



SRI DEVARAJ URS ACADEMY OF HIGHER EDUCATION & RESEARCH

Sri Devaraj Urs Medical College
Tamaka, Kolar



UNIVERSITY LIBRARY & LEARNING RESOURCE CENTRE

Online Newspaper Clipping Service
Dtd-Saturday, 06th, January- 2018

Pg.No.01

DECCAN HERALD

Aadhaar linking exposes scam in higher education

80k faculty work for many institutions

Prakash Kumar

NEW DELHI: The Ministry of Human Resource Development's move to link Aadhaar data of faculty in higher educational institutions with a central database has exposed a scam.

About 80,000 teachers have been found to be on the payroll of more than one higher educational institution as their regular faculty members in a gross violation of the University Grants Commission's (UGC) regulations.

While it remains a matter of investigation as to how many teachers primarily employed with government institutions are working with other institutions too, discrepancies in the appointment of regular faculties have been found in private universities and colleges only.

Officials in the Ministry of Human Resource Development say that such private universities and colleges are operating in various states, including Karnataka, Maharashtra and Tamil Nadu.

Over 90% of such private institutions are those offering various technical programmes, officials told DH.

They, however, refused to share the names of these institutions saying it will "jeopardise" the investigation.

The ministry is conducting "a thorough probe" into the irregularities on an instruction

All for money

- HRD ministry began seeding of Aadhaar of faculty at higher educational institutions in 2017
- **12.5 L** of the **15L** teachers gave their details
- About **80,000** were found to be on the list of regular faculty of more than one institution
- Discrepancies were found only in private institutions
- Over **90%** of the institutions offer various technical programmes

UGC rules

- In no case, a regular faculty member of an institution can work as a regular faculty member of some other institution at the same time.
- A regular faculty member of an institute can be a visiting faculty in other institutes



from HRD Minister Prakash Javadekar. "On the basis of the probe, befitting action will be taken against such irregularity," Javadekar said.

The minister said 12.5 lakh of the 15 lakh teachers have submitted their Aadhaar details for seeding into the central database.

As per the rules, neither can an institution appoint a teacher as its regular faculty member when he/she is already working as a regular faculty elsewhere nor can such a teacher join another institute.

In case a regular faculty member has an offer of "a

term-post" at some other institution, such a teacher will have to take permission from his parent institution.

Such a faculty member will have to resign from his parent institution if he/she wants to accept the offer to continue with his job there beyond the term he was earlier appointed for, a Delhi University professor said.

A few years ago, a CBI probe exposed how some medical colleges maintained ghost faculty members to retain their approval and obtain permission for increasing their intake.

DH News Service

KPME Bill receives Governor's nod, to be enforced from Feb

HOW THIS BILL WILL BENEFIT PATIENTS?

An enforceable patients rights charter

- Right to care, right to prior and informed consent, right to dignity and privacy, right to information about the treatment and the right to a second opinion introduced

- Patients have the right to receive emergency treatment without having to pay an advance amount

WATERED-DOWN PROVISIONS

The Bill does not define what a 'frivolous' complaint is and ₹10,000 fine for 'frivolous' complaints will deter patients from filing complaints

ISSUES

The present Bill does not address the primary issue of exorbitant prices in private hospitals

The Bill is silent about the rampant malpractices like cuts and commissions and criminal negligence in private diagnostic centres, clinics and hospitals

VVELAYUDHAM AND SURAKSHA P

@ Kolar/Bengaluru

GOVERNOR Vajubhai Vala gave his assent to the Karnataka Private Medical Establishment (Amendment) Bill 2017, paving the way for an enforceable patients rights charter. The Act will likely be enforced in February, Health Minister Ramesh Kumar told *Express* on Friday.

"All measures will be taken including calling of objections while framing the rules. The KPME Act will benefit the needy and is neither against private hospitals nor private medical practitioners," Ramesh Kumar said.

After passing of the Bill in the winter session, on November 30, it was forwarded to the Governor for approval. On Thursday, Kumar got a call from the governor office for discussion in this regard. Kumar said he had a 40-minutes discussion with the governor and received his approval on Friday.

