



SRI DEVARAJ URS ACADEMY OF HIGHER EDUCATION & RESEARCH
SRI DEVARAJ URS MEDICAL COLLEGE
Tamaka, Kolar



UNIVERSITY LIBRARY & LEARNING RESOURCE CENTRE

THE NEW
INDIAN EXPRESS

Online Newspaper Clipping Service

Dtd-Thursday, 03rd, November- 2017

Pg.No.01

No OPD services at private hospitals today

EXPRESS NEWS SERVICE @ Bengaluru

OUTPATIENT services at all private hospitals, clinics, diagnostic centres and super specialty facilities will remain closed today. However, emergency services and trauma care centres will be functional as usual. Facilities of ambulances and labour rooms will also remain functional. All elective surgeries have been postponed by hospitals to a later date.

State Health Commissioner has cancelled the leave of all government doctors, medical and paramedical staff on Friday and asked everyone to report to

work at the Primary Health Centres, taluk hospitals and district hospitals. This is in anticipation of increased patient load.

Private Hospitals and Nursing Homes Association in its emergency general meeting on Wednesday decided that all its 400 member hospitals will participate in the strike. There are around 45,000 medical establishments. Ambulances and in-patient services won't be affected though.

Fortis Hospital in a statement said, "Fortis Hospitals Bangalore will join the state-wide protest called at the Emergency General Meeting by Indian

Medical Association and PHANA against the proposed Karnataka Private Medical Establishment Act amendments. Consequently OPD services will remain closed from 8 am on 3rd November to 8 am on 4th November 17. Emergency services and labour rooms will remain functional." Fortis has four hospitals in the city -- Bannerghatta Road, Cunningham Road, Nagarbhavi and Rajajinagar.

Dr Ajai Kumar, chairman, Healthcare Global, said, "We have not posted any elective surgeries for tomorrow. Emergent oncology procedures will be done at HCG though."

P6

HOSPITAL STRIKE

Ambulance services will run as usual: Pvt hospitals

ENS @ Bengaluru

Outpatient services at all private hospitals, clinics, diagnostic centres and super specialty facilities will remain closed today. Dr Nagendra Swamy, group medical director, Manipal, said, "Ambulances aren't a part of OPD services so they will run as usual. OPDs won't run from 8 am to 8pm which is usually their timings."

Apollo, which has four hospitals in Karnataka, also won't have its OPDs running. Narayana Health has even put up banners to this effect on its hospital premises. However, the question being asked by citizens is why government cannot invoke Essential Service Maintenance Act (ESMA) when there are in-

stances in the past where it has been invoked against private essential service providers.

Kolar district administration invoked ESMA against protesting private water tankers in August. The Kerala High Court in July banned indefinite strike by nurses of private hospitals under ESMA.

Karnataka Janarogya Chaluvalli condemning the strike said in a statement, "Private hospitals have continued with their misinformation campaign deliberately twisting and misrepresenting various provisions in the amendments to suit their profiteering interests. KPME contains several citizen-centric provisions while also ensuring adequate space for private hospitals to have their say."

New medical bill will affect quality of healthcare in Karnataka: Docs

Bring All Govt Hospitals Under Ambit, Says IMA

TIMES NEWS NETWORK

Bengaluru: The Karnataka Private Medical Establishments (Amendment) Bill 2017, which proposes to regulate private medical services by fixing prices for services and prescribing punishment for doctors in case of irregularities in pricing-related matters, has put the Karnataka chapter of Indian Medical Association (IMA) and the state government at loggerheads. The bill is scheduled to be tabled in the assembly next week.

Private doctors have termed the bill draconian and are protesting three clauses – setting up of a grievance-redressal cell as a supervisory body with powers to act against doctors up to the extent of jailing them, exclusion of government hospitals and price-capping on treatment in private hospitals.

The IMA and private practitioners want the government to consider recommendations made by the committee headed by former Chief Justice of Karnataka high court Vikramajit Sen. "Justice Sen had said there cannot



be two sets of rules for private and government hospitals. However, this bill leaves government hospitals out of the ambit of legislation meant to ensure efficient and timely treatment for patients and curb malpractices," said Rajshekar S Bellary, president, IMA Karnataka.

The government must bring all government-run hospitals under the ambit of KPME Act to ensure quality healthcare, said Madan S Gaekwad, president of the Private Hospitals and Nursing Homes Association (PHANA). "We don't want any price control by the government. The patient charter

should be included as a guideline for all doctors and not as a law," he added.

According to H Nagendra Swamy, senior president at Manipal Hospitals, none of the proposals made by the Justice Vikramajit Sen Committee has been considered. "Following our protest in June, a joint select committee was formed. However, the government still came up with a bill that will neither benefit patients nor any other stakeholder," he said.

