

**Maharashtra University of Health Sciences, Nashik**  
**Inspection Committee Report for Academic Year 2026-2027**

**Clinical Material in Hospital**

**Name of College/Institute: Shayadri Institute of Nursing Education, B.Sc Latur**  
**Faculty: Nursing**

**HOSPITAL DETAILS**

Sr. No.	Particulars to be verified	Particular	Adequate/ Inadequate
1	The Institute / College shall execute a MoU with any institute for affiliation of hospital in addition to minimum 100 bedded own/parent Hospital (Affiliated hospital must be 50 bedded or more.) <b>To be made available on web site</b>	Available	<b>Adequate</b>
a.	Whether Hospital is registered under any act under Local Authority such as Corporation, Municipality, Gram Panchayat etc.: <b>Copy to be made available on web site</b>	Available	<b>Adequate</b>
b.	Student Bed Ratio for UG & PG to be verified:(As per MSR) Calculate at Actual ( 180 X 3 =520) Beds	Available	<b>Adequate</b>
c.	Average Bed Occupancy in % : (Minimum 75%) 80%	80%	<b>Adequate</b>
d.	Clinical facilities for PG to be verified:-(As per MSR)	NA	
	(i) Whether OPD is functioning to be verified (ii) Total No of OPD (on the day of inspection) (iii) Average Number of patients attending OPD(current year) (iv) Average Number of Delivery (Current year) (v) Average Number of abnormal Delivery (Current year)		<b>YES</b> ----- <b>56000 / Year</b>  <b>266/ Year</b>  <b>188/ Year</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• As per Central Council Norms/ University Norms, above Infrastructure must be available at College.</li> <li>• If Infrastructure is available, then mark "Adequate"&amp; do not attach any Documents it should be available on college website</li> <li>• In case of "Inadequate", it must be marked as "Inadequate" with evidence. To be submit to university with report</li> </ul>			

Here we declare all relevant document uploaded are clear and visible on web site & are true as per my knowledge & Belief

Any Other, Please Specify:-

Date:- 16.02.2026



Chairman of LIC

Member Of LIC

Dean/ Principal Stamp & Signature

**Principal**  
Sahyadri Institute Of Nursing Education  
Basic B.Sc. Chincholrao  
Member Of LIC  
Tq. Dist. Latur



## **Second Part**

The Party of the Second Part has agreed to allow the students of **Shri Sai Bahuudeshiya Samaj Seva Sanstha Sahyadri Institute of Nursing Education** Courses of the of the First Part to come to the hospital and get themselves trained with help of their own teachers, using clinical facilities for gaining needed education.

The Party of the Second Part shall not be responsible to recruit any staff to support and clinical training now or any time in future.

Whereas the party of the First Part has expressed its interest, to use the Clinical facilities for its trust. The party of the Second Part has agreed to such a request through its trust. The party of the Second Part has agreed to such a request -through its Board of Management Resolution and empowered the Chairpersons, Board of Management to enter into this MOU on behalf of the party of the Second Part.

Guidelines at the expense of the party of the First Part. No other facilities will be provided from the party of the Second Part to the students of the party of the First Part at any in future time.

\* This memorandum of Understanding (MOU) will be valid for a period of fourty (10) year subject to review and agreement of terms thereof from the date of signing the MOU by both the parties. The MOU can be terminated by either party at any time by giving 6 months' notice in advance to the other party. \*

\* The party of the First Part will bear all the costs and pay all the charges of any legal proceedings arising out of the training provided to its nursing students

\* The party of the Second Part has no role in functioning or following up the evaluation, assesses the activities of any other clinical functions or clinical training provided by the. Nursing College/School of the First Part to its own students.

The party of the First Part will bear all the responsibilities for moral, financial or any legal issue arising out of the training course.

It is hereby specifically agreed between the party of the First Part and the party of the Second Part that in case of any difference of opinion or interpretation of terms and conditions of this agreement or the functioning of the institution or any financial arrangement, etc. no party shall rush to the court of law but such disputes shall be settled through mutual discussion or Arbitration.

