का अनुप्रयोग	पी	
2.6	स्वरयंत्र मास्क वायुमार्ग का अनुप्रयोग	पी	
2.7	आपातकालीन अंतःश्वासनलीय ट्यूब इंटुबैषेण	ए	
2.8	त्वरित अनुक्रम इंटुबैषेण	ए	
2.9	ऑक्सीजन प्रशासन	पी	
2.10	गैर-इनवेसिव वेंटिलेशन पर रोगी की देखभाल	पी	
2.11	इनवेसिव वेंटिलेशन पर रोगी की देखभाल	पी	
2.12	ट्रेकियोस्टोमी की देखभाल	पी	
2.13	उन्नत कार्डिएक लाइफ सपोर्ट	पी	
2.14	तंतुविकंपहरण	पी	
2.15	हृत्तालवर्धन	पी	
2.16	इंद्रा वीनस कैन्जुलेशन	पी	
2.17	आपातकालीन औषधियों का प्रशासन	पी	

क्र.सं.	विशिष्ट क्षमता/कौशल	संपादित किए गए/ सहायता प्रदान की गई/ अवलोकन किए गए की संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रीसेप्टर के हस्ताक्षर एवं दिनांक
2.18	हेमोडायनामिक निगरानी	पी	
2.19	इनोट्रोप्स का प्रशासन	पी	
2.20	इनोट्रोप्स पर रोगियों की निगरानी	पी	
2.21	ईसीजी करना	पी	
2.22	ईसीजी की व्याख्या करना	पी	
2.23	सेंट्रल लाइन इंसरशन	ए	
2.24	धमनी रक्त गैस नमूनाकरण	पी/ए (संस्थागत प्रोटोकॉल के अनुसार)	
2.25	धमनी रक्त गैस विश्लेषण	पी	
2.26	पेट परवेधन	ए	
2.27	कमर संबंधी वेधन	ए	
2.28	रक्ताधान	पी/ए (संस्थागत प्रोटोकॉल के अनुसार)	
2.29	नासा-ग्रसनी नली लगाना	पी	
2.30	उदर संबंधी लवाज	पी	
2.31	विषनाशक औषधि का प्रशासन	पी	
2.32	सांप के काटने पर विषनाशक औषधि का प्रशासन	पी	
2.33	वाष्पशील शीतलन	पी	
2.34	कैथीटेराइजेशन	पी	
3	ट्रॉमा नर्सिंग		
3.1	ग्रीवा पट्टा (सरवाइकल कॉलर) का अनुप्रयोग	पी	
3.2	ट्रॉमा अंतःश्वासनलीय इंटुबैषेण	ए	
3.3	सुई वक्षुटछेदन (नीडल थोरैकोटॉमी)	ए	
3.4	नली वक्षुटछेदन (ट्यूब थोरैकोटॉमी)	ए	
3.5	बड़े पैमाने पर आधान प्रोटोकॉल	ए	
3.6	जीसीएस का आंकलन	पी	
3.7	आंख की पुतली का आंकलन	पी	

क्र.सं.	विशिष्ट क्षमता/कौशल	संपादित किए गए/ सहायता प्रदान की गई/ अवलोकन किए गए की संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रीसेप्टर के हस्ताक्षर एवं दिनांक
3.8	लॉग रोलिंग	पी	
3.9	खपच्ची का अनुप्रयोग	पी	
3.10	पीओपी का उपयोग कर नितंब फलक का अनुप्रयोग	ए	
3.11	अपघर्षण प्रोटोकॉल	ए	
3.12	घाव प्रबंधन	ए	
3.13	टांके लगाना	पी	
3.14	टांके निकालना	पी	
3.15	दर्द प्रबंधन – नशीली दर्दनाशक औषधि का प्रशासन	पी	
3.16	स्थानीय संज्ञाहरण – समावेश	ए	
3.17	स्थानीय संज्ञाहरण – तंत्रिका अवरोध	ए	
3.18	केटामाइन प्रशासन	पी	
3.19	केटामाइन पर रोगियों की निगरानी	पी	
3.20	ट्रॉमा रेडियोलॉजी – एक्स-रे की व्याख्या	पी	
3.21	सीटी स्कैन की व्याख्या	पी	
3.22	एमआरआई की व्याख्या	पी	
3.23	आपातकालीन परिचालन प्रबंधन के लिए रोगियों की तैयारी	पी	
4	आपातकालीन शिशु चिकित्सा		
4.1	आपातकालीन आंकलन – इतिवृत्त संग्रहण और शारीरिक परीक्षण	पी	
4.2	आपातकालीन तथा आपदा इकाई में शिशुओं का प्राथमिकता निर्धारण	पी	
4.3	वायुमार्ग प्रबंधन	पी	
4.4	ऑक्सीजन प्रशासन	पी	
4.5	नेबुलाइजेशन	पी	
4.6	IV नली डालना (कैन्थुलेशन)	पी	
4.7	अंतर्गर्भाशयी नली डालना (कैन्थुलेशन)	ए	
4.8	शिशुओं में उन्नत कार्डिएक लाइफ सपोर्ट	पी	
4.9	शिशुओं को द्रव द्वारा पुनर्जीवित करना	पी	

क्र.सं.	विशिष्ट क्षमता/कौशल	संपादित किए गए/ सहायता प्रदान की गई/ अवलोकन किए गए की संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रीसेप्टर के हस्ताक्षर एवं दिनांक
4.10	शिशुओं में जीसीएस का आंकलन	पी	
4.11	आईसीयू में गंभीर रूप से बीमार शिशुओं की देखभाल	पी	
4.12	वेंटिलेटर पर शिशुओं की देखभाल	पी	
5	चिकित्सीय तथा शल्य-चिकित्सीय आईसीयू		
5.1	वेंटिलेटर पर गंभीर रूप से बीमार रोगी की देखभाल	पी	
5.2	इनवेजिव लाइनों की देखभाल	पी	
6	आर्थोपेडिक ट्रॉमा इकाई		
6.1	ऑपरेटिव प्रबंधन के साथ रोगियों की देखभाल	पी	
6.2	सहारे से चलना (क्रच वॉकिंग)	पी	
7	न्यूरोट्रॉमा इकाई		
7.1	न्यूरोट्रॉमा आंकलन	पी	
7.2	बढ़े हुए आईसीपी का प्रबंधन	पी	
8	कोरोनरी देखभाल इकाई		
8.1	सीने में दर्द वाले रोगी का आंकलन	पी	
8.2	ईसीजी करना	पी	
8.3	ईसीजी की व्याख्या करना	पी	
8.4	त्वचीय मध्यवर्तन की तैयारी	पी	
8.5	थ्रोबोलाइसिस	ए	
9	ट्रॉमा ऑपरेटिंग कक्ष		
9.1	आर्थोपेडिक ट्रॉमा शल्य-चिकित्सा में सहायता करना	ए	
10	दग्ध (बर्न्स) इकाई		
10.1	जले हुए रोगी की देखभाल	पी	
10.2	जले हुए रोगी की पट्टी करना (बर्न्स ड्रेसिंग)	पी	
11	प्रसूति आपातकालीन इकाई (प्रसव कक्ष)		
11.1	प्रसूति आंकलन	पी	
11.2	उच्च जोखिम वाले प्रसव	ए	

क्र.सं.	विशिष्ट क्षमता/कौशल	संपादित किए गए/ सहायता प्रदान की गई/ अवलोकन किए गए की संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रीसेप्टर के हस्ताक्षर एवं दिनांक
11.3	आपातकालीन एलएससीएस के लिए रोगी की तैयारी	पी	
12.	मनोरोग आपातकालीन इकाई		
12.1	मनोरोग आपातस्थिति वाले रोगियों का आंकलन	पी	
12.2	संयम बरतना	पी	
12.3	विद्युत-आक्षेपी चिकित्सा	ए	
13	आपदा नर्सिंग		
13.1	आपातकालीन तथा आघात/समुदाय की जोखिम पहचान और जोखिम विश्लेषण	पी	
13.2	आपातकालीन तथा आघात में सामूहिक दुर्घटना प्रबंधन	ए	
13.3	आपदा प्रबंधन के लिए प्रोटोकॉल विकसित करना – अस्पताल में/ ऑनसाइट	पी	
14	गुणवत्ता नियंत्रण		
14.1	आपातकालीन तथा आघात में संक्रमण नियंत्रण के लिए एसओपी तैयार करना	पी	
14.2	आपातकालीन तथा आघात में रोगियों के परीक्षण के लिए एसओपी का विकास	पी	
14.3	इकाई की संपरीक्षा का आयोजन	पी	

*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 अर्हता	दिनांक	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर
1	आपातकालीन आंकलन		
1.1	स्वास्थ्य आंकलन (वयस्क) – इतिवृत्त और शारीरिक परीक्षण (तीन लिखित रिपोर्ट)		
1.1.1			

क्र.सं.	नैदानिक अर्हता	दिनांक	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर
	1.1.2 1.1.3		
1.2	रोगियों (वयस्क) का प्राथमिकता निर्धारण 1.2.1 1.2.2 1.2.3 1.2.4 1.2.5		
1.3	स्वास्थ्य आंकलन (शिशु) – इतिवृत्त और शारीरिक परीक्षण (दो लिखित रिपोर्ट) 1.3.1 1.3.2		
1.4	रोगियों का परीक्षण (शिशु) 1.4.1 1.4.2 1.4.3		
2	नैदानिक संगोष्ठी/जर्नल क्लब/नैदानिक सम्मेलन विषय: 1. 2.		
3	वृत्त अध्ययन/नैदानिक प्रस्तुति और रिपोर्ट – आपातकालीन विभाग-2 और शिशु आपातकालीन विभाग-1 (नर्सिंग/अंतःविषयक दौरे)		
3.1	नैदानिक स्थिति का नाम:		
3.2	नैदानिक स्थिति का नाम:		
3.3	नैदानिक स्थिति का नाम:		
4	औषधि अध्ययन, प्रस्तुति और रिपोर्ट		
4.1	औषधि का नाम:		
4.2			
4.3			
4.4			

कार्यक्रम समन्वयक/संकाय के हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/प्रधानाचार्य के हस्ताक्षर

डॉ. टी. दिलीप कुमार, अध्यक्ष

[विज्ञापन-III/4/असा./609/2024-25]

INDIAN NURSING COUNCIL

NOTIFICATION

New Delhi, the 7th October 2024

INDIAN NURSING COUNCIL (POST BASIC DIPLOMA IN EMERGENCY AND DISASTER SPECIALTY NURSING - RESIDENCY PROGRAM) REGULATIONS, 2023

F.No. 11-1/2024-INC (II).—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

- These Regulations may be called the **Indian Nursing Council (Post Basic Diploma in Emergency and Disaster Specialty Nursing - Residency Program) Regulations, 2023.**
- These 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,

- 'the Act' means the Indian Nursing Council Act, 1947 (XLVIII of 1947) as amended from time to time;
- 'the Council' means the Indian Nursing Council constituted under the Act;
- 'SNRC' means the State Nurse and Midwives Registration Council, by whichever name constituted, by the respective State Governments;
- '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;
- '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;
- 'NUID' is the Nurses Unique Identification Number given to the registrants in the NRTS system;
- '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 EMERGENCY AND DISASTER SPECIALTY NURSING - RESIDENCY PROGRAM

I. INTRODUCTION

The National Health Policy document (NHP, 2017) emphasizes the need to expand tertiary care services, prepare specialist nurses and standardization of clinical training for nurses. Responding to this, the Council planned to redesign the existing specialist nursing programs making it as a one-year post basic diploma residency programs utilizing competency-based training approach. Emergency and Disaster Specialty Nursing is a new specialty prepared by the Council using revised guidelines that aim to prepare specialist nurses who can provide competent care to patients in emergency and disaster situations where the diagnosis and treatment are complex and intensive. The health needs of the Indians are fast changing owing to the rapid change in the life style, advanced technology and awareness among the people. Illness requiring emergency care is also on the rise. The emerging trauma scenario and disaster events of mass nature are adding significant strain on the individual's life as well as the family and the social system. It affects all levels of people. This demands adequate number of nurses specially trained in emergency and disaster nursing who will function as emergency and disaster specialist nurse. It is essential for the health care system to meet such needs effectively.

Post Basic Diploma in Emergency and Disaster Specialty Nursing is designed to develop specially trained nurses for emergency and disaster management. The outcome of the program will be to have more nurses prepared for emergency and disaster situations to provide competent care at the institutional and community levels.

II. PHILOSOPHY

The Council believes that registered nurses need to be further trained as specialist nurses to function in various emergency and disaster situations and the training should be competency based. Expanding roles of nurses and advances in technology necessitates additional training to prepare nurses with specialized skills and knowledge to deliver competent, intelligent and individualised care to patients in emergency and disaster situations.

III. CURRICULAR FRAMEWORK

The Post Basic Diploma in Emergency and Disaster Specialty Nursing education is a one-year residency program and its curriculum is conceptualized encompassing foundational short courses and major specialty courses for specialty nursing practice.

The foundations to emergency and disaster nursing practice such as professionalism, communication, patient education & counselling, clinical leadership & resource management, and evidence based & applied research are short courses that aim to provide the students with the knowledge, attitude and competencies essential to function as accountable, sincere, safe and competent specialist nurses. The major specialty courses are organized under Emergency and Disaster Specialty Nursing I and Emergency and Disaster Specialty Nursing II. Emergency and Disaster Specialty Nursing I includes context/introduction to emergency nursing and basic sciences applied to emergency nursing, and the concepts in emergency care. Emergency and Disaster Specialty Nursing II includes nursing management of specific emergency conditions comprising emergency assessment, diagnosis, treatment and patient safety & quality including illness specific considerations. Medical, Surgical, Paediatric, Psychiatric, Obstetrical & gynaecological emergencies including trauma and disaster management are part of Emergency and Disaster Specialty Nursing II.

The curricular framework for the Emergency and Disaster Specialty Nursing – Residency Program is illustrated in the following figure 1.