"It is necessary that we take this extreme step (protest) as our survival is at stake," a statement by the Surgeons' Association said.

RULES MUST BE EQUAL TO ALL CAREGIVERS



We already have the Karnataka Medical Council, Medical Council of India, Human Rights Commission, consumer court, civil and criminal courts and police, and one more body will only add to confusion and hamper delivery of medical services. All caregivers, both private and public, should be governed by the same rules and regulations as recommended by the Justice Sen Committee. In any free market economy, price capping for treatment being imposed is not acceptable

Dr H Sudarshan Ballal |
CHAIRMAN AT MANIPAL HOSPITALS

The proposed bill will bring down the quality of healthcare in private hospitals, as found in government hospitals. The doctors will be afraid to practise as this bill proposes to penalize them and this will affect all private hospitals. The government is propagating such a derogatory bill only to pull in chunk of votes. However, we will fight and make sure the government considers our recommendations

B S Ajaikumar | PRESIDENT,
ASSOCIATION OF HEALTHCARE
PROVIDERS INDIA

We already have several bodies, including courts and the medical council, to monitor us. This bill states that doctors cannot be represented by lawyers which is against the constitutional rights of citizens. This will prevent us from performing our duties. Government doctors are free to do anything and we highly condemn this divide created by the government between government and private practitioners

Devi Shetty | CHAIRMAN AND
FOUNDER AT NARAYANA HEALTH CITY

These absurd regulations will bring down the standard of healthcare. Taxpayers' money is being wasted in government hospitals which often do not provide efficient service to patients. It is the private hospitals that are known for delivering standard care, hence the government should focus more on maintaining government hospitals and not pull down private ones

Govindaiah Yatheesh |
ASSISTANT MEDICAL DIRECTOR,
APOLLO HOSPITAL – KARNATAKA

ವೈದ್ಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆಡ್‌ಬ್ಯಾಚ್ ಇಲ್ಲ ಅನುತ್ತೀರ್ಣ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ರೆಗ್ಯೂಲರ್ ಬ್ಯಾಚ್ ಸೇರಿಕೊಳ್ಳಲು ಅವಕಾಶ: ವಿವಿ

•ರಾಜು ಖಾರ್ವಿ ಕೊಡೇರಿ

ಬೆಂಗಳೂರು: ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳಲು ಮುಜುಗರವಾದ 'ಆಡ್‌ಬ್ಯಾಚ್' ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಪ್ರಸಕ್ತ ವರ್ಷದಿಂದ ರಾಜೀವ್‌ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಅನುತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಆಡ್‌ಬ್ಯಾಚ್ ಮೂಲಕ ಎಂಬಿಎಸ್ ಕೋರ್ಸ್ ಪೂರೈಸಲು ಅವಕಾಶ ಇದೆ. ಆಡ್‌ಬ್ಯಾಚ್‌ನ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಮುಕ್ತವಾಗಿ ತಮ್ಮ ಬ್ಯಾಚ್ ಹೆಸರು ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳಲು ಮಾನಸಿಕವಾಗಿ ಹಿಂಜರಿಯುತ್ತಾರೆ. ಕಾರಣ, ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಅನುತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ ಆಡ್‌ಬ್ಯಾಚ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ತರಗತಿ ಸೇರಿದಂತೆ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್ ವರ್ಕ್ ಹೀಗೆ ಎಲ್ಲವೂ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸ್ಕ್ರಿಮೆಂಟರಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯೊಂದಿಗೆ ಕೋರ್ಸ್ ಪೂರೈಸಲಿದ್ದಾರೆ. ಒಮ್ಮೆ ಆಡ್‌ಬ್ಯಾಚ್ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಬಂದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ತನ್ನ ರೆಗ್ಯೂಲರ್ ಬ್ಯಾಚ್‌ಗೆ ಸೇರಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆ

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಹಿತದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿನಿಂದಲೇ ಆಡ್‌ಬ್ಯಾಚ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ತೆಗೆದುಹಾಕುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. ಅನುತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಅದೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಮರು ಪರೀಕ್ಷೆ ಬರೆದು ರೆಗ್ಯೂಲರ್ ಬ್ಯಾಚ್‌ನಲ್ಲಿ ಮುಂದುವರಿಯಬಹುದು. ಪ್ರತಿಭಾವಂತ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಇದು ಸಹಕಾರಿಯಾಗಲಿದೆ.

