

कार्यालय कलेक्टर जिला ग्वालियर

क्रमांक / 11165

ग्वालियर दिनांक 25/06/2025

// आदेश //

आयुक्त लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा भोपाल म. प्र. का पत्र क्र. 9641/अ.चि.शि./2025 भोपाल दिनांक 19.06.2025 के निर्देशानुसार शैक्षणिक सत्र 2025-26 हेतु नवीन तथा सी.बी.आई./मान. उच्च न्यायालय द्वारा गठित उच्च स्तरीय जॉच समिति द्वारा जॉच में डिफिसियेट व अनसुटेबल पायी गयी नर्सिंग संस्थाओं एवं सी.बी.आई. जॉच से शेष बची नर्सिंग संस्थाओं के भौतिक निरीक्षण कराये जाने के निर्देश दिये गये।

2) निरीक्षण के दौरान नर्सिंग कॉलेज द्वारा भवन/भूमि संबंधित दस्तावेज भी लगाये जाते हैं, जिनका सत्यापन मौके पर ही किया जाना होता है। पूर्व में कई प्रकरणों में निरीक्षण के दौरान संस्थाओं द्वारा छदम दस्तावेज उपलब्ध कराये गये हैं साथ ही नर्सिंग कॉलेज सामान्यतः किसी अन्य क्षेत्र अथवा दूरस्थ इलाकों में स्थापित पाये जाते हैं एवं उपलब्ध कराये गये पते पर निरीक्षण दल को कॉलेज को ढूँढने एवं वहाँ पहुँचने में कठिनाई होती है। दल इस संबंध में भी अपने निरीक्षण टीप में लेख करे कि कॉलेज सही पते पर चल रहा है या नहीं।

3) इन प्रयोजनों हेतु जिला ग्वालियर में स्थित नवीन एवं सी.बी.आई./मान. उच्च न्यायालय द्वारा गठित उच्च स्तरीय जॉच समिति द्वारा जॉच में डिफिसियेट व अनसुटेबल पायी गयी नर्सिंग संस्थाओं एवं सी.बी.आई. जॉच से शेष बची नर्सिंग संस्थाओं के भौतिक निरीक्षण हेतु स्वास्थ्य विभाग से चिकित्सक, वरिष्ठ नर्सिंग ऑफीसर एवं राजस्व विभाग से तहसीलदार द्वारा भौतिक निरीक्षण करने हेतु निम्नानुसार दल का गठन किया जाता है:-

दल क्र.	स्वास्थ्य विभाग से चिकित्सक	वरिष्ठ नर्सिंग ऑफीसर	राजस्व विभाग से तहसीलदार	संस्थान का नाम	पता
1	डॉ. नवीन नागर मोबा. 9981066770	श्रीमती खुशबू तिवारी मोबा. 8357974384	श्री कुलदीप दुबे, तहसीलदार मोबा. 8964973309	Abhishek Institute of Professional studies (17127) Gwalior	Infront of Jain college, Shivpuri link road, chirwai naka
				Abhishek Nursing college	Village Raipur, Block Ghatigaon Gwalior M.P.
				Arogyam Nursing college	Chitora road Dhaneli Badagaon Morar Gwalior
				Aryansh School of Nursing	Village Dhaneli road, Morar Gwalior
				Awadh Madhav School of Nursing (17125) Gwalior	Baroua Rairu Gwalior
				B.I.M.R. School of Nursing (17114) Gwalior	Surya Mandir road Residency Gwalior
2	डॉ. प्रदीप शर्मा मोबा. 9302352198	श्रीमती हरदेवी शाक्यवार मोबा. 8839500750	श्रीमति मधुलिका सिंह तोमर, तहसीलदार मोबा. 9754884391	CSM School of Nursing Gwalior	Institutional Area Sector C Block No. 28 Counter Magnet City Lashkar Tighra
				Dayal Nursing College (17140) Gwalior	Shivpuri Link road Gwalior M.P.
				Dev School of Nursing (17146) Gwalior	Baroua Rairu Gwalior

				Granthamm School of Nursing Scince (17117) Gwalior	Modi Kheriya Mau road Badagaon
				Indtraprasth Nursing College (17130) Gwalior	Ghengholi Ghatigaon
				Institute of Nursing Sciences Studies & Research (insr) (17103) Gwalior	Opp Sithouli Railway Station NH75 Jhansi Road Sitouli Gwalior
3	डॉ. जितेन्द्र निगोतिया मोबा. 9990264293	श्रीमती रेशमा बानो मोबा. 9200237034	श्रीमती रुचि अग्रवाल, तहसीलदार मोबा. 6266910603	J.B. Institute of Nursing & Research (17115) Gwalior	Shivpuri Link road Gwalior M.P.
				Jai Institute of Nursing & Research (17167) Gwalior	VISM Campus NH 75 Jhansi Road
				Jai Shri Shyam Institute of Nursing & Education Gwalior	Village Baghera Post Takanpur
				K.S. Nursing School (17122) Gwalior	Village Piproli, Chirwai Naka Lashkar Gwalior, M.P.
				Maharana Pratap School of Nursing (17192) Gwalior	MPCT Campus Putli Ghar road Near Jiwaji University
4	डॉ. विजय पाठक मोबा. 8319267072	श्रीमती शिवानी तोमर मोबा. 9522673564	श्री संजय अग्रैया, नायव तहसीलदार मोबा. 9826071935	P S School Of Nursing	Gram Utila Patwari Halka No. 134 Morar
				Post Graduate College of Nursing Cancer Hospital & Research Institute, Gwalior, M.P. 474006	Cancer Hills Gwalior
				Pratap College of Nursing and Hospital, Gwalior	Utila bypass Bhadavana road Morar Gwalior
				RamKrishna College of Nursing Gwalior M.P.	INSTITUTIONAL AREA Gwalior SECTOR C BLOCK NO.27
				RSC College of Nursing (17182) Gwalior	Sikroda Badori Jhansi Road Gwalior M.P.
5	डॉ. अशोक खरे (M.O.) मोबा. 8770133363	श्रीमती प्रवेश गुर्जर मोबा. 9340961854	श्री प्रदीप महकाली, नायव तहसीलदार मोबा. 9229496922	S.R. College of Nursing (17108) Gwalior	HIGHWAY BYPASS GwaliorM.P.
				Sai Sharddha Nursing College Gwalior	PAWANSUT COLONY Gwalior M.P.
				Shri Maharaj Singh College of Nursing	Village Kulaith, Motijhee! GwaliorM.P.
				Subh school of nousring (17177) gwalior	subhash ganj dabra

				sophia school of nursing & college & nursing(17111)gwalior	madhavrao scindia road opp. R.I. TRAINING CENTER MAHAL GAON CITY CENTER
				subhash chandra boss nursing college (17118) Gwalior	b81/83 chambal colony
				The academy of nursing science & hospital Aryan(17101) Gwalior	Aryan 1 km stone near nai duniya press shivpuri link piprol road kedarpur
6	डॉ. उमेश मौर्य मोबा. 9165622893	श्रीमती कविता कुशवाह मोबा. 8839202576	श्री हरनाम सिंह यादव, नायव तहसीलदार मोबा. 8249907381	Veena Vadini College of Nursing Gwalior (17138)Gwalior	B block anand nagar bahodapur gwalior
				Vijay laxmi college of nursing	Village Chandpura POST BILHATI TEHSIL GWALIOR
				VIPS college of nursing Gwalior	VILLAGE AND POST BAROUA NEW BY PASS HIGHWAY TIRAHA A. B. ROAD BAROUA GWALIOR

4) अतः उपरोक्त तालिका में गठित दल अपने-अपने नर्सिंग कॉलेजों का भौतिक निरीक्षण कर 03 दिवस में संलग्न प्रारूप में प्रतिवेदन प्रस्तुत करना सुनिश्चित करें। एवं निर्धारित ईमेल पर mpnursingnoc@gmail.com पर भेजें।

नोट:- स्वास्थ्य विभाग की ओर समन्वयक नोडल डॉ. प्रबल प्रताप सिंह जिला स्वास्थ्य अधिकारी मोबाईल नं. 7898987239 रहेंगे।

संलग्न- उपरोक्तानुसार।

Digitally signed by

Ruchika Chauhan

Date: 25-06-2025

17/49/41

जिला ग्वालियर

पृ. क्रमांक / 11166
प्रतिलिपि

ग्वालियर दिनांक 25/06/2025

1. आयुक्त, लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा, म.प्र. भोपाल की ओर सादर सूचनार्थ प्रेषित।
2. आयुक्त ग्वालियर संभाग, जिला ग्वालियर की ओर सादर सूचनार्थ प्रेषित।
3. डीन, जया रोग्य चिकित्सालय जिला ग्वालियर की ओर सूचनार्थ।
4. अनुविभागीय अधिकारी राजस्व समस्त जिला ग्वालियर की ओर सूचनार्थ।
5. मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला ग्वालियर की ओर सूचनार्थ।
6. संबंधित श्री.....जिला ग्वालियर की ओर पालनार्थ।

कलेक्टर
जिला ग्वालियर

**MADHYA PRADESH NURSES REGISTRATION COUNCIL
BHOPAL M.P.**

**INSPECTION REPORT FORMAT
2025-2026**

Date of Inspection:.....

1. Name of the Nursing Institute:

2. Address : _____

City/Town: _____ District _____

Phone No.: _____ Mob. No.: _____

Email id: _____

3. Institute comes under tribal area Yes ☐ No ☐

4. Name of the Society/Trust: _____

5. Address : _____

City/Town: _____ District _____

Phone No.: _____ Mob. No.: _____

Email id: _____

6. Number of Nursing Programme offered by the Institute: _____

S.No.	Course	New/Renewal/ Seat Enhancement	Present Seat	Proposed Seat	Number of seats sanctioned by INC / MPNRC	Course establishment date
1	GNM					
2	B.Sc. (N)					
3	PB B.Sc. (N)					
4	M.Sc. (N)					
5	Other Courses					

[illegible]

**MADHYA PRADESH NURSES REGISTRATION COUNCIL
BHOPAL M.P.**

9. Clinical Facilities for all the Nursing Programmes: (view/verified)

Name of the Parental Hospital	Address	Number of beds	Bed occupancy	Affiliation given to other Nursing Institutes
Name of the Affiliated Hospital	Address	Number of beds	Bed occupancy	

Note: - Pollution Control Board Certificates (Valid CTO/CTE), ITR & Balance Sheet of each private hospital to be attached

Yes ☐ No ☐

Distribution of Hospital Beds:

Clinical Areas	Parental Hospital (No. of Beds)	Affiliated Hospital (No. of Beds)
Medical		
Surgical & Orthopedic		
Pediatrics		
Gynecology. & Obstetrics		
Psychiatric		
Eye, ENT		
Coronary/ICCU/ICU		
Nephrology		
Neurology		
Emergency/Causality		
ICU Oncology		

Name of the Affiliated C.H.C./P.H.C.	C.H.C :- (Urban) Number of Beds- P.H.C :- (Rural) Number of Beds-
Name of the Mental Hospital	Number of Beds-

Note: - Attach permission letter of last session

10. Laboratory facilities for all the Nursing Programmes:

S. No.	Name of the Laboratory	Size of the Laboratory (sq.ft.)	Equipment and Articles	Dummies and Dolls
1	Nursing Practice Laboratory			
2	CHN			
3	Nutrition Laboratory			
4	Computer Lab			
5	OBG & Pediatric Laboratory			
6	Pre-Clinical Science Laboratory			
7	A V Aids			
8	Others			

Library Facilities for all the Nursing Programmes:

S. No.	Number of Nursing Books	Number of Nursing Journals Subscribed	News Paper/Magazine	Internet facilities Yes/No.

11. Parental/Affiliated hospital registration certificate and permission letter. (MOU if applicable) (Anusuchi-10).

Yes

☐

No

☐

**MADHYA PRADESH NURSES REGISTRATION COUNCIL
BHOPAL M.P.**

12. Copy of fee fixed by the Rogi kalyan samiti/Autonomous Executive in case of Government hospital affiliation/bed allotted (Last year)

Yes ☐ No ☐

Total Fees Paid

13. Students take clinical training Yes ☐ No ☐

14. Bus facility available (attached paper) Own ☐ Rent ☐

15. Student admission record available Yes ☐ No ☐

16. Student attendance record available Yes ☐ No ☐

17. Scholarship details available Yes ☐ No ☐

18. D & F and consent Letter (if applicable) Yes ☐ No ☐

19. State/MPNRC Permission available Yes ☐ No ☐

20. INC suitability available Yes ☐ No ☐

21. Total number of pages in Inspection file.....

Note:

Relevant Documents copy to be submitted along with the Inspection Form.

Photograph Of-

1- Academic Building, Class room/Lab etc.

2- Hospital Building, Lab/Ward room etc.

3- Library with Books

4- Laboratory and its Equipment

5- Original Affidavit duly notarized in Stamp Paper of the Application Form to be submitted by the Institution.

6- All other document.

All Necessary Document (clear copy) will be enclosed by inspector.

**MADHYA PRADESH NURSES REGISTRATION COUNCIL
BHOPAL M.P.**

Final Submission by the Inspectors

Remarks of the inspectors

S.NO	PARTICULARS	Remarks
1.	Physical Infrastructure	
	a. Institution (Land, Building, Library, Lab, Equipments, Furniture, etc.)	
	b.Hostel (Land, Building, Furniture, etc.)	
2.	Transport	
3.	Clinical Facilities	
	a. Hospital	
	b. Community	
4.	Staffing	
	a. Nursing	
5.	Admission of Students	
6. (a)	Curriculum Planning and Implementation	
(b)	Examination	
7.	Records & Registers	
8.	Welfare Activities for Students	
9.	Welfare Activities for Faculty	
10.	Performance indicators	
11.	Miscellaneous	

**MADHYA PRADESH NURSES REGISTRATION COUNCIL
BHOPAL M.P.**

Detail Remarks/Reasons: _____

EXECUTIVE SUMMARY

Please tick the appropriate:

DEFICIENT / SUITABLE / UNSUITABLE

DECLARATION

Certificate from State Nursing and Registration Council

We hereby certify the statements made in the proforma & hereby declare that the above inspection proforma is filled by us and all the aforesaid statements, details given in various columns of this format and data are correct, complete & true to the best of our knowledge.

	INSPECTOR - 1	INSPECTOR - 2	INSPECTOR - 3
Name of the Inspector			
Full Signature			
Designation			
Full Address with mobile no.			