ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ 01 ಎಂಎಸ್‌ಎನ್ 2021

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸಚಿವಾಲಯ
ವಿಕಾಸ ಸೌಧ,
ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿನಾಂಕ:04-01-2021

Office of the Director of Health & F.W.S. Bangalore - 09
22754
6/1/2021

ಇವರಿಂದ:

ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ,
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ,
ವಿಕಾಸ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.

"ಅತೀ ಜರೂರು'

ಇವರಿಗೆ:

1) ಆಯುಕ್ತರು,
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು,
ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, 1ನೇ ಕ್ರಾಸ್,
ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.

2) ನಿರ್ದೇಶಕರು,
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು,
ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, 1ನೇ ಕ್ರಾಸ್,
ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.

3) ನಿರ್ದೇಶಕರು,
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯ,
ಆನಂದರಾವ್ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಮಾನ್ಯರೆ,

ವಿಷಯ:- 2021ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಫ್ಲಾರೆನ್ಸ್ ನೈಟಿಂಗೇಲ್ ನರ್ಸಸ್ ಅವಾರ್ಡ್ ಅನ್ನು ನೀಡಲು ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

*****

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಇಂಡಿಯನ್ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್, ನವದೆಹಲಿ ಇವರ ದಿನಾಂಕ:23/12/2020ರ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ಅಡಕಗಳನ್ನು ಇದರೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ. ಸದರಿ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿರುವಂತೆ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ದಿನಾಂಕ: 12/05/2021 ರಂದು ನೀಡಲಿರುವ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಫ್ಲಾರೆನ್ಸ್ ನೈಟಿಂಗೇಲ್ ಅವಾರ್ಡ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಕುರಿತಂತೆ ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ರವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿನ ರಾಜ್ಯ,ಮಟ್ಟದ ಆಯ್ಕೆ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಚರ್ಚಿಸಿ / ತೀರ್ಮಾನಿಸಿ Auxiliary Nurses & Midwife, Registered Nurses and Midwife & Registered Lady Health Visitors ವೃಂದಗಳಲ್ಲಿ ತಲಾ 05 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ: 28/02/2021 ರೊಳಗಾಗಿ ಇಂಡಿಯನ್ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್, ನವದೆಹಲಿ ಇಲ್ಲಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಿಕೊಡಬೇಕಾಗಿದೆ.

ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಂತೆ ಸರ್ಕಾರಿ (ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ), ಖಾಸಗಿ, ಮಿಷನರಿ, ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ

JD (HET)
6/1/2021

ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಇಲಾಖೆಯ ಅಂತರ್ಜಾಲದ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಇನ್ನಿತರೆ ಮಾಧ್ಯಮ ಸಾಧನಗಳ ಮೂಲಕ ವ್ಯಾಪಕ ಪ್ರಚಾರವನ್ನು ನೀಡುವಂತೆ ಹಾಗೂ ವ್ಯಾಪಕ ಪ್ರಚಾರ ನೀಡಿದ ನಂತರ ಸಲ್ಲಿಕೆಯಾಗುವ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಇಂಡಿಯನ್ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನ ಮಾನದಂಡದ ಪ್ರಕಾರ ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ, ಅರ್ಹ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನಗಳನ್ನು ಚೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್ ಮುಖೇನ ಸ್ಪಷ್ಟ ಅಭಿಪ್ರಾಯದೊಂದಿಗೆ ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದ ಆಯ್ಕೆಸಮಿತಿ ಮುಂದೆ ಕಾಲಮಿತಿಯೊಳಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಮಂಡಿಸಲು ಜರೂರು ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಹಾಗೂ ಇಂಡಿಯನ್ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್ ಗೆ ದಿನಾಂಕ: 28/02/2021 ರೊಳಗಾಗಿ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಈ ವಿಷಯವನ್ನು ಆದ್ಯತೆ ಮೇಲೆ ಪರಿಗಣಿಸುವಂತೆ ತಮ್ಮನ್ನು ಕೋರಲು ನಿರ್ದೇಶಿತನಾಗಿದ್ದೇನೆ.

