

# 2025

जुलाई-नवंबर सत्र

JULY-NOVEMBER CYCLE



## सूचना बुलेटिन

## Information Bulletin

### आयुर्विज्ञान में राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड से प्रत्यायन

Accreditation with

National Board of Examinations in

Medical Sciences

पाठ्यक्रम/कार्यक्रम Course / Programme	आवेदन की प्रकृति Nature of Application
डिप्लोमेट ऑफ नेशनल बोर्ड (डीएनबी) Diplomate of National Board (DNB)	नया & नवीकरण Fresh & Renewal
डॉक्टरेट ऑफ नेशनल बोर्ड (डीआरएनबी) Doctorate of National Board (DrNB)	
फ़ेलो ऑफ नेशनल बोर्ड (एफ़एनबी) Fellow of National Board (FNB)	

# संकेताक्षर की सूची

## LIST OF ABBREVIATIONS

<b>NBEMS</b>	:	NATIONAL BOARD OF EXAMINATIONS IN MEDICAL SCEINCES
<b>DNB</b>	:	DIPLOMATE OF NATIONAL BOARD
<b>DrNB</b>	:	DOCTORATE OF NATIONAL BOARD
<b>FNB</b>	:	FELLOW OF NATIONAL BOARD
<b>FNB-PD</b>	:	FELLOW OF NATIONAL BOARD POST DOCTORAL
<b>MOHFW</b>	:	MINISTRY OF HEATH & FAMILY WELFARE
<b>NMC</b>	:	NATIONAL MEDICAL COMMISSION
<b>MCI</b>	:	MEDICAL COUNCIL OF INDIA
<b>MoU</b>	:	MEMORANDUM OF UNDERSTANDING
<b>OAAP</b>	:	ONLINE ACCREDITATION APPLICATION PORTAL
<b>SPoC</b>	:	SINGLE POINT OF CONTACT
<b>SPCB</b>	:	STATE POLLUTION CONTROL BOARD

## महत्वपूर्ण / IMPORTANT

- आवेदन आमंत्रित किये गये हैं / Applications are invited for:
  - ब्रॉड स्पेशियलिटी कोर्स (डीएनबी), सुपर स्पेशियलिटी कोर्स (डीआरएनबी) और फेलोशिप कोर्स (एफएनबी) में प्रत्यायन का नया एवं नवीनीकरण आवेदन।  
Fresh and Renewal of accreditations in Broad Specialty courses (DNB), Super Specialty courses (DrNB) & Fellowship courses (FNB).
- सुपर स्पेशियलिटी पाठ्यक्रमों और फेलोशिप पाठ्यक्रमों के लिए जून 2026 तक प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल/संस्थान प्रत्यायन के नवीनीकरण के लिए आवेदन कर सकते हैं।  
Hospitals/Institutes accredited till June 2026 for Super specialty courses and Fellowship courses may apply for the renewal of accreditation.
- प्रत्यक्ष 6 वर्षीय पाठ्यक्रम सहित व्यापक विशेषज्ञता वाले पाठ्यक्रमों के लिए दिसंबर 2025 तक प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल/संस्थान भी प्रत्यायन के नवीनीकरण के लिए आवेदन कर सकते हैं।  
Hospitals/Institutes accredited till December 2025 for Broad specialty courses including Direct 6 years courses may also apply for renewal of accreditation.

# अनुक्रमणिका / INDEX

Index	Page No.
<b>महत्वपूर्ण तिथियाँ / Important Dates</b>	4
<b>1. परिचय / Introduction</b>	5
<b>2. डीएनबी, डीआरएनबी और एफएनबी पाठ्यक्रम / DNB, DrNB and FNB Courses</b>	<b>(6-9)</b>
A. व्यापक विशेषज्ञता पाठ्यक्रम / Broad Specialty Courses	6-7
B. सुपर स्पेशियलिटी पाठ्यक्रम / Super Specialty Courses	7-8
C. सुपर स्पेशियलिटी डायरेक्ट 6-वर्षीय पाठ्यक्रम / Super Specialty Direct 6-year Courses	8
D. फेलोशिप पाठ्यक्रम / Fellowship Courses	8-9
<b>3. एनबीईएमएस प्रत्यायन के लिए आवेदन करना / Applying for NBEMS Accreditation</b>	<b>(10-30)</b>
A. सामान्य अनुदेश / General Instructions	10-14
B. ऑनलाइन प्रत्यायन आवेदन पोर्टल Online Accreditation Application Portal (OAAP)	14
C. आवेदन संकलन एवं प्रस्तुति / Application Compilation & Submission	14-17
D. प्रत्यायन शुल्क / Accreditation Fee	17-20
E. आवेदन का प्रसंस्करण / Processing of The Application	21-24
<b>F. संयुक्त प्रत्यायन कार्यक्रम/ Joint Accreditation Programme</b>	<b>24-30</b>
<b>4. न्यूनतम प्रत्यायन मानदंड / Minimum Accreditation Criteria</b>	<b>(31-141)</b>
(I). आवेदक अस्पताल / The Applicant Hospital	
A. नैदानिक स्थापना / Clinical Establishment	31-33
B. आवेदक अस्पताल में बिस्तरों की संख्या / Bed strength in the applicant hospital	33-37
(II). आवेदक विभाग में आवश्यकताएँ / Requirements in the applicant department	
A. अस्पताल के आवेदक विभाग/विशेषज्ञता में बिस्तर Beds in the applicant department/specialty of the hospital	37-65
B. आवेदक विभाग/ विशेषज्ञता में संकाय Faculty in the applicant department/specialty	65-103
C. आवेदक विभाग/ विशेषज्ञता में रोगी भार Patient Load in the applicant department/specialty	103-130
D. सीटों का अनुदान / Grant of Seats	131-133
E. भौतिक सुविधाएं और सहायक सेवाएं Physical Facilities & Supportive Services	133-135
F. शिक्षण एवं प्रशिक्षण सुविधाएं Teaching & Training Facilities	135-140
G. शैक्षणिक विभाग की आवश्यकता Requirement of Academic Department	140-141
<b>5. प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल के लिए दिशानिर्देश / Guidelines for Accredited Hospital</b>	<b>(142-153)</b>
A. रोटेशनल पोस्टिंग दिशानिर्देश / Rotational Posting Guidelines	142-144
B. एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं द्वारा भुगतान किया जाने वाला शुल्क Fee to be paid by the NBEMS trainees	144-146

C. वृत्ति (Stipend) दिशानिर्देश / <u>Stipend Guidelines</u>	146-150
D. आवेदक अस्पताल के पदाधिकारी <u>Functionaries of the applicant hospital</u>	151-152
E. शिकायत निवारण समिति (प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल) <u>Grievance Redressal Committee (Accredited Hospital)</u>	152-153
6. राज्य सरकार के स्वामित्व वाले जिला/सामान्य/सिविल अस्पतालों में डीएनबी/ डीआरएनबी कार्यक्रम <u>District DNB/DrNB Programme at State Government owned District / General / Civil hospitals</u>	154-156
7. प्रत्यायन प्रयोजनों के लिए संचार प्रोटोकॉल <u>Communication Protocol for Accreditation Purposes</u>	157-158
8. प्रायोजित सीटें / <u>Sponsored Seats</u>	159-160
<u>अनुलग्नक I: आयुर्विज्ञान में राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड के साथ प्रत्यायन संबंधित समझौते की नमूना प्रति</u> <u>Annexure I: Sample Copy of Agreement for Accreditation with National Board of Examinations in Medical Sciences</u>	161
<u>अनुलग्नक II: सार्वजनिक सूचना – एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं द्वारा वार्षिक पाठ्यक्रम शुल्क का भुगतान</u> <u>Annexure II: Public Notice – Payment of Annual Course Fee by NBEMS trainees</u>	162-165

# महत्वपूर्ण तिथियां

## IMPORTANT DATES

TABLE-1

ऑनलाइन आवेदन पत्र जमा करने की <b>आरंभ तिथि</b> <b>Start Date</b> for submission of Online Application form	<b>15-07-2025</b>
शुल्क भुगतान सहित ऑनलाइन आवेदन पत्र जमा करने की <b>अंतिम तिथि</b> <b>Last Date</b> for submission of Online Application form including payment of fees	<b>28-11-2025</b>
एनबीईएमएस कार्यालय में हार्ड कॉपी (स्पाइरल बाइंड) (मुख्य और विशेषज्ञता-विशिष्ट आवेदन दोनों अलग-अलग) प्राप्त करने की <b>अंतिम तिथि</b> <b>Last Date</b> for receipt of Hard Copy (Spiral Bind) (Both Main and Specialty Specific Application <b>separately</b> ) at NBEMS Office.	<b>15-12-2025</b>

# 1. परिचय / Introduction

नेशनल बोर्ड ऑफ एग्जामिनेशन इन मेडिकल साइंसेस (एनबीईएमएस) की स्थापना भारत सरकार द्वारा 1975 में की गई थी। इसका मुख्य उद्देश्य अखिल भारतीय स्तर पर आधुनिक चिकित्सा में स्नातकोत्तर परीक्षाओं के उच्च और एकसमान मानकों की स्थापना करके चिकित्सा शिक्षा की गुणवत्ता में सुधार लाना था। एनबीईएमएस अनुमोदित विषयों में स्नातकोत्तर और पोस्ट-डॉक्टरेट परीक्षाएँ आयोजित करता है, जिसके परिणामस्वरूप डिप्लोमेट ऑफ नेशनल बोर्ड (डीएनबी), डॉक्टरेट ऑफ नेशनल बोर्ड (डीआरएनबी) और फेलो ऑफ नेशनल बोर्ड (एफएनबी) की उपाधियाँ प्रदान की जाती हैं।

स्नातकोत्तर चिकित्सा परीक्षा और प्रशिक्षण आयोजित करने के लिए एक राष्ट्रीय निकाय की स्थापना ने वांछित ज्ञान और दक्षताओं के न्यूनतम स्तर के मूल्यांकन और उन उद्देश्यों की पूर्ति के लिए सामान्य मानक और तंत्र प्रदान किया है जिनके लिए चिकित्सा संस्थानों में स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम शुरू किए गए हैं।

National Board of Examinations in Medical Sciences (NBEMS) was established in 1975 by the Government of India with the prime objective of improving the quality of Medical Education by establishing high and uniform standards of postgraduate examinations in modern medicine on All India basis. NBEMS conducts post graduate and post-doctoral examinations in approved disciplines leading to the award of Diplomate of National Board (DNB), Doctorate of National Board (DrNB) and Fellow of National Board (FNB).

The setting up of a National Body to conduct post graduate medical examination and training has provided common standards and mechanism of evaluation of minimum level of desired knowledge and competencies and fulfilment of the objectives for which postgraduate courses have been started in medical institutions.

## डीएनबी, डीआरएनबी और एफएनबी योग्यता की मान्यता RECOGNITION OF DNB, DrNB & FNB QUALIFICATIONS

नेशनल बोर्ड ऑफ एग्जामिनेशन इन मेडिकल साइंसेस (एनबीईएमएस) द्वारा प्रदान की जाने वाली योग्यता का नामकरण "डिप्लोमेट ऑफ नेशनल बोर्ड" (डीएनबी), "डॉक्टरेट ऑफ नेशनल बोर्ड" (डीआरएनबी) और "फेलो ऑफ नेशनल बोर्ड" (एफएनबी) है। विभिन्न ब्रॉड स्पेशलिटीज, सुपर स्पेशलिटीज और सब-स्पेशलिटीज में एनबीईएमएस द्वारा प्रदान की जाने वाली ये योग्यताएं भारत सरकार द्वारा अनुमोदित हैं और आईएमसी (निरस्त) अधिनियम 1956 / एनएमसी अधिनियम 2019 की पहली अनुसूची में शामिल हैं।

The nomenclature of the qualification awarded by the National Board of Examinations in Medical Sciences (NBEMS) is "Diplomate of National Board" (DNB), "Doctorate of National Board" (DrNB) & "Fellow of National Board" (FNB). These qualifications awarded by NBEMS in various Broad Specialties, Super specialties and Sub-Specialties are approved by the Government of India and included in the First Schedule of IMC (repealed) Act 1956 / NMC Act 2019.

## 2. डीएनबी, डीआरएनबी और एफएनबी पाठ्यक्रम / DNB, DrNB & FNB Courses

2.1. अस्पतालों/मेडिकल कॉलेजों/चिकित्सा संस्थानों से निम्नलिखित के लिए आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं /  
Applications are invited from the hospitals/medical colleges / medical institutions for:

- सुपर स्पेशियलिटी पाठ्यक्रमों (DrNB) के लिए प्रत्यायन के नवीनीकरण एवं नए प्रत्यायन हेतु  
Fresh and Renewal of accreditation for Super Specialty courses (DrNB).
- फेलोशिप पाठ्यक्रमों (एफएनबी) के लिए प्रत्यायन के नवीनीकरण एवं नए प्रत्यायन हेतु  
Fresh and Renewal of accreditation for Fellowship courses (FNB).
- प्रत्यक्ष 6 वर्षीय पाठ्यक्रमों सहित ब्रॉड स्पेशियलिटी (डीएनबी) के लिए प्रत्यायन के नवीनीकरण एवं नए प्रत्यायन हेतु  
Fresh and Renewal of accreditation for Broad specialty (DNB) including Direct 6 years courses.

2.2. सुपर-स्पेशलिटी पाठ्यक्रमों और फेलोशिप पाठ्यक्रमों के लिए जून 2026 तक प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल/संस्थान प्रत्यायन के नवीनीकरण के लिए आवेदन कर सकते हैं  
Hospitals/Institutes accredited till June 2026 for Super-specialty courses and Fellowship courses may apply for renewal of accreditation.

2.3. प्रत्यक्ष 6 वर्षीय पाठ्यक्रम सहित व्यापक विशेषज्ञता वाले पाठ्यक्रमों के लिए दिसंबर 2025 तक प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल/संस्थान भी प्रत्यायन के नवीनीकरण के लिए आवेदन कर सकते हैं।  
Hospitals/Institutes accredited till December 2025 for Broad specialty courses including Direct 6 years courses may also apply for renewal of accreditation.

2.4. एनबीईएमएस निम्नलिखित पाठ्यक्रम प्रदान करता है / NBEMS offers the following courses:

### A. ब्रॉड स्पेशियलिटी: (डिप्लोमेट ऑफ नेशनल बोर्ड -डीएनबी) Broad Specialty: (Diplomate of National Board-DNB)

#### Post MBBS 3 Year Courses

- Anaesthesiology\*
- Anatomy
- Biochemistry
- Community Medicine
- Dermatology, Venereology and Leprosy\*
- Emergency Medicine\*
- Family Medicine\*

#### Post Diploma 2 Year Courses

\* Post Diploma (2 years)  
DNB course is also available in addition to Post MBBS 3-years DNB course. The application for Post MBBS 3 years course in these specialties (with Asterisk

- viii Forensic Medicine
- ix General Medicine
- x General Surgery
- xi Geriatric Medicine
- xii Hospital Administration
- xiii Immunohematology and Blood Transfusion
- xiv Microbiology
- xv Nuclear Medicine\*
- xvi Obstetrics and Gynaecology\*
- xvii Ophthalmology\*
- xviii Orthopaedics\*
- xix Otorhinolaryngology (ENT)\*
- xx Paediatrics\*
- xxi Palliative Medicine
- xxii Pathology
- xxiii Pharmacology
- xxiv Physical Medicine and Rehabilitation\*
- xxv Physiology
- xxvi Psychiatry\*
- xxvii Radiation Oncology\*
- xxviii Radio Diagnosis\*
- xxix Respiratory Medicine\*

mark) will also be automatically considered for the Post Diploma 2 years course.

## B. सुपर स्पेशियलिटी: (डॉक्टरेट ऑफ नेशनल बोर्ड-डीआरएनबी) Super Specialty: (Doctorate of National Board-DrNB)

### Post MD/MS/DNB 3 Year Courses

- i Cardiac Anaesthesia
- ii Cardio Vascular & Thoracic Surgery
- iii Cardiology
- iv Clinical Haematology
- v Clinical Immunology and Rheumatology
- vi Critical Care Medicine
- vii Endocrinology
- viii Gynaecological Oncology
- ix Infectious Disease
- x Interventional Radiology
- xi Medical Gastroenterology
- xii Medical Genetics
- xiii Medical Oncology
- xiv Neonatology
- xv Nephrology
- xvi Neuro Anaesthesia
- xvii Neuro Surgery

- xviii Neurology
- xix Paediatric Cardiology
- xx Paediatric Critical Care
- xxi Paediatric Neurology
- xxii Paediatric Surgery
- xxiii Plastic & Reconstructive Surgery
- xxiv Surgical Gastroenterology
- xxv Surgical Oncology
- xxvi Thoracic Surgery
- xxvii Urology
- xxviii Vascular Surgery

## C. प्रत्यक्ष 6 वर्षीय सुपर स्पेशियलिटी Direct 6 Years Super Specialty:

### Doctorate of National Board- DrNB: Post MBBS 6 Years Course

- I Cardio Vascular & Thoracic Surgery (Direct 6 Years Course)
- li Neuro Surgery (Direct 6 Years Course)
- lii Paediatric Surgery (Direct 6 Years Course)
- lv Plastic & Reconstructive Surgery (Direct 6 Years Course)

## D. फेलोशिप: (फेलो ऑफ नेशनल बोर्ड -एफएनबी) Fellowship: (Fellow of National Board-FNB)

Two Years Post Graduate / Post-Doctoral FNB Courses			
i.	Addiction Psychiatry	xxii.	Paediatric Cardio Thoracic and Vascular Surgery
ii.	Andrology	xxiii.	Paediatric Emergency Medicine
iii.	Arthroplasty	xxiv.	Paediatric Endocrinology
iv.	Bariatric Surgery	xxv.	Paediatric Gastroenterology
v.	Breast Imaging	xxvi.	Paediatric Hemato-Oncology *
vi.	Cardiac Electrophysiology	xxvii.	Paediatric Nephrology
vii.	Child and Adolescent Psychiatry	xxviii.	Paediatric Orthopaedics
viii.	Colorectal Surgery	xxix.	Paediatric Radiology
ix.	Fetal Radiology	xxx.	Paediatric Urology
x.	Hand & Micro Surgery	xxxi.	Pain Medicine
xi.	Head & Neck Oncology	xxxii.	Renal Transplant
xii.	Interventional Cardiology	xxxiii.	Reproductive Medicine
xiii.	Liver Transplantation	xxxiv.	Sleep Medicine

xiv.	Maternal & Foetal Medicine	xxxv.	Spine Surgery
xv.	Minimal Access Surgery	xxxvi.	Sports Medicine
xvi.	Minimal Access Urology	xxxvii.	Stroke Medicine
xvii.	Minimally Invasive Gynaecologic Surgery	xxxviii.	Transplant Anaesthesia
xviii.	Musculoskeletal Radiology(MSK Radiology)	xxxix.	Trauma & Acute Care Surgery (previously Trauma Care)
xix.	Neurovascular Intervention	xl.	Trauma Anaesthesia & Critical Care
xx.	Onco- Anaesthesia	xli.	Vitreo Retinal Surgery
xxi.	Paediatric Anaesthesia	xlii.	

\* बाल चिकित्सा हीमेटो ऑन्कोलॉजी में फेलोशिप कोर्स को बाल चिकित्सा हीमेटो ऑन्कोलॉजी में सुपर स्पेशियलिटी डीआरएनबी कोर्स में बदल दिया गया है। एनबीईएमएस बाल चिकित्सा हीमेटो ऑन्कोलॉजी में डीआरएनबी कोर्स के लिए न्यूनतम प्रत्यायन मानदंड तैयार कर रहा है। मानदंड तैयार होने के बाद, एनबीईएमएस डीआरएनबी बाल चिकित्सा हीमेटो ऑन्कोलॉजी के लिए आवेदन आमंत्रित करेगा।

*The Fellowship Course in Paediatric Hemato Oncology has been converted to Super Specialty DrNB course in Paediatric Hemato Oncology. NBEMS is preparing the minimum Accreditation criteria for DrNB course in Paediatric Hemato Oncology. Once the Criteria has been prepared, NBEMS will Invite applications for DrNB Paediatric Hemato Oncology.*

### 3. एनबीईएमएस प्रत्यायन के लिए आवेदन करना Applying for NBEMS Accreditation

#### A. सामान्य अनुदेश / General Instructions

- 3.1. नेशनल बोर्ड ऑफ एग्जामिनेशन इन मेडिकल साइन्सेस (एनबीईएमएस) विभिन्न ब्रॉड एवं सुपर स्पेशियलिटी और फेलोशिप पाठ्यक्रमों में डीएनबी/डीआरएनबी पाठ्यक्रम चलाने के लिए अस्पतालों/संस्थानों को प्रत्यायन प्रदान करता है।

National Board of Examinations in Medical Sciences (NBEMS) accredits hospitals/institutions for running DNB/DrNB courses in various Broad & Super Specialty and Fellowship courses.

- 3.2. प्रत्यायन प्रदान करना पूर्णतः एनबीईएमएस के निर्णय पर निर्भर है तथा एनबीईएमएस द्वारा निर्धारित मानदंडों की पूर्ति के अधीन है।

The grant of accreditation is solely at the discretion of NBEMS and subject to fulfilment of criteria prescribed by NBEMS.

- 3.3. नौ विशेषज्ञताओं में से किसी में भी दो वर्षीय डिप्लोमा पाठ्यक्रम चलाने वाले अस्पताल भी समान बुनियादी ढाँचे वाले डीएनबी/डीआरएनबी पाठ्यक्रमों के लिए आवेदन कर सकते हैं। हालाँकि, डिप्लोमा पाठ्यक्रम के लिए चुने गए संकाय को डीएनबी/डीआरएनबी के लिए नहीं माना जाएगा, अर्थात् आवेदक अस्पताल को डीएनबी/डीआरएनबी पाठ्यक्रमों के लिए अलग संकाय रखना आवश्यक होगा।

The hospitals running two years Diploma courses in any of the nine specialties can also apply for DNB/DrNB courses with the same infrastructure. However, the faculty which has been considered for the Diploma course will not be considered for the DNB/DrNB i.e. **the applicant hospital shall be required to have separate faculty for the DNB/DrNB courses.**

- 3.4. आवेदक अस्पताल का केवल ऑनलाइन पंजीकरण/ऑनलाइन आवेदन प्रस्तुत करना/प्रत्यायन शुल्क का भुगतान/एनबीईएमएस को आवेदन की हार्ड कॉपी प्रस्तुत करना/एनबीईएमएस प्रत्यायन मानदंडों को पूरा करना आवेदक अस्पताल/संस्थान को प्रत्यायन प्रदान करने के लिए पात्र नहीं बनाता है या इसका तात्पर्य यह नहीं है कि एनबीईएमएस को आवेदक अस्पताल/संस्थान को प्रत्यायन देनी होगी।

Mere online registration of applicant hospital/ online application submission/ payment of accreditation fee/ submission of hard copy of application to NBEMS/ fulfilment of NBEMS accreditation criteria does not render an applicant hospital/institute eligible for grant of accreditation or imply that NBEMS must accredit the applicant hospital/institute.

- 3.5. एनबीईएमएस प्रक्रिया के दौरान किसी भी स्तर पर इस सूचना बुलेटिन में दिए गए किसी भी या सभी मानदंडों को बदलने/संशोधित करने/हटाने/संशोधित करने का पूर्ण अधिकार सुरक्षित रखता है।

NBEMS reserves its absolute rights to alter/modify/delete/amend any or all of the criteria as given in this information bulletin at any stage during the process.

- 3.6. केवल इसलिए के अस्पताल ने एनबीईएमएस से प्रत्यायन के लिए आवेदन प्रस्तुत किया है, आवेदक अस्पतालों/संस्थानों के पास उनके पक्ष में कोई अधिकार या इक्विटी नहीं होगी।

Applicant hospitals/institutes shall have no rights or equity in their favor merely because they have submitted their application seeking accreditation with NBEMS.

- 3.7. आवेदक अस्पतालों/संस्थानों को आवेदन पत्र जमा करने से पहले सूचना बुलेटिन और पात्रता मानदंडों की पूर्ति के लिए निर्देशों का अध्ययन करना आवश्यक है।

Applicant hospitals/institutes are required to study the Information Bulletin and instructions for fulfilment of eligibility criteria before submitting the application form.

- 3.8. इस सूचना बुलेटिन में दिए गए निर्देशों में एनबीईएमएस द्वारा समय-समय पर लिए गए निर्णयों के आधार पर परिवर्तन किया जा सकता है। कृपया अपडेट के लिए एनबीईएमएस की वेबसाइट [www.natboard.edu.in](http://www.natboard.edu.in) देखें।

Instructions in this Information Bulletin are liable to be changed on the decisions taken by NBEMS from time to time. Please refer to the NBEMS website [www.natboard.edu.in](http://www.natboard.edu.in) for updates.

- 3.9. प्रत्यायन के लिए मौजूदा कार्यक्रम, पैटर्न, नीति और दिशानिर्देश केवल संदर्भ के लिए हैं, लेकिन इन्हें इस तथ्य के रूप में नहीं लिया जाना चाहिए कि एनबीईएमएस भविष्य में इनका पालन करने के लिए बाध्य है। पात्रता निर्धारण/प्रत्यायन प्रदान करने/सूचना बुलेटिन में निहित किसी भी जानकारी से संबंधित किसी भी निर्देश/शर्त/नियम/मानदंड की व्याख्या में किसी भी अस्पष्टता की स्थिति में, एनबीईएमएस की व्याख्या अंतिम और सभी पक्षों पर बाध्यकारी होगी। नवीनीकरण/नई प्रत्यायन प्रदान करने के मामले में, यदि उचित समझा जाए, तो एनबीईएमएस किसी भी मानदंड/खंड में छूट देने का अधिकार सुरक्षित रखता है।

The existing schedule, pattern, policy and guidelines for accreditation are for ready reference only but are not to be treated for the fact that the NBEMS is bound to follow the same in future. In case of any ambiguity in interpretation of any of the instructions/terms / rules / criteria regarding the determination of eligibility / grant of accreditation/any of the information contained in the information bulletin the interpretation of NBEMS shall be final and binding on all parties. NBEMS reserves its rights to relax any of the criteria/clause if so deemed appropriate in case of grant of renewal/ fresh accreditation.

- 3.10. प्रत्यायन प्राप्त करने के उद्देश्य से गलत जानकारी या फर्जी रिकॉर्ड प्रस्तुत करने पर प्रत्यायन के लिए अयोग्यता हो सकती है तथा भविष्य में भी प्रत्यायन प्राप्त करने से रोका जा सकता है।

Submission of false information or fabricated records for the purpose of seeking accreditation may lead to disqualification for accreditation and debarment from seeking accreditation in future as well.

- 3.11. एनबीईएमएस से प्रत्यायन प्राप्त करने के इच्छुक आवेदक अस्पतालों/संस्थानों के आवेदन, जो निर्धारित न्यूनतम प्रत्यायन मानदंडों को पूरा नहीं करते हैं, उन्हें एनबीईएमएस द्वारा पूर्व-मूल्यांकन चरण में, अर्थात् एनबीईएमएस द्वारा नियुक्त मूल्यांकनकर्ता द्वारा अस्पताल का भौतिक निरीक्षण करने से पहले, सरसरी तौर पर अस्वीकार किया जा सकता है।

Applications of applicant hospitals/institutes seeking accreditation with NBEMS which do not fulfil the prescribed minimum accreditation criteria may be summarily rejected by NBEMS at Pre - Assessment stage i.e. before undertaking physical inspection of the hospital by NBEMS appointed assessor.

- 3.12. एनबीईएमएस द्वारा प्रत्यायन प्रदान करना पूर्णतः अस्थायी है और प्रत्यायन समझौते में उल्लिखित नियमों व शर्तों द्वारा शासित है। एनबीईएमएस द्वारा प्रत्यायन प्राप्त होने के बाद इसकी एक प्रति आवेदक अस्पतालों/संस्थानों को भेजी जाएगी।

The grant of accreditation by NBEMS is purely provisional and is governed by the terms and conditions as stated in the accreditation agreement. A copy of the same will be sent across to the applicant hospitals/institutes after it has been accredited by NBEMS.

- 3.13. आवेदक अस्पताल/संस्थान कृपया ध्यान दें कि आवेदक अस्पताल/संस्थान के लिए आवेदन तैयार करने, उसका प्रारूप तैयार करने, उसे प्रस्तुत करने और/या उसका प्रतिनिधित्व करने के लिए किसी भी एजेंट या एजेंसी या किसी भी ऐसे पक्ष का उपयोग, जो आवेदक अस्पताल/संस्थान का कर्मचारी या पदाधिकारी न हो, सख्त वर्जित है। यदि ऐसा कोई मामला एनबीईएमएस के संज्ञान में लाया जाता है, तो एनबीईएमएस आवेदन को सरसरी तौर पर अस्वीकार करने के साथ-साथ भविष्य में प्रत्यायन प्राप्त करने के लिए आवेदन दाखिल करने से रोकने सहित, उचित समझी जाने वाली आगे की कार्रवाई करने का पूर्ण अधिकार सुरक्षित रखता है।

Applicant hospital/institute may kindly note that the use of any agent or agency or any party who is not an employee or office bearer of the applicant hospital/institute for the purpose of preparing, drafting, submitting and/or representing the applicant hospital/institute is strictly prohibited. In the event of such an instance been brought to the notice of NBEMS, NBEMS reserves its absolute right to summarily reject the application besides further action as may be deemed appropriate including but not limited to debarment from filing application seeking accreditation in future.

- 3.14. आवेदक अस्पताल द्वारा दिए गए बयानों को संस्थान के प्रमुख द्वारा उचित स्थान पर प्रमाणित किया जाएगा और आवेदन में किए गए दावों को प्रासंगिक दस्तावेजों द्वारा समर्थित किया जाएगा।

Statements made by the applicant hospital shall be certified by the Head of the Institute at appropriate place and the claims made in the application shall be supported by relevant document(s).

- 3.15. अस्पताल/संस्थान द्वारा प्रस्तुत अपूर्ण आवेदनों को अस्वीकार कर दिया जाएगा।

Applications submitted by the hospital/institute which are incomplete are likely to be rejected.

- 3.16. आवेदक अस्पतालों को आवेदन पत्र जमा करते समय सही, अद्यतन और तथ्यात्मक जानकारी प्रदान करना आवश्यक है। एनबीईएमएस द्वारा मांगे जाने पर या आवेदन पत्र जमा करने के बाद आवेदक अस्पतालों के संकाय या बुनियादी ढाँचे में परिवर्तन होने पर आवेदक अस्पतालों को अतिरिक्त जानकारी प्रदान करनी होगी।

The applicant hospitals are required to provide correct, updated and factual information at the time of submission of application form. Additional information is required to be furnished by the applicant hospitals whenever sought by NBEMS or if there are changes in the faculty or infrastructure of the applicant hospitals pursuant to the submission of application form.

- 3.17. किसी भी परिस्थिति में विशेषता में परिवर्तन/आवेदनों को एक साथ जोड़ने के अनुरोध पर विचार नहीं किया जाएगा।

Request for change in specialty/clubbing of applications will not be considered under any circumstances.

- 3.18. आवेदन पत्र सूचना बुलेटिन और ऑनलाइन प्रत्यायन आवेदन पोर्टल में निहित दिशानिर्देशों के अनुसार प्रस्तुत किया जाना है।

The application form has to be submitted as per the guidelines contained in the Information Bulletin and Online Accreditation Application Portal.

- 3.19. समान प्रकृति के 2-3 वर्ष (या अधिक) अवधि के समानांतर कार्यक्रम (अन्य विश्वविद्यालयों/संगठनों से संबद्ध) को उसी विभाग में डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी पाठ्यक्रमों के साथ अनुमति नहीं दी जाएगी। ऐसे समानांतर कार्यक्रम संचालित करने वाले अस्पतालों को विभाग में एक वर्ष की अवधि के लिए डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी पाठ्यक्रम शुरू होने के बाद समानांतर कार्यक्रम बंद करना होगा। यदि संबंधित अस्पताल/संस्थान ऐसा करने में विफल रहता है, तो संबंधित डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी पाठ्यक्रम बंद कर दिए जाएँगे।

Parallel programme (in affiliation with other universities/organizations) of similar nature with duration of 2 – 3 years (or more), shall not be allowed in the same department along with DNB/ DrNB/ FNB courses. Hospitals which administer such parallel programme shall be required to discontinue with the parallel programme after introduction of DNB/ DrNB/ FNB courses in the department over a period of 01 year. If the concerned hospital/institute fails to do so, the respective DNB/ DrNB/ FNB courses shall be discontinued.

- 3.20. सभी एनबीईएमएस प्रत्यायन प्राप्त विभागों को अपने समानांतर कार्यक्रम, यदि कोई हो, को बंद करने के लिए अधिकतम 01 वर्ष की अवधि की अनुमति है।

All NBEMS accredited departments are permitted a maximum window of 01 year to discontinue with their parallel programme, if any.

3.21. किसी भी विवाद का क्षेत्राधिकार केवल नई दिल्ली में होगा।

The jurisdiction for any dispute shall be at New Delhi only.

## B. ऑनलाइन प्रत्यायन आवेदन पोर्टल Online Accreditation Application Portal (OAAP)

3.22. आवेदक अस्पतालों/संस्थानों को नीचे दिए गए चरणों के अनुसार ऑनलाइन प्रत्यायन आवेदन पोर्टल के माध्यम से ऑनलाइन आवेदन पत्र जमा करना होगा।

Applicant hospitals/institutes shall be required to submit the application form online through **Online Accreditation Application Portal (OAAP)** as per the steps indicated below.

- Create a User – Online (**Click here for details**) \*



- Create a profile of the applicant hospital – Online. The hospital profile will be verified by NBEMS. The applicant hospital cannot submit the application unless the profile is verified by NBEMS. (**Click here for details**)



- Fill the Main application form & Specialty Application form online – (**Click here for details**)



- Complete the application form and upload Annexure / Documents - Online



- Fee payment through online payment portal – Online



- Print and submit the hard copy of the Main & Specialty Application form (separately) – Offline

\* अस्पताल/संस्थान जिसने पहले ही OAAP पर यूजर एवं प्रोफाइल बना ली है, उसे कोई अन्य यूजर एवं प्रोफाइल बनाने की आवश्यकता नहीं है।

Hospital/Institute which has already created a user & profile on OAAP in the past is not required to create another user/profile.

## C. आवेदन संकलन एवं प्रस्तुति Application Compilation & Submission

आवेदन पत्र के दो भाग हैं / The application form has two parts:

- 3.23. **मुख्य आवेदन पत्र:** आवेदन के इस भाग में सभी विशेषज्ञताओं के लिए समान/लागू जानकारी शामिल है। मुख्य आवेदन पत्र को एक आवेदन सत्र में केवल एक बार भरकर ऑनलाइन जमा करना होगा।  
**Main Application Form:** This part of application comprises of information which is common/applicable to all specialties. The main application forms need to be completed and submitted online only once in an application session.
- 3.24. **विशेषता-विशिष्ट आवेदन पत्र:** आवेदन के इस भाग में विशेषता-विशिष्ट जानकारी शामिल होती है तथा ऑनलाइन फॉर्म प्रत्येक विशेषता के लिए अद्वितीय होते हैं, जिसके लिए प्रत्यायन मांगी जा रही है।  
**Specialty Specific Application Form :** This part of the application comprises of specialty specific information and the online forms are unique for each specialty in which accreditation is being sought.
- 3.25. आवेदन पत्रों को सफलतापूर्वक ऑनलाइन जमा करने पर, अस्पताल आवेदन पत्रों और अपलोड किए गए अनुलग्नकों/दस्तावेजों का प्रिंटआउट ले सकेगा।  
On successful online submission of application forms, the hospital shall be able to take print out of the application forms and the annexures/Documents that have been uploaded.
- 3.26. आवेदक अस्पताल को मुख्य एवं विशेषज्ञता विशिष्ट आवेदन पत्र की विधिवत हस्ताक्षरित एवं मुहर लगी हार्ड कॉपी प्रिंट-आउट के साथ आवश्यक अनुलग्नक/दस्तावेज, कवरिंग पत्र और भुगतान रसीद प्रस्तुत करनी होगी।  
The applicant hospital shall be required to submit the duly signed & stamped hard copy print-outs of the both Main & the specialty specific application form along with the necessary annexures//Documents, covering letter and the payment receipt.
- 3.27. आवेदन पत्र की हार्ड कॉपी **15-12-2025** तक निम्नलिखित पते पर एनबीईएमएस कार्यालय में पहुँच जानी चाहिए। इसके बाद प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जाएगा।  
The hard copy of the application form should reach NBEMS office at the following address latest by **15-12-2025**. Applications received thereafter shall not be considered.

