



# भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-24102024-258203  
CG-DL-E-24102024-258203

असाधारण  
EXTRAORDINARY

भाग III—खण्ड 4  
PART III—Section 4

प्राधिकार से प्रकाशित  
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 841]  
No. 841]

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 (प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम) विनियम,

फा. सं. 11-1/2024-आइएनसी (III).— 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 (प्रशामक देखभाल 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 दिए गए 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।

### प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम

#### I. भूमिका

नर्स वैश्विक स्तर पर स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं का सबसे बड़ा समूह हैं। वैश्विक आबादी के लिए सुरक्षित और प्रभावी देखभाल सुनिश्चित करने के लिए नर्स एक महत्वपूर्ण संसाधन हैं। नर्स अन्य स्वास्थ्य कर्मियों की तुलना में गंभीर बीमारियों से ग्रस्त रोगियों और उनके परिजनों के साथ अधिक समय बिताती हैं। विशिष्ट नर्सिंग देखभाल मरणासन्न रोगियों की पीड़ा व कष्ट को कम करती है, और रोगियों तथा उनके परिजनों की अद्वितीय शारीरिक, सामाजिक, मनोवैज्ञानिक और आध्यात्मिक आवश्यकताओं में सहायता करने की क्षमता प्रदान करती है। सामूहिक रूप से, जहां नर्सों ने प्रशामक देखभाल के प्रति प्रतिबद्धता प्रदर्शित की है, वहीं कुछ नर्सों ने मरणासन्न रोगियों की देखभाल में और भी अधिक पहल दिखाई है।

पिछले कुछ दशकों में, प्रशामक देखभाल एक विशेषता के रूप में विकसित हुई है। भारत में माध्यमिक तथा तृतीयक स्तर के अस्पतालों में प्रशामक देखभाल सुविधाओं और प्रशिक्षित स्वास्थ्य कर्मियों, विशेष रूप से नर्सों की मांग बढ़ रही है। अस्पताल, हॉस्पिटल (मरणासन्न रोगियों के आश्रय) तथा समुदाय जैसे विभिन्न स्थानों पर प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों की देखभाल के लिए नर्सों को प्रशिक्षित और समर्थ बनाने की अत्यधिक आवश्यकता है। प्रशामक देखभाल का तात्पर्य पीड़ा का अनुमान लगाने, इलाज करने तथा कष्ट से बचाने के लिए विशेष उपायों का उपयोग करते हुए गंभीर बीमारी वाले रोगियों और उनके परिजनों दोनों के लिए जीवन की गुणवत्ता के इष्टतम उपयोग से है। इस देखभाल के अंतर्गत गंभीर रूप से बीमार रोगियों की शारीरिक, मनोसामाजिक, भावनात्मक और आध्यात्मिक आवश्यकताओं के साथ-साथ बीमारियों का सिलसिला शामिल है। जराचिकित्सा और हॉस्पिटल देखभाल की तरह, प्रशामक देखभाल में आमतौर पर एक बहु-विषयक दल कार्य करता है जिसमें गंभीर बीमारी वाले या मरणासन्न रोगियों की बहुआयामी जरूरतों को पूरा करने के लिए चिकित्सीय, नर्सिंग, सामाजिक और आध्यात्मिक देखभाल शामिल होती है। यह प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट डिप्लोमा कार्यक्रम सभी प्रशामक देखभाल समायोजनों में उच्च गुणवत्ता वाली परिवार-केंद्रित देखभाल प्रदान करने के लिए प्रशामक देखभाल नर्सों के रूप में अभ्यास करने में सक्षम विशेष कौशल वाली नर्स तैयार करने के लिए तैयार किया गया है। प्रशामक देखभाल विशेषज्ञ नर्स जीवन को सीमित करने वाली गंभीर बीमारियों से पीड़ित लोगों को उत्कृष्ट देखभाल प्रदान कर सकती हैं।

यह कार्यक्रम डिप्लोमा तथा बी.एससी. दोनों प्रकार की पंजीकृत नर्सों को प्रशामक देखभाल नर्सिंग में व्यापक ज्ञान, उन्नत कौशल और सकारात्मक दृष्टिकोण प्राप्त करने के लिए डिजाइन किया गया है, जो प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों को सुरक्षित, सक्षम, कानूनी और नैतिक नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में सक्षम होंगे। इसके अलावा, इसे नर्सों को प्रबंधकीय कौशल और जानकारी से लैस करने के लिए डिजाइन किया गया है जो उन्हें रोगियों की प्रशामक देखभाल की योजना बनाने, प्रबंधन और पर्यवेक्षण करने में भूमिका निभाने और विभिन्न प्रशामक देखभाल समायोजनों में अन्य नैदानिक नर्सों तथा छात्रों को प्रशिक्षित करने में सक्षम बनाएगा। प्रशामक देखभाल विशेषज्ञ नर्स प्रशामक देखभाल इकाइयों की योजना तथा स्थापना पर सलाह देने और मरणशील व मरणासन्न लोगों की देखभाल एवं सुगति में सुधार करने में सक्षम होंगी।

## II. दर्शन

परिषद् का मानना है कि पंजीकृत नर्सों को अभ्यास के विभिन्न उभरते विशिष्ट क्षेत्रों में कार्य करने के लिए विशेषज्ञ नर्सों के रूप में आगे प्रशिक्षित करने की आवश्यकता है और यह प्रशिक्षण योग्यता पर आधारित होना चाहिए। प्रशामक देखभाल एक ऐसा क्षेत्र है जिसमें विशेषज्ञ नर्सों की आवश्यकता होती है। नर्सों की भूमिका को बढ़ाने और प्रशामक देखभाल में प्रगति के लिए प्रशामक देखभाल केंद्रों में रोगियों को सक्षम, कुशल और उचित देखभाल प्रदान करने के लिए नर्सों को विशेष कौशल तथा जानकारी प्रदान करने के लिए अतिरिक्त प्रशिक्षण की आवश्यकता होती है।

## III. पाठ्यचर्या संरचना

प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा एक एक-वर्षीय आवासीय कार्यक्रम है। पाठ्यक्रम की अवधारणा में मूलभूत लघु पाठ्यक्रम और विशिष्ट नर्सिंग के लिए प्रमुख विशिष्ट पाठ्यक्रम शामिल किए गए हैं।

कार्यक्रम के मूल में व्यावसायिक कुशलता, संवाद, रोगी शिक्षा तथा परामर्श, नैदानिक नेतृत्व तथा संसाधन प्रबंधन और साक्ष्य आधारित तथा अनुप्रयुक्त शोध शामिल हैं। ये लघु पाठ्यक्रम हैं जिनका लक्ष्य छात्रों को प्रशामक देखभाल नर्सिंग के लिए आवश्यक बुनियादी अवधारणाएं प्रदान करना है और साथ ही जवाबदेह, निष्ठावान, विश्वसनीय तथा नैतिक प्रशामक देखभाल विशेषज्ञ नर्सों के रूप में कार्य करने के लिए नैदानिक अभ्यास हेतु आवश्यक जानकारी, दृष्टिकोण और दक्षता प्रदान करना है। नैदानिक विशिष्ट पाठ्यक्रमों को प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग-I और प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग-II नामक दो प्रमुख भागों में विभाजित किया गया है। प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग-I में प्रशामक देखभाल नर्सिंग का संदर्भ/परिचय शामिल है, जिसमें प्रशामक देखभाल नर्सिंग के सिद्धांत व अभ्यास, प्रशामक देखभाल विशेषज्ञ नर्सों की भूमिका व जिम्मेदारियां, प्रशामक देखभाल नर्सिंग में प्रयुक्त सामान्य विज्ञान जैसे व्यावहारिक शरीर रचना विज्ञान और शरीर विज्ञान, संक्रमण रोकथाम व नियंत्रण, औषधीय प्रबंधन, मनोसामाजिक व आध्यात्मिक पहलू, प्रशामक देखभाल से संबंधित कानूनी व नैतिक पहलू, संताप एवं शोक, प्रशामक देखभाल के मॉडल और प्रशामक देखभाल में वैकल्पिक चिकित्सा शामिल हैं। प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग-II में प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों का नर्सिंग प्रबंधन शामिल है जिसमें दर्द व लक्षण प्रबंधन, विशिष्ट प्रशामक देखभाल आवश्यकताओं का प्रबंधन, जीवन को खतरे में डालने वाली बीमारी की स्थितियों में प्रशामक देखभाल, विशेष आबादी में प्रशामक देखभाल, बच्चों और बुजुर्गों के लिए प्रशामक देखभाल, प्रशामक देखभाल संबंधित आपात स्थिति, घर-आधारित प्रशामक देखभाल, प्रशामक देखभाल में मनोचिकित्सा, और मरणासन्न रोगी की देखभाल शामिल हैं।

प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम की पाठ्यक्रम संरचना निम्नलिखित चित्र-1 में दर्शाई गई है।

प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम  
प्रशामक देखभाल नर्सिंग के मूलभूत पाठ्यक्रम प्रशामक देखभाल नर्सिंग के विशिष्ट



पाठ्यक्रम

चित्र-1. प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम की पाठ्यक्रम संरचना

**IV. लक्ष्य/उद्देश्य**

प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा कार्यक्रम का उद्देश्य असाध्य रोगियों को गुणवत्तापरक देखभाल प्रदान करने के लिए विशेष कौशल, ज्ञान और दृष्टिकोण वाली नर्स विकसित करना है। लक्ष्य तकनीकी रूप से योग्य और प्रशिक्षित विशेषज्ञ नर्स तैयार करना है जो रोगियों में प्रशामक देखभाल प्रबंधन के सिद्धांतों को लागू करके प्रभावी ढंग से कार्य कर सकें और अस्पताल, हॉस्पिटल और समुदाय जैसे विभिन्न समायोजनों में देखभाल के उच्च मानक प्रदान करते हुए प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले वयस्कों और बच्चों को व्यापक और सक्षम नर्सिंग देखभाल प्रदान करने में कौशल और दृष्टिकोण विकसित कर सकेंगे।

**दक्षताएं**

कार्यक्रम के पूरा होने पर, प्रशामक देखभाल स्पेशियलिस्ट नर्स निम्नलिखित कार्य करने में सक्षम होंगे:

1. प्रशामक देखभाल 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. रोगियों तथा परिजनों को उपचार तथा देखभाल में प्रभावी ढंग से भागीदारी सुनिश्चित करने के लिए प्रशिक्षित करना और परामर्श देना, तथा संताप और शोक 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 प्रशामक देखभाल समायोजनों में उनका उपयोग करना।
5. प्रशामक देखभाल नर्सिंग अभ्यास में व्यावहारिक निर्णय लेने के लिए नैदानिक निपुणता और रोगी की प्राथमिकताओं के निमित्त, अनुभव तथा मूल्यों पर विचार के साथ प्रशामक देखभाल और उपचार में सर्वोत्तम वर्तमान साक्ष्य की पहचान, आंकलन और उपयोग करना।
6. ऐसे शोध अध्ययनों में भाग लेना, जो शोध प्रक्रिया की मूलभूत समझ के साथ साक्ष्य-आधारित प्रशामक देखभाल नर्सिंग मध्यवर्तनों में योगदान करते हैं।
7. प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों और उनके परिजनों की दैहिक, शारीरिक, मनोवैज्ञानिक, सामाजिक और आध्यात्मिक समस्याओं के आंकलन, निदान और उपचार में सामान्य विज्ञान लागू करना।
8. प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों की देखभाल में नर्सिंग प्रक्रिया लागू करना।
9. प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों के उपचार में रेडियोथैरेपी, कीमोथैरेपी, आहार चिकित्सा और शल्य चिकित्सा के सिद्धांतों की व्याख्या करना।
10. प्रशामक देखभाल प्रदान करने में प्रासंगिक विशेष अभ्यास दक्षता/कौशल का प्रदर्शन करना।
11. प्रशामक आपात स्थितियों से संबंधित उपचार चिन्हित करना और उनका प्रभावी ढंग से प्रबंधन करना।
12. देखभाल और सामुदायिक संसाधनों तक पहुंच सुनिश्चित करना और गुणवत्ता व लागत प्रभावी सेवाओं में सुधार लाने में योगदान करना।
13. कीमोथैरेपी औषधियों की खरीद, भंडारण, प्रशासन व इसके रखरखाव की विधि की समझ विकसित करना और अच्छा अभ्यास प्रदर्शित करना।
14. प्रशामक देखभाल इकाई में नैदानिक परीक्षण करना और गुणवत्ता आश्वासन गतिविधियों में भाग लेना।
15. रोगियों को विभिन्न उपचारों की सुरक्षित डिलीवरी का प्रदर्शन करना और उन्हें वृत्तिक चोट से बचाना।
16. मरणासन्न की देखभाल, नुकसान, संताप और शोक में समर्थन करने में प्रासंगिक विशेष अभ्यास दक्षता/कौशल का प्रदर्शन करना।
17. शांत मृत्यु को बढ़ावा देने के लिए उपचारात्मक वातावरण बनाना।
18. व्यक्तिगत सांस्कृतिक और आध्यात्मिक आवश्यकताओं तथा मतभेदों का सम्मान करते हुए आराम व गरिमा को बढ़ावा देने पर जोर देते हुए रोगियों को जीवन के अंत तक देखभाल प्रदान करना।

## V. कार्यक्रम विवरण और अभ्यास का दायरा

प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा कार्यक्रम एक एक-वर्षीय अवासीय कार्यक्रम है जो मुख्यतः योग्यता-आधारित प्रशिक्षण पर आधारित है। इसे प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों और उनके परिजनों को अग्रिम दर्जे की गुणवत्तावपरक देखभाल प्रदान करने के लिए विशेष जानकारी, कौशल और प्रवृत्ति वाले पंजीकृत नर्स (जीएनएम या बी.एससी.) तैयार करने के लिए बनाया गया है। सैद्धांतिक में मूलभूत पाठ्यक्रम, विशिष्ट पाठ्यक्रम और नैदानिक व्यवहार शामिल हैं। इसका 10% भाग सैद्धांतिक और 90% भाग प्रायोगिक (नैदानिक एवं प्रयोगशाला) अभ्यास है।

कार्यक्रम के पूरा होने और प्रमाणन, और संबंधित एसएनआरसी के साथ अतिरिक्त योग्यता के रूप में पंजीकरण पर, प्रशामक देखभाल विशेषज्ञ नर्सों को केवल अस्पताल, हॉस्पिटल या समुदाय में प्रशामक देखभाल समायोजनों में नियोजित किया जाना चाहिए। वे कार्यक्रम के दौरान प्रशिक्षित दक्षताओं, विशेष रूप से परिषद पाठ्यक्रम की लॉग बुक के अनुसार विशेष प्रक्रियात्मक दक्षताओं/नैदानिक कौशल के अनुसार अभ्यास करने में सक्षम होंगे। विशेषज्ञ नर्सों को संस्थान प्रोटोकॉल के अनुसार संबंधित संस्थान द्वारा उन विशेष प्रक्रियात्मक दक्षताओं का अभ्यास करने का विशेषाधिकार दिया जा सकता है। सरकारी/सार्वजनिक/निजी क्षेत्रों में विशेषज्ञ नर्स कैंडिडेट/पद सृजित किए जाने चाहिए। डिप्लोमा परिषद द्वारा अनुमोदित संबंधित परीक्षा बोर्ड/एसएनआरसी/विश्वविद्यालय द्वारा प्रदान किया जाएगा।

## VI. प्रशामक देखभाल विशेष नर्सिंग – रेजीडेंसी कार्यक्रम में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा शुरू करने के लिए न्यूनतम आवश्यकताएं/दिशानिर्देश

कार्यक्रम का संचालन कहाँ-कहाँ किया जा सकता है –

1. नर्सिंग में डिग्री कार्यक्रम का संचालन करने वाले ऐसे नर्सिंग कॉलेज जो कीमोथैरेपी, रेडियोथैरेपी, प्रशामक देखभाल, सहायक देखभाल और विशेष नर्सिंग देखभाल सुविधाओं के साथ नैदानिक, चिकित्सीय और अत्याधुनिक प्रशामक देखभाल इकाइयों के साथ न्यूनतम 200 शय्या वाले अपने स्वयं के विशेष अस्पताल/तृतीयक अस्पताल से संबद्ध हों।

अथवा

ऑन्कोलॉजी/प्रशामक देखभाल में डीएनबी/फेलोशिप कार्यक्रम का संचालन करने वाले अस्पताल, जिनमें कीमोथैरेपी, रेडियोथैरेपी, प्रशामक देखभाल, हॉस्पिटल, सहायक देखभाल और विशेष नर्सिंग देखभाल सुविधाओं के साथ नैदानिक, चिकित्सीय और अत्याधुनिक प्रशामक देखभाल इकाइयों के साथ न्यूनतम 200 शय्या उपलब्ध हों।

