

कार्यालय-प्रधानाचार्य, स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया-उत्तर प्रदेश।

पत्रांक-मे0का0देवरिया/संविदा/विज्ञा0/2022-23/

दिनांक 29/12/22

विज्ञापित

संविदा के आधार पर स्टाफ नर्स के पद पर नियुक्ति हेतु

उ0प्र0राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी लखनऊ के पत्रांक-एड्स सोसा0/ART Staff Recruitment/2013-14/1448 दिनांक- 28.11.2022 के द्वारा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया में स्थापित ए0आर0टी0केन्द्र हेतु संविदा स्टाफनर्स आवेदन पत्र एतद्वारा आमंत्रित किये जाते हैं। इच्छुक अभ्यर्थियों से अपेक्षा की जाती है कि वह साक्षात्कार के समय अपने समस्त मूल प्रमाण पत्र सत्यापन हेतु लेकर आयें। साक्षात्कार दिनांक-23 जनवरी 2023 को प्रधानाचार्य कार्यालय स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया में समय प्रातः 11 बजे से चालु होगा।

S.No.	Name Of ART Center	Post Name	Vacant Post	Monthly Remuneration	Educational/Qualification in NACP
1-	Deoria	Staff Nurse	1	21000	Bsc. Nursing/GNM OR ANM with min 3 yrs of experience.

उक्त संविदा पद पर नियमानुसार नियुक्ति की शर्तें निम्नवत हैं।

- आयु:- उपर्युक्त पदों के लिये अभ्यर्थी की आयु कैलेण्डर वर्ष की 01 जुलाई को न्यूनतम उम्र 18 वर्ष अधिकतम 40 वर्ष से अधिक नहीं होना चाहिये।
- नवीनतम मानकों के अनुसार निर्धारित शैक्षिक अर्हतायें एवं अनुभव पूर्ण करना आवश्यक है।
- संविदा से सम्बन्धित नियम एवं शर्तें समय-समय पर उ0प्र0राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी लखनऊ नियमों के अनुसार अनुमन्य होगी।
- चयन प्रक्रिया में प्रतिभाग करने हेतु किसी भी प्रकार यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
- इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित आवेदन प्रपत्र एवं समस्त जानकारी को (वेबसाइट <http://mdbmc.in>) से डाउनलोड करके पूर्ण रूप से भरकर समस्त प्रमाण पत्रों को सत्यापित करते हुये दिनांक-19.01.2023 को सायं 05:00 बजे तक महर्षि देवरहा बाबा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया-274001 में केवल स्पीड पोस्ट/रजिस्टर्ड डाक के माध्यम से उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित करें।
- अंतिम तिथि एवं समय के पश्चात तथा अपूर्ण आवेदन पत्र स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

प्रधानाचार्य

महर्षि देवरहा बाबा

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया।

तद्दिनांकित

पत्रांक-मे0का0देवरिया/संविदा/विज्ञा0/2022-23/1343-03

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को सूचनार्थ प्रेषित-

- उ0प्र0राज्य एड्स नियंत्रण सोसाइटी सप्तम तल, मण्डी परिषद भवन, 16 ए0पी0 सेन रोड लखनऊ।
- जिला सूचना विज्ञान अधिकारी, देवरिया को इस आशय के साथ प्रेषित कि नियमानुसार एक हिन्दी एवं एक अंग्रेजी दैनिक समाचार पत्रों में विज्ञापित करने के पश्चात बिल सत्यापित कर अद्योहस्ताक्षरी के कार्यालय में प्रेषित करें।
- इंचार्ज (वेबसाइट) महर्षि देवरहा बाबा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया को इस आशय के साथ प्रेषित की इस विज्ञापित को वेबसाइट पर प्रकाशित करें।
- नोटिस बोर्ड, महर्षि देवरहा बाबा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया

प्रधानाचार्य

महर्षि देवरहा बाबा

स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया।

**MAHARSHI DEVRAHA BABA AUTONOMOUS STATE MEDICAL
COLLEGE, DEORIA, UTTAR PRADESH**

Application Format

Advertisement Number and Date.....

Post.....

Note:- All Information must be completed by the applicant.

1- Name of Applicant.....

2- Male/Female.....

3- Father/Husband's Name(Including Surname).....

4- Present Address of Residence (Including Pin
code).....

Name of cityPhone No.....

Mobile No.....Email Id.....

5- Permanent Address:-

Name of cityPhone No.....

Mobile No.....Email Id.....

6- Adhar Card Number (If Any).....

7- Date of birth (enclose the mark sheet of High school examination).....

8- Age of Applicant as on 01-07-2022.....day.....Month.....year.....

9- Applicant's Marital Status-Married/Unmarried.....

10- Category-

11- Details of Examination Passed from Matriculation /School leaving Certificate on

Wards:

S.No.	Name of school /College	Name of Board/Council/University	Examination Passed & Year	Div.	% of Marks obtained



12.(a) experience:

S.no.	Name Of Institute/org.	Post held	period of Service		Nature of job	Reason of leaving
			From	To		

12.(b) whether no objection certificate from the Employer is attached ,if not, reason there of:

Declaration

I hereby declare that the entries made in this form as above are true and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found false/incorrect my candidature/services are liable to be terminated without nay notes.

Place.....

Date.....

Full name and Signature of the Applicant

7)	Staff Nurse	<p>One or two nurses (depending upon the volume of patients) should be deputed to the ART centre by the hospital (institution) in addition to one contractual nurse supported by NACO</p> <p>Qualification:-</p> <p><u>BSc. Nursing/GNM</u></p> <p>OR</p> <p><u>ANM with min 3yrs of experience</u></p>	<p>1) Perform baseline assessment of the patient including <u>pulse, BP, weight, height</u> etc</p> <p>2) Assess the <u>physical, social and psychological needs of the patient.</u></p> <p>3) Provide <u>need based nursing care</u> and support to the patients</p> <p>4) Focal point for all issues related to pregnant positive women and HIV exposed child and early Infant Diagnosis (EID) incase counselor not there</p> <p>5) Maintain the daily <u>OI summary sheet</u>, compile it on monthly basis and give it to the data manager</p> <p>6) Coordinating and tracking the referrals made within the hospital by establishing linkages with various departments and in-patient wards</p> <p>7) Streamlining and guiding patients at the ART centre and helping in the efficient and orderly functioning of the centre</p> <p>8) Assist in <u>record keeping</u> and maintenance of patient documents as and when required</p> <p>9) Counseling of patients as and when required</p> <p>10) Collection of blood samples for <u>CD4 testing</u> and arrange/perform its transportation to the linked lab during the absence of Lab technician as and when required</p> <p>11) Provide reports to the doctor and other members of the ART centre multidisciplinary team Ensure implementation of the UWP and proper waste disposal at the centre</p> <p>12) To monitor and ensure the implementation of various infection</p>
----	-------------	---	---

ToR's At Facility (ART) Level

			<p>control measures</p> <p>Role of nurses at the ART centre in HIV-TB coordination:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Do regular screening of the patients for symptoms of pulmonary/extra pulmonary TBb) The lab form given to the TB suspect to be stamped by the nurse with the ART centre stamp to facilitate fast tracking of the patient for sputum testingc) Reinforce cough and hand hygiene practices among the suspects/diagnosed pulmonary TB casesd) Keep a record of the patients referred from ART centre to Designated Microscopy Centre (DMC) for the diagnosis of TB with the help of line list. Co-ordinate with STS to ensure completion of the line-liste) Attend the monthly RNTCP meeting along with the completed line list for the month to be shared with the concerned STSf) Maintain the TB/HIV register at the ART centre ensuring timeliness, accuracy and completenessg) Prepare and submit the monthly TB/HIV report to SACS through ART centre in charge.
--	--	--	--