ತಮ್ಮ ನಂಬುಗೆಯ,

(ಯ. ಶಿವಶಂಕರ್) 04/01/2021

ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ

(ಸೇವೆಗಳು)

ಪ್ರತಿಯನ್ನು:

ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸಂಜಯಗಾಂಧಿ ಟ್ರಾಮಾ ಮತ್ತು ಅಸ್ಥಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂಸ್ಥೆ, ಭೈರಸಂದ್ರ,ಜಯನಗರ ಪೂರ್ವ,ಬೆಂಗಳೂರು.

1MSN20 (C-08 E-2073794/2020 28/12

भारतीय उपचर्या परिषद्
आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट नं. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज - 1, नई दिल्ली - 110020

INDIAN NURSING COUNCIL
8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre
Okhla Phase - I, New Delhi - 110020

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

MOST IMMEDIATE

F No. 22-15/2021-INC 7729 Dated: 23 DEC 2020

To,

Shri Jawaid Akhtar
Principal Secretary (H&FW),
Department of health & Family Welfare
Government of Karanataka
Room No. 104 Ist Floor, Vikas Souda,
Bangalore-560001, Karnataka.
E-mail : prs-hfw@karnataka.gov.in

Sub: Inviting Nominations for National Florence Nightingale Nurses Award For the year, 2021 – reg.

Sir/Madam,

As you are aware, National Florence Nightingale Nurses Awards are given as a mark of recognition for the meritorious services rendered by Nursing Professionals in the country. This award is presented on 12th of May every year on the occasion of the birth anniversary of Florence Nightingale. The next award ceremony to be held on 12th May 2021.

In the above connection it is brought to your notice that the work relating to organizing the **National Florence Nightingale awards 2021 has now been transferred by Ministry of Health & Family Welfare (Nursing Section) to Indian Nursing Council** and as such all correspondence in this regard is to be addressed now to Indian Nursing Council. Further, **the nomination for the Award will be scrutinized by a Committee headed by Hon'ble Justice Shri Gopala Gowda, former Justice of Supreme Court of India**.

The award is given to **outstanding Nursing personnel** employed in Central, State/UTs, Private, Missionary and Voluntary Organizations. The award consists of **Cash Award of Rs. 50,000/-, a certificate and a Medal**. Apart from the Nursing Personnel working in the State, Central, Autonomous institutions, the Nursing Personnel working in Private, Missionary and Voluntary Organisations are also eligible for the National Florence Nightingale Nurses Award and their application may also be forwarded after considering it in State Level Selection Committee in accordance with the laid down procedure, subject to their fulfilling the requirements.

Selection criteria, applications form, instructions for preparing the resume of the nominee, composition of the State Level Selection Committee and procedure for selection of nominees for the award is enclosed **at Annexure I to V.**

P.T.O.

E- 2073794/2020
28/12

भारतीय उपचर्या परिषद्
आठवाँ तल, एनबीसीसी सेन्टर, प्लॉट नं. 2, कम्यूनिटी सेन्टर, ओखला फेज - 1, नई दिल्ली - 110020

INDIAN NURSING COUNCIL
8th Floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre Okhla Phase - I, New Delhi - 110020

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत सांविधिक निकाय
Statutory Body under the Ministry of Health & Family Welfare

You are requested to recommend at least a panel of **five names** for each category, i.e Auxiliary Nurses & Midwife, Registered Nurses and Midwife & Registered Lady Health Visitors from Your State.

On completion of the selection process outlined above, the names of the nominees along with their resume and documentary proof in support of claim for the award may be forwarded to the **President, Indian Nursing Council, 8th floor, NBCC Centre, Plot No. 2, Community Centre, Okhla Phase-I New Delhi -110020 latest by 28th February, 2021 (Tel. No.011-66616801)**.

I would request you to keep the following important aspects in view, while forwarding the nominations.