2. उपरोक्त पात्र संस्थान को संबंधित एसएनआरसी से विशेष शैक्षणिक वर्ष के लिए प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – आवासीय कार्यक्रम प्रारंभ करने के लिए 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 चाहिए
- c. योग्यता एवं संख्या:
  - i. मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग/बाल रोग नर्सिंग/प्रसूति एवं स्त्री रोग नर्सिंग/ऑन्कोलॉजी नर्सिंग/प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग में एम.एससी. नर्सिंग – 1
  - ii. बेसिक बी.एससी. नर्सिंग/पी.बी.बी.एससी. नर्सिंग के साथ हेमेटोलॉजी/ऑन्कोलॉजी स्पेशियलिटी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा – 1
- d. अनुभव: हेमेटोलॉजी/ऑन्कोलॉजी स्पेशियलिटी नर्सिंग में न्यूनतम तीन वर्ष का नैदानिक अनुभव
- e. अतिथि संकाय: संबंधित विशिष्टताओं में बहु-विषयक (स्त्री रोग, बाल रोग, सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग)
- f. प्रीसेप्टर:
  - नर्सिंग प्रीसेप्टर: पूर्णकालिक जीएनएम के साथ विशिष्ट नर्सिंग (ऑन्कोलॉजी/प्रशामक नर्सिंग) में छः वर्ष, या बी.एससी. नर्सिंग के साथ ऑन्कोलॉजी/प्रशामक नर्सिंग में दो वर्ष, या एम.एससी. नर्सिंग के साथ प्रशामक नर्सिंग में एक वर्ष, विशिष्ट देखभाल इकाई में कार्य करने का अनुभव।
  - मेडिकल प्रीसेप्टर: स्नातकोत्तर योग्यता प्राप्त विशेषज्ञ (ऑन्कोलॉजी/प्रशामक 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 और कॉलेज में कृत्रिम अध्ययन (सिम्युलेटेड लर्निंग) के लिए कौशल प्रयोगशाला। **कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं परिशिष्ट 1 में सूचीबद्ध हैं।**
- c. ऑनलाइन पत्रिकाओं तक पहुंच के साथ पुस्तकालय और कंप्यूटर सुविधाएं:
  - i. कॉलेज में प्रशामक नर्सिंग स्पेशियलिटी, नर्सिंग प्रबंधन, नर्सिंग शिक्षा, नर्सिंग शोध और सांख्यिकी से संबंधित वर्तमान पुस्तकों, जर्नल और पत्रिकाओं से सुसज्जित पुस्तकालय होना 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, सहायक, 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 मेडिकल ऑन्कोलॉजी, रेडिएशन ऑन्कोलॉजी, हेमेटोलॉजी और विशिष्ट नर्सिंग देखभाल सुविधाओं के साथ उन्नत नैदानिक, चिकित्सीय और प्रशामक देखभाल इकाई उपलब्ध हों।
- b. अस्पताल जिनमें उन्नत नैदानिक, चिकित्सीय और देखभाल सुविधाओं वाली कम से कम 30 विशिष्ट शय्या उपलब्ध हों।
- c. न्यूनतम 200 शय्या वाले क्षेत्रीय ऑन्कोलॉजी केंद्र/ऑन्कोलॉजी स्पेशियलिटी अस्पताल जिनमें मेडिकल ऑन्कोलॉजी, रेडिएशन ऑन्कोलॉजी, हेमेटोलॉजी और विशिष्ट नर्सिंग देखभाल सुविधाओं के साथ उन्नत नैदानिक, चिकित्सीय और प्रशामक इकाइयां उपलब्ध हों।
- d. प्रशामक देखभाल इकाई में आंतरिक रोगी सुविधा होनी चाहिए, और कस्बे और उसके आसपास के रोगियों के लिए हर सप्ताह घर के दौरे करने में सक्षम एक दैनिक कामकाजी प्रशामक देखभाल ओपीडी होनी चाहिए।
- e. इकाइयों में परिषद् द्वारा अनुशासित मानदंडों के अनुरूप नर्स स्टाफ उपलब्ध होना चाहिए।
- f. छात्र रोगी अनुपात 1:3 होना चाहिए।

**5. प्रवेश हेतु नियम व शर्त/प्रविष्टि अर्हताएं**

इस कार्यक्रम में प्रवेश पाने के इच्छुक छात्र को,

- a. एनयूआईडी नंबर के साथ किसी एक एसएनआरसी में एक पंजीकृत नर्स एवं प्रसाविका (आरएन एंड आरएम) या समकक्ष होना चाहिए।

- b. नामांकन से पहले अधिमानतः ऑन्कोलॉजी/हेमेटोलॉजी/प्रशामक देखभाल समायोजन में स्टाफ नर्स के पद पर न्यूनतम एक-वर्ष का नैदानिक अनुभव होना चाहिए।
- c. शारीरिक रूप से स्वस्थ होना चाहिए।
- d. चयन, आयोजित प्रवेश परीक्षा में अर्जित योग्यता और सक्षम अधिकारी द्वारा लिए गए साक्षात्कार के आधार पर होना चाहिए।
- e. अन्य देशों के नर्सों को प्रवेश से पहले परिषद् से समतुल्यता प्रमाण पत्र प्राप्त करना होगा।

#### 6. सीटों की संख्या

- 200 शय्या तथा 30 विशिष्ट शय्या वाले अस्पताल के लिए सीटों की संख्या = 10,
- 500 या इससे अधिक शय्या तथा 60 विशिष्ट शय्या वाले अस्पताल के लिए सीटों की संख्या = 20

#### 7. अभ्यर्थियों की संख्या

- तीन विशिष्ट शय्याओं के लिए एक अभ्यर्थी

#### 8. वेतन

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

### VII. परीक्षा विनियम 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

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

#### 2. प्रायोगिक परीक्षा

- a. ओएससीई: आंतरिक और अंतिम परीक्षा दोनों में मौखिक परीक्षा के साथ-साथ बुनियादी योग्यता आंकलन के लिए वस्तुनिष्ठ संरचित नैदानिक परीक्षा आयोजित की जाएगी। (विस्तृत दिशानिर्देश मार्गदर्शन पुस्तिका में दिए गए हैं)
- b. प्रायोगिक/नैदानिक अवलोकन: अंतिम आंतरिक और बाह्य परीक्षा में मौखिक परीक्षा के साथ-साथ वास्तविक परिस्थितियों में नैदानिक प्रदर्शन का आंकलन और 3-4 घंटे का लघु नैदानिक निरूपण अभ्यास (नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन और कार्यविधिक दक्षता का प्रत्यक्ष अवलोकन) भी शामिल होगा। नैदानिक क्षेत्र में आंकलन की न्यूनतम अवधि 5-6 घंटे होगी। (आंकलन दिशानिर्देश मार्गदर्शन पुस्तिका में दिए गए हैं)
- c. प्रति दिन छात्रों की अधिकतम संख्या: 10 छात्र।
- d. प्रायोगिक परीक्षा केवल नैदानिक क्षेत्र में ही आयोजित की जानी चाहिए।
- e. प्रायोगिक परीक्षक दल में, एक आंतरिक परीक्षक [संबंधित विशिष्ट कार्यक्रम में शिक्षण के 2 वर्ष के अनुभव के साथ एम.एससी. अर्हता धारक संकाय/स्नातकोत्तर के पश्चात 5 वर्ष के अनुभव के साथ एम.एससी. (मेडिकल सर्जिकल नर्सिंग/बाल रोग नर्सिंग/प्रसूति एवं स्त्री रोग नर्सिंग) अर्हता धारक संकाय], एक बाह्य परीक्षक (उपरोक्त अनुभव एवं अर्हता धारक नर्सिंग संकाय), और एक चिकित्सीय आंतरिक परीक्षक जो संबंधित विशिष्ट कार्यक्रम के लिए प्रीसेप्टर होना चाहिए, शामिल होंगे।
- f. प्रायोगिक परीक्षक और सैद्धांतिक परीक्षक एक ही नर्सिंग संकाय/एक ही स्पेशियलिटी से होने चाहिए।

#### 3. उत्तीर्णता मानक

- a. प्रत्येक अभ्यर्थी को उत्तीर्ण होने के लिए सैद्धांतिक और प्रायोगिक परीक्षा के आंतरिक आंकलन तथा बाह्य परीक्षा दोनों में मिलाकर न्यूनतम कुल 60% अंक प्राप्त करना अनिवार्य है। 60% से कम अंक प्राप्त करने पर अनुत्तीर्ण माना जाएगा।

- b. छात्र को उत्तीर्ण होने के लिए अधिकतम तीन अवसर प्रदान किए जाएंगे।
- c. यदि छात्र सैद्धांतिक अथवा प्रायोगिक परीक्षा में से किसी एक में अनुत्तीर्ण हो जाता है, तो उसे सैद्धांतिक अथवा प्रायोगिक परीक्षा में से जिस में अनुत्तीर्ण हुआ है केवल वही परीक्षा पुनः देनी होगी।

#### प्रमाणीकरण

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

#### VIII. परीक्षा प्रणाली

पाठ्यक्रम	आंतरिक आंकलन अंक	बाह्य आंकलन अंक	कुल अंक	बाह्य परीक्षा (घंटे)
<b>सैद्धांतिक (अनुभविक/आवासीय अध्ययन)</b>				
प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग (भाग I व भाग II) {भाग I – प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग I, और भाग II – प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग II}	25 (10+15)	75 (35+40)	100	3
<b>प्रायोगिक: प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग</b>	75 (25+50)	150 (50+100)	225	
<ul style="list-style-type: none"> <li>मौखिक परीक्षा सहित ओएससीई</li> <li>पर्यवेक्षित प्रायोगिक/नैदानिक अवलोकन: मौखिक परीक्षा के साथ-साथ वास्तविक परिस्थितियों में प्रत्यक्ष अवलोकन – आंतरिक प्रायोगिक परीक्षा के लिए 3-4 घंटे का लघु नैदानिक निरूपण अभ्यास (नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन व कार्यविधिक दक्षता का प्रत्यक्ष अवलोकन)</li> </ul>	(ओएससीई-25 एवं प्रायोगिक अवलोकन-50)	(ओएससीई-50 एवं प्रायोगिक अवलोकन-100)		नैदानिक क्षेत्र में न्यूनतम 5-6 घंटे
<b>कुल योग</b>	<b>100</b>	<b>225</b>	<b>325</b>	

#### IX. कार्यक्रम की बनावट/संरचना

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

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

इकाई	पाठ्यक्रम	सैद्धांतिक (घंटे)	प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला (घंटे)	नैदानिक (घंटे)
I	प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग अभ्यास के मूलभूत सिद्धांत 1. व्यावसायिक कुशलता 2. संवाद, दुखद समाचार सुनाना, और शिक्षा एवं परामर्श 3. गुणवत्तापरक देखभाल के साथ विशिष्ट देखभाल समायोजन में नैदानिक नेतृत्व और संसाधन प्रबंधन 4. विशिष्ट नर्सिंग में साक्ष्य आधारित एवं अनुप्रयुक्त शोध	40	—	—
II	प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग I	50	10	—



इकाई	पाठ्यक्रम	सैद्धांतिक (घंटे)	प्रयोगशाला/कौशल प्रयोगशाला (घंटे)	नैदानिक (घंटे)
	1. प्रशामक देखभाल नर्सिंग का परिचय 2. प्रशामक देखभाल नर्सिंग के सिद्धांत और अभ्यास 3. प्रशामक देखभाल विशिष्ट नर्स की भूमिका व जिम्मेदारियां 4. एप्लाइड एनाटॉमी और फिजियोलॉजी 5. संक्रमण रोकथाम एवं नियंत्रण 6. औषधीय प्रबंधन 7. प्रशामक देखभाल के मनोसामाजिक एवं आध्यात्मिक पहलू 8. मरणासन्न की देखभाल से संबंधित नैतिक व कानूनी पहलू 9. संताप और शोक 10. प्रशामक देखभाल के मॉडल 11. प्रशामक देखभाल में वैकल्पिक चिकित्सा <b>प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग II</b> <b>प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों का नर्सिंग प्रबंधन</b>			
III	1. दर्द का आंकलन तथा प्रबंधन 2. प्रशामक देखभाल में लक्षण आंकलन तथा प्रबंधन – नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग 3. विशिष्ट प्रशामक नर्सिंग देखभाल आवश्यकताओं वाले रोगियों का प्रबंधन 4. जीवन घातक रोग स्थितियों में प्रशामक देखभाल 5. विशेष आबादी में प्रशामक देखभाल 6. बच्चों के लिए प्रशामक देखभाल 7. बुजुर्गों के लिए प्रशामक देखभाल 8. प्रशामक देखभाल आपात स्थितियां 9. घर आधारित प्रशामक देखभाल 10. मनोरोग संबंधी प्रशामक देखभाल 11. मरणासन्न की देखभाल और नर्सों की भूमिका	110	30	1730
	<b>कुल योग = 1970 घंटे</b>	<b>200 (5 सप्ताह)</b>	<b>40 (1 सप्ताह)</b>	<b>1730 (38 सप्ताह)</b>

### एक वर्ष में उपलब्ध कुल सप्ताह – 52 सप्ताह

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

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

- ब्लॉक कक्षाएं – 2 सप्ताह × 40 घंटे प्रति सप्ताह = 80 घंटे
- आवासीय – 42 सप्ताह × 45 घंटे प्रति सप्ताह = 1890 घंटे  
कुल = 1970 घंटे
- ब्लॉक कक्षाएं: सैद्धांतिक और कौशल प्रयोगशाला अनुभव = 2 सप्ताह × 40 घंटे प्रति सप्ताह (80 घंटे)  
(सैद्धांतिक = 74 घंटे, कौशल प्रयोगशाला = 6 घंटे, कुल = 80 घंटे)
- सैद्धांतिक और कौशल प्रयोगशाला सहित नैदानिक अभ्यास = 42 सप्ताह × 45 घंटे प्रति सप्ताह (1890 घंटे)  
(सैद्धांतिक = 126 घंटे, कौशल प्रयोगशाला = 34 घंटे, नैदानिक = 1730 घंटे, कुल = 1890 घंटे)  
सैद्धांतिक = 200 (74 + 126) घंटे, कौशल प्रयोगशाला = 40 (6 + 34) घंटे, नैदानिक = 1730 घंटे

नैदानिक अनुभव के दौरान सैद्धांतिक के 126 घंटे और कौशल प्रयोगशाला अध्ययन के 34 घंटे को एकीकृत किया जा सकता है। संपूर्ण कार्यक्रम के दौरान छात्रों को प्रशिक्षित करने में निपुण अध्ययन और अनुभवात्मक अध्ययन दृष्टिकोण का उपयोग किया जाना है। कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं परिशिष्ट 1 में सूचीबद्ध हैं।

### 3. नैदानिक अभ्यास

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

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

क्र.सं.	नैदानिक क्षेत्र	सप्ताह
1.	प्रशामक देखभाल (श्वसन, कार्डियो, वृक्क व न्यूरो वार्ड) और ओपीडी	20 (16 + 4)
2.	रेडिएशन ऑन्कोलॉजी वार्ड सामान्य/निजी	2
3.	मेडिकल ऑन्कोलॉजी वार्ड सामान्य/निजी	2
4.	हॉस्पिटल - क्षेत्रीय दौरे	4
5.	ग्रामीण - प्रशामक देखभाल जिसमें घरेलू दौरे शामिल हैं	4 (2 + 2)
6.	बाल रोग ऑन्कोलॉजी	2
7.	वृद्धावस्था वार्ड एवं ओपीडी	2
8.	स्त्री रोग ऑन्कोलॉजी	2
9.	हेमेटोलॉजी	3
10.	परामर्श केन्द्र	1
	<b>कुल योग</b>	<b>42</b>

आवासीय छात्र अलग-अलग पारियों में स्टाफ नर्स की कार्य सूची का ही पालन करेंगे। इसके अलावा, प्रत्येक सप्ताह 4 घंटे उनके अध्ययन के लिए समर्पित होंगे जिन्हें सैद्धांतिक अध्ययन (संकाय व्याख्यान - 1 घंटा, नर्सिंग व अंतःविषयक दौरे - 1 घंटा, नैदानिक/मामले की प्रस्तुतियां, नैदानिक सेमिनार/ कॉन्फ्रेंस/जर्नल क्लब, औषधि अध्ययन प्रस्तुतियां व नैदानिक निहित कार्य - 1 घंटा, और कौशल प्रयोगशाला अभ्यास - 1 घंटा) के लिए दिया जा सकता है, इस प्रकार कुल 126 घंटे सैद्धांतिक और 34 घंटे कौशल प्रयोगशाला अभ्यास के लिए होंगे। नैदानिक पदस्थापन के दौरान शोध/क्यूआई प्रक्रिया के सोपानों पर आधारित एक लघु सामूहिक शोध/क्यूआई परियोजना आयोजित की जा सकती है जिसकी लिखित रिपोर्ट प्रस्तुत करनी होगी।

### 4. प्रशिक्षण विधियां

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

- मामला/नैदानिक प्रस्तुति एवं मामले के अध्ययन की रिपोर्ट
- औषधि अध्ययन एवं प्रस्तुति
- बेडसाइड क्लिनिक/नर्सिंग दौरे/अंतःविषयक दौरे
- जर्नल क्लब/नैदानिक सेमिनार
- नैदानिक क्षेत्र में संकाय व्याख्यान और परिचर्चा
- कौशल प्रयोगशाला में और शय्या के पास अभिव्यक्ति और कौशल प्रशिक्षण
- निर्देशित पठन/स्व-अध्ययन
- भूमिका निर्वहन
- संगोष्ठी/सामूहिक प्रस्तुति
- सामूहिक शोध परियोजना
- नैदानिक निहित कार्य

- क्षेत्रीय दौरे

#### 5. आंकलन 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 निरूपण
- नैदानिक कार्यविधिक दक्षताओं और नैदानिक आवश्यकताओं को पूरा करना।

आंकलन दिशानिर्देशों के लिए परिशिष्ट 2 देखें।

#### 6. नैदानिक लॉग बुक/प्रक्रिया पुस्तिका

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

#### X. अध्ययन पाठ्यक्रम

##### 1. प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग पाठ्यक्रम के मूलभूत सिद्धांत

प्रशामक देखभाल नर्सिंग में व्यावसायिक कुशलता, संवाद, रोगी प्रशिक्षण, नैदानिक नेतृत्व तथा संसाधन प्रबंधन जिसमें गुणवत्तापूर्ण देखभाल शामिल है और साक्ष्य आधारित अनुप्रयुक्त शोध