POST BASIC DIPLOMA IN EMERGENCY AND DISASTER SPECIALTY NURSING – RESIDENCY PROGRAM

**Foundations to Emergency and
Disaster Nursing Courses**

**Emergency and Disaster
Specialty Nursing Courses**



ONE-YEAR RESIDENCY PROGRAM (For Registered Nurses & Midwives)
Theory – 10% & Practicum – 90% (Skill Lab + Clinical)

Figure 1. Curricular Framework for Emergency and Disaster Specialty Nursing – Residency Program

IV. AIM/PURPOSE & COMPETENCIES

Aim/Purpose

The Program is designed to prepare nurses with specialized skills, knowledge and attitude in providing quality care to patients in Emergency and Disaster situations. It further aims to prepare technically qualified and trained specialist nurses who will function effectively and optimally at Emergency centres of Tertiary/Quaternary hospitals providing high standards of care.

Competencies

On completion of the program, the Emergency and Disaster specialist nurse will be able to:

1. Demonstrate professional accountability for the delivery of nursing care as per the Council standards that are consistent with moral, altruistic, legal, ethical, regulatory and humanistic principles in emergency nursing practice.
2. Communicate effectively with patients, families and professional colleagues fostering mutual respect and shared decision making to enhance health outcomes.
3. Educate and counsel patients and families to participate effectively in treatment and enhance their coping abilities through emergency and crisis situations.
4. Demonstrate understanding of clinical leadership and resource management strategies and use them in emergency and disaster situations promoting collaborative and effective teamwork.
5. Identify, evaluate and use the best current evidence in emergency care and disaster management coupled with clinical expertise and values to make practical decisions.
6. Participate in research studies that contribute to evidence-based emergency nursing care and disaster management interventions with basic understanding of research process.
7. Apply the concepts and principles of emergency and disaster nursing and basic sciences in the emergency assessment, diagnosis and treatment of the physiological, physical, psychological, social & spiritual problems of patients and their families with various emergency conditions.
8. Apply nursing process in caring for patients with non-trauma related emergencies.

9. Apply nursing process in caring for patients with trauma related emergencies.
10. Demonstrate specialized practice competencies/skills relevant in providing care to patients with various emergencies and disaster situations.
11. Conduct clinical audit and participate in quality assurance activities in emergency departments and disaster situations.
12. Demonstrate the team management skills in organizing and conducting injury prevention programs.
13. Demonstrate leadership abilities in mobilization of resources and facilitating appropriate delivery of services in disaster situations.
14. Empower the active participation of local community in disaster management.

V. PROGRAM DESCRIPTION & SCOPE OF PRACTICE

The Post Basic Diploma in Emergency and Disaster Specialty Nursing is a one-year residency program designed to prepare registered nurses (GNM or B.Sc.) with specialized knowledge, skills and attitude in providing safe and competent care to patients and their families in emergency and disaster situations. Theory includes foundational courses and specialty courses besides practicum with the main focus on competency-based training. The theory component comprises 10% and practicum 90% (Clinical & Lab).

On completion of the program and certification, and registration as additional qualification with respective SNRC, the specialist nurses should be employed only in the Emergency Department/Unit of a multispecialty hospital. They will be able to practice as per the competencies trained during the program as per the log book 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 cadres/positions should be created at government/public/private sectors. The diploma will be awarded by respective Examination Board/SNRC/ University approved by the Council.

VI. MINIMUM REQUIREMENTS/GUIDELINES FOR STARTING THE POST BASIC DIPLOMA IN EMERGENCY AND DISASTER NURSING RESIDENCY PROGRAM

The program may be offered at

1. College of Nursing offering degree programs in nursing attached to parent tertiary hospital having minimum of 200 beds with advanced diagnostic, therapeutic and state of the art Emergency and Trauma Care Centre with ICU facility.

OR

Hospitals offering PG/Fellowship programs in Emergency Medicine having minimum of 200 beds with advanced diagnostic, therapeutic and state of the art Emergency and Trauma Care Centre with ICU facility.

2. Above eligible institution shall get recognition from the concerned SNRC for Post Basic Diploma in Emergency and Disaster Specialty Nursing Program for the particular academic year, which is a mandatory requirement.
3. 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.

1. 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/Emergency Specialty Nursing – 1
 - ii. Post Basic Diploma in Emergency and Disaster Specialty Nursing with Basic B.Sc. Nursing/ P.B.B.Sc. Nursing – 1
- d. Experience: Minimum three years of clinical experience in Emergency and Disaster Specialty Nursing
- e. Guest Faculty: Multi-disciplinary in related specialities
- f. Preceptors:

- *Nursing Preceptor*: Full time qualified GNM with 6 years of experience in specialty nursing (Emergency and Disaster Nursing) or B.Sc. Nursing with 2 years' experience in specialty nursing or M.Sc. Nursing with one-year specialty nursing experience working in the specialty care unit.
- *Medical Preceptor*: Specialist (Emergency Medicine specialist) 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)

2. Budget

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

3. Physical and Learning Resources at Hospital/College

- a. One classroom/conference room at the clinical area
- b. Skill lab for simulated learning at 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 Emergency and Disaster Specialty Nursing, Nursing Administration, Nursing Education, Nursing Research and Statistics

OR

- i. Permission to use medical/hospital library having current books, journals and periodicals related to Emergency and Disaster Specialty 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, peon, Safai Karmachari
 - ii. Facilities for office, equipment and supplies such as
 - Stationery
 - Computer with printer
 - Xerox machine

4. Clinical Facilities

- a. Parent Specialty/tertiary hospital having minimum of 200 beds with advanced diagnostic, therapeutic and state of the art Emergency and Trauma Care Centre with ICU facility.
- b. Regional centres/Specialty hospitals having minimum of 200 beds with advanced diagnostic, therapeutic and state of the art Emergency and Trauma Care Centre with ICU facility.
- c. Hospital must have a minimum of 10 emergency beds with advanced diagnostic, treatment and care facilities
- d. Nurse staffing of units as per the Council recommended norms.
- e. Student patient ratio – 1:2

5. 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 the Emergency Department 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.

6. No. of Seats

For hospital having 200 beds and 10 Emergency beds, number of seats – 5

For hospital having 500 beds and more than 10 emergency beds, the number of seats – 5 to 10

7. Number of Candidates

One candidate for 2 emergency beds.

8. 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

A EXAMINATION REGULATIONS

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

1. Eligibility for appearing for the Examination

- a. *Attendance:* Theory and Practical – 80%. However, 100% Clinical attendance have to be completed prior to certification.
- b. Candidate who successfully completes the necessary requirements such as logbook and clinical requirements is eligible and can appear for the final exam.

2. Practical Examination

- a. *OSCE:* OSCE type of examination will be conducted alongside viva (oral examination) both in the internal and final examination. (Detailed guidelines are given in guidebook)
- b. *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)
- c. *Maximum number of students per day:* 10 students.
- d. Practical Examination should be held in clinical area only.
- e. The team of practical examiners will include one internal examiner [(M.Sc. faculty with two years of experience in teaching the respective specialty program/M.Sc. faculty (Medical Surgical Nursing) with 5 years of Post PG experience], one external examiner (nursing faculty with the same qualification & experience stated as above) and one medical internal examiner who should be preceptor for the respective specialty program.
- f. The practical examiner and the theory examiner should be the same nursing faculty.