  
**Dr. H. G. Kinikar**  
**DNB (NEUROSURGERY)**  
**Reg. 2003/02/0563**



**सहाद्री**

ISO Certified 9001:2008



मल्टिस्पेशलिटी अॅक्सिडेन्ट  
अॅन्ड न्युरोकेअर हॉस्पिटल

**डॉ. हनुमंत किनीकर**

MBBS, MS, DNB (Neurosurgery) MNAMS

कन्सल्टंट न्युरोसर्जन

फेर तपासणी दिनांक

/ /

SSBSSS//60/ 2024

15/10/2024

**To,**

The Principal

Sahyadri Institute of Nursing Education

Chincholirao, Latur

Pin413512.

**Subject: Regarding hospital permission for new course (B.Sc Nursing)**

**Respected Sir,**

As per your letter we are permitting lifetime clinical posting for the B.Sc Nursing students in our hospital from the academic year 2024 onwards. Our hospital Pre accredited with NABH 130 beded multispecialty hospital

Thanking you

Yours sincerely

President



*Dr. H. G. Kinikar*

**Dr. H. G. Kinikar**  
DNB (NEUROSURGERY)  
Reg. 2003/02/0563



नावनोंदणी  
9075074934

वेळ : सकाळी ११.०० ते ६.०० । रविवार बाह्यरुग्ण विभाग बंद

पूर्व नोंदणी केल्यास प्राधान्य

बांधकाम भवनच्या बाजूस, राजीव गांधी चौक, औसा रोड, लातूर - ४१३५१२. फोन : 02382 - 200666



स्थापना 2011

# लातूर शहर महानगरपालिका

प्रपत्र - सी (पहा नियम - 5)

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रेजिस्ट्रेशन अॅक्ट, 1949 चे कलम 5 अन्वये



क्रमांक : MC-01

नोंदणी / नुतनीकरण

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रेजिस्ट्रेशन अॅक्ट, 1949 (मुंबई शुश्रूषागृह नोंदणी अधिनियम) अन्वये

श्री / श्रीमती डॉ. फिनीकर हनुमंत गोरोबा  
यांचे सह्याद्री मल्टीस्पेशलिटी अॅक्सीडेंट अँड न्युरोकेअर प्रा. लि. राजीव गांधी रोड  
नोंदणी क्रमांक MC-01 पुर्वीचा नोंदणी दिनांक 28.1.2022

नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम नोंदणीकृत केले असून सदरचे नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम मध्ये खालील प्रमाणे खाटाची नोंदणी / नुतनीकरण परवानगी दिनांक 31 मार्च ...2028 पर्यंत देण्यात येत आहे.

1) अत्यावश्यक खाटांची संख्या	:	30
2) प्रसुतीसाठी खाटांची संख्या	:	12
3) इतर रुग्ण खाटांची संख्या	:	58
4) एकुण खाटांची संख्या	:	100

खालील अटी व शर्तीस अधिन राहून नोंदणी / नुतनीकरणासाठी परवानगी देण्यात येत आहे.

- 1) सदरचे (Registration) नोंदणी हे केवळ अधिकृतपणे बांधलेल्या इमारती पुरतेच मर्यादित राहिल. (Registration) नोंदणी केल्यामुळे कोणतेही अनाधिकृत बांधकामाचा भाग नियमाकुल झाले असे समजता येणार नाही. त्यासाठी MRTTP ACT 1966 च्या तरतुदीनुसार होणाऱ्या कायदेशीर कार्यवाहीची संपुर्णतः जबाबदारी संस्थेची राहिल.
- 2) नुतनीकरणासाठी परिपूर्ण प्रस्ताव हा मुदतीच्या 90 दिवस अगोदर सादर करणे बंधनकारक राहिल. तसेच मुदतीच्या नंतर प्रस्ताव सादर केल्यास नुतनीकरण केले जाणार नाही.

ठिकाण : लातूर

दिनांक : WEF 01/04/2025

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा  
स्थानिक पर्यवेक्षीय अधिकारी  
लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर.

# लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर

प्रपत्र - सी (पहा नियम- 5)

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, 1949 चे कलम 5 अन्वये

क्रमांक:

MC-198

नोंदणी / नुतनीकरण

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, 1949 (मुंबई शुश्रूषागृह नोंदणी अधिनियम) अन्वये



श्री / श्रीमती डॉ

किणीकर कुलपणा हनुमंत

लातूर

यांचे

सह्याद्री मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल राजीवगांधी चौक लातूर

नोंदणी क्रमांक:

MC-198

पुर्वोचा नोंदणी दिनांक

28.10.2020

नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम नोंदणीकृत केले असून सदरचे नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम मध्ये

ICU खांटाची संख्या: .....प्रसुतीसाठीचे खाटांची संख्या .....8.....इतर रुग्णसाठीचे खाटः.....2.2.....

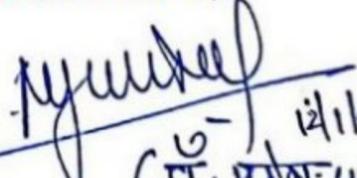
चालविण्यास नोंदणी / नुतनीकरण प्रमाणपत्र दिनांक 31 मार्च .....2026.....पर्यंत

खातीत अटी व शर्तीस अधीन राहून नोंदणी / नुतनीकरणसाठी परवानगी देण्यात येत आहे.

- 1) शासनाच्या किंवा ICMR च्या मार्गदर्शक सुचनाप्रमाणे ICU आणि General Ward मधील खाटांची स्थिती किंवा संख्या किंवा इमारती मध्ये येण्याजाण्याच्या मार्गाबाबत किंवा दराबाबत दिलेल्या सुचनानुसार कार्यवाही करणे बंधनकारक राहिल.
- 2) दरवर्षी फॉर्म B भरून घेऊन अग्निशमन विभागाचे फी भरणा करून नाहरकत प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक राहिल. अग्निशमन यंत्रणा सक्षम ठेवण्यासाठी विभागाने दिलेल्या सर्व सुचनांचे तंतोतंत पालन करणे बंधनकारक राहिल. त्यासाठी स्वतंत्रपणे 24 तास कार्यक्षम अधिकारी व कर्मचारी नियुक्ती करून कार्यरत ठेवणे बंधनकारक आहे. आगीपासून कोणतीही घटना घडल्यास, त्यापासून होणा-या दायित्वाची जवाबदारी संचालक मंडळावर राहिल.
- 3) घनकचरा तसेच जैव वैद्यकीय कचरा (Biomedical Waste) नियम 2016 प्रमाणे सर्व सुचनांचे पालन करणे बंधनकारक राहिल.
- 4) सदरचे (Registration) नोंदणी हे केवळ अधिकृतपणे बांधलेल्या इमारती पुरतेच मर्यादीत राहिल. (Registration) नोंदणी केल्यामुळे कोणतेही अनाधिकृत बांधकामाचा भाग नियमाकुल झाले असे समजता येणार नाही. त्यासाठी MRTTP ACT 1966 च्या तरतुदीनुसार फौजदारी कायदेशीर कार्यवाही संपुर्णतः जवाबदारी संस्थेची राहिल.
- 5) कोणत्याही प्रकारचे साहित्यामध्ये किंवा मनुष्यबळामध्ये बदल झाला असेल किमान 7 (सात) दिवसांच्या आत नाव, पत्ता, मो.क्र., प्रमाणपत्रासह माहिती आरोग्य विभाग मनपा येथे सादर करावे.
- 6) रुग्णालयाच्या Structure नकाशामध्ये कसल्याही प्रकारचे बांधकाम करावयाचे असल्यास, मनपाची पुर्व परवानगी घेतल्याशिवाय करता येणार नाही. तसे आढळून आल्यास महाराष्ट्र प्रादेशिक नगर रचना अधिनियम 1966 च्या तरतुदीनुसार रुग्णालयाचे संचालक मंडळ तसेच डॉक्टर स्वतः कार्यवाहीस पात्र ठरेल.
- 7) या नोंदणीसाठी किंवा रुग्णालयाच्या इमारतीतील खाटांच्या संख्या / व्यवस्थेबाबत / इलाजाच्या दराबाबत शासनाने तसेच मनपाने निर्गमित केलेले / आदेशाचे अंमल बजावणी करणे / पालन करणे बंधनकारक राहिल.
- 8) दिलेल्या शपथपत्रानुसार अग्निशमन विभागाचे नाहरकत 3 (तीन) महिन्यात सादर केले नसल्यास किंवा वरील एकही अटी / शर्तीचे उल्लंघन झाल्यास देण्यात आलेली सदर परवानगी आपोआप पूर्वलक्षी प्रभावाने रद्द झाल्याचे समजण्यात येईल.

ठिकाण: लातूर

दिनांक: 12/1/2024

  
(डॉ. महेश पाटील)  
आरोग्य अधिकारी तथा  
स्थानिक पर्यवेक्षकीय अधिकारी  
लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर