



# Field day for pvt medical colleges

## Govt to control fees of only 40% seats

Kalyan Ray

NEW DELHI, DHNS: The proposed National Medical Commission will give private medical colleges a free hand to determine the fees of 60% seats.

To ensure that the quality of education is not diluted as a quid pro quo, the law would make an exit examination must

enhanced from the first draft of the bill, created by an expert panel.

After several rounds of internal consultations, the number of members in the commission has been enhanced to 25 instead of 20 as originally envisaged where the advisory council has been converted into a 64-member body as against 51 in the first draft.

A big difference with the existing law is that MCI office bearers are currently elected from the state council, whereas in the proposed structure, it is a hybrid one with a primacy for a selected member. Also, the penal provision is a steep financial one - 10 times the annual tuition fee - as there would be no provision to cancel the licence of a college.

This is the second attempt by the central government in the past 15 years to replace the MCI.

A previous attempt by the UPA government in the form of the National Commission for Human Resources for Health Bill, 2011, didn't fructify as lawmakers discarded the bill.

The NMC would decide the tuition charges of the remaining seats to ensure meritorious students don't miss out on medical education because of poor finance.

The commission - proposed as a replacement to the scam-tainted Medical Council of India - would also do away with the annual inspection of new colleges for five years.

According to the legislation, permission would be required only for the establishment and recognition of a medical college. No annual renewal would be needed and a hike in the number of seats would take place automatically.

The legislation, government sources said, would open up the medical education sector, bringing in new investment, resulting in a rise in the number of undergraduate and

postgraduate seats.

To ensure that the quality of education is not diluted as a quid pro quo, the law would make an exit examination mandatory.

Anyone passing out from any medical college would have to sit in a national licentiate examination to qualify as a practising doctor. The entrance exam for MBBS courses would be through the national eligibility cum entrance test that has been mandated by the Centre.

The commission would regulate the medical education sector through four autonomous boards. The boards will report to the NMC, which in turn would seek guidance from the 64-member Medical Advisory Council.

The number of members in both of these bodies has been

## Abortions under-reported, awareness on procedure poor, say doctors

Raina Paul

**BENGALURU:** Doctors in the country see a trend of under-reporting of abortions and the situation in the state is no different.

Also, people have little knowledge about the procedure to follow and clinics to approach for the abortions, they feel.

The under-reporting largely has to do with the reluctance on the part of the private hospitals to report the terminations of pregnancy done performed by them.

Dr Rajkumar, deputy director of family planning, department of health and family welfare, feels there is large under-reporting in the state as less number of private hospitals furnish data.

As a result, statistics from the department of health and family welfare show that more abortions are performed in government hospitals in the state than the private ones.

Also, the number of government hospitals is more than private hospitals in the state, said Rajkumar.

He said there is reluctance

on the part people to come forward to report abortions as there is a stigma attached to it. Private hospitals fail to provide the data and the issues has to be addressed, he said.

According to a report released by Lancet journal recently, the central government has underestimated the number of abortions in the country as 7 lakh, while the report mentions there were 1.6 crore abortions, in 2015. It said that 73% of the abortions through medication (non-surgical abortion in which a combination of two pills are used) are outside a health facility. "Abortions are definitely under-reported because many women take pills in their homes. With over one crore abortions in the country, the state should be having more than 14,000 abortions," said Dr Gayathri Karthik, consultant, obstetrics and gynaecology, Manipal Hospitals.

"People do not know who the service providers are. Even the deliveries are not getting reported," said Rajkumar.

Although there are ASHA workers and other health staff to create awareness among

### Abortions data

#### 2013 - 2014

Govt hospitals **13,780**

Pvt hospitals **12,054**

#### 2014 - 2015

Govt hospitals **10,895**

Pvt hospitals **11,946**

#### 2015 - 2016

Govt hospitals **12,754**

Pvt hospitals **12,531**

#### 2016 - 2017

Govt hospitals **14,849**

Pvt hospitals **12,098**

#### 2017 - 2018 (till Nov)

Govt hospitals **10,248**

Pvt hospitals **8,429**

the public, they fail to explain every aspect of pregnancy and abortion, he said.

He said monitoring and evaluation has to get better when it comes to collecting data on abortions.