3. Standard of Passing

- a. 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.
- b. Students will be given opportunity of maximum of 3 attempts for passing.
- c. If the student fails in either theory or practical, he/she needs to appear for the exam failed either theory or practical only.

CERTIFICATION

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

VIII. SCHEME OF EXAMINATION

Courses	Internal Assessment Marks	External Assessment Marks	Total Marks	External Exam (Hours)
Theory (Experiential/Residential Learning)				
Emergency and Disaster Specialty Nursing (Part I & Part II) {Part I – Emergency and Disaster Specialty Nursing I including Foundations & Part II – Emergency and Disaster Specialty Nursing II}	25 (10+15)	75 (35+40)	100	3
Practicum: Emergency and Disaster Specialty Nursing				
<ul style="list-style-type: none"> • OSCE including Viva • Observed Practical/Clinical (Direct observation of actual performance at real settings) including viva – mini clinical evaluation exercise for 3-4 hours (Nursing process application and direct observation of procedural competencies) 	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
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. Log Book & Clinical Requirements

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

Unit	Courses	Theory (hours)	Lab/Skill Lab (hours)	Clinical (hours)
I	Foundations to Emergency and Disaster Specialty Nursing Practice 1. Professionalism 2. Communication, patient education & counselling in specialty nursing	40		

Unit	Courses	Theory (hours)	Lab/Skill Lab (hours)	Clinical (hours)
II	3. Clinical leadership and resource management in the specialty care setting 4. Evidence based and applied research in specialty nursing Emergency and Disaster Specialty Nursing courses Emergency and Disaster Specialty Nursing I 1. Introduction to specialty nursing 2. Basic sciences applied to specialty care – diagnosis and treatment of clinical conditions (Anatomy & Physiology, Microbiology, Pharmacology & Pathophysiology) 3. Basic concepts of Emergency care Emergency and Disaster Specialty Nursing II 1. Nursing management of various emergency conditions including emergency assessment, diagnosis, treatment and specialized interventions 2. Patient safety and quality 3. Disaster management	50	10	
		110	30	1730
TOTAL = 1970 hours		200 (5 weeks)	40 (1 week)	1730 (38 weeks)

Total weeks available in a year: 52 weeks (Theory – 10% and Skill Lab + Clinical – 90%)

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

2. Implementation of Curriculum

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 experiential learning approaches are used in training the students throughout the program. Skill lab requirements are listed in Appendix 1.

3. Clinical Practice

Clinical Residency Experience: A minimum of 45 hours/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 their training period:

S.No.	Clinical Area	Week	Remarks
1	Emergency Department/Unit	22	Own tertiary hospital

2	Paediatric Emergency Department	06
3	Medical and Surgical ICU	02
4.	Paediatric ICU	01
5.	Orthopaedic Trauma Unit	02
6.	Neuro Trauma Unit	02
7.	Coronary Care Unit	02
8.	Trauma Operating Room	01
9.	Burns Unit	01
10.	Obstetric emergency unit (Labour Room)	01
11.	Psychiatric emergency unit	01
12.	Community Disaster management	01

The residency students will follow the same duty schedule as staff nurses/nursing officers with different shift duties. In addition to that, for 40 weeks 4 hours every week is dedicated for their learning that can be offered for theory (For example – faculty lecture – 1 hour, nursing & interdisciplinary rounds – 1 hour, clinical presentations – 1 hour, case study report, clinical assignments) 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 (Research/QI) can be conducted during clinical posting applying the steps of research process and written report to be submitted.

4. Teaching Methods

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

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

5. Method of Assessment

- Written test (Case/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. Log Book and Clinical Requirements

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

X. COURSE SYLLABUS

1. FOUNDATIONS TO EMERGENCY AND DISASTER NURSING PRACTICE:

PROFESSIONALISM, COMMUNICATION, PATIENT EDUCATION & COUNSELING, CLINICAL LEADERSHIP & RESOURCE MANAGEMENT AND EVIDENCE BASED APPLIED RESEARCH IN EMERGENCY AND DISASTER NURSING PRACTICE

Total Theory hours : 40

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

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
I	6	Demonstrate understanding of professionalism and exhibit professionalism in the practice of emergency and disaster nursing	Professionalism <ul style="list-style-type: none"> • Meaning and elements – Accountability, knowledgeable, visibility and ethics in emergency and disaster nursing practice • Professional values and professional behaviour • The Council code of ethics, code of professional conduct and practice standards • Ethical issues related to emergency and disaster nursing • Expanding role of Nurse – Nurse practitioner • Professional organizations • Continuing nursing education 	<ul style="list-style-type: none"> • Discussion 	<ul style="list-style-type: none"> • Write about code of ethics related to emergency and disaster nursing
		Describe medico-legal aspects in Emergency and disaster nursing	Medico-Legal Issues <ul style="list-style-type: none"> • Legislations and regulations related to emergency and disaster nursing • Consumer Protection Act • Negligence & malpractice • Medico-legal aspects in emergency and disaster nursing • Records & reports • Legal responsibilities of 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture 	<ul style="list-style-type: none"> • Procedure followed in handling medico-legal cases in the emergency department • Good Samaritan Law

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
			emergency nurses		
II	12	<p>Communicate effectively with patients, families and professional colleagues, fostering mutual respect and shared decision making to enhance health outcomes during emergency/ disaster situations</p> <p>Educate and counsel patients and families to participate effectively in treatment and care</p>	<p>Communication</p> <ul style="list-style-type: none"> • Channels and techniques of communication • Crisis communication • Culturally sensitive communication • Information technology tools in support of communication • Team communication • Breaking bad news to patients and relatives regarding poor prognosis and failed resuscitative measures <p>Patient & family education</p> <ul style="list-style-type: none"> • Principles of teaching and learning • Principles of health education • Assessment of informational needs and patient education • Developing patient education materials <p>Counselling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Counselling techniques • Patient and family counselling during breaking bad news, crisis intervention and end of life stage 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture • Breaking bad news – Role play • Peer teaching • Counselling sessions 	<ul style="list-style-type: none"> • Written assignment on challenges encountered during crisis communication in emergency department • Digital records • Conduct a group health education program for the patients in the emergency department • Prepare patient education materials on relevant topics
III	12	<p>Demonstrate understanding of clinical leadership and management strategies and use them in emergency care settings promoting collaborative and effective team work</p> <p>Prepare the resuscitation unit within the emergency department</p> <p>Conduct clinical audit and participate in quality</p>	<p>Clinical Leadership & Resource Management</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leadership & Management • Elements of management of Emergency nursing care – planning, organizing, staffing, reporting, recording and budgeting • Clinical leadership and its challenges • Delegation • Managing human resources in emergency care units • Material management • Designing of an ideal emergency department • Emotional intelligence and self- 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture cum discussion 	<ul style="list-style-type: none"> • Plan a duty roster for the staff nurses working in the emergency department • Plan an ideal emergency department with 10 beds • Develop SOPs for resuscitative unit of emergency department

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
		assurance activities in emergency care unit	management skills <ul style="list-style-type: none"> • Working as interdisciplinary team member • Participation in making policies relevant to care of acutely ill patients • Organization of resuscitation unit within the emergency department to care for critically ill patients Quality Assurance program in emergency department <ul style="list-style-type: none"> • Nursing audit • Nursing standards • Quality assurance 		
IV	10	Describe research process and perform basic statistical tests Apply evidence based/best practices in professional practice	Evidence based and application of research <ul style="list-style-type: none"> • Introduction to nursing research and research process • Data presentation, basic statistical tests and its application • Research priorities in emergency nursing • Formulation of problem/question that are relevant to emergency nursing practice • Review of literature to identify evidence based/best practices in emergency nursing practice • Implementation of evidence-based interventions in daily professional practice • Ethics in research 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture • Module: Writing scientific paper 	<ul style="list-style-type: none"> • Preparation of statistical data of emergency department for the last year • Conduct literature review on emergency nursing interventions/ Evidence based practice project

2. EMERGENCY AND DISASTER NURSING SPECIALTY I

CONTEXT/INTRODUCTION TO EMERGENCY AND DISASTER NURSING & BASIC SCIENCES APPLIED TO EMERGENCY AND DISASTER NURSING PRACTICE

(Applied Psychology, Sociology, Microbiology, Pathology, Anatomy, Physiology, Pharmacology, Introduction to Emergency Nursing & Basic Concepts of Emergency Care)

Theory: 50 hours & Lab: 10 hours

Course description: This course is designed to help students to develop understanding and in-depth knowledge regarding the context of emergency care provision and application of basic sciences in the diagnosis and treatment of patients suffering with emergency conditions.

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
I	4 (T)	Describe the evolution of emergency nursing and enumerate the principles of emergency and disaster nursing	<ul style="list-style-type: none"> • Introduction of emergency nursing • Evolution of emergency care • Definition, concepts and principles of emergency nursing • Role of emergency nurses • Scope of emergency nursing practice • Nursing process application in emergency care unit 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture and discussion 	<ul style="list-style-type: none"> • Written assignment on application of nursing process in emergency conditions
II	8 (T)	Explain psychosocial aspects in emergency and disaster nursing care	<ul style="list-style-type: none"> • Human behaviour and coping with emergencies • Factors influencing psychosocial adjustment for patients suffering from acute illnesses • Stress and coping in emergency situations • Crisis communication • Guidance & counselling • Role of individual, family, community and society during emergency and disaster 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture • Crisis counselling • Role play 	<ul style="list-style-type: none"> • Conduct counselling session
III	6 (T) 2 (Lab)	Explain medical surgical asepsis and infection control in emergency department	<ul style="list-style-type: none"> • Principles of asepsis, sterilization & disinfection • Standard safety measures • Biomedical waste management • Infection control practices 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture • Demonstration 	<ul style="list-style-type: none"> • Prepare SOP for infection control in emergency care unit • Written assignment: Infection control practices in emergency care unit
IV	12 (T) 3 (Lab)	Describe structure & functions of various systems	<p>Applied Anatomy & Physiology</p> <p>Review</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neurological system • Respiratory system • Cardiovascular system • Gastro intestinal system • Endocrine system • Musculoskeletal system • Genitourinary system • Sensory system • Reproductive system 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture • Self-study • Visit to Simulation Lab 	<ul style="list-style-type: none"> • Prepare a model on physiology of respiratory system (can be any system)

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
V	14 (T) 5 (Lab)	Describe the basic concepts in emergency care and to demonstrate skill in life saving interventions	<p>Basic Concepts in Emergency Care</p> <p><i>Triage in Emergency Department</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepts of triage • Role of triage nurse • Triage skills <p><i>Cardio Pulmonary Resuscitation</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Basic Life Support (BLS) • Advanced Cardiac Life Support (ACLS) • Defibrillation and cardioversion <p><i>Oxygenation</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Oxygen therapy • Endotracheal intubation • Care of patient on ventilator, and tracheostomy • Fluid, electrolyte and acid base balance • Pain assessment and management • Regulation of body temperature • Unconsciousness • Death & dying 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture • Discussion • Demonstration • Demonstrate the following: Oxygen administration – Setting up of ventilator • Simulation 	<ul style="list-style-type: none"> • Formulate guidelines to triage patients in secondary level hospital • Perform CPR • Pain assessment and administration of analgesics
VI	6 (T)	Explain pharmacotherapy for various emergencies encountered in emergency department	<p>Pharmacology</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pharmacokinetics • Anaesthetic agents • Analgesics/anti-inflammatory agents • Pain management in emergency department <ul style="list-style-type: none"> - Antibiotics, antiseptic - Drug reaction & toxicity - Drugs used in emergency department (inclusive of inotropes) - Drugs used in various body systems - Blood and blood components - Principles of drug administration - Role of nurses and care of drugs 	<ul style="list-style-type: none"> • Drug presentation 	<ul style="list-style-type: none"> • Prepare a catalogue on emergency drugs

3. EMERGENCY AND DISASTER NURSING SPECIALTY II

Nursing management of emergency conditions including emergency assessment, diagnosis, treatment and specialized nursing interventions, patient safety and quality/Illness specific considerations

Theory: 110 hours & Lab: 30 hours

Course description: This course is designed to help students to develop knowledge and competencies required for emergency assessment, diagnosis, treatment, nursing management, and supportive care to patients with various emergencies.

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
I	35 (T) 10 (Lab)	Explain and demonstrate skill in emergency assessment of patients with trauma Understand the biomechanics of injury and demonstrate skill in early management of trauma	Early management of trauma <ul style="list-style-type: none"> • Concepts of trauma care, biomechanics of injury, trauma prevention, road safety • Initial assessment & early management of trauma • Management of: <ul style="list-style-type: none"> ○ Cranio-facial injuries ○ Musculo-skeletal injuries and spinal injuries ○ Cardiothoracic injuries ○ Abdominal injuries ○ Paediatric trauma ○ Injuries during pregnancy ○ Traumatic shock ○ Pain management ○ Burns ○ Post-trauma rehabilitation 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture, discussion and demonstration • Demonstration of the following: <ul style="list-style-type: none"> - Cervical spine immobilization - Splinting and immobilization in fracture - Application of pelvic binder - Log rolling 	<ul style="list-style-type: none"> • Perform emergency assessment of patients with trauma • Assignment on the following: <ul style="list-style-type: none"> - Massive transfusion protocol - Crush protocol in emergency department
II	25 (T) 5 (Lab)	Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, emergency assessment, diagnosis, medical and nursing management of various medical emergencies with nursing process application	Application of nursing process pertaining to care of patients with <ul style="list-style-type: none"> • Fluid, electrolyte & acid-base imbalances • Endocrine emergencies • Respiratory emergencies • Cardiovascular emergencies • Poisoning, bites and stings • Thermoregulatory emergencies • Neurological emergencies • Gastrointestinal emergencies • Genitourinary emergencies • Shock and haemorrhage • Environmental emergencies – drowning 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture, discussion and demonstration • Role play and video show 	<ul style="list-style-type: none"> • Written assignment on nursing process application on patients with medical emergencies • Interpretation of ECG and ABG analysis • Administration of antidotes in poisoning

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
III	5 (T) 2 (Lab)	Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, emergency assessment, diagnosis, medical and nursing management of various surgical emergencies	<ul style="list-style-type: none"> • Application of nursing process pertaining to care of patients with gastrointestinal emergencies like perforation, intestinal obstruction, peritonitis, appendicitis, burst abdomen & acute abdomen 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture cum discussion • Video show 	<ul style="list-style-type: none"> • Preparation for emergency operative management
IV	5 (T) 2 (Lab)	Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, emergency assessment, diagnosis, medical and nursing management of various obstetrical and gynaecological emergencies	<p>Application of nursing process pertaining to care of patients with obstetrical emergencies</p> <ul style="list-style-type: none"> • First trimester emergencies: ectopic pregnancy, abortions • Antepartum emergencies: prolapsed cord, antepartum hemorrhage, placenta previa, pre-eclampsia and eclampsia, ruptured uterus • Post-partum emergencies: post-partum hemorrhage, obstetric shock • Gynecological emergencies: ovarian cyst/abscess • Pelvic inflammatory disease • Gynecological trauma • Sexual assault • Vaginal bleeding 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture and discussion • Simulation 	<ul style="list-style-type: none"> • Drugs used in obstetric emergencies
V	20 (T)	Describe etiology, pathophysiology, clinical manifestations, emergency assessment, diagnosis, medical and nursing management of various paediatric emergencies	<p>Application of nursing process pertaining to care of patients with paediatric emergencies</p> <p><i>Medical and Surgical emergencies of</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Respiratory system • Cardiovascular system • Neurological system • Gastrointestinal system • Genitourinary system • Infectious disease emergencies • Skin lesions and burns • Poisoning, Foreign bodies, drowning 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture and discussion • Role play • Video show • Simulation 	<ul style="list-style-type: none"> • Perform pediatric BLS and ACLS • Prepare flip chart/video on prevention of accidents in children

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
			<ul style="list-style-type: none"> • Shock • Child abuse & sexual assault 		
VI	5 (T)	Describe etiology, clinical manifestations, emergency assessment, diagnosis, medical and nursing management of various psychiatric emergencies	Application of nursing process pertaining to care of patients with behavioural emergencies <ul style="list-style-type: none"> • Suicide • Homicide • Substance abuse – alcohol, drugs • Panic attack • Acute depression • Sexual assault • Post-traumatic stress disorder (PTSD) 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture and discussion 	<ul style="list-style-type: none"> • Assignment on legal implications of patients with DSH • Observation of ECT
VII	15 (T) 6 (Lab)	Explain in detail on the concepts of disaster management	Disaster management <ul style="list-style-type: none"> • Introduction & terminologies • Concepts & principles of disaster management • Types of disaster • Disaster triage • Hazard identification and risk analysis • Disaster management cycle • Community disaster management • In-hospital disaster management • Mass casualty management • Disaster management training program • Psychosocial aspects in disaster management • Ethics in disaster management 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecture and discussion • Disaster drill • Simulation on mass casualty management • Workshop on disaster management 	<ul style="list-style-type: none"> • Assignment – Formulate protocol for in- hospital disaster management • Hazard vulnerability mapping • Training community volunteers on disaster management

PRACTICUM (Skill Lab & Clinical)

Total Hours: 1770 hours (Skill Lab: 40 hours and Clinical: 1730 hours)

Practice Competencies:

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

1. Perform emergency assessment and triage
2. Assist and perform resuscitative measures based on ACLS (AHA) and ATLS guidelines
3. Perform emergency interventions based on the assessment findings
4. Provide nursing care to patients with non-trauma related emergencies

5. Provide nursing care to patients with trauma related emergencies
6. Monitor patients for early complications
7. Appreciate the MLC policies in patient care
8. Assess and manage special group like paediatric and geriatric patients with various emergency conditions
9. Organize the activities of emergency department as an important team member
10. Implement the concepts of disaster management in in Hospital as well as community-based disasters

CLINICAL POSTINGS

Areas	Duration (weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
Emergency Department	22 weeks	<ul style="list-style-type: none"> • Perform triage • Initiate and assist with resuscitation • Provide nursing care for patients with trauma and non-trauma related emergencies 	<ul style="list-style-type: none"> • Emergency assessment • Triage patients • Resuscitative measures – CPR and early management of trauma • Emergency interventions and drugs • Identification of early complications • Use of non-invasive ventilation • Interpretation of ABG analysis • Application of splints and supportive devices • Application of MLC policies in patient care 	<ul style="list-style-type: none"> • Emergency assessment report • Case presentation – trauma and non-trauma patients • Emergency drug study 	<ul style="list-style-type: none"> • Clinical evaluation • Case study and presentation
Paediatric Emergency Department	06 weeks	<ul style="list-style-type: none"> • Initiate and assist with pediatric resuscitation • Provide nursing care to children with various emergencies 	<ul style="list-style-type: none"> • Emergency assessment of children • Pediatric resuscitation • Pediatric triaging 	<ul style="list-style-type: none"> • Emergency pediatric assessment report • Case presentation on children with emergencies • Emergency drug study 	<ul style="list-style-type: none"> • Clinical evaluation/ Case study and presentation
Medical and Surgical ICU	02 weeks (01 week in each ICU)	<ul style="list-style-type: none"> • Provide comprehensive care to critically ill patients in the ICU setup • Provide comprehensive care to polytrauma patients in the ICU setup 	<ul style="list-style-type: none"> • Managing patients on ventilator • Advanced airway management • Hemodynamic monitoring of patients 		<ul style="list-style-type: none"> • Case presentation

Areas	Duration (weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
Paediatric ICU	01 week	<ul style="list-style-type: none"> Provide comprehensive care to critically ill children in the ICU setup 	<ul style="list-style-type: none"> Managing children on ventilator Advanced airway management Invasive monitoring of children 	<ul style="list-style-type: none"> Special needs and requirement of children on ventilator 	<ul style="list-style-type: none"> Assignment evaluation
Orthopaedic trauma unit	02 weeks	<ul style="list-style-type: none"> Provide comprehensive care to patients with orthopedic injuries 	<ul style="list-style-type: none"> Managing patients with splints/tractions/external fixators Crutch walking 		<ul style="list-style-type: none"> Clinical evaluation
Neuro trauma Unit	02 weeks	<ul style="list-style-type: none"> Provide comprehensive care to patients with traumatic brain injuries 	<ul style="list-style-type: none"> Neurological assessment Increased intra cranial pressure management Application of brain death criteria Counselling relatives for organ donation 	<ul style="list-style-type: none"> Glasgow Coma Scale Assessment 	<ul style="list-style-type: none"> Clinical evaluation Case presentation
Coronary Care Unit	02 weeks	<ul style="list-style-type: none"> Provide comprehensive care to patients with cardiovascular disorders 	<ul style="list-style-type: none"> Chest pain assessment ECG interpretation Preparing patients for percutaneous interventions 	<ul style="list-style-type: none"> Thrombolytic therapy 	<ul style="list-style-type: none"> Clinical evaluation
Trauma Operating Room	01 week	<ul style="list-style-type: none"> Assist with trauma related surgeries 	<ul style="list-style-type: none"> Set up of OR for emergency surgery Assist for emergency surgery 		
Burns Unit	01 week	<ul style="list-style-type: none"> Provide comprehensive care to patients with burn injury 	<ul style="list-style-type: none"> Fluid resuscitation in burns Burn wound management 	<ul style="list-style-type: none"> Burns formula Nutritional requirement for patients with burn injury 	<ul style="list-style-type: none"> Assignment evaluation
Obstetrical Emergency Unit (Labour Room)	01 week	<ul style="list-style-type: none"> Provide comprehensive care to patients with obstetric emergencies 	<ul style="list-style-type: none"> Obstetric assessment Assisting with emergency interventions 	<ul style="list-style-type: none"> List the common obstetric emergencies and its management 	<ul style="list-style-type: none"> Assignment evaluation
Psychiatry emergency Unit	01 week	<ul style="list-style-type: none"> Provide comprehensive care to patients with psychiatric 	<ul style="list-style-type: none"> Psychiatric assessment Use of restraints 	<ul style="list-style-type: none"> Electro-convulsive therapy 	<ul style="list-style-type: none"> Assignment evaluation