The Bill includes certain key provisions but certain other provisions were watered down to pacify private hospital owners after large scale protests and OPD closures rocked the state in November. The Indian Medical Association organised large scale protests in opposition to price-capping, imprisonment and penalty clauses in the Bill. With hunger strikes and OPD closures, the Siddaramaiah government was arm-twisted into diluting the Bill rendering a largely toothless Act.



All measures will be taken including calling of objections while framing the rules. The KPME Act will benefit the needy and is neither against private hospitals nor private medical practitioners

Ramesh Kumar, Health Minister

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಜಯ ರಮೇಶ್ ಕುಮಾರ್ ಸಂತಸ

ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವಿಧೇಯಕಕ್ಕೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಅಂಕಿತ

■ ವಿಜಯವಾಣಿ ಸುದ್ದಿಜಾಲ ಬೆಂಗಳೂರು

ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಸೇವಾ ಗುಣಮಟ್ಟ ಹಾಗೂ ದರ ನಿಗದಿ ನಿಯಂತ್ರಿಸುವ ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ವಿಧೇಯಕಕ್ಕೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರು ಶುಕ್ರವಾರ ಸಮ್ಮತಿ ಸೂಚಿಸುವ ಮೂಲಕ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಮಹತ್ವಾಕಾಂಕ್ಷಿ ಯೋಜನೆಗೆ ಜಯ ಸಿಕ್ಕಂತಾಗಿದೆ.

» ಇನ್ನೆರಡು ದಿನದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

» 15-20 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಠಾನ

ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಹಾಗೂ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನಡುವೆ ಹಗ್ಗಜುಗಾಟ, ಪ್ರತಿಭಟನೆ, ಬಂದ್ ಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿದ್ದ ವಿಧೇಯಕ ಬೆಳಗಾವಿ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆದಿತ್ತು. ಇನ್ನೊಂದೆರಡು ದಿನದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಣೆ ಕೂಡ ಆಗಲಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ

ನಿಯಮ ರೂಪಿಸಿದ ಬಳಿಕ ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೆ ಬರಲಿದೆ ಎಂದು ಮೂಲಗಳು ತಿಳಿಸಿವೆ.

ಸಚಿವರ ಸ್ವಾಗತ: ಬೆಳಗಾವಿ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆದಿದ್ದ ಮಸೂದೆಗೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರು ಅಂಕಿತ ಹಾಕಿದ್ದಕ್ಕೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವ ಕೆ.ಆರ್. ರಮೇಶ್ ಕುಮಾರ್ ಸಂತಸ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಕೋಲಾರದಲ್ಲಿ ಫಲಪುಷ್ಪ ಪ್ರದರ್ಶನಕ್ಕೆ ಬಾಲನೆ ನೀಡಿದ ನಂತರ ಸುದ್ದಿಗಾರರಿಗೆ ಈ ವಿಷಯ ತಿಳಿಸಿದರು.

ಸಚಿವರು ಹಾಗೂ ಅನೇಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ಪ್ರಯತ್ನ ಈ ಕಾಯ್ದೆ ಹಿಂದಿದೆ. ಸದ್ಯದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಯಮಗಳು ರಚನೆಯಾದ ನಂತರ ಕಾಯ್ದೆ ಜಾರಿಯಾಗಲಿದೆ ಎಂದು ಸಂಸದೀಯ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಕೆ. ದ್ವಾರಕಾನಾಥ್ ಬಾಬು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ.



ಮುಂದಿನ ಹೆಜ್ಜೆಗಳೇನು?