कुल सैद्धांतिक घंटे: 40

**पाठ्यक्रम विवरण:** यह पाठ्यक्रम प्रशामक देखभाल नर्सिंग में व्यावसायिक कुशलता, चिकित्सीय विधिक पहलू, संवाद और दुःखद समाचार सुनाना, रोगी व परिजनों की शिक्षा तथा परामर्श, नैदानिक नेतृत्व, संसाधन प्रबंधन, गुणवत्ता देखभाल, साक्ष्य आधारित और अनुप्रयुक्त शोध की समझ विकसित करने के लिए तैयार किया गया है।

##### पाठ्यक्रम सामग्री

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
I	6	व्यावसायिक कुशलता की समझ और व्यावसायिक कुशलता का प्रदर्शन करना  प्रशामक देखभाल पर लागू चिकित्सीय विधिक मुद्दों की व्याख्या करना	<b>व्यावसायिक कुशलता</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• अभिप्राय और सिद्धांत: जवाबदेही, सुविज्ञता, दृश्यता और नैतिक पहलू</li> <li>• व्यावसायिक मूल्य और व्यावसायिक व्यवहार</li> <li>• आईएनसी आचार संहिता, व्यावसायिक आचार संहिता और अभ्यास मानक</li> <li>• प्रशामक देखभाल नर्सिंग से संबंधित नैतिक पहलू</li> <li>• प्रशामक देखभाल नर्स की प्रसारी भूमिका</li> <li>• व्यावसायिक संगठन, उद्देश्य और कार्यशैली</li> <li>• सतत नर्सिंग शिक्षा</li> </ul> <b>चिकित्सीय विधिक पहलू</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• प्रशामक देखभाल से संबंधित कानून और विनियम</li> <li>• उपभोक्ता संरक्षण अधिनियम</li> <li>• लापरवाही और कदाचार</li> <li>• चिकित्सीय विधिक पहलू</li> <li>• रिकार्ड और रिपोर्ट</li> <li>• आंतरिक रोगी और बाह्य रोगी क्षेत्र में प्रशामक</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• परिचर्चा</li> <li>• अभिभाषण</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• प्रशामक देखभाल नर्सिंग में व्यावसायिक और नैतिक मूल्यों पर निहित कार्य</li> <li>• नर्सों की आचार संहिता के बारे में लिखना</li> <li>• प्रशामक देखभाल इकाई में रिकॉर्ड रखना</li> </ul>

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण / अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य / आंकलन विधियां
			देखभाल इकाई में नर्स की कानूनी जिम्मेदारियां		
II	12	<p>अंतःविषयक दल, परिवार और रोगियों में प्रभावी संवाद सिद्धांत लागू करना</p> <p>प्रशामक रोगियों के लक्षण प्रबंधन योजना के बारे में परिवार के सदस्यों को प्रशिक्षित करना</p> <p>प्रशामक देखभाल इकाई में भर्ती रोगियों के परिजनों के लिए परामर्श कौशल विकसित करना</p>	<p><b>संवाद, दुःखद समाचार सुनाना, प्रशिक्षण और परामर्श</b></p> <p><b>संवाद एवं दुःखद समाचार सुनाना</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>संवाद के बुनियादी सिद्धांत</li> <li>प्रशामक देखभाल समायोजनों में संवाद के चैनल और तकनीक</li> <li>दुःखद समाचार सुनाना</li> <li>साझा निर्णय लेना</li> <li>आपसी सांठ-गांठ</li> <li>सच बोलना</li> <li>संवाद के लिए सूचना प्रौद्योगिकी उपकरण</li> <li>दलीय संवाद</li> </ul> <p><b>पारिवारिक प्रशिक्षण</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>सूचना आवश्यकताओं और शिक्षा का आंकलन</li> <li>शैक्षिक सामग्री का विकास</li> </ul> <p><b>परामर्श</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>परामर्श की परिभाषा</li> <li>परामर्श की विशेषताएं</li> <li>परामर्श में बाधाएं</li> <li>परामर्शदाता के अच्छे गुण</li> <li>परामर्श तकनीकें</li> <li>दुःखद समाचार सुनाने के दौरान सलाह देना</li> <li>प्रशामक देखभाल समायोजन में परिवार का संकटकालीन मध्यवर्तन</li> <li>जीवन का अंतिम चरण में परामर्श <ul style="list-style-type: none"> <li>रोगी की मृत्यु के बाद शोक परामर्श</li> <li>परिवार का मनोसामाजिक आंकलन करना</li> <li>रोगी की स्थिति और निवारक उपायों के बारे में परिवारों को परामर्श देना</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>प्रशामक रोगियों के साथ संवाद करने में भूमिका निर्वहन – जैसे दुःखद समाचार सुनाना</li> <li>परिवार और प्राथमिक देखभाल करने वालों की शिक्षा पर भूमिका निभाना</li> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा</li> <li>निहित कार्य और स्व-अध्ययन</li> <li>संकट से निपटने के लिए परिवार को परामर्श देने में भूमिका निभाना</li> <li>दुःख के समय परामर्शीय भूमिका निभाना</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>डिजिटल रिकॉर्ड</li> <li>भूमिकाओं का अवलोकन और आंकलन, जैसे संवाद</li> <li>रोगी सूचना सामग्री तैयार करना</li> <li>भूमिका निर्वहन का आंकलन</li> </ul>
III	12	<p>नैदानिक नेतृत्व और प्रबंधन रणनीतियों की समझ प्रदर्शित करना और सहयोगी और प्रभावी दलीय कार्य को बढ़ावा देने वाले प्रशामक देखभाल समायोजनों में उनका उपयोग करना</p>	<p><b>प्रशामक देखभाल इकाई में नैदानिक नेतृत्व और संसाधन प्रबंधन</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>प्रबंधन के सिद्धांत</li> <li>नेतृत्व एवं प्रबंधन</li> <li>प्रशामक देखभाल रोगियों के प्रबंधन के उसूल: योजना बनाना, आयोजन करना, स्टाफिंग, रिपोर्टिंग, रिकॉर्डिंग, बजट बनाना</li> <li>नैदानिक नेतृत्व और इसकी चुनौतियां</li> <li>समस्या सुलझाना</li> <li>प्रतिनिधि मंडल</li> <li>प्रशामक देखभाल इकाई में मानव संसाधन प्रबंधन</li> <li>सामग्री प्रबंधन</li> <li>अस्पताल, समुदाय और हॉस्पिटल में प्रशामक देखभाल रोगियों के लिए इकाई तैयार करना</li> <li>भावनात्मक बुद्धिमत्ता व आत्म-प्रबंधन कौशल</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान एवं परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>प्रभारी / वरिष्ठ प्रशामक देखभाल नर्स का कार्य विवरण तैयार करना</li> <li>मूल कारणों के विश्लेषण और समाधान के साथ प्रशामक देखभाल इकाई की समस्या का एक सर्वेक्षण तैयार करना</li> <li>आंतरिक रोगी और बाह्य रोगी इकाइयों में नर्सों के लिए ड्यूटी रोस्टर की योजना बनाना</li> <li>स्टाफ का आंकलन</li> </ul>

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
		नैदानिक परीक्षण संचालित करना और प्रशामक देखभाल इकाई में गुणवत्ता आश्वासन गतिविधियों में भाग लेना	<ul style="list-style-type: none"> <li>अंतःविषयक दल के सदस्य के रूप में कार्य करना</li> <li>प्रशामक देखभाल से प्रासंगिक नीतियां बनाने में भागीदारी निभाना</li> </ul> <b>गुणवत्ता एवं गुणवत्ता आश्वासन</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>प्रशामक देखभाल इकाई में नर्सिंग परीक्षण</li> <li>प्रशामक देखभाल इकाई के लिए नर्सिंग मानकों का संरूपण</li> <li>गुणवत्ता आश्वासन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>नर्सिंग दल के भीतर बातचीत की भूमिका निभाना</li> <li><b>मॉड्यूल:</b> अभ्यास मानकों पर प्रत्यायन</li> </ul>	<p>करना</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>निहित कार्य:</b> एक प्रशामक देखभाल इकाई तैयार करना</li> <li>प्रशामक देखभाल इकाई के लिए एसओपी विकसित करना</li> </ul>
IV	10	शोध प्रक्रिया और सांख्यिकीय परीक्षणों के महत्व की व्याख्या करना  प्रशामक देखभाल नर्सिंग के लिए साक्ष्य-आधारित प्रथाओं की पहचान करना	<b>प्रशामक देखभाल समायोजन में साक्ष्य आधारित अभ्यास और शोध का नैदानिक अनुप्रयोग</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>नर्सिंग शोध और शोध प्रक्रिया का परिचय</li> <li>डेटा प्रस्तुति, मूल सांख्यिकीय परीक्षण और इसका अनुप्रयोग</li> <li>शोध प्राथमिकताएं</li> <li>प्रशामक देखभाल नर्सिंग से संबंधित समस्या/प्रश्नों का संरूपण</li> <li>प्रशामक देखभाल नर्सिंग में साक्ष्य आधारित/सर्वोत्तम प्रथाओं को पहचानने के लिए साहित्यिक समीक्षा</li> <li>प्रशामक देखभाल इकाई में परियोजना प्रस्ताव तैयार करना</li> <li>दैनिक व्यावसायिक अभ्यास में साक्ष्य आधारित अभ्यास का कार्यान्वयन</li> <li>शोध में नैतिकता</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li><b>मॉड्यूल:</b> वैज्ञानिक प्रपत्र लेखन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>पिछले 5 वर्ष के लिए प्रशामक देखभाल इकाई का सांख्यिकीय विवरण तैयार करना</li> <li>प्रशामक देखभाल नर्सिंग और साक्ष्य-आधारित अभ्यास से संबंधित नर्सिंग मध्यवर्तनों पर साहित्यिक समीक्षा करना</li> <li>सामूहिक परियोजना निष्पादित करना</li> </ul>

## 2. प्रशामक देखभाल विशेषता नर्सिंग – I

प्रशामक देखभाल का परिचय और प्रशामक देखभाल नर्सिंग अभ्यास में अनुप्रयुक्त सामान्य विज्ञान

सैद्धांतिक: 50 घंटे और प्रयोगशाला: 10 घंटे

**पाठ्यक्रम विवरण:** यह पाठ्यक्रम छात्रों को प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों की देखभाल के संदर्भ में प्रशामक देखभाल नर्सिंग के सिद्धांतों के अनुप्रयोग, सामान्य विज्ञान के अनुप्रयोग जैसे एप्लाइड एनाटॉमी तथा फिजियोलॉजी, संक्रमण रोकथाम व नियंत्रण, औषधीय प्रबंधन, मनोसामाजिक, आध्यात्मिक पहलू, मरणासन्न देखभाल से संबंधित कानूनी और नैतिक पहलू, संताप व शोक, प्रशामक देखभाल के मॉडल और प्रशामक देखभाल में वैकल्पिक चिकित्सा के बारे में समझ और गहन ज्ञान विकसित करने के लिए तैयार किया गया है।

### पाठ्यक्रम सामग्री

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
I	4 (टी)	प्रशामक देखभाल के इतिहास, सिद्धांत, प्रथा और दृष्टिकोणों की व्याख्या करना	<b>प्रशामक देखभाल नर्सिंग का परिचय</b> <b>प्रशामक देखभाल नर्सिंग के सिद्धांत और अभ्यास</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>परिभाषा, दायरा, दर्शन</li> <li>इतिवृत्त</li> <li>लक्ष्य</li> <li>प्रशामक देखभाल के सिद्धांत</li> <li>प्रशामक देखभाल की अवधारणा और तत्व</li> <li>प्रशामक देखभाल का वैश्विक और भारतीय</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान एवं परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>लिखित निहित कार्य</li> </ul>

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
			परिप्रेक्ष्य		
II	4 (टी)	प्रशामक देखभाल विशिष्ट नर्स की भूमिका, जिम्मेदारी और दायरों की व्याख्या करना	<b>प्रशामक देखभाल विशिष्ट नर्स की भूमिका व जिम्मेदारियां</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>प्रशामक देखभाल दल</li> <li>प्रशामक देखभाल नर्स की भूमिका</li> <li>प्रशामक देखभाल और प्रशामक देखभाल विशेषज्ञ नर्स का दायरा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान एवं परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>प्रशामक देखभाल क्षेत्रों में नर्स के एक दिन का वर्णन करना और उनकी भूमिका समझाना</li> </ul>
III	4 (टी)	प्रशामक देखभाल पर एप्लाइड एनाटॉमी की संरचना और कार्यों की व्याख्या करना	<b>एप्लाइड एनाटॉमी और फिजियोलॉजी समीक्षा:</b> प्रशामक देखभाल पर अनुप्रयुक्त शारीरिक प्रणालियों का अवलोकन <ul style="list-style-type: none"> <li>लसीका तंत्र (लिंफेटिक सिस्टम)</li> <li>तंत्रिका तंत्र (न्यूरोलॉजिकल सिस्टम)</li> <li>श्वसन तंत्र (रेस्पिरेटरी सिस्टम)</li> <li>हाड पिंजर तंत्र (मस्क्यूलोस्केलेटल सिस्टम)</li> <li>जठरांत्र तंत्र (गैस्ट्रोइंटेस्टिनल सिस्टम)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान एवं परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>लिखित निहित कार्य</li> </ul>
IV	2 (टी) 2 (एल)	प्रशामक देखभाल में संक्रमण नियंत्रण उपायों की व्याख्या करना	<b>संक्रमण रोकथाम एवं नियंत्रण</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>प्रशामक रोगियों में संक्रमण की रोकथाम और नियंत्रण के उपाय</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान, प्रदर्शन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>पुनः प्रदर्शन</li> <li>इनवेजव प्रक्रियाओं के लिए एसेप्टिस बंडलों की सूची तैयार करना</li> </ul>
V	4 (टी)	प्रशामक देखभाल में विभिन्न औषधीय प्रबंधनों की विस्तृत चर्चा करना	<b>औषधीय प्रबंधन</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>पूरक ऑक्सीजन</li> <li>ओपिओइड</li> <li>एक्सओलिटिक्स</li> <li>कॉर्टिकोस्टेरोइड्स</li> <li>ब्रॉकोडाईलेटर्स</li> <li>डाइयूरेटिक्स</li> <li>एंटीकोलिनर्जिक्स</li> <li>एंटीएमेटिक्स</li> <li>लेक्सेटिक्स</li> <li>प्रशामक देखभाल में कीमोथैरेपी</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान एवं परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>मौखिक और लिखित औषधि प्रस्तुति</li> </ul>
VI	8 (टी) 4 (एल)	प्रशामक देखभाल रोगियों/परिजनों के मनोसामाजिक और आध्यात्मिक पहलुओं पर जानकारी लागू करना	<b>प्रशामक देखभाल के मनोसामाजिक एवं आध्यात्मिक पहलू</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>प्रशामक देखभाल रोगियों की मनोवैज्ञानिक प्रतिक्रियाएं</li> <li>मनोसामाजिक समस्याओं का नर्सिंग मध्यवर्तन</li> <li>असाध्य रोगियों की सामान्य जरूरतों और प्राथमिकताओं की पहचान करना और वास्तविक मृत्यु की योजना बनाना</li> <li>शोक</li> <li>इनकार, क्रोध और रोने का प्रबंधन करना</li> <li>गलत दृष्टिकोण और विश्वास का प्रबंधन करना</li> <li>आध्यात्मिक देखभाल और आवश्यकताएं</li> <li>आध्यात्मिक आंकलन और आध्यात्मिक देखभाल मध्यवर्तन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान एवं परिचर्चा</li> <li>तनाव व संकट के दौरान परिजनों के मनोवैज्ञानिक आंकलन का प्रदर्शन</li> <li>सामाजिक व पारिवारिक सहायता प्रणाली पर भूमिका निर्वहन और तनाव व संकट के क्षणों में परिजनों का समर्थन करने में नर्सों की भूमिका</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>तनाव व संकट में परिवार के मनोसामाजिक आंकलन की व्याख्या करना</li> <li>प्रशामक देखभाल इकाई में रोगी के परिजनों के तनाव और उससे निपटने को दर्शाने वाले नैदानिक परिदृश्य की व्याख्या करना</li> </ul>