Areas	Duration (weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
		emergencies			
Community Disaster Management	01 week	<ul style="list-style-type: none"> Empower community volunteers to Disaster management 	<ul style="list-style-type: none"> Community awareness on various disasters Train the community volunteers on disaster management 	<ul style="list-style-type: none"> Hazard Identification and Risk Analysis 	<ul style="list-style-type: none"> Assignment evaluation

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	Skill
1	Patient trolley with mattress	5	Patient Unit Preparation
2	Hospital Linen set	10 sets	
3	Patient Linen set	10 sets	
4	Towels	10	
5	IV stand	5	
6	Bed side lockers	5	
7	Overhead table	3	
8	Bowls with lid 10 cm	5	Instruments for Various Procedures
9	Bowls 10 cm	5	
10	Instrument Tray with lid	5	
11	Plain Artery Forceps	5	
12	Toothed Artery Forceps	5	
13	Mosquito Artery Forceps	5	
14	Plain Dissecting Forceps	5	
15	Toothed Dissecting Forceps	5	
16	Sponge holding Forceps	5	
17	Towel clip	5	
18	Bag Valve Mask device (AMBU Bag) – Adult	5	Emergency Equipment
19	Bag Valve Mask device (AMBU Bag) – Paediatric	5	
20	Oropharyngeal airway – different sizes	5 each	
21	Nasopharyngeal airway	5	
22	Laryngeal Mask Airway	10	
23	Suction catheter – Flexible	5	

S.No.	Skill Lab Requirement	Number	Skill	
24	Suction catheter – Rigid	5		
25	MacGills Forceps – Adult	2		
26	MacGills Forceps – Paediatric	2		
27	Bougie	3		
28	Oxygen mask	5		
29	Nasal prongs	5		
30	Oxygen mask with reservoir bag	5		
31	Endotracheal tube No. 3	5		
32	Endotracheal tube No. 7	5		
33	Laryngoscope – Adult	3		Articles for Emergency Procedures
34	Laryngoscope – Paediatric	2		
35	Suction Machine	2		
36	Multipara monitor	2		
37	Ventilator	1		
38	Oxygen supply point	2		
39	Oxygen flowmeter	2		
40	Crash Cart Trolley	1		
41	Bain's circuit	2		
42	ECG machine	1		
43	Defibrillator	1		
44	Automated External Defibrillator	1		
45	CPR – Manikin	2		
46	Syringe pump	5		
47	Glucometer with strips	1		
48	BP apparatus	3		
49	Stethoscope	3		
50	Thermometer	10		
51	Pulse oximeter	1		
52	Xylocaine jelly	5		
53	Central line insertion set	1		
54	Tracheostomy set	1		

S.No.	Skill Lab Requirement	Number	Skill	
55	Intercostal drainage set	1	Pharmacy supplies	
56	Lumbar puncture set	1		
57	Blood culture set	1		
58	Suture pack	1		
59	Dressing pack	2		
60	Suture scissors	5		
61	Scalpel blade	5		
62	Catheterization pack	1		
63	IV cannula No. 18	20		
64	IV cannula No. 22	20		
65	IV set	20		
66	BG set	20		
67	3-way with extension	20		
68	Arterial line extension	20		
69	Syringe 50 cc	10		
70	Syringe 10 cc	10		
71	Syringe 5 cc	10		
72	Syringe 2 cc	10		
73	Insulin syringe	10		
74	Nasogastric tube No. 14	10		
75	Foley's catheter No. 16	10		
76	Urosac	5		
77	Chest tube No. 28	2		
78	Chest drainage bottle	2		
79	Normal Saline 1000 ml	10		
80	Normal Saline 500 ml	10		
81	Normal Saline 100 ml	10		
82	Adrenaline	10		Emergency drugs
83	Noradrenaline	10		
84	Atropine	10		
85	Soda bicarbonate	10		

S.No.	Skill Lab Requirement	Number	Skill
86	Calcium gluconate	10	
87	Dextrose 50%	5	
88	Tramadol	10	
89	Xylocaine 2%	5	
90	Cervical Collar – Adult	10	Trauma Care
91	Cervical Collar – Paediatric	10	
92	Splint – Thomas splint	10	
93	Pelvic binder	10	
94	Broad arm sling	10	
95	Clavicular brace	10	
96	Buddy splint	10	
97	Bandages 6’’	20	
98	Bandages 4’’	20	
99	Bandages 2’’	20	
100	Dressing pads	30	
101	Spine board	1	
102	Scoop board	1	
103	Wooden splints	20	
104	Sand bags	20	
105	Skin traction kit	20	
106	Disaster preparedness kit – In-hospital	2	Disaster Management
107	Disaster preparedness kit – Community	2	
108	Life jacket	10	
109	Gas mask	10	
110	Safety shoes	10	
111	Helmet	10	
112	Dragon light	10	
113	Emergency light	10	
114	Mega Phone	5	
115	Disaster triage tags	50	
116	Disaster triage colour code bands	50	
117	Antiseptic creams	10	
118	Antibiotic creams/ointments	10	

S.No.	Skill Lab Requirement	Number	Skill
119	Standard safety protection devices	20 sets	Infection Control
120	Hand washing area	1	
121	Biomedical waste disposal unit	1	
122	Records (Triage form, Medication order sheet, Nurses Record, Resuscitation record, Trauma record)	-	Recording
123	LCD TV	1	Video Assisted Demonstration
124	Health Teaching modules for patients	-	Health Teaching

APPENDIX 2: ASSESSMENT GUIDELINES (THEORY & PRACTICUM)

I. THEORY

A. INTERNAL

A.1 EMERGENCY AND DISASTER SPECIALTY NURSING (Part I: Emergency and Disaster Nursing I including Foundations & Part II: Emergency and Disaster Nursing II) – TOTAL: 25 marks

- Test papers & Quiz – 10 marks
- Written assignments – 10 marks (Code of ethics relevant to emergency and disaster nursing practice and infection control practices in emergency unit and protocol for in-hospital disaster management)
- Group project – 5 marks

B. EXTERNAL/FINAL

A.2 EMERGENCY AND DISASTER SPECIALTY NURSING (Part I: Emergency and Disaster Nursing I including Foundations & Part II: Emergency and Disaster Nursing II) – TOTAL: 75 marks

