



भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-11102022-239558
CG-DL-E-11102022-239558

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग III—खण्ड 4
PART III—Section 4

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 502]
No. 502]

नई दिल्ली, सोमवार, अक्टूबर 10, 2022/आश्विन 18, 1944
NEW DELHI, MONDAY, OCTOBER 10, 2022/ASVINA 18, 1944

भारतीय उपचर्या परिषद्

अधिसूचना

नई दिल्ली, 7 अक्टूबर, 2022

भारतीय उपचर्या परिषद् (डिप्लोमा इन पब्लिक हेल्थ नर्सिंग), विनियम 2020

फा.सं. 11-1/2019—आईएनसी:—समय-समय पर यथासंशोधित भारतीय उपचर्या परिषद् अधिनियम, 1947 (1947 का XLVIII) की धारा 16(1) के अधीन प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए भारतीय उपचर्या परिषद् एतद्वारा निम्नलिखित विनियम बनाती है, यथा :—

1. लघु शीर्षक और प्रवर्तन

- ये विनियम भारतीय उपचर्या परिषद् (डिप्लोमा इन पब्लिक हेल्थ नर्सिंग), विनियम 2020 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,

- 'परिषद्' का अभिप्राय अधिनियम के तहत गठित भारतीय उपचर्या परिषद् से है;
- 'आरएन एंड आरएम' का अभिप्राय एक पंजीकृत उपचर्या एवं पंजीकृत प्रसाविका (आरएन एंड आरएम) से है और एक ऐसे नर्स को दर्शाता है जिसने मान्यता प्राप्त नर्सिंग स्नातक (बी.एससी. नर्सिंग) या डिप्लोमा इन जनरल नर्सिंग एंड मिडवाइफरी (जीएनएम) पाठ्यक्रम, जैसा कि परिषद् द्वारा निर्धारित किया गया हो, सफलतापूर्वक पूरा कर लिया हो और किसी एक एसएनआरसी में पंजीकृत उपचर्या एवं पंजीकृत प्रसाविका के रूप में पंजीकृत हो;
- 'आरएनएम' का अभिप्राय एक पंजीकृत सहायक नर्स मिडवाइफ से है और एक ऐसे सहायक नर्स मिडवाइफ को दर्शाता है जिसने मान्यता प्राप्त ऑग्निलरी नर्स मिडवाइफ (एएनएम) पाठ्यक्रम, जैसा कि

परिषद् द्वारा निर्धारित किया गया हो, सफलतापूर्वक पूरा कर लिया हो और किसी एक एसएनआरसी में पंजीकृत सहायक नर्स मिडवाइफ के रूप में पंजीकृत हो।

- iv. 'आरएलएचवी' का अभिप्राय एक पंजीकृत महिला स्वास्थ्य परिदर्शिका से है और एक ऐसी महिला स्वास्थ्य परिदर्शिका को दर्शाता है जिसने मान्यता प्राप्त महिला स्वास्थ्य परिदर्शिका (एलएचवी) पाठ्यक्रम, जैसा कि परिषद् द्वारा निर्धारित किया गया हो, सफलतापूर्वक पूरा कर लिया हो और किसी एक एसएनआरसी में पंजीकृत महिला स्वास्थ्य परिदर्शिका के रूप में पंजीकृत हो।

3. प्रस्तावना

भारत एक विशाल जनसंख्या वाला बहुत बड़ा देश है। हालांकि, हाल ही में गांवों से छोड़कर शहरों व कस्बों में बसने का बदलाव देखा गया है, लेकिन भारत के अधिकांश लोग अभी भी ग्रामीण क्षेत्रों में ही रहते हैं। स्वास्थ्य उप केंद्र और प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र समुदाय की स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं के वितरण के प्राथमिक केंद्र बिंदु हैं। ग्रामीण और शहरी जनता के स्वास्थ्य के देखभाल की जिम्मेदारी का भार एनएनएम (एमपीएचडब्ल्यू), एलएचवी और पब्लिक हेल्थ नर्सों (पीएचएन) पर है। वे सामुदायिक स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली और संस्थागत स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली के बीच संपर्क कड़ी के रूप में कार्य करते हैं। इस स्वास्थ्य कार्य बल से समुदाय को महत्वपूर्ण एवं व्यापक स्वास्थ्य सेवाओं की एक विस्तृत श्रृंखला प्रदान करने की उम्मीद की जाती है।

राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति, 2017 का मुख्य उद्देश्य है – प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल से संबंधित स्वास्थ्य एवं कल्याण केंद्र (एचडब्ल्यूसी) स्थापित करके व्यापक प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल (सीपीएचसी) का प्रावधान करना। स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार ने इन केंद्रों के साथ-साथ प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्रों में स्वास्थ्य देखभाल को व्यवस्थित करने और प्रदान करने के लिए सक्षम नर्सिंग कर्मी तैनात करने की परिकल्पना की है।

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय और परिषद् ने सार्वजनिक स्वास्थ्य विभाग में कार्यरत नर्सिंग कर्मियों के सेवारत संवर्ग के कैरियर पाथ की जांच की है। राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन (एनएचएम) के तहत, सेवा प्रदाता संवर्ग को कार्य अंतरित करने की सिफारिश की गई है। परिषद् ने अपने-आपको एनएनएम, एलएचवी और जीएनएम के लिए एक संरचित कैरियर पाथ विकसित करने के लिए प्रतिबद्ध किया है। यह सिफारिश की गई थी कि चार वर्ष की सेवा और एक वर्ष के अतिरिक्त प्रशिक्षण प्राप्त एलएचवी ब्लॉक पब्लिक हेल्थ नर्स बनने के लिए पात्र होंगे।

परिषद् ने पब्लिक हेल्थ नर्सिंग के मानकों में सुधार के मद्देनजर, एलएचवी/जीएनएम के प्रोन्नति प्रशिक्षण के लिए यह पाठ्यक्रम तैयार किया है। यह कल्पना की गई है कि इससे समुदाय में एक सक्षम नर्सिंग कार्यबल के विकास में मदद मिलेगी जो अच्छी गुणवत्ता वाली स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं तक सार्वभौमिक पहुंच बना सके और जिससे हमारे देश को सतत विकास लक्ष्यों को प्राप्त करने में सक्षम बनाया जा सके।

4. दर्शन

परिषद् का मानना है कि एलएचवी और जीएनएम को अभ्यास के विभिन्न उभरते सार्वजनिक स्वास्थ्य क्षेत्रों में कार्य करने के लिए आगे चलकर ब्लॉक पीएचएन बनने हेतु और अधिक प्रशिक्षित होने की आवश्यकता है तथा यह प्रशिक्षण योग्यता पर आधारित होना चाहिए। यह एक वर्षीय अतिरिक्त प्रशिक्षण कार्यक्रम एलएचवी को ब्लॉक स्तर पर व्यक्तियों, परिजनों तथा समुदाय को सक्षम, कुशल एवं उचित देखभाल प्रदान करने के लिए अतिरिक्त कौशल और जानकारी प्रदान करेगा।

5. पाठ्यक्रम संरचना

डिप्लोमा इन पब्लिक हेल्थ नर्सिंग (डीपीएचएन) एक वर्षीय प्रशिक्षण कार्यक्रम है और इस पाठ्यक्रम में सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सिंग तथा प्रबंधन के मूलभूत पाठ्यक्रम और प्रमुख विशेषता पाठ्यक्रम शामिल है।

सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सिंग के मूल जैसे अनुप्रयुक्त सूक्ष्म जीव विज्ञान एवं रोग-निदान, पोषण एवं खाद्य सुरक्षा, सूचना, शिक्षा और संचार जिसमें व्यक्तिगत तथा पारिवारिक शिक्षा व परामर्श शामिल हैं तथा प्रमुख विशेष पाठ्यक्रम सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-I और सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-II के तहत आयोजित किए गए हैं।

सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-I में सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग, सार्वजनिक स्वास्थ्य देखभाल वितरण प्रणाली का संचालन, व्यापक प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं, महामारी विज्ञान, स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन प्रणाली (एचआईएमएस) और राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम शामिल हैं।

सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-II में प्रजनन संबंधी बाल स्वास्थ्य शामिल है जिसमें किशोर स्वास्थ्य (RMNCH+A), जनसंख्या की गतिशीलता व नियंत्रण, सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सों की विशेष भूमिका: बुजुर्ग स्वास्थ्य देखभाल, उपशामक देखभाल, कैंसर देखभाल, पुनर्वास नर्सिंग, स्कूल स्वास्थ्य नर्सिंग, व्यावसायिक स्वास्थ्य नर्सिंग शामिल हैं। सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग अभ्यास में गुणवत्ता आश्वासन, आपातकालीन एवं आपदा प्रबंधन, सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग प्रशासन: प्रबंधन व पर्यवेक्षण, नेतृत्व व संसाधन प्रबंधन ऐसे लघु पाठ्यक्रम हैं जिनका उद्देश्य प्रशिक्षुओं

को जवाबदेह, सुरक्षित एवं सक्षम सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्स के रूप में कार्य करने के लिए आवश्यक जानकारी, दृष्टिकोण और दक्षताएं प्रदान करना है।

6. उद्देश्य

इस कार्यक्रम का उद्देश्य एलएचवी को सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सों की क्षमता में कार्य करने के लिए तैयार करना है, जिससे वे ब्लॉक स्तर पर व्यक्तियों, परिजनों और समुदाय को व्यापक स्वास्थ्य देखभाल प्रदान कर सकें। इसका यह भी उद्देश्य है कि उन्हें प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल केंद्रों और स्वास्थ्य कल्याण केंद्रों पर सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सों के रूप में स्थापित किया जा सके। यह अतिरिक्त प्रशिक्षण कार्यक्रम राष्ट्रीय स्तर पर स्वास्थ्य कार्यक्रमों और नीतियों के कुशल कार्यान्वयन में, एमपीएचडब्ल्यू और महिला स्वास्थ्य पर्यवेक्षकों की गतिविधियों की निगरानी और अधीक्षण में, मध्य स्तर के साथ-साथ जिला स्तर पर कुशल प्रबंधकों के रूप में उन्हें कुशल प्रबंधक बनाने; सार्वजनिक स्वास्थ्य आंकड़ों का संग्रहण, विश्लेषण, प्रबंधन तथा उपयोग करने और स्वास्थ्य देखभाल की गुणवत्ता में सुधार लाने के लिए स्वास्थ्य दल के अंदर सद्भाव एवं दक्षता को बढ़ावा देने के लिए तैयार करता है।

7. क्षमताएं

कार्यक्रम के पूरा होने पर, प्रशिक्षु (ब्लॉक पब्लिक हेल्थ नर्स) निम्नांकित कार्य करने में सक्षम होंगे:—

- i. विभिन्न संचारी एवं गैर-संचारी रोगों से पीड़ित व्यक्तियों व उनके परिजनों की क्रियात्मक, दैहिक, मनोवैज्ञानिक, सामाजिक तथा आध्यात्मिक समस्याओं के आंकलन, निदान और उपचार में सामान्य विज्ञान लागू करना
- ii. स्वास्थ्य एवं बीमारी पर पर्यावरणीय कारकों तथा स्वच्छता के प्रभाव का संबंध स्थापित करना
- iii. खाद्य जनित रोगों की रोकथाम में खाद्य सुरक्षा के महत्व को पहचानना
- iv. सामुदायिक परिस्थितियों के लिए उपयुक्त व्यवहार परिवर्तन के सिद्धांत व तकनीकों का अनुप्रयोग करते हुए व्यक्तियों तथा उनके परिजनों को स्वास्थ्य शिक्षा/परामर्श प्रदान करना
- v. व्यक्तियों, परिजनों तथा पेशेवर सहयोगियों के साथ प्रभावी ढंग से संवाद करके आपसी सम्मान को बढ़ावा देना और अच्छे स्वास्थ्य परिणाम प्राप्त करने के लिए साझा निर्णय लेना
- vi. सामुदायिक निदान में महामारी विज्ञान दृष्टिकोण का उपयोग करना
- vii. प्रजनन संबंधी मातृ नवजात शिशु और बाल स्वास्थ्य देखभाल प्रदान करना (किशोर देखभाल सहित)
- viii. विभिन्न रोगों व विकारों से पीड़ित रोगियों को समुदाय आधारित देखभाल प्रदान करने में प्रासंगिक विशिष्ट अभ्यास दक्षताओं/कौशल का प्रदर्शन
- ix. समुदाय में विभिन्न राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों को लागू करने में कौशल का प्रदर्शन
- x. स्कूली स्वास्थ्य नर्स, व्यावसायिक स्वास्थ्य नर्स, आपदा नर्स, जैसी विशेष भूमिकाओं में सक्रिय रूप से भाग लेना
- xi. स्वास्थ्य सूचना प्रबंधन में एक ब्लॉक पब्लिक हेल्थ नर्स की भूमिका को समझना और सार्वजनिक स्वास्थ्य आंकड़ों का प्रभावी ढंग से प्रबंधन
- xii. नेतृत्व व संसाधन प्रबंधन रणनीतियों की समझ का प्रदर्शन तथा सहयोगी व प्रभावी टीमवर्क को बढ़ावा देते हुए सार्वजनिक स्वास्थ्य देखभाल तंत्र में उनका उपयोग
- xiii. उप केंद्र, प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र/सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र/प्राथमिक रेफरल इकाइयों और स्वास्थ्य कल्याण केंद्रों के प्रबंधन में कौशल का प्रदर्शन
- xiv. क्षेत्रीय अभ्यास क्षेत्र में अन्य स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं और स्वास्थ्य दल के सदस्यों की देखरेख में कौशल का प्रदर्शन
- xv. समने आने वाली आवश्यकताओं के अनुसार समुदाय में विशेष क्लीनिक का संचालन करना और विशेष कार्यक्रम आयोजित करना।

8. अभ्यास का क्षेत्र

कार्यक्रम के पूरा होने पर तथा प्रमाणन पत्र मिलने पर, महिला स्वास्थ्य परिदर्शकों को सार्वजनिक स्वास्थ्य प्रणाली में ब्लॉक स्तर पर सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्स के रूप में नियुक्त किया जाना चाहिए।

9. महिला स्वास्थ्य परिदर्शकों के लिए प्रोन्नति प्रशिक्षण कार्यक्रम के कार्यान्वयन हेतु दिशानिर्देश

1. कार्यक्रम की पेशकश निम्ननांकित स्थानों पर की जा सकती है

गवर्नमेंट स्कूल ऑफ नर्सिंग/पब्लिक हेल्थ ओरिएंटेड ट्रेनिंग सेंटर

2. संकाय:

क) शिक्षकों की योग्यता और अनुभव

(i)	प्रधानाचार्य	3 वर्ष के शैक्षणिक अनुभव के साथ सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग में एम.एससी. नर्सिंग या सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग स्पेशियलिटी में 5 वर्ष के शैक्षणिक अनुभव के साथ बी.एससी. नर्सिंग (बेसिक/पोस्ट बेसिक)
(ii)	ट्यूटर/पब्लिक हेल्थ नर्स	सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग स्पेशियलिटी में 2 वर्ष के वृत्तिक अनुभव के साथ बी.एससी. नर्सिंग (बेसिक/पोस्ट बेसिक)

30 छात्रों की प्रवेश क्षमता के साथ:

शिक्षण संकाय	आवश्यक संख्या
प्रधानाचार्य	1
ट्यूटर/पब्लिक हेल्थ	2
कुल योग	3

ख) 1 : 10 के अनुपात में पूर्णकालिक शिक्षण संकाय

ग) अतिथि संकाय: विषयों/पाठ्यक्रमों के संबंध में बहु-विषयक

3. बजट:

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

4. अवसंरचनात्मक और अध्ययन संसाधन:

क) प्रशिक्षण कक्ष/सम्मेलन कक्ष - 1

ख) संस्थान में अनुकारित अध्ययन (सिम्युलेटेड लर्निंग) के लिए सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग कौशल प्रयोगशाला

ग) पुस्तकालय तथा इंटरनेट की सुविधा के साथ कंप्यूटर

घ) प्रशिक्षण में मददगार सामग्री:

- ओएचपी
- लैपटॉप के साथ एलसीडी प्रोजेक्टर
- अध्ययन हेतु डम्मी (मेनिकिनस) तथा अनुकारक (सिम्युलेटर)

ङ) कार्यालय:

- डीईओ और एमटीएस की सेवाएं
- प्रिंटर के साथ कंप्यूटर, जीरोक्स मशीन
- टेलीफोन सुविधा

5. नैदानिक सुविधाएं:

क) संस्था द्वारा कम से कम 30,000 ग्रामीण आबादी और 20,000 शहरी आबादी को अंगीकृत किया होना चाहिए।

ख) राजकीय प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्रों/सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्रों और उप-केंद्रों का उपयोग करने की अनुमति होनी चाहिए।

ग) प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्रों/सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्रों में आवासीय सुविधा होनी चाहिए।

6. प्रवेश के नियम व शर्तें:

अ) अभ्यर्थी

- कम से कम चार वर्ष के सेवाकालीन अनुभव के साथ एलएचवी पाठ्यक्रम उत्तीर्ण होना चाहिए।
- 5 वर्ष के सेवाकालीन अनुभव के साथ आरएन एंड आरएम या समकक्ष होना चाहिए।
- आयु सीमा: 50 वर्ष से कम होनी चाहिए।
- शारीरिक रूप से स्वस्थ होना चाहिए।

ख) चयन वरिष्ठता एवं योग्यता के आधार पर किया जाना चाहिए।

ग) सामुदायिक क्षेत्र में अभ्यास क्षेत्र की उपलब्धता के अनुसार सीटों की संख्या 20-30 तक हो सकती है।

7. वेतन/वजीफा:

अ) सेवारत अभ्यर्थियों को नियमित वेतन मिलता रहेगा।

10. परीक्षा दिशानिर्देश

परीक्षा बोर्ड या विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित की जाएगी।

1. परीक्षा में बैठने हेतु पात्रता:

- क) उपस्थिति: सैद्धांतिक एवं व्यावहारिक – 100 प्रतिशत
ख) आंतरिक परीक्षा: सैद्धांतिक एवं व्यावहारिक में 50 प्रतिशत से कम नहीं।

2. परीक्षा पद्धति: सैद्धांतिक

पाठ्यक्रम	आंतरिक मूल्यांकन अंक	बाह्य मूल्यांकन अंक	कुल अंक	परीक्षा अवधि
सैद्धांतिक				
पेपर I – सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सिंग अभ्यास के मूल	25	75	100	2 घंटे
पेपर II – सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-I	25	75	100	2 घंटे
पेपर III – सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-II	50	100	150	3 घंटे
व्यावहारिक				
सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग	50	100	150	
कुल योग	150	350	500	

- उत्तीर्ण होने के लिए प्रत्येक विषय की हरेक सत्रीय सैद्धांतिक तथा व्यावहारिक परीक्षा में 50 प्रतिशत अंक प्राप्त करना आवश्यक है। कुल अंकों का 80 प्रतिशत विशिष्टता कहा जा जाएगा।
- सैद्धांतिक तथा व्यावहारिक परीक्षा के आंतरिक आंकलन के लिए अंक दिए जाने चाहिए।
 - आंतरिक आंकलन पूरे सत्र में परीक्षा व नियत कार्य के आधार पर किया जाना चाहिए।
 - व्यावहारिक आंतरिक आंकलन नैदानिक अनुभव, क्षेत्रीय अनुभव के आधार पर किया होना चाहिए।
 - अभ्यर्थी को उत्तीर्ण होने के लिए सैद्धांतिक प्रश्नपत्र (बाह्य) में न्यूनतम 50 प्रतिशत अंक और व्यावहारिक परीक्षा (बाह्य) में 50 प्रतिशत अंक प्राप्त करने चाहिए।
- अभ्यर्थी को प्रत्येक विषय की सैद्धांतिक तथा व्यावहारिक परीक्षा में अलग-अलग उत्तीर्ण होना होता है।
- यदि कोई अभ्यर्थी किसी सैद्धांतिक या व्यावहारिक परीक्षा में अनुत्तीर्ण हो जाता है, तो उसे उस विषय की दोनों परीक्षा (सैद्धांतिक तथा व्यावहारिक), अगली सत्रीय परीक्षा के साथ फिर से देनी होंगी।
- यदि कोई अभ्यर्थी 3 प्रयासों के बावजूद उत्तीर्ण होने में विफल रहता है, तो उसे पाठ्यक्रम से रोक दिया जाएगा, अर्थात् प्रत्येक अभ्यर्थी को 3 प्रयासों में सत्रीय परीक्षा उत्तीर्ण करने का मौका मिलेगा, जिनमें प्रथम प्रयास शामिल है।
- यह पाठ्यक्रम अनिवार्यतः एक आवासीय कार्यक्रम है।
- परीक्षा में बैठने के लिए पात्रता मानदंड – 80 प्रतिशत सैद्धांतिक तथा 100 प्रतिशत व्यावहारिक और क्षेत्रीय प्रशिक्षण होना अनिवार्य है।
- 3. व्यावहारिक परीक्षा:**
- क) ओएससीई: आंतरिक और अंतिम परीक्षा में मौखिक परीक्षा के साथ-साथ 50 प्रतिशत अंकों के लिए वस्तुनिष्ठ संरचित नैदानिक परीक्षा (ओएससीई) आयोजित की जानी चाहिए।
- ख) प्रति दिन छात्रों की अधिकतम संख्या: 10 छात्र
- ग) व्यावहारिक परीक्षा केवल नैदानिक क्षेत्र में ही आयोजित की जानी चाहिए।
- घ) व्यावहारिक परीक्षक दल में, एक आंतरिक और एक बाह्य परीक्षक शामिल होंगे। डिप्लोमा इन पब्लिक हेल्थ नर्सिंग कार्यक्रम पढ़ाने वाले शिक्षकों को प्राथमिकता दी जाती है।
- 4. उत्तीर्णता मानक:**
- क) अभ्यर्थी को उत्तीर्ण होने के लिये प्रत्येक सैद्धांतिक और व्यावहारिक परीक्षा के आंतरिक आंकलन तथा बाह्य परीक्षा में अलग-अलग कम से कम 50 प्रतिशत अंक प्राप्त करने चाहिए।
- ख) 60 प्रतिशत से कम अंक आने पर द्वितीय श्रेणी के साथ उत्तीर्ण माना जाएगा।
- ग) 60 प्रतिशत से 75 प्रतिशत अंक प्राप्त करने पर प्रथम श्रेणी के साथ उत्तीर्ण माना जाएगा।
- घ) 75 प्रतिशत से अधिक अंक प्राप्त करने पर विशिष्टता के साथ उत्तीर्ण माना जाएगा।

ड) अभ्यर्थी को उत्तीर्ण होने के लिए अधिकतम तीन (3) अवसर प्रदान किये जाएंगे।

11. प्रमाणन

1. **शीर्षक:** डिप्लोमा इन पब्लिक हेल्थ नर्सिंग
2. निर्धारित अध्ययन कार्यक्रम के सफल समापन पर, अभ्यर्थी को एक डिप्लोमा से सम्मानित किया जाएगा, जिसमें लिखा होगा कि,
 - क) अभ्यर्थी ने निर्धारित पाठ्यक्रम का पूरा अध्ययन कर लिया है।
 - ख) अभ्यर्थी ने नैदानिक अनुभव की 100 प्रतिशत आवश्यकताएं पूरी कर ली हैं।
 - ग) अभ्यर्थी ने निर्धारित परीक्षा उत्तीर्ण कर ली है।
 - घ) डिप्लोमा दिए जाने के लिए, कार्यक्रम की अवधि के दौरान उम्मीदवार द्वारा लिए गए किसी भी प्रकार के अवकाश को पाठ्यक्रम पूरा होने से पहले क्षतिपूर्ति किया जाना चाहिए।

12. कार्यक्रम प्रणाली:

1. अनुदेश पाठ-योजना:

क्र.सं.	पाठ्यक्रम	सैद्धांतिक	प्रयोगशाला / कौशल प्रयोगशाला घंटे	नैदानिक अनुभव
I	सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सिंग अभ्यास के मूल <ul style="list-style-type: none"> • एप्लाइड माइक्रोबायोलॉजी एंड पैथोलॉजी • सूचना संचार और शिक्षा, परामर्श सहित • पोषण, पोषकीय आंकलन और खाद्य सुरक्षा • पर्यावरणीय स्वास्थ्य तथा स्वच्छता 	40	—	270 घंटे (6 सप्ताह)
II	सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-I <ul style="list-style-type: none"> • विभिन्न स्तरों पर सार्वजनिक स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं का आयोजन • व्यापक प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं • किशोर स्वास्थ्य सहित प्रजनन संबंधी बाल स्वास्थ्य (RMNCH+A) • जनसंख्या गतिकी तथा नियंत्रण • बाल एवं किशोर स्वास्थ्य • महामारी विज्ञान • स्वास्थ्य सूचना एवं प्रबंधन प्रणाली, महत्वपूर्ण आंकड़ों सहित 	50	10	40 + 720 घंटे (1+16 सप्ताह)
III	सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-II <ul style="list-style-type: none"> • सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सों की विशेष भूमिका: जराचिकित्सीय स्वास्थ्य देखभाल, उपशामक देखभाल, ऑन्कोलॉजी नर्सिंग, पुनर्वास नर्सिंग, स्कूल स्वास्थ्य, व्यावसायिक स्वास्थ्य • आपातकाल तथा आपदा प्रबंधन • सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग अभ्यास में गुणवत्ता आश्वासन • सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग प्रशासन • नेतृत्व तथा पर्यवेक्षण 	110	30	40 + 720 घंटे (1+16 सप्ताह)
	कुल घंटे	200 घंटे	40 सप्ताह	1730 घंटे (38 सप्ताह)

पाठ्यक्रम का वितरण:

एक वर्ष में कुल सप्ताह	= 52 सप्ताह
अवकाश (एएल + सीएल + एसएल + सार्वजनिक अवकाश)	= 6 सप्ताह
परीक्षा की तैयारी और परीक्षा	= 2 सप्ताह
सैद्धांतिक और व्यावहारिक अनुभव	= 44 सप्ताह

पाठ्यक्रम का कार्यान्वयन:

ब्लॉक कक्षाएं 2 सप्ताह × 40 घंटे	= 80 घंटे
रेजीडेंसी – 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)
 - नैदानिक अभ्यास, जिसमें सैद्धांतिक और कौशल प्रयोगशाला शामिल हैं = 42 सप्ताह × 45 घंटे प्रति सप्ताह (1890 घंटे)
(सैद्धांतिक = 126 घंटे, कौशल प्रयोगशाला = 34 घंटे, नैदानिक = 1730 घंटे)
- सैद्धांतिक = 200 घंटे, कौशल प्रयोगशाला = 40 घंटे, नैदानिक = 1730 घंटे (10 प्रतिशत : 90 प्रतिशत)

i. क्षेत्रीय अनुभव

- क) क्षेत्रीय अनुभव 70 प्रतिशत सैद्धांतिक के पूरा होने के बाद शुरू होना चाहिए।
ख) आवासीय पदस्थापन के लिए छात्रों को सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र/ब्लॉक पीएचसी/पीएचसी में तैनात किया जाना चाहिए।
ग) छात्रों को दिन के दौरान 8 घंटे की ड्यूटी के लिए तैनात किया जाना चाहिए।

ii. प्रक्रिया लॉग बुक

- क) छात्र को क्षेत्रीय अनुभव के दौरान की गई गतिविधियों को रिकॉर्ड करने के लिए दैनिक डायरी रखनी चाहिए।
ख) परीक्षा में बैठने से पहले आवश्यक दक्षताओं वाली एक लॉग बुक तैयार की जानी चाहिए और उसे पूरा किया जाना चाहिए।

iii. सामुदायिक क्षेत्र अभ्यास

सामुदायिक पदस्थापन अनुभव (न्यूनतम 45 घंटे प्रति सप्ताह निर्धारित है, हालांकि, अलग-अलग पारियों और हर सप्ताह या पखवाड़े में ऑन कॉल ड्यूटी के बाद ऑफ के साथ लचीलापन दिया गया है)

पदस्थापन

छात्रों का पदस्थापन उनकी प्रशिक्षण अवधि के दौरान निम्नलिखित नैदानिक क्षेत्रों में किया जाएगा।

क्र.सं.	क्षेत्रीय अभ्यास क्षेत्र	सप्ताह
1	स्वास्थ्य उप केंद्र	10
2	प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र	08
3	सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र/प्रथम रेफरल इकाई	06
4.	सामुदायिक क्षेत्र का दौरा/घर का दौरा	12
5.	क्षेत्रीय दौरा	04
6.	सामुदायिक अनुसंधान परियोजना	02
	कुल योग	42

समस्या समाधान दृष्टिकोण के चरणों को लागू करते हुए एक लघु सामूहिक शोध परियोजना का आयोजन किया जा सकता है, जिसकी लिखित रिपोर्ट प्रस्तुत करनी होगी।

iv. शिक्षण विधियां

सैद्धांतिक, कौशल प्रयोगशाला और सामुदायिक प्रशिक्षण निम्नलिखित विधियां अपनाकर किया जा सकता है, जिन्हें नैदानिक पदस्थापन के दौरान एकीकृत किया जा सकता है

- नैदानिक सम्मेलन
- मामले का प्रस्तुतिकरण
- मामले के अध्ययन की रिपोर्ट
- संकाय व्याख्यान और चर्चा

- कौशल प्रयोगशाला में प्रदर्शन और कौशल प्रशिक्षण
- निर्देशित अध्ययन/स्व-अध्ययन
- भूमिका निर्वहन
- संगोष्ठी/सामूहिक प्रस्तुति
- सामूहिक परियोजना
- निहित नैदानिक कार्य
- वाद-विवाद
- प्रश्नोत्तरी
- सर्वेक्षण
- क्षेत्रीय दौरे की रिपोर्ट
- शैक्षिक दौरे

आंकलन विधि

- लिखित परीक्षा
- प्रायोगिक परीक्षा
- ओएसपीई
- निहित लिखित कार्य
- परियोजना
- मामले का अध्ययन/देखभाल योजना/प्रस्तुति
- प्रदर्शन मूल्यांकन
- प्रक्रियात्मक दक्षताओं और आवश्यकताओं को पूरा करना

पाठ्यक्रम विवरण

सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सिंग अभ्यास के मूल:

एप्लाइड माइक्रोबायोलॉजी तथा पैथोलॉजी, पोषण एवं खाद्य सुरक्षा, सूचना प्रशिक्षण व संचार, परामर्श सहित

कुल सैद्धांतिक घंटे: 40

पाठ्यक्रम विवरण: इस पाठ्यक्रम को प्रशिक्षुओं को व्यक्ति, परिवार तथा समुदाय की देखभाल में सूक्ष्म जीव विज्ञान एवं विकृति विज्ञान को लागू करने में मदद करने; सूचना, शिक्षा और संचार के बारे में समझ विकसित करने जिसमें परामर्श शामिल है, पोषण आंकलन करने और पोषण शिक्षा व खाद्य सुरक्षा के लिए तैयार किया गया है।

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	मूल्यांकन विधियां
I	10	आम सूक्ष्मजीवविज्ञानी जांच का वर्णन करें, उनके परिणामों तथा अभ्यास की व्याख्या करें और अच्छे संक्रमण नियंत्रण उपायों व अपशिष्ट प्रबंधन को बनाए रखें और स्वास्थ्य देखभाल के दौरान होने वाले संक्रमणों को रोकें	एप्लाइड माइक्रोबायोलॉजी तथा पैथोलॉजी <ul style="list-style-type: none"> • रोगाणुओं का वर्गीकरण, रोग पैदा करने में बैक्टीरिया, वायरस, कवक, परजीवियों की भूमिका • आम सूक्ष्मजीवविज्ञानी जांच और उनकी व्याख्या <ul style="list-style-type: none"> ○ रक्त – मुकम्मल चित्र, संवर्धन तथा संवेदनशीलता, एमपी, एफ के लिए स्मियर ○ मूत्र – विश्लेषण ○ थूक – संवर्धन तथा संवेदनशीलता ○ त्वचीय स्मियर, योनिक स्मियर, एसिटिक एसिड के साथ दृश्य निरीक्षण (वीआईए) ○ पैप स्मियर • विभिन्न नमूनों का संग्रहण व प्रशोधन, तथा 	व्याख्यान व चर्चा स्लाइड, फिल्म, अभिरंजन तथा स्लाइड के निर्धारण का उपयोग करके समझाएं विभिन्न प्रकार के नमूना संग्रहण पर प्रदर्शन पीपीई और संक्रमण निवारण प्रथाओं के	निबंध लघु उत्तर तथा बहुविकल्पी प्रश्न

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण / अध्ययन गतिविधियां	मूल्यांकन विधियां
			उन्हें परीक्षण के लिए तैयार करना <ul style="list-style-type: none"> ○ संक्रमण नियंत्रण ○ जैव चिकित्सीय अपशिष्ट प्रबंधन (भारत सरकार के जैव चिकित्सीय अपशिष्ट प्रबंधन दिशानिर्देशों का प्रयोग)	उपयोग पर प्रदर्शन	
II	7	स्वास्थ्य तथा रोग पर पर्यावरणीय कारकों व स्वच्छता के प्रभाव संबंध स्थापित करें, जो पर्यावरण प्रदूषण के नियंत्रण में सक्रिय भूमिका निभाते हैं	पर्यावरणीय स्वास्थ्य तथा स्वच्छता <ul style="list-style-type: none"> • पर्यावरणीय प्रदूषण: परिचय – कारण, प्रभाव और नियंत्रण के उपाय: <ul style="list-style-type: none"> ▪ वायु प्रदूषण ▪ जल प्रदूषण ▪ मृदा प्रदूषण ▪ समुद्री प्रदूषण ▪ ध्वनि प्रदूषण ▪ ऊष्मीय प्रदूषण ▪ नाभिकीय खतरे 	जल आपूर्ति तथा शुद्धिकरण स्थलों का दौरा मलजल निस्तारण तथा शोधन स्थलों, और अपशिष्ट निपटान स्थलों का दौरा दुग्ध संयंत्र, बूचड़खाना	लघु उत्तर क्षेत्रीय दौरे की रिपोर्ट
III	10		पोषण, पोषण संबंधी आंकलन, पोषण संबंधी शिक्षा तथा खाद्य सुरक्षा <ul style="list-style-type: none"> • पोषण तथा पोषण आंकलन का परिचय <ul style="list-style-type: none"> ▪ पोषण की अवधारणा ▪ पोषक तत्वों के प्रकार ▪ भोजन की योजना ▪ सामान्य आहार संबंधी सलाह ▪ पोषण संबंधी आंकलन ▪ पोषण संबंधी शिक्षा ▪ राष्ट्रीय पोषण कार्यक्रम • गर्भावस्था तथा स्तनपान के दौरान पोषण • शिशु, बच्चे, किशोर और बुजुर्गों का पोषण • पोषण की कमी के विकार <ul style="list-style-type: none"> ▪ प्रोटीन ऊर्जा कुपोषण ▪ बचपन का मोटापा ▪ विटामिन की कमी से होने वाले रोग ▪ खनिज की कमी ▪ भारत में राष्ट्रीय पोषण संबंधी नीतियां और कार्यक्रम • खाद्य जनित रोग तथा खाद्य सुरक्षा 	व्याख्यान व चर्चा पोषण प्रयोगशाला में प्रदर्शन / अभ्यास	लघु उत्तर वस्तुनिष्ठ तथा निबंध पोषण आंकलन का मूल्यांकन पोषकीय आहार तैयार करने का मूल्यांकन
IV	8	व्यक्तियों, परिजनों तथा पेशेवर सहयोगियों के साथ प्रभावी ढंग से संवाद करके आपसी सम्मान को बढ़ावा देना और अच्छे स्वास्थ्य परिणाम प्राप्त करने के लिए साझा निर्णय लेना	सूचना, शिक्षा तथा संचार <ul style="list-style-type: none"> • संचार एवं प्रतिपालन के लिए आंकड़ों तथा सूचना का उपयोग • संचार की परिभाषा • संचार की कड़ियां • संचार के सिद्धांत • संचार का उपयोग • संचार प्रणाली तथा तकनीक • सांस्कृतिक रूप से संवेदनशील संचार • दलीय संचार • सूचना प्रौद्योगिकी • डिजिटल स्वास्थ्य का अनुप्रयोग व्यवहार परिवर्तन संचार	व्याख्यान व चर्चा अभ्यास, संचार कौशल को तीव्र बनाना सामूहिक गतिविधियां भूमिका निर्वहण	डिजिटल रिकॉर्ड भूमिका निर्वहण

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	मूल्यांकन विधियां
			<ul style="list-style-type: none"> व्यवहार परिवर्तन संचार का परिचय व्यवहार परिवर्तन दृष्टिकोण <ul style="list-style-type: none"> स्वास्थ्य तथा मानव व्यवहार व्यवहार परिवर्तन मॉडल का परिचय आईईसी से बीसीसी से एसबीसीसी: क्रमिक विकास एसबीसीसी मॉड्यूल का उपयोग		
V	5	<p>व्यक्तिगत तथा पारिवारिक स्तर पर प्रशिक्षित करना तथा परामर्श देना</p> <p>व्यक्तिगत तथा पारिवारिक स्तर पर परामर्श देना</p>	व्यक्तिगत एवं पारिवारिक शिक्षा <ul style="list-style-type: none"> प्रशिक्षण तथा अध्ययन के सिद्धांत स्वास्थ्य शिक्षा के सिद्धांत सूचना की आवश्यकता का आंकलन तथा शिक्षा स्वास्थ्य शिक्षा सामग्री विकसित करना जन स्वास्थ्य शिक्षा एवं आम संचार माध्यम व लोक संचार माध्यम का उपयोग परामर्श <ul style="list-style-type: none"> परामर्श तकनीक व्यक्तिगत तथा पारिवारिक परामर्श स्थिति विशिष्ट परामर्श – बांझ युगल, एचआईवी परामर्श, परिवार नियोजन परामर्श, शोककालीन परामर्श, आदि 	समकक्ष प्रशिक्षण भूमिका निर्वहण आईईसी सामग्री की तैयारी जिला क्षेत्रीय प्रचार कार्यालय का दौरा मॉड्यूल – परामर्श कौशल, परिवार नियोजन परामर्श सत्र	व्यक्तिगत तथा सामूहिक स्वास्थ्य शिक्षा कार्यक्रम का संचालन करना भूमिका निर्वहण

सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-I

सैद्धांतिक: 50 घंटे + 10 प्रयोगशाला घंटे

पाठ्यक्रम विवरण: यह पाठ्यक्रम प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल, सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग अभ्यास तथा महामारी विज्ञान के अनुप्रयोग के बारे में प्रशिक्षुओं को समझ और गहन जानकारी विकसित करने में मदद करने के लिए तैयार किया गया है। यह उन्हें राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों के कार्यान्वयन में प्रभावी रूप से भाग लेने में भी मदद करता है।

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण/अध्ययन गतिविधियां	मूल्यांकन विधियां
I	10	भारत में स्वास्थ्य देखभाल वितरण प्रणाली का वर्णन करें और स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं के वितरण में अपनी भूमिका निभाएं	विभिन्न स्तरों पर स्वास्थ्य देखभाल सेवाओं का आयोजन <ul style="list-style-type: none"> शहरी, ग्रामीण, जनजातीय स्वास्थ्य स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं – राष्ट्रीय, राजकीय, जिला, सीएचसी, पीएचसी, स्वास्थ्य केंद्र कार्य, स्टाफिंग, अभिन्यास, दवा, उपकरण तथा आपूर्ति 	व्याख्यान चर्चा दौरे	निबंध, लघु उत्तर तथा बहुविकल्पी प्रश्न
II	10	व्यापक प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल और इसके घटकों पर चर्चा करें	सर्वसमावेशी प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल <ul style="list-style-type: none"> प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल घटक प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं 		
III	10	समुदाय की सामुदायिक स्वास्थ्य समस्याओं के अध्ययन में महामारी विज्ञान के दृष्टिकोण का वर्णन करें	महामारी विज्ञान <ul style="list-style-type: none"> महामारी विज्ञान की शुरुआत महामारी विज्ञान दृष्टिकोण तथा महामारी से बचने के उपाय महामारी विज्ञान के तरीके रोग होने की अवधारणा 	व्याख्यान व चर्चा	निबंध, लघु उत्तर तथा बहुविकल्पी प्रश्न

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण / अध्ययन गतिविधियां	मूल्यांकन विधियां
			<ul style="list-style-type: none"> रोग महामारी प्रकोप की जांच की शुरुआत 		
IV	10	महत्वपूर्ण आंकड़ों और स्वास्थ्य संकेतकों की व्याख्या करें	महत्वपूर्ण आंकड़े <ul style="list-style-type: none"> रुग्णता संकेतक मृत्यु दर संकेतक महत्वपूर्ण आंकड़े एकत्रित करने के तरीके आंकड़ों की प्रस्तुति, बुनियादी सांख्यिकीय परीक्षण और इनका अनुप्रयोग महत्वपूर्ण घटनाओं की रिकॉर्डिंग तथा रिपोर्टिंग डिजिटल रिकॉर्डिंग 	व्याख्यान व चर्चा	निबंध, लघु उत्तर तथा बहुविकल्पी प्रश्न
V	20	राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों का वर्णन करें और सभी राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों में अपनी भूमिका का प्रदर्शन करें	राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों के तहत संचारी व गैर-संचारी रोगों का प्रबंधन <ul style="list-style-type: none"> प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल में नर्स प्रैक्टिशनर के लक्ष्य, उद्देश्य, प्रयोजन, आयोजन, जनशक्ति, स्रोत, गतिविधियां, भूमिकाएं और जिम्मेदारियां भारत की स्वास्थ्य समस्याओं का परिमाण राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम <ul style="list-style-type: none"> राष्ट्रीय वेक्टर जनित रोग नियंत्रण कार्यक्रम <ul style="list-style-type: none"> मलेरिया फाइलेरिया (नारू-ज्वर) डेंगू बुखार/डीएचएफ जापानीज इंसेफेलाइटिस काला-अजार चिकनगुनिया बुखार राष्ट्रीय कुष्ठ उन्मूलन कार्यक्रम राष्ट्रीय तपेदिक नियंत्रण कार्यक्रम (आरएनसीटीपी) राष्ट्रीय एड्स नियंत्रण कार्यक्रम राष्ट्रीय अंधता नियंत्रण कार्यक्रम राष्ट्रीय आयोडीन अल्पता विकार नियंत्रण कार्यक्रम सार्वभौमिक टीकाकरण कार्यक्रम राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन किशोर स्वास्थ्य सहित प्रजनन संबंधी बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम (RMNCH+A) राष्ट्रीय कैंसर, मधुमेह, हृदय रोग तथा स्ट्रोक रोकथाम व नियंत्रण कार्यक्रम राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम राष्ट्रीय व्यावसायिक रोग नियंत्रण व उपचार कार्यक्रम राष्ट्रीय परिवार कल्याण कार्यक्रम राष्ट्रीय जल आपूर्ति एवं स्वच्छता कार्यक्रम न्यूनतम आवश्यकता कार्यक्रम 	व्याख्यान व चर्चा सेमिनार सीएचसी, पीएचसी, एचएससी में पर्यवेक्षित अभ्यास	निबंध, लघु उत्तर तथा बहुविकल्पी प्रश्न दौरे की रिपोर्ट का आंकलन प्रदर्शन रेटिंग पैमाने के साथ नैदानिक प्रदर्शन का आंकलन

सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग-II

सैद्धांतिक: 110 घंटे + 30 प्रयोगशाला घंटे

पाठ्यक्रम विवरण: यह पाठ्यक्रम प्रशिक्षुओं को सामान्य परिस्थितियों तथा प्राथमिक चिकित्सा और स्वास्थ्य केंद्र प्रबंधन सहित आपात स्थितियों के प्रबंधन के लिए आवश्यक ज्ञान और दक्षताओं को विकसित करने में मदद करने के लिए तैयार किया गया है। यह उन्हें परिवार कल्याण कार्यक्रम के साथ-साथ प्रजनन संबंधी बाल स्वास्थ्य एवं किशोर स्वास्थ्य कार्यक्रमों के कार्यान्वयन में दक्षता विकसित करने में भी मदद करता है। यह उन्हें ब्लॉक स्तर पर सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सों की विशेष भूमिका निभाने में सक्षम बनाता है।

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण / अध्ययन गतिविधियां	मूल्यांकन विधियां
I	20	सामान्य विकारों / स्थितियों और आपात स्थिति वाले ग्राहकों की पहचान, प्राथमिक प्रबंधन और रेफरल में उनकी भूमिका की व्याख्या, जिसमें प्राथमिक उपचार शामिल है	<p>सामान्य परिस्थितियों और आपात स्थितियों का प्रबंधन, जिसमें प्राथमिक उपचार शामिल है</p> <ul style="list-style-type: none"> स्थायी आदेश: परिभाषा, उपयोग <p>पहचान, प्राथमिक देखभाल प्रबंधन और रेफरल:</p> <ul style="list-style-type: none"> पेट दर्द, कृमि रोग, दस्त, पेचिश, पानी की कमी, उल्टी, कब्ज श्वसन संक्रमण, खसरा, दमा खून की कमी मूत्र मार्ग में संक्रमण मुख की स्वास्थ्य समस्याएं आंख, कान, नाक व गले के स्थानीय संक्रमण <p>आपातकालीन स्थिति में प्राथमिक उपचार</p> <ul style="list-style-type: none"> तेज बुखार, कम रक्त शर्करा, मामूली चोट, हड्डी टूटना आपातकालीन स्थिति जिसमें बेहोशी, रक्तस्राव, सदमा, काटने, जलना, दम घुटना, दौरे पड़ना शामिल है सड़क यातायात दुर्घटनाएं (आरटीए) राष्ट्रीय राजमार्गों पर आघात देखभाल सुविधा पर परिचालन संबंधी दिशानिर्देश 	<p>व्याख्यान</p> <p>चर्चा</p> <p>प्रदर्शन</p> <p>भूमिका निर्वहण</p> <p>व्यक्त क्षेत्रीय दौरे</p> <p>क्षेत्रीय अभ्यास</p>	<p>क्षेत्रीय दौरे की रिपोर्ट</p> <p>सामान्य परिस्थितियों वाले ग्राहकों का आंकलन करें और संदर्भित करें</p> <p>ओएससीई आंकलन</p> <p>लघु उत्तर</p> <p>निबंध</p>
II A	30	माताओं और बच्चों को आरसीएच सेवाएं प्रदान करने के लिए समझ एवं क्षमता विकसित करना	<p>प्रजनन संबंधी बाल स्वास्थ्य एवं परिवार नियोजन</p> <ul style="list-style-type: none"> सामान्य गर्भावस्था, गर्भावस्था के दौरान समस्याओं का प्रबंधन सामान्य प्रसव, प्रसव के दौरान समस्याओं का प्रबंधन लंबे समय ते चलने वाले और अवरुद्ध प्रसव का प्रबंधन आवश्यक नवजात देखभाल प्रसवोत्तर समस्याओं का प्रबंधन परिवार नियोजन के तरीके परिवार नियोजन परामर्श स्तन और ग्रीवा कैंसर की जांच <p>यौन रूप से संक्रामित संक्रमण</p> <ul style="list-style-type: none"> यौन संचारित संक्रमण का अवलोकन, नैदानिक अभिव्यक्तियां, निदान और प्रबंधन 	<p>प्रसवोत्तर ओपीडी / बांझपन क्लिनिक / प्रजनन चिकित्सा में पर्यवेक्षित नैदानिक अभ्यास</p> <p>परिवार नियोजन एवं प्रसवोत्तर क्लिनिक / पीपीटीसी केंद्र तथा प्रसव कक्ष, एनआईसीयू, प्रसूति / स्त्रीरोग ओपीडी और वार्ड / आरटीआई क्लिनिक</p> <p>व्याख्यान व चर्चा</p> <p>स्व-निर्देशित अध्ययन</p> <p>स्त्री रोग ओपीडी, वार्ड / आरटीआई क्लिनिक में पर्यवेक्षित</p>	<p>निबंध, लघु उत्तर और बहुविकल्पी प्रश्न</p> <p>रेटिंग पैमाने के साथ नैदानिक प्रदर्शन का आंकलन</p> <p>चेक लिस्ट के साथ कौशल का आंकलन</p>

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण / अध्ययन गतिविधियां	मूल्यांकन विधियां
II B	25		<p>बाल स्वास्थ्य (आईएमएनसीआई मॉड्यूल का उपयोग)</p> <ul style="list-style-type: none"> नवजात की देखभाल <ul style="list-style-type: none"> नवजात शिशु की तात्कालिक देखभाल नवजात आंकलन व जांच कंगारू देखभाल स्तनपान कराना <p>(दुग्धपान प्रबंधन मॉड्यूल का उपयोग)</p> <ul style="list-style-type: none"> उच्च जोखिम वाले नवजात शिशु का प्रबंधन <ul style="list-style-type: none"> जन्म के सम कम वनज वाले बच्चे सुस्त बच्चे नवजात पीलिया जन्मजात विसंगतियां नवजात शिशु में सांस लेने में कठिनाई के लक्षण <p>(सुविधा के आधार पर नवजात देखभाल मॉड्यूल का उपयोग)</p> <ul style="list-style-type: none"> टीकाकरण नवजात शिशुओं की आम शल्यचिकित्सीय समस्याएं बचपन के आम संक्रमण विटामिन की कमी <p>किशोर स्वास्थ्य</p> <ul style="list-style-type: none"> किशोर स्वास्थ्य समस्याएं जोखिम भरा व्यवहार जीवन कौशल शिक्षा किशोर परामर्श 	<p>नैदानिक अभ्यास</p> <p>व्याख्यान व चर्चा</p> <p>सामान्य बाल चिकित्सा प्रक्रियाओं का प्रदर्शन</p> <p>बाल चिकित्सा ओपीडी, वार्ड, पांच वर्ष से कम आयु वाले शिशुओं का क्लिनिक, टीकाकरण क्लिनिक, पल्स पोलियो कार्यक्रम, पोषण केंद्र / आईसीडीएस में पर्यवेक्षित नैदानिक अभ्यास</p> <p>आंगनवाड़ी, बाल मार्गदर्शन क्लिनिक के क्षेत्रीय दौरे – नैदानिक अभ्यास / क्षेत्रीय अभ्यास</p> <p>बाल चिकित्सा ओपीडी, वार्ड, पांच वर्ष से कम आयु वाले शिशुओं का क्लिनिक, टीकाकरण क्लिनिक, पल्स पोलियो कार्यक्रम, पोषण केंद्र</p>	<p>निबंध, लघु उत्तर और बहुविकल्पी प्रश्न</p> <p>रेटिंग पैमाने के साथ नैदानिक प्रदर्शन का आंकलन</p> <p>चेकलिस्ट के साथ प्रत्येक कौशल का आकलन</p> <p>ओएससीई / ओएसपीई</p> <p>मामले के अध्ययन का मूल्यांकन</p>
III	20	विभिन्न विशिष्ट क्षेत्रों में सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सों की भूमिका के बारे में समझ और गहन जानकारी विकसित करना	<p>सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सों की विशेष भूमिका</p> <ul style="list-style-type: none"> जराचिकित्सीय स्वास्थ्य देखभाल प्रशामक देखभाल कर्क रोग (ऑन्कोलॉजी) नर्सिंग पुनर्वास नर्सिंग स्कूल स्वास्थ्य नर्सिंग व्यावसायिक स्वास्थ्य नर्सिंग 		
IV	5	मानसिक स्वास्थ्य संवर्धन में सामुदायिक स्वास्थ्य नर्स की भूमिका की व्याख्या करना	<p>सामुदायिक मानसिक स्वास्थ्य व परामर्श</p> <ul style="list-style-type: none"> अवसादग्रस्तता विकार मादक द्रव्यों का सेवन पागलपन किशोर परामर्श राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य कार्यक्रम 	<p>व्याख्यान</p> <p>चर्चा</p> <p>मामले पर चर्चा</p> <p>नैदानिक अभ्यास</p>	<p>निबंध</p> <p>लघु उत्तर</p> <p>रोगी प्रबंधन समस्याओं का आंकलन</p>
V	5	आपदा प्रबंधन में नर्स की भूमिका पर	<p>आपदा प्रबंधन</p> <ul style="list-style-type: none"> प्राकृतिक और मानव निर्मित आपदा 		

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण / अध्ययन गतिविधियां	मूल्यांकन विधियां
		चर्चा करना	<ul style="list-style-type: none"> • आपदा चक्र • सामुदायिक जागरूकता, आपदा से लड़ने की तैयारी और प्रबंधन • महामारी का प्रबंधन • बचाव और सुरक्षा • परामर्श 		
VI	5	सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग में गुणवत्ता आश्वासन पर चर्चा करना	सामुदायिक स्वास्थ्य नर्सिंग अभ्यास में गुणवत्ता आश्वासन: अभ्यास मानक <ul style="list-style-type: none"> • नर्सिंग अभ्यास मानकों का अवलोकन • भारतीय सार्वजनिक स्वास्थ्य मानक • गुणवत्ता आश्वासन कार्यक्रम 		
VII	5	सार्वजनिक स्वास्थ्य नर्सिंग क्षेत्र अभ्यास में समस्या निवारण दृष्टिकोण की व्याख्या तथा अनुप्रयोग	समस्या समाधान दृष्टिकोण का उपयोग <ul style="list-style-type: none"> • समस्या को हल करने की प्रक्रिया और दृष्टिकोण • सार्वजनिक स्वास्थ्य अभ्यास क्षेत्र में समस्याओं को हल करने के चरण और तरीके 	व्याख्यान चर्चा	समस्या समाधान दृष्टिकोण का उपयोग करते हुए एक सरल सामूहिक परियोजना का आयोजन करें
VIII	20	प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र पर सार्वजनिक स्वास्थ्य प्रबंधन, पर्यवेक्षणीय और प्रशासनिक सिद्धांतों की समझ हासिल करना	प्रबंधन (स्वास्थ्य केंद्र प्रबंधन सहित) <ul style="list-style-type: none"> • प्रबंधन • परिभाषा, सिद्धांत, उसूल • स्वास्थ्य केंद्र प्रबंधन • सामग्री का रखरखाव • उपकरण, आपूर्ति, औषधि और टीकों की खरीद • अंतर-क्षेत्रीय समन्वय • प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल में प्रबंधन/स्वास्थ्य सूचना मूल्यांकन प्रणाली • प्रलेखन <ul style="list-style-type: none"> ○ आकस्मिक रिपोर्ट ○ प्रारूपण, सूचना ○ चार्टिंग ○ रिपोर्ट • इकाई रिपोर्ट तैयार करना, प्रदर्शन मूल्यांकन, साप्ताहिक/मासिक व वार्षिक • क्षेत्रीय रिपोर्ट, प्रहरी रिपोर्ट, मृत्यु रिपोर्ट/ जन्म रिपोर्ट/टीकाकरण रिपोर्ट, एडीआरएस रिपोर्ट, सूचनीय रोग रिपोर्ट, परिवार नियोजन गतिविधियों की रिपोर्ट, मार्गदर्शन, स्टाफ की नियुक्ति, सामग्री प्रबंधन • परिधीय और स्वास्थ्य केंद्र के रिकॉर्ड व रिपोर्ट का रखरखाव • पर्यवेक्षण • लक्ष्य, उद्देश्य, सिद्धांत • पर्यवेक्षक की योग्यता व जिम्मेदारियां 	व्याख्यान व चर्चा संगोष्ठी कौशल प्रशिक्षण भूमिका निर्वहण – व्यवहार कुशलता, दलीय प्रबंधन निहित लिखित कार्य प्रशिक्षक संरक्षण	निबंध, लघु उत्तर और बहुविकल्पी प्रश्न समस्या सुलझाने के अभ्यास का आंकलन निहित कार्यों का आंकलन

इकाई	समय (घंटे)	अध्ययन परिणाम	विषय	शिक्षण / अध्ययन गतिविधियां	मूल्यांकन विधियां
			<ul style="list-style-type: none"> पर्यवेक्षण के तरीके और तकनीक मानक नीतियों, प्रक्रियाओं और प्रोटोकॉल का पालन गुणवत्ता आश्वासन कार्यक्रम स्वास्थ्य दल के विभिन्न स्वास्थ्य कर्मियों के कर्तव्य व जिम्मेदारियां कर्मचारी विकास सेवारत शिक्षा, सतत नर्सिंग शिक्षा व्यावसायिक रुझान, आचार संहिता और आचरण पेशेवर संगठन मानव संसाधन प्रबंधन व्यवहार कुशलता दलीय प्रबंधन व्यावसायिक, नैतिक और कानूनी मुद्दे ग्राहकों के अधिकार (उपभोक्ता संरक्षण अधिनियम, चिकित्सीय-कानूनी मामले) स्वास्थ्य देखभाल नीतियां और सार्वजनिक नीतियां स्वास्थ्य संबंधी आर्थिक पहलू और लागत प्रभावी स्वास्थ्य देखभाल नैतिकता और लागत प्रभावी स्वास्थ्य देखभाल प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल में नर्स व्यवसायी की भूमिका का विकास (उन्नत अभ्यास नर्स की भूमिका विकास को लागू करना जिसमें व्यवस्था के शिक्षक, अधिवक्ता, चिकित्सक, सलाहकार, सहयोगी और प्रबंधक शामिल हैं) अंतःविषय सहयोग और प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल में नर्स व्यवसायी 		
IX	5	नेतृत्व और पर्यवेक्षण की समझ का प्रदर्शन तथा सहयोगी व प्रभावी टीमवर्क को बढ़ावा देते हुए सार्वजनिक स्वास्थ्य देखभाल तंत्र में उनका उपयोग	नेतृत्व और पर्यवेक्षण <ul style="list-style-type: none"> नेतृत्व पर्यवेक्षण नेतृत्व और पर्यवेक्षण के प्रकार चुनौतियां विभिन्न स्तरों पर नेतृत्व और पर्यवेक्षण सामुदायिक स्वास्थ्य दल और दल निर्माण अंतःविषयक दल के सदस्य के रूप में कार्य करना 	व्याख्यान भूमिका निर्वहण मामले का अध्ययन	लघु टिप्पणियां निबंध

13. व्यावहारिक गतिविधियों की सूची

- रोगी देखभाल कार्यभार
- संपूर्ण जीवनकाल में निर्दिष्ट ग्राहकों के लिए नर्सिंग देखभाल योजना लिखना
- मामले का अध्ययन लिखना
- मामले की प्रस्तुति
- अवलोकन रिपोर्ट लिखना
- क्षेत्रीय दौरे की रिपोर्ट लिखना

- नियोजित स्वास्थ्य प्रशिक्षण
 - व्यक्तिगत
 - सामूहिक
- परियोजना
- बेडसाइड राउंड/क्लीनिक
- उप-केंद्र तथा प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र प्रबंधन योजना – अभिकल्पन
- पर्यवेक्षण तकनीक – इकाई रिपोर्ट लिखना, प्रदर्शन की समीक्षा, क्षेत्र की साप्ताहिक/मासिक व वार्षिक रिपोर्ट, प्रहरी रिपोर्ट, मृत्यु रिपोर्ट/जन्म रिपोर्ट/टीकाकरण रिपोर्ट, एडीआरएस रिपोर्ट, सूचनीय रोग रिपोर्ट, परिवार नियोजन गतिविधियों की रिपोर्ट
 - मार्गदर्शन, कर्मचारी प्रबंधन, सामग्री प्रबंधन
- परिधीय और स्वास्थ्य केंद्र के रिकॉर्ड और रिपोर्ट का रखरखाव

14. दक्षताओं की सूची

I. विभिन्न नमूनों और उनकी व्याख्याओं का संग्रह

- रक्त
 - सीबीसी
 - एचबी आंकलन
 - एमपी, एमएफ के लिए स्मियर
- मूत्र विश्लेषण
- एएफबी के लिए बलगम स्मियर
- स्किन स्मियर
- योनि स्मियर
 - वीआईए
 - पैप स्मियर
- वृत्त लेखन
- सामान्य स्वास्थ्य आंकलन करना
- निम्नलिखित का आंकलन
 - श्वसन प्रणाली
 - हृदय प्रणाली
 - उदर
 - स्तन
- वयस्क स्वास्थ्य आंकलन
- नवजात (सामान्य और उच्च जोखिम)
- बाल चिकित्सा
- जराचिकित्सा
- मानसिक स्वास्थ्य

II. हीमोग्राम

- पोषण की स्थिति का आंकलन
- पोषण संबंधी कमियों की पहचान
- प्रकोप की जांच
- रक्त शर्करा आंकलन तथा परिणाम की व्याख्या
- पार्टोग्राफ प्लॉटिंग तथा व्याख्या
- योनि जांच
- दर्पण जांच