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
VII	4 (टी)	प्रशामक देखभाल समायोजनों में मरणासन्न की देखभाल से संबंधित नैतिक और कानूनी मुद्दों की व्याख्या करना	<b>मरणासन्न की देखभाल से संबंधित नैतिक व कानूनी पहलू</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>अग्रिम निर्देश</li> <li>डीएनआई/डीएनआर (डू-नॉट-इंटुबेट/डू-नॉट-रीससिटेट)</li> <li>प्रॉक्सी निर्णय लेना</li> <li>निरर्थक उपचार को सीमित करना</li> <li>इच्छामृत्यु बनाम प्रशामक बेहोशी</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा</li> <li>भूमिका निर्वहन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>निहित कार्य: विभिन्न देशों की कानूनी प्रणाली और प्रथाओं का विश्लेषण</li> </ul>
VIII	4 (टी)	प्रशामक देखभाल रोगियों में शोक मार्ग और उसके प्रबंधन की व्याख्या करना	<b>संतप और शोक</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>परिभाषा, प्रकार</li> <li>सामान्य और असामान्य शोक प्रतिक्रियाएं</li> <li>शोक मार्ग</li> <li>शोक अभिव्यक्ति</li> <li>शोक प्रबंधन</li> <li>शोक संतप्त रोगी/परिजनों के पहलू</li> <li>वियोग – परिभाषा, प्रक्रिया</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान एवं परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>संकट मार्ग पर निहित कार्य</li> </ul>
IX	10 (टी) 4 (एल)	प्रशामक देखभाल प्रदान करने में संरचना, प्रक्रिया, योग्यता के विभिन्न मॉडलों की व्याख्या करना	<b>प्रशामक देखभाल के मॉडल</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>अस्पताल – परामर्श मॉडल, आंतरिक रोगी मॉडल, और बाह्य रोगी मॉडल</li> <li>सामुदायिक या घरेलू प्रशामक देखभाल</li> <li>हॉस्पिटल देखभाल</li> <li>पुनर्वास</li> <li>मरणासन्न की देखभाल</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान एवं परिचर्चा</li> <li>क्षेत्रीय दौरे</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>क्षेत्रीय दौरे</li> <li>रिपोर्ट लेखन</li> </ul>
X	6 (टी)	प्रशामक देखभाल में वैकल्पिक उपचारों की वर्णन करना	<b>प्रशामक देखभाल में वैकल्पिक चिकित्सा</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>मानसिक-शारीरिक मध्यवर्तन</li> <li>ध्यान (मेडिटेशन)</li> <li>तनाव मुक्ति तकनीक (रिलेक्सेशन टैक्नीक)</li> <li>निर्देशित कल्पना (गाइडेड इमेजरी)</li> <li>सम्मोहन (हिप्नोसिस)</li> <li>बायोफीडबैक</li> <li>संगीतीय उपचार (म्यूजिक थेरेपी)</li> <li>विशेष आहार</li> <li>जड़ी बूटियों से बनी औषधि (हर्बल मेडिसिन)</li> <li>मसाज थेरेपी</li> <li>अरोमा थेरेपी</li> <li>रिपलेक्सोलॉजी</li> <li>एक्यूप्रेशर</li> <li>हाइड्रोथेरेपी</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>चयनात्मक वैकल्पिक चिकित्सा पद्धतियों का प्रदर्शन एवं पुनः प्रदर्शन</li> </ul>

### 3. प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग – II

प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों का नर्सिंग प्रबंधन

(दर्द व लक्षण प्रबंधन, विशिष्ट प्रशामक नर्सिंग देखभाल आवश्यकताओं का प्रबंधन, जीवन को खतरे में डालने वाली बीमारी की स्थितियों में प्रशामक देखभाल, विशेष आबादी में प्रशामक देखभाल, बच्चों और बुजुर्गों के लिए प्रशामक देखभाल, प्रशामक देखभाल संबंधित आपात स्थिति, घर-आधारित प्रशामक देखभाल, प्रशामक देखभाल में मनोचिकित्सा, और मरणासन्न रोगी की देखभाल)

सैद्धांतिक: 110 घंटे और प्रयोगशाला: 30 घंटे

**पाठ्यक्रम विवरण:** यह पाठ्यक्रम छात्रों को दर्द और अन्य लक्षणों के प्रबंधन, नर्सिंग प्रक्रिया अनुप्रयोग, विशिष्ट प्रशामक नर्सिंग देखभाल आवश्यकताओं वाले रोगियों के प्रबंधन जैसे कि ऑस्टियोमी देखभाल, फंगेटिंग घाव, लिम्फेडेमा, मौखिक और त्वचीय देखभाल, और शय्या पर पड़े रोगियों की देखभाल, जीवन को खतरे में डालने वाले रोगों की स्थिति में प्रशामक देखभाल, विशेष आबादी में प्रशामक देखभाल, बच्चों के लिए प्रशामक देखभाल, बुजुर्गों के लिए प्रशामक देखभाल, प्रशामक देखभाल आपात स्थिति, घर आधारित प्रशामक देखभाल, प्रशामक देखभाल में मनोचिकित्सा, और मरणासन्न की देखभाल के बारे में समझ और गहन जानकारी विकसित करने के लिए तैयार किया गया है।

#### पाठ्यक्रम सामग्री

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य/आंकलन विधियां
I	30 (टी) 8 (एल)	दर्द, उसके आंकलन और नर्सिंग प्रबंधन की विस्तृत व्याख्या करना	<b>दर्द का आंकलन तथा प्रबंधन</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>दर्द का परिचय</li> <li>पैथोलॉजी और दर्द के रास्ते</li> <li>दर्द का वर्गीकरण</li> <li>कैंसर का दर्द</li> <li>पीड़ा, नियंत्रण और जीवन में गुणवत्ता की कमी</li> <li>दर्द का आंकलन</li> <li>प्रभावी दर्द प्रबंधन में बाधाएं</li> <li>दर्द प्रबंधन दिशानिर्देश</li> <li>औषधीय प्रबंधन <ul style="list-style-type: none"> <li>डब्ल्यूएचओ स्टेप लेडर</li> <li>ओपियोइड्स</li> <li>सहायक औषधियां (एडजुवंट ड्रग्स)</li> <li>प्रशामक देखभाल में कीमोथैरेपी</li> <li>औषधियों के दुष्प्रभाव और उसका प्रबंधन</li> <li>ओपिओइड का कानूनी विनियमन</li> </ul> </li> <li>दर्द को नियंत्रित करने के लिए चीरफाड़ वाला उपचार</li> <li>दर्द का गैर-औषधीय प्रबंधन</li> <li>विशेष आबादी में दर्द प्रबंधन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा</li> <li>दर्द के आंकलन पर हैंडआउट्स</li> <li>पैमाना</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>कॉकटेल ड्रग लोडिंग पर डिमॉस्ट्रेशन</li> <li>मौखिक और लिखित औषधि प्रस्तुति</li> <li>रिलेक्सेशन एक्सरसाइज</li> <li>मसाज थैरेपी</li> </ul>
II	20 (टी) 4 (एल)	प्रशामक देखभाल के सामान्य लक्षणों और नर्सिंग प्रबंधन की व्याख्या करना	<b>प्रशामक देखभाल में लक्षण आंकलन तथा प्रबंधन – नर्सिंग प्रक्रिया का अनुप्रयोग</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>श्वसन संबंधी लक्षण</li> <li>हृदय संबंधी लक्षण</li> <li>गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल लक्षण</li> <li>गुर्दे संबंधी लक्षण</li> <li>न्यूरोलॉजिकल लक्षण</li> <li>थकान</li> <li>एनोरेक्सिया</li> <li>कैचेक्सिया</li> <li>पोषण और जलयोजन (न्यूट्रीशन एंड हाइड्रेशन)</li> <li>लक्षणों का औषधीय और गैर-औषधीय प्रबंधन, जिसमें कीमोथैरेपी भी शामिल है</li> <li>नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान एवं परिचर्चा</li> <li>प्रदर्शन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>विभिन्न लक्षणों पर अनुप्रयुक्त नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन पर निहित कार्य</li> <li>पुनः प्रदर्शन</li> </ul>
III	6 (टी) 4 (एल)	विशिष्ट प्रशामक नर्सिंग देखभाल आवश्यकताओं वाले	<b>विशिष्ट प्रशामक नर्सिंग देखभाल आवश्यकताओं वाले रोगियों का प्रबंधन</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ऑस्टोमी देखभाल</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा</li> <li>घाव की</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>पुनः प्रदर्शन</li> </ul>



इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण / अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य / आंकलन विधियां
		रोगियों के प्रबंधन में आत्मविश्वास प्रदर्शित करना	<ul style="list-style-type: none"> <li>घाव की देखभाल – फंगेटिव वाउंड्स</li> <li>लिम्फेडेमा</li> <li>मौखिक और त्वचीय देखभाल</li> <li>अपाहिज रोगियों की देखभाल</li> </ul>	देखभाल का प्रदर्शन, लिम्फेडेमा मसाज आदि	
IV	20 (टी) 2 (एल)	प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाली विभिन्न जीवन-घातक स्थितियों की व्याख्या करना जिसमें नर्सिंग प्रबंधन शामिल है	<b>जीवन घातक रोग स्थितियों में प्रशामक देखभाल</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>फेफड़ों की पुरानी बीमारी (क्रोनिक लंग डिजीज)</li> <li>एंज स्टेज हर्ट फेल्योर</li> <li>एंज स्टेज लीवर डिजीज</li> <li>एंज स्टेज रीनल डिजीज</li> <li>तंत्रिका संबंधी विकार और मस्क्युलोस्केलेटल विकार</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>नैदानिक प्रस्तुति</li> <li>नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन</li> </ul>
V	6 (टी)	एचआईवी/एड्स और मनोभ्रंश के रोगियों में प्रशामक देखभाल के नर्सिंग प्रबंधन पर चर्चा करना	<b>विशेष आबादी में प्रशामक देखभाल</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>एचआईवी, एड्स</li> <li>पगलपन (डिमेंशिया)</li> <li>कैंसर</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>मामले का प्रस्तुतिकरण</li> </ul>
VI	6 (टी) 4 (एल)	प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले बच्चों में पाए जाने वाले सामान्य लक्षणों के प्रबंधन को समझना और प्रत्याशित भय व मनोवैज्ञानिक प्रभावों का नर्सिंग प्रबंधन	<b>बच्चों के लिए प्रशामक देखभाल</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>लक्षण प्रबंधन</li> <li>बाल रोग हॉस्पिटल और प्रशामक देखभाल</li> <li>प्रशामक देखभाल में वियोग और शोक</li> <li>बाल रोग आबादी में जीवन के अंत का निर्णय लेना</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले बच्चे के मामले का अध्ययन</li> </ul>
VII	6 (टी)	उम्र बढ़ने की प्रक्रिया और बुजुर्गों की प्रशामक देखभाल की व्याख्या करना	<b>बुजुर्गों के लिए प्रशामक देखभाल</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>उम्र बढ़ने की प्रक्रिया</li> <li>गेरिएट्रिक सिंड्रोम</li> <li>मनोसामाजिक एवं आध्यात्मिक समस्याएं</li> <li>बुजुर्गों में प्रशामक देखभाल और मरणासन्न की देखभाल</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>नर्सिंग प्रक्रिया आवेदन</li> </ul>
VIII	8 (टी) 4 (एल)	प्रशामक देखभाल रोगियों में आपातकालीन स्थितियों की अभिव्यक्ति और प्रबंधन की व्याख्या करना	<b>प्रशामक देखभाल आपात स्थितियां</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>सुपीरियर वेना कावा ऑब्सट्रक्शन (एसवीसीओ)</li> <li>रीढ़ की हड्डी का संपीड़न</li> <li>ट्यूमर से रक्तस्राव/हेमरेज</li> <li>अत्याधिक पीड़ा (एक्यूट पेन)</li> <li>हाइपरकैल्सीमिया</li> <li>दौरे पड़ना (सीजर्स)</li> <li>पूति (सेप्सिस)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा एवं प्रदर्शन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>आपातकालीन स्थिति के प्रबंधन के लिए देखभाल बंडल तैयार करना</li> </ul>
IX	2 (टी) 2 (एल)		<b>घर आधारित प्रशामक देखभाल</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>घर पर दर्द प्रबंधन</li> <li>लक्षण प्रबंधन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा एवं प्रदर्शन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>पुनः प्रदर्शन</li> </ul>

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण / अध्ययन गतिविधियां	निहित कार्य / आंकलन विधियां
			<ul style="list-style-type: none"> <li>पोषण संबंधी समर्थन</li> <li>मनोसामाजिक समर्थन</li> <li>मरणासन्न की देखभाल</li> <li>प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल में प्रशामक देखभाल का एकीकरण</li> </ul>		
X	2 (टी)		<b>मनोरोग संबंधी प्रशामक देखभाल</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>चिंता</li> <li>अवसाद</li> <li>प्रलाप</li> <li>घबराहट</li> </ul> का आंकलन और प्रबंधन	<ul style="list-style-type: none"> <li>व्याख्यान एवं परिचर्चा</li> </ul>	
XI	4 (टी) 2 (एल)	प्रशामक देखभाल रोगियों में मरणासन्न की देखभाल से संबंधित सिद्धांतों और प्रथाओं पर जानकारी प्राप्त करना	<b>मरणासन्न की देखभाल और नर्सों की भूमिका</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>अच्छी मौत के सिद्धांत</li> <li>मरते हुए व्यक्ति की सर्वोत्तम देखभाल के सिद्धांत</li> <li>विभिन्न समायोजनों में मरणासन्न की देखभाल</li> <li>परिजनों के साथ संवाद और परिवार के सदस्यों का सहयोग</li> <li>मृत्यु और मरने के बारे में वार्ता करना</li> <li>पिछले 48 घंटों के सामान्य लक्षण</li> <li>मरणासन्न की घर पर देखभाल</li> <li>मृत्यु के बाद देखभाल</li> <li>मृत्यु का पंजीकरण और मृत्यु प्रमाण पत्र</li> <li>अंग दान</li> <li>पोस्टमार्टम</li> <li>मरणासन्न की देखभाल में नर्सों की भूमिका</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>अभिभाषण</li> <li>परिचर्चा</li> <li>भूमिका निर्वहन</li> <li>नैदानिक अभ्यास – नैदानिक अभ्यास में मरणासन्न की देखभाल स्थितियों का प्रबंधन करना</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>नैदानिक निरूपण</li> </ul>

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. प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों का आंकलन करना और उन्हें नर्सिंग देखभाल प्रदान करना।
2. प्रशामक देखभाल समायोजनों में विशेष प्रक्रियाएं तैयार करना और उनमें सहायता करना/उन्हें निष्पादित करना।
3. लक्षणों का आंकलन और प्रबंधन करना।
4. प्रशामक रेडियोथेरेपी/कीमोथेरेपी पाने वाले रोगियों की देखभाल करना।
5. विभिन्न तरीकों से दर्द-निवारक औषधि देना।
6. कोलोस्टोमी, ट्रेकियोस्टोमी आदि पाने वाले रोगियों की तैयारी करना और उनकी देखभाल करना।
7. प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले शिशु और वृद्ध रोगियों जैसे विशेष समूहों का आंकलन तथा प्रबंधन करना।
8. प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों को घर पर देखभाल प्रबंधन के लिए तैयार करना।
9. संवहनी अभिगम उपकरणों की देखभाल करना।
10. औषधियों का रखरखाव और भंडारण करना तथा दैनिक रिकॉर्ड रखना।
11. जीर्ण घावों, लिम्फेडेमा, नासूर (फिस्टुला) की देखभाल करना।

12. मरणासन्न व्यक्ति की देखभाल का प्रबंधन करना।  
 13. शोक समर्थन करना।  
 14. रोगी/परिजनों के मनोसामाजिक मुद्दों से निपटना।

## नैदानिक पदस्थापन

क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन परिणाम	कौशल/प्रक्रियात्मक दक्षता	निहित कार्य	आंकलन विधियां
प्रशामक देखभाल वार्ड (निजी व सामान्य) और ओपीडी	20 सप्ताह (16 + 4)	<p>प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले रोगियों का आंकलन करना और उन्हें नर्सिंग देखभाल प्रदान करना</p> <p>प्रशामक देखभाल प्रक्रियाएं तैयार करना और उनमें सहायता करना/उन्हें निष्पादित करना</p> <p>लक्षणों का आंकलन तथा प्रबंधन करना</p> <p>कीमोथैरेपी करना</p> <p>अधस्त्वचीय सुई लगाना तथा निषेचन करना/उसमें सहायता करना</p> <p>आंत्र रुकावट वाले रोगियों की शल्य-चिकित्सा से पहले और बाद में देखभाल करना</p> <p>रोगियों और उनकी देखभाल करने वाले परिजनों को परामर्श देना</p> <p>नुकसान, संताप और शोक में देखभाल प्रदान करना</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• इतिवृत्त लेना</li> <li>• लक्षण आंकलन तथा प्रबंधन</li> <li>• चिकित्सीय प्रक्रियाओं में सहायता करना और प्रक्रिया उपरांत देखभाल प्रदान करना</li> <li>• प्रशामक देखभाल प्रक्रियाएं निष्पादित करना:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ लिम्फेडेमा मसाज</li> <li>○ जीर्ण घाव प्रबंधन</li> </ul> </li> <li>• दर्द का आंकलन तथा दर्द का प्रबंधन</li> <li>• लक्षण आंकलन तथा लक्षण प्रबंधन</li> <li>• लक्षण प्रबंधन के लिए वैकल्पिक चिकित्सा</li> <li>• रोगियों को कीमोथैरेपी के लिए तैयार करना</li> <li>• कीमोथैरेपी पूर्व जांच करना</li> <li>• कीमोथैरेपी करना</li> <li>• अंतःशिरा अभिगम (IV एक्सेस) की देखभाल करना</li> <li>• आंत्र और ग्रासनली की सर्जरी/स्टेंट के लिए रोगियों को तैयार करना</li> <li>• ऑपरेशन के पश्चात देखभाल करना</li> <li>• रोगियों और परिजनों को परामर्श देना</li> <li>• मरणासन्न देखभाल के सभी चरणों के दौरान सहायता प्रदान करना</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• लक्षण आंकलन रिपोर्ट</li> <li>• मामले के अध्ययन की रिपोर्ट</li> <li>• स्वास्थ्य परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• नैदानिक निरूपण</li> <li>• मामले के अध्ययन का आंकलन और स्वास्थ्य परिचर्चा</li> </ul>
मेडिकल ऑन्कोलॉजी	02 सप्ताह	<p>प्रशामक कीमोथैरेपी पाने वाले रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• कीमोथैरेपी करना</li> <li>• लक्षण आंकलन तथा लक्षण प्रबंधन</li> <li>• द्रव और इलेक्ट्रोलाइट प्रबंधन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• स्वास्थ्य परिचर्चा</li> <li>• मामले का प्रस्तुतिकरण</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• नैदानिक निरूपण</li> </ul>
रेडिएशन ऑन्कोलॉजी	02 सप्ताह	<p>प्रशामक विकरण उपचार (आरटी) (मस्तिष्क एवं अस्थि मेटास्टेसिस) पाने</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• शय्याग्रस्त रोगी का आंकलन</li> <li>• शय्याग्रस्त रोगी की देखभाल</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• देखभाल करने वाले परिजनों के</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• नैदानिक निरूपण</li> </ul>