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

II. PRACTICUM

A. INTERNAL – 75 MARKS

- OSCE – 25 marks (End of posting OSCE – 10 marks + Internal end of year OSCE – 15 marks)
- Other Practical: 50 marks
 - a) Practical Assignments – 20 marks (Clinical presentation & case study report – 5 marks, Counselling report/visit report – 5 marks, Drug study report – 5 marks, and Health talk – 5 marks)
 - 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 LOG BOOK FOR POST BASIC DIPLOMA IN EMERGENCY AND DISASTER
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 EMERGENCY AND DISASTER NURSING		
1	Preparation of patient education materials	P	
2	Patient education plan for teaching patients with emergency conditions	P	
3	Preparation of duty roster for nursing officers/staff nurses	P	
4	Writing literature review/systematic review (Identify evidence-based nursing interventions/practices)	P	
5	Preparation of a manuscript for publication/paper presentation	P	
6	Group research project Topic:	P	
II	EMERGENCY AND DISASTER NURSING SPECIALTY		
1	EMERGENCY ASSESSMENT		
1.1	History taking and physical examination for patients with non-trauma related conditions	P	
1.2	History taking and physical examination for patients with trauma related conditions	P	
1.3	Triaging patients in emergency and disaster unit	p	
2	EMERGENCY INTERVENTIONS		
2.1	Head tilt chin lift manoeuvre	P	
2.2	Jaw thrust manoeuvre	P	
2.3	Oral suction	P	
2.4	Application of oropharyngeal airway	P	
2.5	Application of nasopharyngeal airway	P	
2.6	Application of laryngeal mask airway	P	
2.7	Emergency endotracheal tube intubation	A	
2.8	Rapid sequence intubation	A	
2.9	Oxygen administration	P	
2.10	Care of patient on non-invasive ventilation	P	
2.11	Care of patient on invasive ventilation	P	
2.12	Care of tracheostomy	P	

S. No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
2.13	Advanced cardiac life support	P	
2.14	Defibrillation	P	
2.15	Cardioversion	P	
2.16	Intra venous cannulation	P	
2.17	Administration of emergency drugs	P	
2.18	Haemodynamic monitoring	P	
2.19	Administration of inotropes	P	
2.20	Monitoring of patients on inotropes	P	
2.21	Taking ECG	P	
2.22	Interpreting ECG	P	
2.23	Central line insertion	A	
2.24	Arterial blood gas sampling	P/A (As per institutional protocol)	
2.25	Arterial blood gas analysis	P	
2.26	Abdominal paracentesis	A	
2.27	Lumbar puncture	A	
2.28	Blood transfusion	P/A (As per institutional protocol)	
2.29	Naso-gastric tube insertion	P	
2.30	Gastric lavage	P	
2.31	Administration of antidote	P	
2.32	Administration of anti-snake venom	P	
2.33	Evaporative cooling	P	
2.34	Catheterization	P	
3	TRAUMA NURSING		
3.1	Application of cervical collar	P	
3.2	Trauma endotracheal intubation	A	
3.3	Needle thoracotomy	A	
3.4	Tube thoracotomy	A	
3.5	Massive transfusion protocol	A	
3.6	Assessment of GCS	P	
3.7	Assessment of pupils	P	

S. No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
3.8	Log rolling	P	
3.9	Application of splints	P	
3.10	Application of posterior slab using POP	A	
3.11	Crush protocol	A	
3.12	Wound management	A	
3.13	Suturing	P	
3.14	Suture removal	P	
3.15	Pain Management – Administration of narcotic analgesic	P	
3.16	Local anaesthesia – Infiltration	A	
3.17	Local anaesthesia – Nerve block	A	
3.18	Administration of ketamine	P	
3.19	Monitoring of patients on ketamine	P	
3.20	Trauma Radiology – Interpretation of X-rays	P	
3.21	Interpretation of CT scan	P	
3.22	Interpretation of MRI	P	
3.23	Preparation of patients for emergency operative management	P	
4	PAEDIATRIC EMERGENCY		
4.1	Emergency assessment – History collection and physical examination	P	
4.2	Triaging children in emergency and disaster unit	P	
4.3	Airway management	P	
4.4	Oxygen administration	P	
4.5	Nebulisation	P	
4.6	IV cannulation	P	
4.7	Intra osseous cannulation	A	
4.8	Advanced cardiac life support in children	P	
4.9	Fluid resuscitation in children	P	
4.10	Assessment of GCS in children	P	
4.11	Care of critically ill children in ICU	P	
4.12	Care of children on ventilator	P	
5	MEDICAL AND SURGICAL ICU		
5.1	Care of critically ill patient on ventilator	P	

S. No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
5.2	Care of invasive lines	P	
6	ORTHOPEDIC TRAUMA UNIT		
6.1	Care of patients with operative management	P	
6.2	Crutch walking	P	
7	NEUROTRAUMA UNIT		
7.1	Neurotrauma assessment	P	
7.2	Management of increased ICP	P	
8	CORONARY CARE UNIT		
8.1	Assessment of patient with chest pain	P	
8.2	Taking ECG	P	
8.3	Interpreting ECG	P	
8.4	Preparing for percutaneous intervention	P	
8.5	Thrombolysis	A	
9	TRAUMA OPERATING ROOM		
9.1	Assist with orthopaedic trauma surgery	A	
10	BURNS UNIT		
10.1	Care of patient with burn injury	P	
10.2	Burns dressing	P	
11	OBSTETRICAL EMERGENCY UNIT (Labour Room)		
11.1	Obstetric assessment	P	
11.2	High risk delivery	A	
11.3	Preparation of patient for emergency LSCS	P	
12.	PSYCHIATRIC EMERGENCU UNIT		
12.1	Assessment of patients with psychiatric emergency	P	
12.2	Use of restraints	P	
12.3	Electroconvulsive therapy	A	
13	DISASTER NURSING		
13.1	Hazard identification and risk analysis of emergency and disaster/community	P	
13.2	Mass casualty management in emergency and disaster	A	
13.3	Developing protocol for disaster management – hospital/ onsite	P	
14	QUALITY CONTROL		

S. No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
14.1	Preparation of SOP for infection control in emergency and disaster	P	
14.2	Development of SOP for triaging patients in emergency and disaster	P	
14.3	Conducting unit audit	P	

***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

APPENDIX 4: CLINICAL REQUIREMENTS

S. No.	Clinical Requirement	Date	Signature of the Faculty/Preceptor
1	Emergency Assessment		
1.1	Health Assessment (Adult) – History & Physical Examination (Three written reports) 1.1.1 1.1.2 1.1.3		
1.2	Triaging of Patients (Adults) 1.2.1 1.2.2 1.2.3 1.2.4 1.2.5		
1.3	Health Assessment (Paediatric) – History & Physical Examination (Two written reports) 1.3.1 1.3.2		
1.4	Triaging of Patients (Paediatric) 1.4.1 1.4.2 1.4.3		
2	Clinical Seminar/Journal Club/ Clinical Conference Topic: 1.		

Name of Clinical Unit	Clinical Condition	Number of days care given	Signature of Faculty/Preceptor

Signature of the Program coordinator/Faculty

Signature of the HOD/Principal

Dr. T. DILEEP KUMAR, President

[ADVT.-III/4/Exty./609/2024-25]