**DH News Service**



# ವೈದ್ಯ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಶುಲ್ಕ ನಿಗದಿ ಹಕ್ಕು

ಪ್ರಜಾವಾಣಿ ವಾರ್ತೆ

ನವದೆಹಲಿ: ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆಯೋಗವು (ಎನ್‌ಎಂಸಿ) ಅಸ್ತಿತ್ವಕ್ಕೆ ಬಂದರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ನಿಯಮಗಳಲ್ಲಿ ಮಹತ್ವದ ಬದಲಾವಣೆಗಳಾಗಲಿವೆ. ಕಾಲೇಜುಗಳ ಶೇ 60ರಷ್ಟು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಶುಲ್ಕ ನಿರ್ಧರಿಸುವ ಅಧಿಕಾರ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ದೊರೆಯಲಿದೆ. ಆದರೆ, ಹಣ ಇಲ್ಲದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ತೊಂದರೆ ಆಗಬಾರದು ಎಂಬ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿಭೆಯಿಂದಾಗಿ ಸೀಟು ಪಡೆದಿರುವ ಶೇ 40ರಷ್ಟು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಎನ್‌ಎಂಸಿ ನಿರ್ಧರಿಸಲಿದೆ.

ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರದ ಹಲವು ಆರೋಪಗಳನ್ನು ಹೊತ್ತಿರುವ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ (ಎಂಸಿಐ) ಬದಲಿಗೆ ಎನ್‌ಎಂಸಿ ರಚನೆಯ ಪ್ರಸ್ತಾವ-

## ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪ್ರಾವೀಣ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ

ಭ್ರಷ್ಟಾಚಾರದಿಂದಾಗಿ ಶಿಕ್ಷಣದ ಗುಣಮಟ್ಟ ಕುಸಿಯದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕೋರ್ಸ್ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದವರಿಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರ ಮಟ್ಟದ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸುವ ಪ್ರಸ್ತಾವ ಮಸೂದೆಯಲ್ಲಿ ಇದೆ. ವೈದ್ಯರು ವೃತ್ತಿ ಆರಂಭಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಈ ಪರೀಕ್ಷೆ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗುವುದು ಕಡ್ಡಾಯ. ಎಂಬಿಬಿಎಸ್ ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆಯಲು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಪ್ರವೇಶ ಪರೀಕ್ಷೆ ಬರೆಯುವುದನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಕಡ್ಡಾಯ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ವನ್ನು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರ ಹೊಂದಿದೆ.

ಹೊಸ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ಮೊದಲ ಐದು ವರ್ಷ ವಾರ್ಷಿಕ ಪರಿಶೀಲನೆ ಯಿಂದ ವಿನಾಯಿತಿ ನೀಡುವ ಪ್ರಸ್ತಾವವೂ ಇದೆ. ಕಾಲೇಜುಗಳ ಸೀಟುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ನಡೆಯುವ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನೂ ಕೈಬಿಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜು ಆರಂಭಿಸಲು ಅನುಮತಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡರೆ ಸಾಕು. ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಪರವಾನಗಿ ನವೀಕರಣದ

ಅಗತ್ಯ ಇಲ್ಲ. ಹಾಗೆಯೇ ಸೀಟುಗಳ ಹೆಚ್ಚಳಕ್ಕೆ ವಿಶೇಷ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಡೆಸುವ ಅಗತ್ಯ ಇಲ್ಲ ಎಂದು ಎನ್‌ಎಂಸಿ ಮಸೂದೆಯಲ್ಲಿ ಹೇಳಲಾಗಿದೆ.

ಮಸೂದೆ ಅಂಗೀಕಾರವಾದ ಬಳಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಹೂಡಿಕೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಲಿದೆ. ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದವಿ ಮತ್ತು ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿ ಸೀಟುಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ ಎಂದು ಮೂಲಗಳು ತಿಳಿಸಿವೆ.

## ಕೇಂದ್ರದ ವೈದ್ಯ ಆಯೋಗ ಮಸೂದೆಗೆ ಎಂಸಿಐ ವಿರೋಧ

ನವದೆಹಲಿ: ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ ರದ್ದುಗೊಳಿಸಿ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆಯೋಗ (ಎನ್‌ಎಂಸಿ) ರಚಿಸುವ 'ಎನ್‌ಎಂಸಿ ಮಸೂದೆ'ಗೆ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆ (ಐಎಂಎ) ತೀವ್ರ ವಿರೋಧ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದೆ. ಇದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಲಿದೆ ಎಂದು ಅದು ಆರೋಪಿಸಿದೆ. ಮಸೂದೆ ಜಾರಿಯಾದರೆ ವೈದ್ಯರು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅಧಿಕಾರಶಾಹಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯವೃತ್ತಿಯ ಗಂಧಗಾಳಿಯೂ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲದ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಉತ್ತರ ದಾಯಿಯಾಗುತ್ತಾರೆ. ಇದರಿಂದ ವೈದ್ಯರು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಲಾಗದ ಸ್ಥಿತಿಗೆ ತಲುಪುತ್ತಾರೆ ಎಂದು ಎಂಸಿಐ ಆಕ್ಷೇಪ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದೆ.



# ಏಕಕಾಲದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕೋಟಾದ ಸೀಟುಗಳ ಹಂಚಿಕೆ ಎಂಡಿ, ಎಂಎಸ್ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳ ಸರ್ಕಾರಿ, ಖಾಸಗಿ, ಎನ್‌ಆರ್‌ಐ ಕೋಟಾದ ಸೀಟುಗಳ ಹಂಚಿಕೆ

■ ರಾಜ್ಯ ಖಾಸಗಿ ಕೋಡೇರಿ  
ಬೆಂಗಳೂರು: ಸರ್ಕಾರಿ, ಖಾಸಗಿ ಮತ್ತು ಎನ್‌ಆರ್‌ಐ ಕೋಟಾದ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ದಂತವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೀಟುಗಳ ಹಂಚಿಕೆ ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಏಕಕಾಲದಲ್ಲಿ ನಡೆಯಲಿದೆ. ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಸೀಟು ಹಂಚಿಕೆಯಿಂದ ಆಗುತ್ತಿದ್ದ ಗೊಂದಲಗಳ ವಿವಾರಣೆಗಾಗಿ ಮುಂದಿನ ವರ್ಷದಿಂದ ಈ ಪದ್ಧತಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲು ಚಿಂತಿಸಲಾಗಿದೆ.

2017-18ನೇ ಸಾಲಿನಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ ಸರ್ಕಾರಿ, ಖಾಸಗಿ ಹಾಗೂ ಎನ್‌ಆರ್‌ಐ ಕೋಟಾದ ಸೀಟುಗಳನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಹಂಚಿಕೆ ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು. ಇದರಿಂದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೂ ಸ್ವಲ್ಪ ಗೊಂದಲವಾಗಿತ್ತು. ಯಾವ ಕೋಟಾದ ಸೀಟು ಸಿಗಬಹುದೆಂಬ ಸ್ಪಷ್ಟತೆ ಇರಲಿಲ್ಲ. ಇದಲ್ಲದೇ ಕಡಿಮಾಣ ಹಾಕುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಮುಂದಿನ ಸಾಲಿನ ಸರ್ಕಾರಿ, ಖಾಸಗಿ ಹಾಗೂ ಎನ್‌ಆರ್‌ಐ ಕೋಟಾ ಸೀಟು ಹಂಚಿಕೆಯನ್ನು ಏಕಕಾಲದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲು ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿದೆ.

## ಅಧಿಕೃತ ಆದೇಶವಷ್ಟೇ ಬಾಕಿ

2018-19ನೇ ಸಾಲಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಗೂ ದಂತವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಪದವಿಯ ಪ್ರವೇಶ ಪರೀಕ್ಷೆ 2018ರ ಜ.7ರಂದು ನಡೆಯಲಿದ್ದು, ಜ.31ಕ್ಕೆ ಫಲಿತಾಂಶ ಹೊರಬೀಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದೆ. ಮಾರ್ಚ್‌ನಲ್ಲಿ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್ ಆರಂಭವಾಗಲಿದೆ. ಎಂ.ಎಸ್ ಮತ್ತು ಎಂ.ಡಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳಿಗೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ (ಎನ್‌ಬಿಇ) ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಪ್ರವೇಶ ಪರೀಕ್ಷೆ (ನೀಟ್) ನಡೆಸಲಿದೆ. ಈ ಕುರಿತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಎನ್‌ಬಿಇ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಮಾತುಕತೆ ನಡೆಸಿದ್ದು, ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್ ಹಾಗೂ ಸೀಟು ಹಂಚಿಕೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಇನ್ನಷ್ಟೇ ಅಧಿಕೃತ ಆದೇಶ ಬರಬೇಕಿದೆ.

3,000 ಸೀಟುಗಳು: ಸರ್ಕಾರಿ, ಖಾಸಗಿ ಮತ್ತು ಎನ್‌ಆರ್‌ಐ ಕೋಟಾದ ಎಂ.ಡಿ, ಎಂ.ಎಸ್ ಹಾಗೂ ಪಿಬಿ

## ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪಿಬಿ ಸಿಇಟಿ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್

ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಇನ್ನಷ್ಟೇ ಆದೇಶ ಬರಬೇಕಿದೆ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 3,000 ಸೀಟುಗಳಿವೆ. ಸರ್ಕಾರಿ, ಖಾಸಗಿ ಮತ್ತು ಎನ್‌ಆರ್‌ಐ ಕೋಟಾ ಸೀಟುಗಳ ಹಂಚಿಕೆ ಒಮ್ಮೆಗೇ ಮಾಡಲಿದ್ದೇವೆ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಇದರಿಂದ ಅನುಕೂಲವಾಗಲಿದೆ.

• ಡಾ.ಎಸ್.ಸುಬ್ರಹ್ಮಣ್ಯಂ, ನಿರ್ದೇಶಕ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ-

ಡಿವೈಎಮಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೋರ್ಸ್‌ಗೆ ರಾಜ್ಯದ ಸುಮಾರು 3000 ಸೀಟು ಸೇರಿ ದೇಶಾದ್ಯಂತ

23,686 ಸೀಟುಗಳು ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಪಿಬಿ ಸಿಇಟಿಯಲ್ಲಿ ಅಧಿಕ ರ್ಯಾಂಕ್ ಪಡೆದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳನ್ನೇ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೀಟು ಭರ್ತಿಯಾದ ನಂತರ ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೀಟು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ದಾವಿಲೆ ಪರೀಕ್ಷೆಯ ಸೇರಿ ಸೀಟು ಹಂಚಿಕೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮತ್ತು ಸೀಟು ಪಡೆದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಆಯಾ ಕಾಲೇಜಿಗೆ ಸೇರಿಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ 2018ರ ಮೇ 31ರೊಳಗೆ ಮುಗಿಯಬೇಕು. 2018-19ನೇ ಸಾಲಿನ ಪಿಬಿ ಸಿಇಟಿ ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಸೀಟು ಹಂಚಿಕೆಯ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ವೇಳಾಪಟ್ಟಿ ಸಿದ್ಧಗೊಂಡಿದೆ. ಡ್ರೋಪ್‌ಡೌನ್ ಸಿದ್ಧತೆ: ಕೌನ್ಸಿಲಿಂಗ್, ಆಪ್ಲೈ ಎಂಟ್ರಿ, ಕಾಲೇಜಿನ ಆಯ್ಕೆ, ಸೀಟು ಹಂಚಿಕೆ, ಶುಲ್ಕ ಪಾವತಿ,

ಪ್ರವೇಶ ಪತ್ರ, ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಸೇರಿ ಪಿಬಿ ಸಿಇಟಿ ಪರೀಕ್ಷಾ ವೇಳಾಪಟ್ಟಿ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಡ್ರೋಪ್‌ಡೌನ್ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸುವ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಪರೀಕ್ಷಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ತಲ್ಲೀನವಾಗಿದೆ.

ವಿಕ್ರಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಸಿಇಟಿ ಪ್ರಸಕ್ತ ಸಾಲಿನ ಎನ್‌ಟೀಸಿ ಮತ್ತು ಪಿಯು ವಾರ್ಷಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆ 2018ರ ಮಾರ್ಚ್‌ನಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವುದರಿಂದ ಮುಂದಿನ ವರ್ಷದ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯ ಕೋರ್ಸ್‌ಗಳ ಸರ್ಕಾರಿ ಕೋಟಾದ ಸೀಟಿನ ಸಾಮಾನ್ಯ ಪ್ರವೇಶ ಪರೀಕ್ಷೆ (ಸಿಇಟಿ) ಕೂಡ ವಿಕ್ರಿಲ್ 18, 19 ಮತ್ತು 20ರಂದು ನಡೆಯಲಿದೆ. ಅಂದರೆ, ಪಿಯು ಪರೀಕ್ಷೆ ಮುಗಿದ ಒಂದೇ ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಸಿಇಟಿ ನಡೆಯಲಿದೆ. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಸಿದ್ಧತೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಒಂದು ತಿಂಗಳ ಕಾಲಾವಕಾಶ ಇರುತ್ತದೆ. ವಿದ್ಯಾನಸಭಾ ಚುನಾವಣೆಗೂ ಪೂರ್ವದಲ್ಲೇ ಫಲಿತಾಂಶ ನೀಡಲಿದ್ದೇವೆಂದು ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ.