1. Wide publicity may be given in the State to all the concerned Stakeholders by issuing necessary circulars and up-loading the enclosed documents on the official website of the State Government.
2. It may please be ensured that applications for the nominations are received from Private and Missionary institution also apart from government institutions.
3. Representatives of the Trained Nurses Association of India (TNAI) at the State Level or Associations should be included in the Selection Committee.
4. It should be ensured that the panel of names should include nominations in each of the three categories i.e. Nurses, Auxiliary Nurse Midwives and Lady Health Visitors.
5. It should be ensured that only such candidates are nominated who fulfill the criteria and proven evidence of outstanding work in their field and all the nominations are to be placed before the State Selection Committee meeting.

Receipt of this letter may kindly be acknowledged.

Yours Faithfully,

Encl: Annexure-I to V

(Dr. T. Dileep Kumar)
PRESIDENT

ANNEXURE-I

CRITERIA FOR SELECTION FOR THE NATIONAL FLORENCE NIGHTINGALE NURSES AWARD

1. The nominations should be called from State Government, Central Government, Private institutions / Missionaries and Prominent Voluntary organizations of the concerned State.

2. All nominations should be handled by the Secretary of Health and Family Welfare of the concerned State.

3. The applications of the recommended Awardees must invariably be sent after making selection by the State Selection Committee headed by Secretary, Health and Family Welfare.

4. (a) No nomination in any case should be sent without considering and recommendation of the State Selection Committee. If the nomination is received without the recommendation that will not be considered by the Central Selection Committee.

   (b) Experience: Minimum 10 years of experience in any one of the avenue, in case of, extraordinary performance age may not be a constraint.

5. The nurse selected for a national meritorious award should furnish documents to the satisfaction of the selection committee that she/he has performed beyond the normal expectation of the job when compared to others with equivalent attributes according to one or more of the following criteria. The instructions for preparing resume of the nominee are at Annexure-III and should be strictly followed:-

NURSING SERVICE, HOSPITAL AND COMMUNITY

6. (i) The nurse in her/his regular job in the hospital or community contributes to improve patient/family community care by exceeding the limitations of the job functions as demonstrated by:

   a. Development or organization of a unit of responsibility which provides extraordinary care to patients by increasing own skills and knowledge, developing staff, procuring supplies and equipment, streamlining techniques and maintaining exprit de corps sufficient to bring recognition to the employing organization in the medical community.

   b. Development of a community or section of a community in the betterment of their collective health status through increasing own skills and knowledge, developing staff, procuring supplies and resources, and maintaining esprit de corps sufficient to bring recognition to the employing organization in the medical community.

6. (ii) The nurse who has a regular job but in times of emergency of crisis such as accident, fire, flood or famine, which may occur at any time, performs in a heroic manner without regard to her/his own time, safety and/or possessions as demonstrated by:

a. Rescuing a person (s) under hazardous conditions.

b. Performing life saving techniques with a successful outcome.

c. Prevention of a catastrophe by initiative taken or leadership assumed without official sanction (fire fighting, evacuation, mob control).

d. Remaining at post over an extended period of time which aids in the recovery of a group community following a disaster such as organizing communication, nutrition first aid, evacuation or other activities which become necessary in emergencies.

6. (iii) The nurse who has regular job in the Hospital / Community is:

a. Associated / contributed extra ordinary with activities or programmes such as Leprosy Control, Tuberculosis, HIV Aids, Cancer care, Palliative care, Mental Health, Other communicable and non-communicable illness, Psychiatric Mental Health, old age management, Special children (Mental Retardation physically challenged, under privileged) and Contribution in National Health Programme.

b. Working in difficult areas like Tribal and other interior remote area.

NURSING EDUCATION

7. The nurse in her/his regular job in an educational setting contributes to the quality or quantity of education excess of the job expectations as demonstrated by:

a. Development or initiation of an innovative curriculum programme of study or teaching materials that brings recognition to the organization which pays her/his salary.

b. Preparation of textbook, teaching manual or educational film that is accepted and used beyond her/his educational setting and brings recognition to the organization which pays her/his salary.

c. Contributing in the research activities / articles / workshops / conferences / publications towards the standard of education.