» ಕಾಯ್ದೆ ರಾಜ್ಯಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಶನಿವಾರ ಪ್ರಕಟವಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿರುವ ಅಂಶಗಳ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ನಿಯಮ ರೂಪಿಸುತ್ತದೆ. ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಗರಿಷ್ಠ ದರ ನಿಗದಿ ಮಾಡಲು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಮಿತಿ ರಚನೆಯಾಗಬೇಕು. ಸಮಿತಿ ಸದಸ್ಯರು, ಅವರ ಅಧಿಕಾರಗಳನ್ನು ನಿಯಮದಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

» ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ದರ ವಿಧಿಸುವಿಕೆ, ಕಿರುಕುಳದಂತಹ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ದೂರು ನೀಡಲು ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ಸ್ಥಾಪನೆಯಾಗಲಿದೆ. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಪ್ರತಿ ತಪ್ಪಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಪಡೆಯಬೇಕಾದ ದಂಡದ ಮೊತ್ತ, ನ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕರಣ ದಾಖಲಿಸುವ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಸೇರಿ ಅನೇಕ ಅಂಶಗಳು ಕಾನೂನಿನಲ್ಲಿ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಲಿದೆ.

» 15-20 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಕರಡು ನಿಯಮ ರಚಿಸಿ ಸಂಸದೀಯ ವ್ಯವಹಾರಗಳ ಇಲಾಖೆ ಪರಾಮರ್ಶೆಗೆ ಕಳುಹಿಸಲಿದೆ. ಸಂಸದೀಯ ಇಲಾಖೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನಂತರ 20-25 ದಿನದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯಪತ್ರದಲ್ಲಿ ನಿಯಮ ಪ್ರಕಟಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆಗ ಕಾಯ್ದೆ ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಜಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಕಾಯ್ದೆಯಲ್ಲಿನ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶಗಳು

- » ಸರ್ಕಾರ ರಚಿಸುವ ತಜ್ಞರು, ವೈದ್ಯರು, ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಸಮಿತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಗರಿಷ್ಠ ದರ ನಿಗದಿ ಮಾಡಲಿದೆ.
- » ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಕಾಣುವಂತೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದರಪಟ್ಟಿ ಪ್ರಕಟಿಸಬೇಕು.
- » ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ದೂರು ನೀಡಲು ಕುಂದುಕೊರತೆ ವಿಭಾಗ ಸ್ಥಾಪನೆಯಾಗಲಿದೆ.
- » ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಮುಂಗಡ ಹಣಕ್ಕೆ ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡುವಂತಿಲ್ಲ.
- » ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪೂರ್ಣ ಹಣ ನೀಡಿಲ್ಲ ಎಂಬ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಶವವನ್ನು ಹಸ್ತಾಂತರಿಸದೆ ಇರುವಂತಿಲ್ಲ.
- » ನೋಂದಣಿಯಾಗದೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೇಂದ್ರ ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದರೆ ದಂಡದ ಮೊತ್ತ 10 ಸಾವಿರ ರೂ.ನಿಂದ 5 ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಳ.
- » ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಹಣಕಾಸು ದಾಖಲೆ ಸೂಕ್ತ ನಿರ್ವಹಣೆ ಇರದಿದ್ದರೆ ದಂಡ ಹಾಗೂ ಶಿಕ್ಷೆಯ ಅವಧಿ 2 ಸಾವಿರ ರೂ. ಮತ್ತು 6 ತಿಂಗಳಿನಿಂದ 1 ಲಕ್ಷ ರೂ. ಮತ್ತು ಮೂರು ವರ್ಷಕ್ಕೆ ವರಿಕೆ.
- » ರೋಗಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಿಡುವಂತಿಲ್ಲ.

ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಧೇಯಕಕ್ಕೆ ಅಂಕಿತ

ಬೆಂಗಳೂರು: ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಉದ್ದೇಶದ ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ (ತಿದ್ದುಪಡಿ) ವಿಧೇಯಕಕ್ಕೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಅಂಕಿತ ದೊರೆತಿದೆ.

ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನಡುವೆ ಸಂಘರ್ಷಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವ ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್ ಅವರು ಹಠಕ್ಕೆ ಬಿದ್ದು ವಿಧಾನಮಂಡಲದಲ್ಲಿ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆದಿದ್ದ ಮಹತ್ವಾಕಾಂಕ್ಷಿ ವಿಧೇಯಕಕ್ಕೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲ ವಿ.ಆರ್.ವಾಲಾ ಗುರುವಾರ ಒಪ್ಪಿಗೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ.

ರಾಜ್ಯ ವಿಧಾನಮಂಡಲ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ಒಪ್ಪಿದ ರೂಪದಲ್ಲಿರುವ ವಿಧೇಯಕಕ್ಕೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರು ಅನುಮತಿ ನೀಡಿದ್ದು, ಇದೀಗ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಕರಡು ರೂಪಿಸಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಂದ ಆಕ್ಷೇಪಣೆ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಿದೆ. ಅಂತಿಮ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಹೊರಡಿಸಿದ ನಂತರ ಕಾಯ್ದೆ ಜಾರಿಗೆ ಬರಲಿದೆ.

ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಅಂಕಿತ ದೊರೆತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಸಂತಸ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವ ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್, ನನ್ನ ನಾಲ್ಕು ದಶಕಗಳ ರಾಜಕೀಯ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಇದೊಂದು ಸುದಿನ ಎಂದು ಬಣ್ಣಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ವಿನಾಗಿತ್ತು?: ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ವಿಧೇಯಕಕ್ಕೆ ಮೊದಲಿಗೆ ವಿಧಾನಮಂಡಲದ ಉಭಯ ಸದನಗಳಲ್ಲಿ ಆಕ್ಷೇಪ ವ್ಯಕ್ತವಾಗಿ ಜಂಟಿ ಸಲಹಾ ಸಮಿತಿಗೆ ವಹಿಸಲಾಗಿತ್ತು.

ನಂತರ ಸಮಿತಿಯ ವರದಿ ಆಧರಿಸಿ ವಿಧೇಯಕ ಅಂತಿಮಗೊಳಿಸಲಾಗಿತ್ತಾದರೂ ಜೈಲು ಶಿಕ್ಷೆ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ



ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ವಿಧೇಯಕಕ್ಕೆ ವಿರೋಧ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ್ದವು. ಬೆಳಗಾವಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಅಧಿವೇಶನ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಇದೇ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರು ಮುಷ್ಕರ ನಡೆಸಿ ಸರ್ಕಾರ ಇಕ್ಕಟ್ಟಿಗೆ ಸಿಲುಕಿ ಮುದ್ದು ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ ಅವರು ಸಂಘಟನೆಯ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಜತೆ ಮಾತುಕತೆ ನಡೆಸಿದ

ನಂತರ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ವಿಧೇಯಕಕ್ಕೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಸಿಕ್ಕಿತ್ತು.

ವಿಧೇಯಕಕ್ಕೆ ತೀವ್ರ ವಿರೋಧ ವ್ಯಕ್ತವಾಗಿದ್ದರಿಂದ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಅಥವಾ ಲೋಪ ಎಸಗಿದ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಜೈಲು ಶಿಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಸ್ತಾವ ಕೈ ಬಿಡಲಾಗಿತ್ತು. ದಂಡದ ಮೊತ್ತ ಹೆಚ್ಚಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ವಿಧಾನಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಿದ್ದ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ, ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಸ್ವತಂತ್ರ ಆಯೋಗ ರಚಿಸುವುದಾಗಿ ಪ್ರಕಟಿಸಿದ್ದರು.

ಪ್ರಮುಖಾಂಶಗಳು

- ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಸ್ವತಂತ್ರ ಆಯೋಗ ರಚನೆ ನಿರ್ಧಾರ
- ವೈದ್ಯರ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯಕ್ಕೆ ಜೈಲುಶಿಕ್ಷೆ ಇಲ್ಲ, ದಂಡದ ಮೊತ್ತ ಹೆಚ್ಚಳ
- ನೋಂದಣಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ನಕಲಿ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ದಂಡ ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷೆ
- ನೋಂದಣಿ ಜತೆಗೆ ಕುಂದುಕೊರತೆ ನಿವಾರಣಾ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
- ವೈದ್ಯರ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಆರೋಪದ ಬಗ್ಗೆ ಕೆಎಂಸಿ ವರದಿ ಬಳಿಕ ಕ್ರಮ
- ಶುಲ್ಕ ಭರಿಸದಿದ್ದರೆ ಮೃತದೇಹ ಕೊಡುವುದು ಕಡ್ಡಾಯ, ಹಣ ನಂತರ ಪಾವತಿ

ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಸೂದೆಗೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಅಂಕಿತ

ಪ್ರಜಾವಾಣಿ ವಾರ್ತೆ

ಬೆಂಗಳೂರು: ರಾಜ್ಯದಾದ್ಯಂತ ತೀವ್ರ ಚರ್ಚೆ ಹಾಗೂ ಸಂಘರ್ಷಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿದ್ದ ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ (ಕೆಪಿಎಂಇ) ಕಾಯ್ದೆ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಸೂದೆಗೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ವಜುಭಾಯಿ ವಾಲಾ ಅಂಕಿತ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ.

ಬೆಳಗಾವಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆದ ವಿಧಾನ ಮಂಡಲ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ಅಂಗೀಕಾರ ಗೊಂಡಿದ್ದ ಪರಿಷ್ಕೃತ ಮಸೂದೆ ಯನ್ನು ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಒಪ್ಪಿಗೆಗಾಗಿ ಕಳುಹಿಸಲಾಗಿತ್ತು.

'ಕೆಪಿಎಂಇ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಸೂದೆಗೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರು ಗುರುವಾರ ಅನುಮೋದನೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ರಾಜಭವನ ದಿಂದ ಕಡತ ಮರಳಿ ಬಂದ ತಕ್ಷಣ ಗೆಜೆಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುವುದು. ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯು ಮಸೂದೆಗೆ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ರಚಿಸಿ, ಆಕ್ಷೇಪಣೆಗಳನ್ನು ಅಹ್ವಾನಿಸಿದೆ. ಈ ಎಲ್ಲ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಪೂರ್ಣಗೊಂಡ ಬಳಿಕ ಅಂತಿಮ ಅಧಿಸೂಚನೆ ಹೊರಬೀಳಲಿದೆ' ಎಂದು ಸಂಸದೀಯ ಇಲಾಖೆ ಮೂಲಗಳು ತಿಳಿಸಿವೆ. ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗಳು ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಸುಲಿಗೆ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಕಡಿವಾಣ ಹಾಕಲು



ಮಸೂದೆಗೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರು ಅಂಕಿತ ಹಾಕಿರುವುದು

ಸಂತಸ ತಂದಿದೆ. ನನ್ನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ಇದೊಂದು ಸುದಿನ

ಕೆ.ಆರ್. ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್
ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವ

ತಂದ ಈ ಮಸೂದೆ, ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರು ಮಧ್ಯೆ ಜಟಾಪಟಲ ಕಾರಣವಾಗಿತ್ತು.

ಸರ್ಕಾರ ನಿಗದಿಪಡಿಸುವುದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ದರವನ್ನು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದರೆ ₹ 25,000 ದಿಂದ ₹ 5 ಲಕ್ಷದವರೆಗೆ ದಂಡ ವಿಧಿಸುವ ಮತ್ತು

ಮಸೂದೆಯಲ್ಲಿ ಏನಿದೆ?

- ದುಬಾರಿ ದರ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಮೇಲೆ ದಂಡ
- ನೋಂದಾಯಿಸದೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನಡೆಸುವವರಿಗೆ 3 ವರ್ಷ ಜೈಲು, ₹ 10 ಸಾವಿರ ದಂಡ
- ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ರಚನೆ
- ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮುಂಗಡ ಕೇಳದೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕು
- ಬಿಲ್ ಪಾವತಿಸದೆ ಶವ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬ ಷರತ್ತು ವಿಧಿಸುವಂತಿಲ್ಲ

ಆರು ತಿಂಗಳಿಂದ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ವರೆಗೆ ಜೈಲು ಶಿಕ್ಷೆ ವಿಧಿಸಲು ಅವಕಾಶ ಸೇರಿದಂತೆ, ಮಸೂದೆಯಲ್ಲಿದ್ದ ಕೆಲವು ಅಂಶಗಳಿಗೆ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರಿಂದ ವಿರೋಧ ವ್ಯಕ್ತವಾಗಿತ್ತು.

ಹೀಗಾಗಿ ಈ ಮಸೂದೆಯನ್ನು ವಿಧಾನಮಂಡಲದ ಜಂಟಿ ಸದನ ಸಮಿತಿಯ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಒಪ್ಪಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ಆದರೆ, ಸಮಿತಿ ಸೂಚಿಸಿದ್ದ ಕೆಲವು ಬದಲಾವಣೆಗಳಿಗೂ ಭಾರತೀಯ

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘ ವಿರೋಧ ವ್ಯಕ್ತ ಪಡಿಸಿತ್ತು. ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಪದಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಜೊತೆ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಸಿದ್ದ ರಾಮಯ್ಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವ ಕೆ.ಆರ್. ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್ ಮಾತುಕತೆ ನಡೆಸಿದ ಬಳಿಕ, ಜೈಲು ಮತ್ತು ದಂಡ ವಿಧಿಸುವುದು ಸೇರಿದಂತೆ ಮತ್ತಷ್ಟು ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು.

ಗುಣಮಟ್ಟದ ಸೇವೆ: 'ಬಡ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಕಡಿಮೆ ವೆಚ್ಚದಲ್ಲಿ ಗುಣಮಟ್ಟದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಸಿಗಬೇಕೆಂಬ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಈ ಮಸೂದೆ ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ' ಎಂದು ಸಚಿವ ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್ ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಗಳ ಮೂಲದ ಗವರ್ನರ್ ಅಂಕಿತ

• ಕನ್ನಡಪ್ರಭ ವಾರ್ತೆ ಬೆಂಗಳೂರು

ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ಚರ್ಚೆಗೆ ಗ್ರಾಸವಾಗಿದ್ದ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮೂಲದ ಗವರ್ನರ್ ವಿ.ಆರ್. ವಾಲಾ ಶುಕ್ರವಾರ ಕೊನೆಗೂ ಅಂಕಿತ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ.

ಬೆಳಗಾವಿ ಸುವರ್ಣ ವಿಧಾನಸೌಧದಲ್ಲಿ ಕಳೆದ ನವೆಂಬರ್ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ಅಂಗೀಕಾರವಾಗಿದ್ದ ಮೂಲದ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಬಳಿಯೇ ಇತ್ತು. ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವ ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್ ಅವರು ಗುರುವಾರವಷ್ಟೇ ರಾಜಭವನಕ್ಕೆ ತೆರಳಿ ವಿಧೇಯಕದಲ್ಲಿನ ಅಂಶಗಳ ಬಗ್ಗೆ ರಾಜ್ಯಪಾಲರಿಗೆ ಮನವರಿಕೆ ಮಾಡಿ, ಅಂಕಿತಕ್ಕೆ ಮನವಿ ಮಾಡಿದ್ದರು. ಇದರ ಬೆನ್ನಲ್ಲೇ ಶುಕ್ರವಾರ ರಾಜ್ಯಪಾಲರು ಮೂಲದ ಗವರ್ನರ್ ಹಾಕಿ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ರವಾನಿಸಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ತಿಳಿದು ಬಂದಿದೆ.

ಮೂಲದಲ್ಲಿ ಎನಿದೆ?: ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಗಳ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಪ್ರಮಾದಗಳಿಗೆ ಜೈಲು ಶಿಕ್ಷೆ ವಿಧಿಸದಿರುವ ಹಾಗೂ ಈ ಹಿಂದಿನ ದಂಡದ ಪ್ರಮಾಣಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ, ಕೆಲಮಟ್ಟಿಗೆ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಮಿಷಿವಡಿಸುವಂತಹ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಮೂಲದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅಂದರೆ, 2007ರ

ತಿದ್ದುಪಡಿಯಲ್ಲಿ ಅನಧಿಕೃತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅಥವಾ ನಿಯಮ ಮೀರಿದ ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಗಳು ಎಸಗುವ ತಪ್ಪುಗಳಿಗೆ ವಿಧಿಸಲಾಗಿದ್ದ 6 ತಿಂಗಳಿಂದ 3 ವರ್ಷಗಳವರೆಗಿನ ಜೈಲು ಶಿಕ್ಷೆಯನ್ನು ಕಾಯ್ದೆಯಿಂದ ವಾಪಸ್ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆ.

ಸರ್ಕಾರದ ಯಾವುದೇ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಗಳು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೀಡುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಮಾತ್ರ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಸಮಿತಿ ನಿರ್ಧರಿಸಲಿದೆ ಎಂಬ ನಿಯಮ ಮಾರ್ಪಾಟು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಈ ಸಮಿತಿಯು ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿ ಎಂದು ರಚನೆಯಾಗಲಿದೆ.

ರೋಗಿಗಳು ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಗಳಿಗೆ ಹಕ್ಕುಗಳು ಮತ್ತು ರಕ್ಷಣೆಗಳನ್ನು ಕೂಡ ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಅವುಗಳ ಅನ್ವಯ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ದೂರುಗಳನ್ನು ಆಲಿಸಲು ಜಿಲ್ಲಾಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ದೂರು ಆಲಿಕೆ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ರಚಿಸುವ ಅಂಶ ಅಳವಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ, ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಶುಲ್ಕ, ಅಸಮರ್ಪಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಂತಹ ವಿಷಯಗಳ ಕುರಿತು ತನಿಖೆ ನಡೆಸಲು ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಸ್ಥಾನಮಾನ



ಕರ್ನಾಟಕ
ಖಾಸಗಿ

ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ
(ಕೆಪಿಎಂಇ) ತಿದ್ದುಪಡಿ
ಮೂಲದ ಗವರ್ನರ್
ವಜುಭಾಯಿ ವಾಲಾ
ಅವರು ಅಂಕಿತ ಹಾಕಿದ್ದು
ಇನ್ನು ಹದಿನೈದು ದಿನಗಳಲ್ಲಿ
ಕಾಯ್ದೆ ಜಾರಿಗೆಗೊಳಿಸ
ಲಾಗುವುದು.

• ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್
ಆರೋಗ್ಯ ಮಂತ್ರಿ



ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ಶಿಕ್ಷಾರ್ಹ ಅಪರಾಧ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ನ್ಯಾಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಪ್ರಕರಣ ವರ್ಗಾಯಿಸುವ ಅಧಿಕಾರ ವನ್ನೂ ಹೊಂದಿದೆ. ಅಲ್ಲದೇ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ತೀರ್ಮಾನಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಮೇಲ್ಮನವಿ ಸಲ್ಲಿಕೆಗೆ ರಾಜ್ಯಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅಪೆಲ್‌ಲೇಟ್ ಅಥಾರಿಟಿ ರಚನೆಗೊಳಿಸಿದ್ದು, ಅಯುಷ್ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ನೇಮಕ ಮಾಡುವ ಜನರಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ ವೈದ್ಯರು ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಅದರ ಸದಸ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಇನ್ನು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಗಳು ತಾವು ನೀಡುವ ಎಲ್ಲ ಬಗೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಹಾಗೂ ಅವುಗಳ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ, ಆಸ್ತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದರಪಟ್ಟಿ ಅಳವಡಿಸಿ ಹಾಗೂ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪರಿಚಯ ಹಾಗೂ ಮಾಹಿತಿ ವುಸ್ತಿಗಳ ಮೂಲಕ ಪಾರದರ್ಶಕವಾಗಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಯುವಂತೆ ಪ್ರದರ್ಶಿಸುವುದನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಶುರ್ತು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಗಳು ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ವಿಳಂಬವಿಲ್ಲದೇ ರೋಗಿ ಅಥವಾ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಬಂಧಿಯೊಂದಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸುವ ಅಂಶವನ್ನೂ ಒಳಗೊಂಡಿದೆ.