क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन परिणाम	कौशल/प्रक्रियात्मक दक्षता	निहित कार्य	आंकलन विधियां
		वाले रोगियों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना	(आंत्र, मूत्राशय और त्वचा की देखभाल) • विकिरण उपचार के बाद देखभाल	लिए प्रदर्शन	
हॉस्पिटल	04 सप्ताह	हॉस्पिटल देखभाल, नुकसान, संताप और शोक में देखभाल प्रदान करना	• लक्षण आंकलन तथा लक्षण प्रबंधन • राहत देखभाल • मरणासन्न की देखभाल और शोक समर्थन	• क्षेत्रीय दौरा और रिपोर्ट	• रिपोर्ट का निरूपण
ग्रामीण प्रशामक देखभाल, जिसमें होम केयर शामिल है	04 सप्ताह (2 + 2)	ग्रामीण देखभाल समायोजनों में रोगियों को प्रशामक देखभाल प्रदान करना, जिसमें होम केयर शामिल है	• इतिवृत्त लेना • लक्षण आंकलन • चिकित्सीय प्रक्रियाओं में सहायता करना • प्रशामक देखभाल प्रक्रियाएं निष्पादित करना: ○ लिम्फेडेमा मसाज ○ जीर्ण घाव का प्रबंधन ○ दर्द का आंकलन तथा दर्द का प्रबंधन ○ लक्षण आंकलन तथा लक्षण प्रबंधन • लक्षणों के लिए वैकल्पिक चिकित्सा • होम केयर ○ घर के दौरे ○ दर्द और अन्य लक्षणों का आंकलन तथा प्रबंधन ○ विशिष्ट उपचारों, कोलोस्टोमी, गैस्ट्रोस्टोमी, घाव, मौखिक और त्वचीय देखभाल आदि के प्रबंधन के लिए देखभाल का प्रावधान ○ पोषण प्रबंधन ○ मनोसामाजिक समर्थन ○ मरणासन्न की देखभाल और शोक समर्थन	• लक्षण • आंकलन रिपोर्ट • मामले की अध्ययन रिपोर्ट • स्वास्थ्य परिचर्चा	• नैदानिक निरूपण • मामले का अध्ययन और रिपोर्ट
बाल चिकित्सा ऑन्कोलॉजी वार्ड	02 सप्ताह	प्रशामक देखभाल की आवश्यकता वाले बच्चों को नर्सिंग देखभाल प्रदान करना	• बच्चों में लक्षणों का आंकलन • लक्षण प्रबंधन • दर्द का आंकलन तथा दर्द का प्रबंधन	• स्वास्थ्य परिचर्चा • मामले का प्रस्तुतिकरण	• नैदानिक निरूपण

क्षेत्र	अवधि (सप्ताह)	नैदानिक अध्ययन परिणाम	कौशल/प्रक्रियात्मक दक्षता	निहित कार्य	आंकलन विधियां
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• आहार योजना</li> <li>• वैकल्पिक चिकित्सा</li> <li>• माता-पिता के लिए परामर्श</li> </ul>		
वृद्धावस्था वार्ड तथा ओपीडी	02 सप्ताह	<p>व्यापक आंकलन करना विशेष रूप से जटिल सह-रुग्णताओं के मामले में</p> <p>संवाद को बढ़ावा देना और प्रभावी नैदानिक निर्णय लेना</p> <p>अग्रिम योजना बनाना और मरणासन्न देखभाल की गुणवत्ता बढ़ाना</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• लक्षणों और दर्द का आंकलन तथा प्रबंधन</li> <li>• मनोसामाजिक सहायता प्रदान करना</li> <li>• अग्रिम देखभाल योजना के लिए मार्गदर्शन करना</li> <li>• मरणासन्न की देखभाल और शोक समर्थन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• लक्षण आंकलन रिपोर्ट</li> <li>• मामले की अध्ययन रिपोर्ट</li> <li>• स्वास्थ्य परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• नैदानिक निरूपण</li> <li>• वृद्धावस्था संबंधी मामले का अध्ययन और रिपोर्ट</li> </ul>
गाइने ऑन्कोलॉजी	02 सप्ताह	लक्षणों तथा दर्द का आंकलन करना और उनका प्रबंधन करना	<ul style="list-style-type: none"> <li>• लिम्फेडेमा मसाज</li> <li>• फिस्टुला प्रबंधन</li> <li>• रुकावट की स्थिति में आंत्र प्रबंधन</li> <li>• दर्द का आंकलन तथा प्रबंधन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• लिम्फेडेमा प्रबंधन का प्रदर्शन</li> <li>• लक्षण आंकलन रिपोर्ट</li> <li>• मामले की अध्ययन रिपोर्ट</li> <li>• स्वास्थ्य परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• नैदानिक निरूपण</li> <li>• स्त्रीरोग संबंधी मामले का अध्ययन और रिपोर्ट</li> </ul>
हेमेटोलॉजी	03 सप्ताह	लक्षणों का आंकलन और प्रबंधन करना	<ul style="list-style-type: none"> <li>• लक्षणों और दर्द का आंकलन तथा प्रबंधन</li> <li>• अग्रिम देखभाल योजना के लिए मार्गदर्शन करना</li> <li>• मनोसामाजिक सहायता प्रदान करना</li> <li>• मरणासन्न की देखभाल और शोक समर्थन</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• लक्षण आंकलन रिपोर्ट</li> <li>• मामले की अध्ययन रिपोर्ट</li> <li>• स्वास्थ्य परिचर्चा</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• नैदानिक निरूपण</li> <li>• हेमेटोलॉजी संबंधी मामले का अध्ययन और रिपोर्ट</li> </ul>
परामर्श केंद्र	01 सप्ताह				

## परिशिष्ट 1

## कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं

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

क्र.सं.	कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं	संख्या	कौशल
1	गद्दे के साथ अस्पताल शैथ्या	05	रोगी इकाई की तैयारी
2	अस्पताल लिनेन सेट	15 सेट	
3	रोगी लिनेन सेट	10 सेट	
4	ओटी टॉवल्स	20	

क्र.सं.	कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं	संख्या	कौशल
5	IV स्टैंड	05	
6	बेड साइड लॉकर	05	
7	ओवरहेड टेबल	05	
8	रोगी आराम उपकरण – अतिरिक्त तकिए	05	
9	सक्शन मशीन	01	
10	बहुपरमापी मॉनिटर	01	आपातकालीन प्रबंधन
11	ऑक्सीजन आपूर्ति	01	
12	ढक्कन वाले कटोरे – 10 सेमी	10	नर्सिंग देखभाल हेतु बुनियादी सामग्री
13	कटोरे – 10 सेमी	10	
14	ढक्कन वाली उपकरण ट्रे	10	
15	प्लेन आरट्री फोर्सप्स	10	
16	टूथड आरट्री फोर्सप्स	10	
17	मॉस्क्यूटो आरट्री फोर्सप्स	10	
18	प्लेन डाइसेक्टिंग फोर्सप्स	10	
19	टूथड डाइसेक्टिंग फोर्सप्स	10	विभिन्न प्रक्रियाओं हेतु उपकरण
20	स्पंज होल्डिंग फोर्सप्स	10	
21	टॉवल क्लिप	20	
22	इंज. लिडोकेन 2%	01	
23	स्प्रेडर	10	
24	सिरिज – 20 मिली	25	
25	डिस्पोजेबल लैंसेट	50	
26	अल्कोहल प्रैप पैड	50	पीबीएस
27	स्प्रेडर	10	
28	थ्री-वे एडेप्टर	20	
29	IV सेट	20	
30	नॉर्मल सलाइन	20	
31	इंट्रावीनस केनुला 16/18 एफ	30	रक्ताधान
32	इन्फ्यूजन के लिए IV सिमुलेटर आर्म	01	
33	बटरपलाई निडल	05	
34	एक्सटेंशन लाइन तथा थ्री-वे एडेप्टर	20	
35	क्लोरहेक्सिडिन स्वैब स्टिक	20	
36	हेपरिन	20	
37	स्पैटी निडल तथा सीरिज	30	
38	मानक सुरक्षा संरक्षण उपकरण	20 मजे	
39	चिकित्सीय आहार तैयार करने के लिए पोषण प्रयोगशाला	01	संक्रमण नियंत्रण
40	हाथ धोने का क्षेत्र	01	

क्र.सं.	कौशल प्रयोगशाला अर्हताएं	संख्या	कौशल
41	जैव-चिकित्सीय अपशिष्ट निपटान इकाई	01	
42	रिकॉर्ड (कीमो चार्ट, सहमति प्रपत्र, रक्ताधान चार्ट, नर्स नोट)	—	रिकॉर्डिंग
43	एलसीडी टीवी	01	वीडियो द्वारा निर्देशन
44	रोगियों के लिए स्वास्थ्य शिक्षण मॉड्यूल	—	स्वास्थ्य शिक्षण

## परिशिष्ट 2

## आंकलन दिशानिर्देश (सैद्धांतिक और प्रायोगिक)

## I. सैद्धांतिक

## क) आंतरिक

प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग (भाग I: मूल नर्सिंग के साथ प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग I और भाग II: प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग II) – कुल अंक: 25

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

## ख) बाह्य/अंतिम

प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग (भाग I: मूल नर्सिंग के साथ प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग I और भाग II: प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग II) – कुल अंक: 75

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

## II. प्रायोगिक

## 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/क्षेत्रीय दौरे की 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 निरूपण – 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

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

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	संपादित/सहायता प्रदान/अवलोकित – संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर एवं दिनांक
<b>I</b>	<b>प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग के मूल आधार</b>		
1	रोगी प्रशिक्षण सामग्री तैयार करना	पी	
2	नर्सिंग अधिकारियों/स्टाफ नर्सों के लिए ड्यूटी रोस्टर तैयार करना	पी	

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	संपादित/सहायता प्रदान/अवलोकित – संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर एवं दिनांक
3	साहित्यिक समीक्षा/सुनियोजित समीक्षा लेखन (साक्ष्य आधारित नर्सिंग मध्यवर्तन/प्रथाओं की पहचान करना)	पी	
4	प्रकाशन के लिए पांडुलिपि तैयार करना/पेपर प्रेजेंटेशन	पी	
5	ईबीपी परियोजना (सामूहिक परियोजना) – साक्ष्य आधारित नर्सिंग मध्यवर्तन पर कार्यान्वयन या शोध परियोजना (सामूहिक) विषय:	पी	
<b>II</b>	<b>प्रशामक देखभाल स्पेशियलिटी नर्सिंग</b>		
<b>1.</b>	<b>स्वास्थ्य आंकलन – इतिवृत्त लेना</b>		
1.1	कैंसर प्रशामक देखभाल	पी	
1.2	गैर-संक्रामक प्रशामक देखभाल	पी	
1.3	वृद्धावस्था प्रशामक देखभाल	पी	
<b>2.</b>	<b>आंकलन – विशिष्ट पहलू</b>		
2.1	भौतिक आंकलन	पी	
2.2	लाक्षणिक आंकलन	पी	
2.3	दर्द का आंकलन	पी	
2.4	पोषण आंकलन	पी	
<b>3.</b>	<b>नर्सिंग प्रक्रिया अनुप्रयोग/प्रशामक देखभाल प्राप्त करने वाले रोगियों की देखभाल</b>		
3.1	सुपीरियर-वेनोकैवल ऑब्स्ट्रक्शन/रीढ़ की हड्डी का संपीडन/स्ट्रिडोर	पी	
3.2	रक्तस्राव/तीव्र दर्द	पी	
3.3	दमा	पी	
3.4	उल्टी/अरुचि/जी मिचलाना	पी	
3.5	बिस्तर पर पड़ा रोगी/अधरांगघात	पी	
3.6	शोफ/सूजन	पी	
3.7	कब्ज	पी	
3.8	अंतड़ियों में रुकावट	पी	
3.9	उद्वेग/दौरे	पी	
<b>4.</b>	<b>औषधि: गणना एवं प्रशासन</b>		
4.1	औषधि खुराक की गणना – कॉकटेल	पी	
4.2	अंतःशिरिय तरल पदार्थों की गणना और योजना बनाना	पी	
4.3	अंतःशिरिय इंजेक्शन	पी	
4.4	नशीली दवा	पी	
4.5	अधस्त्वचीय सुई लगाना	पी	
4.6	अधस्त्वचीय निषेचन	पी	
4.7	अंतःत्वचीय/ट्रांसडर्मल	पी	
<b>5.</b>	<b>कीमोथैरेपी</b>		
5.1	कीमोथैरेपी के लिए रोगियों को तैयार करना	पी	
5.2	कीमोथैरेप्यूटिक औषधियों की तैयारी और प्रशासन	पी	
5.3	कीमोथैरेपी के दौरान रोगियों की निगरानी	पी	
5.4	निष्कासन प्रबंधन	पी	



क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	संपादित/सहायता प्रदान/अवलोकित – संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर एवं दिनांक
<b>6.</b>	<b>पोषण</b>		
6.1	मौखिक देखभाल	पी	
6.2	फार्मूला तैयार करना	पी	
6.3	नासोगैस्ट्रिक ट्यूब लगाना	पी	
6.4	नासोगैस्ट्रिक ट्यूब फीडिंग	पी	
6.5	गैस्ट्रोस्टोमी ट्यूब फीडिंग	पी	
6.6	जेजुनोस्टॉमी ट्यूब फीडिंग	पी	
	<b>प्रक्रिया</b>		
<b>7.</b>	<b>घाव प्रबंधन तथा ऑस्टोमी देखभाल</b>		
7.1	फंगल घाव की पट्टी बांधना	पी	
7.2	ट्रेकियोस्टोमी देखभाल	पी	
7.3	गैस्ट्रोस्टॉमी/जेजुनोस्टॉमी देखभाल	पी	
7.4	कोलोस्टोमी देखभाल	पी	
<b>8.</b>	<b>सहायक प्रक्रिया</b>		
8.1	फुफफुस दोहन	ए	
8.2	उदर परवेधन	ए	
<b>9.</b>	<b>स्वास्थ्य शिक्षा एवं परामर्श</b>		
9.1	<b>स्वास्थ्य शिक्षा</b>		
	ण व्यायाम	पी	
	इण पोषण	पी	
	बण स्वच्छता	पी	
	कण मौखिक स्वच्छता	पी	
	मण जीर्ण घाव के प्रबंधन के लागत प्रभावी तरीके	पी	
	णि औषधि अनुपालन	पी	
	हण दर्द का प्रबंधन	पी	
9.2	<b>परामर्श</b>		
	a. रोगी	पी	
	b. परिजन/रिश्तेदार	पी	
9.3	चुनौतीपूर्ण स्थितियों को संभालना क्रोध/इनकार/रोना/अवसाद	पी	
9.4	a. दुःखद समाचार देना	ओ	
	b. शोक	ओ	
	c. मिलीभगत	ओ	
	d. अन्त्य सेवा	ओ	
	e. अंग दान	ओ	
<b>10.</b>	<b>मरणासन्न की देखभाल</b>		
	a. मृतक देखभाल	पी	
	b. शव को मुर्दाघर में रखना	पी	
	c. मुर्दाघर से शव को बाहर निकालना	पी	
<b>11.</b>	<b>वैकल्पिक चिकित्सा</b>	पी	
	a.		

क्र.सं.	विशिष्ट दक्षताएं/कौशल	संपादित/सहायता प्रदान/अवलोकित – संख्या (पी/ए/ओ)	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर एवं दिनांक
	b.		
<b>12.</b>	<b>सामुदायिक/घर पर देखभाल-आधारित प्रक्रिया</b>		
	a. इतिवृत्त लेना	पी	
	b. शारीरिक जांच	पी	
	c. जख्म पर पट्टी बांधना	पी	
	d. ओस्टोमी देखभाल	पी	
	e. स्वास्थ्य शिक्षा	पी	
<b>13.</b>	<b>हॉस्पाइस</b>		
	a. इतिवृत्त लेना	पी	
	b. लक्षण प्रबंधन	पी	
	c. परामर्श	ओ	

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

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

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

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

#### परिशिष्ट 4

#### नैदानिक अर्हताएं

क्र.सं.	नैदानिक अर्हताएं	दिनांक	संकाय/प्रशिक्षक के हस्ताक्षर
<b>1</b>	<b>स्वास्थ्य वार्ता (प्रशामक ओपीडी, वार्ड/होम केयर)</b>		
1.1	विषय:		
1.2	विषय:		
<b>2</b>	<b>रोगी और परिजनों को परामर्श देना</b> परामर्श रिपोर्ट – 1		
<b>3</b>	<b>स्वास्थ्य आंकलन</b>		
	स्वास्थ्य आंकलन (वयस्क व शिशु) – पूर्ववृत्त, लक्षण और परीक्षण (दो लिखित रिपोर्ट)		
3.1	शिशु		
3.2	किशोर		
3.3	वयस्क/वृद्ध		
<b>4</b>	<b>जर्नल क्लब/नैदानिक सेमिनार</b>		





collection of the data of Registered Nurse and Registered Midwife (RN & RM)/Registered Auxiliary Nurse Midwife (RANM)/Registered Lady Health Visitor (RLHV) upon Aadhar based biometric authentication;

- vi. 'NUID' is the Nurses Unique Identification Number given to the registrants in the NRTS system;
- vii. 'General Nursing and Midwifery (GNM)' means Diploma in General Nursing and Midwifery qualification recognized by the Council under Section 10 of the Act and included in Part-I of the Schedule of the Act.