- सामान्य प्रसव का संचालन
- एएमटीएसएल
- पीपीएच प्रबंधन
- भगछेदन तथा घाव में टांके लगाना
- ईएनबीसी
- परिवार नियोजन परामर्श
- आईयूसीडी/पीपीआईयूसीडी लगाना
- विकास तथा गतिविधि का आंकलन
 - नवजात शिशु
 - शिशु
 - बच्चा
 - शिशुविद्यालय उम्र के बच्चे
 - शिक्षाकालीन उम्र के बच्चे
 - किशोर
- टीकाकरण
- एनबीआर
- सीपीआर बाल
- मानसिक स्थिति की जांच
- वैक्सीन तथा औषधि देना
- पीएचसी का कुशल एवं प्रभावी प्रबंधन तथा पर्यवेक्षण
- विभिन्न रिपोर्ट लिखना
- क्षेत्रीय दौरो की रिपोर्ट: डीएच, सीएचसी और पीएचसी
- विभिन्न स्वास्थ्य कर्मियों के लिए कार्यभार विवरण तैयार करना
- सीएचसी के लिए गणना के आधार पर औषधि की आवश्यकता तैयार करना
- व्यक्तिगत और सामूहिक स्तर पर नियोजित स्वास्थ्य शिक्षण
- उचित दृश्य-श्रव्य उपकरण (ऑडियो-वीडियो एड्स का उपयोग करके स्वास्थ्य संबंधित चर्चा
- आईईसी सामग्री तैयार करना
- किसी एक इकाई में गुणवत्ता आश्वासन मॉडल के आधार पर नीतियां/प्रोटोकॉल तैयार करना
- राजकोषीय प्रबंधन (बजट तैयार करना)
- नर्सिंग स्टाफ विकास कार्यक्रम की योजना तैयार करना तथा संचालन
- मांगपत्र तथा माल नियंत्रण
- आपदा प्रबंधन पर सामूहिक कार्य/मॉक ड्रिल
- नर्सिंग कर्मियों के प्रदर्शन की समीक्षा
- नर्सों के लिए कार्यभार विवरण तैयार करना
- नर्सों की कार्यसूची के अनुसार सूची (ड्यूटी रोस्टर) तैयार करना
- ऑर्गनोग्राम तैयार करना
- अस्पताल का अवसंरचनात्मक मानचित्र तैयार करना
- पीएचसी पर एनएमईपी में परिचालन की संशोधित योजना की कार्यप्रणाली तथा अवलोकन
- आरसीएच तथा टीकाकरण क्लिनिक के अवलोकन हेतु दौरा
- एंटी लारवल ऑपरेशन और वेक्टर नियंत्रण उपायों का अवलोकन
- समीक्षा बैठकों में भागीदारी
- कॉपर टी लगाना तथा निकालना
- स्तन का स्व-परीक्षण

III. विकास तथा गतिविधि का आंकलन

- शिक्षाकालीन उम्र के बच्चे – 2
- किशोर – 2

IV. निर्दिष्ट बाल रोगियों की देखभाल करना

- मामले का वृत्तचित्र
- बाल चिकित्सा भर्ती रोगी (आईपी) – 10
- बाल चिकित्सा बाह्य रोगी (ओपी) – 15

V. राष्ट्रीय अनुसूची के अनुसार टीकाकरण में भागीदारी की रिपोर्ट

- मामले का वृत्तचित्र
- प्रसूति (पीएचसी, सीएचसी, एचएससी – 10)
- प्रसूति संबंधी उच्च जोखिम (तृतीयक/माध्यमिक स्तर) – 10
- स्त्री रोग (सीएचसी, पीएचसी, एचएससी) – 5
- प्रसवपूर्व व प्रसवोत्तर महिलाओं, पांच वर्ष से कम उम्र के बच्चों, किशोर लड़कों व लड़कियों, वयस्क पुरुषों व महिलाओं, बजुर्गों का पोषण संबंधी आंकलन
- विभिन्न आयु समूहों के लिए पोषक आहार तैयार करना

डॉ. टी. दिलीप कुमार, अध्यक्ष

[विज्ञापन-III/4/असा./323/2022-23]

INDIAN NURSING COUNCIL

NOTIFICATION

New Delhi, the 7th October, 2022

INDIAN NURSING COUNCIL (DIPLOMA IN PUBLIC HEALTH NURSING), REGULATIONS, 2020

F.No. 11-1/2019-INC.—In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of Section 16 of Indian Nursing Council Act, 1947 (XLVIII of 1947), as amended from time to time, the Indian Nursing Council hereby makes the following regulations, namely:—

1. SHORT TITLE AND COMMENCEMENT

- These Regulations may be called the Indian Nursing Council (Diploma in Public Health Nursing), Regulations, 2020.
- These shall come into force on the date of its notification in the Official Gazette of India.

2. DEFINITIONS

In these Regulations, unless the context otherwise requires,

- 'the Council' means the Indian Nursing Council constituted under the Act;
- 'RN & RM' means a Registered Nurse and Registered Midwife (RN & RM) and denotes a nurse who has completed successfully, recognized Bachelor of Nursing (B.Sc. Nursing) or Diploma in General Nursing and Midwifery (GNM) course, as prescribed by the Council and is registered in a SNRC as Registered Nurse and Registered Midwife;
- 'RANM' means a Registered Auxiliary Nurse Midwife and denotes an Auxiliary Nurse Midwife who has completed successfully, recognized Auxiliary Nurse Midwifery (ANM) course as prescribed by the Council and is registered in a SNRC as Registered Auxiliary Nurse Midwife;
- 'RLHV' means a Registered Lady Health Visitor and denotes a Lady Health Visitor who has completed successfully, recognized Lady Health Visitor (LHV) course as prescribed by the Council and is registered in a SNRC as Registered Lady Health Visitor.

3. INTRODUCTION

India is a vast country with a huge population. Though, there is a recent shift from the villages to cities and towns, most of the people of India still live in the rural areas. Health Sub Centers and Primary Health Centers are the primary focal point of delivery of health care services of the community. The health care of the rural and urban masses rest on the shoulders of the ANM (MPHWs), LHV and the Public Health Nurses (PHNs). They are the liaison between the community health care system and institutional health care system. These health work forces are expected to provide a wide range of important comprehensive health services to the community.

Provision of Comprehensive Primary Health Care (CPHC) is the main focus of the National Health Policy, 2017, pertaining to primary health care, through establishment of Health and Wellness Centers (HWCs). The Ministry of Health and Family Welfare (MoH&FW), Government of India envisages competent nursing personnel to be placed at these centers as well as in Primary Health Centers to organize and provide health care.

MoH&FW and the Council have examined the career path for in-service cadre of nursing personnel working in the public health department. Under the National Health Mission (NHM), task shifting is recommended to the cadre of service providers. The Council has committed itself to develop a structured career path for ANMs, LHVs and GNMs. It was recommended that the LHVs with four years of service and an additional one year of training will be eligible to become Block Public Health Nurses.

In view of improving the standards of Public Health Nursing, the Council has prepared this syllabus for promotional training for LHVs/GNMs. It is envisioned that this would help in the development of a competent nursing workforce in the community for universal access to good quality health care services and thereby enabling our country to attain the sustainable development goals.

4. PHILOSOPHY

The Council believes that the LHVs and GNMs need to be further trained to become the Block PHNs to function in various emerging public health areas of practice and the training should be competency based. This one year of additional training program would prepare the LHVs with skills and knowledge to deliver competent, intelligent and appropriate care to individuals, families and communities in the block level.

5. CURRICULAR FRAMEWORK

The Diploma in Public Health Nursing (DPHN) is a one year training program and its curriculum is conceptualized encompassing foundational short courses and major specialty courses for public health nursing and management.

The foundations to public health nursing such as applied microbiology and pathology, Nutrition and food safety, Information, Education and Communication including individual and family education and counselling and the major specialty courses are organized under Community Health Nursing-I & Community Health Nursing-II.

Community Health Nursing-I comprises of introduction to community health nursing, organization of public health care delivery system, Comprehensive primary health care services, Epidemiology, Health Information Management System (HIMS) and National Health programs.

Community Health Nursing-II comprises of Reproductive Child Health including Adolescent health (RMNCH+A), Population dynamics and control, Specialized role of public health nurses: Geriatric Health care, Palliative care, Oncology nursing, Rehabilitation nursing, School health nursing, Occupational health nursing, Quality Assurance in Community health nursing practice, Emergency and disaster management, Community health nursing administration: Management and supervision, leadership and resource management are the short courses that aim to provide the trainees with the knowledge, attitude and competencies essential to function as accountable, safe and competent public health nurses.

6. AIM

This program aims to prepare LHVs to function in the capacity of Public Health Nurses enabling them to provide comprehensive health care to individuals, families and communities at the block level. It further aims to equip themselves as public health nurses in the Primary Health Care centers and Health Wellness Centers. This additional training program also prepares them to be efficient managers at the middle level as well as at the district level in monitoring and supervising the activities of MPHWS and Lady Health Visitors, in the efficient implementation of national health programs and policies, collect, analyze, manage and utilize public health data and to promote harmony and efficiency within the health team to improve the quality of health care.

7. COMPETENCIES

On completion of the program, the trainees (Block Public Health Nurse) will be able to:

- i. Apply basic sciences in the assessment, diagnosis and treatment of the physiological, physical, psychological, social and spiritual problems of individuals and their families with various communicable and non-communicable diseases

- ii. Relate the influence of environmental factors and sanitation on health and disease
- iii. Identify the importance of food safety in prevention of food borne diseases
- iv. Provide health education/counseling to individuals and families applying the principles and techniques of behavior change appropriate to community settings
- v. Communicate effectively with individuals, families and professional colleagues fostering mutual respect and shared decision making to enhance health outcomes
- vi. Use epidemiological approach in community diagnosis
- vii. Provide reproductive maternal newborn and child health care including adolescent care
- viii. Demonstrate specialized practice competencies/skills relevant in providing community based care to patients with diseases and disorders
- ix. Demonstrate skills in implementing various national health programs in the community
 - x. Participate actively in the special roles such as school health nurse, occupational health nurse, disaster nurse
- xi. Understand the role of a block public health nurse in health information management and manages public health data effectively
- xii. Demonstrate understanding of leadership and resource management strategies and use them in public health care settings promoting collaborative and effective teamwork
- xiii. Demonstrate skill in managing the sub center, primary health center/community health center/first referral units, and health wellness centers
- xiv. Demonstrate skills in the supervision of other health workers and members of health team in the field practice area
- xv. Conduct special clinics and organize special programs in the community as per the emerging need.

8. SCOPE OF PRACTICE

On completion of the program and certification, the Lady Health Visitors should be employed in the public health system as a public health nurse in the block level.

9. GUIDELINES FOR IMPLEMENTATION OF PROMOTIONAL TRAINING PROGRAM FOR LADY HEALTH VISITORS

1. The program can be offered at

Government School of Nursing/Public Health Oriented Training Centre

2. Faculty:

a. *Qualification and Experience of Teachers*

(i)	Principal	M.Sc. Nursing in Community Health Nursing with 3 years of teaching experience or B.Sc. Nursing (Basic/Post Basic) with 5 years of teaching experience in Community Health Nursing Specialty
(ii)	Tutor/Public Health Nurse	B.Sc. Nursing (Basic/Post Basic) with 2 years of professional experience in Community Health Nursing Specialty

With an intake of 30 students:

Teaching Faculty	No. Required
Principal	1
Tutor/Public Health Nurse	2
Total	3

- b. Full time teaching faculty in the ratio of 1:10
- c. Guest faculty: multi-disciplinary in relation to the subjects/courses.

3. Budget:

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

4. Physical and learning resources:

- a. Class room/conference room – 1
- b. Community Health Nursing Skill lab for simulated learning at the institute
- c. Library and computer with internet facility
- d. Teaching aids:
 - i. OHP
 - ii. LCD projector with laptop
 - iii. Manikins and simulators for learning
- e. Office:
 - i. Services of DEO and MTS
 - ii. Computer with printer, Xerox machine
 - iii. Telephone facilities

5. Clinical facilities:

- a. The institution should have adopted at least 30,000 rural population and 20,000 urban population.
- b. Permission to utilize the Government Primary Health Centers/Community Health Centers and Sub Centers.
- c. Residential facilities at the PHC/CHC.

6. Admission Terms and Conditions:

- a. A candidate should have
 - i. Undergone the LHV course with minimum of four years of service experience.
 - ii. RN & RM or equivalent with 5 years' service experience.
 - iii. Age Limit: Should be less than 50 years.
 - iv. Be physically fit.
- b. Selection should be made based on the seniority-cum-merit.
- c. Number of seats 20-30 as per the availability of community field practice area.

7. Salary/stipend:

- a. In-service candidates will get their regular salary.

10. EXAMINATION GUIDELINES

Examinations would be conducted by the examination board or university.

1. Eligibility for appearing in the exam:

- a. Attendance: theory and practical – 100%
- b. Internal examination: not less than 50% in theory and practical.

2. Scheme of examination: Theory

Courses	Internal Assessment Marks	External Assessment Marks	Total Marks	Duration of Exam
Theory				
Paper I – Foundations to Public Health Nursing practice	25	75	100	2 hours
Paper II – Community Health Nursing-I	25	75	100	2 hours
Paper III – Community Health Nursing-II	50	100	150	3 hours
Practicum				
Community Health Nursing	50	100	150	

Grand Total	150	350	500	
--------------------	-----	-----	-----	--

- For each subject the marks required for qualifying shall be 50% in Theory and Practical separately in each semester. 80% of the total marks should be termed as distinction.
 - Marks be given for internal assessment, for Theory & Practical.
 - Internal assessment should be done by tests, assignment throughout the session.
 - Practical Internal assessment should be based on Clinical experience, field Experience.
 - Students must secure minimum 50% marks in the Theory Paper (external) to pass and 50% marks in the Practical exam (external).
- A candidate has to pass in theory and practical exam separately in each of the paper.
- If a candidate fails in either theory or practical paper he/she has to re-appear for both the papers (Theory and Practical) along with next batch.
- A candidate who fails to pass in 3 attempts will be discontinued from the course i.e. a candidate will get an opportunity to pass the semester examination in 3 attempts including first attempt.
- The course is compulsorily a residential program.
- 80% attendance in theory and 100% in practical & field training is compulsory for eligibility to appear for the examination.

3. Practical examination:

- a. OSCE: Objective Structured Clinical Examination type of examination should be followed for 50% of the marks alongside viva in the internal and final examination.
- b. Maximum number of students per day: 10 students.
- c. Examination should be held in the clinical area only.
- d. The team of practical examiners would include one internal and one external examiner. Teachers of the Diploma in Public Health Nursing program is preferred.

4. Standard of passing:

- a. The candidate should obtain at least 50% marks separately in internal assessment and external examination in each of the theory and practical papers.
- b. Less than 60% is second division.
- c. 60% to 75% is first division.
- d. More than 75% is distinction.
- e. Students will be given opportunity of maximum 3 attempts for passing.

11. CERTIFICATION

1. **Title:** Diploma in Public Health Nursing
2. A diploma is awarded on the successful completion of the prescribed study program which will state that:
 - a. Candidate has completed the prescribed course of study.
 - b. Candidate has completed 100% requirements of the clinical experience.
 - c. Candidate has passed the prescribed examination.
 - d. Any type of leave taken by the candidate during the course period should be compensated before the completion of the course for the award of the Diploma.

12. PROGRAM STRUCTURE:

1. Course of Instruction:

S.No.	Courses	Theory	Lab/Skill Lab Hours	Clinical Experience
I	Foundations to Public Health Nursing Practice <ul style="list-style-type: none"> • Applied microbiology and pathology • Information Communication and Education including counselling • Nutrition, nutritional assessment and food safety • Environmental Health and sanitation 	40	—	270 hours (6 weeks)
II	Community Health Nursing-I <ul style="list-style-type: none"> • Organization of public health care services at various levels 	50	10	40 + 720 hours (1 + 16 weeks)

S.No.	Courses	Theory	Lab/Skill Lab Hours	Clinical Experience
	<ul style="list-style-type: none"> • Comprehensive primary health care services • Reproductive Child Health including Adolescent health (RMNCH+A) • Population dynamics and control • Child and Adolescent health • Epidemiology • Health Information and Management System including Vital statistics 			
III	Community Health Nursing-II <ul style="list-style-type: none"> • Specialized role of public health nurses: Geriatric Health care, Palliative care, Oncology nursing, Rehabilitation nursing, School health, Occupational health • Emergency and disaster management • Quality Assurance in Community health nursing practice • Community health nursing administration • Leadership and supervision 	110	30	40 + 720 hours (1 + 16 weeks)
	Total hours	200 hours	40 weeks	1730 hours (38 weeks)

Course break-up:

Total weeks in a year	= 52 weeks
Vacation (AL + CL + SL + public holidays)	= 6 weeks
Exam preparation and examination	= 2 weeks
Theory and practical experience	= 44 weeks

Implementation of curriculum:

Block classes 2 weeks × 40 hours	= 80 hours
Residency of 42 weeks × 45 hours per week	= 1890 hours
Total	= 1970 hours

- Block classes (Theory and Skill lab experience) = 2 weeks × 40 hours per week (80 hours)
(Theory = 74 hours, Skill lab = 6 hours, total = 80 hours)
 - Clinical practice including theory and skill lab = 42 weeks × 45 hours per week (1890 hours)
(Theory = 126 hours, Skill lab = 34 hours, Clinical = 1730 hours)
- Theory = 200 hours, Skill lab = 40 hours, Clinical = 1730 hours (10% : 90%)

i. Field experience

- a. Field experience should start after 70% of the theory is completed.
- b. Students should be posted in the Community Health Center/Block PHC/PHC for residential posting.
- c. Students should be posted for 8 hour duty during the day.

ii. Procedure log book

- a. The student should maintain a daily diary to record the activities carried out during the field experience.
- b. A log book with the essential competencies to be acquired should be maintained and completed before appearing for the examination.

iii. Community Field Practice

Community 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)

Placements

The students will be posted to the under mentioned clinical area during their training period.

S.No.	Field Practice Area	Weeks
1	Health Sub Center	10

2	Primary Health Center	08
3	Community Health center/First Referral Unit	06
4.	Community Field visits/Home visits	12
5.	Field Visits	04
6.	Community Research Project	02
	TOTAL	42

A small group research project can be conducted applying the steps of problem solving approach and written report to be submitted.

iv. Teaching Methods

Theoretical, skill lab & Community teaching can be done in the following methods and integrated during clinical posting

- Clinical Conference
- Case presentation
- Case study report
- Faculty lecture & Discussion
- Demonstration & skill training in skill lab
- Directed reading/Self study
- Role plays
- Symposium/group presentation
- Group project
- Clinical assignments
- Debates
- Quizzes
- Surveys
- Field visit reports
- Educational visits

Method of Assessment

- Written test
- Practical test
- OSPEs
- Written assignments
- Project
- Case studies/care plans/presentation
- Performance evaluation
- Completion of procedural competencies and requirements

COURSE DESCRIPTION

FOUNDATIONS TO PUBLIC HEALTH NURSING PRACTICE:

APPLIED MICROBIOLOGY AND PATHOLOGY, NUTRITION AND FOOD SAFETY, INFORMATION EDUCATION AND COMMUNICATION INCLUDING COUNSELING

Total Theory hours: 40

Course description: This course is designed to help the trainees to apply microbiology and pathology in the care of individuals, families and community, to develop an understanding about information, education and communication including counseling, to perform nutritional assessment, and nutrition education including food safety.

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
I	10	Describe common microbiological investigations, interpret their results and practice and maintain good infection control	Applied Microbiology and Pathology <ul style="list-style-type: none"> • Classification of microbes, role of bacteria, viruses, fungi, parasites in causing disease • Common microbiological investigations and their interpretations <ul style="list-style-type: none"> ○ Blood – complete picture, cultures and 	Lecture cum discussion Explain using slides, films, staining and fixation of slides	Essay Short answers and MCQ

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
		measures and waste management and prevent health care acquired infections	<ul style="list-style-type: none"> sensitivities, smear for MP, MF ○ Urine – Analysis ○ Sputum – cultures and sensitivities ○ Skin smear, vaginal smear, visual inspection with acetic acid (VIA) ○ PAP smear ● Collection, treatment of various specimens, and preparation of them for Examination ○ Infection control ○ Biomedical waste management <p>(Use Biomedical Waste Management Guidelines by Government of India)</p>	<p>Demonstration on collection of various specimen</p> <p>Demonstration on use of PPE and Infection Prevention Practices</p>	
II	7	Relate the influence of environmental factors and sanitation on health and disease and plays an active role in the control of environmental pollution	<p>Environmental Health and Sanitation</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Environmental pollution: Introduction – Causes, effects and control measures of: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Air pollution ▪ Water pollution ▪ Soil pollution ▪ Marine pollution ▪ Noise pollution ▪ Thermal pollution ▪ Nuclear hazards 	<p>Visits to water supply and purification sites</p> <p>Visit to sewage disposal and treatment sites, and waste disposal sites</p> <p>Milk plants, slaughter house</p>	<p>Short answers</p> <p>Field visit reports</p>
III	10		<p>Nutrition, Nutritional Assessment, Nutrition Education and Food Safety</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Introduction to nutrition and nutrition assessment <ul style="list-style-type: none"> ▪ Concept of nutrition ▪ Types of nutrients ▪ Meal planning ▪ General dietary advice ▪ Nutritional assessment ▪ Nutritional education ▪ National nutritional programs ● Nutrition during pregnancy and lactation ● Nutrition for infant, child, adolescent and elderly ● Nutritional deficiency disorders <ul style="list-style-type: none"> ▪ Protein Energy malnutrition ▪ Childhood obesity ▪ Vitamin deficiency diseases ▪ Mineral deficiencies ▪ National nutritional policies and programs in India ● Food borne diseases and food safety 	<p>Lecture cum discussion</p> <p>Demonstration/ Practice in Nutrition Lab</p>	<p>Short answers</p> <p>Objective types and essay</p> <p>Evaluation of nutrition assessment</p> <p>Evaluation of nutrition diet preparation</p>
IV	8	Communicate effectively with individuals, families and professional colleagues fostering mutual respect and shared decision making to enhance health outcomes	<p>Information, Education and Communication</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Use of data and information for communication and advocacy ● Communication definition ● Communication channels ● Principles of communication ● Use of communication ● Channels and techniques of communication ● Culturally sensitive communication 	<p>Lecture cum discussion</p> <p>Exercises, Sharpening Communication Skills</p> <p>Group activities</p> <p>Role play</p>	<p>Digital records</p> <p>Role play</p>

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
			<ul style="list-style-type: none"> • Team communication • Information technology • Application of digital health Behavior Change Communication <ul style="list-style-type: none"> • Introduction to Behavior Change Communication Behavior Change Approaches <ul style="list-style-type: none"> • Health and Human Behavior • Introduction to behavior change models • IEC to BCC to SBCC: An Evolution Use SBCC Module		
V	5	Educate and counsel individuals and families Counsel individuals and families	Individual and Family Education <ul style="list-style-type: none"> • Principles of teaching and learning • Principles of health education • Assessment of informational needs and education • Developing health education materials • Mass health education and use of mass media and folk media Counseling <ul style="list-style-type: none"> • Counseling techniques • Individual and family counseling • Situation specific counselling – Infertility couple, HIV counseling, Family planning counseling, bereavement counseling, etc. 	Peer teaching Role play Preparation of IEC materials Visit District Field Publicity Office Module – counselling skills, family planning counseling sessions	Conduct individual and group health education program Role play

COMMUNITY HEALTH NURSING-I

Theory: 50 hours + 10 Lab hours

Course description: This course is designed to help the trainees to develop an understanding and in-depth knowledge regarding primary health care, community health nursing practice and application of epidemiology. It also helps them to participate effectively in the implementation of National Health Programs.