NURSING ADMINISTRATION

8. Nurse in her/his job in an administrative setting in terms of hospitals / community / educational institutions / any other agencies / heading any nursing sector.

Extraordinary:-

(a) Contribution towards standard of patient care in the hospital

OR

(b) Improvement made in the status and welfare of the community.

OR

(c) Performance in excelling the educational standard in the teaching institution.

OR

(d) Innovative changes made in the administrative set up.

ANNEXURE – II

APPLICATION FORM FOR NATIONAL FLORENCE NIGHTINGALE NURSES AWARD

Paste Recent Photograph

1.	Name (In Block letters)	______
2.	Age with date of bith (In Christian Era)	______
3.	Father's/Husband's Name	______
4.	Complete Present Address for communication with Pin code	______
4.1	Telephone Number (Residence)	______
4.2	Mobile Number	______
4.3	E-mail Address if any	______
5.	Complete Permanent Address with Pin Code	______
5.1	Telephone Number (Residence)	______

6.	Name & Complete Address of Hospital / Institution where working	
6.1	Telephone Number (Office)	
6.2	E-mail Address if any	
7.	Post held at present	
8.	Whether retired if so, the date of retirement	
9.	Post held at the time of retirement	
10.	Details of experience in nursing services.	
11.	Academic Qualifications	
12.	Professional Qualifications	
13.	Membership with professional organization	
14.	Any other information	

15. Resume of the Applicant as per Annexure III.

Signature of the applicant ____________________

Recommended by – Nursing Superintendent / Principal / District Medical Officer / District Public Health Nursing Officer, etc.

Place & Date

Signature Seal

Forwarded by Secretary, Health & Family Welfare (State Selection Committee for the Awards)

Place & Date

Signature Seal

MERITORIOUS AWARDS

INSTRUCTIONS FOR PREPARING A RESUME ON A NOMINEE

1. The narration should give the time, the place, the circumstances, the deed and the recognition of the event which qualifies the individual for nomination. Newspaper articles, journal articles, letters of appreciation of other documentation which strengthen candidate's application could be sent.

2. The committee is looking for outstanding performance or that performance which is beyond the normal expectations held for every satisfactory employee. Normally one expects every employee to report on time for duty, to report when assigned for duty, to be clean, neat, courteous and loyal to the employer. Normally one expects employees to be prepare for the position they hold and be responsible for their own continuing education through self-study or participation in service or formal through self-study or participation in service or formal continuing education programme. It's expected that the nurse will work as a member of the team to improve nursing care and nursing education.

3. Past education and experience of the individual may be documented but that in itself will not contribute to the selection of the nominee. The Committee is looking for outstanding performance which occurs as the result or in spite of education and experience.

4. Mere listing of distinctions received in educational programme is not to be encouraged as many of the outstanding deeds in history have been performed by persons who were not outstanding academically.

5. Avoid use of sweeping statements and the use of subjective adjectives such as a devoted, enthusiastic, living example, good service record, very good work selfless worker, honest, efficient and meritorious record etc. The facts only should be brought out.

6. The resume should not be more than two pages.

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ಆಯುಕ್ತಾಲಯ,
ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು 560-023.

ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಶಿತ/ಆ&ಯೋ/ ರಾ.ಫ್ಲಾ.ನೈ.ಪ್ರಶಸ್ತಿ/19/2020-21 **ದಿನಾಂಕ: 11.01.2021**

:: ಸುತ್ತೋಲೆ ::

ವಿಷಯ: 2021 ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಫ್ಲಾರೆನ್ಸ್ ನೈಟಿಂಗೇಲ್ ನರ್ಸ್‌ಸ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಾಗಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ **ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳನ್ನು** ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ (ಸೇವೆಗಳು), ವಿಕಾಸ ಸೌಧ, ಇವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ/01/ ಎಂ.ಎಸ್.ಎನ್/2021 ದಿ: 04.01.2021