•ಡಾ.ಎಂ.ಕೆ.ರಮೇಶ್, ಕುಲಪತಿ (ಹಂಗಾಮಿ) ಆರ್‌ಜಿಯುಎಚ್‌ಎಸ್

ಎಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜಿನಲ್ಲೂ ಇದೆ.

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಹೊರಕಡೆ: ರಾಜೀವ್‌ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಸೇರುವ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಯುತ್ತದೆ. ಒಂದನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಎಲ್ಲಾ ವಿಷಯದಲ್ಲೂ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ನೇರವಾಗಿ ಎರಡನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ಗೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ. ಅನುತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ ಆಡ್‌ಬ್ಯಾಚ್ ರಚಿಸಿ, ಒಂದನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಎರಡನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಮತ್ತು

ಎರಡನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಮೂರನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಯೋಜಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ವರ್ಷದಿಂದ ಆಯಾ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನಲ್ಲಿ ಅನುತ್ತೀರ್ಣರಾಗುವ ವಿಷಯವನ್ನು ಅದೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನಲ್ಲೇ ಪಾಸು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಅವಕಾಶ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸಿಗಲಿದೆ.

ಆಡ್‌ಬ್ಯಾಚ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ತೆಗೆದು ಹಾಕಲು ಈಗಾಗಲೇ ರಾಜೀವ್‌ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಜ್ಞಾನ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದಿಂದ ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಈ ವರ್ಷ ಪರೀಕ್ಷೆ ಬರೆದು ಅನುತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆ

ನಡೆಯಲಿದೆ ಎಂದು ವಿವಿಯ ಉನ್ನತ ಮೂಲ ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಿದೆ.

ಫೇಲ್ ಆದ್ದೂ ರೆಗ್ಯೂಲರ್ ಬ್ಯಾಚ್ ಸೇರಿಬಹುದು: ಈ ಹಿಂದಿನ ಪದ್ಧತಿಯ ಪ್ರಕಾರ ಒಮ್ಮೆ ಅನುತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಮತ್ತೆ ರೆಗ್ಯೂಲರ್ ಬ್ಯಾಚ್ ಸೇರಿಕೊಳ್ಳಲು ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ, ಇನ್ನುಂಥ ಅನುತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಕೂಡ ಎರಡು, ಮೂರು ಅಥವಾ ನಾಲ್ಕನೇ ಸೆಮಿಸ್ಟರ್‌ನಲ್ಲೇ ರೆಗ್ಯೂಲರ್ ಬ್ಯಾಚ್ ಸೇರಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಸೆಮಿಸ್ಟರ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆದು, ಫಲಿತಾಂಶ ಬಂದ ನಾಲ್ಕು ಅಥವಾ ಐದು ವಾರದಲ್ಲೇ ಅನುತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅನುತ್ತೀರ್ಣರಾದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಶುಲ್ಕಪಾವತಿಸಿ, ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಪಾಸಾಗಿ ತನ್ನ ರೆಗ್ಯೂಲರ್ ಬ್ಯಾಚ್‌ಗೆ ಸೇರಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿದೆ. ಇದರಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಆಡಳಿತ ಮಂಡಳಿಗೂ ಅನುಕೂಲವಾಗಲಿದೆ. ಆಡ್‌ಬ್ಯಾಚ್ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ತರಗತಿ, ವೇಲಾಪ್ಪ, ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ಇಂದು ಬೆಳಗ್ಗೆ 8ರಿಂದ ನಾಳೆ ಬೆಳಗ್ಗೆ 8ರವರೆಗೆ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮುಷ್ಕರ | ಹೊರರೋಗಿಗಳ ವಿಭಾಗ ಸ್ಥಗಿತ, ಒಳರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ನಾಳೆ ಬೆಳಗ್ಗೆವರೆಗೆ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಬಂದ್

• ಕನ್ನಡಪ್ರಭ ವಾರ್ತೆ ಬೆಂಗಳೂರು

ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಕಾಯ್ದೆಗೆ ತಿದ್ದುಪಡಿ ತರಲು ಮುಂದಾಗಿರುವ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಧೋರಣೆ ವಿರೋಧಿಸಿ ರಾಜ್ಯದ ಸರಿಸುಮಾರು ಒಂದು ಲಕ್ಷ ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ 20 ಸಾವಿರ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನವೆಂಬರ್ 3ರ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 8 ಗಂಟೆಯಿಂದ ನ.4ರ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 8 ಗಂಟೆವರೆಗೆ ಸಂಪುರ್ಣವಾಗಿ ಸ್ಥಗಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಹೀಗಾಗಿ 24 ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೊರರೋಗಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ತಪಾಸಣೆ ಸ್ಥಗಿತಗೊಳ್ಳಲಿದ್ದು, ಕೇವಲ ಒಳರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾತ್ರ ಲಭ್ಯವಾಗಲಿದೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಮುದಾಯವನ್ನು ಬೆದರಿಸಿ ಸೇವೆ ಪಡೆಯುವಂತಹ ಜನವಿರೋಧಿ ಕಾಯ್ದೆಯಾದ ಕೆಎಂಐಎ ಆಕ್ಟ್‌ನ ಮಸೂದೆಯನ್ನು ಮುಂಬರುವ ಬೆಳಗಾವಿ ವಿಧಾನಸಭಾಸಭೆಯ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ಮಂಡಿಸಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಮುಂದಾಗಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ವಿಚಾರಿತ ನೀಡುವ ಸಲುವಾಗಿ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ (ಐಎಂಎ) ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಖೆ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘಟನೆಗಳು, ಆರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಸಂಘಟನೆಗಳು ಹಾಗೂ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಸಂಘಟನೆಗಳ ಸಹಯೋಗದಲ್ಲಿ ಮುಷ್ಕರಕ್ಕೆ ಕರೆ ನೀಡಿದ್ದು, ಸರಿಸುಮಾರು 15 ಲಕ್ಷ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಆರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಹೋರಾಟದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳಲಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಐಎಂಎ ರಾಜ್ಯ ಶಾಖೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷ ಡಾ.ಆರ್.ರವೀಂದ್ರ ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಈ ಮಧ್ಯೆ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತೊಂದರೆಯಾಗದಂತೆ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರುವ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ, ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಎಲ್ಲ ವೈದ್ಯ ಹಾಗೂ ಆರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ರಚನೆಗಳನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಿ, ತೊಡಲೇ ಎಲ್ಲರೂ ಸೇವೆಗೊಡ್ಡುವಾಗ ಕಾಜರಾಗುವಂತೆ ಸುತ್ತೋಲೆ ಹೊರಡಿಸಿದೆ.



ಯಾವ ಸೇವೆ ಇಲ್ಲ?

- ಹೊರ ರೋಗಿಗಳ ತಪಾಸಣೆ
- ಹೊರ ರೋಗಿಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ಸ್ನಾಯು ನಿರ್ಗ
- ಎಸ್-ಲೇ
- ರಕ್ತ ತಪಾಸಣೆ

ಯಾವ ಸೇವೆ ಇದೆ?

- ತುರ್ತು ತಪಾಸಣೆ
- ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ
- ಅಂಗುಲಿಕ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ
- ದೀಪದ ಮಾರಾಟ
- ರಕ್ತ ಭಂಡಾರ ಸೌಲಭ್ಯ



ಕಾಯ್ದೆ ಬಂದರೆ ಏನಾಗುತ್ತದೆ?

ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಕಾಯ್ದೆ ಜಾರಿಗೆ ಬಂದರೆ ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಜನವೈದ್ಯಕೀಯಾಗಿ, ಬಡವರಿಗೂ ಕೈಗೆಟುಕುವ ದರದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಸಿಗುತ್ತದೆ. ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಶುಲ್ಕ ಹೇರಿಕೆ ವಾರದರ್ಶಕ ಹಾಗೂ ವ್ಯಾಯಾಮಿತ ವಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಉತ್ತರದಾಯಿತ್ವ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದು ಸರ್ಕಾರದ ವಾದ.

ಬೇಡಿಕೆ ಏನು?

ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಮೇಲೆ ನಿಯಂತ್ರಣ ಹೇರುವ ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಕಾಯ್ದೆಯಡಿ ವೈದ್ಯರಿಗೆ 5 ಲಕ್ಷ ರಿಂದ, 3 ವರ್ಷ ಲೇಲು ಶಿಕ್ಷೆ ವಿಧಿಸುವ ಪ್ರಸ್ತಾವ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಸೇವೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ದರವನ್ನು ಸರ್ಕಾರವೇ ನಿಗದಿಪಡಿಸುವ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಕೈಬಿಡಬೇಕು.

ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಮಸೂದೆ ವಿರೋಧಿಸಿ ಈಗಾಗಲೇ ಕಳೆದ ಜೂನ್ 16ರಂದು ಪ್ರತಿಭಟನೆ ನಡೆಸಿದ್ದವು. ವೈದ್ಯರ ಜತೆ ಮಾತುಕತೆ ವೇಳೆ ಸರ್ಕಾರ ತನ್ನ ಗಟ್ಟಿ ನಿಲುವಿನಿಂದ ಹಿಂದೆ ಸರಿಯಲಿಲ್ಲ. ಆದಾಗ ಬಳಿಕ ಜಂಟಿ ಸದನ ಸಮಿತಿ ರಚಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಈ ಸಮಿತಿ ಕೂಡ ಹಳೆಯ ಪ್ರಸ್ತಾವಗಳನ್ನೇ ಉಳಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ಮುಂಬರುವ ಬೆಳಗಾವಿ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ಕರಾರು ತಾಸಣೆ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲು ಸರ್ಕಾರ ಮುಂದಾಗಿದೆ. ಹೀಗಾಗಿ ಮುಷ್ಕರದ ಮೊರೆ ಹೋಗುವುದು ನಮಗೆ ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿದೆ.

• ಡಾ.ಎಚ್.ಎಸ್.ರವೀಂದ್ರ ಐಎಂಎ ಕರ್ನಾಟಕ ಅಧ್ಯಕ್ಷ

ಯಾರು ಮುಷ್ಕರದಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವವರು?

- 80 ಸಾವಿರ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರು
- 10 ಲಕ್ಷ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ
- 12 ಸಾವಿರ ಕ್ಲಿನಿಕ್, ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಕೇಂದ್ರ
- 08 ಸಾವಿರ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು

ಮುಷ್ಕರಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರದ ಪರ್ಯಾಯ ಕ್ರಮ ಏನು?

- ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯರ 24 ಗಂಟೆ ಸೇವೆ
- ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಡೈ ಆಲ್ಬರ್ಟ್
- ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯರು-ಸಿಬ್ಬಂದಿ ರಚನೆ ರದ್ದು
- ಡಿಎ-ಎಸ್‌ಸಿಗಳ ನೆರವು ಪಡೆದು ಸೇವೆ
- ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿರುವ ಗುತ್ತಿಗೆ ವೈದ್ಯರೂ ಸೇವೆಗೆ ಹಾಜರಾಗುವುದು ಕಡ್ಡಾಯ

ಪ್ರತಿಭಟನೆ ಕೈಬಿಡುವಂತೆ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಮನವಿ

ಕೆ.ವಿ.ಎಂ. (ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಎಸ್ಟಾಬ್ಲಿಷ್‌ಮೆಂಟ್ ಬೋರ್ಡ್) ಕಾಯ್ದೆಗೆ ತಿದ್ದುಪಡಿ ತರಲಾಗಿದೆ. ಈಗಾಗಲೇ ಜಂಟಿ ಸದನ ಸಮಿತಿ ರಚಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಸಮಿತಿ ವರದಿ ನೀಡಿಲ್ಲ. ಸಮಿತಿ ವರದಿ ನೀಡಿದ ಬಳಿಕ ಸರ್ಕಾರ ಏನು ಕ್ರಮಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು



ಎಂದು ನಿರ್ದೇಶಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಮಧ್ಯೆ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವೈದ್ಯರು ಪ್ರತಿಭಟನೆ ನಡೆಸುವುದು ಸರಿಯಲ್ಲ. ಪ್ರತಿಭಟನೆ ನಡೆಸಿದರೆ ಜನ ಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ತೊಂದರೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರತಿಭಟನೆ ಕೈ ಬಿಡುವಂತೆ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ, ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ ಮನವಿ ಮಾಡಿದರು.

ಇಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮುಷ್ಕರ ಏಕೆ?

ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಿರುವ ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಕಾಯ್ದೆ ಅನುಸಾರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಲೋಪ ಎಸಗಿದ್ದಲ್ಲಿ 5 ಲಕ್ಷ ರು. ದಂಡ ಅಥವಾ 3 ವರ್ಷ ಲೇಲು ಶಿಕ್ಷೆ ವಿಧಿಸುವ ಪ್ರಸ್ತಾವವಿದೆ. ಚಿಲ್ವಾಮಟ್ಟಿದ ಉಸ್ತುವಾರಿ ಸಮಿತಿ ರಚನೆಯ ಪ್ರಸ್ತಾವ, ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ತಪಾಸಣೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ವಿವಿಧ ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ತಪಾಸಣೆಗಳು, ರಕ್ತ ತಪಾಸಣೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಎಲ್ಲ ಬಗೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತನಿಖೆಗಳ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ನಿಗದಿ ಮಾಡಲು ಸರ್ಕಾರ ಸಮಿತಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ವಿರೋಧ.