## **POST BASIC DIPLOMA IN PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING - RESIDENCY PROGRAM**

### **I. INTRODUCTION**

Nurses comprise the largest group of healthcare providers globally. Nurses are a vital resource for ensuring the provision of safe and effective care for the global population. Nurses spend more time with patients and families than any other health professionals as they face serious illnesses. Expert nursing care reduces the distress, and burdens of those facing death, and the ability to offer support for unique physical, social, psychological, and spiritual needs of the patients and their families. Collectively, nurses have demonstrated a commitment to palliative care, with some nurses showing even greater initiative in the care of patients at end-of-life.

Palliative care has evolved as a specialty over the past decades. There is an increasing demand for palliative care facilities and trained personnel specially nurses at the secondary and tertiary level hospitals in India. There is a great need for nurses to be trained and equipped for taking care of palliative care patients at different settings such as hospitals, hospice and in community. Palliative care refers to the optimization of quality of life for both the patients with serious illness and their families using special measures to anticipate, treat and prevent suffering. This care encompasses the continuum of illnesses including physical, psychosocial, emotional, and spiritual needs of seriously ill patients. Like geriatrics and hospice care, palliative care generally uses a multidisciplinary team that consists of medicine, nursing, social work, and spiritual care to meet the multifaceted needs of patients with serious illness, or who are at the end-of-life. This Post Diploma in Palliative Care Specialty Nursing program is directed towards the preparation of nurses with specialized skills to be able to practice as palliative care nurses in any palliative care settings to provide high quality and family-centered care. Palliative care specialist nurses can provide excellent care to those suffering from serious life-limiting illnesses.

The program is designed to prepare registered nurses both diploma and B.Sc. to acquire comprehensive knowledge, advanced skills and positive attitude in palliative care nursing which will enable nurses to deliver safe, competent, legal and ethical nursing care to patients requiring palliative care. Further, it is designed to equip nurses with managerial skills and knowledge that will enable them to take up roles in planning, managing, and supervising palliative care of patients and train other clinical nurses and students in various palliative care settings. The palliative care specialist nurse will be able to advise on planning and setting up of palliative care units and improve the care and comfort of the death and dying.

### **II. PHILOSOPHY**

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

### **III. CURRICULUM FRAMEWORK**

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

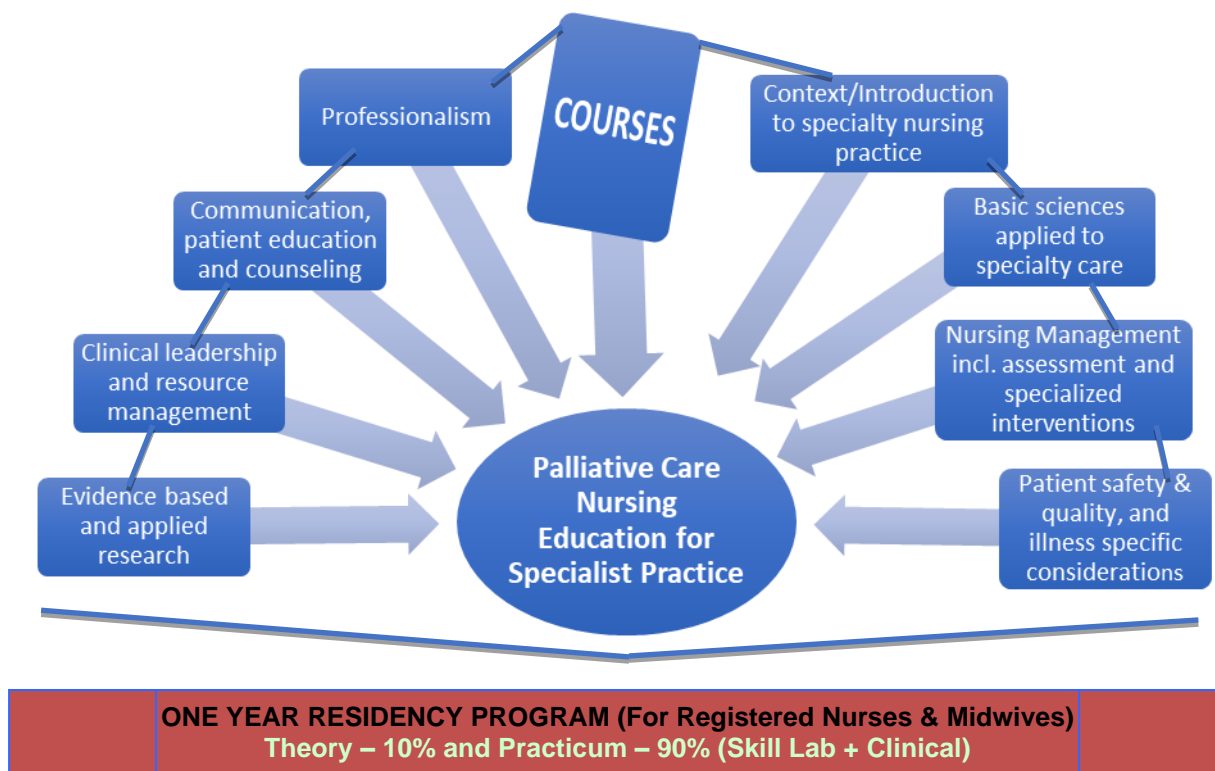
The foundations to the program include professionalism, communication, patient education and counselling, clinical leadership & resource management and evidenced based and applied research. These are short courses that aim to provide the students basic concepts needed for palliative care nursing and also the knowledge, attitude and competencies essential for clinical practice to function as accountable, sincere, safe and ethical palliative care specialist nurses. The clinical specialty courses are divided into two major parts which are Palliative Care Specialty Nursing I and Palliative Care Specialty Nursing II. The Palliative Care Specialty Nursing I comprises of context/introduction to palliative care nursing, that includes principles and practices of palliative care nursing, roles and responsibilities of palliative care specialist nurses, basic sciences applied to palliative care nursing such as applied anatomy and physiology, infection prevention and control, pharmacological management, psychosocial, spiritual aspects, legal and ethical issues relevant to palliative care, grief and bereavement, models of palliative care and alternative therapy in palliative care. Palliative Care Specialty Nursing II consists of nursing management of patients requiring palliative care that includes pain and symptom management, management of specific palliative nursing care needs, palliative care in life threatening disease conditions, palliative care in special population, palliative care for children and elderly, palliative care emergencies, home based palliative care, psychiatry in palliative care, and end-of-life care.

The curricular framework for the Post Basic Diploma in Palliative Care Specialty Nursing - Residency Program is illustrated in the following figure-1.

### POST BASIC DIPLOMA IN PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING - RESIDENCY PROGRAM

#### Foundations to Palliative Care Nursing – Courses

#### Palliative Care Specialty Nursing – Courses



**Figure-1. Curricular Framework for Post Basic Diploma in Palliative Care Specialty Nursing - Residency Program**

#### IV. AIM/PURPOSE

The Post Basic Diploma in Palliative Care Specialty Nursing program aims to develop nurses with specialized skills, knowledge and attitude in providing quality care to terminally ill suffering patients. The goal is to prepare technically qualified and trained specialist nurses who will function effectively by applying principles of palliative care management in patients and develop skills and attitude in providing comprehensive and competent nursing care to adults and children requiring palliative care in different settings such as hospitals, hospice and community providing high standards of care.

#### COMPETENCIES

On completion of the program, the palliative care specialist nurse will be able to:

1. Demonstrate professional accountability for the delivery of nursing care which are as per the Council standards that consistent with moral, altruistic, legal, ethical, regulatory and humanistic principles in palliative care nursing
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 care and enhance their coping abilities through crisis and bereavement.
4. Demonstrate understanding of clinical leadership and resource management strategies and use them in palliative care settings promoting collaborative and effective team work.
5. Identify, evaluate and use the best current evidence in palliative care and treatment coupled with clinical expertise and consideration of patient's preferences, experience and values to make practical decisions in palliative care nursing practice.
6. Participate in research studies that contribute to evidence-based palliative care nursing interventions with basic understanding of research process.

7. Apply basic sciences in the assessment, diagnosis and treatment of the physiological, physical, psychological, social and spiritual problems of patients and their families requiring palliative care.
8. Apply nursing process in the care of patients requiring palliative care.
9. Describe the principles of radiotherapy, chemotherapy, diet therapy, and surgery in treatment of patients with palliative care needs.
10. Demonstrate specialized practice competencies/skills relevant in providing palliative care.
11. Identify treatment related to palliative emergencies and manage them effectively.
12. Ensure access to care and community resources and contribute to improve quality and cost-effective services.
13. Develop understanding of the method of drug procurement, storage, administering and maintenance of chemotherapy and demonstrate sound practice.
14. Conduct clinical audit and participate in quality assurance activities in palliative care unit.
15. Demonstrate safe delivery of various therapies to patients and protect them from occupational harm.
16. Demonstrate specialized practice competencies/skills relevant in supporting end-of-life care, loss, grief and bereavement.
17. Create a healing environment to promote a peaceful death.
18. Provide end-of-life care to patients with emphasis to promoting comfort and dignity respecting individual cultural and spiritual needs and differences.

## V. PROGRAM DESCRIPTION AND SCOPE OF PRACTICE

The Post Basic Diploma in Palliative Care Specialty Nursing is a one-year residency program with a main focus on competency-based training. It is designed to prepare registered nurses (GNM or B.Sc.) with specialized knowledge, skills and attitude in providing advance quality care to patients and their families requiring palliative care. Theory includes foundation courses, specialty courses and clinical practicum. The theory component comprises of 10% and practicum 90% (Clinical and Lab).

On completion of the program and certification, and registration as additional qualification with respective SNRC, the palliative care specialist nurses should be employed only in palliative care settings either in hospital, hospice or community. They will be able to practice as per the competencies trained during the program particularly the specialized procedural competencies/clinical skills 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 institutional 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 PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING - RESIDENCY PROGRAM

The program may be offered at

1. College of Nursing offering degree programs in nursing attached to parent specialty hospital/tertiary hospital having minimum of 200 beds with diagnostic, therapeutic and state of the art palliative care units with chemotherapy, radiotherapy, palliative care, supportive care and specialized nursing care facilities.

OR

Hospitals offering DNB/Fellowship programs in oncology/palliative care having minimum of 200 beds with diagnostic, therapeutic and state of the art palliative care units with chemotherapy, radiotherapy, palliative care, Hospice, supportive care and specialized nursing care facilities.

2. The above eligible institution shall get recognition from the concerned SNRC for Post Basic Diploma in Palliative Care Specialty Nursing – Residency 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/Paediatric Nursing/Obstetrics & Gynaecology Nursing/Oncology Nursing/Palliative Care Specialty Nursing - 1
  - ii. Post Basic Diploma in Haematology/Oncology Specialty Nursing with Basic B.Sc. Nursing/ P.B.B.Sc. Nursing - 1
- d. *Experience:* Minimum three years of clinical experience in Haematology/Oncology Specialty Nursing
- e. *Guest Faculty:* Multi-disciplinary in related specialities (Gynae, Paediatric, Community Health Nursing)
- f. *Preceptors:*
- *Nursing Preceptor:* Full time qualified GNM with 6 years' experience in specialty nursing (Palliative/Oncology Nursing) or B.Sc. Nursing with 2 years' experience in Oncology/Palliative Nursing or M.Sc. Nursing with one-year in Palliative Nursing experience working in the specialty care unit
  - *Medical Preceptor:* Specialist (Oncology/Palliative 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, honorarium 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 Resource at Hospital/College

- a. Classroom/conference room in the specific Clinical area.
- b. Skill lab for simulated learning at the hospital & College. **Skill Lab Requirements are listed in Appendix 1.**
- c. Library and computer facilities with access to online journals
  - i. College library having current books journals and periodicals related to Palliative nursing specialty, Nursing Administration, Nursing Education, Nursing Research and Statistics
  - ii. Computer with internet facility
- d. E-Learning facilities
- e. Teaching Aids - Facilities for use of
  - i. Overhead Projectors
  - ii. Video viewing facility
  - iii. LCD Projector
  - iv. CDs, DVDs and DVD players
  - v. Appropriate equipment, manikins and simulators for skill learning
- f. Office facilities
  - i. Services of Typist, Office Attendant, House Keeping Staff
  - ii. Facilities for office, equipment and supplies such as
    - Stationery
    - Computer with Printer
    - Xerox Machine
    - Telephone and Fax

## 4. Clinical Facilities

- a. Parent specialty hospital/tertiary hospital having minimum of 200 beds with advanced diagnostic, therapeutic and palliative care units with medical oncology, radiation oncology, haematology, and specialized nursing care facilities.
- b. Hospital must have a minimum of 30 specialty beds with advanced diagnostic, treatment and care facilities.



- c. Regional oncology centres/oncology specialty hospitals having minimum of 200 beds with advanced diagnostic, therapeutic and palliative units with medical oncology, radiation oncology, haematology, and specialized nursing care facilities.
- d. The palliative care unit should have inpatient facility, and a daily functioning palliative care OPD including home visits every week for patients in and around the town.
- e. Nurse staffing of units as per the council recommended norms.
- f. Student patient ratio - 1:3

#### 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 oncology/haematology/palliative care settings 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. Number of Seats

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

#### 7. Number of Candidates

- One candidate for 3 specialty 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

#### EXAMINATION REGULATIONS

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

##### 1. Eligibility for appearing in the examination

- a. *Attendance:* Theory & Practical - 80%. However, 100% Clinical attendance have to be obtained prior to certification.
- b. Candidate who successfully completes the necessary requirements such as log book and clinical requirements is eligible to appear for final examination.

##### 2. Practical Examination

- a. *OSCE:* Objective Structured Clinical Examination type of examination (for Basic competency assessment) will be conducted alongside viva (oral examination) both in the internal and final examination. (Detailed guidelines are given in guidebook)
- 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/Paediatric Nursing/Obstetrics & Gynaecology 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/from same specialty.

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

### VIII. SCHEME OF EXAMINATION

Courses	Int. Ass. Marks	Ext. Ass. Marks	Total Marks	Exam Hours (External)
<b>Theory (Experiential/Residential Learning)</b>				
Palliative Care Specialty Nursing (Part I & Part II) {Part I - Palliative Care Specialty Nursing I, and Part II - Palliative Care Specialty Nursing II}	25 (10+15)	75 (35+40)	100	3
<b>Practicum: Palliative Care Specialty Nursing</b>	75 (25+50)	150 (50+100)	225	Minimum 5-6 hours in the clinical area
<ul style="list-style-type: none"> <li>• OSCE including Viva</li> <li>• Observed Practical/Clinical (Direct observation of actual performance at real settings) including viva - with clinical evaluation exercise for 3-4 hours for Internal Practical Exam (Nursing process application and direct observation of procedural competencies)</li> </ul>	(OSCE-25 & Observed Practical-50)	(OSCE-50 & Observed Practical-100)		
<b>Grand Total</b>	<b>100</b>	<b>225</b>	<b>325</b>	

### IX. PROGRAM ORGANIZATION/STRUCTURE

- Courses of Instruction
- Implementation of Curriculum
- Clinical Practice (Residency Posting)
- Teaching Methods
- Methods of Assessment
- Log Book & Clinical Requirements

#### 1. Courses of Instruction: Delivered through mastery of learning (Skill Lab practice) and experiential learning (including Clinical practice) approaches

Unit	Courses	Theory (Hours)	Lab/Skill Lab (Hours)	Clinical (Hours)
I	Foundations to Palliative Care Specialty Nursing	40	-	-

Unit	Courses	Theory (Hours)	Lab/Skill Lab (Hours)	Clinical (Hours)
II	1. Professionalism	50	10	-
	2. Communication, breaking bad news, and education & counseling			
	3. Clinical leadership and resource management in the specialty care setting including quality care			
	4. Evidence based and applied research in specialty nursing			
	<b>Palliative Care Specialty Nursing I</b>			
	1. Introduction to palliative care nursing			
	2. Principles and practices of palliative care nursing			
	3. Roles and responsibilities of palliative care specialist nurse			
	4. Applied anatomy and physiology			
	5. Infection prevention and control			
	6. Pharmacological management			
III	7. Psychosocial and spiritual concerns of palliative care	110	30	1730
	8. Ethical and legal issues relevant to end-of-life care			
	9. Grief and bereavement			
	10. Models of palliative care			
	11. Alternative therapy in palliative care			
	<b>Palliative Care Specialty Nursing II</b>			
	<b>Nursing Management of Patients requiring Palliative Care</b>			
	1. Pain assessment and management			
	2. Symptoms assessment and management in palliative care - application of nursing process			
	3. <b>Management of patients with specific palliative nursing care needs</b>			
	4. Palliative care in life threatening disease conditions			
5. Palliative care in special population				
6. Palliative care for children				
7. Palliative care for elderly				
8. Palliative care emergencies				
9. Home based palliative care				
10. Psychiatry in palliative care				
11. End-of-life care and nurses' role				
<b>TOTAL = 1970 hours</b>		200 (5 weeks)	40 (1 week)	1730 (38 weeks)

**Total weeks available in a year: 52 weeks**

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

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

- Block classes - 2 weeks × 40 hours per week = 80 hours
- Residency - 42 weeks × 45 hours per week = 1890 hours

Total = 1970 hours

- Block classes (Theory and Skill Lab experience) = 2 weeks × 40 hours per week (80 hours)  
{Theory = 74 hours, Skill Lab = 6, Total = 80 hours}
  - Clinical Practice including Theory and Skill Lab = 42 weeks × 45 hours per week (1890 hours)  
{Theory = 126 hours, Skill Lab = 34 hours, Clinical = 1730 hours, Total 1890 hours}
- Theory = 200 (74 + 126) hours, Skill Lab = 40 (6 + 34) hours, Clinical = 1730 hours

126 hours of Theory and 34 hours of Skill Lab learning can be integrated during Clinical experience. Mastery learning and experimental learning approaches are used in training the students throughout the program. **Skill Lab Requirements are listed in Appendix 1.**

### 3. Clinical Practice

- Clinical Residency Experience:** A minimum of 45 hours per week is prescribed, however, it is flexible with different shifts and OFF followed by on call duty every week or fortnight.
- CLINICAL PLACEMENTS:** THE STUDENTS WILL BE POSTED TO THE UNDER MENTIONED CLINICAL AREAS DURING THEIR TRAINING PERIOD.

S.No.	Clinical Area	Weeks
1.	Palliative Care (respiratory, cardio, renal and neuro wards) & OPD	20 (16 + 4)
2.	Radiation Oncology Ward General/Private	2
3.	Medical Oncology Ward General/Private	2
4.	Hospice - Field Visits	4
5.	Rural - Palliative care including home visits	4 (2 + 2)
6.	Pediatric Oncology	2
7.	Geriatric Ward & OPD	2
8.	Gynae Oncology	2
9.	Hematology	3
10.	Counseling Centre	1
	<b>TOTAL</b>	<b>42</b>

**THE RESIDENCY STUDENTS WILL FOLLOW THE SAME DUTY SCHEDULE AS STAFF NURSES WITH DIFFERENT SHIFT DUTIES. IN ADDITION TO THAT 4 HOURS EVERY WEEK IS DEDICATED FOR THEIR LEARNING THAT CAN BE OFFERED FOR THEORY (FACULTY LECTURE - 1 HOUR, NURSING & INTERDISCIPLINARY ROUNDS - 1 HOUR, CLINICAL/CASE PRESENTATIONS, CLINICAL SEMINAR/CONFERENCE/JOURNAL CLUB, DRUG STUDY PRESENTATIONS AND CLINICAL ASSIGNMENTS - 1 HOUR AND SKILL LAB PRACTICE - 1 HOUR) TO COVER A TOTAL OF 126 HOURS OF THEORY AND 34 HOURS OF SKILL LAB PRACTICE. A SMALL GROUP RESEARCH/QI PROJECT CAN BE CONDUCTED DURING CLINICAL POSTING APPLYING THE STEPS OF RESEARCH/QI 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 assignment
- Field visits

#### 5. Method of Assessment

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

For assessment guidelines refer Appendix 2.

#### 6. Clinical Log Book/Procedures Book

At the end of each clinical posting, Clinical Log Book (Specific Procedural Competencies/Clinical Skills) (**Appendix 3**), and 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 PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING COURSE**

**PROFESSIONALISM, COMMUNICATION, PATIENT EDUCATION, CLINICAL LEADERSHIP & RESOURCE MANAGEMENT INCLUDING QUALITY CARE, EVIDENCE BASED AND APPLIED RESEARCH IN PALLIATIVE CARE NURSING**

**Total Theory Hours: 40**

**Course Description:** This course is designed to develop an understanding of professionalism, medico legal issues, communication and breaking bad news, patient & family education and counselling, clinical leadership, resource management, quality care, evidence based and applied research in palliative care nursing.

#### **COURSE CONTENT**

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
I	6	Demonstrate understanding of professionalism and exhibit professionalism	<b>Professionalism</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Meaning and elements: accountability, knowledge, visibility and ethical issues</li> <li>• Professional values and professional behaviour</li> <li>• INC Code of Ethics, Code of Professional Conduct and Practice Standards</li> <li>• Ethical issues related to palliative</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assignment on professional and ethical values in palliative care nursing</li> <li>• Write about Code of Ethics for Nurses</li> </ul>

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
		Describe medico-legal issues applicable to palliative care	<p>care nursing</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expanding role of the palliative care nurse</li> <li>• Professional organizations, objectives and functioning</li> <li>• Continuing nursing education</li> </ul> <p><b>Medico legal Issues</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Legislations and regulations related to palliative care</li> <li>• Consumer Protection Act</li> <li>• Negligence and malpractice</li> <li>• Medico-legal aspects</li> <li>• Records and reports</li> <li>• Legal responsibilities of the nurse in the palliative care unit in inpatient and outpatient area</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maintain records in the palliative care unit</li> </ul>
II	12	<p>Apply the principles of effective communication within the interdisciplinary team, the family and the patients</p> <p>Educate family members regarding symptom management plan of the palliative patients</p> <p>Develop counselling skills for families of patients admitted in palliative care unit</p>	<p><b>Communication, breaking bad news, Education &amp; Counselling</b></p> <p><b>Communication &amp; Breaking bad news</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Basic principles of communication</li> <li>• Channels and techniques of communication in the palliative care settings</li> <li>• Breaking bad news</li> <li>• Shared decision making</li> <li>• Collusion</li> <li>• Truth telling</li> <li>• Information technology tools for communication</li> <li>• Team communication</li> </ul> <p><b>Education for the family</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Assessment of information needs and education</li> <li>• Development of educational materials</li> </ul> <p><b>Counselling</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definition of counselling</li> <li>• Characteristics of counselling</li> <li>• Barriers in counselling</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Role-play on communicating with palliative patients - Ex. breaking bad news</li> <li>• Role-play on education of family &amp; primary care giver</li> <li>• Lecture</li> <li>• Discussion</li> <li>• Assignment and self-study</li> <li>• Role-play on</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Digital records</li> <li>• Observation and Assessment of roles Ex. communication</li> <li>• Preparation of patient information materials</li> </ul>

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Good qualities of a counsellor</li> <li>• Counselling techniques</li> <li>• Counselling during breaking of bad news</li> <li>• Crisis intervention of the family in the palliative care setting</li> <li>• End of life stage counselling               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Grief counselling after death of patient</li> <li>○ Perform psychosocial assessment of family</li> <li>○ Counsel families regarding patient's condition and preventive measures</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• counselling the family in crisis intervention</li> <li>• Role-play on grief counselling</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Role-play assessment</li> </ul>
III	12	<p>Demonstrate understanding of clinical leadership and management strategies and use them in palliative care settings promoting collaborative and effective teamwork</p> <p>Conduct clinical audit and participate in quality assurance activities in the palliative care unit</p>	<p><b>Clinical Leadership and Resource Management in the Palliative Care Unit</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principles of management</li> <li>• Leadership and management</li> <li>• Elements of management of palliative care patients: Planning, organizing, staffing, reporting, recording, budgeting</li> <li>• Clinical leadership and its challenges</li> <li>• Problem solving</li> <li>• Delegation</li> <li>• Managing human resources in the palliative care unit</li> <li>• Material management</li> <li>• Designing a unit for palliative care patients in hospital, community and hospice</li> <li>• Emotional intelligence and self-management skills</li> <li>• Working as interdisciplinary team member</li> <li>• Participation in making policies relevant to palliative care</li> </ul> <p><b>Quality &amp; Quality Assurance</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nursing audit in palliative care unit</li> <li>• Formulation of Nursing Standards for palliative care unit</li> <li>• Quality Assurance</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture cum discussion</li> <li>• Role-play of interaction within the nursing team</li> <li>• <b>Module:</b> Accreditation on</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prepare the job description of the in-charge/ senior palliative care nurse</li> <li>• Prepare a survey of problem issues of the palliative care unit with root cause analysis and the solutions</li> <li>• Plan a duty roster for the nurses in in-patient and out-patient units</li> <li>• Perform staff appraisal</li> <li>• <b>Assignment:</b> Design a palliative care unit</li> <li>• Develop SOPs for the palliative care unit</li> </ul>

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
				Practice Standards	
IV	10	Describe research process and the importance of statistical tests  Identify evidence-based practices for palliative care nursing	<b>Evidence based practice and clinical application of research in palliative care setting</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Introduction to nursing research and research process</li> <li>• Data presentation, basic statistical tests and its application</li> <li>• Research priorities</li> <li>• Formulation of problem/question relevant to palliative care nursing</li> <li>• Review of literature to identify evidenced base/best practices in palliative care nursing</li> <li>• Preparation of a project proposal in palliative care unit</li> <li>• Implementation of evidenced based practice in daily professional practice</li> <li>• Ethics in research</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> <li>• <b>Module:</b> Writing of scientific paper</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prepare statistical data of the palliative care unit for the last 5 years</li> <li>• Conduct review of literature on nursing interventions relevant to palliative care nursing and evidence-based practice</li> <li>• Perform group project</li> </ul>

## 2. PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING - I

### INTRODUCTION TO PALLIATIVE CARE & BASIC SCIENCES APPLIED TO PALLIATIVE CARE NURSING PRACTICE

**Theory: 50 hours & Lab: 10 hours**

**Course Description:** This course is designed for students to develop understanding and in-depth knowledge regarding the context of care of patients requiring palliative care and application of principles of palliative care nursing, application of basic sciences such as applied anatomy and physiology, infection prevention and control, pharmacological management, psychosocial, spiritual aspects, legal and ethical issues relevant to end-of-life care, grief and bereavement, models of palliative care and alternative therapy in palliative care.

#### COURSE CONTENT

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
I	4 (T)	Describe the history, principles, practices and perspectives of palliative care	<b>Introduction to palliative care nursing</b> <b>Principles and practices of palliative care nursing</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definition, scope, philosophy</li> <li>• History</li> <li>• Goals</li> <li>• Principles of palliative care</li> <li>• Concept and elements of palliative care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture and discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Written assignment</li> </ul>



Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Global and Indian perspective of palliative care</li> </ul>		
II	4 (T)	Describe the roles, responsibilities and scope of Palliative Care Specialist Nurse	<b>Roles and responsibilities of palliative care specialist nurse</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Palliative care team</li> <li>• Role of palliative care nurse</li> <li>• Scope of palliative care and palliative care specialist nurse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture and discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Describe a day of the nurse in the palliative care areas and explain their roles</li> </ul>
III	4 (T)	Describe structure and functions of body systems applicable to palliative care	<b>Applied anatomy and physiology</b> <b>Review:</b> Overview of the body systems applicable to palliative care <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lymphatic system</li> <li>• Neurological system</li> <li>• Respiratory system</li> <li>• Musculoskeletal system</li> <li>• Gastrointestinal system</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture and discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Written assignment</li> </ul>
IV	2 (T) 2 (L)	Explain the infection control measures in the palliative care	<b>Infection prevention and control</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infection prevention and control measures among palliative patients</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture, demonstration</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Re-demonstration</li> <li>• List the asepsis bundles for invasive procedures</li> </ul>
V	4 (T)	Elaborate on the various pharmacological management in palliative care	<b>Pharmacological management</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Supplemental Oxygen</li> <li>• Opioids</li> <li>• Anxiolytics</li> <li>• Corticosteroids</li> <li>• Bronchodilators</li> <li>• Diuretics</li> <li>• Anticholinergics</li> <li>• Antiemetics</li> <li>• Laxatives</li> <li>• Chemotherapy in palliative care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture and discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oral and written drug presentation</li> </ul>
VI	8 (T) 4 (L)	Apply the knowledge on psychosocial and spiritual aspects of palliative care patients/family	<b>Psychosocial and spiritual concerns of palliative care</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psychological reactions of palliative care patients</li> <li>• Nursing interventions of psychosocial problems</li> <li>• Identifying common needs and preferences of patients with terminal illness and planning for the actual death</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture and discussion</li> <li>• Demonstration of psychological assessment of family during stress and crisis</li> <li>• Role Play on social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Describe the psychosocial assessment of family in stress and crisis</li> </ul>

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bereavement</li> <li>• Managing denial, anger and crying</li> <li>• Managing wrong attitudes and beliefs</li> <li>• Spiritual care and needs</li> <li>• Spiritual assessment and spiritual care intervention</li> </ul>	and family support system and nurses' role in supporting family members in stress and crisis moments	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Describe a clinical scenario depicting stress and coping of the family with patient in palliative care unit</li> </ul>
<b>VII</b>	4 (T)	Explain the ethical and legal issues relevant to end-of-life care in palliative care settings	<b>Ethical and Legal issues relevant to end-of-life care</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Advance directive</li> <li>• DNI/DNR (Do-Not-Intubate/ Do-Not-Resuscitate)</li> <li>• Proxy decision making</li> <li>• Limiting futile treatment</li> <li>• Euthanasia vs. Palliative sedation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> <li>• Discussion</li> <li>• Role-play</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Assignment:</b> Analysis of different country's legal system and practices</li> </ul>
<b>VIII</b>	4 (T)	Explain the grief pathway and its management in palliative care patients	<b>Grief and Bereavement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definition, Types</li> <li>• Normal and abnormal grief reactions</li> <li>• Grief pathway</li> <li>• Manifestations of grief</li> <li>• Management of grief</li> <li>• Issues of the grieving patient/family</li> <li>• Bereavement - definition, process</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture and discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assignment on grief pathway</li> </ul>
<b>IX</b>	10 (T) 4 (L)	Explain the various models of structure, process, competency in delivering palliative care	<b>Models of palliative care</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital - Consultation model, In-patient model, and Out-patient model</li> <li>• Community or home-based palliative care</li> <li>• Hospice care</li> <li>• Rehabilitation</li> <li>• End-of-life care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture and discussion</li> <li>• Field visit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Field visit</li> <li>• Report writing</li> </ul>
<b>X</b>	6 (T)	Describe the alternative therapies in palliative care	<b>Alternative therapy in palliative care</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mind-body intervention</li> <li>• Meditation</li> <li>• Relaxation technique</li> <li>• Guided imagery</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> <li>• Discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demonstration and re- demonstration of selective alternative therapy methods</li> </ul>

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hypnosis</li> <li>• Biofeedback</li> <li>• Music therapy</li> <li>• Special diet</li> <li>• Herbal medicine</li> <li>• Massage therapy</li> <li>• Aroma therapy</li> <li>• Reflexology</li> <li>• Acupressure</li> <li>• Hydrotherapy</li> </ul>		

### 3. PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING - II

#### **NURSING MANAGEMENT OF PATIENTS REQUIRING PALLIATIVE CARE**

**(Pain and symptom management, management of specific palliative nursing care needs, palliative care in life threatening disease conditions, palliative care in special population, palliative care for children and elderly, palliative care emergencies, home based palliative care, psychiatry in palliative care, and end-of-life care)**

**Theory: 110 hours & Lab: 30 hours**

**Course Description:** This course is designed for students to develop understanding and in depth knowledge regarding pain and other symptoms management, nursing process application, management of patients with specific palliative nursing care needs such as ostomy care, fungating wounds, lymphedema, oral and skin care, and care of bedridden patients, palliative care in life threatening disease conditions, palliative care in special population, palliative care for children, palliative care for elderly, palliative care emergencies, home based palliative care, psychiatry in palliative care, and end-of-life care.

#### **COURSE CONTENT**

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
<b>I</b>	30 (T) 8 (L)	Elaborate on pain, its assessment and nursing management	<b>Pain assessment and management</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Introduction to pain</li> <li>• Pathology and pathways of pain</li> <li>• Classification of pain</li> <li>• Cancer pain</li> <li>• Suffering, loss of control and quality of life</li> <li>• Assessment of pain</li> <li>• Barriers to effective pain management</li> <li>• Pain management guidelines</li> <li>• Pharmacological management               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ WHO step-ladder</li> <li>○ Opioids</li> <li>○ Adjuvant drugs</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> <li>• Discussion</li> <li>• Handouts on pain assessment</li> <li>• Scale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demonstration on cocktail drug loading</li> <li>• Oral and written drug presentation</li> <li>• Relaxation exercise</li> <li>• Massage therapy</li> </ul>

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
			<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Chemotherapy in palliative care</li> <li>○ Side effects of drugs and its management</li> <li>○ Legal regulation of opioids</li> <li>● Invasive therapies to control pain</li> <li>● Non pharmacological management of pain</li> <li>● Pain management in special population</li> </ul>		
<b>II</b>	20 (T) 4 (L)	Describe the common symptoms in palliative care with the nursing management	<b>Symptoms assessment and management in palliative care – application of nursing process</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Respiratory symptoms</li> <li>● Cardiovascular symptoms</li> <li>● Gastrointestinal symptoms</li> <li>● Renal symptoms</li> <li>● Neurological symptoms</li> <li>● Fatigue</li> <li>● Anorexia</li> <li>● Cachexia</li> <li>● Nutrition and hydration</li> <li>● Pharmacological and non-pharmacological management of symptoms including chemotherapy</li> <li>● Nursing process application</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Lecture cum discussion</li> <li>● Demonstration</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Assignment on nursing process application for various symptoms</li> <li>● Re-demonstration</li> </ul>
<b>III</b>	6 (T) 4 (L)	Demonstrate confidence in managing patients with specific palliative nursing care needs	<b>Management of patients with specific palliative nursing care needs</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Ostomy care</li> <li>● Wound care - fungating wounds</li> <li>● Lymphedema</li> <li>● Oral and skin care</li> <li>● Care of bedridden patients</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Lecture</li> <li>● Discussion</li> <li>● Demonstration of wound care, lymphedema massage etc.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Re-demonstration</li> </ul>
<b>IV</b>	20 (T) 2 (L)	Describe various life-threatening conditions requiring palliative care including nursing management	<b>Palliative care in life threatening disease conditions</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Chronic lung disease</li> <li>● End stage heart failure</li> <li>● End stage liver disease</li> <li>● End stage renal disease</li> <li>● Neurological disorders and</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Lecture</li> <li>● Discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Clinical presentation</li> <li>● Nursing process application</li> </ul>

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
			musculoskeletal disorders		
V	6 (T)	Discuss the nursing management of palliative care in patients with HIV/ AIDS and dementia	<b>Palliative care in special population</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• HIV, AIDS</li> <li>• Dementia</li> <li>• Cancer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> <li>• Discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Case presentation</li> </ul>
VI	6 (T) 4 (L)	Understand the management of common symptoms seen in children requiring palliative care and the nursing management of anticipated fear and psychological impacts	<b>Palliative care for children</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptom management</li> <li>• Paediatric hospice and palliative care</li> <li>• Grief &amp; bereavement in palliative care</li> <li>• End-of-life decision making in paediatric population.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> <li>• Discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Case study of child requiring palliative care</li> </ul>
VII	6 (T)	Explain the process of aging and palliative care for elderly	<b>Palliative care for elderly</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Process of aging</li> <li>• Geriatric syndrome</li> <li>• Psychosocial and spiritual problems</li> <li>• Palliative care and end-of-life care in elderly</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> <li>• Discussion</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nursing process application</li> </ul>
VIII	8 (T) 4 (L)	Describe the manifestation and management of emergencies in palliative care patients	<b>Palliative care emergencies</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Superior vena cava obstruction (SVCO)</li> <li>• Spinal cord compression</li> <li>• Tumor bleeding/Haemorrhage</li> <li>• Acute pain</li> <li>• Hypercalcemia</li> <li>• Seizures</li> <li>• Sepsis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> <li>• Discussion and demonstration</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Draw care bundle for the management of emergency situation</li> </ul>
IX	2 (T) 2 (L)		<b>Home based palliative care</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pain management at home</li> <li>• Symptom management</li> <li>• Nutritional support</li> <li>• Psychosocial support</li> <li>• End-of-life care</li> <li>• Integration of palliative care into primary health care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> <li>• Discussion and demonstration</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Re-demonstration</li> </ul>

Unit	Time (Hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assignments/ Assessment Methods
X	2 (T)		<b>Psychiatry in palliative care</b> <i>Assessment and management of</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anxiety</li> <li>• Depression</li> <li>• Delirium</li> <li>• Agitation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture cum discussion</li> </ul>	
XI	4 (T) 2 (L)	Acquire knowledge on principles and practices related to end-of-life care among palliative care patients	<b>End of Life care and nurses' role</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principles of good death</li> <li>• Principles for best care for the dying person</li> <li>• End-of-life care in different settings</li> <li>• Communication with the family and support of family members</li> <li>• Talking about death and dying</li> <li>• Common symptoms in last 48 hours</li> <li>• End-of-life care at home</li> <li>• Care after death</li> <li>• Registration of death and death certificate</li> <li>• Organ donation</li> <li>• Post mortem</li> <li>• Role of nurses in end-of-life care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lecture</li> <li>• Discussion</li> <li>• Role-play</li> <li>• Clinical practice - Manage end-of-life care situations in clinical practice</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clinical evaluation</li> </ul>

### 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. Assess and provide nursing care to patients with palliative care needs.
2. Prepare and assist/perform special procedures in palliative care settings.
3. Assess and manage symptoms.
4. Care for patients undergoing palliative radiotherapy/chemotherapy.
5. Administer pain medications via various routes.
6. Prepare and care for patients undergoing colostomy, tracheostomy etc.
7. Assess and manage special groups like paediatric and geriatric patients with palliative care needs.
8. Prepare patients for home care management with palliative care needs.
9. Care for vascular access devices.
10. Maintain and store drugs and keep daily records.
11. Care for chronic wounds, lymphedema, fistula.
12. Manage end-of-life care.

13. Provide bereavement support.

14. Deal with psychosocial issues of patient/family.

### CLINICAL POSTINGS

Areas	Duration (Weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
Palliative care wards (Private & General) & OPD	20 weeks (16 + 4)	<p>Assess and provide nursing care for patients with palliative care needs</p> <p>Prepare and assist/perform palliative care procedures</p> <p>Assess and manage symptoms</p> <p>Administer chemotherapy</p> <p>Perform and assist in subcutaneous needles placing and administer infusions</p> <p>Perform pre- and post-operative care for patients with intestinal obstruction</p> <p>Perform counseling to patients and their family care givers</p> <p>Provide loss, grief and bereavement care</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• History taking</li> <li>• Symptom assessment and management</li> <li>• Assisting in therapeutic procedures and provide post procedural care</li> <li>• <i>Performing palliative care procedures:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lymphedema massage</li> <li>○ Chronic wound Management</li> </ul> </li> <li>• Pain assessment and pain management</li> <li>• Symptom assessment and symptom management</li> <li>• Alternative therapy for symptom management</li> <li>• Prepare patients for chemotherapy</li> <li>• Perform pre-chemotherapy investigations</li> <li>• Administration of chemotherapy</li> <li>• Care of IV access</li> <li>• Preparation of patients for surgery/stent in bowel and esophagus</li> <li>• Performing post-operative care</li> <li>• Counseling of patients and the family</li> <li>• Support during all phases of end-of-life care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptoms assessment report</li> <li>• Case study report</li> <li>• Health talk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clinical evaluation</li> <li>• Evaluation of case study and health talk</li> </ul>
Medical Oncology	02 weeks	<p>Provide nursing care to patients undergoing palliative chemotherapy</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administration of chemotherapy</li> <li>• Symptom assessment and symptom management</li> <li>• Fluid and electrolyte</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Health talk</li> <li>• Case presentation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clinical evaluation</li> </ul>

Areas	Duration (Weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
			management		
Radiation Oncology	02 weeks	Provide nursing care to patients undergoing palliative RT (Brain & Bone Metastasis)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assessment of bedridden patient</li> <li>• Bedridden patient care (bowel, bladder &amp; skin care)</li> <li>• Post radiation therapy care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demonstration to family care givers</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clinical evaluation</li> </ul>
Hospice	04 weeks	Provide hospice care, loss, grief and bereavement care	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptom assessment and symptom management</li> <li>• Respite care</li> <li>• Care of dying and bereavement support</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Field visit and report</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Report evaluation</li> </ul>
Rural palliative care including home care	04 weeks (2 + 2)	Provide palliative care to patients in rural care settings including home care	<ul style="list-style-type: none"> <li>• History taking</li> <li>• Symptom assessment</li> <li>• Assisting in therapeutic procedures</li> <li>• <i>Performing palliative care procedures:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lymphedema massage</li> <li>○ Chronic wound management</li> <li>○ Pain assessment and Pain management</li> <li>○ Symptom assessment and symptom management</li> </ul> </li> <li>• Alternative therapy for symptoms</li> <li>• Home care <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Home visits</li> <li>○ Pain and other symptoms assessment and management</li> <li>○ Provision of care for management of specific therapies, colostomy, gastrostomy, wounds, oral and skin care etc.</li> <li>○ Nutritional management</li> <li>○ Psychosocial support</li> <li>○ End-of-life care and bereavement support</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptoms</li> <li>• Assessment report</li> <li>• Case study report</li> <li>• Health talk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clinical evaluation</li> <li>• Case study and report</li> </ul>
Pediatric Oncology wards	02 weeks	Provide nursing care for children with palliative care needs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptom assessment in children</li> <li>• Symptom management</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Health talk</li> <li>• Case presentation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clinical evaluation</li> </ul>



Areas	Duration (Weeks)	Clinical Learning Outcomes	Skills/Procedural Competencies	Assignments	Assessment Methods
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pain assessment and pain management</li> <li>• Diet planning</li> <li>• Alternative therapy</li> <li>• Counseling for parent</li> </ul>		
Geriatric ward & OPD	02 weeks	<p>Perform comprehensive assessment specially with complex co-morbidities</p> <p>Enhance communication and effective clinical decision making</p> <p>Make advance planning and enhance quality end-of-life care</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptoms assessment and symptom management including pain</li> <li>• Provide psychosocial support</li> <li>• Guiding advance care planning</li> <li>• End-of-life care and bereavement support</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptoms assessment report</li> <li>• Case study report</li> <li>• Health talk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clinical evaluation</li> <li>• Geriatric case study and report</li> </ul>
Gynae Oncology	02 weeks	Assess symptoms and manage them including pain	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lymphedema massage</li> <li>• Fistula Management</li> <li>• Bowel Management in case of obstruction</li> <li>• Pain assessment and management</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demonstration of lymphedema management</li> <li>• Symptoms assessment report</li> <li>• Case study report</li> <li>• Health talk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clinical evaluation</li> <li>• Gynae case study and report</li> </ul>
Hematology	03 weeks	<p>Assess and manage symptoms</p> <p>Make advance planning and enhance quality of end-of-life care</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptoms assessment and management including pain</li> <li>• Guiding advanced care planning</li> <li>• Providing psychosocial support</li> <li>• End-of-life care and bereavement support</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptoms assessment report</li> <li>• Case study report</li> <li>• Health talk</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clinical evaluation</li> <li>• Hematology case study and report</li> </ul>
Counseling centre	01 week				

#### 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	No.	Skill
1	Hospital bed with mattress	05	<b>Patient Unit Preparation</b>

S.No.	Skill Lab Requirement	No.	Skill
2	Hospital linen set	15 sets	
3	Patient linen set	10 sets	
4	OT towels	20	
5	IV stand	05	
6	Bed side lockers	05	
7	Overhead table	05	
8	Patient comfort devices - Extra pillows	05	
9	Suction machine	01	
10	Multipara monitor	01	
11	Oxygen supply	01	
12	Bowls with lid - 10 cm	10	<b>Basic Nursing Care articles</b>
13	Bowls - 10 cm	10	
14	Instrument tray with lid	10	<b>Instruments for Various Procedures</b>
15	Plain artery forceps	10	
16	Toothed artery forceps	10	
17	Mosquito artery forceps	10	
18	Plain dissecting forceps	10	
19	Toothed dissecting forceps	10	
20	Sponge holding forceps	10	
21	Towel clip	20	
22	Inj. Lidocaine 2%	01	
23	Spreader	10	
24	Syringe - 20 ml	25	<b>PBS</b>
25	Disposable lancet	50	
26	Alcohol prep pads	50	
27	Spreader	10	
28	Three-way adaptors	20	<b>Blood Transfusion</b>
29	IV Set	20	
30	Normal saline	20	
31	Intravenous cannula 16/18 F	30	
32	IV simulator arm for infusion	01	
33	Butterfly needles	05	
34	Extension line & three-way adaptor	20	
35	Chlorhexidine swab stick	20	
36	Heparin	20	
37	Safety needles & syringes	30	
38	Standard safety protection devices	20 sets	<b>Infection Control</b>
39	Nutrition lab for preparation of therapeutic diet	01	
40	Hand washing area	01	
41	Biomedical waste disposal unit	01	
42	Records (chemo chart, consent form, blood transfusion chart, nurses note)	-	<b>Recording</b>
43	LCD TV	01	<b>Video Assisted Demonstration</b>

S.No.	Skill Lab Requirement	No.	Skill
44	Health teaching modules for patients	-	Health Teaching

## APPENDIX 2

### ASSESSMENT GUIDELINES (THEORY & PRACTICUM)

#### I. THEORY

##### A. INTERNAL

**PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING (Part I: Palliative Care Specialty Nursing I including Foundations & Part II: Palliative Care Specialty Nursing II) - TOTAL: 25 marks**

- Test papers & Quiz - 10 marks
- Written assignments - 10 marks (Code of ethics relevant to palliative care nursing practice, literature review on EBP in palliative care nursing/infection control practices, nutritional care of patients with palliative care needs)
- Group project - 5 marks

##### B. EXTERNAL/FINAL

**PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING (Part I: Palliative Care Specialty Nursing I including Foundations & Part II: Palliative Care Specialty 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/Field 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) - 2 marks

##### B. EXTERNAL - 150 marks

- OSCE - 50 marks, Observed Practical - 100 marks

(Detailed guidelines are given in Guidebook)

## APPENDIX 3

### CLINICAL LOGBOOK FOR POST BASIC DIPLOMA IN PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING – RESIDENCY PROGRAM

(Specific Procedural Competencies/Nursing Skills)

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
<b>I</b>	<b>FOUNDATIONS TO PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING</b>		
1	Preparation of patient education materials	<b>P</b>	
2	Preparation of duty roster for nursing officers/staff nurses	<b>P</b>	

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
3	Writing literature review/systematic review (Identify evidence-based nursing interventions/ practices)	P	
4	Preparation of a manuscript for publication/paper presentation	P	
5	EBP Project (Group Project) - Implementation on evidence-based nursing interventions  OR Research Project (Group) Topic:	P	
<b>II</b>	<b>PALLIATIVE CARE SPECIALTY NURSING</b>		
<b>1.</b>	<b>HEALTH ASSESSMENT - History Taking</b>		
1.1	Cancer palliative care	P	
1.2	Non-malignant palliative care	P	
1.3	Geriatric palliative care	P	
<b>2.</b>	<b>Assessment - Specific Aspects</b>		
2.1	Physical assessment	P	
2.2	Symptom assessment	P	
2.3	Pain assessment	P	
2.4	Nutritional assessment	P	
<b>3.</b>	<b>Nursing Process Application/Care of Patients receiving Palliative Care</b>		
3.1	Superior-venocaval obstruction/spinal cord compression/stridor	P	
3.2	Bleeding/acute pain	P	
3.3	Dyspnoea	P	
3.4	Vomiting/anorexia/nausea	P	
3.5	Bedridden patient/paraplegia	P	
3.6	Edema	P	
3.7	Constipation	P	
3.8	Intestinal obstruction	P	
3.9	Seizure	P	
<b>4.</b>	<b>Drug: Calculation &amp; Administration</b>		
4.1	Calculation of drug dosage - cocktail	P	
4.2	Calculation & planning of intravenous fluids	P	
4.3	Intravenous injection	P	
4.4	Narcotic drug	P	

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
4.5	Subcutaneous needle insertion	P	
4.6	Subcutaneous infusion	P	
4.7	Transdermal	P	
<b>5.</b>	<b>Chemotherapy</b>		
5.1	Preparation of patients for chemotherapy	P	
5.2	Preparation and administration of chemotherapeutic drugs	P	
5.3	Monitoring of patients during chemotherapy	P	
5.4	Extravasation management	P	
<b>6.</b>	<b>Nutrition</b>		
6.1	Oral care	P	
6.2	Formula preparation	P	
6.3	Insertion of nasogastric tube	P	
6.4	Nasogastric tube feeding	P	
6.5	Gastrostomy tube feeding	P	
6.6	Jejunostomy tube feeding	P	
	<b>PROCEDURES</b>		
<b>7.</b>	<b>Wound Management and Ostomy Care</b>		
7.1.	Fungating wound dressing	P	
7.2	Tracheostomy care	P	
7.3	Gastrostomy/Jejunostomy care	P	
7.4	Colostomy care	P	
<b>8.</b>	<b>Assisting Procedures</b>		
8.1	Pleural tapping	A	
8.2	Abdominal paracentesis	A	
<b>9.</b>	<b>Health Education &amp; Counselling</b>		
9.1	<b>Health Education</b>		
	a. Exercise	P	
	b. Nutrition	P	
	c. Hygiene	P	
	d. Oral hygiene	P	
	e. Cost effective methods of chronic wound management	P	
	f. Compliance of medication	P	
	g. Pain management	P	
9.2	<b>Counselling</b>		

S.No.	Specific Competencies/Skills	Number Performed/ Assisted/Observed (P/A/O)	Date & Signature of the Faculty/ Preceptor
	a. Patient	P	
	b. Family/relative	P	
9.3	Handling challenging situations Anger/Denial/Crying/Depression	P	
9.4	a. Breaking bad news	O	
	b. Bereavement	O	
	c. Collusion	O	
	d. Terminal care	O	
	e. Organ donation	O	
<b>10.</b>	<b>End-of-life care</b>		
	a. Death care	P	
	b. Placing body in mortuary	P	
	c. Releasing body from mortuary	P	
<b>11.</b>	<b>Alternative therapy</b>		
	a.		
	b.		
<b>12.</b>	<b>Community/Home care-based procedures</b>		
	a. History taking	P	
	b. Physical examination	P	
	c. Wound dressing	P	
	d. Ostomy care	P	
	e. Health education	P	
<b>13.</b>	<b>Hospice</b>		
	a. History taking	P	
	b. Symptom management	P	
	c. Counselling	O	

\* 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
<b>1</b>	<b>Health talk (Palliative OPD, Ward/Home Care)</b>		
1.1	Topic:		
1.2	Topic:		
<b>2</b>	<b>Counseling patients &amp; relatives</b> Counselling Report - 1		
<b>3</b>	<b>Health Assessment</b>		
	Health Assessment (Adult & Child) – History, Symptoms and Examination (Two written reports)		
3.1	Child		
3.2	Adult		
3.3	Older adult/Geriatric		
<b>4</b>	<b>Journal Club/Clinical Seminar</b> Topic:		
<b>5</b>	<b>Case Study/Clinical Presentation &amp; Report -</b> (Nursing/Interdisciplinary Rounds) <b>Adult Palliative Care Ward - 1 &amp;</b> <b>Paediatric Oncology Ward - 1</b>		
5.1	Name of Clinical Condition:		
5.2	Name of Clinical Condition:		
<b>6</b>	<b>Drug Study, Presentation and Report</b> (Two written reports for submission) Drug Name:		
6.1	Opioid		
6.2	Adjuvant		
6.3	Nonsteroidal inflammatory drug		
6.4	Any other		
<b>7</b>	<b>Designing Palliative Care Unit/Home Care</b>		
<b>8</b>	<b>Visits - Reports</b>		
8.1	National/Regional Hospice		
8.2	National/Regional Palliative Care Centre		

Signature of the Program Coordinator/Faculty

Signature of the HOD/Principal

## APPENDIX 5

## CLINICAL EXPERIENCE DETAILS

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

<b>Name of Clinical Area</b>	<b>Clinical Condition</b>	<b>Number of days care given</b>	<b>Signature of the Faculty/Preceptor</b>

**Signature of the Program Coordinator/Faculty**

**Signature of the HOD/Principal**

Dr. T. DILEEP KUMAR, President

[ADVT.-III/4/Exty./610/2024-25]