To,  
Accreditation Department  
National Board of Examinations in Medical Sciences,  
Medical Enclave,  
Ansari Nagar, New Delhi -110029

अनुलग्नक/दस्तावेज <https://accr.natboard.edu.in/> पर त्वरित लिंक 'डाउनलोड' के अंतर्गत उपलब्ध हैं।

Annexures/Documents are available at <https://accr.natboard.edu.in/> under the quick link '**Downloads**'

- 3.28. आवेदन पत्र एस्पाइरल बाइंडिंग / वायर-ओ-बाइंडिंग या इसी तरह की दस्तावेज़ बाइंडिंग विधि से होने चाहिए। मुख्य और प्रत्येक विशेषज्ञता-विशिष्ट आवेदन पत्र, संबंधित संलग्नकों/दस्तावेजों सहित, अलग-अलग एस्पाइरल रूप से बंधित होने चाहिए। खुले कागज़ों के रूप में/बिना एस्पाइरल रूप से बंधित किए जमा किए गए आवेदनों को बिना किसी कार्रवाई के आवेदक के अस्पताल/संस्थान को वापस कर दिया जाना चाहिए। मुख्य और विशेषज्ञता-विशिष्ट आवेदन पत्रों को एक साथ नहीं बंधित किया जाना चाहिए।  
The application forms should be spirally bound / Wire-O-binding or similar documents binding method. Main and each Specialty Specific Application Forms with relevant enclosures/documents should be spirally bound separately. Applications submitted as loose papers/ without being bound spirally shall be returned to the applicant hospital/institute without processing. Main and Specialty specific forms should not be bound together.
- 3.29. अस्पताल को एनबीईएमएस द्वारा अस्पताल/संस्थान को बताई गई कमियों का निश्चित रूप से अनुपालन प्रस्तुत करना होगा। कृपया ध्यान दें कि न्यूनतम प्रत्यायन आवश्यकताओं की पूर्ति प्रत्यायन प्रदान करने के लिए एक पूर्व-आवश्यकता है और इसे बाद में पूरा नहीं किया जा सकता है।  
The hospital shall be required to submit definite compliance to deficiencies pointed out to the hospital/institute by NBEMS. Please be apprised that fulfilment of minimum accreditation requirements is a pre-requisite for grant of accreditation and cannot be fulfilled post-facto.
- 3.30. ऑनलाइन प्रत्यायन आवेदन पोर्टल (ओएएपी) के माध्यम से, अस्पताल/संस्थान प्रत्यायन प्रक्रिया से संबंधित निम्नलिखित जानकारी प्राप्त कर सकते हैं:  
Through Online Accreditation Application Portal (OAAP), the hospital/institute can access the following related to accreditation process:
- एनबीईएमएस द्वारा जारी नोटिस और परिपत्र / Notices & Circulars issued by NBEMS
  - सूचना बुलेटिन / Information Bulletin
  - आवेदन पत्र जमा करना / Submission of Application Forms
  - आवेदन पत्रों की स्थिति / Status of Application Forms
  - मध्य चक्र समीक्षा के लिए आवेदन पत्र प्रस्तुत करना / Submission of Application form for mid cycle review
  - प्रत्यायन प्राप्त सीटें / Accredited seats
  - प्रत्यायन प्राप्त विशेषज्ञता के लिए अनुमोदित संकाय / Approved faculty for the Accredited Specialty
  - एसपीओसी/एचओडी/डीएनबी समन्वयक को जोड़ना/बदलना / Addition/Change the SPOC/HOD/DNB coordinator
  - परामर्श के उद्देश्य से सीट मैट्रिक्स के लिए सहमति प्रस्तुत करें / Submit consent for Seat Matrix for the purpose of counseling
  - प्रत्यायन संबंधी अनुलग्नक/दस्तावेज डाउनलोड करें / Download Accreditation related Annexures/Documents

- अस्पताल प्रोफाइल अपडेट करें / Update Hospital Profile
- शिकायत समिति का विवरण देखें / View Grievance Committee Details
- पासवर्ड बदलें / Change Password

3.31. विभिन्न मापदंडों (जैसे कि ऑपरेशनल बेड की संख्या, एकल या बहु-विशेषता, प्रबंधन प्रकार, नैदानिक ऑपरेशन शुरू करने की तिथि आदि) के तहत प्रस्तुत की गई जानकारी को एनबीईएमएस रिकॉर्ड में तभी अद्यतन किया जाएगा जब वह आवेदन के साथ प्रस्तुत किए गए प्रमाणित दस्तावेजों के साथ समर्थित हो। Information submitted under various parameters (such as number of operational beds, single or multi-specialty, management type, Date of starting clinical operations etc.) shall be updated in NBEMS records only if it is supported with authenticated documents submitted along with the application.

## D. प्रत्यायन शुल्क / Accreditation Fee

3.32. किसी भी विशेषज्ञता में नई प्रत्यायन या प्रत्यायन के नवीनीकरण के इच्छुक आवेदक अस्पताल/संस्थान को प्रत्येक विशेषज्ञता-विशिष्ट आवेदन के लिए 2,00,000/- रुपये का प्रत्यायन शुल्क और 18% की दर से जीएसटी देना होगा। प्रत्येक विशेषज्ञता-विशिष्ट आवेदन के लिए आवेदन शुल्क 3,000/- रुपये और 5% की दर से जीएसटी है।

Applicant hospital/institute seeking fresh accreditation or renewal of accreditation in any specialty are required to pay an accreditation fee of Rs. 2,00,000/- **Plus GST @ 18%** for each specialty specific application. The application form fee for each specialty specific application is Rs. 3,000/- **Plus GST @ 5%**.

प्रत्येक स्पेशियल्टी विशिष्ट आवेदन के लिए भुगतान किया जाने वाला कुल शुल्क इस प्रकार है:

The total fee to be paid for each specialty specific application is as follows:

**TABLE-2**

Accreditation Fee for each Specialty *	Rs 2,00,000/-
GST @ 18% on Accreditation fee	Rs. 36,000/-
Application Form Fee	Rs. 3,000/-
GST @ 5% on Accreditation fee	Rs. 150/-
<b>Total fee to be paid per specialty</b>	<b>Rs. 2,39,150/-</b>

\* रक्षा संस्थानों को 2,00,000/- रुपये का प्रत्यायन शुल्क जमा करने से छूट दी गई है। हालाँकि, आवेदन पत्र शुल्क 3,000/- रुपये + 5% जीएसटी का भुगतान करना होगा। / Defense Institutions are exempted from submitting accreditation fee of Rs. 2,00,000/-. However, the application form fee of Rs. 3,000/- + GST @ 5% shall be required to be paid.

- 3.33. आवेदक अस्पताल/संस्थान उपर्युक्त शुल्क का भुगतान केवल एनबीईएमएस के ऑनलाइन भुगतान पोर्टल के माध्यम से ही कर सकेंगे। किसी अन्य पोर्टल के माध्यम से किया गया भुगतान स्वीकार नहीं किया जाएगा।  
Applicant hospital/institute shall be able to pay the above-mentioned fee only through Online Payment Portal of NBEMS. Payment made through any other portal shall not be accepted.
- 3.34. आवेदन पत्र तभी सफलतापूर्वक जमा माना जाएगा जब एनबीईएमएस को प्रत्यायन शुल्क का भुगतान सफलतापूर्वक कर दिया गया हो। एनबीईएमएस किसी भी लेनदेन विफलता या लेनदेन की प्रक्रिया में देरी के लिए ज़िम्मेदार नहीं होगा।  
The application form shall only be considered as successfully submitted only if the accreditation fee has been paid successfully to NBEMS. NBEMS shall not be responsible for any transaction failure or delay in processing of the transaction.
- 3.35. एक से अधिक विशेषज्ञता के लिए आवेदन करने की स्थिति में, प्रत्येक आवेदन पत्र के लिए प्रत्यायन शुल्क अलग से भुगतान करना होगा।  
In case of applying for more than one specialty, the accreditation fee for each application form has to be paid **separately**.
- 3.36. प्रत्यायन शुल्क की आंशिक वापसी निम्नलिखित शर्तों के तहत स्वीकार्य है:  
Partial refund of Accreditation Fee is admissible under the following conditions:

**TABLE-3**

प्रत्यायन शुल्क की वापसी* Refund of Accreditation Fee*	नियम एवं शर्तें Terms & Conditions
कुल शुल्क का 90% / 90% of total fee <sup>#</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>यदि आवेदक अस्पताल/संस्थान द्वारा एनबीईएमएस को ऑनलाइन आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि से 4 सप्ताह के भीतर आवेदन वापस ले लिया जाता है। If the application is withdrawn by the applicant hospital/institute within 4 weeks of the last date for submission of online application to NBEMS.</li> <li>अपूर्ण आवेदन जिन्हें विस्तृत "पूर्व-मूल्यांकन प्रक्रिया" के अधीन किए बिना सरसरी तौर पर अस्वीकार कर दिया जाता है। Incomplete applications which are summarily rejected without subjecting them to a detailed "Pre-assessment processing".</li> </ul>

<b>प्रत्यायन शुल्क की वापसी*</b> <b>Refund of Accreditation Fee*</b>	<b>नियम एवं शर्तें</b> <b>Terms &amp; Conditions</b>
<b>कुल शुल्क का 50% /</b> <b>50% of total fee<sup>#</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>यदि आवेदक अस्पताल/संस्थान द्वारा एनबीईएमएस को ऑनलाइन आवेदन प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि के 4 सप्ताह के बाद, लेकिन एनबीईएमएस द्वारा नियुक्त मूल्यांकनकर्ता द्वारा आवेदक विभाग के भौतिक मूल्यांकन/निरीक्षण से पहले आवेदन वापस ले लिया जाता है। If the application is withdrawn by the applicant hospital / institute after 4 weeks of the last date for online application submission to NBEMS, but before the physical assessment/inspection of the applicant department by NBEMS appointed assessor.</li> <li>यदि आवेदन को न्यूनतम प्रत्यायन मानदंडों की पूर्ति न होने के कारण पूर्व-मूल्यांकन स्तर (एनबीईएमएस द्वारा नियुक्त मूल्यांकनकर्ता द्वारा विभाग के भौतिक मूल्यांकन/निरीक्षण से पहले) पर अस्वीकार कर दिया जाता है और/या अस्पताल एनबीईएमएस द्वारा अस्पताल को सूचित की गई पूर्व-मूल्यांकन कमियों के लिए निर्धारित समय (यदि आवश्यक हो) के भीतर निश्चित अनुपालन प्रस्तुत करने में विफल रहता है। If the application is rejected at pre-assessment level (prior to physical assessment/inspection of the department by NBEMS appointed assessor) due to non-fulfilment of minimum accreditation criteria and/or the hospital fails to submit definite compliance within stipulated time (if so required) to the Pre - Assessment deficiencies communicated to the hospital by NBEMS.</li> </ul>
<b>कोई शुल्क वापसी स्वीकार्य नहीं होगी /</b> <b>No refund shall be admissible</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>एक बार एनबीईएमएस द्वारा नियुक्त मूल्यांकनकर्ता द्वारा आवेदक विभाग का भौतिक मूल्यांकन/निरीक्षण कर लिया गया हो। Once the physical assessment/inspection of the applicant department has been conducted by NBEMS appointed assessor.</li> </ul>

\* आवेदन पत्र शुल्क रु. 3,000/- + जीएसटी @ 5% (अर्थात् कुल रु. 3150/-) किसी भी परिस्थिति में वापस नहीं किया जाएगा। / Application form fee of Rs. 3,000/- + GST @ 5% (i.e. a total of Rs. 3150/-) is non-refundable under any circumstances.

# अस्पताल द्वारा भुगतान किया गया जीएसटी आनुपातिक रूप से वापस किया जाएगा। / GST paid by the hospital shall be refunded proportionately.

उदाहरण के लिए / For Example:

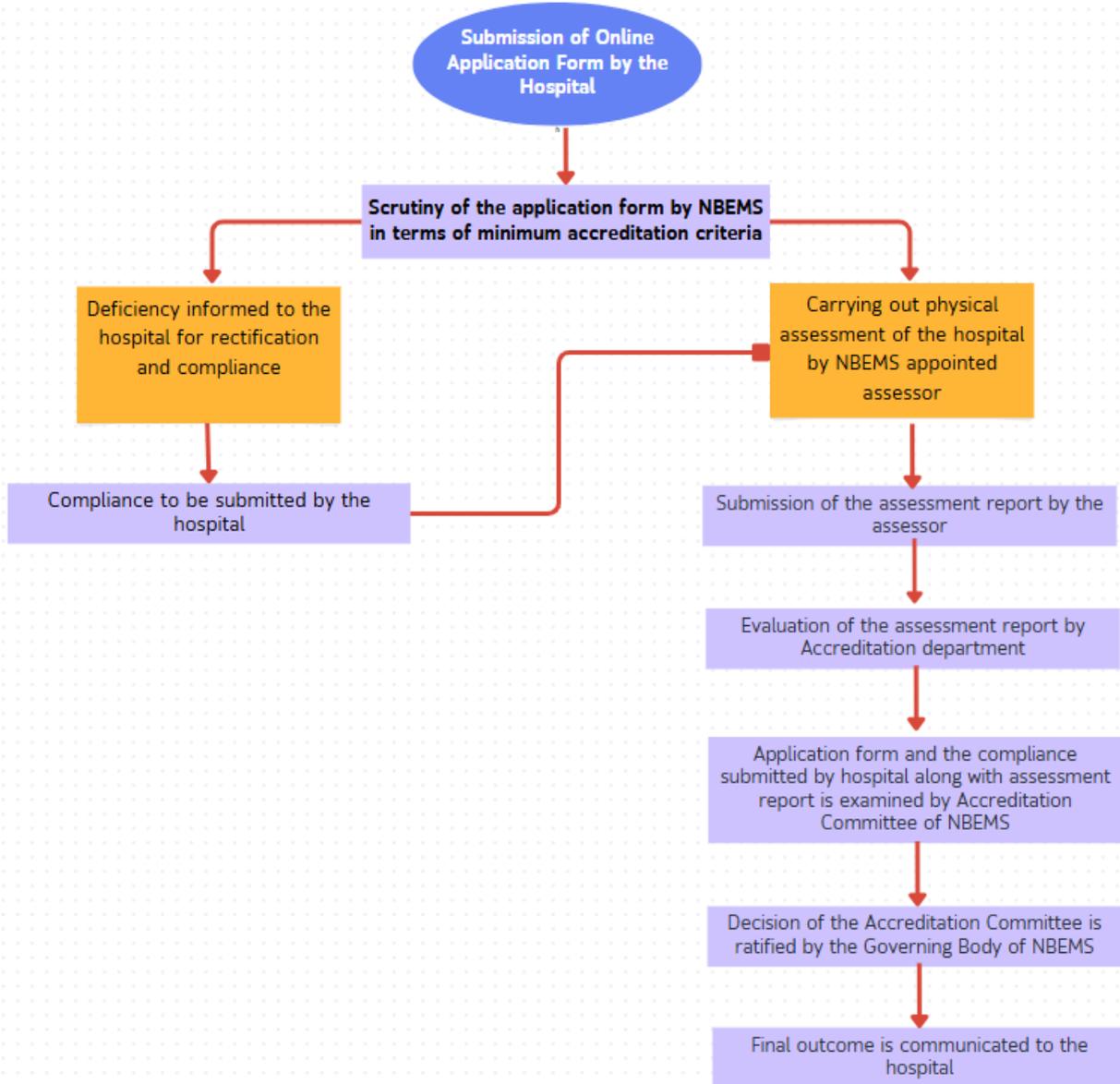
Refundable Fee	Amount	GST Refundable	Total Refund
90% of the Accreditation fee	Rs.1,80,000/-	Rs.32,400/-	Rs.2,12,400/-
50% of the Accreditation fee	Rs.1,00,000/-	Rs.18,000/-	Rs.1,18,000/-

- 3.37. प्रत्यायन शुल्क को भविष्य की किसी तिथि और/या किसी अन्य आवेदन के लिए आगे नहीं बढ़ाया जाएगा। The accreditation fee will not be carried forward to a future date and/or for another application.
- 3.38. जीएसटी सहित प्रत्यायन शुल्क के भुगतान के बिना एनबीईएमएस को प्रस्तुत आवेदन पत्र पर कार्रवाई नहीं की जाएगी।  
Application form submitted to NBEMS without payment of accreditation fee including GST shall not be processed.

## E. आवेदनों का प्रसंस्करण / Processing of the Applications:

आवेदन पत्रों के प्रसंस्करण में प्रमुख चरण इस प्रकार हैं:

The major steps in processing of the application forms are as follows:



3.39. पूर्णतः अपूर्ण आवेदन या न्यूनतम प्रत्यायन मानदंडों को पूरा न करने वाले आवेदनों को पूर्व-मूल्यांकन स्तर पर बंद कर दिया जाएगा, अर्थात् अस्पताल का कोई भौतिक मूल्यांकन/निरीक्षण किए बिना। Grossly incomplete applications or applications not fulfilling the minimum accreditation criteria shall be closed at Pre-assessment level i.e. without undertaking any physical assessment/ inspection of the hospital.

3.40. **मूल्यांकन-पूर्व कमियों का अनुपालन प्रस्तुत करना:** आवेदक अस्पताल को आवेदन पत्र की मूल्यांकन-पूर्व प्रक्रिया में उल्लिखित कमियों का अनुपालन प्रस्तुत करने का अवसर दिया जाएगा। अस्पताल आवश्यक

दस्तावेज़/अनुपालन OAAP के माध्यम से या [accr@natboard.edu.in](mailto:accr@natboard.edu.in) पर या NBEMS के प्रत्यायन विभाग द्वारा अस्पताल/संस्थान को बताई गई किसी अन्य ईमेल आईडी पर अपलोड कर सकेगा।

**Compliance submission to Pre - Assessment Deficiencies:** The applicant hospital shall be given an opportunity to submit compliance to the deficiencies noted in the pre-assessment processing of the application form. The hospital shall be able to upload the required documents/compliance through OAAP or at [accr@natboard.edu.in](mailto:accr@natboard.edu.in) OR at any other email ID indicated to the hospital/institute by the Accreditation Department of NBEMS.

- 3.41. **आवेदक अस्पताल का मूल्यांकन:** एनबीईएमएस, अस्पताल के बुनियादी ढाँचे, सुविधाओं, संकाय, रोगी भार और अन्य संबंधित जानकारी के संबंध में भौतिक मूल्यांकन/निरीक्षण करने के लिए एक स्वतंत्र मूल्यांकनकर्ता की नियुक्ति करेगा। मूल्यांकन कार्यक्रम आवेदक अस्पताल को 2 सप्ताह पहले सूचित किया जाएगा। भौतिक मूल्यांकन की सटीक तिथि और एनबीईएमएस द्वारा नियुक्त मूल्यांकनकर्ता का विवरण, मूल्यांकन/निरीक्षण की तिथि से 1-2 दिन पहले अस्पताल को सूचित किया जाएगा।
- Assessment of the applicant hospital:** NBEMS shall be appointing an independent assessor to undertake the physical assessment/inspection of the hospital with regards to infrastructure, facilities, faculty, patient load and other related information. The assessment schedule will be intimated to the applicant hospital 2 weeks in advance. The exact date of the physical assessment along with the details of NBEMS appointed assessor shall be informed to the hospital 1-2 days prior to the date of assessment/Inspection.
- 3.42. अस्पताल द्वारा प्रस्तुत आवेदन पत्र और दस्तावेज़, एनबीईएमएस द्वारा नियुक्त मूल्यांकनकर्ता की मूल्यांकन रिपोर्ट के साथ एनबीईएमएस प्रत्यायन समिति के समक्ष प्रस्तुत किए जाएंगे।  
Application form and the documents submitted by the hospital along with the assessment report of NBEMS appointed assessor shall be placed before the NBEMS Accreditation Committee.
- 3.43. प्रत्यायन समिति का निर्णय एनबीईएमएस के शासी निकाय द्वारा अनुमोदित होने के बाद अस्पताल को सूचित किया जाएगा।  
The decision of the Accreditation Committee shall be communicated to the hospital after it is approved by Governing Body, NBEMS.
- 3.44. आवेदन पत्र की प्रक्रिया पूरी करने में आमतौर पर 6-9 महीने लगते हैं (एनबीईएमएस में आवेदन पत्र की हार्ड कॉपी प्राप्त होने की तिथि से लेकर एनबीईएमएस के शासी निकाय से अनुमोदन और आवेदक अस्पताल को सूचना मिलने तक)।  
It usually takes 6-9 months for completing the processing of application form (from the date of receipt of the hard copy of the application form at NBEMS till approval from the Governing Body, NBEMS and communication to the applicant hospital).
- 3.45. यदि एनबीईएमएस द्वारा प्रत्यायन प्रदान की जाती है, तो यह पूर्णतः अनंतिम होती है और पाँच वर्षों तक की अवधि के लिए वैध होती है। आवेदक अस्पताल को किसी भी विशेषज्ञता में प्रत्यायन प्रदान किए जाने के बाद, अस्पताल को एक प्रत्यायन समझौते पर हस्ताक्षर करने होंगे, जिसमें प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल पर लागू विभिन्न

नियम और शर्तें शामिल होंगी। नमूना प्रत्यायन समझौते की एक प्रति **अनुलग्नक -1** में देखी जा सकती है। आवेदक अस्पताल कृपया ध्यान दें कि प्रत्यायन प्रदान करना पूर्णतः अनंतिम है और प्रत्यायन समझौते का पालन न करने पर एनबीईएमएस द्वारा प्रत्यायन वापस ले ली जाएगी।

The accreditation, if granted by NBEMS, is purely provisional and is valid for a period of up to five years. Once the accreditation is granted to the applicant hospital in any specialty, the hospital will be required to sign an Accreditation Agreement which contains the various terms & conditions applicable to the accredited hospital. A copy of Sample Accreditation Agreement can be seen at **Annexure I**. The applicant hospital may note that the grant of accreditation is purely provisional and non-compliance of the Accreditation Agreement shall lead to withdrawal of accreditation by NBEMS.

### 3.46. प्रत्यायन की मध्य चक्र समीक्षा / Mid Cycle Review of Accreditation:

- किसी विभाग को डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी कार्यक्रम के लिए एनबीईएमएस द्वारा प्रत्यायन प्रदान करना पूर्णतः अनंतिम है तथा यह प्रत्यायन अनुबंध में उल्लिखित नियमों व शर्तों द्वारा शासित है तथा विभाग की मध्य चक्र समीक्षा में सत्यापित अनुपालन द्वारा शासित है।

The grant of accreditation by NBEMS to a department for a DNB/DrNB/FNB programme is purely provisional and is governed by the terms and conditions as stated in the Accreditation Agreement and compliance to the same as verified in mid cycle review of the department.

- एनबीईएमएस प्रत्यायन चक्र के तीसरे वर्ष में प्रत्यायन प्राप्त विभाग की मध्य-चक्र समीक्षा करेगा, ताकि यह सुनिश्चित किया जा सके कि अस्पताल प्रत्यायन समझौते के नियमों और शर्तों का पालन कर रहा है और न्यूनतम एनबीईएमएस प्रत्यायन मानदंडों को पूरा कर रहा है। मध्य-चक्र समीक्षा के बारे में आगे की जानकारी अस्पताल को सार्वजनिक सूचना और ईमेल के माध्यम से दी जाएगी।

NBEMS shall undertake a mid-cycle review of the accredited department in the 3rd year of the accreditation cycle, to ensure that the hospital is complying with the terms & conditions of the Accreditation Agreement and is fulfilling the minimum NBEMS accreditation criteria. Further details regarding mid cycle review shall be informed to hospital through Public notice and emails

- यदि अस्पताल संबंधित विशेषज्ञता की मध्य चक्र समीक्षा सफलतापूर्वक पूरी करने में विफल रहता है, तो विभाग की प्रत्यायन प्राप्त डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी सीट को काउन्सेलिंग सीट मैट्रिक्स से बाहर रखा जा सकता है।

The accredited DNB/DrNB/FNB seat of a department may be excluded from the counseling seat matrix if the hospital fails to successfully complete the mid cycle review of the concerned specialty.

### 3.47. एनबीईएमएस ने निम्नलिखित नौ व्यापक विशेषज्ञताओं में पोस्ट एमबीबीएस 02 वर्षीय डिप्लोमा (एनबीईएमएस) पाठ्यक्रम शुरू किए हैं:

NBEMS has introduced Post MBBS 02 years Diploma (NBEMS) courses in the following nine Broad specialties:

TABLE-4

S.No.	Specialty	Name of the Qualification
1	Anaesthesiology	DA (NBEMS)
2	Obstetrics & Gynaecology	DGO (NBEMS)
3	Paediatrics	DCH (NBEMS)
4	Family Medicine	DFam.Med (NBEMS)
5	Ophthalmology	DO (NBEMS)
6	Otorhinolaryngology (ENT)	DLO (NBEMS)
7	Radio Diagnosis	DMRD (NBEMS)
8	Tuberculosis & Chest Disease	DTCD (NBEMS)
9	Emergency Medicine	DEM (NBEMS)

- 3.48. डिप्लोमा पाठ्यक्रमों के लिए सूचना बुलेटिन एनबीईएमएस की वेबसाइट [www.natboard.edu.in](http://www.natboard.edu.in) पर देखा जा सकता है। डीएनबी पाठ्यक्रमों के लिए प्रत्यायन मानदंडों को पूरा न करने वाले आवेदनों पर एनबीईएमएस द्वारा डिप्लोमा पाठ्यक्रमों के लिए विचार किया जा सकता है (संबंधित अस्पताल की सहमति के अधीन), यदि वे डिप्लोमा पाठ्यक्रमों के लिए न्यूनतम प्रत्यायन मानदंडों के संदर्भ में उपयुक्त पाए जाते हैं।

The Information Bulletin for the Diploma courses can be seen at NBEMS website [www.natboard.edu.in](http://www.natboard.edu.in). Applications not fulfilling the accreditation criteria for the DNB courses may be considered by NBEMS for the Diploma courses (subject to consent from the concerned hospital), if found suitable in terms of minimum accreditation criteria for the Diploma courses.

## F. संयुक्त प्रत्यायन कार्यक्रम:

### Joint Accreditation Programme:

- 3.49. नेशनल बोर्ड ऑफ एग्जामिनेशन इन मेडिकल साइन्सेस (एनबीईएमएस) विभिन्न ब्रॉड एवं सुपर स्पेशियलिटी और फेलोशिप पाठ्यक्रमों में डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी/डिप्लोमा पाठ्यक्रम चलाने के लिए अस्पतालों/संस्थानों को प्रत्यायन प्रदान करता है। प्रत्यायन विभाग वर्ष में दो बार जनवरी-मई और जुलाई-नवम्बर में नए/नवीनीकृत प्रत्यायन के लिए आवेदन आमंत्रित करता है।

National Board of Examinations in Medical Sciences (NBEMS) accredits hospitals/institutions for running DNB/DrNB/FNB/Diploma courses in various Broad & Super Specialty and Fellowship courses. Accreditation Department invites applications for fresh/renewal accreditation twice a year in January-May and July-November.

- 3.50. कई अस्पताल, पीजी प्रशिक्षण प्रदान करने के लिए अच्छी सुविधाओं और बुनियादी ढाँचे के बावजूद, एनबीईएमएस प्रत्यायन प्राप्त करने में विफल रहते हैं क्योंकि वे एनबीईएमएस द्वारा निर्दिष्ट कुछ न्यूनतम प्रत्यायन मानदंडों को पूरा नहीं कर पाते हैं। अस्पतालों के उपलब्ध संसाधनों का उपयोग करने और उन्हें

पीजी प्रशिक्षण देने का अवसर प्रदान करने के लिए, एनबीईएमएस द्वारा अस्पतालों की संयुक्त प्रत्यायन हेतु एक योजना को मंजूरी दी गई है।

Many hospitals fail to receive NBEMS Accreditation despite having good facilities and the infrastructure to offer PG training because they fall short of meeting a few of the minimum accreditation criteria specified by the NBEMS. To utilize the available resources of hospitals and to provide them with an opportunity to give PG training, a scheme for Joint Accreditation of the hospitals has been approved by the NBEMS.

**3.51. संयुक्त प्रत्यायन के उद्देश्य / Objectives of the Joint Accreditation:**

- i. संसाधन का उपयोग / Resource Utilization
- ii. केस लोड और केस मिक्स वितरण / Case load and Case Mix Distribution
- iii. प्रशिक्षण कार्यक्रम की गुणवत्ता को बढ़ाना /Upscale the quality of training programme
- iv. वित्तीय साझेदारी/ Financial Sharing

**3.52. प्रयोज्यता:** संयुक्त प्रत्यायन की अवधारणा केवल व्यापक-विशेषज्ञता (डीएनबी पाठ्यक्रम) तक ही सीमित होगी।

**Applicability:** The concept of Joint Accreditation shall only be limited to Broad-Specialties (DNB Courses).

**3.53. कौन से अस्पताल शामिल हो सकते हैं / Which hospitals can join:**

संयुक्त प्रत्यायन के लिए चार प्रकार के विभिन्न संस्थान सहयोग कर सकते हैं:

Four types of different institutions can collaborate for Joint Accreditation:

- i. सरकारी अस्पताल से सरकारी अस्पताल / Govt. Hospital to Govt. Hospital
- ii. निजी से सरकारी अस्पताल / Private to Govt. Hospital
- iii. प्राइवेट से प्राइवेट हॉस्पिटल / Private to Private Hospital
- iv. एक अस्पताल के साथ-साथ स्टैंडअलोन इमेजिंग/डायग्नोस्टिक लैब केंद्र  
Standalone Imaging/Diagnostic Lab Centres along with a Hospital

**3.54. कौन सी संस्था भाग नहीं ले सकती / Which Institution cannot participate:**

वे संस्थान जो पहले से ही एनएमसी पाठ्यक्रम चला रहे हैं।

The institutions which are already running the NMC courses.

**3.55. प्रमुख बिंदु / Key points –**

**संयुक्त प्रत्यायन के लिए अस्पताल का बुनियादी ढांचा  
Hospital Infrastructure for Joint Accreditation**

- i. **अस्पतालों का स्थान एवं दूरी / Location of the Hospitals:**

- संयुक्त प्रत्यायन कार्यक्रम में भाग लेने वाले दोनों अस्पताल एक-दूसरे के 100 किलोमीटर के दायरे में या किसी निकटवर्ती शहर में स्थित होंगे। वे संयुक्त रूप से आवेदन करेंगे और प्रशिक्षण आवश्यकताओं में एक-दूसरे की कमी को पूरा करेंगे।

Both the hospitals participating in the Joint Accreditation Programme will **be located** within 100 km range or within an adjacent city of each other. They will apply jointly and will jointly complement each other's deficit in the training requirements.

- कार्यात्मक उद्देश्य के लिए, यह एकल कार्यक्रम होगा लेकिन प्रशासनिक उद्देश्य के लिए, एक संस्थान को प्राथमिक संस्थान के रूप में जाना जाएगा और दूसरे छोटे संस्थान को द्वितीयक संस्थान माना जाएगा।

For the functional purpose, it will be single programme but for the Administration purpose, **one institute will be known as Primary Institute and the other smaller institute will be considered as Secondary Institute**

ii. **बिस्तरों की संख्या, मामलों का भार और संकाय की आवश्यकता:**  
**Bed strength, case load and faculty requirement:**

- संयुक्त प्रत्यायन के लिए, दोनों सहभागी अस्पतालों में न्यूनतम 90 बिस्तर होने चाहिए, अर्थात् 90 से कम बिस्तर वाले अस्पतालों को संयुक्त प्रत्यायन के लिए विचारित नहीं किया जाएगा।

For Joint Accreditation, **each of the two participating hospitals should have a minimum 90 beds** i.e. hospitals with less than 90 beds will not be considered for the purpose of joint accreditation.

- दोनों अस्पतालों के केस लोड और संकायों को एक साथ जोड़ा जाएगा और भाग लेने वाले अस्पतालों को केस लोड, केस मिक्स और संकाय आदि के संदर्भ में एनबीईएमएस के न्यूनतम प्रत्यायन मानदंडों को पूरा करना होगा।

**The case load and faculties of both the participating hospitals will be clubbed together** and the participating hospitals will have to fulfil the Minimum Accreditation Criteria of NBEMS in terms of case load, case mix and faculty etc.

- दोनों अस्पतालों में कम से कम एक वरिष्ठ कंसल्टेंट अथवा एक कनिष्ठ कंसल्टेंट होना चाहिए। There should be at least one Senior Consultant OR one Junior Consultant in both the participating hospitals.

- संयुक्त प्रत्यायन के लिए न्यूनतम प्रत्यायन मानदंड अर्थात् बिस्तर संख्या, पूर्णकालिक संकाय, केस लोड, संस्थागत नैतिकता समिति और अन्य वही होंगे जो प्रत्यायन सूचना बुलेटिन में दर्शाए गए हैं (कृपया नवीनतम सूचना बुलेटिन के लिए <https://natboard.edu.in> देखें)।

The minimum accreditation criteria for Joint Accreditation i.e. Bed Strength, full time faculty, Case Load, Institutional Ethics Committee and

others shall be same as indicated in the Accreditation Information Bulletin (please refer to <https://natboard.edu.in> for latest Information Bulletin).

iii. अस्पतालों के पास संयुक्त प्रत्यायन की संख्या नीचे दी गई है

The number of Joint Accreditation the hospitals can have is tabulated below.

मानदंड / Criteria	टिप्पणी / Remarks
<b>Each of the two participating hospitals should have minimum 90 beds</b> i.e. hospitals with fewer than 90 beds will not be considered for the purpose of joint accreditation.	Two hospitals with 90 + 90 beds respectively can apply for 1 Joint accreditation i.e. in one specialty.
<b>100 beds will be allowed for 1 Joint Accreditation</b> , i.e., with collective capacity of 190 beds, more than one could be considered.	Two hospitals with 100 + 90 beds respectively can apply for up to 2 Joint accreditations i.e. in two specialties.
<b>150 beds will be allowed for 2 Joint Accreditation</b> , i.e., collective capacity of minimum 240 beds (150+90) could be considered for more than two accreditations.	Two hospitals with 150 + 90 beds respectively can apply for up to 3 Joint accreditations i.e. in three specialties.
<b>Those with 200 and above beds will be allowed for 3 Joint Accreditation</b> i.e., collective capacity of 290 beds (200+90) could be considered for more than three accreditations.	Two hospitals with 200 + 90 beds respectively can apply for more than 3 Joint accreditations.

iv. वृत्ति / Stipend:

- वृत्ति दोनों संस्थानों द्वारा साझा किया जाएगा, अर्थात यदि प्रशिक्षु संस्थान 'ए' में है, तो वृत्ति संस्थान 'ए' द्वारा दिया जाएगा। इसी प्रकार, यदि प्रशिक्षु संस्थान 'बी' में है, तो वृत्ति संस्थान 'बी' द्वारा दिया जाएगा।

**Stipend will be shared by both the institutions** i.e., if the trainee is in institution A, the stipend will be paid by institution A. Similarly, if the trainee is in institution B, the stipend will be paid by the institution B.

3.56. कार्यक्रम की निगरानी / Monitoring of the programme:

- दोनों सहभागी अस्पतालों की ओर से एक संयुक्त शैक्षणिक समिति होगी। यह समिति उम्मीदवारों को प्रशिक्षण प्रदान करने, पर्याप्त रोटेशन और प्रशिक्षण की निगरानी के लिए ज़िम्मेदार होगी। संयुक्त शैक्षणिक समिति में निम्नलिखित शामिल होंगे:

There shall be a **single Joint Academic Committee from both the participating hospitals**. This committee will be responsible for imparting training, adequate rotation and monitoring of the training of the candidate. The Joint Academic Committee shall comprise of:

❖ **संयुक्त शैक्षणिक समिति की संरचना/ Composition of Joint Academic Committee:**

अभ्यर्थियों के प्रशिक्षण की निगरानी के लिए संयुक्त शैक्षणिक समिति की संरचना निम्नानुसार है:

The composition of Joint Academic Committee for Monitoring the training of the candidates is as under:

- प्राथमिक संस्थान के प्रमुख / Head of the Primary Institute
- द्वितीयक संस्थान के प्रमुख / Head of the Secondary Institute
- प्राथमिक संस्थान के एकल संपर्क बिंदु / Single Point of Contact of Primary Institute
- द्वितीयक संस्थान के एकल संपर्क बिंदु / Single Point of Contact of Secondary Institute
- डीएनबी पाठ्यक्रम के लिए नोडल अधिकारी/डीएनबी समन्वयक / Nodal Officer/DNB Coordinator for the DNB Course

- इसके अलावा, एक नोडल अधिकारी होगा जो प्रशिक्षकों के प्रमाणन और प्रशिक्षण से संबंधित मुद्दों के लिए एनबीईएमएस के साथ समन्वय करेगा।

Further, there would be a Nodal officer who would coordinate with NBEMS for issues pertaining to accreditation and training of the trainees.

- दोनों अस्पतालों के सदस्यों की समान संख्या वाली एक शिकायत निवारण प्रकोष्ठ बनाई जानी चाहिए। A **grievance redressal cell** should be made comprising equal number of members from both the organizations.

❖ **शिकायत निवारण प्रकोष्ठ की संरचना / Composition of Grievance Redressal Cell:**

अभ्यर्थियों की शिकायतों के निवारण हेतु शिकायत निवारण प्रकोष्ठ की प्रस्तावित संरचना निम्नानुसार है:

The composition of Grievance Redressal Cell for Redressal of the grievances of the candidates proposed is as under:

- **Head of the Primary Institute – Chairman**
- **Head of the Secondary Institute**
- **In-house, Senior Consultant, Medical Specialty**
- **In-house, Senior Consultant, Surgical Specialty**

- **Nodal Officer/DNB Coordinator for the Joint Accreditation Programme.**
- **Representative of DNB Candidates of the hospital**
- **External Medical Expert of the Rank of Professor of a Govt. Medical College**

- संयुक्त प्रत्यायन कार्यक्रम से उत्पन्न शिकायतों का समाधान मुख्य रूप से सहभागी अस्पतालों की संयुक्त शैक्षणिक समिति और शिकायत निवारण प्रकोष्ठ द्वारा किया जाएगा।  
The grievances arising out of the Joint Accreditation Programme will be primarily resolved by the Joint Academic Committee of the participating hospitals and the grievance redressal cell.
- यदि मुख्य प्रत्यायनप्राप्त संस्थान, अर्थात् प्राथमिक संस्थान, संयुक्त प्रत्यायन कार्यक्रम जारी रखने में विफल रहता है, तो सभी रेजीडेंट्स को एनबीईएमएस के दिशानिर्देशों के अनुसार स्थानांतरित कर दिया जाएगा। यदि द्वितीयक संस्थान कार्यक्रम जारी रखने में विफल रहता है, तो प्राथमिक प्रत्यायनप्राप्त संस्थान मौजूदा प्रशिक्षुओं का प्रशिक्षण पूरा करना सुनिश्चित करेगा और नए सहयोगी की पहचान होने तक किसी भी अन्य प्रशिक्षु को कार्यक्रम में शामिल नहीं किया जाएगा।  
If the main accredited institute i.e. the primary institute fails to continue the Joint Accreditation Programme, then all the residents shall be relocated as per the guidelines of NBEMS. In case of failure of the secondary institute to continue the programme, the primary accredited institute will ensure completion of training of the existing trainees and no further trainees will be inducted in the programme till the new collaborator is identified.
- दायित्व दोनों भागीदार संस्थानों का होगा तथा संस्थान और एनबीईएमएस दोनों द्वारा हस्ताक्षरित त्रिपक्षीय कानूनी समझौते पर हस्ताक्षर करना अनिवार्य होगा।  
**The liability will be held by both the participating institution and there will be mandatory tripartite legal agreement to be signed by both the institution as well as NBEMS.**
- एनबीईएमएस से पहले से ही प्रत्यायन प्राप्त विभाग/विशेषज्ञता संयुक्त प्रत्यायन कार्यक्रम में भाग नहीं ले सकते।  
Department / Specialty already accredited with NBEMS cannot participate in Joint Accreditation programme.

### 3.57. शारीरिक मूल्यांकन/निरीक्षण / Physical Assessment / Inspection:

संयुक्त प्रत्यायन के लिए आवेदन करने वाले दोनों अस्पतालों का निरीक्षण किया जाएगा। एक ही मूल्यांकनकर्ता एक ही दिन दोनों अस्पतालों का निरीक्षण करेगा।

Inspection of both the hospitals applying for Joint Accreditation shall be conducted. The same assessor will carry out inspection of both the hospitals on the same day.

### 3.58. स्टैंडअलोन डायग्नोस्टिक सेंटर और प्रयोगशालाओं के लिए न्यूनतम प्रत्यायन मानदंड:

### **Minimum Accreditation Criteria for Standalone Diagnostic Centres and Labs:**

- डीएनबी रेडियो डायग्नोसिस और डीएनबी पैथोलॉजी के लिए मौजूदा न्यूनतम प्रत्यायन मानदंड स्टैंडअलोन केंद्रों के लिए लागू होना चाहिए।  
The existing minimum accreditation criteria for DNB Radio diagnosis and DNB Pathology should be applicable for standalone centres.
- जिस अस्पताल के साथ स्टैंडअलोन पैथोलॉजी लैब या स्टैंडअलोन डायग्नोस्टिक सेंटर संबद्ध किया जाएगा, उसे क्रमशः डीएनबी पैथोलॉजी और डीएनबी रेडियो डायग्नोसिस के लिए प्रत्यायन प्राप्त होना चाहिए।  
The hospital with which the standalone Pathology lab or standalone diagnostic centre would be attached should be recognized for DNB Pathology and DNB Radio Diagnosis respectively.
- प्रशिक्षु की अस्पताल में रोटेशनल पोस्टिंग प्रति वर्ष 03 महीने के लिए होनी चाहिए, अर्थात कार्यक्रम की 03 वर्ष की पूरी अवधि में 09 महीने।  
Rotational Posting of the trainee to the hospital should be for 03 months per year i.e. 09 months in the entire duration of 03 years of programme.
- रोटेशनल पोस्टिंग के दौरान वृत्ति स्टैंडअलोन केंद्र द्वारा वहन किया जाएगा।  
The stipend during the rotational posting shall be borne by the standalone centre.
- स्टैंडअलोन केंद्र में कम से कम 02 पूर्णकालिक संकाय सदस्य होने चाहिए।  
There should be at least 02 fulltime faculty members in standalone centre.

**(Click here to know how to submit the Application form for Joint Accreditation Programme)**

## 4. न्यूनतम प्रत्यायन मानदंड Minimum Accreditation Criteria

### (I) आवेदक अस्पताल / The Applicant Hospital

#### A. नैदानिक स्थापना / Clinical Establishment:

- 4.1. आवेदक अस्पताल/संस्थान एक नैदानिक प्रतिष्ठान होना चाहिए जिसमें न्यूनतम निर्धारित बिस्तरों का आवश्यक बुनियादी ढाँचा हो और एक ही परिसर में व्यापक ओपीडी और आईपीडी आधारित चिकित्सा सेवाएँ प्रदान करता हो। आवेदक अस्पताल के नाम पर प्रत्यायन प्राप्त करने के लिए आवेदक अस्पताल के कई अस्पतालों/इकाइयों के बुनियादी ढाँचे, सुविधाओं और संकाय को एक साथ मिलाने की अनुमति नहीं है।

The applicant Hospital/Institute should be a clinical establishment having requisite infrastructure of minimum prescribed beds providing comprehensive OPD and IPD based medical services in a single campus. Any clubbing of infrastructure, facilities and faculty of multiple hospitals/units of the applicant hospital is not permitted for seeking accreditation in the name of the applicant hospital.

- 4.2. आवेदक अस्पताल को डीएनबी, डीआरएनबी या एफएनबी पाठ्यक्रम शुरू करने के लिए विचार किए जाने से पहले नैदानिक प्रतिष्ठान के रूप में कम से कम 02 वर्षों से परिचालित होना चाहिए। हालाँकि, अस्पताल नैदानिक संचालन में 01 वर्ष पूरा करने के बाद एनबीईएमएस से प्रत्यायन प्राप्त करने के लिए आवेदन कर सकता है। नैदानिक संचालन में बिताए गए वर्षों को लागू अधिनियमों और नियमों के तहत आवेदक अस्पताल के पंजीकरण प्रमाण पत्र जैसे सहायक दस्तावेजों से प्रमाणित किया जाना चाहिए। उन अस्पतालों के आवेदनों पर कार्रवाई नहीं की जाएगी जो नैदानिक संचालन में न्यूनतम अपेक्षित अवधि (अर्थात् आवेदन प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि तक कम से कम 01 वर्ष) को प्रमाणित करने के लिए आवश्यक दस्तावेज प्रस्तुत करने में विफल रहेंगे।

The applicant hospital should have a minimum of 02 years of standing in clinical establishment before it can be considered for commencement of DNB, DrNB or FNB courses. However, the hospital can apply for seeking accreditation with NBEMS after completing 01 year in clinical operations. Years in clinical operation should be substantiated with supportive documents such as certificate of registration of the applicant hospital under applicable Acts & Rules. Applications of those hospitals failing to submit the required documents to substantiate the minimum required period in clinical operations (i.e. at least 01 year by the last date of application submission) shall not be processed.

- 4.3. अनिवार्य निम्नलिखित नियामक/लाइसेंसिंग अनुमोदन और सभी वैधानिक आवश्यकताएँ/मंजूरी, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं, उपयुक्त प्रशासनिक प्राधिकारियों/राज्य सरकार/केंद्र सरकार/प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड/नगर निगमों/परिषदों से प्राप्त की जानी चाहिए। आवश्यक मंजूरी प्राप्त करना अस्पताल की ज़िम्मेदारी होगी और

यदि अस्पताल कोई आवश्यक अनिवार्य प्रमाणपत्र प्राप्त करने या उसका पालन करने में विफल रहता है, तो एनबीईएमएस ज़िम्मेदार नहीं होगा:

Mandatory regulatory/ licensing approvals and all statutory requirement/clearances should have been obtained from the appropriate administrative authorities/ State Government/ Central Government/ Pollution Control Board/ Municipal Corporations /Councils. It shall be the responsibility of the hospital to obtain the necessary clearances and NBEMS shall not be responsible if the hospital fails to obtain or comply any required mandatory certifications such as, but not limited to:

- लागू अधिनियमों और नियमों के तहत अस्पताल का पंजीकरण प्रमाणपत्र।  
Certificate of Registration of the hospital under the applicable Acts and Rules
- जैव-चिकित्सा अपशिष्ट प्रबंधन के लिए राज्य सरकार द्वारा जारी प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड प्रमाण पत्र।  
Pollution Control Board Certificate issued by the State Government for Bio-medical waste Management
- राज्य अग्निशमन विभाग से वैध अग्नि सुरक्षा प्रमाणपत्र।  
Valid Fire Safety Certificate from the State Fire Department
- भवन परिसर अधिभोग प्रमाणपत्र।  
Building Complex Occupancy Certificate
- मूल कंपनी के निगमन का प्रमाण पत्र/ सोसायटी के रजिस्ट्रार का प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)।  
Certificate of Incorporation of Parent Company/ Certificate of Registrar of Society (if applicable)
- चिकित्सा निदान उपकरण (एक्स-रे, सीटी स्कैन, एमआरआई, पीईटी स्कैन, लीनियर एक्सेलरेटर आदि) के संचालन के लिए एईआरबी अनुमोदन।  
AERB approval for operations of Medical Diagnostic Equipment (X-rays, CT scan, MRI, PET Scan, Linear Accelerator etc.)
- आवेदक अस्पताल के जैव-चिकित्सा अपशिष्ट प्रबंधन के लिए अधिकृत एजेंसी को राज्य सरकार द्वारा जारी प्रमाण पत्र।  
Certificate issued by the State Government to the agency which is authorized for Bio-Medical waste management of the applicant hospital
- अन्य विनियामक अनुमोदन जो प्रत्यायन प्राप्त करने के लिए आवेदित विशेषता के लिए विशिष्ट हो सकते हैं।  
Other regulatory approvals which may be specific to the specialty applied for seeking accreditation

4.4. आवेदक अस्पताल कृपया ध्यान दें कि / Applicant Hospitals may note that:

- स्टैंड-अलोन ऑन्कोलॉजी केंद्र/अस्पताल डीआरएनबी न्यूरोसर्जरी के लिए आवेदन करने के पात्र नहीं हैं।  
Stand-alone Oncology centres/hospital are not eligible to apply for DrNB Neurosurgery

- एकल पैथोलॉजी/प्रयोगशाला केंद्र और डायग्नोस्टिक केंद्र, क्रमशः डीएनबी पैथोलॉजी और डीएनबी रेडियो डायग्नोसिस पाठ्यक्रमों के लिए एकल इकाई के रूप में आवेदन करने के पात्र नहीं हैं। हालाँकि, ऐसे केंद्र, उसी डीएनबी पाठ्यक्रम के लिए पहले से प्रत्यायन प्राप्त किसी अस्पताल के सहयोग से, एनबीईएमएस की संयुक्त प्रत्यायन योजना के अंतर्गत डीएनबी पैथोलॉजी/डीएनबी रेडियो डायग्नोसिस पाठ्यक्रमों के लिए आवेदन कर सकते हैं।

Stand-alone Pathology/Laboratory centres and Diagnostic centres are not eligible to apply for DNB Pathology & DNB Radio Diagnosis courses respectively as a single entity. However, such centres can apply for DNB Pathology / DNB Radio Diagnosis courses under the Joint Accreditation Scheme of NBEMS in association with a hospital already accredited for the same DNB course.

## B. आवेदक अस्पताल की बिस्तर क्षमता Bed strength of the Applicant Hospital

- 4.5. निम्नलिखित श्रेणियों के अस्पताल विभिन्न डीएनबी, डीआरएनबी और एफएनबी पाठ्यक्रमों के लिए एनबीईएमएस से प्रत्यायन प्राप्त करने के लिए पात्र हैं, जिनका विवरण नीचे दिया गया है:

Following categories of hospitals are eligible to seek accreditation with NBEMS for various DNB, DrNB & FNB courses as detailed under:

- **श्रेणी - 1:** कम से कम 200 बिस्तरों वाले बहु-विशेषता अस्पताल (01 से अधिक विशेषज्ञता क्षेत्र में सेवाएं प्रदान करने वाले) प्रत्येक विशेषता में आवश्यक बिस्तरों की न्यूनतम संख्या और आवेदक अस्पताल में बिस्तरों की कुल संख्या के अनुसार, किसी भी संख्या में डीएनबी, डीआरएनबी और एफएनबी पाठ्यक्रमों में प्रत्यायन के लिए आवेदन कर सकते हैं।

**Category - 1:** Multi-Specialty hospital (offering services in more than 01 specialty area) with at least 200 beds can apply for accreditation in any number of DNB, DrNB & FNB courses, in accordance with the minimum number of beds required in each specialty and the total number of beds in the applicant hospital.

- **श्रेणी - 2:** मल्टी-स्पेशलिटी अस्पताल (एकाधिक विशेषज्ञता वाले क्षेत्रों में सेवाएं प्रदान करने वाले) जिनके अस्पताल में 150 या अधिक लेकिन 200 से कम कुल संचालित बिस्तर हैं, वे केवल किसी भी 04 पाठ्यक्रमों (सभी डीएनबी/डीआरएनबी या सभी एफएनबी या डीएनबी/डीआरएनबी और एफएनबी) में प्रत्यायन प्राप्त कर सकते हैं।

**Category - 2:** Multi-Specialty hospital (offering services in multiple specialty areas) with 150 or more but less than 200 total operational beds in the hospital can seek accreditation only in any 04 courses (All DNB/DrNB or All FNB or DNB/ DrNB & FNB).

- **श्रेणी - 3:** मल्टी-स्पेशलिटी अस्पताल (एकाधिक विशेषज्ञता वाले क्षेत्रों में सेवाएं प्रदान करने वाले) जिनके अस्पताल में 100 या अधिक लेकिन 150 से कम कुल संचालित बिस्तर हैं, वे केवल किसी भी 02 डीएनबी, डीआरएनबी या एफएनबी पाठ्यक्रम में प्रत्यायन प्राप्त कर सकते हैं।

**Category - 3:** Multi-Specialty hospital (offering services in multiple specialty areas) with 100 or more but less than 150 total operational beds in hospital can seek accreditation only in any 02 DNB, DrNB or FNB course.

- **श्रेणी - 4:** मल्टी-स्पेशलिटी अस्पताल (केवल 01 विशेषज्ञता क्षेत्र में मुख्य रूप से सेवाएं प्रदान करना; अन्य विशेषताएं प्रकृति में सहायक हैं) जिसमें कुल 200 से कम चालू बिस्तर हैं लेकिन कम से कम 100 बिस्तर प्रमुख विशेषज्ञता क्षेत्र को समर्पित हैं, उस 01 विशेषज्ञता क्षेत्र के सभी संबद्ध डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी पाठ्यक्रम में प्रत्यायन प्राप्त करने का प्रयास कर सकते हैं जो इसके प्रमुख अभ्यास का क्षेत्र है। उदाहरण के लिए, 140 बिस्तरों वाला प्रमुख तंत्रिका विज्ञान केंद्र जिसमें कम से कम 100 बिस्तर तंत्रिका विज्ञान के लिए समर्पित हैं और अन्य विशेषता सेवाएं प्रकृति में सहायक हैं, डीआरएनबी न्यूरोलॉजी, डीआरएनबी न्यूरोसर्जरी, डीआरएनबी न्यूरो एनेस्थीसिया, एफएनबी न्यूरोवैस्कुलर इंटरवेंशन के लिए प्रत्यायन प्राप्त कर सकते हैं। तथापि, 140 बिस्तरों वाला एक बहु-विशिष्ट अस्पताल, जो एक प्रमुख तंत्रिका विज्ञान केंद्र नहीं है (अर्थात् कम से कम 100 बिस्तर तंत्रिका विज्ञान के लिए समर्पित नहीं हैं) इन 04 तंत्रिका विज्ञान संबंधी कार्यक्रमों में से केवल 01 में ही प्रत्यायन प्राप्त कर सकता है।

**Category - 4:** Multi-Specialty hospital (offering services **predominantly** in 01 specialty area only; Other specialties being ancillary in nature) with fewer than 200 total operational beds but at least 100 beds dedicated to the predominant specialty area can seek accreditation in all allied DNB/ DrNB/ FNB course of that **01 specialty area** which is the area of its predominant practice. For e.g. A 140 bedded predominant neuroscience centre with at least 100 beds dedicated for neurosciences and other specialty services being ancillary in nature can seek accreditation for DrNB Neurology, DrNB Neurosurgery, DrNB Neuro Anaesthesia, FNB Neurovascular Intervention. However, a 140 bedded multi-specialty hospital which is not a predominant neuroscience centre (i.e. at least 100 beds are not dedicated to neurosciences) can seek accreditation in only 01 of these 04 neuro-sciences related programme.

- **श्रेणी - 5:** कम से कम 100 बिस्तरों वाला एकल विशेषज्ञता वाला अस्पताल (केवल 01 विशेषज्ञता क्षेत्र में सेवाएं प्रदान करने वाला) उस 01 विशेषज्ञता क्षेत्र के सभी संबद्ध डीएनबी, डीआरएनबी और एफएनबी पाठ्यक्रमों में प्रत्यायन प्राप्त कर सकता है। उदाहरण के लिए, 100 बिस्तरों वाला एक विशिष्ट हृदय विज्ञान केंद्र डीआरएनबी कार्डियो वैस्कुलर और थोरेसिक सर्जरी, डीआरएनबी कार्डियोलॉजी, डीआरएनबी कार्डिएक एनेस्थीसिया, एफएनबी इंटरवेंशनल कार्डियोलॉजी के लिए आवेदन कर सकता है। इसके विपरीत, 100 बिस्तरों वाला एक बहु-विशिष्ट अस्पताल इन 04 हृदय विज्ञान कार्यक्रमों में से केवल 01 में ही प्रत्यायन प्राप्त कर सकता है।

**Category – 5:** Single Specialty hospital (offering services **exclusively** in 01 specialty area only) with at least 100 beds can seek accreditation in all allied DNB, DrNB & FNB course of that **01 specialty area**. For e.g. an exclusive Cardiac Sciences centre with 100 beds can apply for DrNB Cardio Vascular & Thoracic Surgery, DrNB Cardiology, DrNB Cardiac Anaesthesia, FNB Interventional Cardiology. A 100 bedded multi-specialty hospital in contrast can seek accreditation in only 01 of these 04 cardiac-sciences programme.

- 01 विशेषज्ञता क्षेत्र और संबंधित पात्र डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी पाठ्यक्रमों के कुछ उदाहरण, जिनके लिए एकल विशेषज्ञता केंद्र या प्रमुख अभ्यास केंद्र प्रत्यायन प्राप्त कर सकते हैं, निम्नानुसार हैं:

Some examples of 01 specialty area and respective eligible DNB/ DrNB/ FNB courses which single specialty centres or predominant practice centres can seek accreditation are as under:

**TABLE-5**

Maternal & Child Health centre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DNB Obstetrics &amp; Gynaecology</li> <li>• DNB Paediatrics</li> <li>• DrNB Neonatology</li> <li>• DrNB Paediatric Critical Care</li> <li>• FNB Reproductive Medicine</li> <li>• FNB Maternal and Foetal Medicine (previously High Risk Pregnancy &amp; Perinatology)</li> </ul>
Oncology centre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DNB Radiation Oncology</li> <li>• DrNB Surgical Oncology</li> <li>• DrNB Medical Oncology.</li> </ul>
Orthopaedics & Plastic Surgery centre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DNB Orthopaedics</li> <li>• DrNB Plastic &amp; Reconstructive Surgery</li> <li>• FNB Hand &amp; Micro Surgery</li> <li>• FNB Spine Surgery</li> <li>• FNB Sports Medicine</li> <li>• FNB Trauma &amp; Acute Care Surgery.</li> <li>• FNB Arthroplasty</li> </ul>
Neuroscience centre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DrNB Neurology</li> <li>• DrNB Neurosurgery</li> <li>• DrNB Neuro Anaesthesia</li> <li>• FNB Neurovascular Intervention.</li> </ul>
Cardiac Science centre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DrNB Cardio Vascular &amp; Thoracic Surgery</li> <li>• DrNB Cardiology</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DrNB Cardiac Anaesthesia</li> <li>• DrNB Paediatric Cardiology</li> <li>• DrNB Thoracic Surgery</li> <li>• FNB Interventional Cardiology.</li> </ul>
--	---

- 4.6. उन विशेषज्ञताओं के मामले में जिनमें नैदानिक देखभाल मुख्य रूप से डे केयर या परामर्श पर आधारित है जैसे एंडोक्रिनोलॉजी, क्लिनिकल इम्यूनोलॉजी और रुमेटोलॉजी, त्वचा विज्ञान, वेनेरोलॉजी और कुछ रोग, नेत्र विज्ञान और प्रजनन चिकित्सा; कार्यभार का मूल्यांकन ओपीडी केस लोड, विभागों के बीच क्रॉस-रेफरेंसिंग, डे केयर सर्जरी (यदि लागू हो) आदि के आधार पर किया जाएगा। हालांकि, डे केयर विशेषज्ञताओं के लिए प्रत्यायन के लिए आवेदन करने वाले आवेदक अस्पताल में न्यूनतम 100 बेड होने चाहिए (नेत्र विज्ञान और प्रजनन चिकित्सा को छोड़कर)।

In case of specialties wherein clinical care is primarily day care or consultation based such as Endocrinology, Clinical Immunology and Rheumatology, Dermatology Venereology and Leprosy, Ophthalmology, and Reproductive Medicine; the work load shall be evaluated on the basis of OPD case load, cross-referencing between the departments, day care surgeries (if applicable) etc. However, the applicant hospital applying for accreditation for day care specialties should have a minimum of 100 beds (except for Ophthalmology and Reproductive Medicine).

- 4.7. नेत्र विज्ञान या प्रजनन चिकित्सा में प्रत्यायन के लिए आवेदन करने हेतु आवेदक अस्पताल में न्यूनतम 10 बिस्तर होने चाहिए।

For applying for accreditation in Ophthalmology or Reproductive Medicine, the applicant hospital should be having a minimum of 10 beds.

- 4.8. अस्पताल में संचालित बिस्तरों की कुल संख्या (जैसा कि चालू करने के लिए अधिकृत होने का दावा किया गया है) को राज्य प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड (एसपीसीबी) से "संचालन के लिए सहमति" प्राधिकरण जैसे सहायक दस्तावेजों के साथ प्रमाणित किया जाना चाहिए।

The total number of operational beds in the hospital (as claimed to be authorized for commissioning) has to be certified with supportive documents such as "Consent to Operate" authorization from State Pollution Control Board (SPCB).

- 4.9. कुल बिस्तरों के लिए "संचालन की सहमति" आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि तक एसपीसीबी द्वारा प्रदान की जानी चाहिए। बिस्तरों के विस्तार हेतु सहमति प्राप्त करने के लिए एसपीसीबी को प्रस्तुत आवेदन, एसपीसीबी द्वारा जारी "संचालन की सहमति" प्रमाण पत्र के बदले में विचार नहीं किए जाएँगे। अस्पताल में दावा किए गए कुल चालू बिस्तरों की संख्या को सहायक दस्तावेजों के साथ प्रमाणित न करने पर आवेदन रद्द कर दिया जाएगा।

The “Consent to Operate” for the total beds **should have been granted by SPCB by the last date of application submission**. Applications submitted to SPCB for seeking consent for expansion of beds shall not be considered in lieu of “Consent to Operate” certificate issued by SPCB. Failure to substantiate the claimed number of total operational beds in the hospital with supportive documents shall invite closure of the application.

## (II) आवेदक विभागों में आवश्यकताएँ Requirements in Applicant Departments

### A. अस्पताल के आवेदक विभाग/विशेषज्ञता में बिस्तर: Beds in the applicant department/specialty of the hospital:

- 4.10. आवेदक अस्पताल में प्रत्येक आवेदक विभाग में एनबीईएमएस द्वारा निर्धारित न्यूनतम संख्या में क्रियाशील बिस्तर होने चाहिए।

The applicant hospital should have a minimum number of operational beds in each applicant department as prescribed by NBEMS.

- 4.11. आवेदित विशेषता के लिए लागू रोगी देखभाल सुविधाएँ (ओपीडी, आईपीडी, ओटी, आईसीयू, लैब, उपकरण आदि) उपलब्ध होनी चाहिए।

Patient care facilities (OPD, IPD, OT, ICUs, Labs, Equipment etc.) as applicable for the specialty applied for should be available.

- 4.12. **सामान्य बिस्तर:** सामान्य बिस्तर वे 'निर्धारित' बिस्तर/मामले हैं जिनके मरीज़ एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए पर्यवेक्षित नैदानिक कार्य हेतु हर समय उपलब्ध रहेंगे। ऐसे बिस्तरों पर भर्ती मरीज़ों या ऐसे मामलों का डेटा एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए अनुसंधान उद्देश्यों हेतु उपलब्ध होगा, बशर्ते कि लागू नैतिक दिशानिर्देश और संस्थागत आचार समिति एवं संस्थागत नीतियों से मंजूरी प्राप्त हो। आवेदक विभाग में इस श्रेणी के अंतर्गत कम से कम 30% बिस्तर होने चाहिए।

**General Beds:** General Beds are those ‘earmarked’ beds / cases whose patients shall be accessible at all times for supervised clinical work to NBEMS trainees. Data of patients admitted on such beds or such cases shall be accessible to NBEMS trainees for research purposes subject to applicable ethical guidelines and clearances from Institutional Ethics Committee & Institutional policies. The applicant department should have a minimum of 30% beds under this category.

- 4.13. **सामान्य रोगी:** सामान्य रोगी वे रोगी हैं जो एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए पर्यवेक्षित नैदानिक कार्य हेतु हर समय उपलब्ध रहेंगे। सामान्य रोगियों का डेटा एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए अनुसंधान उद्देश्यों हेतु उपलब्ध रहेगा, बशर्ते कि लागू नैतिक दिशानिर्देश और संस्थागत आचार समिति एवं संस्थागत नीतियों से अनुमति प्राप्त हो। आवेदक विभाग में इस श्रेणी के अंतर्गत कम से कम 30% रोगी होने चाहिए।

**General patients:** General patients are those patients who shall be accessible at all times for supervised clinical work to NBEMS trainees. Data of General patients shall be accessible to NBEMS trainees for research purposes subject to applicable ethical guidelines and clearances from Institutional Ethics Committee & Institutional policies. The applicant department should have a minimum of 30% Patients under this category.

- 4.14. **बिस्तर एवं अन्य अवसंरचनात्मक आवश्यकताएँ:** प्रत्येक विशेषता के लिए न्यूनतम निर्धारित बिस्तर नीचे सारणीबद्ध हैं:

**Beds & other Infrastructural requirement:** The minimum prescribed beds for each specialty are tabulated below:

### ब्रॉड स्पेशियल्टी (डीएनबी) पाठ्यक्रम Broad Specialty (DNB) Courses

**TABLE-6**

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएँ Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
i.	<b>Anaesthesiology</b>	<p>The hospital should have an Intensive Care Unit catering to all the specialties, medical as well as surgical with a minimum bed strength of 10 beds.</p> <p>The department of Anaesthesiology should be having the in-house departments of the following core areas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• General Surgery</li> <li>• Orthopaedics / Trauma / Emergency Medicine</li> <li>• ENT</li> <li>• Obstetrics and Gynaecology</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pain Clinic</li> </ul>
ii.	Emergency Medicine	<p>11 ER Beds; 15 ICU beds (MICU, SICU, PICU, ICCU) in the hospital</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minimum bed requirement in the emergency department is 11 beds of which, there should be 1 triage bed, 3 beds with all resuscitative facilities (including ventilators) for 'red' category, 5 beds for 'yellow' category and 2 beds for 'green' category patients.</li> <li>• All 11 beds (except triage bed) should have bed-side monitoring facilities.</li> <li>• 1 ultrasound machine to be available in the emergency department round-the-clock.</li> <li>• Round-the-clock availability of cardiac biomarkers, arterial blood gas and basic blood investigations.</li> <li>• At least 15 ICU beds in the hospital of which minimum 3 should be ventilator beds and all should have required facilities for bed side monitoring of critical patients</li> <li>• 24 hr Ambulance services adequately equipped for onsite resuscitation and transfer of critically injured/ill patients with trained manpower.</li> <li>• 24 hr adequately equipped in-house blood storage facility; Hospitals wherein component preparation facility is not available in-house, a tie up with nearby blood bank shall be required</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
iii.	Family Medicine	<p>80 Beds comprising of 20 beds each in General Medicine, General Surgery, Obstetrics &amp; Gynaecology &amp; Paediatrics.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beds for DNB Family Medicine Course may overlap with other specialties. For example: 200 bedded hospitals with 35 beds each in General Medicine, General Surgery, Obstetrics &amp; Gynaecology and 30 beds in Paediatrics may seek accreditation for DNB courses in each of the respective specialties and also in Family Medicine.</li> <li>• The General Medicine or Paediatrics department shall be the nodal department for Family Medicine.</li> <li>• At least 30% beds should be General beds</li> </ul>
iv.	General Medicine	<p>30 beds; At least 30% should be General beds, Out of these 30 beds, not more than 15 beds could be ICU beds. The ICU beds should be dedicated Medical ICU beds (not CCU or any other ICU beds).</p>
v.	General Surgery	<p>30 beds; At least 30% should be General beds. The applicant hospital shall have at least a 5 bedded ICU that may be shared with other specialties as well.</p>
vi.	Geriatric Medicine	<p>-Minimum 15 beds dedicated to Geriatric medicine out of which 3 beds should be from ICU -The applicant hospital must have 24hrs Emergency and Critical care services</p>
vii.	Obstetrics and Gynaecology	<p>30 beds; At least 30% should be General beds</p>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
viii.	<b>Ophthalmology</b>	10 beds; At least 30% should be General beds
ix.	<b>Orthopaedics</b>	25 Beds; At least 30% should be General beds
x.	<b>Otorhinolaryngology (ENT)</b>	20 Beds; At least 30% should be General beds
xi.	<b>Paediatrics</b>	30 beds; At least 30% should be General beds Of 30 beds, at least 15 should be General Paediatrics and rest of the 15 can be from various Paediatric sub-specialties.
xii.	<b>Palliative Medicine</b>	Department of Palliative Medicine should have 24 beds distributed as follow: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Acute Palliative Care Beds – 4</li> <li>➤ End of Life Care Beds – 4</li> <li>➤ Consultation Liaison Beds – 16</li> </ul> Should have a DNB/MD program running in at least two broad specialities or Super specialities like General Medicine, Paediatrics, General Surgery, Obstetrics and Gynaecology, Psychiatry, Radiotherapy, Medical Oncology and Surgical Oncology. Should have a cancer centre or oncology department with 2,000 new cancer cases every year. Should have a dedicated palliative medicine department with full-time staff
xiii.	<b>Physical Medicine and Rehabilitation</b>	25 Beds; At least 30% should be General beds
xiv.	<b>Psychiatry</b>	30 Beds; At least 30% should be General beds
xv.	<b>Radiation Oncology (Previously Radio Therapy)</b>	25 Beds; At least 30% should be General beds

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• The following equipment's will be considered essential for running DNB programme:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Two-dimensional Radiation Therapy (2D-RT)</li> <li>○ Three-dimensional Conformal Radiation Therapy (3D-CRT)</li> <li>○ Intensity Modulated Radiation Therapy (IMRT)</li> <li>○ Image Guided Radiation Therapy (IGRT) – This is essential for the training of the trainee. However, if it is not available in the applicant hospital the trainees can be rotated to another hospital having MoU with the applicant hospital for training in IGRT.</li> <li>○ CT Scan /Stimulators (this equipment should be in the hospital and may not be necessarily in the Radiation Oncology department)</li> <li>○ Brachytherapy (In case this equipment is not available in the Radiation Oncology department of the applicant hospital, the applicant hospital may have an MoU with another hospital</li> </ul> </li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
		<p>(recognized or DNB /MD Radiation Oncology) where candidates can be sent for rotational posting for one month in each year of the three years of training</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• The following equipment's will be optional/desirable essential for running DNB programme: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Stereotactic Radiosurgery (SRS)</li> <li>○ Stereotactic Body Radiation Therapy (SBRT)</li> <li>○ Volumetric Modulated Arc Therapy (VMAT)</li> </ul> </li> </ul>
xvi.	<b>Respiratory Medicine</b>	30 beds; At least 30% should be General beds
xvii.	<b>Anatomy</b>	There is no requirement of inpatient beds in these specialties. However, optimal case load in clinical disciplines and labs/associated facilities shall be considered.
xviii.	<b>Biochemistry</b>	
xix.	<b>Community Medicine</b>	
xx.	<b>Dermatology, Venereology and Leprosy</b>	
xxi.	<b>Forensic Medicine</b>	Essential equipment and specialty specific modalities required should be available. In certain disciplines, access to IPD services and operative infrastructure shall be assessed.
xxii.	<b>Hospital Administration</b>	For DNB Hospital Administration, the applicant hospital must be a multi-specialty hospital.
xxiii.	<b>Immunohematology and Blood Transfusion</b>	

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xxiv.	<b>Microbiology</b>	For DNB Forensic medicine, the applicant department shall have minimum 250 medico legal autopsy/Post mortem per year.
xxv.	<b>Nuclear Medicine</b>	
xxvi.	<b>Pathology</b> Stand-alone Pathology/Laboratory centres are not eligible to apply for DNB Pathology course.	For DNB Radio Diagnosis, the department of Radio Diagnosis should be an integral part of the hospital and <b>MUST</b> have the following imaging modalities: <ul style="list-style-type: none"> <li>• CR/DR</li> <li>• Fluoroscopy</li> <li>• Mammography</li> <li>• Ultrasound including colour Doppler</li> <li>• Spiral / Multi Slice CT</li> <li>• MRI facilities</li> <li>• Cath-lab/interventional radiology facilities</li> </ul> <p>^can be outsourced but installed within the hospital premises.</p> <p>The department of Radio Diagnosis should be in possession of all regulatory clearances namely AERB / Bio-medical radioactive waste management / radiation physics and radiology workstation.</p>
xxvii.	<b>Pharmacology</b>	
xxviii.	<b>Physiology</b>	
xxix.	<b>Radio Diagnosis</b> Stand-alone Diagnostic centres are not eligible to apply for DNB Radio Diagnosis	

### सुपर स्पेशियलिटी (DrNB) पाठ्यक्रम Super Specialty (DrNB) Courses

TABLE-7

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
i.	<b>Cardiac Anaesthesia</b>	10 Cardiac ICU beds

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
ii.	<b>Cardio Vascular &amp; Thoracic Surgery</b>	20 beds in each specialty At least 30% should be General beds
iii.	<b>Cardiology</b>	
iv.	<b>Clinical Haematology</b>	
v.	<b>Medical Gastroenterology</b>	20 beds required in the department. For DrNB Medical Gastroenterology  Hospital/institute MUST have <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 Dedicated endoscopic suites</li> <li>• Upper GI Scopes-3</li> <li>• Colonoscope -3</li> <li>• Dudenoscope -2</li> </ul>
vi.	<b>Medical Oncology</b>	20 beds in the department. At least 30% should be General beds
vii.	<b>Nephrology</b>	20 beds in the department. At least 30% should be General beds
viii.	<b>Neuro Surgery</b> (Stand-alone Oncology centres/hospital are not eligible to apply for DrNB Neurosurgery.)	20 beds in the department. At least 30% should be General beds
ix.	<b>Paediatric Cardiology</b>	20 beds in the department. At least 30% should be General beds
x.	<b>Neurology</b>	20 beds in the department. At least 30% should be General beds

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xi.	<b>Paediatric Neurology</b>	<p>Should have DNB/MD (Paediatrics) running in the applicant hospital.</p> <p>10 beds earmarked for Paediatric Neurology, in house PICU facility is mandatory.</p> <p>Neurophysiology Procedures (per year):            EEG: 800            NCV/EMG: 80            BERA/VEP: 80</p> <p>The applicant hospital should have following equipment in house with standard equipment specifications and quality:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EEG</li> <li>• Video EEG</li> <li>• NCV</li> <li>• EMG</li> <li>• BERA</li> </ul> <p>Portable EEG</p>
xii.	<b>Paediatric Surgery</b>	<p>20 beds in the department.            At least 30% should be General beds</p>
xiii.	<b>Plastic &amp; Reconstructive Surgery</b>	<p>20 beds in the department.            At least 30% should be General beds</p>
xiv.	<b>Surgical Gastroenterology</b>	<p>20 beds in the department.            At least 30% should be General beds</p>
xv.	<b>Surgical Oncology</b>	<p>20 beds in the department.            At least 30% should be General beds</p>
xvi.	<b>Thoracic Surgery</b>	<p>20 beds in the department.            At least 30% should be General beds</p>
xvii.	<b>Urology</b>	<p>20 beds in the department.            At least 30% should be General beds</p>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xviii.	<b>Vascular Surgery</b>	20 beds in the department. At least 30% should be General beds
xix.	<b>Critical Care Medicine</b>	10 ICU Beds
xx.	<b>Gynaecological Oncology</b>	Dedicated 15 bedded Gynaecological Oncology division in the applicant hospital. At least 30% should be General beds. The applicant hospital should preferably have the following departments In-house (In case of non-availability, MoU with a recognized center shall be required): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medical Oncology</li> <li>• Radiation Oncology</li> <li>• Surgical &amp; Cyto-Pathology and Radiology</li> </ul>
xxi.	<b>Interventional Radiology</b>	Hospital/Institute should have dedicated Interventional Radiology facilities having following equipment under one roof / one campus: <ul style="list-style-type: none"> <li>• CT capable of CT angiography (16 slice or above)</li> <li>• MRI 1.5 T or better</li> <li>• Advanced Colour Doppler</li> <li>• Digital Subtraction Angiography (Single or Bi-plane) with C Arm.</li> </ul>
xxii.	<b>Neonatology</b>	10 NICU Beds
xxiii.	<b>Neuro Anaesthesia</b>	10 Neuro ICU beds
xxiv.	<b>Paediatric Critical Care</b>	10 PICU Beds

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xxv.	<b>Clinical Immunology and Rheumatology</b>	Primarily day Care/Consultation based Specialty;  Bed requirement is work load related;
xxvi.	<b>Endocrinology</b>	Department should have minimum prescribed patient load
xxvii.	<b>Medical Genetics</b>	However, the applicant hospital has to be 100 bedded
xxviii.	<b>Infectious Disease</b>	20 beds in the department. At least 30% should be General beds
xxix.	<b>Cardio Vascular &amp; Thoracic Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	20 beds in each specialty At least 30% should be General beds
xxx.	<b>Neuro Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	
xxxi.	<b>Paediatric Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	
xxxii.	<b>Plastic &amp; Reconstructive Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	

### फैलोशिप (एफएनबी) पाठ्यक्रम Fellowship (FNB) Courses

TABLE-8

फैलोशिप पाठ्यक्रम उप-विशेषज्ञता कौशल-आधारित कार्यक्रम हैं, जिनमें बिस्तरों और आईपीडी सेवाओं की आवश्यकता मुख्य नैदानिक विभाग का अभिन्न अंग हो सकती है;

अस्पताल में संबंधित व्यापक/सुपर स्पेशियलिटी विभाग में न्यूनतम बिस्तर और संबंधित उप-विशेषज्ञता में आवश्यक केस लोड और निदान का स्पेक्ट्रम होना चाहिए।

Fellowship courses are sub-specialty skill-based programme wherein requirement of beds & IPD services can be part and parcel of the main clinical department;

The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
i.	<b>Addiction Psychiatry</b>	The Department must have at least 30 beds in General Psychiatry and 15 beds should be dedicated to Addiction Psychiatry.
ii.	<b>Andrology</b>	Hospital should have at least 2 beds in Andrology.
iii.	<b>Arthroplasty</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.
iv.	<b>Bariatric Surgery</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At least 100 Beds Centre with minimum of 5 beds dedicated to Bariatric Patients for multi-speciality hospitals</li> <li>• Facility of HDU/ICU</li> <li>• Facilities for Endoscopy and CT Scan</li> <li>• Core Team including Bariatric Dietitian, Program Coordinator and Psychologist</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
v.	<b>Breast Imaging</b>	Hospital/Institute should have dedicated breast imaging facilities having following equipment under one roof / one campus: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Digital mammography</li> <li>• High Resolution Ultrasound with Elastography</li> <li>• One breast Imaging MRI Coil</li> <li>• Breast tomosynthesis (Twinning arrangement with other medical Institution/ Hospital)</li> <li>• Stereotactic Biopsy</li> <li>• Vacuum assisted breast biopsy device</li> </ul>
vi.	<b>Cardiac Electrophysiology</b>	The applicant hospital must have the following Facilities (In- house): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Electrophysiology system (minimum 64 channels), recording, stimulation and ablation system</li> <li>• 3-Dimensional Electroanatomical mapping system</li> <li>• 24hrs Holter facility and assessment</li> </ul>
vii.	<b>Child and Adolescent Psychiatry</b>	<b>The applicant hospital must have the following Facilities (In- house):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psychological testing services especially for Intelligence, Autism, ADHD and Specific Learning Disorder.</li> <li>• Play therapy facility</li> <li>• Separate Inpatient area for children and adolescents</li> <li>• Dedicated Child and Adolescent Clinics</li> <li>• Department of Paediatrics. (In case of stand-alone psychiatric centres, a Department of Paediatrics must be identified in a nearby hospital.</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
viii.	<b>Colorectal Surgery</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• At least 12 beds dedicated to colorectal surgery</li><li>• 2 Major &amp; 1 Minor OT.</li></ul>

<p>ix.</p>	<p><b>Fetal Radiology</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital should have at least 30 beds for Obstetrics &amp; Gynecology.</li> <li>• Clinical units of Fetal Medicine/ Maternal Fetal Medicine should be an integral part of the hospital.</li> <li>• The Clinical Genetics, Laboratory Genetics and IVF units should be part of the hospital. If not available in the hospital, then the hospital should have a MOU with other institutions for training of fellows.</li> </ul> <p><b>Essential Equipments:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ultrasound Scanners: three in numbers; one high end and two medium end scanners.</li> <li>• High end machine (one in number) – should be equipped with Colour Doppler, 3D, 4D, 5D, Shear wave elastography, Contrast sonography, STIC, Volume imaging, Panoramic imaging, Multiplanar reconstruction, Fusion imaging, Lumiflow, Microvascular flow. Biopsy guides, Footswitch Controls, Reporting Software, Multiple port connectors. Following probes should be available with the scanner:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Low frequency convex</li> <li>○ High frequency convex</li> <li>○ Low frequency linear</li> <li>○ High frequency linear</li> <li>○ Endovaginal 2D</li> <li>○ Endovaginal 3 D</li> <li>○ Volume 3D probe</li> </ul> </li> <li>• Mid end machine (Two in Number) - should be equipped with Colour Doppler, 3D, 4D, STIC, Volume imaging, Panoramic imaging, Multiplanar reconstruction. Biopsy guides. Following probes should be available with the scanner:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Low frequency convex</li> </ul> </li> </ul>
------------	-------------------------------	---

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ High frequency linear</li> <li>○ Endovaginal 3D</li> <li>○ Volume 3D</li> <li>● The ultrasound room used for intervention procedures should have all the emergency care equipment as specified in the PCPNDT Act.</li> <li>● MRI- 1.5 tesla/ 3.0 tesla, capable of doing fetal MRI. If MRI is not available in the hospital, then the hospital should have a MOU with other institutions for training of fellows.</li> </ul> <p>Necessary equipment for amniocentesis, chorion villus biopsy, etc should be available in the hospital.</p>
x.	<b>Hand &amp; Micro Surgery</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.
xi.	<b>Head &amp; Neck Oncology</b>	<p>The hospital must have following departments In-house:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Surgical Oncology</li> <li>● Medical Oncology</li> <li>● Radiation Oncology</li> <li>● Radiology</li> <li>● Pathology</li> </ul>
xii.	<b>Interventional Cardiology</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xiii.	<b>Liver Transplantation</b>	<p>The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• The department should be conducting Liver Transplants for the last 02 years;</li> <li>• Minimum of 50 liver transplants should be performed in a year by the applicant department.</li> </ul>
xiv.	<b>Maternal &amp; Foetal Medicine (Previously High Risk Pregnancy &amp; Perinatology)</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.
xv.	<b>Minimal Access Surgery</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xvi.	<b>Minimal Access Urology</b>	<p>Minimum 20 beds in the department of Urology</p> <p><b>Instruments:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Basic Laparoscopy set including of High definition 2D/3D/4K camera head with monitor, CO<sub>2</sub> insufflator, Light source, energy device for laparoscopy, suction, 0 degree as well as 30 degree 5 mm and 10 mm telescope.</li> <li>• All basic laparoscopy instruments (Maryland, bowel grasper, Allis forceps, Babcock, Needle Driver, Clip Applicators, Right Angle, Lap Satinsky etc.)</li> </ul> <p><b>And / Or</b></p> <p>Any Functional Robotic set with all the required instruments</p>
xvii.	<b>Minimally Invasive Gynaecologic Surgery</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xviii.	<b>Musculoskeletal Radiology (MSK Radiology)</b>	<p>The Radiology department should be an integral part of the hospital with following equipment under one roof / one campus:</p> <p><b>Essential Equipments:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Digital Radiography (static)</li> <li>• Fluoroscopy machine (static or mobile C-arm)</li> <li>• Ultrasound machine with color and spectral doppler capability</li> <li>• Multidetector CT machine</li> <li>• MRI equipment</li> </ul> <p>Dual-Energy X-Ray Absorptiometry (DEXA) bone densitometry unit.</p>
xix.	<b>Neurovascular Intervention</b>	<p>A dedicated division of Neurovascular Interventions should be there in the applicant hospital.</p> <p>The applicant hospital should have an in-house Neurology, Neurosurgery and Neuroradiology set up.</p> <p>The requirement of beds can be part &amp; parcel of the main clinical department. The hospital should have minimum beds in parent super-specialty department (Neurology/ Neurosurgery) with minimum sub-specialty case load &amp; spectrum of diagnosis as mentioned under patient load.</p> <p>The department should have Neurovascular Intervention facilities having following equipment:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cath lab with Digital Subtraction Angiography (Single or Bi-plane) with roadmap</li> <li>• Multi-slice CT</li> <li>• At least 1.5 T MRI</li> <li>• USG with Colour Doppler</li> <li>• Sophisticated Anaesthesia module with monitoring</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xx.	<b>Onco- Anaesthesia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• The Hospital must have a Well –Organized “Surgical Oncology Departments” functioning for the past 5 years</li> <li>• Beds dedicated for Oncology/ Onco surgery: Minimum 100 beds.</li> </ul> Post-operative: Well-equipped post anaesthesia care unit and ICU facilities with minimum of 6 beds.
xxi.	<b>Paediatric Anaesthesia</b>	The following departments must be there in the hospital: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paediatric Surgery</li> <li>• Paediatric Medicine</li> <li>• Neonatology</li> </ul> 20 bedded PICU and 10 bedded NICU

<p>xxii.</p>	<p><b>Paediatric Emergency Medicine</b></p>	<p>The following departments must be there in the hospital:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pediatric Emergency with 5 resuscitation trolleys</li> <li>• Department of Pediatrics with minimum 50 Beds</li> <li>• Pediatric ICU with 5 Beds with at least 2 should be ventilator beds and all should have required facilities for bedside monitoring of critical patients</li> <li>• Neonatology 10 bedded NICU with at least 2 ventilator beds</li> <li>• Minimum bed requirement in the Pediatric Emergency department should be 5 beds, of which, there should be 1 triage bed, 1 bed with all resuscitative facilities for 'red' category, 3 beds for 'yellow'/'green' category patients.</li> <li>• All 5 beds should have bed-side monitoring facilities.</li> <li>• Ultrasound machine and CT scan to be available for round-the-clock in the hospital. Round-the-clock availability of x-ray, arterial blood gas and basic blood investigations.</li> <li>• 24 hr Ambulance services adequately equipped for onsite resuscitation and transfer of critically injured/ill patients with trained manpower or tie up with a medical transport team to do the same.</li> <li>• 24 hr adequately equipped in-house blood storage facility; Hospitals wherein component preparation facility is not available in-house, a tie up with nearby</li> </ul>
--------------	---	--

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
		blood bank shall be required
xxiii.	<b>Paediatric Gastroenterology</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.
xxiv.	<b>Paediatric Hemaeto-Oncology</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.
xxv.	<b>Paediatric Nephrology</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.
xxvi.	<b>Paediatric Orthopaedics</b>	The following departments must be there in the hospital: 1. Paediatric Medicine with PICU & NICU facilities. 2. 20 beds exclusively for Paediatric Orthopaedics
xxvii.	<b>Paediatric Radiology</b>	There is no minimum bed requirement in the parent department.  The Radiology department should be an integral part of the hospital with following equipment under one roof / one campus:  <b>Essential Equipments:</b> MRI, CT, Ultrasound, Fluoroscopy & X-Rays

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xxviii.	<b>Paediatric Urology</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital should have access to radiographic, ultrasonographic, CT – Scan, MRI, nuclear medicine and urodynamic equipment.</li> <li>• The institution should have a 24 hour operating theatre.</li> </ul>
xxix.	<b>Pain Medicine</b>	<p>10 Beds; Recovery Room/PACU Beds/Special Ward/General Ward /Post Procedure Room Beds can be included.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dedicated Pain Clinic OPD preferably in Main OPD Complex of Hospital (Daily)</li> <li>• Fully equipped Pain OT <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fluoroscope</li> <li>○ Radio Frequency Ablation Machine</li> <li>○ Ultrasound Machine</li> <li>○ Peripheral Nerve Stimulator</li> <li>○ Platelet Rich Plasma (PRP) Centrifugation Machine</li> <li>○ Vital Sign Monitor</li> <li>○ Resuscitation Cart</li> <li>○ Anaesthesia Machine</li> </ul> </li> <li>• TENS, LASER</li> <li>• Post Procedure room</li> <li>• Pain Charts, Bone models</li> </ul>
xxx.	<b>Paediatric Cardio Thoracic and Vascular Surgery</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.
xxxi.	<b>Paediatric Endocrinology</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• In-house NICU, PICU, Pediatric emergency (24x7) and ward facility for evaluation and management of Pediatric Endocrine Disorders.</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xxxii.	Renal Transplant	<p>The hospital should have the following facilities:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Must have Nephrology unit.</li> <li>• Must have HD unit with 10 HD machines.</li> <li>• Centre should be recognized for deceased donor organ removal</li> <li>• Facilities of in house CT Angiography, Doppler study should be there.</li> <li>• Must have in house Pathology lab with facility for doing Immunology related tests.</li> </ul> <p>Must have active transplant coordinator and counselling department taking care of all legalities and the applicant hospital should have its transplant ethics committee.</p>
xxxiii.	Reproductive Medicine	<p>Applicant hospital should be having a minimum of 10 beds</p> <p><b>1. Equipment</b> – The minimum equipment required are:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Microscope;</li> <li>b. Incubator (minimum 02 in number);</li> <li>c. Laminar Airflow;</li> <li>d. Sperm counting Chambers;</li> <li>e. Centrifuge;</li> <li>f. Refrigerator;</li> <li>g. Equipment for cryopreservation;</li> <li>h. Ovum Aspiration Pump;</li> <li>i. USG machine with transvaginal probe and needle guard;</li> <li>j. Test tube warmer and</li> <li>k. Anesthesia resuscitation trolley.</li> <li>l. Micro Manipulator</li> </ol>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xxxiv.	<b>Sleep Medicine</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 20 bedded Pulmonary Medicine department with sleep laboratory</li> <li>2. The following departments and facilities must be there in the hospital:               <ol style="list-style-type: none"> <li>i. Psychiatry</li> <li>ii. Neurology</li> <li>iii. Sleep laboratory with at least one level 1 Polysomnography</li> </ol> </li> </ol>
xxxv.	<b>Spine Surgery</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.
xxxvi.	<b>Sports Medicine</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.
xxxvii.	<b>Stroke Medicine</b>	<p>The applicant hospital must have the following Facilities (In- house):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Advanced CT and MRI imaging including perfusion studies</li> <li>• Neuro intervention lab</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xxxviii.	<b>Transplant Anaesthesia</b>	<p>The hospital must have following departments (in-house):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Liver Transplant</li> <li>• Renal Transplant</li> </ul> <p>Centres that may not have adequate numbers for liver transplant should send their candidate for training at other centres having at least 25 Liver Transplants per year. There is a need to have an MOU signed between the applicant hospital and the hospital where the trainees will be sent for hands on exposure in liver transplant</p>

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xxxix.	<b>Trauma &amp; Acute Care Surgery (Previously Trauma Care)</b>	<p>i. Hospital should be multi-specialty hospital with 250 IPD beds</p> <p>ii. <b>Number of resuscitation bay in emergency department (ED)</b>- Minimum 5 beds for surgical emergencies.</p> <p>iii. <b>Minor OT</b>- One</p> <p>iv. <b>Plaster room</b>- One</p> <p>v. <b>Number of beds for In-patient department (IPD)</b>- Minimum 25 beds for surgical emergencies (traumatic and non-traumatic).</p> <p>vi. <b>Number of ICU beds</b>- Minimum 05 beds for surgical emergencies (traumatic and non-traumatic)</p> <p>vii. <b>Operation theatres (OT)</b>- Minimum two with facility for general Anaesthesia, out of which one should be dedicated and available 24 x 7 for surgical emergencies</p> <p>viii. <b>Essential facilities</b>-</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In-house 24x 7 multi-slice Computed Tomography Scan.</li> <li>• Portable X ray machine</li> <li>• Portable Ultrasound machine with Color Doppler</li> <li>• Availability of 24 x 7 Blood bank/Blood storage facility</li> <li>• Laboratory facility 24 x 7</li> </ul>
xl.	<b>Trauma Anaesthesia &amp; Critical Care</b>	100 Beds dedicated for Trauma surgery. Well-equipped post Anaesthesia care unit and ICU facilities

क्र.सं. S. No.	विभाग Department	आवेदक विभाग में न्यूनतम बिस्तर और अन्य बुनियादी ढांचागत आवश्यकताएं Minimum Beds in the applicant department and other infrastructural requirements
xli.	<b>Vitreo Retinal Surgery</b>	The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.

## B. आवेदक विभाग/स्पेशियल्टी में संकाय Faculty in the applicant department/specialty

- 4.15. आवेदक अस्पताल में प्रत्येक आवेदक विभाग में न्यूनतम आवश्यक संकाय होना चाहिए।  
The applicant hospital should have minimum required faculty in each applicant department.
- 4.16. डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी पाठ्यक्रमों के लिए पात्र माने जाने हेतु आवेदक विभाग में कम से कम 01 वरिष्ठ कंसल्टेंट और 01 वरिष्ठ/कनिष्ठ कंसल्टेंट एक साथ काम करते हुए होने चाहिए।  
The applicant department should have at least **01 Senior Consultant & 01 Senior/Junior Consultant** working together for being considered eligible for DNB/DrNB/FNB courses.
- 4.17. संकाय की योग्यता आईएमसी (निरस्त) अधिनियम / एनएमसी अधिनियम के प्रावधानों के अनुसार मान्यता प्राप्त योग्यता होनी चाहिए। संकाय की अधिकतम आयु 75 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।  
The qualification of the faculty should be a recognized qualification as per the provisions of IMC (repealed) Act / NMC Act. The maximum age of the faculty should not be more than 75 years.
- 4.18. प्रत्येक विशेषता में दी जाने वाली सीटों की संख्या [एमबीबीएस के बाद की सीटें (प्राथमिक सीटें) और डिप्लोमा के बाद की सीटें (द्वितीयक सीटें)] आवेदक विभाग में केस लोड, उपलब्ध बुनियादी ढांचे और वरिष्ठ कंसल्टेंटों और कनिष्ठ कंसल्टेंटों की संख्या के अनुसार होगी।  
The number of seats granted in each specialty [Post MBBS seats (Primary seats) & Post Diploma seats (Secondary seats)] shall be in accordance with the case load, infrastructure available and number of Senior Consultants and Junior Consultants in the applicant department.
- 4.19. **पीजी शिक्षक:** विभाग के सभी कंसल्टेंट जो एनबीईएमएस मानदंडों के अनुसार वरिष्ठ कंसल्टेंट बनने के लिए अर्हता प्राप्त करते हैं, उन्हें एनबीईएमएस पाठ्यक्रमों के लिए पीजी शिक्षक के रूप में अर्हता प्राप्त होगी।

**PG Teacher:** All consultants in the department who qualify to be a Senior Consultant as per NBEMS criteria shall qualify as PG teacher for NBEMS courses.

4.20. विभिन्न एनबीईएमएस पाठ्यक्रमों के लिए वरिष्ठ या कनिष्ठ कंसल्टेंट के रूप में अर्हता प्राप्त करने के लिए न्यूनतम पात्र योग्यताएं और स्पेशियल्टी में आवश्यक न्यूनतम अनुभव निम्नानुसार दर्शाया गया है:

The minimum eligible qualifications & required minimum experience in the specialty to qualify as Senior or Junior consultants for different NBEMS courses are indicated as under:

**संकाय के लिए पात्रता मानदंड - योग्यता और अनुभव**  
**(व्यापक विशेषज्ञता (डीएनबी) पाठ्यक्रम)**  
**Eligibility Criteria for Faculty- Qualification & Experience**  
**(Broad Specialty (DNB) Courses)**

TABLE-9

क्र.सं. S. No.	स्पेशलिटी Specialty	न्यूनतम पात्र योग्यता(एँ) Minimum Eligible Qualification(s)	न्यूनतम पात्र योग्यता में पीजी के बाद न्यूनतम अनुभव Minimum Experience after PG in Minimum Eligible Qualification	
			वरिष्ठ सलाहकार Senior Consultant	कनिष्ठ सलाहकार Junior Consultant
i.	<b>Anaesthesiology</b>	DNB/MD (Anaesthesiology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
ii.	<b>Anatomy</b>	DNB/MD/MS (Anatomy) OR equivalent*	8 Years	5 Years
iii.	<b>Biochemistry</b>	DNB/MD (Biochemistry) OR equivalent*	8 Years	5 Years
iv.	<b>Community Medicine</b>	DNB/MD (Social & Preventive Medicine / Community Medicine) OR equivalent*	8 Years	5 Years
v.	<b>Dermatology, Venereology and Leprosy</b>	DNB/MD (Dermatology, Venereology & Leprosy) OR equivalent*	8 Years	5 Years
vi.	<b>Emergency Medicine</b>	DNB/MD (Emergency Medicine) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/MD (Emergency Medicine)	2 Years of experience after DNB/MD (Emergency Medicine)

क्र.सं. S. No.	स्पेशलिटी Specialty	न्यूनतम पात्र योग्यता(एँ) Minimum Eligible Qualification(s)	न्यूनतम पात्र योग्यता में पीजी के बाद न्यूनतम अनुभव Minimum Experience after PG in Minimum Eligible Qualification	
			वरिष्ठ सलाहकार Senior Consultant	कनिष्ठ सलाहकार Junior Consultant
			OR	
		DNB/MD/MS (or equivalent* qualification) in General Medicine/ Anaesthesiology /General Surgery.	8 Years of experience in Emergency Medicine/ General Medicine/ Anaesthesiology /General Surgery	5 Years of experience in Emergency Medicine / General Medicine/ Anaesthesiology /General Surgery
	<b>Family Medicine</b>	DNB/MD (Family Medicine) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/MD (Family Medicine)	2 Years of experience after DNB/MD (Family Medicine)
vii.	Minimum four (04) Faculties (one faculty each from the specialty of General Medicine, General Surgery, Paediatrics and Obstetrics & Gynaecology)		<b>OR</b>	
		DNB/MD/MS (or equivalent* qualification) in General Medicine, Paediatrics, General Surgery or Obstetrics & Gynaecology) OR equivalent*	8 Years of experience in General Medicine/ Paediatrics/General Surgery/ Obstetrics & Gynaecology	5 Years of experience in General Medicine/ Paediatrics/ General Surgery/ Obstetrics & Gynaecology

क्र.सं. S. No.	स्पेशलिटी Specialty	न्यूनतम पात्र योग्यता(एँ) Minimum Eligible Qualification(s)	न्यूनतम पात्र योग्यता में पीजी के बाद न्यूनतम अनुभव Minimum Experience after PG in Minimum Eligible Qualification	
			वरिष्ठ सलाहकार Senior Consultant	कनिष्ठ सलाहकार Junior Consultant
		<ul style="list-style-type: none"> <li>All the applicant hospitals/Institutes for DNB Family Medicine course shall have at-least one faculty each in General Medicine, General Surgery, Paediatrics and Obstetrics &amp; Gynecology. Faculty with MD/DNB –Family Medicine may replace one of the faculty of General Medicine or Paediatrics.</li> <li>Faculty counted for the purpose of accreditation in Family Medicine, shall also be counted as faculty for accreditation in their respective specialties. Overlapping of faculty is allowed for DNB Family Medicine courses. For eg: The faculty counted for the purpose of DNB General Medicine or DNB General Surgery course shall also be eligible as faculty for DNB Family Medicine Course.</li> </ul>		
viii.	<b>Forensic Medicine</b>	DNB/MD (Forensic Medicine) OR equivalent*	8 Years	5 Years
ix.	<b>General Medicine</b>	DNB/MD (General Medicine/Internal Medicine) OR equivalent*	8 Years	5 Years
x.	<b>General Surgery</b>	DNB/MS (General Surgery) OR equivalent*  <b>Faculty with sub specialization/ MCh/DrNB in any surgical branch will be considered as a full-time faculty in General Surgery provided:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Such faculty should not have overlapping responsibilities with any running DrNB/MCh super specialty program. An undertaking to this effect must be obtained from the concerned faculty members which should be endorsed by the Head of the hospital/institute.</li> <li>There should not be any conflict of interest, and the faculty member must be a full-time member of the General Surgery department.</li> <li><b>Only one faculty</b> member with a sub-/super-specialization will be considered in the General Surgery department for the purpose of applying for the DNB General Surgery program.</li> </ul>	8 Years	5 Years

क्र.सं. S. No.	स्पेशलिटी Specialty	न्यूनतम पात्र योग्यता(एँ) Minimum Eligible Qualification(s)	न्यूनतम पात्र योग्यता में पीजी के बाद न्यूनतम अनुभव Minimum Experience after PG in Minimum Eligible Qualification	
			वरिष्ठ सलाहकार Senior Consultant	कनिष्ठ सलाहकार Junior Consultant
xi.	<b>Geriatric Medicine</b>	DNB/MD (Geriatric Medicine /General Medicine /Internal Medicine ) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xii.	<b>Hospital Administratio n</b>	Primary Degree MBBS and DNB(HAH)/MD(HA)/MD (CHA) or MHM/MHA from deemed/Government recognized universities (full time course)	8 Years	5 Years
xiii.	<b>Immunoheamat ology and Blood Transfusion</b>	DNB/MD (IHTM/Transfusion Medicine) or DNB/MD (Pathology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xiv.	<b>Microbiology</b>	DNB/MD (Microbiology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xv.	<b>Nuclear Medicine</b>	DNB/MD (Nuclear Medicine) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xvi.	<b>Obstetrics and Gynaecology</b>	DNB/MS/MD (Obstetrics & Gynaecology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xvii.	<b>Ophthalmolog y</b>	DNB/MS/MD (Ophthalmology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xviii.	<b>Orthopaedics</b>	DNB/MS (Orthopaedics) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xix.	<b>Otorhinolaryn gology (ENT)</b>	DNB/MS (ENT) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xx.	<b>Paediatrics</b>	DNB/MD (Paediatrics) OR equivalent*	8 Years	5 Years

क्र.सं. S. No.	स्पेशलिटी Specialty	न्यूनतम पात्र योग्यता(एँ) Minimum Eligible Qualification(s)	न्यूनतम पात्र योग्यता में पीजी के बाद न्यूनतम अनुभव Minimum Experience after PG in Minimum Eligible Qualification	
			वरिष्ठ सलाहकार Senior Consultant	कनिष्ठ सलाहकार Junior Consultant
xxi.	<b>Palliative Medicine</b>	MD Palliative Medicine OR Transition Specialities.  Specialties eligible for transition: ➤ MD/DNB General Medicine ➤ MS/DNB General Surgery ➤ MD/DNB Paediatrics ➤ MD/DNB Anaesthesiology ➤ MD/DNB Radiotherapy ➤ MD/DNB Geriatric Medicine ➤ MD/DNB Psychiatry ➤ MD/DNB Family Medicine	08 Years out of which 3 years exclusive experience in Palliative Medicine	05 Years out of which 3 years exclusive experience in Palliative Medicine
xxii.	<b>Pathology</b>	DNB/MD (Pathology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xxiii.	<b>Pharmacology</b>	DNB/MD (Pharmacology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xxiv.	<b>Physical Medicine and Rehabilitation</b>	DNB/MD (Physical Medicine & Rehabilitation) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xxv.	<b>Physiology</b>	DNB/MD (Physiology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xxvi.	<b>Psychiatry</b>	DNB/MD (Psychiatry) OR equivalent*	8 Years	5 Years

क्र.सं. S. No.	स्पेशलिटी Specialty	न्यूनतम पात्र योग्यता(एँ) Minimum Eligible Qualification(s)	न्यूनतम पात्र योग्यता में पीजी के बाद न्यूनतम अनुभव Minimum Experience after PG in Minimum Eligible Qualification	
			वरिष्ठ सलाहकार Senior Consultant	कनिष्ठ सलाहकार Junior Consultant
xxvii.	<b>Radiation Oncology (Previously Radio Therapy)</b>	DNB/MD (Radiotherapy/Radiation Oncology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xxviii.	<b>Radio Diagnosis</b>	DNB/MD (Radio Diagnosis) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xxix.	<b>Respiratory Medicine</b>	DNB/MD (Tuberculosis & Respiratory Diseases /Respiratory Diseases/ Pulmonary Medicine) OR equivalent*	8 Years	5 Years

\* जहाँ आवेदक अस्पताल द्वारा प्रस्तावित संकाय के लिए संबंधित विशेषता में समकक्ष योग्यता प्रदान की जाती है, आवेदक विभाग में संकाय के रूप में विचार किए जाने के लिए एनबीईएमएस द्वारा मामले-दर-मामला आधार पर उस पर विचार किया जाएगा।

Where an equivalent qualification in the specialty concerned is provided for a proposed faculty by the applicant hospital, the same shall be deliberated by NBEMS on a case-to-case basis for being considered as a faculty in the applicant department.

**संकाय के लिए पात्रता मानदंड - योग्यता और अनुभव  
(सुपर स्पेशियलिटी (डीआरएनबी) पाठ्यक्रम)  
Eligibility Criteria for Faculty- Qualification & Experience  
(Super Specialty (DrNB) Courses)**

TABLE-10

क्र.सं. S. No.	स्पेशियलिटी Specialty	न्यूनतम पात्र योग्यता(एँ) Minimum Eligible Qualification(s)	अर्हता प्राप्त करने के बाद न्यूनतम अनुभव न्यूनतम पात्र योग्यता Minimum Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			वरिष्ठ सलाहकार Senior Consultant	कनिष्ठ सलाहकार Junior Consultant
i.	<b>Cardiac Anaesthesia</b>	DNB/DM (Cardiac Anaesthesia) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/DM	2 Years of experience after DNB/DM

			(Cardiac Anaesthesia)	(Cardiac Anaesthesia)
			<b>OR</b>	
		DNB/MD (Anaesthesiology) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Cardiac Anaesthesia after DNB/MD (Anaesthesiology)	5 Years of exclusive experience in Cardiac Anaesthesia after DNB/MD (Anaesthesiology)
ii.	<b>Cardio Vascular &amp; Thoracic Surgery</b>	DNB/MCh (Cardio Thoracic Surgery/Cardio Vascular & Thoracic Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years
iii.	<b>Cardiology</b>	DNB/DM (Cardiology) OR equivalent*	5 Years	2 Years
iv.	<b>Clinical Haematology</b>	DNB/DM (Hematology/ Clinical Hematology/ Haemato-Pathology) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/DM (Hematology/ Clinical Hematology/ Haemato-Pathology)	2 Years of experience after DNB/DM (Hematology/ Clinical Hematology/ Haemato-Pathology)
			<b>OR</b>	
		DNB/MD (General Medicine/Pathology) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Hematology after DNB/MD (General Medicine/Pathology)	5 Years of exclusive experience in Hematology after DNB/MD (General Medicine/Pathology)
v.	<b>Clinical Immunology and Rheumatology</b>	DNB/DM (Rheumatology) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/DM (Rheumatology)	2 Years of experience after DNB/DM (Rheumatology)

		<b>OR</b>		
		DNB/MD (General Medicine) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Rheumatology after DNB/MD (General Medicine)	5 Years of exclusive experience in Rheumatology after DNB/MD (General Medicine)
<b>vi.</b>	<b>Critical Care Medicine</b>	DNB/DM (Critical Care Medicine) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/DM (Critical Care Medicine)	2 Years of Experience after DNB/DM (Critical Care Medicine)
		<b>OR</b>		
		DNB/MD (Anaesthesiology/General Medicine/Respiratory Diseases / Emergency Medicine) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Critical Care Medicine after DNB/MD (Anaesthesiology/ General Medicine/ Respiratory Diseases / Emergency Medicine) <b>OR</b> 6 years of experience in Critical Care Medicine after FNB (Critical Care Medicine)	5 Years of exclusive experience in Critical Care Medicine after DNB/MD (Anaesthesiology/ General Medicine/ Respiratory Diseases / Emergency Medicine) <b>OR</b> 3 years of experience in Critical Care Medicine after FNB (Critical Care Medicine)
	Note: - At least one of the faculty members should be from Critical Care Medicine/General Medicine/ Respiratory Medicine/ Emergency Medicine. Applications where all the proposed faculty members are from Anaesthesiology will not be considered.			
<b>vii.</b>	<b>Endocrinology</b>	DNB/DM (Endocrinology) OR equivalent*	5 Years	2 Years
<b>viii.</b>	<b>Gynaecological Oncology</b>	DNB/MCh (Gynaecological Oncology) OR equivalent*	5 Years of exclusive experience after	2 Years of exclusive experience after DNB/MCh

			DNB/MCh (Gynaecological Oncology)	(Gynaecological Oncology)
		<b>OR</b>		
		DNB/MD/MS(Obstetrics & Gynaecology) OR equivalent*	8 Years of post PG experience of which 5 years of exclusive experience in Gynaecological Oncology after DNB/MS/MD (Obstetrics & Gynaecology)	5 Years of post PG experience of which 3 years of exclusive experience in Gynaecological Oncology after DNB/MS/MD (Obstetrics & Gynaecology)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• The hospital should have provisions for a Tumour Board.</li> <li>• Apart from the division of Gynaecological Oncology, following specialists should be available either on full time or visiting basis to provide necessary supportive care to the Gynaecological Oncology patients in the hospital and requisite training to DNB trainees:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Radiation Oncologist</li> <li>○ Medical Oncologist</li> <li>○ Radiologist</li> <li>○ Pathologist</li> </ul> </li> </ul>		
ix.	Infectious Diseases	DrNB/DM in Infectious Disease OR equivalent*	5 Years of experience after DrNB/DM Infectious Disease	2 Years of experience after DrNB/DM Infectious Disease
		<b>OR</b>		
		DNB/MD General Medicine DNB/MD Paediatrics DNB/MD Respiratory Medicine MD Tropical Medicine	8 years of experience in Infectious Disease after acquiring PG qualification. FNB training	5 years of experience in Infectious Disease after acquiring PG qualification. FNB training

		Existing faculty for FNB in Infectious Disease.	shall be counted towards experience	shall be counted towards experience
		AND		
		Additional (Mandatory) Faculty with DNB/MD Microbiology with at least 5 years of post PG experience		
x.	<b>Interventional Radiology</b>	DNB/MD (Radio Diagnosis) OR equivalent*	10 Years	5 Years
xi.	<b>Medical Gastroenterology</b>  Note: - Faculty with DM Hepatology qualification can also be considered as a faculty provided that the other proposed faculty member possesses DM / DNB / DrNB Gastroenterology qualification.	DNB/DM (Gastroenterology / Medical Gastroenterology / Hepatology) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xii.	<b>Medical Genetics</b>	DNB/DM (Medical Genetics) OR equivalent*	5 Years	2 Years
		<b>OR</b>		
		DNB/MD/MS (General Medicine / Paediatrics / Obstetrics & Gynaecology) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Medical Genetics	5 Years of exclusive experience in Medical Genetics
xiii.	<b>Medical Oncology</b>	DM/DNB (Medical Oncology) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xiv.	<b>Neonatology</b>	DM/DNB (Neonatology) OR equivalent	5 Years	2 Years

xv.	<b>Nephrology</b>	DNB/DM (Nephrology) OR equivalent	5 Years	2 Years
xvi.	<b>Neuro Anaesthesia</b>	DM (Neuro - Anaesthesia) OR equivalent*	5 Years of experience after DM (Neuro Anaesthesia)	2 Years of experience after DM (Neuro Anaesthesia)
		<b>OR</b>		
		DNB/MD (Anaesthesiology) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Neuro Anaesthesia after DNB/MD (Anaesthesio- logy)	5 Years of exclusive experience in Neuro Anaesthesia after DNB/MD (Anaesthesio- logy)
xvii.	<b>Neurosurgery</b>	DNB/MCh (Neuro Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xviii.	<b>Neurology</b>	DNB/DM (Neurology) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xix.	<b>Paediatric Cardiology</b>	DNB/DM (Cardiology) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/DM (Cardiology) obtained after DNB/MD (Paediatrics)	2 Years of experience after DNB/DM (Cardiology) obtained after DNB/MD (Paediatrics)
		<b>OR</b>		
		DNB (Paediatric Cardiology) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB (Paediatric Cardiology)	2 Years of experience after DNB (Paediatric Cardiology)
		<b>OR</b>		
		DNB/MD (Paediatrics) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Paediatric Cardiology	5 Years of exclusive experience in Paediatric Cardiology after

			after DNB/MD (Paediatrics)	DNB/MD (Paediatrics)
xx.	Paediatric Critical Care	DM/DNB (Paediatric Intensive Care/Paediatric Critical Care) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/DM (Paediatric Intensive Care/ Paediatric Critical Care)	2 Years of experience after DNB (Paediatric Intensive Care)
		<b>OR</b>		
		DNB/MD (Paediatrics) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Paediatric Intensive Care after DNB/MD (Paediatrics)	5 Years of exclusive experience in Paediatric Intensive Care experience after DNB/MD (Paediatrics)
xxi.	Paediatric Neurology	MD/DNB (Paediatrics) plus DM/DrNB (Paediatric Neurology) OR equivalent*	5 Years of experience in Paediatric Neurology post DM/DrNB	2 Years of experience post DM/DrNB
		<b>OR</b>		
		MD/DNB (Paediatrics) plus DM/DrNB (Neurology) OR equivalent*	5 years of exclusive experience in Paediatric Neurology post DM/DrNB	2 years of exclusive experience in Paediatric Neurology post DM/DrNB
		<b>OR</b>		
		MD/DNB (Paediatrics) OR equivalent*	8 years of exclusive experience in Paediatric Neurology post MD/DNB. Includes any period of	5 years of exclusive experience in Paediatric Neurology. Includes any period of fellowship or training

			fellowship or training	
xxii.	<b>Paediatric Surgery</b>	DNB/MCh (Paediatric Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xxiii.	<b>Plastic &amp; Reconstructive Surgery</b>	DNB/MCh (Plastic Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xxiv.	<b>Surgical Gastroenterology</b>	DNB/MCh (Surgical Gastroenterology/G.I. Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xxv.	<b>Surgical Oncology</b>	DNB/MCh (Surgical Oncology) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xxvi.	<b>Thoracic Surgery</b>	DNB/MCh (Thoracic Surgery/Cardio Thoracic and Vascular Surgery) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/MCh (Thoracic Surgery/Cardio Thoracic and Vascular Surgery)	2 Years of experience after DNB/MCh (Thoracic Surgery/Cardio Thoracic and Vascular Surgery)
		<b>OR</b>		
		DNB/MS (General Surgery) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Thoracic Surgery after DNB/MS (General Surgery)	5 Years of exclusive experience in Thoracic Surgery after DNB/MS (General Surgery)
xxvii.	<b>Urology</b>	DNB/DM (Urology/Genito-Urinary Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years

xxviii.	<b>Vascular Surgery</b>	DNB/MCh (Peripheral Vascular Surgery/Vascular Surgery/Cardio Thoracic and Vascular Surgery) OR equivalent*	5 Years of exclusive experience after DNB/MCh (Peripheral Vascular Surgery/Vascular Surgery/Cardio Thoracic and Vascular Surgery)	2 Years of exclusive experience after DNB/MCh (Peripheral Vascular Surgery/Vascular Surgery/Cardio Thoracic and Vascular Surgery)
		<b>OR</b>		
		DNB/MS (General Surgery) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Vascular Surgery after DNB/MS (General Surgery)	5 Years of exclusive experience in Vascular Surgery after DNB/MS (General Surgery)
xxix.	<b>Cardio Vascular &amp; Thoracic Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	DNB/MCh (Cardio Thoracic Surgery/Cardio Vascular and Thoracic Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xxx.	<b>Neurosurgery (Direct 6 Years Course)</b>	DNB/MCh (Neuro Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xxxi.	<b>Paediatric Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	DNB/MCh (Paediatric Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xxxii.	<b>Plastic &amp; Reconstructive Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	DNB/MCh (Plastic Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years

\* जहाँ आवेदक अस्पताल द्वारा प्रस्तावित संकाय के लिए संबंधित विशेषता में समकक्ष योग्यता प्रदान की जाती है, आवेदक विभाग में संकाय के रूप में विचार किए जाने के लिए एनबीईएमएस द्वारा मामले-दर-मामला आधार पर उस पर विचार किया जाएगा।

Where an equivalent qualification in the specialty concerned is provided for a proposed faculty by the applicant hospital, the same shall be deliberated by NBEMS on a case-to-case basis for being considered as a faculty in the applicant department.

**संकाय के लिए पात्रता मानदंड - योग्यता और अनुभव  
(फेलोशिप (एफएनबी) पाठ्यक्रम)**

**Eligibility Criteria for Faculty- Qualification & Experience  
(Fellowship (FNB) Courses)**

TABLE-11

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
i.	<b>Arthroplasty</b>	DNB/MS (Orthopaedics) OR equivalent*	8 Years	5 Years
ii.	<b>Breast Imaging</b>	DNB/MD (Radio Diagnosis) OR equivalent*	8 Years	5 Years
iii.	<b>Hand &amp; Micro Surgery</b>	DNB/MS (Orthopaedics) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience after DNB/MS (Orthopaedics)	5 Years of exclusive experience after DNB/MS (Orthopaedics)
		<b>OR</b>		
		DNB/MCh (Plastic Surgery) OR equivalent*	5 Years of exclusive experience after DNB/MCh (Plastic Surgery)	2 Years of exclusive experience after DNB/MCh (Plastic Surgery)
iv.	<b>Maternal &amp; Foetal Medicine (Previously High Risk Pregnancy &amp; Perinatology)</b>	DNB/MS (Obstetrics & Gynaecology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
v.	<b>Minimal Access Surgery</b>	DNB/MS (General Surgery) OR equivalent*	8 Years	5 Years

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
vi.	Paediatric Gastroenterology	DNB/DM (Medical Gastroenterology) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/DM (Medical Gastroenterology) after DNB/MD (Paediatrics)	2 Years of experience after DNB/DM (Medical Gastroenterology) after DNB/MD (Paediatrics)
		<b>OR</b>		
		FNB (Paediatric Gastroenterology) OR equivalent*	5 Years of experience after FNB (Paediatric Gastroenterology)	2 Years of experience after FNB (Paediatric Gastroenterology)
		<b>OR</b>		
		DNB/MD (Paediatrics) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Paediatric Gastroenterology after DNB/MD (Paediatrics)	5 Years of exclusive experience in Paediatric Gastroenterology after DNB/MD (Paediatrics)
vii.	Paediatric Hemato-Oncology	DNB/DM (Hematology/Medical Oncology) OR equivalent*	5 Years of exclusive experience after DNB/DM (Hematology/Medical Oncology) after DNB/MD (Paediatrics)	2 Years of exclusive experience after DNB/DM (Hematology/Medical Oncology) after DNB/MD (Paediatrics)
		<b>OR</b>		

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
		FNB (Paediatric Hemato-Oncology)	5 Years of experience after FNB (Paediatric Hemato-Oncology)	2 Years of experience after FNB (Paediatric Hemato-Oncology)
		<b>OR</b>		
		DNB/MD (Paediatrics) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Paediatric Hemato-Oncology after DNB/MD (Paediatrics)	5 Years of exclusive experience in Paediatric Hemato-Oncology after DNB/MD (Paediatrics)
viii.	Paediatric Nephrology	DNB/DM (Nephrology) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/DM (Nephrology) after DNB/MD (Paediatrics)	2 Years of experience after DNB/DM (Nephrology) after DNB/MD (Paediatrics)
		<b>OR</b>		
		DNB/MD (Paediatrics) OR equivalent*	8 Years of exclusive experience in Paediatric Nephrology after DNB/MD (Paediatrics)	5 Years of exclusive experience in Paediatric Nephrology after DNB/MD (Paediatrics)

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
ix.	<b>Pain Medicine</b>	MD/DNB (Anaesthesiology) OR equivalent*	8 years Post PG Experience out of which at least 5 years should in the area of pain management practice (certificate from Dean / Principal / Director / HOI)	5 years Post PG Experience out of which at least 2 years should in the area of pain management practice (certificate from Dean / Principal / Director / HOI)
x.	<b>Spine Surgery</b>	DNB/MS (Orthopaedics) OR equivalent*	8 Years of experience after DNB/MS (Orthopaedics)	5 Years of experience after DNB/MS (Orthopaedics)
		<b>OR</b>		
		DNB/MCh (Neuro Surgery) OR equivalent*	5 Years of experience after DNB/MCh (Neuro Surgery)	2 Years of experience after DNB/MCh (Neuro Surgery)
xi.	<b>Sports Medicine</b>	DNB/MS (Orthopaedics) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xii.	<b>Trauma &amp; Acute Care Surgery (previously Trauma Care)</b>	DNB/MS (General Surgery) OR equivalent*	8 Years	5 Years
		<b>OR</b>		
		MS (Traumatology & Surgery) OR equivalent*		

		Minimum Eligible Qualifications	Minimum exclusive experience a		Elig
			Senior Consultant	Junior Consultar	
		<b>DNB/MS Obstetrics &amp; Gynaecology</b>	8 Years	5 Years	
xiii.	<b>Reproductive Medicine</b>	<p><b>1. Staffing –</b></p> <p>a. <b>Gyanecologist: Two Full-time faculty</b> members with MD/MS /DNB in Obstetrics &amp; Gynaecology with senior faculty having minimum 8 years of post PG experience and junior faculty having minimum 5 years of post PG experience.</p> <p>Further the following experience is also required:</p> <p>The gynaecologist will be a medical post-graduate in gynaecology and obstetrics and should have record of performing 50 ovum pickup procedures under supervision of a trained ART specialist with at least three years of working experience in an ART clinic under supervision (In the case of gynaecologists practicing ART or IVF and are working in ART clinics before the commencement of this Act a post graduate degree in gynaecology and obstetrics with at least three years’ experience and record of 50 ovum pickup procedures shall be acceptable)</p> <p style="text-align: center;">OR</p> <p>A medical post-graduate in gynaecology and obstetrics with super specialist Doctorate of Medicine or fellowship in reproductive medicine with experience of not less than three years of working in an ART clinic.</p> <p>b. <b>Embryologist:</b> There has to be <b>01 Full-time Embryologist</b> in the applicant hospital with following qualifications –</p>			

	<p><b>Reproductive Medicine</b></p>	<p>Post graduate in clinical embryology (graduated with full time programme with minimum four semesters) from a recognised University with additional three years of human ART laboratory experiences in handling human gametes and embryos;</p> <p>OR</p> <p>Ph.D. holder with full-time Ph.D. Project shall be related to Clinical Embryology or assisted reproductive technology or fertility) from a recognized university with an additional one year of human ART laboratory experience in handling human gametes and embryos</p> <p>OR</p> <p>Medical graduated (MBBS) or Veterinary graduate (BVSc) with a post-graduate degree in Clinical Embryology (full- time program) from a recognized university with additional two years of ART laboratory experience in handling human gametes and embryos;</p> <p>OR</p> <p>Post-graduate in life sciences or Biotechnology with a minimum of one year of on-site, full-time clinical embryology certified training in addition to four years’ experience in handling human gametes and embryos in a registered ART level 2 clinic</p> <p>c. <b>Counsellor:</b> There has to be <b>01 Full-time Counsellor</b> in the applicant hospital having graduation in Psychology or Clinical Psychology or Nursing of Life Sciences.</p>
--	---	--

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
		d. <b>Andrologist /Anaesthetist:</b> /Anaesthetist can be part-time.		Andrologist
xiv.	<b>Vitreo Retinal Surgery</b>	DNB/MS (Ophthalmology) OR equivalent*	8 Years	5 Years
xv.	<b>Interventional Cardiology</b>	DNB/DM (Cardiology) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xvi.	<b>Liver Transplantation</b>	DNB/MCh (Surgical Gastroenterology/ G.I. Surgery) OR equivalent*	5 Years	2 Years
xvii.	<b>Neurovascular Intervention</b>	MCh/DNB/DM or equivalent* post-doctoral qualification in either Neurosurgery or Neurology or Neuroradiology	5 years of experience in Neurovascular Interventions after qualifying MCh/DNB/DM or equivalent post-doctoral qualification in either Neurosurgery or Neurology or Neuroradiology	2 years of experience in Neurovascular Interventions after qualifying MCh/DNB/DM or equivalent post-doctoral qualification in either Neurosurgery or Neurology or Neuroradiology
		<b>OR</b>		
		MD/DNB or equivalent* in the specialty of Radio diagnosis	8 years of experience in the area of neurovascular interventions after qualifying MD/DNB or equivalent in the specialty of Radio diagnosis	5 years of experience in the area of neurovascular interventions after qualifying MD/DNB or equivalent in the specialty of Radio diagnosis

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
xviii.	Renal Transplant	MCh/DrNB (Urology) OR equivalent*	MCh/ DrNB qualification in Urology followed by 5 years of experience in Renal Transplant.	MCh/ DrNB qualification in Urology followed by 2 years of experience in Renal Transplant.
		<b>OR</b>		
		DNB/MS (General Surgery) OR equivalent* with 3 years post DNB/M.S. training in a recognized transplant centre in India or abroad and having attended to adequate number of renal transplantation as an active member of team.	5 years	2 years
		<b>OR</b>		
		MCh Renal Transplant or equivalent*	5 years	2 years

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
xix.	<b>Andrology</b>	MCh/DrNB (Urology) OR equivalent*	MCh/ DrNB qualification in Urology followed by 5 years of experience in Andrology.	MCh/ DrNB qualification in Urology followed by 2 years of experience in Andrology.
xx.	<b>Minimal Access Urology</b>	MCh/DrNB (Urology) OR equivalent*	DrNB/ MCh Urology + 8 years of experience in laparoscopic surgery Or minimum 300 laparoscopic surgeries performed.	DrNB/ MCh Urology + 5 years of experience in laparoscopic surgery Or minimum 200 laparoscopic surgeries performed.
xxi.	<b>Paediatric Urology</b>	DrNB/MCh (Urology OR Paediatric Surgery OR Paediatric Urology )	DrNB/ MCh Urology or Paediatric Surgery + 5 years of experience in Paediatric Urology	DrNB/ MCh Urology or Paediatric Surgery + 2 years of experience in Paediatric Urology
xxii.	<b>Musculoskeletal Radiology (MSK Radiology)</b>	MD/ DNB Radiology OR equivalent*	MD/ DNB Radiology with 8 years of experience with Musculoskeletal Radiology	MD/ DNB Radiology with 5 years of experience with Musculoskeletal Radiology

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
xxiii.	<b>Fetal Radiology</b>	MD/DNB in Radio Diagnosis OR equivalent*	MD/DNB in Radio Diagnosis with 8 years of experience	MD/DNB in Radio Diagnosis with 5 years of experience
xxiv.	<b>Paediatric Anaesthesia</b>	MD/ DNB in Anaesthesiology OR equivalent*	MD/ DNB in Anaesthesiology with minimum 8 years of experience in Paediatric Anaesthesia	MD/ DNB in Anaesthesiology with minimum 5 years of experience in Paediatric Anaesthesia
			<b>Or</b>	<b>Or</b>
		DM in Paediatric Anaesthesia OR equivalent*	DM in Paediatric Anaesthesia with 5 years of experience	DM in Paediatric Anaesthesia with 2 years of experience
xxv.	<b>Onco-Anaesthesia</b>	MD/ DNB in Anaesthesiology OR equivalent*	MD/DNB in Anaesthesia with 8 years of experience out of which 4 years of experience is in Onco-Anaesthesia	MD/DNB in Anaesthesia with 5 years of experience out of which 2 years of experience is in Onco-Anaesthesia

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
xxvi.	<b>Transplant Anaesthesia</b>	MD/DNB Anaesthesiology OR equivalent*	MD/DNB in Anaesthesia with 8 years of experience with 5 years of clinical work devoted to Transplant Anaesthesia	MD/DNB in Anaesthesia with 5 years of experience and at least 3 years of work experience in Transplant Anaesthesia
xxvii.	<b>Trauma Anaesthesia &amp; Critical Care</b>	MD/DNB Anaesthesiology OR equivalent*	MD/DNB in Anaesthesia with 8 years of experience out of which 4 years of experience is in Trauma anaesthesia & Critical Care	MD/DNB in Anaesthesia with 5 years of experience out of which 2 years of experience is in Trauma Anaesthesia & Critical Care
xxviii.	<b>Head &amp; Neck Oncology</b>	MCh Head & Neck Surgery OR equivalent*	MCh Head and Neck surgery with 5 years' experience in Head and Neck Oncology	MCh Head and Neck surgery with 2 years' experience in Head and Neck Oncology
			<b>Or</b>	<b>Or</b>
		MCh/ DrNB Surgical Oncology OR equivalent*	MCh / DrNB Surgical Oncology with 5 years' experience in Head & Neck Oncology	MCh / DrNB Surgical Oncology with 2 years' experience in Head & Neck Oncology
		<b>Or</b>	<b>Or</b>	

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification		
			Senior Consultant	Junior Consultant	
		MS/DNB ENT/Surgery OR equivalent*	MS / DNB ENT /Surgery with 8 yrs. of experience in Head & Neck Oncology	MS / DNB ENT /Surgery with 5 yrs. of experience in Head & Neck Oncology	
xxix.	<b>Bariatric Surgery</b>	MS /DNB General Surgery OR equivalent*	MS / DNB General Surgery with 8 years' experience and at least 5 years' experience in Bariatric Surgery	MS / DNB General Surgery with 5 years' experience and at least 2 years' experience in Bariatric Surgery	
xxx.	<b>Cardiac Electrophysiology</b>	DM/DNB Cardiology OR equivalent*	DM / DNB in Cardiology with 5 years of experience in cardiac electrophysiology	DM / DNB in Cardiology with 2 years of experience in cardiac electrophysiology	
xxxi.	<b>Addiction Psychiatry</b>	MD/ DNB in Psychiatry OR equivalent*	8 years of experience in Addiction psychiatry after MD/ DNB Psychiatry	5 years of experience in Addiction psychiatry after MD/ DNB Psychiatry	
		OR			
		DM in Addiction Psychiatry OR equivalent*	5 years of experience after DM in Addiction Psychiatry	2 years of experience after DM in Addiction Psychiatry	

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
xxxii.	Child and Adolescent Psychiatry	MD / DNB in Psychiatry OR equivalent*	8 years of experience in Child and Adolescent Psychiatry after MD/ DNB Psychiatry	8 years of experience in Child and Adolescent Psychiatry after MD/ DNB Psychiatry
		OR		
		DM in Child and Adolescent Psychiatry OR equivalent*	5 years of experience after DM in Child and Adolescent Psychiatry	5 years of experience after DM in Child and Adolescent Psychiatry
xxxiii.	Minimally Invasive Gynaecologic Surgery	MD/ DNB qualification in Obstetrics and Gynaecology OR equivalent*	8 years of experience in performing Laparoscopic and Hysteroscopic surgeries after MD/ DNB qualification in Obstetrics and Gynaecology. (Minimum 1000 Endoscopic Surgeries Performed or Assisted)	5 years of experience in performing Laparoscopic and Hysteroscopic surgeries after MD/ DNB qualification in Obstetrics and Gynaecology.

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
xxxiv.	Paediatric Orthopaedics	MD/ DNB in Orthopaedics OR equivalent*	8 years of experience in Paediatric Orthopaedics after MD/ DNB in Orthopaedics	5 years of experience in Paediatric Orthopaedics after MD/ DNB in Orthopaedics
		OR		
		MCh in Paediatric Orthopaedics OR equivalent*	5 years of experience after MCh in Paediatric Orthopaedics	2 years of experience after MCh in Paediatric Orthopaedics
xxxv.	Paediatric Cardio Thoracic and Vascular Surgery	DrNB / MCh qualification in Cardiothoracic and Vascular Surgery OR equivalent*	8 years' experience post DrNB / MCh in Cardiothoracic and Vascular Surgery with 5 years' of experience in Pediatric Cardiac Surgery	5 years' experience post DrNB / MCh in Cardiothoracic and Vascular Surgery with 2 years' of experience in Pediatric Cardiac Surgery
xxxvi.	Paediatric Endocrinology	MD/ DNB Pediatrics OR equivalent*	8 years of experience in Pediatric Endocrinology after MD/ DNB Pediatrics	5 years of experience in Pediatric Endocrinology after MD/ DNB Pediatrics
		OR		

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
		DM in Pediatric Endocrinology OR equivalent*	5 years of experience after DM in Pediatric Endocrinology	2 years of experience after DM in Pediatric Endocrinology OR 2 Years of experience after DM / DrNB in Endocrinology  (DM/DrNB qualification in Endocrinology will be considered for Jr. Consultant only)
xxxvii.	Sleep Medicine	MD/ DNB in Respiratory Medicine OR equivalent*	8 years of experience after Respiratory Medicine	5 years of experience after Respiratory Medicine
		OR		
		DM in Pulmonary Medicine OR equivalent*	5 years of experience in Respiratory Medicine after DM in Pulmonary Medicine	2 years of experience in Respiratory Medicine after DM in Pulmonary Medicine

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
xxxviii.	<b>Stroke Medicine</b>	DM / DrNB in Neurology OR equivalent*	5 years of experience in Stroke Medicine after DM / DrNB in Neurology	2 years of experience in Stroke Medicine after DM / DrNB in Neurology
xxxix.	<b>Colorectal Surgery</b>	MS/ DNB in General Surgery OR equivalent*	8 years' experience post MS/ DNB in General Surgery with 5 years' experience in colorectal surgery	5 years' experience post MS/ DNB in General Surgery with 2 years' experience in colorectal surgery
xl.	<b>Paediatric Emergency Medicine</b>	MD/ DNB in Paediatrics OR equivalent*	8 years of Post PG experience in Pediatric Emergency Medicine	5 years of Post PG experience in Pediatric Emergency Medicine
		OR		
		MD/ DNB in Emergency Medicine OR equivalent*	8 years of Post PG experience in Pediatric Emergency Medicine	5 years of Post PG experience in Pediatric Emergency Medicine
		OR		
		DM in Paediatrics Emergency Medicine OR equivalent*	5 years of Post PG experience in Pediatric Emergency Medicine	2 years of Post PG experience in Pediatric Emergency Medicine

S. No.	Specialty	Minimum Eligible Qualification(s)	Minimum <i>exclusive</i> Experience after qualifying Minimum Eligible Qualification	
			Senior Consultant	Junior Consultant
xli.	<b>Paediatric Radiology</b>	MD/ DNB in Radiology OR equivalent*	8 years of experience in Paediatric Radiology after MD/ DNB Radiology	5 years of experience in Paediatric Radiology after MD/ DNB Radiology

\* जहाँ आवेदक अस्पताल द्वारा प्रस्तावित संकाय के लिए संबंधित विशेषता में समकक्ष योग्यता प्रदान की जाती है, आवेदक विभाग में संकाय के रूप में विचार किए जाने के लिए एनबीईएमएस द्वारा मामले-दर-मामला आधार पर उस पर विचार किया जाएगा।

Where an equivalent qualification in the specialty concerned is provided for a proposed faculty by the applicant hospital, the same shall be deliberated by NBEMS on a case-to-case basis for being considered as a faculty in the applicant department.

- 4.21. **ओवरलैपिंग फैकल्टी:** डीएनबी/डीआरएनबी पाठ्यक्रम के लिए चुने गए फैकल्टी को पात्रता मानदंडों को पूरा करने के अधीन एक फेलोशिप पाठ्यक्रम के लिए भी विचार किया जा सकता है। हालाँकि, एक ही फैकल्टी को दो फेलोशिप पाठ्यक्रमों के लिए नहीं चुना जा सकता। चिकित्सा विषयों में सुपर स्पेशियलिटी योग्यता वाले फैकल्टी को संबंधित व्यापक विशेषज्ञता अर्थात् सामान्य चिकित्सा के लिए केवल सहायक फैकल्टी के रूप में ही माना जाएगा।

**Overlapping Faculty:** Faculty considered for DNB/DrNB course can also be considered for 01 Fellowship Course subject to fulfilment of the eligibility criteria. However, the same faculty cannot be considered for 02 Fellowship Courses. Faculty with Super Specialty qualification in medical disciplines will be considered only as an adjunct faculty for the concerned Broad Specialty i.e. General Medicine.

- 4.22. नव आरंभ विशेषज्ञताओं के मामले में, एनबीईएमएस किसी मान्यता प्राप्त विभाग में आवेदक की विशेषज्ञता के क्षेत्र में पर्याप्त अनुभव के साथ संबद्ध/मूल विशेषज्ञताओं में मान्यता प्राप्त पीजी डिग्री योग्यता वाले संकाय पर विचार कर सकता है या आवश्यक न्यूनतम अनुभव में छूट दे सकता है। हालाँकि, आवेदक की विशेषज्ञता में संकाय के विशिष्ट अनुभव को कार्य अनुभव प्रमाणपत्रों और शोध प्रकाशनों द्वारा प्रमाणित किया जाना चाहिए। In case of nascent specialties, NBEMS may consider a faculty with recognized PG degree qualification in allied/parent specialties with adequate experience in the area of applicant specialty in a recognized department or may relax the minimum experience required. However, the exclusive experience of faculty in applicant specialty should be substantiated with work experience certificates and research publications.

- 4.23. **शोध अनुभव:** आवेदक विभाग के संकाय सदस्यों (सामूहिक रूप से) के खाते में कम से कम 5 शोध गतिविधियाँ होनी चाहिए। इन शोध गतिविधियों में शोध पत्र, समीक्षा लेख, केस रिपोर्ट, सार आदि जैसे प्रकाशन; सम्मेलनों में प्रस्तुत शोध पत्र/पोस्टर आदि जैसी प्रस्तुतियाँ शामिल हैं।

**Research Experience:** The faculty in the applicant department (collectively) should have a minimum of 5 research activities to their credit. These research activities include publications such as research papers, review articles, case reports, abstracts etc.; presentations such as papers/posters presented in conferences etc.

- 4.24. **वरिष्ठ रेजिडेंट:** विभाग में 2 (दो) वरिष्ठ रेजिडेंट वांछनीय हैं। उनके पास विशेषज्ञता में मान्यता प्राप्त डिग्री/डिप्लोमा योग्यता होनी चाहिए।

**Senior Residents:** 2 (two) Senior Residents are *desirable* in the department. They must possess recognized Degree/Diploma qualification in the specialty.

- **व्यापक विशेषज्ञता वाले विषयों में,** डिग्री/डिप्लोमा आवेदन जमा करने की तिथि से 60 महीने से अधिक पहले प्रदान नहीं किया गया होना चाहिए। डिप्लोमा योग्यता वाले सीनियर रेजिडेंट के पास संबंधित विशेषज्ञता में डिप्लोमा के बाद न्यूनतम 2 वर्ष का अनुभव होना चाहिए।

**In Broad specialties disciplines,** the degree/diploma should not have been awarded more than 60 months earlier from the date of filing the application. Sr. Residents with diploma qualification must possess minimum of 2 years of Post diploma experience in the specialty concerned.

- **सुपर स्पेशियलिटी विषयों में,** संबंधित व्यापक विशेषज्ञता योग्यता और ऊपर वर्णित अनुभव वाले सीनियर रेजिडेंट स्वीकार्य होंगे। डीएम/एमसीएच/डीआरएनबी (एसएस) योग्यता वाले संकाय सदस्यों को तब तक सीनियर रेजिडेंट के रूप में स्वीकार किया जाएगा जब तक वे जूनियर कंसल्टेंट बनने के योग्य नहीं हो जाते।

**In Super specialty disciplines,** Senior residents with respective broad specialty qualification and above stated experience shall be acceptable. Faculty with DM/MCh/DrNB (SS) qualification shall be accepted as Senior Residents till such time they qualify to become Junior Consultants.

- 4.25. पीजी डिग्री योग्यता प्राप्त करने के बाद विभाग में कोई भी शैक्षणिक पाठ्यक्रम (डीआरएनबी सुपर स्पेशियलिटी/डीएम/एमसीएच/फेलोशिप/कोई अन्य) कर रहे सीनियर रेजिडेंट को अकादमिक सीनियर रेजिडेंट माना जाएगा। जो लोग ऐसा कोई शैक्षणिक पाठ्यक्रम नहीं कर रहे हैं, उन्हें गैर-शैक्षणिक सीनियर रेजिडेंट माना जाएगा।

Sr. Residents pursuing any academic course in the department (DrNB Super Specialty/DM/MCh/Fellowship/any other) after qualifying PG Degree qualification shall be considered as *Academic Sr. Resident*. Those who are not pursuing any such academic courses shall be considered as *Non Academic Senior Residents*.

- 4.26. आवेदक विभाग में प्रस्तावित संकाय को एनबीईएमएस में ऑनलाइन आवेदन जमा करते समय निर्धारित प्रारूप में "संकाय घोषणा पत्र" ऑनलाइन जमा करना होगा। संकाय घोषणा पत्र का प्रारूप <https://accr.natboard.edu.in> पर "डाउनलोड" त्वरित लिंक के अंतर्गत प्राप्त किया जा सकता है।

Proposed faculty in the applicant department shall be required to submit a "Faculty declaration form" online in the prescribed format while submitting online application to NBEMS. The format of the faculty declaration form can be obtained from <https://accr.natboard.edu.in> under quick link "Download".

- 4.27. आवेदक अस्पताल को संकाय घोषणा प्रपत्रों की प्रत्येक सामग्री की सत्यता और सत्यता की पुष्टि करनी होगी और उसे सत्य एवं सही के रूप में प्रमाणित करना होगा। यदि घोषणा गलत पाई जाती है या इस घोषणा का कोई भी भाग बाद में गलत या झूठा पाया जाता है, तो आवेदक अस्पताल, संकाय के अलावा, किसी भी गलत घोषणा या गलत बयान के लिए स्वयं जिम्मेदार होंगे।

The applicant hospital shall be required to verify the correctness and veracity of each content of faculty declaration forms and endorse the same as true and correct. The applicant hospital shall be responsible besides the faculty himself/herself for any misdeclaration or misstatement, in the event of declaration turning out to be either incorrect or any part of this declaration subsequently turning out to be incorrect or false.

- 4.28. डीएनबी फैमिली मेडिसिन के कार्यक्रम के लिए गिने जाने वाले जनरल मेडिसिन, जनरल सर्जरी, बाल चिकित्सा या प्रसूति एवं स्त्री रोग के संकायों को उनकी संबंधित विशेषज्ञताओं में भी संकाय के रूप में गिने जाने की अनुमति दी जाएगी।

The faculties of General Medicine, General Surgery, Paediatrics or Obstetrics & Gynaecology counted for the programme of DNB Family Medicine shall be allowed to be counted as a faculty in their respective specialties as well.

- 4.29. **संकाय की पूर्णकालिक स्थिति:** एनबीईएमएस मानदंडों के अनुसार, आवेदक अस्पताल उस कंसल्टेंट का मुख्य अभ्यास स्थल होगा जिसे पाठ्यक्रम के लिए संकाय के रूप में प्रस्तावित किया गया है। संकाय को आवेदक अस्पताल में पूर्णकालिक (6-8 घंटे/दिन) कार्य करने की घोषणा करनी होगी और संकाय घोषणा पत्र में इसकी पुष्टि करनी होगी।

**Full time status of Faculty:** As per NBEMS criteria, the applicant hospital shall be the principal place of practice of the consultant who is proposed as faculty for the course. Faculty should declare to work full time (6 – 8 hour/day) in the applicant hospital and the same has to be confirmed in the faculty declaration form.

- 4.30. अंशकालिक और विजिटिंग कंसल्टेंट को एनबीईएमएस पाठ्यक्रमों के लिए संकाय के रूप में नहीं माना जाएगा और आवेदक विभाग की प्रत्यायन के प्रयोजन के लिए न्यूनतम आवश्यक संकाय में नहीं गिना जाएगा।

Part time and visiting consultant shall not be considered as a faculty for NBEMS courses and shall not be counted towards minimum required faculty for the purpose of accreditation of the applicant department.

- 4.31. **A)** एनबीईएमएस, संबंधित अस्पताल में संकाय की पूर्णकालिक स्थिति को दस्तावेजों के एक सेट के माध्यम से सत्यापित करेगा, जिसमें संकाय का घोषणा पत्र, फॉर्म-16/16ए, फॉर्म-26एएस, वेतन/बैंक स्टेटमेंट, एचआईएस डेटा या कोई अन्य दस्तावेज (द्विपक्षीय समझौता/त्रिपक्षीय समझौता) शामिल हैं, जिसे एनबीईएमएस द्वारा उपयुक्त समझा जाए।

NBEMS shall verify the full-time status of faculty in the hospital concerned through a set of documents including but not limited to, declaration form of the faculty, Form-16/16A, Form-26AS, Salary/Bank statements, HIS data or any other document (Bipartite agreement/Tripartite agreement) as deemed fit by NBEMS.

**B)** प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेज: आवेदक अस्पताल द्वारा प्रस्तावित संकाय के आवेदक अस्पताल में पूर्णकालिक रूप से कार्यरत होने के समर्थन में निम्नलिखित दस्तावेज प्रस्तुत किए जाने हैं:

**Documents to be submitted:** The following documents have to be submitted by the applicant hospital in support of the proposed faculty being working full-time at the applicant hospital:

- i. प्रस्तावित संकाय का **फॉर्म-16/16A** TRACES वेबसाइट से डाउनलोड किया गया हो या नियोक्ता द्वारा प्रदान किया गया हो - जमा करना अनिवार्य है।  
**Form-16/16A** of the proposed faculty downloaded from TRACES website or provided by the employer – Mandatory to be submitted
- ii. प्रस्तावित संकाय का **फॉर्म-26AS** TRACES वेबसाइट से डाउनलोड किया गया – वैकल्पिक  
**Form-26AS** of the proposed faculty downloaded from TRACES website – Optional
- iii. **द्विपक्षीय समझौता और शपथपत्र** - यदि प्रस्तावित संकाय फॉर्म-26AS जमा करने के लिए तैयार नहीं है, तो आवेदक अस्पताल को प्रस्तावित संकाय के आवेदक अस्पताल में पूर्णकालिक आधार पर कार्यरत होने के प्रमाण के रूप में एनबीईएमएस को एक द्विपक्षीय समझौता और शपथपत्र जमा करना होगा। प्रत्येक प्रस्तावित संकाय के लिए एक अलग द्विपक्षीय समझौता और शपथपत्र जमा करना होगा। द्विपक्षीय समझौता और शपथपत्र <https://accr.natboard.edu.in/> पर "डाउनलोड" लिंक के अंतर्गत देखे जा सकते हैं।

**Bipartite Agreement and affidavits** – In case the proposed faculty is not willing to submit Form-26AS, the applicant hospital will be required to submit to NBEMS a Bipartite Agreement and affidavits as a proof of working of the proposed faculty on full-time basis in the applicant hospital. A separate Bipartite Agreement and affidavits have to be submitted for each proposed

faculty. The Bipartite Agreement and the affidavits can be seen at <https://accr.natboard.edu.in/> under the link Downloads.

[Click here to view the Bipartite Agreement and affidavits](#)

- iv. **त्रिपक्षीय समझौता और शपथपत्र** - यदि आवेदक अस्पताल के संकाय सदस्य आवेदक अस्पताल के मूल कार्यालय/आउटसोर्सिंग एजेंसी (आवेदक अस्पताल द्वारा नियोजित) से अपना फॉर्म-16/16A प्राप्त कर रहे हैं, तो आवेदक अस्पताल को प्रस्तावित संकाय के आवेदक अस्पताल में पूर्णकालिक आधार पर कार्यरत होने के प्रमाण के रूप में NBEMS को एक त्रिपक्षीय समझौता और शपथपत्र प्रस्तुत करना होगा। त्रिपक्षीय समझौता और शपथपत्र <https://accr.natboard.edu.in/> पर "डाउनलोड" लिंक के अंतर्गत देखे जा सकते हैं।

**Tripartite Agreement and affidavits** - In case of the applicant hospital having faculty members who are getting their Form-16/16A from parent office of the applicant hospital/ outsourcing agency (engaged by the applicant hospital), the applicant hospital will be required to submit to NBEMS a Tripartite Agreement and affidavits as a proof of working of the proposed faculty on full-time basis in the applicant hospital. The Tripartite Agreement and the affidavits can be seen at <https://accr.natboard.edu.in/> under the link Downloads.

**ऐसे संकाय सदस्यों को द्विपक्षीय समझौता और शपथपत्र प्रस्तुत करने की आवश्यकता नहीं है।  
Such faculty members are not required to submit the Bipartite Agreement and affidavits.**

[Click here to view the Tripartite Agreement and affidavits](#)

- a. *For faculty working in the applicant hospital on outsourcing basis*
- b. *For faculty whose Form-16 is generated by the parent office, the address of parent office being different from the address of the applicant hospital*

यदि आवेदक अस्पताल द्वारा उपरोक्त दस्तावेज एनबीईएमएस को प्रस्तुत नहीं किए जाते हैं तो प्रत्यायन के उद्देश्य से संकाय पर विचार नहीं किया जाएगा।

Faculty will not be considered for the purpose of accreditation in case the above documents are not submitted by the applicant hospital to NBEMS.

- 4.32. **थीसिस गाइड/सह-गाइड:** एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए थीसिस गाइड/सह-गाइड केवल "प्रत्यायन अनुबंध" में उल्लिखित पाठ्यक्रमों के लिए पात्र और अनुमोदित संकाय से ही नियुक्त किए जा सकते हैं।

**Thesis Guide/Co-Guide:** Thesis Guides/Co-Guides can be assigned for NBEMS trainees only from the eligible and approved faculty for the courses as mentioned in "Accreditation Agreement".

- व्यापक विशेषज्ञताओं के लिए जिनमें पोस्ट डिप्लोमा 2-वर्षीय डीएनबी पाठ्यक्रम हैं (पृष्ठ 5 देखें), एक वरिष्ठ कंसल्टेंट अधिकतम दो डीएनबी प्रशिक्षुओं का गाइड कर सकता है: एक पोस्ट एमबीबीएस प्रशिक्षु और एक पोस्ट डिप्लोमा प्रशिक्षु।

For Broad specialties which have Post Diploma 2-year DNB courses (refer page 5), a Senior Consultant can guide a maximum of two DNB trainees: one Post MBBS trainee & one Post Diploma trainee.

- व्यापक विशेषज्ञताओं के लिए, जिनमें कोई पोस्ट डिप्लोमा 2-वर्षीय डीएनबी पाठ्यक्रम नहीं है, एक वरिष्ठ कंसल्टेंट प्रति वर्ष अधिकतम दो डीएनबी प्रशिक्षुओं का गाइड कर सकता है।

For Broad specialties which do not have any Post Diploma 2-year DNB courses, a Senior consultant can guide a maximum of two DNB trainees per year.

- कनिष्ठ कंसल्टेंट केवल आवेदक विभाग के डीएनबी प्रशिक्षु का को-गाइड बन सकते हैं। अन्य विभागों के वरिष्ठ और कनिष्ठ कंसल्टेंट केवल डीएनबी प्रशिक्षुओं के को-गाइड हो सकते हैं। कनिष्ठ कंसल्टेंट, वरिष्ठ रेजिडेंट और सहायक/अंशकालिक/विजिटिंग कंसल्टेंट को थीसिस गाइड के रूप में नियुक्त नहीं किया जा सकता।

Junior Consultants can only co-guide a DNB trainee in the applicant department. Senior and Junior Consultants of other departments can only be co-guides to DNB trainees. Junior Consultants, Senior Residents and Adjunct/Part time/Visiting Consultants cannot be assigned as thesis guides.

- 4.33. **संकाय की स्थिति में परिवर्तन:** एनबीईएमएस से प्रत्यायन प्राप्त होने के बाद, आवेदक विभाग को हर समय न्यूनतम आवश्यक स्टाफ की स्थिति बनाए रखनी होगी। प्रत्यायन अवधि के दौरान संकाय में कोई परिवर्तन नहीं किया जाएगा। हालाँकि, यदि अत्यंत कठिन परिस्थितियों में प्रत्यायन के समय उपस्थित संकाय/गाइड को बदलना पड़े, तो ऐसा एनबीईएमएस को सूचित करते हुए 3 महीने के भीतर किया जाना होगा।

**Changes in Faculty Status:** The applicant department once accredited with NBEMS is required to maintain the minimum required staff position at all times. No changes in the faculty shall be made within the period of accreditation. However, under extreme circumstances if the Faculty/Guide present at the time of accreditation is to be replaced, the same has to be carried out within 3 months under intimation to the NBEMS.

- 4.34. प्रत्यायन अवधि के दौरान संकाय में किसी भी परिवर्तन की स्थिति में, केवल योग्य संकाय को ही सेवानिवृत्त संकाय के स्थान पर नियुक्त करना आवश्यक होगा। किसी भी कारण से संकाय की कमी की सूचना एनबीईएमएस को 15 दिनों के भीतर दी जाएगी। वैकल्पिक संकाय की नियुक्ति न करने पर प्रत्यायन रद्द कर दी जाएगी और/या वर्तमान प्रशिक्षुओं को स्थानांतरित कर दिया जाएगा। यह स्थिति अस्पताल/संस्थान के लिए आगे की प्रत्यायन के लिए भी 'लाल झंडा' होगी।

In case of any change in faculty during the accredited period, it shall be required to induct only eligible faculty as a replacement of faculty who has left. Lack of faculty due to any reason would be communicated to NBEMS within 15 days. Failure to appoint alternative faculty shall lead to withdrawal of accreditation and /or relocation of the ongoing trainees. This situation would also 'red flag' the hospital/institute for further accreditations.

- 4.35. प्रत्यायन प्राप्त विभाग में नव नियुक्त संकाय को निर्धारित प्रारूप में अपना घोषणा पत्र, अतिरिक्त योग्यता पंजीकरण प्रमाण पत्र (एक्यूआरसी), फॉर्म 26एस/द्विपक्षीय समझौता/त्रिपक्षीय समझौता (पैरा 3.30), प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल द्वारा जारी नियुक्ति पत्र और पिछले नियोक्ता से कार्यमुक्ति पत्र जैसे सहायक दस्तावेजों के साथ प्रस्तुत करना होगा।

Newly introduced faculty in the accredited department shall be required to submit his/her declaration form in the prescribed format with supportive documents such as Additional Qualification Registration Certificate (AQRC), Form 26AS/Bipartite Agreement /Tripartite Agreement, letter of appointment issued by the accredited hospital and relieving letter from the previous employer.

- 4.36. आवेदक अस्पताल को अपनी आधिकारिक वेबसाइट पर एनबीईएमएस पाठ्यक्रमों के लिए पूर्णकालिक संकाय का विवरण रखना होगा, जिसमें उनके पदनाम और अस्पताल में उपलब्धता की समय अवधि का उल्लेख होगा। The applicant hospital shall maintain details of its full-time faculty for NBEMS courses on its official website indicating their designations and time period of availability in the hospital.

- 4.37. एनबीईएमएस द्वारा की गई समीक्षा के समय विभाग में संकाय की स्थिति की समीक्षा की जाएगी। अस्पताल को अनंतिम प्रत्यायन अवधि के दौरान प्रत्यायन जारी रखने के लिए न्यूनतम आवश्यक संकाय की उपलब्धता की पुष्टि करनी होगी।

The faculty status in the department shall be reviewed at the time of review conducted by NBEMS. The hospital shall be required to confirm availability of minimum required faculty for continuation of accreditation during the provisionally accredited period.

- 4.38. एनबीईएमएस पाठ्यक्रम के लिए संकाय के रूप में नियुक्त प्रत्येक कंसल्टेंट, एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए केस चर्चा, सेमिनार, वार्ड राउंड, जर्नल क्लब आदि के संदर्भ में शिक्षण/प्रशिक्षण हेतु प्रति सप्ताह कम से कम

10 घंटे समर्पित करेगा। यह उसे सौंपी गई नैदानिक और अन्य अस्पताल संबंधी ज़िम्मेदारियों के अतिरिक्त होगा।

Each consultant who has been shown as faculty for NBEMS course will devote at least 10 hours per week for teaching/training in terms of case discussion, seminar, ward round, journal club etc. for NBEMS trainees. This is in addition to his/her assigned clinical & other hospital responsibilities.

- 4.39. सप्ताह न्यूनतम शिक्षण कार्यक्रम में 5 घंटे का शिक्षाप्रद शिक्षण (सेमिनार, जर्नल क्लब, व्याख्यान आदि) और 5 घंटे का क्लिनिकल/बिस्तर पर शिक्षण शामिल होगा।

The minimum teaching programme per week shall comprise of 5 hours of didactic teaching (Seminars, Journal Clubs, Lectures etc.) and 5 hours of clinical/bed side teaching.

### C. आवेदक विभाग/विशेषज्ञता में रोगी भार Patient Load in the Applicant Department/Specialty

- 4.40. आवेदक विभाग में ओपीडी पंजीकरण और/या आईपीडी प्रवेश में न्यूनतम आवश्यक रोगी भार नीचे दी गई तालिका के अनुसार होना चाहिए। अस्पताल को आवेदक विभाग में पिछले 02 वर्षों के ओपीडी और आईपीडी रोगी भार का विवरण प्रस्तुत करना होगा।

The applicant department should have minimum required patient load in OPD registrations and/or IPD admissions as tabulated below. The hospital shall be required to furnish the OPD & IPD patient load in the applicant department for last 02 years.

- 4.41. शल्य चिकित्सा विषयों में, विभाग द्वारा की गई प्रमुख और लघु शल्यचिकित्साओं के संदर्भ में पिछले 02 वर्षों के शल्य चिकित्सा मामलों का विवरण आवश्यक होगा। विभाग में पिछले 02 वर्षों के लिए उपलब्ध नैदानिक/शल्य चिकित्सा निदान का विवरण निर्धारित प्रारूप के अनुसार आवेदन पत्र में प्रस्तुत करना आवश्यक होगा।

In surgical disciplines, details of surgical case load shall be required for last 02 years in terms of major and minor surgeries performed by the department. Spectrum of clinical/surgical diagnosis available in the department for last 02 years shall be required to be furnished in the application form as per prescribed formats.

- 4.42. एनबीईएमएस सहायक दस्तावेजों जैसे एचआईएस रिकॉर्ड, ओटी रजिस्टर आदि के साथ प्रस्तुत आवेदन में दिए गए रोगी भार डेटा का सत्यापन कर सकता है।

NBEMS may verify the patient load data furnished in application submitted with supportive documents such as HIS records, OT registers etc.

सामान्य रोगी वे रोगी हैं जो एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए पर्यवेक्षित नैदानिक कार्य हेतु हर समय उपलब्ध रहेंगे। सामान्य रोगियों का डेटा एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए अनुसंधान उद्देश्यों हेतु उपलब्ध होगा, बशर्ते

कि लागू नैतिक दिशानिर्देश और संस्थागत आचार समिति एवं संस्थागत नीतियों से अनुमति प्राप्त हो। आवेदक विभाग में इस श्रेणी के अंतर्गत कम से कम 30% रोगी होने चाहिए।

General patients are those patients that shall be accessible at all times for supervised clinical work to NBEMS trainees. Data of General patients shall be accessible to NBEMS trainees for research purposes subject to applicable ethical guidelines and clearances from Institutional Ethics Committee & Institutional policies. The applicant department should have a minimum of 30% Patients under this category.

### ब्रॉड विशेषज्ञता पाठ्यक्रमों के लिए न्यूनतम रोगी भार आवश्यकता

#### Minimum Patient Load Requirement for Broad Specialty Courses

**TABLE-12**

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
i.	Anaesthesiology	<ul style="list-style-type: none"> <li>• The hospital should have a minimum of 1000 major surgeries per annum in total from all the surgical specialties for training of the students.</li> <li>• There should be a minimum of 100 surgeries per year in each of the core areas.</li> <li>• ENT department should have a minimum of 50 surgeries per annum.</li> <li>• It is desirable to perform 50 pain management procedures per year.</li> </ul>
ii.	Anatomy	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reference is made to optimal case load in clinical disciplines and labs/ associated facilities in Pre/Para clinical disciplines.</li> <li>• Departments should have adequate case load and case mix (spectrum of diagnosis) in all essential modalities to support PG teaching &amp; training</li> </ul>
iii.	Biochemistry	
iv.	Community Medicine	
v.	Forensic Medicine	
vi.	Hospital Administration	
vii.	Immunohematology and Blood Transfusion	

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
viii.	<b>Microbiology</b>	
ix.	<b>Nuclear Medicine</b>	
x.	<b>Pathology</b>	
xi.	<b>Pharmacology</b>	
xii.	<b>Physiology</b>	
xiii.	<b>Radio Diagnosis</b> (Stand-alone Diagnostic centres are not eligible to apply for DNB Radio Diagnosis)	
xiv.	<b>Dermatology, Venereology and Leprosy</b>	The Annual Dermatology OPD attendance should be at least 20,000. 30% of the patient load should be "General".  IPD: Primarily Day Care/ Consultation based Specialty; Department should have adequate spectrum of diagnosis to support PG teaching & training
xv.	<b>Emergency Medicine</b>	At least 8000 Emergency Room visits per year; Adequate case mix (spectrum of diagnosis) in the department
xvi.	<b>Family Medicine</b>	Total OPD: 10000; at least 3000 General Patients Total IPD: 2000; at least 600 General Patients  (This is inclusive of OPD & IPD load in General Medicine, General Surgery, Paediatrics and Obstetrics & Gynecology)

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xvii.	<b>General Surgery</b>	Total OPD: 4000; at least 1200 General Patients Total IPD: 1000; at least 300 General Patients  At least 300 major, 200 minor and 75 emergency surgeries should have been performed by the department of General Surgery as per <b>Annexure – CM – SURG</b> (available at <a href="https://accr.natboard.edu.in/">https://accr.natboard.edu.in/</a> under the link Downloads).
xviii.	<b>General Medicine</b>	Total OPD: 5000; at least 1500 General Patients Total IPD: 1000; at least 300 General Patients
xix.	<b>Otorhinolaryngology (ENT)</b>	
xx.	<b>Paediatrics</b>	
xxi.	<b>Physical Medicine and Rehabilitation</b>	
xxii.	<b>Psychiatry</b>	Total OPD: 5000; at least 1500 General Patients Total IPD: 300, atleast 100 General patients
xxiii.	<b>Respiratory Medicine</b>	Total OPD: 5000; at least 1500 General Patients Total IPD: 1000; at least 300 General Patients

<p>xxiv.</p>	<p><b>Obstetrics &amp; Gynaecology</b></p>	<p>Total OPD: 5000; at least 1500 General Total IPD: 1000; at least 300 General</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A total of 1000 procedures (Major and Minor combined) per annum as per Annexure - CM – OBGY (available at <a href="https://accr.natboard.edu.in/">https://accr.natboard.edu.in/</a> under the link Downloads.) performed by the department of Obstetrics &amp; Gynaecology (OBGY) shall be considered optimal.</li> <li>• If the Obstetrical component is less than 600 procedures per annum, the trainees of that department shall undertake an externship to another recognized department of OBGY where Obstetrical component is surplus to support additional trainees.</li> <li>• Similarly, wherever the Gynaecological component is less than 400 procedures per annum, the trainees of that department shall undertake an externship to another recognized department of OBGY where Gynaecological component is surplus to support additional trainees.</li> <li>• <b>Minimum Normal Vaginal Deliveries /LSCS/Gynae procedures/Cancer surgeries shall be 300/100/100/10 respectively per year.</b></li> <li>• The applicant departments having sufficient Obstetrics load but borderline/sub-optimal Gynae load or adequate Gynae load but borderline/sub-optimal Obstetric load can also apply for accreditation with NBEMS in Obstetrics &amp; Gynaecology subject to submission of Memorandum of Understanding (MoU) with another hospital having adequate Obstetrics &amp; Gynaecology case load. Such a hospital with which the applicant hospital is entering into MoU should be running DNB/MS Programme in Obstetrics &amp; Gynaecology. The candidates will be sent for externship for a period of 06 months during the entire period of 03 years training. The format of MoU can be seen on the NBEMS website.</li> </ul>
--------------	--	--

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xxv.	<b>Ophthalmology</b>	Total OPD: 5000; at least 1500 General Patients Department should have adequate surgical case load and spectrum of diagnosis to support PG teaching & training ( <b>at least 1000 surgeries per year</b> )
xxvi.	<b>Orthopaedics</b>	Total OPD: 5000; at least 1500 General Patients Total IPD: 1000; at least 300 General Patients The department should be doing at least 800 surgical procedures; of which 500 should be major procedures as detailed under <b>Annexure – CM – ORTHO</b> (available at <a href="https://accr.natboard.edu.in/">https://accr.natboard.edu.in/</a> under the link Downloads).
xxvii.	<b>Radiation Oncology (Previously Radio Therapy)</b>	Total OPD: 5000; at least 1500 General Patients Total IPD: 1000; at least 300 General Patients (Cross referred cases from other departments shall be considered towards IPD admissions).
xxviii.	<b>Palliative Medicine</b>	IPD – 1000 per year OPD – 2500 per year
xxix.	<b>Geriatric Medicine</b>	IPD – 500 per year OPD – 2500 per year

**सुपर स्पेशियलिटी पाठ्यक्रमों में न्यूनतम रोगी भार आवश्यकताएँ**  
**Minimum Patient Load requirements in Super Specialty Courses**

**TABLE-13**

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
i.	<b>Cardio Vascular &amp; Thoracic Surgery</b>	Total OPD: 3500; at least 1000 General Patients
ii.	<b>Cardio Vascular &amp; Thoracic Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	Total IPD: 1000; at least 300 General Patients
iii.	<b>Cardiology</b>	The spectrum of diagnosis available in the department shall be required to be furnished as per prescribed format (available at <a href="https://accr.natboard.edu.in/">https://accr.natboard.edu.in/</a> under the link Downloads).
iv.	<b>Clinical Haematology</b>	
v.	<b>Medical Gastroenterology</b>	Total OPD:5000; at least 1500 General Patients Total IPD: 600; at least 200 General Patients  UGI Endoscopy Procedures (Diagnostic as well as Therapeutic such as Banding and stenting, ERCP etc) – <b>2000/year</b>  Lower GI Endoscopy Procedures (Diagnostic as well as Therapeutic) – <b>800/year</b>
vi.	<b>Medical Oncology</b>	

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
vii.	<p><b>Nephrology</b></p> <p><i>The applicant department should be having the facility of in-house renal transplantation. The DrNB Nephrology trainees are required to be posted in the renal transplantation unit for a period of six months during the entire period of DrNB training. In case the applicant hospital does not have in-house transplantation facility, the hospital will be required to submit a MOU with another hospital performing renal transplants and the DrNB Nephrology trainees would be required to be posted to that hospital for a period of six months.</i></p> <p><i>The hospital with which MOU has to be done should be recognized for DrNB/ DM Nephrology or DrNB/ MCh Urology.</i></p>	<p>Total OPD: 3500; at least 1000 General Patients</p> <p>Total IPD: 1000; at least 300 General Patients</p> <p>The spectrum of diagnosis available in the department shall be required to be furnished as per prescribed format (available at <a href="https://accr.natboard.edu.in/">https://accr.natboard.edu.in/</a> under the link Downloads).</p>
viii.	<b>Neuro Surgery</b>	
ix.	<b>Neuro Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	
x.	<b>Neurology</b>	
xi.	<b>Paediatric Cardiology</b>	
xii.	<b>Paediatric Surgery</b>	
xiii.	<b>Paediatric Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	
xiv.	<b>Plastic &amp; Reconstructive Surgery</b>	
xv.	<b>Plastic &amp; Reconstructive Surgery (Direct 6 Years Course)</b>	

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xvi.	<b>Surgical Gastroenterology</b>	
xvii.	<b>Surgical Oncology</b>	
xviii.	<b>Thoracic Surgery</b>	
xix.	<b>Vascular Surgery</b>	
xx.	<b>Cardiac Anaesthesia</b>	Total IPD of respective Surgical department: 1000; at least 300 General Patients
xxi.	<b>Neuro Anaesthesia</b>	Department should perform adequate surgical procedures to support PG teaching & training
xxii.	<b>Clinical Immunology and Rheumatology</b>	Primarily day Care/Consultation based Specialty Total OPD: 3500; 1000 should be General Patients
xxiii.	<b>Endocrinology</b>	
xxiv.	<b>Medical Genetics</b>	
xxv.	<b>Critical Care Medicine</b>	ICU admissions: 1000; at least 300 General Patients (MICU, SICU, ICCU admissions);

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xxvi.	<b>Gynaecological Oncology</b>	<p>700 OPD registrations in a year. Follow-up visits shall also be considered</p> <p>300 IPD admissions in a year. Cases admitted with Gynaecological Oncology diagnosis in another allied department shall also be considered</p> <p>At least 100 radicals + Ultra-radical surgeries in a year.</p> <p>Spectrum of diagnosis should include all premalignant, suspected malignant and malignant conditions in the female reproductive tract and details shall be required to be furnished as per prescribed format.</p>
xxvii.	<b>Neonatology</b>	NICU admissions: 1000
xxviii.	<b>Paediatric Critical Care</b>	PICU admissions: 1000

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xxix.	<b>Urology</b>	<p>Total OPD: 3500; at least 1000 General Patients Total IPD: 1000; at least 300 General Patients</p> <p>The spectrum of diagnosis available in the department shall be required to be furnished as per prescribed format (available at <a href="https://accr.natboard.edu.in/">https://accr.natboard.edu.in/</a> under the link Downloads).</p> <p>The applicant hospital should perform at least 10 renal transplants in a year</p> <p>OR</p> <p>DrNB Urology trainees should be rotated to another centre recognized for MCh/DrNB Urology programme and performing at least 50 renal transplants per year.</p>
xxx.	<b>Paediatric Neurology</b>	<p>Total OPD: 4000; at least 1000 General Patients</p> <p>Total IPD: 400; at least 100 General Patients and PICU admissions pertaining to Paediatric Neurology</p> <p>Case mix should include all categories of cases of Paediatric Neurology.</p>
xxxi.	<b>Infectious Disease</b>	<p>OPD: 3500 per year</p> <p>IPD: 1000 per year</p>

फेलोशिप पाठ्यक्रमों में न्यूनतम रोगी भार आवश्यकता

Minimum Patient Load requirement in Fellowship Courses

**TABLE-14**

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
i.	Arthroplasty	Fellowship courses are sub-specialty skill-based programme wherein requirement of beds & IPD services can be part and parcel of the main clinical department;  The hospital should have minimum beds in respective broad/super specialty department and required case load and spectrum of diagnosis in respective sub-specialty.
ii.	Hand & Micro Surgery	
iii.	Interventional Cardiology	
iv.	Maternal & Foetal Medicine	
v.	Minimal Access Surgery	
vi.	Paediatric Gastroenterology	
vii.	Paediatric Hemato-Oncology	
viii.	Paediatric Nephrology	
ix.	Vitreo Retinal Surgery	
x.	Spine Surgery	
xi.	Sports Medicine	
xii.	Reproductive Medicine	Case Load – 250 IVF /ICSI cycles per year and 5000 outpatients per year
xiii.	Breast Imaging	Minimum Case load per Year: Mammography: 1500 Breast MRI: 150 Ultrasound Guided Pre-operative needle localizations/ Core Biopsy (Stereotactic/ FNAC/Axillary Lymph node Biopsy): 250
xiv.	Liver Transplantation	At least 50 Liver Transplants annually for two consecutive years

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xv.	<b>Neurovascular Intervention</b>	<p>At least 100 Diagnostic Cerebral and Spinal Angiograms per annum</p> <p>At least 50 Therapeutic Neurovascular Interventions per annum including the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cerebral Arterial/ Venous Sinus Thrombolysis/Thrombectomy</li> <li>• Internal Carotid &amp; External Carotid Angioplasty &amp; Stenting</li> <li>• Endovascular treatment of brain &amp; spine Aneurysm</li> <li>• Endovascular treatment of AVM, Dural fistulas and other malformations of brain &amp; spine</li> <li>• Balloon test occlusion</li> <li>• Pre-Op embolization</li> <li>• Inferior Petrous sinus sampling</li> <li>• Percutaneous embolization</li> </ul>
xvi.	<b>Pain Medicine</b>	<p>OPD: 3000 pain clinic patients per year IPD: as per requirement</p> <p>Major and Minor Pain management procedures including interventional procedures (minimum 500 per year) Minimum required Spectrum of Diagnosis/ Interventions required as per format.</p>

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xvii.	<b>Trauma &amp; Acute Care Surgery (previously Trauma Care)</b>	<p><b>Case Load:</b> Hospital should have adequate number of surgical emergencies (traumatic and non-traumatic)</p> <p><b>1. Emergency Department attendance-</b> Minimum 500 patients per month of surgical emergencies (both trauma and non-trauma).</p> <p><b>2. Number of admissions in IPD-</b> Minimum of 50 patients per month of surgical emergencies (both trauma and non-trauma)</p>
xviii.	<b>Renal Transplant</b>	At least 50 transplants / year have to be done in house in the applicant hospital.

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xix.	Andrology	<p><b>Out-Patient:</b>500 cases of male infertility and 500 cases of male sexual dysfunction / year.</p> <p><b>Surgical procedures performed annually: total at least 100/ year</b> with minimum number in categories given below:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Microscopic varicocelelectomy – 25 cases</li> <li>ii. PESA / MESA / TESA / TESE – 20 cases</li> <li>iii. MicroTESE – 4 cases</li> <li>iv. Vasoepididymal anastomosis / Vasovasostomy – 4 cases</li> <li>v. Penile implant – inflatable / non-inflatable – 10 cases</li> <li>vi. Plication for correction of penile curvature – 2 cases</li> </ul> <p>Incision and grafting for Peyronie’s – 1 case</p>
xx.	Minimal Access Urology	70 laparoscopic / robotic urological surgeries per year

		Sr. No.	Open Cases	Number per year	
xxi.	Paediatric Urology	i.	Open renal and upper tract (pyeloplasty/nephrectomy/surgery for duplication)	30	
		ii.	Open reimplantation of ureter to the bladder (any technique)/ureteric diversions/vesicostomy	25	
		iii.	Open orchidopexy /hydrocele/varicocele	40	
		iv.	Penile surgery (circumcision, surgery for penile anomalies)	40	
		v.	Distal hypospadias repair (including revisions)	25	
		vi.	Proximal hypospadias repair one-stage/two-stage	15	
		<b>ENDOUROLOGY</b>			
		vii.	Diagnostic cystoscopy, ureteropyelography, insertion of ureteral catheter/double-J stent insertion	20	
		viii.	Injections (endoscopic correction of reflux, botulinum-toxin injection)	25	
		ix.	Any other intervention done using a cystourethroscope (PUV ablation, ureterocele, urethrotomy excluding stone cases)	25	
x.	Endoscopic stone surgery (all endoscopic)	20			

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned speciality /department	
			procedure for stone surgery - PCNL, URS, RIRS, cystolithotripsy etc)
		xi.	Extracorporeal lithotripsy 10
		<b>MIS</b>	
		xii.	Renal and upper tract surgery (pyeloplasty/nephrectomy/surgery for duplication) 15
		xiii.	Lower tract surgery (including ureteric reimplantation, bladder, bladder neck) 5
		xiv.	Surgery for gonads and diagnostic/minor DSD (orchidopexy, gonadectomy, varicocele, biopsy etc) 20
		<b>DIAGNOSTIC AND SMALL INVASIVE PROCEDURES</b>	
		xv.	Invasiveurodynamics (cystometry, videourodynamics) 40
		xvi.	Image guided interventions (kidney biopsy, nephrostomy, percutaneous cystostomy) 15

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned speciality /department		
xxii.	<b>Musculoskeletal Radiology (MSK Radiology)</b>	<b>S. No</b>	<b>Type</b>	<b>Number per year</b>
		i.	Diagnostic imaging	1800 MSK MRI scans
		ii.	Computed Tomography	1200 MSK CT scans
		iii.	Ultrasound	1200 MSK USG
		iv.	Radiographs	3600-6000 MSK Radiographs
		v.	Ultrasound guided MSK procedures	360
		vi.	Fluoroscopy-guided procedures	120
		vii.	CT guided MSK procedures	480
xxiii.	<b>Fetal Radiology</b>	<b>S. No.</b>	<b>Type</b>	<b>Number per year</b>
		i.	Antenatal ultrasound scans	7200
		ii.	Fetal Echo	240
		iii.	Neonatal ultrasound scans	240
		iv.	3D/4D scans	240
		v.	TVS elastography	240
		vi.	Invasive procedures (Like amniocentesis, chorion villus biopsy, etc.)	120
		vii.	Fetal MRI	60
		viii.	Genetic counselling	120
ix.	Serum biochemistry	2400		

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xxiv.	Paediatric Anaesthesia	<p>Minimum 1200 Paediatric surgeries per year, including NORA/ sedation areas out of which Neonatal surgeries should be at least 60 per year.</p> <p><b>Case Mix:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. General abdominal surgery</li> <li>ii. Urologic and genital surgeries</li> <li>iii. Orthopaedics</li> <li>iv. Cardiac surgery</li> <li>v. Neurosurgery</li> <li>vi. Ophthalmic surgery</li> <li>vii. Plastic surgery</li> <li>viii. ENT</li> <li>ix. Thoracic surgery</li> <li>x. Neonatal surgery</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department																																							
xxv.	Onco-Anaesthesia	<ul style="list-style-type: none"> <li>The Onco-surgery department should perform adequate number of surgical procedures to support PG teaching &amp; training in Onco-anaesthesia.</li> <li>Case Load: Onco-surgery requiring anesthesia: Minimum of 2000 / year (Major surgery and Minor procedures requiring anesthesia)</li> </ul> <p><b>Case Mix: Surgical Workload</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>S. No</th> <th>Type of Onco-surgery and Non-Operating Room Anesthesia (NORA)</th> <th>(Per year) (Approx)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i.</td> <td>Breast Surgery</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>ii.</td> <td>Head &amp; Neck</td> <td>450</td> </tr> <tr> <td>iii.</td> <td>Gastro surgery</td> <td>250</td> </tr> <tr> <td>iv.</td> <td>Gynae Oncology</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>v.</td> <td>Uro Oncology</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>vi.</td> <td>Thoracic Oncology</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>vii.</td> <td>Musculo-skeletal (Bone &amp; Soft tissue)*</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>viii.</td> <td>Pediatric*</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>ix.</td> <td>Neuro-Oncology*</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>x.</td> <td>Radiotherapy* (ICRT/IMRT/ Brachytherapy /RT For pediatric patients etc.)</td> <td rowspan="4"><b>Facility for NORA (minimum 200)</b></td> </tr> <tr> <td>xi.</td> <td>Endoscopies procedures : Diagnostic and Therapeutic</td> </tr> <tr> <td>xii.</td> <td>Intervention Radiology / CT Scan / MRI</td> </tr> <tr> <td>xiii.</td> <td>PET scan*</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>*In case in-house facility is not available, a MOU with another institution having that facility.</i></p>	S. No	Type of Onco-surgery and Non-Operating Room Anesthesia (NORA)	(Per year) (Approx)	i.	Breast Surgery	400	ii.	Head & Neck	450	iii.	Gastro surgery	250	iv.	Gynae Oncology	300	v.	Uro Oncology	300	vi.	Thoracic Oncology	50	vii.	Musculo-skeletal (Bone & Soft tissue)*	100	viii.	Pediatric*	50	ix.	Neuro-Oncology*	100	x.	Radiotherapy* (ICRT/IMRT/ Brachytherapy /RT For pediatric patients etc.)	<b>Facility for NORA (minimum 200)</b>	xi.	Endoscopies procedures : Diagnostic and Therapeutic	xii.	Intervention Radiology / CT Scan / MRI	xiii.	PET scan*
S. No	Type of Onco-surgery and Non-Operating Room Anesthesia (NORA)	(Per year) (Approx)																																							
i.	Breast Surgery	400																																							
ii.	Head & Neck	450																																							
iii.	Gastro surgery	250																																							
iv.	Gynae Oncology	300																																							
v.	Uro Oncology	300																																							
vi.	Thoracic Oncology	50																																							
vii.	Musculo-skeletal (Bone & Soft tissue)*	100																																							
viii.	Pediatric*	50																																							
ix.	Neuro-Oncology*	100																																							
x.	Radiotherapy* (ICRT/IMRT/ Brachytherapy /RT For pediatric patients etc.)	<b>Facility for NORA (minimum 200)</b>																																							
xi.	Endoscopies procedures : Diagnostic and Therapeutic																																								
xii.	Intervention Radiology / CT Scan / MRI																																								
xiii.	PET scan*																																								

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department									
xxvi.	<b>Transplant Anaesthesia</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>S. No</th> <th>Type</th> <th>(Per year)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i.</td> <td>Renal Transplants</td> <td><b>50</b></td> </tr> <tr> <td>ii.</td> <td>Liver Transplants</td> <td><b>25</b></td> </tr> </tbody> </table> <p>Centres that may not have adequate numbers for liver transplant should send their candidate for training at other centres having at least 25 Liver Transplants per year. There is a need to have an MOU signed between the hospital and the high volume centre and details of the candidate's participation during rotation confirmed by the HOD at the high volume centre.</p>	S. No	Type	(Per year)	i.	Renal Transplants	<b>50</b>	ii.	Liver Transplants	<b>25</b>
S. No	Type	(Per year)									
i.	Renal Transplants	<b>50</b>									
ii.	Liver Transplants	<b>25</b>									

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department																																	
xxvii.	Trauma Anaesthesia & Critical Care	<p>Minimum surgeries - 1000 / year (Major surgery, Minor procedures requiring anaesthesia and day care)</p> <p><b>Case Mix:</b> Surgical workload</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>S. No</th> <th>Type of trauma surgery</th> <th>Number per year</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i.</td> <td>Abdominal trauma</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>ii.</td> <td>Head, Face &amp; Neck trauma ( Plastic surgery)</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>iii.</td> <td>Thoracic trauma</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>iv.</td> <td>Musculo-skeletal (Bone &amp; Soft tissue) trauma including vascular trauma</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>v.</td> <td>Elderly patient with trauma</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>vi.</td> <td>Pediatric trauma*</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>vii.</td> <td>Neuro-trauma*</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>viii.</td> <td>Trauma in obstetric patient*</td> <td>10-20</td> </tr> <tr> <td>ix.</td> <td>Miscellaneous</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>x.</td> <td>Acute management of trauma patients</td> <td>200</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>*In case in-house facility is not available, an MOU with another institution having that facility should be made.</i></p>	S. No	Type of trauma surgery	Number per year	i.	Abdominal trauma	200	ii.	Head, Face & Neck trauma ( Plastic surgery)	100	iii.	Thoracic trauma	100	iv.	Musculo-skeletal (Bone & Soft tissue) trauma including vascular trauma	200	v.	Elderly patient with trauma	100	vi.	Pediatric trauma*	50	vii.	Neuro-trauma*	100	viii.	Trauma in obstetric patient*	10-20	ix.	Miscellaneous	100	x.	Acute management of trauma patients	200
S. No	Type of trauma surgery	Number per year																																	
i.	Abdominal trauma	200																																	
ii.	Head, Face & Neck trauma ( Plastic surgery)	100																																	
iii.	Thoracic trauma	100																																	
iv.	Musculo-skeletal (Bone & Soft tissue) trauma including vascular trauma	200																																	
v.	Elderly patient with trauma	100																																	
vi.	Pediatric trauma*	50																																	
vii.	Neuro-trauma*	100																																	
viii.	Trauma in obstetric patient*	10-20																																	
ix.	Miscellaneous	100																																	
x.	Acute management of trauma patients	200																																	
xxviii.	Head & Neck Oncology	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OPD: Minimum of 300 Head &amp; Neck Oncology Patients per year</li> <li>• IPD: Minimum of 200 Head &amp; Neck Oncology Patients per year</li> <li>• Minimum surgeries - 200 / year surgeries in Head and Neck Oncology.</li> </ul>																																	

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xxix.	<b>Bariatric Surgery</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OPD: Minimum of 300 Bariatric Patients per year</li> <li>• IPD: Minimum of 150 bariatric Patients per year</li> </ul> <p>At least 100 Procedures per year with Good mix of sleeve gastrectomy and Gastric Bypass procedures including revisions.</p>
xxx.	<b>Cardiac Electrophysiology</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IPD: Minimum of 400 Patients per year (Exclusive of Cardiac Electrophysiology)</li> <li>• OPD: Minimum of 1500 Patients per year including device clinic (Exclusive of Cardiac Electrophysiology)</li> <li>• Minimum volume of 150 Electrophysiology procedures including 125 Radio frequency per year</li> <li>• Ablation procedures with at least 25 3D Electroanatomical Mapping and RFA per year</li> <li>• Minimum volume of 50 permanent pacemaker implantation per year</li> <li>• Minimum volume of 25 Implantable Cardioverter Defibrillator and 25 cardiac resynchronization therapy per year</li> </ul>
xxxi.	<b>Addiction Psychiatry</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OPD - Minimum 5000 per year Psychiatry patients out of which at least 1500 Addiction Psychiatry patients.</li> <li>• IPD - Minimum 500 per year Psychiatry patients out of which at least 150 should be Addiction psychiatry patients.</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xxxii.	<b>Child and Adolescent Psychiatry</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• The hospital should have minimum 30 beds in broad speciality and adequate clinical load in sub-speciality</li> <li>• OPD: Minimum of 600 Patients (Children and Adolescent) per year</li> <li>• IPD: Minimum of 80 admissions (Children and Adolescent) per year</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xxxiii.	Minimally Invasive Gynaecologic Surgery	<p><b>500 Laparoscopic/Hysteroscopy surgeries per year which include:</b></p> <p><b>LAPAROSCOPY - At least <u>300 cases</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Laparoscopy 100 cases</b> Infertility, Endometriosis, Diagnostic.</li> <li><b>2. Laparoscopy minor procedures 75 cases</b> PCO Drilling, Minor Adhesiolysis, Salpingectomy, Tubectomy , Simple Ovarian Cyst.</li> <li><b>3. Laparoscopy moderate procedures 75 cases</b> TLH, Small Myomectomy &lt;3 Cms, Dermoid Cystectomy, Endometriosis Stage 1 and 2</li> <li><b>4. Laparoscopy complex surgeries 50 cases</b> Large/Multiple Myomas &gt;5cms/3+, Adenomyomas, Prolapse, Burch, Lymph Nodes, Malformation, Pectopexy , Sacrocolpopexy , Recanalization , Radical Hysterectomy With PLND , Endometriosis Stage 3 and 4. ( Preferable &amp; Optional - Para Aortic Lymphadenectomy , Unification of Bicornuate Uterus)</li> </ol> <p><b>HYSTEROSCOPY: At least <u>200 cases</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Hysteroscopy minor 100 cases</b> Diagnostic, Endometrial sampling , Small polyps</li> <li><b>2. Hysteroscopy complex 75 cases</b> Septum , Cannulation , Cervical Stenosis</li> <li><b>3. Hysteroscopy Advanced 25 cases</b> Submucous Myomas, Asherman's.</li> </ol>

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xxxiv.	<b>Paediatric Orthopaedics</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OPD: Minimum of 1200 Paediatric Orthopaedic Patients per year</li> <li>• IPD: Minimum of 225 Paediatric Orthopaedic cases per year</li> <li>• Minimum volume of 150 Major and 600 Minor Paediatric Orthopaedic surgical procedures</li> <li>• Clubfoot clinic with minimum of 30 New case enrolments per year</li> <li>• Emergency services with minimum 150 Paediatric Orthopaedic emergency cases attended per year.</li> </ul>
xxxv.	<b>Pediatric Cardio Thoracic and Vascular Surgery</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At least 300 paediatric cardiac surgical procedures per year</li> <li>• The unit should have performed all kinds of paediatric cardiac surgery including but not limited to, ASD, VSD, TOF, DORV, TAPVC, ASO, Truncus, Arch repairs, congenital valve repairs, systemic PA shunts, Conduits etc.</li> </ul>
xxxvi.	<b>Pediatric Endocrinology</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pediatric Endocrinology OPD with a minimum caseload of 3500 per year (including referrals from other departments).</li> </ul>
xxxvii.	<b>Sleep Medicine</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Total OPD: 5000; at least 1500 General Patients</li> <li>• Total IPD: 1000; at least 300 General Patients</li> <li>• Minimum 200 sleep studies per year, including full PSG / Level 1 PSG should be at least 150 per year</li> <li>• At least 8 multiple sleep latency tests per year</li> <li>• At least 10 paediatric sleep studies per year</li> <li>• OPD - Minimum 150 new patients and 150 follow-up patients of sleep disorders per year should be seen.</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned specialty /department
xxxviii.	Stroke Medicine	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IPD: Minimum of 500 Patients per Year</li> <li>• OPD: Minimum of 1500 Patients per Year</li> <li>• Minimum volume of 100 intravenous thrombolysis procedure</li> <li>• Minimum volume of 50 mechanical thrombectomy cases</li> </ul>
xxxix.	Colorectal Surgery	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IPD: 350/year.</li> <li>• OPD: 2000 per year</li> <li>• Type of Surgeries: 300 surgeries per year which must be a mix of surgeries like Low anterior resection, TATA, ISR, TA TME, APR, ELAPE, Hemicolectomies,TPC with IPAA, Stoma constructions should comprise a minimum of 50 cases per year; 4 other surgeies like suture rectopexy, VMR, Altemier, Delormes, MIPH, Hemorrhoidectomies, fistulectomies, fistulotomies, appendectomies, adhesiolysis, rectovaginal fistula repairs, perineal floor reconstruction, karydakis, boscoms and Flap repairs for pilonidal sinus, parastomal and incisional hernia repair etc should form the rest of volume.</li> <li>• Volume of colorectal patients must be at least 200 per year</li> </ul>

क्र.सं. S. No.	विभाग Departments	संबंधित विशेषज्ञता/विभाग में प्रति वर्ष न्यूनतम रोगी भार Minimum Patient Load per year in the concerned speciality /department																								
xli.	Paediatric Emergency Medicine	Minimum 6000 Paediatric Emergency Visits with i. Paediatric Medical Emergencies ii. Paediatric Surgical Emergencies iii. Trauma iv. Poisoning v. Neonatal Emergencies vi. Eye/ENT/Skin/Orthopaedi c Emergencies vii. Child Abuse viii. Medical Transport ix. Miscellaneous																								
xli.	Paediatric Radiology	<table border="1"> <thead> <tr> <th>S. No</th> <th>Type</th> <th>Number per year</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>i.</td> <td>MRI</td> <td>600 Paediatric MRI scans</td> </tr> <tr> <td>ii.</td> <td>Computed Tomography</td> <td>1200 Paediatric CT scans</td> </tr> <tr> <td>iii.</td> <td>Ultrasound</td> <td>1800 Paediatric USG</td> </tr> <tr> <td>iv.</td> <td>Radiographs</td> <td>4000 Paediatric Radiographs</td> </tr> <tr> <td>v.</td> <td>Ultrasound guided interventional procedures</td> <td>100 paediatric procedures</td> </tr> <tr> <td>vi.</td> <td>Fluoroscopy procedures</td> <td>100 paediatric procedures</td> </tr> <tr> <td>vii.</td> <td>CT guided interventional procedures</td> <td>20 paediatric procedures</td> </tr> </tbody> </table>	S. No	Type	Number per year	i.	MRI	600 Paediatric MRI scans	ii.	Computed Tomography	1200 Paediatric CT scans	iii.	Ultrasound	1800 Paediatric USG	iv.	Radiographs	4000 Paediatric Radiographs	v.	Ultrasound guided interventional procedures	100 paediatric procedures	vi.	Fluoroscopy procedures	100 paediatric procedures	vii.	CT guided interventional procedures	20 paediatric procedures
S. No	Type	Number per year																								
i.	MRI	600 Paediatric MRI scans																								
ii.	Computed Tomography	1200 Paediatric CT scans																								
iii.	Ultrasound	1800 Paediatric USG																								
iv.	Radiographs	4000 Paediatric Radiographs																								
v.	Ultrasound guided interventional procedures	100 paediatric procedures																								
vi.	Fluoroscopy procedures	100 paediatric procedures																								
vii.	CT guided interventional procedures	20 paediatric procedures																								

## D. सीटों का अनुदान / Grant of Seats

किसी विशेष आवेदक विभाग में स्वीकृत/प्रत्यायन प्राप्त सीटों की संख्या, एनबीईएमएस द्वारा ऊपर बताए गए न्यूनतम प्रत्यायन मानदंडों की पूर्ति और उपलब्ध संकाय के आधार पर तय की जाएगी।

The number of seats granted/accredited in a particular applicant department shall be decided by NBEMS on the basis of fulfilment of the minimum accreditation criteria as indicated above and available faculty.

- 4.43 ब्रॉड स्पेशियल्टी पाठ्यक्रम जहां पोस्ट एमबीबीएस डीएनबी सीटों के साथ-साथ पोस्ट डिप्लोमा डीएनबी सीटें भी प्रदान की जाती हैं, इन पाठ्यक्रमों में सीटों का विवरण नीचे सारणीबद्ध हैः

For Broad specialty courses where Post Diploma DNB seats are also granted along with Post MBBS DNB seats, the grant of seats in these courses is tabulated herein below:

- i. वे विशेषज्ञताएँ जिनमें एनबीईएमएस द्वारा 2 वर्षीय पोस्ट एमबीबीएस डिप्लोमा पाठ्यक्रम प्रदान किए जा रहे हैं और जहाँ पोस्ट डिप्लोमा डीएनबी (माध्यमिक) सीटें भी प्रदान की जाती हैं, पोस्ट एमबीबीएस (प्राथमिक) और पोस्ट डिप्लोमा (माध्यमिक) सीटों के अनुदान का अनुपात 1:1 होगा (अर्थात् 1 प्राथमिक और 1 माध्यमिक सीट)। इन विशेषज्ञताओं की सूची इस प्रकार है:

Specialties in which 2 years Post MBBS Diploma courses are being offered by NBEMS and where the Post Diploma DNB (Secondary) seats are also granted, the ratio of grant of Post MBBS (primary) and Post Diploma (secondary) seats would be 1:1 (i.e. 1 Primary & 1 Secondary seats). List of these specialties are as under:

1. Anaesthesiology
2. Emergency Medicine
3. ENT
4. Family Medicine
5. Obstetrics & Gynaecology
6. Ophthalmology
7. Paediatrics
8. Radio Diagnosis
9. TB & Chest Diseases

- **1:1 अनुपात के तहत सीटें प्रदान करने के लिए उदाहरण:**  
**Illustrations for grant of seats under 1:1 ratio:**

**TABLE-15**

No. of Sr. Consultants	No. of Jr. Consultants	Number of seats granted	
		Post MBBS 3 - years DNB	Post Diploma 2- years DNB

1	1	1	1
2	2	2	2
3	1	2	2
3	2	3	2
2	1	2	1
2	0	1	1
3	0	2	1
1	0	0	0

- ii. वे विशेषज्ञताएँ जिनमें एनबीईएमएस द्वारा 2 वर्षीय पोस्ट एमबीबीएस डिप्लोमा पाठ्यक्रम प्रदान नहीं किए जा रहे हैं और जहाँ पोस्ट डिप्लोमा डीएनबी (माध्यमिक) सीटें भी प्रदान की जाती हैं, वहाँ पोस्ट एमबीबीएस (प्राथमिक) और पोस्ट डिप्लोमा (माध्यमिक) सीटों के अनुदान का अनुपात 3:1 होगा (अर्थात 3 प्राथमिक और 1 माध्यमिक सीटें)। इन विशेषज्ञताओं की सूची इस प्रकार है:

Specialties in which 2 years Post MBBS Diploma courses are NOT being offered by NBEMS and where the Post Diploma DNB (Secondary) seats are also granted, the ratio of grant of Post MBBS (primary) and Post Diploma (secondary) seats would be 3:1 (i.e. 3 Primary & 1 Secondary seats). List of these specialties are as under:

1. Dermatology, Venereology and Leprosy
2. Nuclear Medicine
3. Orthopaedics
4. Pathology
5. Physical Medicine and Rehabilitation
6. Psychiatry
7. Radiation Oncology

*(Diploma course in the above specialties was used to offer by the erstwhile Medical Council of India (MCI))*

- **3:1 अनुपात के तहत सीटें प्रदान करने के लिए उदाहरण**  
**Illustrations for grant of seats under 3:1 ratio:**

Number of Total Seats	Post MBBS DNB (Primary) Seats	Post Diploma DNB Seats (Secondary)
1	1	0
2	2	0

3	3	0
4	3	1
5	4	1
6	5	1
7	6	1
8	6	2

उपरोक्त परिवर्तन केवल नई प्रत्यायन प्रदान करने/नवीनीकरण के समय ही प्रभावी होंगे तथा किसी भी चालू प्रत्यायन के लिए उन पर विचार नहीं किया जाएगा।

The above changes will take effect only at the time of grant of fresh / renewal of accreditation and will not be considered for any ongoing accreditation.

- 4.44 सुपर स्पेशियलिटी पाठ्यक्रमों, फेलोशिप पाठ्यक्रमों और ब्रॉड स्पेशियलिटी पाठ्यक्रमों के लिए जहां पोस्ट डिप्लोमा डीएनबी सीटें नहीं हैं, सीटों का अनुदान नीचे सारणीबद्ध है:

For Super specialty courses, Fellowship courses and Broad specialty courses where there are no Post Diploma DNB seats, the grant of seats is tabulated herein below:

**TABLE-16**

No. of Sr. Consultants	No. of Jr. Consultants	Number of seats granted
1	1	2
2	2	4
2	1	3
2	0	2
3	0	3
3	1	4
3	2	5
1	0	0

## E. भौतिक सुविधाएं और सहायक सेवाएं

### Physical Facilities & Supportive Services

- 4.45 **बाह्य रोगी विभाग:** आवेदक अस्पताल के पास निम्नलिखित के लिए पर्याप्त स्थान होना चाहिए:

**Out Patient Department:** The applicant hospital should possess adequate space for:

- मरीजों का पंजीकरण, साथ ही उचित अनुक्रमण (जैसे एचआईएस डेटा आदि) के साथ केंद्रीकृत और कम्प्यूटरीकृत रिकॉर्ड रखने की सुविधा।

Registration of patients along with facilities for centralized & computerized record keeping with proper indexing (such as HIS data etc.)

- मरीजों की एकांत में जांच के लिए पर्याप्त संख्या में कमरे  
Adequate number of rooms for examining the patients in privacy.
- ओपीडी क्षेत्र में केस कॉन्फ्रेंस रूम/शिक्षण कक्ष  
Case conference room/teaching room in OPD area

4.46 **अंतः रोगी विभाग:** अस्पताल में डॉक्टर के ड्यूटी रूम के लिए पर्याप्त स्थान होना चाहिए, जिसमें शौचालय के लिए पर्याप्त सुविधाएं हों, प्रत्येक बिस्तर के लिए और उनके बीच में, साइड प्रयोगशाला के लिए, नैदानिक जांच के लिए और नैदानिक सम्मेलन (वार्ड शिक्षण) आदि के लिए अलग कमरा हो।

**In-Patient Department:** The hospital should possess adequate space for doctor's duty room with adequate facilities for toilet, adequate space for each bed and in between, for side laboratory, for clinical investigations and separate room for clinical conference (ward teaching) etc.

4.47 **आपातकालीन चिकित्सा/गंभीर देखभाल:** आवेदक अस्पताल में 24 घंटे आपातकालीन और गंभीर देखभाल सेवाएं उपलब्ध होनी चाहिए, जिसमें पुनर्जीवन के लिए सहायक सुविधाओं के साथ पर्याप्त संख्या में बिस्तर हों और आपातकालीन सर्जरी ओ.टी., आईसीयू आदि सहित अच्छी चिकित्सा सुविधा उपलब्ध हो।

**Emergency Medical/ Critical Care:** The applicant hospital should have 24 hours emergency and critical care services having adequate number of beds with supportive facilities for resuscitation and good medical cover, including Emergency Surgery O.T., ICU etc.

4.48 **ओटी कॉम्प्लेक्स:** सर्जिकल विशेषज्ञताओं में एनबीईएमएस से प्रत्यायन प्राप्त करने के इच्छुक अस्पतालों के पास निम्नलिखित होना चाहिए:

**OT Complex:** Hospitals seeking accreditation with NBEMS in surgical specialties should have:

- पर्याप्त संख्या में ऑपरेशन थिएटर: मॉड्यूलर/मेजर/माइनर  
Adequate number of operation theatres: Modular/ Major/Minor
- ओटी, पोस्ट ऑप केयर क्षेत्र और गहन देखभाल इकाइयों में आवश्यक सर्जिकल और एनेस्थीसिया उपकरण  
Essential Surgical & Anaesthesia equipment in OT, Post Op Care area and Intensive Care units
- अस्पताल सेवा और उम्मीदवारों के प्रशिक्षण दोनों के लिए एनेस्थीसियोलॉजिस्ट  
Anesthesiologists both for the hospital service and training of candidates
- अन्य संबद्ध स्वास्थ्य/पैरा मेडिकल स्टाफ  
Other Allied Health/Para medical staff
- शल्य चिकित्सा संबंधी आपात स्थितियों/रोगियों की गंभीर देखभाल के लिए गहन चिकित्सा इकाई  
Intensive Care Unit for surgical emergencies/critical care of patients
- पोस्ट-ऑपरेटिव वार्ड/रिकवरी क्षेत्र।  
Post-operative ward/Recovery Area.

- डीएनबी प्रशिक्षुओं के प्रशिक्षण के लिए सिमुलेशन/कौशल प्रयोगशाला आधारित व्यावहारिक प्रशिक्षण प्रावधान  
Simulation/Skill Lab based hands on training provisions for training of DNB trainees

4.49 **सहायक सेवाएं:** आवेदक अस्पताल में रोगी देखभाल के लिए आवश्यक सहायक सेवाओं के साथ-साथ डीएनबी और एफएनबी प्रशिक्षुओं के प्रशिक्षण का प्रावधान होना चाहिए, जैसे:

**Supportive Services:** The applicant hospital should have provisions for necessary supportive services for patient care as well as training of DNB & FNB trainees such as:

- Radiology & Essential Imaging modalities
- Clinical Biochemistry
- Clinical Haematology
- Clinical Microbiology
- Surgical Pathology/Histopathology, Cytology
- Blood Bank/Storage
- Dietetics department with qualified dietician
- CSSD
- Medical Record Department
- Any special diagnostic or therapeutic support service required for the applicant department

## F. शिक्षण एवं प्रशिक्षण सुविधाएं Teaching & Training Facilities

4.50 **मूल विज्ञान में प्रशिक्षण:** आवेदक अस्पताल को आवेदक की विशेषता के अनुरूप अनुप्रयुक्त मूल विज्ञान में एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के प्रशिक्षण एवं शिक्षण के लिए प्रावधान करना आवश्यक है।

**Training in Basic Sciences:** The applicant hospital is required to make provisions for training & teaching of NBEMS trainees in applied basic sciences as relevant to the applicant specialty.

4.51 आवेदक अस्पताल को आवेदक की विशेषज्ञता के अनुरूप अनुप्रयुक्त बुनियादी विज्ञानों में उचित संख्या में व्याख्यान/प्रदर्शन/समूह चर्चा/सेमिनार आयोजित करना आवश्यक है।

The applicant hospital is required to arrange appropriate number of lectures/demonstrations /group discussions/seminars in applied basic sciences as relevant to the applicant specialty.

4.52 एनबीईएमएस मानदंडों के अनुसार अस्पताल में अनुप्रयुक्त बुनियादी विज्ञान शिक्षण और प्रशिक्षण के लिए निम्नलिखित में से एक प्रावधान होना चाहिए:

As per NBEMS criteria the hospital should have one of the following provisions for applied basic science teaching & training:

- प्रासंगिक शल्य चिकित्सा विषयों (जैसे सामान्य शल्य चिकित्सा, प्रसूति एवं स्त्री रोग, अस्थि रोग, शल्य चिकित्सा सुपर स्पेशियलिटी आदि) के इन-हाउस संकायों की एक टीम गठित की जा सकती है जो अनुप्रयुक्त शरीर रचना विज्ञान शिक्षण/प्रशिक्षण प्रदान करेगी और प्रासंगिक चिकित्सा विषयों (जैसे सामान्य चिकित्सा, बाल रोग, चिकित्सा सुपर स्पेशियलिटी आदि) के संकाय, जो आवेदक की विशेषज्ञता के अनुसार एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं को अनुप्रयुक्त शरीर क्रिया विज्ञान एवं औषध विज्ञान शिक्षण/प्रशिक्षण प्रदान करेंगे। अस्पताल में स्नातकोत्तर चिकित्सा योग्यता वाले जैव रसायनज्ञ, सूक्ष्म जीव विज्ञानी और रोगविज्ञानी अनुप्रयुक्त मूल विज्ञान प्रशिक्षण के लिए उपरोक्त टीम के पूरक होंगे।

A team comprising of in-house faculty from relevant surgical disciplines (such as General Surgery, Obstetrics & Gynaecology, Orthopaedics, Surgical Super Specialty etc.) to provide applied anatomy teaching/training and faculty from relevant medical disciplines (such as General Medicine, Paediatrics, Medical Super specialties etc.) to provide applied physiology & pharmacology teaching/training to the NBEMS trainees as applicable to the applicant specialty may be constituted. The biochemist, microbiologist & pathologist with PG degree medical qualifications in the hospital shall supplement the above team for applied basic science training.

**‘या / OR’**

- मूल विज्ञान के विशेषज्ञ, आवेदक अस्पताल के एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं को आवेदक की विशेषज्ञता के अनुसार अनुप्रयुक्त मूल विज्ञान शिक्षण/प्रशिक्षण प्रदान करने के लिए सहायक/अतिथि संकाय के रूप में आवेदक अस्पताल का दौरा कर सकते हैं।

Specialists in basic sciences can visit the applicant hospital as adjunct/ guest faculty to impart the applied basic science teaching/ training to NBEMS trainees of the applicant hospital as relevant to the applicant specialty.

**‘या / OR’**

- अनुप्रयुक्त मूलभूत विज्ञान शिक्षण/प्रशिक्षण प्रदान करने के लिए किसी अन्य संस्थान (जैसे, किसी मेडिकल या डेंटल कॉलेज/विश्वविद्यालय/संस्थान) के साथ समझौता किया जा सकता है। संबंधित मेडिकल या डेंटल कॉलेज/विश्वविद्यालय/संस्थान के संस्थान प्रमुख से उक्त व्यवस्था की पुष्टि हेतु एक समझौता ज्ञापन (एमओयू)/अनुमति पत्र प्रस्तुत किया जाना चाहिए।

A tie up with other institution (e.g. a medical or dental college/university/institute) may be undertaken to provide applied basic science teaching/training. A Memorandum of Understanding (MoU)/Permission letter from the Head of Institute of respective Medical or Dental College/University/Institute should be submitted confirming to the said arrangement.

- बुनियादी विज्ञान विशेषज्ञताओं में प्रशिक्षण के लिए अपनी पीजी डिग्री योग्यता निर्दिष्ट करने वाले पहचाने गए इन-हाउस/विजिटिंग फैकल्टी का विवरण निर्धारित प्रारूप (अनुलग्नक 'बेसिक साइंसेज {बीएस}') के अनुसार प्रस्तुत किया जाना आवश्यक होगा, जो <https://accr.natboard.edu.in/> पर डाउनलोड लिंक के अंतर्गत उपलब्ध है।

Details of identified in-house/visiting faculty specifying their PG degree qualifications for training in basic sciences specialties shall be required to be submitted as per prescribed format (**Annexure 'Basic Sciences {BS}'**) available at <https://accr.natboard.edu.in/> under the link **Downloads**.

- 4.53 प्रत्यायन प्राप्त अस्पतालों को अपने डीएनबी, डीआरएनबी और एफएनबी प्रशिक्षुओं को (नियमित कर्तव्यों के अतिरिक्त) अपने अस्पताल की प्रयोगशाला में भी रोटेट किया जाना चाहिए ताकि उन्हें पैथोलॉजी, हिस्टोपैथोलॉजी, बायोकेमिस्ट्री, माइक्रोबायोलॉजी, जेनेटिक्स आदि से संबंधित प्रयोगशाला प्रक्रियाओं में ज्ञान प्राप्त करने में सक्षम बनाया जा सके।

Accredited hospitals should also rotate their DNB, DrNB & FNB trainees (in addition to the routine duties) in their hospital's laboratory so as to enable them to gain knowledge in laboratory procedures related to Pathology, Histopathology, Biochemistry, Microbiology, Genetics etc.

4.54 **संस्थागत एथिक्स समिति**

**Institutional Ethics Committee:**

- सभी एनबीईएमएस प्रत्यायन प्राप्त अस्पतालों में एक आचार समिति का होना अनिवार्य है। आचार समिति की संरचना भारत सरकार के स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय द्वारा अधिसूचित 'नई औषधि एवं नैदानिक परीक्षण नियम, 2019' के अनुसार होनी चाहिए। आचार समिति में निम्नलिखित शामिल होंगे:

All NBEMS accredited hospitals have to mandatorily have an Ethics Committee. The composition of Ethics Committee has to be in accordance with 'New Drugs & Clinical Trials Rules, 2019' notified by Ministry of Health & Family Welfare, Government of India. The Ethics Committee shall comprise of:

- Chairperson
- One - two persons from basic medical science area
- One - two clinicians from various Institutes
- One legal expert or retired judge
- One social scientist/ representative of non-governmental voluntary agency
- One philosopher/ ethicist/ theologian
- One lay person from the community
- Member Secretary

- MoHFW नोटिस संख्या U.11024/01/2018-HR(भाग-2)/8015255 दिनांक 12 सितंबर 2019 के अनुसार, स्वास्थ्य और अनुसंधान विभाग (DHR), स्वास्थ्य और कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार के साथ मानव प्रतिभागियों को शामिल करते हुए जैव चिकित्सा और स्वास्थ्य अनुसंधान करने वाले संस्थानों में आचार समिति का पंजीकरण अनिवार्य है।

As per MoHFW Notice No. U.11024/01/2018-HR(Part-2)/8015255 dated 12th September 2019, registration of Ethics Committee at institutes undertaking Biomedical and health research involving human participants with Department of Health & Research (DHR), Ministry of Health & Welfare, Government of India is compulsory. **[Click here for aforesaid MoHFW notice](#)**

- सभी एनबीईएमएस प्रत्यायनप्राप्त अस्पतालों को अपनी आचार समिति को स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग में पंजीकृत कराना आवश्यक है, जैसा कि उपरोक्त सूचना में बताया गया है। जिन प्रत्यायनप्राप्त अस्पतालों की अपनी आचार समिति नहीं है, उन्हें किसी अन्य निकटवर्ती संस्थान के साथ समझौता ज्ञापन पर हस्ताक्षर करना होगा, जिसकी अपनी आचार समिति हो और जो स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय में विधिवत पंजीकृत हो।

All NBEMS accredited hospitals are required to register their Ethics Committee with Department of Health Research in the Ministry of HFW as indicated in the aforementioned notice. The accredited hospitals which do not have their own in-house Ethics Committee will have to enter into a MoU with another nearby institute having its own in-house Ethics Committee duly registered with DHR, MoHFW.

- प्रत्यायन प्राप्त अस्पतालों को स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय से पंजीकरण संख्या प्राप्त करने के बाद **accr@natboard.edu.in** पर अपना पंजीकरण नंबर बताना होगा। एमओयू पर हस्ताक्षर करने वाले अस्पताल को एमओयू की एक प्रति **accr@natboard.edu.in** पर जमा करनी होगी।

The accredited hospitals shall have to inform their registration number at email **accr@natboard.edu.in** after obtaining the same from DHR, MoHFW. The hospital entering into an MoU will have to submit a copy of MoU at **accr@natboard.edu.in**

- यदि अस्पताल में उपरोक्तानुसार कोई आचार समिति नहीं है, तो अस्पताल/संस्थान के लिए या तो स्वास्थ्य एवं अनुसंधान विभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के साथ विधिवत पंजीकृत एक आचार समिति रखना अनिवार्य होगा, या किसी ऐसे अस्पताल/संस्थान के साथ समझौता ज्ञापन (एमओयू) करना होगा जिसके पास विधिवत पंजीकृत आचार समिति हो। यह कार्य संबंधित अस्पताल को प्रत्यायन प्रदान

किए जाने के 4 सप्ताह के भीतर किया जाना होगा। ऐसा न करने पर, प्रदान की गई प्रत्यायन रद्द मानी जाएगी।

In case the hospital does not have an Ethics Committee as above, it would be mandatory for the hospital/institute to either have an Ethics Committee duly registered with Department of Health & Research, MoHFW or have a MoU with another hospital/institute having a duly registered Ethics Committee. This is to be done within 4 weeks of grant of accreditation to the concerned hospital failing which, the accreditation so granted shall be treated as withdrawn.

- डीएनबी प्रशिक्षुओं के थीसिस प्रोटोकॉल को आईईसी द्वारा अनुमोदित किया जाना आवश्यक होगा।  
The thesis protocols of DNB trainees shall be required to approved by the IEC.

4.55 **पुस्तकालय सुविधाएँ:** आवेदक विभाग ने आवेदित विशेषज्ञता में कम से कम 04 पत्रिकाओं की सदस्यता ली होनी चाहिए। कृपया अनुशंसित पठन सामग्री के लिए एनबीईएमएस वेबसाइट पर उपलब्ध संबंधित पाठ्यक्रम देखें। इन 04 पत्रिकाओं में से कम से कम 02 अंतर्राष्ट्रीय होनी चाहिए। इलेक्ट्रॉनिक पत्रिकाएँ स्वीकार्य हैं और मुद्रित पत्रिकाएँ होना अनिवार्य नहीं है। पत्रिकाओं की सदस्यता डीएनबी, डीआरएनबी और एफएनबी प्रशिक्षुओं के लिए सुलभ होनी चाहिए।

**Library facilities:** The applicant department should have subscribed to at least 04 journals in the specialty applied for. Please refer respective curriculum available on NBEMS website for recommended readings. At least 02 of these 04 journals should be international. Electronic journals are acceptable and it is not mandatory to have print journals. Subscription of journals should be accessible to DNB, DrNB & FNB trainees.

- जबकि नई प्रत्यायन के लिए आवेदन करते समय न्यूनतम 04 जर्नल सदस्यता (जिनमें से कम से कम 02 अंतर्राष्ट्रीय हों) की आवश्यकता पूरी जाती है और मध्य चक्र समीक्षा के साथ इसका अनुसरण किया जाता है, यह नई प्रत्यायन के समय प्रत्यायन प्रदान करने या न देने का निर्णय लेने के लिए एक सीमित पैरामीटर नहीं होगा।

Whereas the requirement of minimum 04 journal subscription (at least 02 of which are international) is asked at the time of applying for fresh accreditation & followed up with mid cycle review, it **shall not be a limiting parameter** for deciding grant or non-grant of accreditation at the time of fresh accreditations.

- जो विभाग प्रत्यायन का नवीनीकरण चाहते हैं, उनके लिए एनबीईएमएस मानदंडों के अनुसार न्यूनतम आवश्यक पत्रिकाओं की वैध सदस्यता होना अनिवार्य आवश्यकता होगी।

For departments which are seeking renewal of accreditation, it shall be an essential requirement to have valid suscriptions of minimum required journals as per NBEMS criteria.

- आवेदित विशेषज्ञता से संबंधित अनुशंसित पाठ्य पुस्तकें और संदर्भ पुस्तकें अस्पताल के पुस्तकालय में उपलब्ध कराना अनिवार्य होगा। एनबीईएमएस द्वारा नियुक्त मूल्यांकनकर्ता, एनबीईएमएस मूल्यांकन के समय, पत्रिकाओं की सदस्यता और पुस्तकों की खरीद का सत्यापन संबंधित दस्तावेजों के आधार पर करेगा। पत्रिकाओं की सदस्यता आवेदक अस्पताल के नाम पर होनी चाहिए।

The recommended text books and reference books in the specialty applied for shall be required to be made available in the hospital library. NBEMS appointed assessor shall be verifying the subscription of journals and purchase of books against relevant documents at the time of NBEMS assessment. Subscription of journals should be in the name of applicant hospital.

- 4.56 **आवास:** अस्पतालों को एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं को आवास उपलब्ध कराने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है क्योंकि डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी प्रशिक्षण एक रेजीडेंसी आधारित कार्यक्रम है। प्रत्यायन प्राप्त अस्पतालों द्वारा प्रदान किए जाने वाले आवास के लिए एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं से 20,000/- रुपये प्रति वर्ष का शुल्क लेता है। यह शुल्क पैरा 5.9 में दर्शाए अनुसार एनबीईएमएस द्वारा प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल को हस्तांतरित कर दिया जाएगा। यदि अस्पताल प्रशिक्षु को आवास उपलब्ध कराने में असमर्थ हैं, तो 20,000/- रुपये प्रति वर्ष का शुल्क प्रशिक्षु को वापस करना होगा। संस्थागत नीति के आधार पर अस्पताल द्वारा बिजली और अन्य उपभोग्य सामग्रियों का वास्तविक शुल्क लिया जा सकता है।

**Accommodation:** The Hospitals are encouraged to provide accommodation to NBEMS trainees as DNB/DrNB/FNB training is a residency-based programme. A fee of Rs. 20,000/-per annum is collected by NBEMS from the trainees for accommodation to be provided by the accredited hospitals. This fee will be transferred to the accredited hospital by NBEMS as indicated in para 5.9. In case the hospitals are unable to provide accommodation to the trainee, the fee of Rs. 20,000/- per annum has to be refunded back to the trainee. Electricity and other consumables can be charged on actual basis by the hospital depending upon the institutional policy.

## G. प्रत्यायन के प्रयोजन के लिए शैक्षणिक विभाग की आवश्यकता Requirement of Academic Department for the purpose of accreditation

यह वांछनीय है कि एनबीईएमएस से प्रत्यायन प्राप्त करने के इच्छुक अस्पताल में संबंधित विशेषज्ञता में एक निर्धारित शैक्षणिक विभाग हो जहाँ प्रशिक्षु को प्रशिक्षित किया जाएगा। शैक्षणिक विभाग में समर्पित संकाय, रेजिडेंट और कर्मचारी होने चाहिए जिनका अस्पताल में एक निश्चित स्थान हो और उनके कर्तव्यों के निर्वहन के लिए मानक संचालन प्रक्रिया (एसओपी) हो। शैक्षणिक विभाग में निम्नलिखित शामिल होंगे:

It is desirable that the hospital seeking accreditation with NBEMS should have a defined academic department in the concerned specialty where the trainee will be trained. The academic department must have dedicated faculty, residents and staff with a defined location in the hospital and SOPs for discharge of their duties. The academic department shall comprise of:

- An academic office for the department
- Rooms for faculty
- Duty rooms for trainees
- Departmental library
- Specialty specific clinical areas

अस्पताल के भौतिक निरीक्षण के समय मूल्यांकनकर्ता द्वारा शैक्षणिक विभाग का निरीक्षण किया जाएगा।

Academic department shall be inspected by the assessor at the time of physical inspection of the hospital.

## 5 प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल के लिए दिशानिर्देश Guidelines for Accredited Hospital

### A. प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल के बाहर एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं की रोटेशनल पोस्टिंग/एक्सटर्नशिप के लिए दिशानिर्देश Guidelines for Rotational Posting/Externship of NBEMS trainees outside the Accredited Hospital

5.1 डीएनबी और एफएनबी प्रशिक्षुओं की रोटेशनल पोस्टिंग: डीएनबी और एफएनबी प्रशिक्षुओं को नीचे दिए गए दिशानिर्देशों के अनुसार आवेदक अस्पताल के बाहर रोटेशनल पोस्टिंग दी जा सकती है:

**Rotational Postings of DNB & FNB trainees:** DNB & FNB trainees can be rotated outside the applicant hospital as per guidelines tabulated below:

**TABLE-17**

Nature of Rotation	Purpose/Reason	Maximum Permissible period of rotation
<b>Rotation of trainees outside the applicant hospital (for exposure in areas which are deficient in-house) to another NBEMS/NMC recognized center</b>  <b>A memorandum of understanding is required to be submitted as per prescribed Annexure - MoU (RP) available at <a href="https://accr.natboard.edu.in">https://accr.natboard.edu.in</a> under the link Downloads</b>	Hospital applying for Direct 6 year courses & not having DNB General Surgery in their own hospital are required to rotate its trainees for training in basic principles of surgery to a NBEMS / NMC recognized General Surgery department.	9 months
	The departments which do not have all the sub-specialities in-house can rotate its trainees to another NMC/NBEMS recognized centres. Rotation for core areas is not permissible.	06 months
	District Hospitals owned by State Government. need to rotate its trainees to Annexed Secondary nodes for exposure in deficient in-house departments (Annexure - Secondary node to be completed) available at	01 year

	<a href="https://accr.natboard.edu.in">https://accr.natboard.edu.in</a> under the link Downloads	
<b>Externship for skill enhancement to centers of excellence; Subject to availability and requirements</b>	Direct 6 year course candidates in the 6 <sup>th</sup> year of their training can be rotated to one of the centers of excellence for additional skill enhancement in specialized procedures	Maximum 01 year at any NBEMS/NMC recognized centre of excellence

- 5.2 एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं की एक्सटर्नशिप स्वचालित नहीं होती। जिन क्षेत्रों में आंतरिक स्तर पर कमियाँ हैं, उनके लिए एक्सटर्नशिप के प्रस्ताव को प्रत्यायन आवेदन के एक घटक के रूप में शामिल किया जाना चाहिए। एनबीईएमएस, प्रत्यायन आवेदन की प्रक्रिया के साथ-साथ प्रस्ताव पर भी विचार करता है और न्यूनतम आवश्यकता पूरी होने पर प्रस्तावित एक्सटर्नशिप सहित प्रत्यायन प्रदान करने पर विचार करता है।  
The externship of NBEMS trainees is not automatic. Proposal for externship should be included as a component of accreditation application for areas which are deficient in-house. NBEMS consider the proposal along with processing of accreditation application and consider grant of accreditation, including the proposed externship, on fulfilment of minimum requirement.
- 5.3 ऐसे अस्पतालों/संस्थानों में एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के रोटेशन की अनुमति नहीं है जो एनबीईएमएस या एनएमसी या भारत सरकार से प्रत्यायन प्राप्त नहीं हैं। संबंधित विशेषज्ञताओं के मुख्य क्षेत्रों में एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं का रोटेशन स्वीकार्य नहीं है।  
Rotation of the NBEMS trainees in hospitals/institutions that are not accredited with NBEMS or NMC or Government of India is not permitted. Rotation of NBEMS trainees in core areas of the concerned specialties is not permissible.
- 5.4 यह रोटेशन एक व्यावहारिक अनुभव होगा, न कि केवल अवलोकन मात्र।  
The rotation shall be a hands-on experience and not mere observer ship.
- 5.5 मूल अस्पताल/संस्थान को अपने अभ्यर्थियों के प्रशिक्षण की निगरानी करनी होगी। अभ्यर्थी का थीसिस गाइड इस अवधि के दौरान प्रशिक्षु को शिक्षण और मार्गदर्शन सहायता प्रदान करता रहेगा।  
The parent hospital/institute have to monitor the training of its candidates. The thesis guide of the candidate shall continue to provide teaching and mentoring support during this period to the trainee.
- 5.6 अस्पताल/संस्थान से बाहर किसी अन्य प्रत्यायन प्राप्त संस्थान में प्रशिक्षण की इस अवधि के दौरान अभ्यर्थी का वृत्ति मूल संस्थान द्वारा ही वहन किया जाएगा।

The stipend of the candidate during this period of training outside the hospital / institute in another accredited institute shall be borne by the parent institute itself.

- 5.7 दोनों साझेदार संस्थान संबंधित अस्पताल/संस्थान की जिम्मेदारियों की प्रकृति पर परस्पर सहमत होंगे। दोनों साझेदार अस्पतालों/संस्थानों के बीच निर्धारित अनुलग्नक - MoU (RP) के अनुसार एक समझौता ज्ञापन पर हस्ताक्षर किए जाएँगे, जो <https://accr.natboard.edu.in/> पर "डाउनलोड" लिंक के अंतर्गत उपलब्ध है।

Both the partnering institutes shall mutually agree on the nature of responsibilities of the respective hospital / institute. A Memorandum of Understanding shall be signed between both the partnering hospitals/institutes as per prescribed **Annexure - MoU (RP)** available at <https://accr.natboard.edu.in/> under the link **Downloads**.

## B. एनबीईएमएस प्रशिक्षु द्वारा भुगतान किया जाने वाला शुल्क Fee to be paid by the NBEMS Trainee

- 5.8 एनबीईएमएस द्वारा अपने पाठ्यक्रमों के लिए निर्धारित और प्रशिक्षु द्वारा देय वार्षिक पाठ्यक्रम शुल्क निम्नानुसार है:  
The Annual course fee prescribed by NBEMS for its courses and payable by the trainee is as follows:

**TABLE-18**

Head	Charges (in INR) per year
<b>Tuition fees</b>	75,000/-
<b>Library fees</b>	15,000/-
<b>Annual Appraisal fees</b>	15,000/-
<b>Accommodation Charges</b>	20,000/-

- ट्यूशन फीस:** ट्यूशन फीस में प्रत्यायन, संस्थागत डीएनबी कार्यालय, बुनियादी ढांचे और मानव संसाधन, प्रशिक्षण, शिक्षण और अनुसंधान व्यय, अतिथि व्याख्यान, थीसिस समर्थन, प्रशासनिक सहायता व्यय के लिए किए गए खर्च को कवर किया जाएगा।

**Tuition fees:** The tuition fees shall cover the cost incurred for accreditation, institutional DNB office, infrastructure and HR, training, teaching & research expenses, guest lecture, thesis support, administrative support expenses.
- पुस्तकालय शुल्क:** पुस्तकालय शुल्क में NBEMS प्रशिक्षुओं के लिए पत्रिकाओं की सदस्यता और पाठ्यपुस्तकों की खरीद के लिए अस्पताल द्वारा किए गए प्रावधान शामिल होंगे।

**Library fee:** Library fees shall cover the provisions made by the hospital for subscription of journals and purchase of textbooks for NBEMS trainees.

- **वार्षिक मूल्यांकन शुल्क:** मूल्यांकन शुल्क में प्रशिक्षुओं के मूल्यांकन और परीक्षक पारिश्रमिक के उद्देश्य के लिए की गई व्यवस्था शामिल होगी।

**Annual appraisal fees:** The appraisal fees shall cover the arrangements made for the purpose of appraisal of trainees and examiner remuneration.

- **आवास शुल्क:** संस्थागत नीति के आधार पर अस्पताल द्वारा बिजली और अन्य उपभोग्य सामग्रियों का वास्तविक शुल्क लिया जा सकता है। यदि प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं को आवास उपलब्ध नहीं करा रहा है, तो आवास शुल्क नहीं लिया जा सकता।

**Accommodation charges:** Electricity and other consumables can be charged on actual basis by the hospital depending upon institutional policy. The accommodation charges cannot be levied if the accredited hospital is not providing accommodation to NBEMS trainees.

- 5.9 वार्षिक पाठ्यक्रम शुल्क, एनबीईएमएस द्वारा समय-समय पर जारी सार्वजनिक सूचना के अनुसार, अभ्यर्थी से लिया जाएगा। प्रशिक्षण शुल्क और शुल्क संबंधी दिशानिर्देश अनुलग्नक II में देखे जा सकते हैं या नवीनतम सार्वजनिक सूचना के लिए एनबीईएमएस की वेबसाइट <https://natboard.edu.in> पर जा सकते हैं।

The Annual Course fee shall be collected from a candidate as per the public notice issued by the NBEMS from time to time. The training charges and fee guidelines can be seen at **Annexure II or NBEMS website <https://natboard.edu.in> can be visited for latest public notice.**

- 5.10 प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल नकद, सावधि जमा, बैंक गारंटी और किसी भी प्रकार के समझौते के रूप में कैपिटेशन शुल्क, सुरक्षा जमा, सुरक्षा बांड और सावधानी बांड जैसे अन्य शुल्क नहीं ले सकते। **हालाँकि, सरकारी अस्पताल, यदि लागू हो, तो सेवा बांड लागू कर सकते हैं। प्रत्येक सरकारी अस्पताल/संबंधित राज्य सरकार/प्राधिकरण के लिए यह अनिवार्य है कि वे प्रत्येक प्रवेश सत्र में प्रत्येक काउन्सेलिंग शुरू होने से पहले संबंधित काउन्सेलिंग संचालन प्राधिकरण को सेवा बांड का विवरण प्रदान करें। यदि किसी विशेष प्रवेश सत्र की काउन्सेलिंग शुरू होने से पहले संबंधित काउन्सेलिंग संचालन प्राधिकरण को सेवा बांड प्रदान नहीं किया गया है, तो सेवा बांड नहीं लगाया/लागू किया जा सकता है।**

The accredited hospital cannot charge any other fees like capitation fees, security deposit, security bond, and caution bond in the form of cash, fixed deposit, bank guarantee, and agreement by any instrument whatsoever. **However, Government Hospitals can implement a service bond, if applicable. It is mandatory for each Government Hospitals/concerned State Governments/Authority to provide the details of Service Bond to each concerned counseling conduct authority prior to start of every counseling in every admission session. Service Bond cannot be**

imposed / applied if it was not provided to the respective Counseling Conduct Authority prior to start of the counseling of a particular admission session.

## C. वृत्ति (Stipend) दिशानिर्देश Stipend Guidelines

5.11 प्रत्यायन प्राप्त अस्पतालों/चिकित्सा संस्थानों द्वारा एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं को वृत्ति (Stipend) देना अनिवार्य है।

Paying stipend to the NBEMS trainees by the accredited hospitals/medical institutions is compulsory.

5.12 एनबीईएमएस वृत्ति (Stipend) नीति के अनुसार, अस्पताल को एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं को निम्नलिखित लागू श्रेणियों में से किसी के अनुसार मूल वृत्ति (Stipend) देना होगा:

According to the NBEMS stipend policy, the hospital shall have to pay the NBEMS trainees a **BASIC** stipend in accordance to any of the following **applicable** categories:

### i. एनबीईएमएस द्वारा निर्धारित मूल वृत्ति (Stipend) Basic Stipend prescribed by the NBEMS:

#### ➤ Post MBBS DNB (Broad Specialty) Courses:

Year of DNB Training	Stipend (in INR) per month
▪ First Year	43,000/-
▪ Second Year	45,000/-
▪ Third Year	47,000/-

#### ➤ Post Diploma DNB (Broad Specialty) Courses:

Year of DNB Training	Stipend (in INR) per month
▪ First Year	45,000/-
▪ Second Year	47,000/-

#### ➤ 2 Years Diploma (Post MBBS - Broad Specialty) Courses:

Year of DNB Training	Stipend (in INR) per month
▪ First Year	43,000/-
▪ Second Year	45,000/-

➤ **DrNB (Super Specialty) Courses:**

Year of DrNB Training	Stipend (in INR) per month
▪ First Year	49,000/-
▪ Second Year	51,000/-
▪ Third Year	53,000/-

➤ **DrNB (Super Specialty) Direct 6 Years Courses:**

Year of DrNB Training	Stipend (in INR) per month
▪ First Year	43,000/-
▪ Second Year	45,000/-
▪ Third Year	47,000/-
▪ Fourth Year	49,000/-
▪ Fifth Year	51,000/-
▪ Sixth Year	53,000/-

➤ **FNB Courses:**

Year of FNB Training	Stipend (in INR) per month
▪ First Year	51,000/-
▪ Second Year	53,000/-

ii. **निजी या राज्य सरकार के अस्पतालों/चिकित्सा संस्थानों में एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए वृत्ति (Stipend):**  
**Stipend for NBEMS trainees in Private or State Government Hospitals/Medical Institutions:**

निजी या राज्य सरकार के अस्पतालों/चिकित्सा संस्थानों को एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं को एनबीईएमएस द्वारा ऊपर क्रमांक (i) में निर्धारित मूल वृत्ति (Stipend) या संबंधित राज्य सरकार की नीति के अनुसार मूल वृत्ति (Stipend) (जो भी अधिक हो) का भुगतान करना होगा:

The Private or State Government hospitals / medical institutions shall have to pay the NBEMS trainees a basic stipend as prescribed by the NBEMS at **Sr. no.**

(i) above or basic stipend according to the respective State Government policy (whichever is higher):

Categories of States	The phrase “basic stipend according to state Government policy” in NBEMS stipend guidelines should be interpreted as under:	
	For DNB / Diploma (Broad Specialty) Trainees	For DrNB (Super Specialty) & FNB Trainees
States where the stipend to MD/MS and DM/MCh trainees of State Government Medical Colleges is paid as a consolidated sum (without any break-up of basic pay and allowances)	The consolidated sum paid to MD/MS trainees of State Government Medical Colleges	The consolidated sum paid to DM/MCh trainees of State Government Medical Colleges
States where the stipend paid to MD/MS and DM/MCh trainees of State Government Medical Colleges is structured as a “Basic pay plus various allowances” and paid as per recommendations of 7 <sup>th</sup> CPC	Pay level 10 of 7 <sup>th</sup> CPC*  {Cell 1, 2 and 3 of pay level 10 in pay matrix of 7 <sup>th</sup> CPC correspond to first, second and third year of training respectively}	Pay level 11 of 7 <sup>th</sup> CPC*  {Cell 1, 2 and 3 of pay level 11 in pay matrix of 7 <sup>th</sup> CPC correspond to first, second and third year of training respectively}

\* This does not include any kind of allowances as may be paid to MD/MS candidates in respective states. It is at liberty to the accredited hospitals to pay any allowances over and above the minimum sum prescribed by NBEMS.

iii. रेलवे, ईएसआईसी, केंद्रीय सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों, केंद्रीय स्वायत्त और केंद्र सरकार के अस्पतालों/चिकित्सा संस्थानों में एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए वृत्ति (Stipend):

**Stipend for NBEMS trainees in Railway, ESIC, Central PSUs, Central Autonomous & Central Government Hospitals / Medical Institutions:**

रेलवे, ईएसआईसी, केंद्रीय सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रमों, केंद्रीय स्वायत्त और केंद्र सरकार के अस्पतालों/चिकित्सा संस्थानों को एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं को एनबीईएमएस द्वारा ऊपर क्रमांक (i) में निर्धारित मूल वृत्ति (Stipend) या नीचे उल्लिखित मूल वृत्ति (Stipend) (जो भी अधिक हो) का भुगतान करना होगा:

The Railway, ESIC, Central PSUs, Central Autonomous & Central Government hospitals / medical institutions shall have to pay the NBEMS trainees a basic

stipend as prescribed by the NBEMS at **Sr. no. (i)** above or basic stipend mentioned as under (**whichever is higher**):

For DNB / Diploma (Broad Specialty) Trainees	For DrNB (Super Specialty) & FNB Trainees
Basic Stipend as prescribed by the NBEMS	Basic Stipend as prescribed by the NBEMS
<b>OR</b>	<b>OR</b>
<b>The Basic Pay * paid to Non-academic Junior Residents in the concerned Central Govt. hospital</b>	<b>The Basic Pay * paid to Non-academic Senior Residents in the concerned Central Govt. hospital</b>
<b>OR</b>	<b>OR</b>
<b>Pay level 10 of 7th CPC*</b>	<b>Pay level 11 of 7th CPC*</b>
<b>{Cell 1, 2 and 3 of pay level 10 in pay matrix of 7th CPC correspond to first, second and third year of training respectively}</b>	<b>{Cell 1, 2 and 3 of pay level 11 in pay matrix of 7th CPC correspond to first, second and third year of training respectively}</b>
<b>(Equal basic pay * where IDA pattern is followed. IDA pay pattern is followed in PSUs)</b>	<b>(Equal basic pay * where IDA pattern is followed. IDA pay pattern is followed in PSUs)</b>
<b>Whichever in above is higher</b>	<b>Whichever in above is higher</b>

\* This does not include any kind of allowances as may be paid by the respective authority / hospitals. It is at liberty to the accredited hospitals to pay any allowances over and above the basic pay.

5.13 प्रत्यक्ष 6 वर्षीय एनबीईएमएस पाठ्यक्रम के चौथे, पांचवें और छठे वर्ष के प्रशिक्षुओं को सुपर स्पेशियलिटी पाठ्यक्रम के क्रमशः प्रथम, द्वितीय और तृतीय वर्ष के प्रशिक्षुओं के बराबर वृत्ति (Stipend) दिया जाएगा, बशर्ते कि वे डीएनबी भाग-1 परीक्षा उत्तीर्ण करें।

4th, 5<sup>th</sup> & 6th year trainees of a Direct 6 year NBEMS courses shall be paid stipend equal to 1<sup>st</sup>, 2<sup>nd</sup> & 3<sup>rd</sup> year trainees of a Super specialty course respectively provided that they clear the DNB Part-I Examination.

5.14 मूल वृत्ति (Stipend) दिशानिर्देशों में समानता बनाए रखने के लिए, संबंधित अस्पतालों/चिकित्सा संस्थानों द्वारा वृत्ति (Stipend) की दर को समय-समय पर संबंधित राज्य सरकारों (क्रम संख्या ii के लिए) या केंद्र

सरकार/प्राधिकरणों (क्रम संख्या iii के लिए) द्वारा किए गए वृति (Stipend) के संशोधन के अनुसार संशोधित किया जाना चाहिए।

In order to maintain the parity to basic stipend guidelines, the rate of stipend needs to be periodically revised by the respective hospitals / medical institutions in accordance to the revision of stipend made by the respective State Governments (for Sr. no. ii) or by the Central Government/Authorities (for Sr. no. iii) from time to time.

- 5.15 एनबीईएमएस प्रत्यायनप्राप्त अस्पताल एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं को निर्धारित वृति (Stipend) से अधिक मासिक वृति (Stipend) देने के लिए स्वतंत्र हैं।

NBEMS accredited hospitals are at liberty to pay NBEMS trainees a monthly stipend more than the prescribed stipend.

- 5.16 यह भी वांछनीय है कि अस्पताल अपने प्रशिक्षुओं को उनके वृति (Stipend) के अतिरिक्त आवास भी प्रदान करे। हालाँकि, अस्पताल आवास प्रदान करने के बदले प्रशिक्षुओं के वृति (Stipend) में कटौती नहीं करेगा।

It is also desirable that the hospital provides accommodation to their trainees in addition to their stipend. However, the hospital shall not reduce the stipend of the trainees in lieu of providing accommodations.

- 5.17 कृपया एनबीईएमएस वृति (Stipend) दिशानिर्देशों में किसी भी प्रकार की अपडेट के लिए एनबीईएमएस वेबसाइट <https://natboard.edu.in> पर विजिट करते रहें।

Please keep visiting the NBEMS website <https://natboard.edu.in> for updates, if any, in NBEMS stipend guidelines.

## D. आवेदक अस्पताल के पदाधिकारी Functionaries of the applicant hospital

5.18 आवेदक अस्पताल एनबीईएमएस पाठ्यक्रमों के लिए अपने कर्मचारियों में से निम्नलिखित प्राधिकारियों को नामित करेगा:

The applicant hospital shall designate the following authorities from its staff for NBEMS courses:

- **संस्थान प्रमुख/मुख्य चिकित्सा अधीक्षक/प्रभारी सीएमओ/सिविल सर्जन/निदेशक:** एनबीईएमएस द्वारा निर्धारित कार्यक्रम को संचालित करने वाले नियमों और दिशानिर्देशों के अनुपालन के लिए नोडल अधिकारी।

**Head of the Institute/ Chief Medical Superintendent / CMO In-charge /Civil Surgeon/ Director:** Nodal officer for compliance of the rules and guidelines governing the programme as prescribed by NBEMS.

- **एनबीईएमएस पाठ्यक्रम समन्वयक (एकल संपर्क बिंदु- एसपीओसी):** वह प्रबंधन या शैक्षणिक स्टाफ में से एक संसाधन व्यक्ति होगा जो एनबीईएमएस पाठ्यक्रमों के सुचारू संचालन के संबंध में एनबीईएमएस से संवाद करेगा। एनबीईएमएस से प्राप्त संवाद एसपीओसी को भेजा जाएगा।

**NBEMS course Co-Ordinator (Single Point of Contact- SPoC):** He/She shall be the resource person either from the management or academic staff who shall communicate with NBEMS pertaining to smooth running of the NBEMS courses. The communication from NBEMS shall be sent to SPoC.

- **विभागाध्यक्ष/वरिष्ठ संकाय/प्रभारी:** आवेदक विभाग के नामित प्रमुख/वरिष्ठ संकाय/प्रभारी, एनबीईएमएस के साथ एनबीईएमएस पाठ्यक्रमों से संबंधित सभी प्रशासनिक औपचारिकताओं (जैसे संकाय घोषणा पत्रों का सत्यापन, आवेदक विभाग की ओर से आवेदनों/विभिन्न दस्तावेजों पर हस्ताक्षर आदि) के लिए जिम्मेदार होंगे। वे एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं की शैक्षणिक और ड्यूटी/पोस्टिंग रोस्टर तय करेंगे।

**Head of the Department / Senior Faculty/ In-charge:** Designated head of the applicant department/Senior faculty/ In-charge shall be responsible for all administrative formalities (such as verifying faculty declaration forms, signing applications/ various documents on behalf of the applicant department etc.) with NBEMS related to NBEMS courses. He/She shall be deciding the academic & duty/posting roster of NBEMS trainees.

5.19 यह अनिवार्य है कि आवेदक अस्पताल एनबीईएमएस पाठ्यक्रमों के लिए उपरोक्त पदाधिकारियों को नामित करे तथा एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के लिए अस्पताल के नोटिस बोर्ड पर संपर्क टेलीफोन नंबर, मोबाइल नंबर और ईमेल आईडी के साथ इसे प्रमुखता से दर्शाए।

It is mandatory that the applicant hospital nominates the aforesaid functionaries for the NBEMS courses and indicate the same prominently with contact telephone no, mobile no and email-ID at the hospital's Notice Board for NBEMS trainees.

## E. शिकायत निवारण समिति (प्रत्यायन प्राप्त अस्पताल): Grievance Redressal Committee (Accredited Hospital):

- 5.20 एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं और एनबीईएमएस प्रत्यायनप्राप्त अस्पतालों के बीच कार्यस्थल आधारित मुद्दों को हल करने के लिए, प्रत्येक प्रत्यायनप्राप्त अस्पताल में एक शिकायत निवारण समिति का गठन अनिवार्य रूप से किया जाएगा।

To address work-place based issues between the NBEMS trainees and NBEMS accredited hospitals, a Grievance Redressal Committee to be mandatorily constituted at each of the accredited hospital.

- 5.21 एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं और एनबीईएमएस प्रत्यायनप्राप्त अस्पतालों के बीच कार्यस्थल आधारित मुद्दों को हल करने के लिए, प्रत्येक प्रत्यायनप्राप्त अस्पताल में एक शिकायत निवारण समिति का गठन अनिवार्य रूप से किया जाएगा।

The accredited hospitals shall be required to constitute this committee as per composition tabulated below and widely notify the provisions made for addressing grievances of the NBEMS trainees.

**TABLE-24**

S. No.	Members	Role
1	Head of the Institute/ Chief Medical Superintendent / CMO In-charge /Civil Surgeon/ Director.	Chairman
2	Senior Faculty from Medical Specialty (In-House).	Member
3	Senior Faculty from Surgical Specialty (In-House).	Member
4	NBEMS programme Coordinator/SPOC of the hospital.	Member
5	Medical Superintendent/ HOD or equivalent in the hospital.	Member
6	Representative of NBEMS trainees of the hospital.	Member
7	External Medical Expert of the Rank of Professor of a Government Medical College (or equivalent) with Basic Science background.	Member

- 5.22 इस समिति के लिए विचारणीय विषय निम्नानुसार होंगे:

The **Terms of Reference** for this committee shall be as under:

- अस्पताल के विरुद्ध एनबीईएमएस प्रशिक्षण से संबंधित पंजीकृत एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं की शिकायतों पर ध्यान देना।  
To attend to grievances of registered NBEMS trainees related to NBEMS training against the hospital.
- अस्पताल के पंजीकृत एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के विरुद्ध एनबीईएमएस प्रशिक्षण से संबंधित अनुशासनात्मक मुद्दों पर ध्यान देना।  
To attend to disciplinary issues related to NBEMS training against registered NBEMS trainees of the hospital.
- एनबीईएमएस स्तर पर निवारण के लिए भेजे गए मामलों में एनबीईएमएस को कार्रवाई रिपोर्ट प्रस्तुत करना।  
To submit an action taken report to NBEMS in matters which are escalated for redressal at NBEMS level.

5.23 डीएनबी/डीआरएनबी/एफएनबी प्रशिक्षण से संबंधित किसी भी शिकायत पर यह समिति विचार करेगी। ऐसे मामलों पर सामान्यतः एनबीईएमएस द्वारा विचार नहीं किया जाएगा, तथापि, यदि शिकायतकर्ता अस्पताल शिकायत निवारण समिति के निर्णय से संतुष्ट नहीं है, तो ऐसे मामलों को एनबीईएमएस द्वारा आगे के निर्णय के लिए अग्रेषित किया जाएगा।

Any grievance related to DNB/DrNB/FNB training shall be attended by this committee. Such matter shall not ordinarily be entertained by NBEMS, however, if the complainant is not satisfied with the decision of the hospital Grievance Redressal Committee, such matters shall be forwarded for further adjudication by NBEMS.

## 6 राज्य सरकार के स्वामित्व वाले जिला/सामान्य/सिविल अस्पतालों में जिला डीएनबी/डीआरएनबी कार्यक्रम District DNB/DrNB Programme at State Government owned District/ General/ Civil hospitals

6.1 राज्य सरकार के स्वामित्व वाले जिला/सामान्य/सिविल अस्पतालों में एनबीईएमएस कार्यक्रम शुरू करने के इच्छुक राज्य सरकार को संभावित अस्पतालों की पहचान करनी होगी जो अध्याय 4 के तहत विस्तृत न्यूनतम प्रत्यायन आवश्यकताओं को पूरा करते हैं। हालांकि, आवेदक जिला अस्पताल आवेदक जिला अस्पताल में एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के प्रशिक्षण के उद्देश्य के लिए संलग्न माध्यमिक नोड की सुविधाओं और बुनियादी ढांचे का उपयोग करने में सक्षम होगा।

State Government willing to start NBEMS Programme at State Government owned District/ General/Civil hospitals shall have to identify potential hospitals which meet the minimum accreditation requirements as detailed under chapter 4. However, the applicant district hospital shall be able to utilize the facilities and infrastructure of annexed Secondary node for the purpose of training of NBEMS trainees at the applicant district hospital.

6.2 संलग्न द्वितीयक नोड एक प्रत्यायन प्राप्त मेडिकल कॉलेज है जो पीजी पाठ्यक्रम प्रदान करता है / एनबीईएमएस मान्यता प्राप्त सरकारी अस्पताल है जो आवेदक जिला अस्पताल में निम्नलिखित आवश्यकताओं को पूरा कर सकता है:

The Annexed Secondary node is a recognized Medical college offering PG courses/ NBEMS accredited Government hospital which can supplement the following requirements at the applicant district hospital:

- Basic Science teaching and training
- Library Facilities
- Research Support
- Hands on training
- Rotational Posting in Sub-specialty areas

6.3 राज्य सरकार को यह सुनिश्चित करना होगा कि संलग्न द्वितीयक नोड के साथ परिचालनात्मक गठजोड़, जिसकी सुविधाओं/बुनियादी ढांचे का उपयोग आवेदक जिला अस्पताल में एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं के प्रशिक्षण के लिए किया जाना प्रस्तावित है, प्रत्यायन की अवधि के दौरान निर्बाध रूप से जारी रहे।

The State Government will be required to ensure that an operational tie up with annexed secondary node, the facilities/ infrastructure of which are proposed to be utilized for training of NBEMS trainees at the applicant district hospital, continues uninterrupted for the period of accreditation.

- 6.4 प्रत्यायन अवधि के दौरान संकाय में कोई परिवर्तन नहीं किया जाना चाहिए। हालाँकि, यदि किसी भी आवेदक जिला अस्पताल में मूल्यांकन के समय उपस्थित संकाय/गाइड या संलग्न माध्यमिक नोड के सहायक स्नातकोत्तर शिक्षक को अत्यंत कठिन परिस्थितियों में प्रतिस्थापित किया जाना हो, तो ऐसा एनबीईएमएस को सूचित करते हुए 3 महीने के भीतर किया जाना चाहिए और प्रत्यायन अवधि के दौरान हर समय न्यूनतम संकाय का दर्जा बनाए रखा जाना चाहिए।

No changes in the faculty should be made within the period of accreditation. However, under extreme circumstances if the Faculty/Guide present at the time of assessment at any of the applicant district hospital or adjunct PG teacher of annexed secondary node is to be replaced, the same has to be carried out within 3 months under intimation to NBEMS and minimum faculty status shall be maintained at all times during the period of accreditation.

- 6.5 राज्य सरकार/रेलवे बोर्ड/ईएसआई/पीएसयू/नगर निगम आदि के अंतर्गत आने वाले अस्पतालों/चिकित्सा संस्थानों में सीधे 6 वर्षीय पाठ्यक्रम सहित एनबीईएमएस प्रत्यायन प्राप्त डीएनबी की 50% तक सीटें संबंधित राज्य/प्राधिकरण के नियमित सेवारत उम्मीदवारों के लिए आरक्षित की जा सकेंगी। इन अस्पतालों में शेष 50% सीटें अखिल भारतीय स्तर पर भरी जा सकेंगी। सरकारी अस्पतालों में इन सीटों पर वैधानिक आरक्षण (एससी, एसटी, ओबीसी, ईडब्ल्यूएस और दिव्यांग उम्मीदवारों के लिए) लागू होगा। संबंधित राज्य सरकार/प्राधिकरण को राज्य कोटे की सेवाकालीन सीटों और केंद्रीय पूल पोस्ट डिप्लोमा डीएनबी (माध्यमिक) सीटों के लिए आरक्षण रोस्टर बनाए रखना आवश्यक होगा।

Upto 50% NBEMS accredited DNB including direct 6 years course seats in the hospitals/medical institutions under the State government / Railway Board / ESI / PSUs / Municipal Corporation etc can be reserved for regular in-service candidates of the concerned State/Authority. The remaining 50% seats in these hospitals shall be open to be filled on All India basis. Statutory reservation (SC, ST, OBC, EWS & PWD candidates) on these seats shall be applicable in the Government hospitals. The concerned State Government / Concerned Authority shall be required to maintain the reservation roster for State quota In-Service seats and for Central pool Post Diploma DNB (secondary) seats.

- 6.6 राज्य सरकार को यह सुनिश्चित करना होगा कि आवेदक जिला अस्पतालों में एनबीईएमएस प्रशिक्षण निर्धारित एनबीईएमएस दिशानिर्देशों के अनुसार संचालित किया जाए। आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित वचन प्रस्तुत करने होंगे:

The State Government shall be required to ensure that NBEMS training at applicant district hospitals is carried out in accordance with prescribed NBEMS guidelines. The following undertakings have to be submitted along with the application form:

- (i) राज्य सरकार के प्रधान सचिव (स्वास्थ्य) द्वारा इसकी पुष्टि करने वाला एक वचन मुख्य आवेदन पत्र के साथ निर्धारित प्रारूप में प्रस्तुत किया जाना आवश्यक होगा।

**An undertaking of the Principal Secretary (Health) to the State Government** confirming to the same shall be required to be submitted as per prescribed format along with Main application form.

- (ii) निर्धारित अनुलग्नक के अनुसार, **द्वितीयक नोड** के साथ गठजोड़ के लिए एक वचनबद्धता प्रस्तुत करना आवश्यक होगा - द्वितीयक नोड <https://accr.natboard.edu.in/> पर "डाउनलोड" लिंक के अंतर्गत उपलब्ध है। यह गठजोड़ केवल उन्हीं क्षेत्रों के लिए किया जा सकता है जिनमें आंतरिक स्तर पर कमियाँ हैं।

An undertaking for tie up with Secondary Node shall be required to be submitted as per the prescribed **Annexure – Secondary Node** available at <https://accr.natboard.edu.in/> under the link Downloads. The tie up may be undertaken only for those areas which are deficient in-house.

## 7. प्रत्यायन प्रयोजनों के लिए संचार प्रोटोकॉल Communication Protocol for Accreditation Purposes

7.1 प्रत्यायन संबंधी प्रश्नों के समाधान के लिए ईमेल/संचार वेब पोर्टल को प्राथमिकता दी जाएगी। प्रश्न ईमेल आईडी [accr@natboard.edu.in](mailto:accr@natboard.edu.in) या संचार वेब पोर्टल यानी <https://exam.natboard.edu.in/communication.php?page=main> पर भेजे जा सकते हैं।

The preferred mode for handling the accreditation related query shall be by email / Communication Web Portal. The queries may be sent to email ID [accr@natboard.edu.in](mailto:accr@natboard.edu.in) or on Communication Web Portal i.e. <https://exam.natboard.edu.in/communication.php?page=main>

(Please select 'Accreditation' as the department name while registering a query on Communication Web Portal)

7.2 सामान्यतः टेलीफोन पर की गई पूछताछ पर विचार नहीं किया जाएगा; टेलीफोन पर की गई पूछताछ के मामले में निम्नलिखित जानकारी किसी भी परिस्थिति में प्रकट नहीं की जाएगी:

Ordinarily, telephonic query will not be entertained; in case of the telephonic query the following information shall not be revealed under any circumstances:

- Internal movement of file
- Decision of NBEMS regarding grant/non-grant of accreditation
- Any claim/counter claim thereof
- Dates & venue of NBEMS meetings or name of the NBEMS officers or office bearers
- Any information which in the opinion of NBEMS cannot be revealed.

7.3 ओएएपी के माध्यम से अस्पताल निम्नलिखित सुविधाओं तक पहुंच सकता है :

Through OAAP the hospital can access the following:

- Notices & Circulars issued by NBEMS
- Information bulletin
- Submission of Application form
- Status of applications
- Submit the application form for mid cycle review
- NBEMS accredited seats
- Approved faculty for the Accredited Specialty

- Addition/Change the SPOC/HOD/DNB coordinator
- Submit consent for Seat Matrix for the purpose of Counseling
- Download Accreditation related Annexures/Documents
- Update Hospital Profile
- View Grievance Committee Details
- Change Password

7.4 ओएएपी के माध्यम से अस्पताल निम्नलिखित सुविधाओं तक पहुंच सकता है :

Communication shall only be processed if the same is issued by:

- Head of the Institute/ Chief Medical Superintendent / CMO In-charge /Civil Surgeon/ Director
- SPOC. In case of any changes in the SPOC, the hospital shall be required to first update the details of new SPOC on OAAP, before correspondence with new SPOC can be accepted by NBEMS.

7.5 स्वयं को आवेदक संस्थान/अस्पताल का प्रतिनिधि, सहयोगी या अधिकारी होने का दावा करने वाले व्यक्तियों से पूछताछ स्वीकार नहीं की जाएगी।

Queries shall not be entertained from persons claiming themselves to be representative, associates or officiates of the applicant institute/ hospital.

7.6 सम्पर्क करने का विवरण / Contact details:

<b>Email ID:</b>	<b>accr@natboard.edu.in</b>
<b>Communication Web Portal</b>	<a href="https://exam.natboard.edu.in/communication.php?page=main">https://exam.natboard.edu.in/communication.php?page=main</a>
<b>Postal Address</b>	National Board of Examinations in Medical Sciences, Medical Enclave, Ansari Nagar, New Delhi -110029

7.7 अभ्यर्थियों के पंजीकरण और परामर्श संबंधी मामलों से संबंधित प्रश्न क्रमशः [reg@natboard.edu.in](mailto:reg@natboard.edu.in) और [counselling@natboard.edu.in](mailto:counselling@natboard.edu.in) पर भेजे जाने हैं।

Queries related to registration of candidates and counselling related matters are to be sent at [reg@natboard.edu.in](mailto:reg@natboard.edu.in) and [counseling@natboard.edu.in](mailto:counseling@natboard.edu.in) respectively.

## 8. प्रायोजित सीटें Sponsored seats

8.1 एनबीईएमएस ने प्रायोजित सीट योजना शुरू की है। प्रायोजित सीट प्रदान करने के लिए पात्रता मानदंड इस प्रकार हैं:  
NBEMS has introduced sponsored seats scheme. The eligibility criteria for grant of a sponsored seat is as follows:

(i) प्रत्यायन प्राप्त विभाग में डीएनबी पाठ्यक्रम की संबंधित विशेषता में कम से कम 3 गैर-प्रायोजित सीटें और डीआरएनबी पाठ्यक्रम की संबंधित विशेषता में 2 गैर-प्रायोजित सीटें होनी चाहिए।

The accredited department should have at least 3 non-sponsored seats in the concerned specialty of DNB Course and 2 non-sponsored seats in the concerned specialty of DrNB Course.

(ii) अस्पताल को संबंधित विशेषज्ञता में संबंधित प्रवेश सत्र की काउंसलिंग में सभी गैर-प्रायोजित सीटों को शामिल करने का विकल्प चुनना चाहिए/मांगना चाहिए।

The hospital should have opted for / asked for inclusion of all the non-sponsored seats in the counseling of respective admission session in the concerned specialty.

(iii) विभाग को कम से कम 01 वर्ष की प्रत्यायन पूरी करनी होगी।

The department should have completed at least 01 year of accreditation.

(iv) प्रायोजित उम्मीदवार को समायोजित करने के लिए विभाग में एनबीईएमएस द्वारा विधिवत अनुमोदित एक अतिरिक्त (अतिरिक्त) संकाय होना चाहिए।

There should be an additional (surplus) faculty in the department duly approved by the NBEMS to accommodate the sponsored candidate.

8.2 प्रायोजित सीटें नियमित सेवारत डॉक्टरों के लिए निर्धारित हैं। प्रायोजित सीट आवंटित किए जाने वाले उम्मीदवारों के लिए पात्रता मानदंड निम्नानुसार हैं:

The Sponsored seats are earmarked for regular In-Service doctors. The eligibility criteria for the candidates who will be allocated the sponsored seat is as under:

(i) अभ्यर्थी को प्रायोजित पोस्ट एमबीबीएस डीएनबी सीटों के लिए एनईईटी-पीजी (संबंधित प्रवेश वर्ष) उत्तीर्ण होना चाहिए, प्रायोजित पोस्ट डिप्लोमा डीएनबी सीटों के लिए पीडीसीईटी (संबंधित प्रवेश वर्ष) उत्तीर्ण होना चाहिए तथा प्रायोजित डीआरएनबी सीटों के लिए एनईईटी एसएस (संबंधित प्रवेश वर्ष) उत्तीर्ण होना चाहिए।

The candidate should be a NEET – PG (respective admission year) qualified for Sponsored Post MBBS DNB seats, PDCET (respective admission year) qualified for sponsored Post Diploma DNB seats and NEET SS (respective admission year) qualified for sponsored DrNB seats.

- (ii) अभ्यर्थी को प्रायोजक सरकारी संगठन में नियमित आधार पर नियोजित होना चाहिए।  
The candidate should be employed on regular basis with the sponsoring Government organization.
- (iii) अभ्यर्थी को अध्ययन अवकाश, अनापत्ति प्रमाण पत्र प्राप्त करना होगा तथा जिस संगठन में वह कार्यरत है, वहां की शर्तों के अनुसार अन्य आवश्यकताएं पूरी करनी होंगी।  
The candidate shall have to obtain a study leave, No Objection Certificate and fulfil other requirements as per the terms and conditions of the organization where the candidate is employed.
- (iv) एनबीईएमएस ट्रेनी के प्रशिक्षण की सम्पूर्ण अवधि के लिए वजीफा प्रायोजक सरकारी संगठन द्वारा वहन किया जाएगा।  
The stipend for entire period of training of NBEMS trainee shall be borne by the sponsoring Government organization.
- (v) अभ्यर्थी को केन्द्रीकृत योग्यता आधारित काउंसलिंग में भाग लेना होगा, जिसके माध्यम से प्रायोजित सीटों का आवंटन पारस्परिक योग्यता के आधार पर किया जाएगा।  
The candidate shall be required to participate in the centralized merit-based counselling through which sponsored seats shall be allocated strictly in order of inter se merit.
- 8.3 आवेदक अस्पतालों को ऊपर दर्शाए गए मानदंडों के अनुसार प्रायोजित सीटें प्रदान की जाएंगी और ऐसे अस्पतालों को विशेष प्रवेश सत्र के लिए केन्द्रीकृत योग्यता आधारित परामर्श से पहले प्रायोजित सीट प्रदान करने के बारे में सूचित किया जाएगा।  
The applicant hospitals will be granted sponsored seats in accordance with the criteria as indicated herein above and such hospitals shall be informed regarding grant of sponsored seat before the Centralized merit based counseling for particular admission session.
- 8.4 सीट प्रायोजित करने के लिए, प्रायोजक प्राधिकारी द्वारा अभ्यर्थी को वजीफा का भुगतान किया जाएगा।  
For sponsoring seat, the stipend shall be paid to the candidate by the sponsoring authority.

**इस सूचना बुलेटिन की हिंदी और अंग्रेजी सामग्री के बीच किसी भी विसंगति के मामले में, अंग्रेजी सामग्री को अंतिम रूप से स्वीकार किया जाएगा।**

**In case of any discrepancy between the Hindi & English contents of this Information Bulletin, the English content will be accepted as final.**

## Annexure I

Click the below link to download sample accreditation agreement for  
DNB/DrNB/FNB Programme

### **SAMPLE COPY - NBEMS ACCREDITATION AGREEMENT**

**The accreditation agreement available with the above web link is merely a sample accreditation agreement. Its contents cannot be taken as a reference in any matter.**

Keep visiting NBEMS website <https://natboard.edu.in> on a regular interval for latest updates, if any, regarding the payment of Annual Course Fee.

## Annexure II



### आयुर्विज्ञान में राष्ट्रीय परीक्षा बोर्ड नई दिल्ली

दिनांक: 17-10-2023

#### सूचना

\*\*\*\*\*

**कृपया ध्यान दें: एनबीईएमएस प्रत्यायित अस्पताल एवं समस्त एनबीईएमएस प्रशिक्षु**

**विषय: एनबीईएमएस प्रशिक्षुओं द्वारा वार्षिक पाठ्यक्रम शुल्क का भुगतान**

1. एनबीईएमएस सार्वजनिक सूचना दिनांक: 22.12.2020, 15.01.2021, 15.02.2021, 19.08.2021 एवं 21.01.2022 के माध्यम से, एनबीईएमएस DNB/DrNB/FNB/डिप्लोमा पाठ्यक्रमों के सभी वर्तमान प्रशिक्षुओं (प्रशिक्षण के सभी वर्षों के) से पाठ्यक्रम शुल्क एकत्र कर रहा है। तत्पश्चात यह पाठ्यक्रम शुल्क दो छमाही किस्तों में संबंधित अस्पतालों को वापस स्थानांतरित कर दिया गया।
2. उपरोक्त सभी सार्वजनिक सूचनाओं के अधिक्रमण में, एनबीईएमएस 2024 प्रवेश सत्र से (DNB/DrNB/FNB/डिप्लोमा) पाठ्यक्रम के केवल पहले वर्ष के लिए पाठ्यक्रम शुल्क एकत्र करेगा। इस पाठ्यक्रम का शुल्क संग्रहण काउंसिलिंग के समय किया जाएगा। आवंटित अस्पताल में उम्मीदवार के ज्वाइन होने की पुष्टि होने के पश्चात् यह पाठ्यक्रम शुल्क एक ही किस्त में अस्पताल को वापस स्थानांतरित कर दिया जाएगा।
3. प्रशिक्षण के शेष वर्षों के लिए पाठ्यक्रम शुल्क का भुगतान उम्मीदवारों द्वारा सीधे अस्पताल को किया जाएगा, इसमें एनबीईएमएस की कोई भागीदारी नहीं होगी।
4. जो उम्मीदवार 2023 में एनबीईएमएस पाठ्यक्रमों में ज्वाइन हुए हैं, उन्हें शुल्क देय होने पर अपने दूसरे और तीसरे वर्ष के पाठ्यक्रम शुल्क का भुगतान सीधे अस्पताल में करना होगा।
5. इसी प्रकार, 2021 एवं 2022 प्रवेश सत्र के उम्मीदवारों को अपने तीसरे वर्ष के पाठ्यक्रम शुल्क का भुगतान सीधे अस्पताल में करना होगा, जब ऐसा शुल्क देय हो (द्वितीय वर्ष के पाठ्यक्रम शुल्क का भुगतान 2023 में एनबीईएमएस को किया जाना है)।
6. 2019 प्रवेश सत्र के लिए पोस्ट एमबीबीएस-सीधे 6-वर्षीय पाठ्यक्रम के उम्मीदवारों को अपने 5वें वर्ष का शुल्क एनबीईएमएस (2023 में देय) और 6वें वर्ष का शुल्क अपने प्रशिक्षण संस्थान को देना होगा। इसी प्रकार, 2020 प्रवेश सत्र के लिए पोस्ट एमबीबीएस-सीधे 6-वर्षीय पाठ्यक्रम के उम्मीदवारों को अपने चौथे वर्ष के पाठ्यक्रम शुल्क का भुगतान एनबीईएमएस (2023 में देय) और 5वें और 6वें वर्ष के पाठ्यक्रम शुल्क को अपने प्रशिक्षण संस्थान को करना होगा।

7. एनबीईएमएस प्रशिक्षु जो राज्य सरकार/सशस्त्र बल/रेलवे/पीएसयू और ईएसआईसी के विभिन्न एनबीईएमएस प्रत्यायित अस्पतालों में "इन-सर्विस" डॉक्टरों के लिए आरक्षित सीटों पर ज्वाइन हो गए हैं, उन्हें एनबीईएमएस को वार्षिक पाठ्यक्रम शुल्क का भुगतान करने की आवश्यकता नहीं है। इसके बजाय, इन अस्पतालों पर लागू नीति और नियमों के अनुसार वार्षिक पाठ्यक्रम शुल्क का भुगतान उनके संबंधित अस्पतालों को करना होगा।
8. यदि काउंसलिंग की अपग्रेडेशन प्रक्रिया के दौरान, उम्मीदवार को कोई अन्य सीट (एमडी/एमएस) मिलती है, लेकिन डीएनबी सीट काउंसलिंग के बाद के राउंड में शामिल हो जाती है, तो प्रथम वर्ष का पाठ्यक्रम शुल्क उम्मीदवार को वापस कर दिया जाएगा। ऐसे उम्मीदवारों की धनवापसी प्रक्रिया उस प्रवेश सत्र की काउंसलिंग पूरी होने के पश्चात् ही शुरू की जाएगी।
9. किसी भी प्रश्न के लिए, कृपया एनबीईएमएस वेबसाइट <https://natboard.edu.in> पर "Contact Us" मेनू के अंदर संचार वेब पोर्टल के माध्यम से या <https://exam.natboard.edu.in/communication.php?page=main> पर जाकर एनबीईएमएस को लिखें।



एनबीईएमएस



**NATIONAL BOARD OF EXAMINATIONS  
IN MEDICAL SCIENCES  
NEW DELHI**

Dated: 20-10-2023

**NOTICE**

\*\*\*\*\*

**Kind Attention: NBEMS Accredited Hospitals and all NBEMS trainees**

**Subject: Payment of Annual Course Fee by NBEMS Trainees**

1. Vide NBEMS public notices dated 22.12.2020, 15.01.2021, 15.02.2021, 19.08.2021 and 21.01.2022, NBEMS has been collecting the course fee from all the ongoing trainees (of all years of training) of DNB/DrNB/FNB/Diploma courses. This course fee was thereafter transferred back to the respective hospitals in two six monthly instalments.
2. In supersession of all the above public notices, NBEMS from 2024 Admission Session will be collecting the course fee only for the first year of the course (DNB/DrNB/FNB/Diploma). This course fee collection will be done at the time of counseling. This course fee will be transferred back to the hospital in one single instalment after the joining of the candidate in the allotted hospital is confirmed.
3. The course fee for the remaining years of training will be paid by the candidates directly to the hospital with no involvement of NBEMS in the same.
4. Candidates who have joined NBEMS courses in 2023 are required to pay their second and third-year course fee directly to the hospital when such fee is payable.
5. Similarly, the candidates of 2021 and 2022 Admission Session are required to pay their 3<sup>rd</sup> year course fee directly to the hospital when such fee is payable (the 2<sup>nd</sup> year course fee is to be paid to NBEMS in 2023).
6. The candidates of Post MBBS-Direct 6-year course for 2019 Admission Session are required to pay their 5th year fee to NBEMS (payable in 2023) and 6th year fee to their training institute. Similarly, the candidates of Post MBBS-Direct 6-year course for 2020 Admission Session are required to pay their 4th year course fee to NBEMS (payable in 2023) and 5th and 6th year course fee to their training institute.
7. NBEMS trainees who have joined the seats reserved for "In-service" doctors in various NBEMS Accredited Hospitals of the State Government / Armed Forces / Railways / PSU and ESIC are not required to pay the Annual Course Fee to NBEMS. Instead, the Annual Course Fee has to be paid to their respective hospitals as per policy and rules as applicable to these hospitals.

8. First year course fee shall be refunded back to the candidate if during the upgradation process of counseling, the candidate gets some another seat (MD/MS) but DNB seat in included in subsequent rounds of Counseling. The Refund process of such candidates shall be started only after the completion of the Counseling of the concerned admission session.
9. For any queries, please write to NBEMS through the Communication Web Portal under the “Contact Us” menu on NBEMS website <https://natboard.edu.in> or by visiting <https://exam.natboard.edu.in/communication.php?page=main>.



**NBEMS**





## **National Board of Examinations in Medical Sciences**

**Medical Enclave, Mahatma Gandhi Marg  
Ring Road, New Delhi-110029**

**PH: 011-45593000, Fax: 011-45593009**

**Email: [accr@natboard.edu.in](mailto:accr@natboard.edu.in) ; Website: [www.natboard.edu.in](http://www.natboard.edu.in)**