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
I	10	Describe the health care delivery system in India and play their role in the delivery of health care services	Organization of Health Care Services at various levels <ul style="list-style-type: none"> • Urban, rural, tribal health • Health care services – National, State, District, CHC, PHC, Health center • Functions, staffing, lay out, drugs, equipment and supplies 	Lecture Discussion Visits	Essay, short answers and MCQ
II	10	Discuss the comprehensive primary health care and its components	Comprehensive Primary Health Care <ul style="list-style-type: none"> • Primary health care • Components • Primary health care services 		
III	10	Describe epidemiological approach in studying the community health problems of a community	Epidemiology <ul style="list-style-type: none"> • Introduction to epidemiology • The epidemiological approach and measures in epidemiology • Epidemiological methods • Concepts of disease occurrence • Disease epidemic • Introduction to investigating an 	Lecture cum discussion	Essay, short answers and MCQ

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
			outbreak		
IV	10	Explain about vital statistics and health indicators	Vital Statistics <ul style="list-style-type: none"> • Morbidity indicators • Mortality indicators • Methods of collecting vital statistics • Data presentation, basic statistical tests and its application • Recording and reporting vital events • Digital recording 	Lecture cum discussion	Essay, short answers and MCQ
V	20	Describe the national health programs and perform her role in all the national health programs	Communicable Diseases and Non-Communicable Disease Management under the National Health Programs <ul style="list-style-type: none"> • Goals, objectives, purposes, organization, manpower, sources, activities, roles and responsibilities of Nurse Practitioner in Primary Health Care • Magnitude of health problems of India • National health programs <ul style="list-style-type: none"> - National vector borne disease control program <ul style="list-style-type: none"> * Malaria * Filariasis * Dengue Fever/DHF * Japanese Encephalitis * Kala-azar * Chikungunya Fever • National Leprosy Eradication Program • RNTCP (National TB Control Program) • National AIDS Control Program • National Program for Control of Blindness • Iodine Deficiency Disorders Program • Universal Immunization Program • National Health Mission • Reproductive Child Health Program including Adolescent Health (RMNCH+A) • National Program for prevention & control of cancer, diabetes, cardiovascular diseases and stroke • National Mental Health Program • National Program for control and treatment of occupation diseases • National Family Welfare Program • National Water Supply and Sanitation Program • Minimum Needs Program 	Lecture cum discussion Seminar Supervised practice in CHC, PHC, HSC	Essay, short answers and MCQ Assessment of visit report Assessment of clinical performance with performance rating scale

COMMUNITY HEALTH NURSING-II

Theory: 110 hours + 30 Lab hours

Course description: This course is designed to help the trainees to develop knowledge and competencies required for management of common conditions and emergencies including first aid and health center management. It also helps them to develop competencies in implementation of reproductive child health and adolescent health programs including family welfare program. It enables them to take up specialized roles of public health nurses at the block level.

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
I	20	Explain their role in identifying, primary management and referral of clients with common disorders/ conditions and emergencies including first aid	<p>Management of common conditions and emergencies including first aid</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standing orders: Definition, uses <p>Identification, primary care management and referral of :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abdominal pain, helminthiasis, diarrhea, dysentery, dehydration, vomiting, constipation • Respiratory infections, measles, bronchial asthma • Anemia • Urinary tract infections • Oral health problems • Local infections of eye, ear, nose and throat <p>First Aid in emergency conditions</p> <ul style="list-style-type: none"> • High fever, low blood sugar, minor injuries, fractures • Emergency conditions including fainting, bleeding, shock, bites, burns, choking, seizures • Road Traffic Accidents (RTAs) • Operational guidelines on trauma care facility on national highways 	<p>Lecture</p> <p>Discussion</p> <p>Demonstration</p> <p>Role play</p> <p>Suggested field visits</p> <p>Field practice</p>	<p>Field visit reports</p> <p>Perform assessment of clients with common conditions and provide referral</p> <p>OSCE assessment</p> <p>Short answers</p> <p>Essay</p>
II A	30	Develop an understanding and competencies to provide RCH services to mothers and children	<p>Reproductive Child Health & Family Planning</p> <ul style="list-style-type: none"> • Normal Pregnancy, Management of problems during pregnancy • Normal labor, Management of problems during labor • Management of prolonged and obstructed labour • Essential new born care • Post-partum Complication Management • Family Planning Methods • Family Planning Counselling • Screening for Breast and Cervical Cancer <p>Sexually Transmitted Infections</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overview of sexually transmitted infections, clinical manifestations, diagnosis and management 	<p>Supervised clinical practice in antenatal OPD/infertility clinics/reproductive medicine</p> <p>Family Planning and postpartum clinic/PPTC centre and Labour Room, NICU, Obstetric/ Gynae OPD and ward/RTI Clinic</p> <p>Lecture cum discussion</p> <p>Self-directed learning</p> <p>Supervised clinical practice in Gynecology OPD, ward/RTI clinic</p>	<p>Essay, short answers and MCQ</p> <p>Assessment of clinical performance with rating scale</p> <p>Assessment of skills with check list</p>
II B	25		<p>Child Health (Use IMNCI Module)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Newborn care 	<p>Lecture cum discussion</p> <p>Demonstration of common paediatric procedures</p> <p>Supervised clinical</p>	<p>Essay, short answers and MCQ</p> <p>Assess clinical</p>

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
			<ul style="list-style-type: none"> - Immediate newborn care - Neonatal assessment & screening - Kangaroo care - Breast feeding <p>(Use Lactation Management Module)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Management of high risk newborn <ul style="list-style-type: none"> ○ Low birth weight ○ Lethargic babies ○ Neonatal jaundice ○ Congenital anomalies ○ Respiratory distress syndrome in newborn <p>(Use Facility Based Newborn Care Module)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Immunization • Common Surgical Problems in Neonates • Common Childhood Infections • Vitamin Deficiencies <p>Adolescent Health</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adolescent health problems • Risky behaviors • Life skill education • Adolescent counseling 	<p>practice in Paediatric OPD, ward, Under five clinic, Immunization clinic, Pulse Polio Program, Nutrition Centers/ ICDS</p> <p>Field visit to Anganwadi, child guidance clinic – clinical practice/ field practice</p> <p>Paediatric OPD, Ward, Under five clinic, Immunization Clinic, Pulse Polio Program, Nutrition Centers</p>	<p>performance with rating scale</p> <p>Assess each skill with checklist</p> <p>OSCE/ OSPE</p> <p>Evaluation of case study</p>
III	20	Develop an understanding and in depth knowledge about the role of community health nurses in various specialized areas	<p>Specialized role of community health nurses</p> <ul style="list-style-type: none"> • Geriatric Health care • Palliative care • Oncology nursing • Rehabilitation nursing • School health nursing • Occupational health nursing 		
IV	5	Describe the role of community health nurse in the promotion of mental health	<p>Community Mental Health & Counselling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Depressive disorders • Substance abuse • Dementia • Adolescent Counselling • National Mental Health Program 	<p>Lecture</p> <p>Discussion</p> <p>Case discussion</p> <p>Clinical practice</p>	<p>Essay</p> <p>Short answers</p> <p>Assessment of patient management problems</p>
V	5	Discuss the role of nurse in disaster management	<p>Disaster management</p> <ul style="list-style-type: none"> • Natural and manmade disaster • Disaster cycle • Community awareness, disaster preparedness and management • Management of epidemics • Safety and security • Counselling 		
VI	5	Discuss quality assurance in community health nursing	<p>Quality Assurance in community health nursing practice:</p> <p>Standards of practice</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overview of standards of nursing practice • Indian public health standards • Quality assurance program 		

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
VII	5	Describe and apply problem solving approach in the public health nursing field practice	Use of problem solving approach <ul style="list-style-type: none"> • Problem solving process and approach • Steps and methods of solving problems in the public health practice area 	Lecture Discussion	Do a simple group project using problem solving approach
VIII	20	Gain an understanding of principles of public health management, supervision and administration of primary health centre	Management including Health Center Management <ul style="list-style-type: none"> • Management • Definition, principles, elements • Health center management • Maintenance of stock • Procurement of equipment, supplies, medicine and vaccines • Inter-sectoral co-ordination • Management/Health information evaluation system in primary health care • Documentation <ul style="list-style-type: none"> ○ Incidental report ○ Drafting, noting ○ Charting ○ Reports • Writing unit report, Performance appraisal, weekly/monthly and annual • Reports of the area, sentinel reports, death reports/birth report/vaccination reports, reports of ADRS, notifiable disease reports, reports of family planning activities, Guidance, Staff assignment, Material management • Maintenance of Records and Reports of peripheral and health Centre • Supervision <ul style="list-style-type: none"> • Aims, objective, principles • Qualities, responsibilities of supervisor • Methods of supervision and techniques • Practice standards policies, procedures and protocols • Quality assurance program • Duties, responsibilities of various health personnel of the health team • Staff development • In-service education, Continuing nursing education • Professional trends, Code of Ethics and conduct • Professional organization • Human resource management • Soft skills • Team management • Professional, ethical and legal issues • Rights of clients (Consumer Protection Act, Medico-Legal cases) • Health care policies and public policies • Health economics and cost-effective health care 	Lecture cum discussion Seminar Skill training Role play – soft skills, team management Written assignments Preceptorship Mentorship	Essay, short answers and MCQ Assessment of problem solving exercises Assessment of the assignments

Unit	Time (hours)	Learning Outcomes	Content	Teaching/Learning Activities	Assessment Methods
			<ul style="list-style-type: none"> • Ethics and cost-effective health care • Role development of the nurse practitioner in primary health care (implement the role development of the advanced practice nurse including teacher, advocate, clinician, consultant, collaborator and manager of systems) • Interdisciplinary collaboration and the Nurse Practitioner in Primary Health Care 		
IX	5	Demonstrate understanding of leadership and supervision and use them in public health settings promoting collaborative and effective teamwork	Leadership and Supervision <ul style="list-style-type: none"> • Leadership • Supervision • Types of leadership and supervision • Challenges • Leadership and supervision at various levels • Community health team and team building • Working as interdisciplinary team member 	Lecture Role play Case studies	Short notes Essay

13. LIST OF PRACTICAL ACTIVITIES

- Patient Care Assignments
- Writing of nursing care plan for assigned clients across the lifespan
- Writing case studies
- Case presentations
- Writing observation reports
- Writing field visit reports
- Planned health teaching
 - Individual
 - Group
- Project
- Bedside rounds/clinics
- Sub center and Primary Health Centre Management plan – Designing
- Supervision techniques – Writing unit report, performance appraisal, weekly/monthly and annual reports of the area, sentinel reports, death reports/birth report/vaccination reports, reports of ADRS, notifiable disease reports, reports of family planning activities
 - Guidance, Staff assignment, Material management
- Maintenance of Records and Reports of peripheral and health center

14. LIST OF COMPETENCIES

- I. Collection of various specimens and their interpretations
 - Blood
 - CBC
 - Hb estimation
 - Smear for MP, MF
 - Urine Analysis
 - Sputum smear for AFB
 - Skin smear
 - Vaginal smear
 - VIA
 - PAP smear
 - History taking

- Perform general health assessment
- Assessment of
 - Respiratory system
 - Cardiovascular system
 - Abdomen
 - Breast
- Adult Health Assessment
- Neonatal (Normal & High-risk)
- Paediatric
- Geriatric
- Mental Health

II. Haemogram

- Assessment of nutritional status
- Identification of nutritional deficiencies
- Investigating an outbreak
- Blood sugar estimation and interpretation of result
- Plotting and interpretation of Partograph
- Vaginal examination
- Speculum examination
- Conduct Normal deliveries
- AMTSL
- PPH Management
- Episiotomy and suturing
- ENBC
- FP counselling
- IUCD/PPIUCD insertion
- Assessment of growth and development
 - Newborn
 - Infants
 - Toddler
 - Preschool children
 - School age children
 - Adolescent
- Immunization
- NBR
- CPR Child
- Mental status examination
- Administer vaccines and medications
- Efficient and effective management and supervision of PHC
- Writing various reports
- Report of field visits: DH, CHC and PHC
- Preparation of job description for different health personnel
- Preparation of drug requirement (based on calculations) for CHC
- Planned health teaching for individual and group
- Health talk using appropriate AV aids
- Preparation of IEC materials
- Prepare policies/protocol based on quality assurance model (in any one unit)
- Fiscal management (prepare a budget)
- Plan and conduct nursing staff development program

- Indenting and inventory control
 - Group work/Mock drill on disaster management
 - Performance appraisal of nursing personnel
 - Formulate job description for nurses
 - Develop duty roster for nurses
 - Prepare an organogram
 - Prepare physical layout of a hospital
 - Observation and functioning of modified plan of operation in NMEP at PHC
 - Observational visit to RCH and immunization clinic
 - Observation of anti-larval operation and vector control measures
 - Participation in review meetings
 - Insertion and removal of Copper T
 - Breast Self-Examination
- III. Assessment of growth and development
- School age children – 2
 - Adolescent – 2
- IV. Give care to assigned pediatric patients
- Case History
 - Pediatric IP – 10
 - Pediatric OP – 15
- V. Participatory report of immunization as per national schedule
- Case history
 - Obstetrics (PHC, CHC, HSC – 10)
 - Obstetric high risk (tertiary/secondary level) – 10
 - Gynaecology (CHC, PHC, HSC) – 5
- Nutritional assessments for antenatal and postnatal women, under five children, adolescent boys and girls, adult men and women, geriatrics
 - Preparation of nutritional diet for different age groups

Dr. T. DILEEP KUMAR, PRESIDENT
[ADVT.-III/4/Exty./323/2022-23]