******

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, 2021 ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ: 12.05.2021 ರಂದು **"ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಶುಶ್ರೂಷಕರ ದಿನಾಚರಣೆಯ ಅಂಗವಾಗಿ** ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಫ್ಲಾರೆನ್ಸ್ ನೈಟಿಂಗೇಲ್ ನರ್ಸ್‌ಸ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು ನೀಡುವ ಸಂಬಂಧ ಶುಶ್ರೂಷಕರು (Registered Nurses), ಹಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿಯರು (Registered Lady Health Visitors) ಕಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿಯರು (Auxiliary Nurse Midwives), ವೃಂದಗಳಲ್ಲಿ ತಲಾ 05 ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಹೆಸರುಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿದ್ದಾರೆ. (ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಬಂದ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ).

ಈ ಹಿನ್ನಲೆಯಲ್ಲಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಫ್ಲಾರೆನ್ಸ್ ನೈಟಿಂಗೇಲ್ ನರ್ಸ್‌ಸ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಾಗಿ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಂತೆ ತಮ್ಮ ಹಂತದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಪಕ ಪ್ರಚಾರ ನೀಡಿ ಹಾಗೂ ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಸರ್ಕಾರದ ಪತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಬಂದಿರುವ ಅನುಭಂದ-I ಮತ್ತು ಅನುಭಂದ-II ರಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿರುವ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಇಂಡಿಯನ್ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಕೌನ್ಸಿಲ್‌ನ ಮಾನದಂಡದ ಪ್ರಕಾರ ಕೂಲಂಕುಷವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಹಾಗೂ ಅದರ ಪ್ರಕಾರ ಅಧೀನ ಕಛೇರಿಗಳಿಂದ ಬಂದಂತಹ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕೂಲಂಕುಶವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ **ಚೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್ ಮುಖೇನ ನಿಮ್ಮ ಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ಅಭಿಪ್ರಾಯದೊಂದಿಗೆ** ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಪ್ರತಿ ವೃಂದಕ್ಕೆ ತಲಾ ಒಬ್ಬರಂತೆ ಒಟ್ಟು 3 ಅರ್ಹ **ನಾಮನಿರ್ದೇಶನದ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳನ್ನು ದಿನಾಂಕ: 05.02.2021 ರೊಳಗೆ** ಈ ಕಚೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದೆ.

1. ಶುಶ್ರೂಷಕರು (Registered Nurses and Midwife),
2. ಹಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿಯರು (Registered Lady Health Visitors)
3. ಕಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿಯರು (Auxiliary Nurse Midwives),

ಸಾಧನೆಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಚೆಕ್‌ಲಿಸ್ಟ್ ಮುಖೇನ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ನಿಯಂತ್ರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಿಂದ ಧೃಡೀಕರಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು (ಆಶಿತ/ ಆ&ಯೋ),
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು,
ಬೆಂಗಳೂರು.

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಗೌರವಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ:-

1. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ವಿಕಾಸ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.
2. ಮಾನ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ(ಆರೋಗ್ಯ 1 ಮತ್ತು 2), ವಿಕಾಸ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.
3. ಆಯುಕ್ತರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.
4. ಅಭಿಯಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ), ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.
5. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.
6. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾಜ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
7. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಹಾಗೂ ನಿಮ್ಮ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿನ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಸುತ್ತೋಲೆ ಹೊರಡಿಸಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶದ ಪ್ರಕಾರ ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಕೋರಿದೆ.
8. ಯೋಜನಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು(ಆರ್.ಸಿ.ಹೆಚ್), ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.
9. ಮುಖ್ಯ ಆರ್ಥಿಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು (ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಂ.), ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.
10. ಮುಖ್ಯ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ಆರ್ಥಿಕ ಸಲಹೆಗಾರರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.
11. ಮುಖ್ಯ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು.
12. ನಿರ್ದೇಶನಾಲಯದ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು,
13. Registar/Representative State Nursing Council -Member
14. President/Secretary T.N.A.I (State Branch) -Member
15. Assistant Director Medical Education, Chief Nurse in the Office of D.H.S (ADHS Nursing /Deputy Director Nursing) -Member Secretary

ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸೂಕ್ತ ಅನುಸರಣೆಗಾಗಿ ಕಳುಹಿಸಿದೆ:-

1. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ಕೆ.ಸಿ. ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ ಜಯನಗರ ಜನರಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ ಬೌರಿಂಗ್ ಅಂಡ್ ಲೇಡಿ ಕರ್ಜನ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ ಸರ್.ಸಿ.ವಿ.ರಾಮನ್/ ಸರ್. ಹಾಜಿ ಇಸ್ಮಾಯಿಲ್ ಘೋಷ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ ವಾಣಿ ವಿಲಾಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ ವಿಕ್ಟೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು,
2. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು,/ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ.
3. ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ತರಬೇತಿ ಕೇಂದ್ರ, ಬೆಂಗಳೂರು/ ಮೈಸೂರು/ ಗುಲ್ಬರ್ಗಾ/ ಹುಬ್ಬಳ್ಳಿ.
4. ಕಛೇರಿ ಪ್ರತಿ.

Annexure-1

Staff Nurse/LHV/ANM

Assessment Criteria Check List for 2021 National Florence Nightingale Awards

Sl No.	Name and Designation with working place	Additional Qualifications	Experiance			Extraordinary Achivement	Contributions to Organizations	Participation in Disaster Management			Participation in National Health Programmes	Member of Professional Organizations	Publication of Articles	Research Projects	Appreciation by the Community/ Society / Organizations	Weightage Total
		Training / CNE	Rural	Trible	Remote	Out of Job Functions	Project Innovations	Flood	Famine	Sunami						
	Score	5	5			5	5	5			5	5	5	5	5	50
1																
2																
3																
4																
5																
6																

DHO/DS

Seal and Signature

Staff Nurse | LHV | ANM.

ಇಲಾಖಾ ವಿಚಾರಣೆಯ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕರಣ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

~~ಡಾ~~ ________________ (ಕಾರ್ಯನಿರತ ಸ್ಥಳ) ________________ (ತಾಲ್ಲೂಕು) ________________ ಜಿಲ್ಲೆ ಇವರ ವಿರುದ್ಧ ಯಾವುದೇ ಇಲಾಖಾ ವಿಚಾರಣೆಯ ಬಾಕಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ದೋಷಾರೋಪಣಾ ಪಟ್ಟಿ ಜಾರಿ ಆಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ. ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ತಪ್ಪು ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಇಲಾಖೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಶಿಸ್ತುಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಬದ್ದನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ ಬದ್ದಳಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ:

ವೈದ್ಯರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು
(ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರತ ಸಂಸ್ಥೆ)

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವೈದ್ಯರ ಬಗ್ಗೆ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಸರಿಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ಧೃಡೀಕರಿಸಿದೆ.

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ:

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು/
ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರುಗಳು
________________ ಜಿಲ್ಲೆ

Service particulars

Staff Nurse | LHV | ANM.

1	KGID number of the Employee as in HRMS							
2	Name of the Employee							
3	Designation (in case of Specialist / Senior Specialist, mention the specilisation							
4	Date of entry into service (Permanent)			5	Gender :	Female		Male
6	Probationary period declared	YES		NO		7	Date of Birth	
8	Home or Office Address of communication							
	PIN code							
	Email ID							
	Mobile No.							
	Residence Tel No.							

9. Current Working Details

Post Held (with specially if applicable)	Name of the Instituiton	City/Town/ Village	Taluka	Districts	Working in this post since

10.PAST SERVICE DETAILS(Starting from date of first Regular Appointment)

Sl No.	Post Held	Name of the Instituiton	City/Town/ Village	Taluka	Districts	From date	To date
1							
2							
3							
4							
5							

ನೌಕರರ ಸಹಿ

ವೈದ್ಯರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು