Online Newspaper Clipping Service

Dated, Wednesday 11th January – 2017

DECCAN HERALD

Pg.No.11

Medical negligence law needs reforms

By P M Mathew

Of late, the growing number of medical negligence cases and the concerns they raise are becoming important subjects of debate. With the advancement in medical technology, improved awareness on patient's rights, informed consent and medical records, medical jurisprudence is evolving as an essential subject that the medical and legal fraternity should keep abreast of.

Public awareness of medical negligence in India is growing. Healthcare providers are increasingly facing complaints regarding the facilities, standards of professional competence, and the appropriateness of their health care services. It is important to understand that even after 70 years of independence, no Medical Negligence Act is enacted in the country.

Currently, the district level and the state level consumer forums are first approached by the victims of medical negligence. But the absence of a non-medical person in consumer forums to understand technical medical terms has been a concern. Though the Medical Council of India (MCI) and the State Medical Councils could be approached, the Medical Council Act, 1956, has no provision to penalise a negligent doctor.

At the most, the medical councils may temporarily or permanently cancel the registration of a doctor if he or she is found guilty of serious medical negligence. Medical councils do not have the power to order compensation to the victim.

The Human Rights Commission could be approached if the medical service provider is the government. Legally, medical negligence is defined as 'lack of reasonable care and skill or willful negligence on the part of a doctor in the treatment of a patient whereby the health or life of a patient is endangered or damaged'.

A person who alleges negligent medical malpractice must prove four elements: 1. a duty of care was owed by the physician; 2. the physician violated the applicable standard of care; 3. the person suffered a compensable injury; and 4. the injury was caused in fact and proximately caused by the substandard conduct.

In medical negligence litigations, the onus of proving medical negligence is on the victims. Often, expert legal assistance is lacking and the legal fraternity is unaware of the complexities of medical negligence cases. Most lawyers hesitate to take a medical negligence case since such cases are complex, expensive and outcome is never assured. Good cases are lost due to bad advocacy.

Ordinarily, criminal cases are not filed for medical negligence cases. There are laws to safeguard a medical practitioner. Section 88 of the Indian Penal Code lays down that an act not intended to cause death, done by consent in good faith for person's benefit, does not constitute an offence.

A private complaint against a doctor may not be entertained unless the complainant produces prima facie evidence before the court, in the form of a credible opinion of another competent doctor, to support the charge. Often, the victims fail to produce a doctor's certificate against his or her own colleague.

Criminal litigation

But the doctors and the hospitals do not have absolute immunity from criminal litigation if there is a gross negligence. After the Consumer Protection Act, 1986, came into effect, a number of patients have filed cases against negligent doctors and have received compensation. Doctors "have a duty to act with a reasonable degree of care and skill". A breach of this duty gives a patient the right to initiate action against the negligent doctor.

In some situations, the complainant can invoke the principle of res ispa loquitur or "the thing speaks for itself" where no proof of negligence is required other than the accident itself.

This principle comes into operation only when there is proof that the occurrence was unexpected, that the accident could not have happened without negligence and lapses on the part of the doctor, and that the circumstances conclusively show that the doctor and not any other person was negligent. The law requires a higher standard of evidence than otherwise, to support an allegation of negligence against a doctor.

Considering the limitations of consumer forums and medical councils in dealing with cases of gross medical negligence there is an urgent need for the enactment of a Medical Negligence Act mainly to safeguard the interests of helpless victims.

It is also suggested to have separate medical tribunals for conducting thorough enquiries and speedy disposal of medical negligence cases in the interests of patients.

(The writer is a Bengaluru-based professor of economics and consultant lawyer)

ಉದಯವಾಣಿ

ಬೇರೆ ದಾರಿ

■ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಸರ್ಕಾರ ಮುಂದಾಗಿದ್ದರಿಂದ ವಾಜಪೇಯಿ, ರಾಜೀವ್ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯ ಸ್ಥಗಿತದ ಬೆದರಿಕೆ?

ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಕೋಪಕ್ಕೆ ಹೊಸ ಕಾಯ್ದೆ ಕಾರಣ

ಬೆಂಗಳೂರು: ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗಳು ವಾಜಪೇಯಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ, ರಾಜೀವ್‌ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆ, ಜ್ಯೋತಿ ಸಂಜೀವಿನಿ ಯೋಜನೆಗಳ ಸೇವೆ ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸುವುದಾಗಿ ಸೋಮವಾರ ಹೇಳಿದ್ದವು. ಸರ್ಕಾರ ಈ ಯೋಜನೆಗಳ 100 ಕೋಟಿ ರೂ. ಬಾಕಿ ಇರಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದು ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಎಂದು ಮೇಲ್ನೋಟಕ್ಕೆ ಹೇಳಲಾಗಿದ್ದರೂ, ಮೂಲ ಕಾರಣ 'ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾಯ್ದೆ' ಎಂದು ತಿಳಿದುಬಂದಿದೆ.

ಹೌದು, ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗಳ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರದ ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಾಧಿಸುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ 'ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾಯ್ದೆ' ಜಾರಿಗೆ ತರಲು ಸರ್ಕಾರ ಮುಂದಾಗಿದೆ.

ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕರಡು ಸಹ ಸಿದ್ಧಗೊಂಡಿದ್ದು ಫೆಬ್ರವರಿ 6ರಿಂದ ಆರಂಭವಾಗುವ ಮುಂದಿನ ಜಂಟಿ ಅಧಿವೇಶನ ಅಥವಾ ಬಜೆಟ್ ಅಧಿವೇಶನದಲ್ಲಿ ಮಂಡನೆಯಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದೆ. ಅದು ಅಂಗೀಕಾರಗೊಂಡರೆ ತಮಗೆ ಕಷ್ಟವಾಗಬಹುದು ಎಂಬ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂ ಮಾಲೀಕರು ಸರ್ಕಾರದ ವಿರುದ್ಧ ತಿರುಗಿ ಬಿದ್ದಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಮೂಲಗಳು ತಿಳಿಸಿವೆ.

ಏನಿದೆ ಕಾಯ್ದೆಯಲ್ಲಿ?: ಎಲ್ಲ ಕಡೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ದರ ಪಟ್ಟಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಬೇಕು. ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮೆ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಸಿಗದಿದ್ದಾಗ ಮಾತ್ರ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥವಾ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗಳಿಗೆ ಹೋಗಬೇಕು. ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಇದ್ದೂ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋದರೆ ಕ್ಲೈಮ್ ಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮೆ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೇವೆ ಪಡೆಯುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಆಗುವ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ವಿರುದ್ಧ ದೂರು ಬಂದರೆ ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರವೂ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಇರುತ್ತದೆ.

'ವೈದ್ಯರ ಮೇಲೆ ಗೂಂಡಾಗಿರಿ ಸಹಿಸಲ್ಲ'

■ ಅನಂತಕುಮಾರ ಹೆಗಡೆ ಪ್ರಕರಣದ ಬೆನ್ನಲ್ಲೇ ತೀಕ್ಷ್ಣ ಎಚ್ಚರಿಕೆ

■ ಸಂಸದರೇ ಆಗಲಿ, ಪ್ರಭಾವಿಗಳೇ ಆಗಲಿ ಸುಮ್ಮನಿರಲ್ಲ

ಬೆಂಗಳೂರು: ಕರ್ತವ್ಯನಿರತ ವೈದ್ಯರ ಮೇಲಿನ ಗೂಂಡಾಗಿರಿಯನ್ನು ಯಾವ ಕಾರಣಕ್ಕೂ ಸಹಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ವೈದ್ಯರ ಮೇಲೆ ಹಲ್ಲೆ ನಡೆಸಿದವರು ಅಥವಾ ಗೂಂಡಾಗಿರಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದವರು ಸಂಸದರೇ ಇರಲಿ, ಎಷ್ಟೇ ಪ್ರಭಾವಿಗಳೇ ಇರಲಿ ಅಂತಹವರ ವಿರುದ್ಧ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮ ಜರುಗಿಸಲಾಗುವುದು ಎಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವ ರಮೇಶ್ ಕುಮಾರ್ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಕಾರವಾರ ಸಂಸದ ಅನಂತಕುಮಾರ ಹೆಗಡೆ ಅವರು ಶಿರಸಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲ ವೈದ್ಯರ ಮೇಲೆ ಹಲ್ಲೆ ನಡೆಸಿದ್ದಾಗಿ ಹೇಳಲಾಗಿತ್ತು. ಇದರ ಬೆನ್ನಲ್ಲೇ ಸಚಿವರ ಈ ಹೇಳಿಕೆ ಬಂದಿದೆ.

ಬಾಕಿ ಪಾವತಿಗೆ ಸಿಎಂ ಸೂಚನೆ

ಬೆಂಗಳೂರು: ಕೆಲವು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಜ.16ರಿಂದ ವಾಜಪೇಯಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ, ರಾಜೀವ್‌ಗಾಂಧಿ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆ, ಜ್ಯೋತಿ ಸಂಜೀವಿನಿ ಯೋಜನೆಗಳ ಸೇವೆ ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸುವುದಾಗಿ ಹೇಳಿರುವ ಬೆನ್ನಲ್ಲೇ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ 100 ಕೋಟಿ ರೂ. ಬಾಕಿ ನೀಡಲು ಮುಂದಾಗಿದೆ. ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಕುರಿತು ಸುದ್ದಿಗೋಷ್ಠಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವ ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್, 'ಸಚಿವ ಸಂಪುಟ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಖುದ್ದು ಈ ವಿಷಯ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿ, ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಶುಲ್ಕ ಬಾಕಿ ಪಾವತಿಗೆ ಸೂಚನೆ ನೀಡಿದ್ದಾರೆ. ಹೀಗಿರುವಾಗ, ಸೇವೆ ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸುವ ಮೊದಲು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಸೌಜನ್ಯಕ್ಕಾದರೂ ನಮ್ಮ ಜೊತೆ ಮಾತುಕತೆ ನಡೆಸಬೇಕಿತ್ತು. ನಾವೂ ಕೂಡ ನಮ್ಮ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಸಿದ್ಧ. ಬಡ ಜನರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಬದ್ಧ. ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯವರು ತಮ್ಮದು ಸೇವೆಯೋ ವ್ಯವಹಾರವೋ ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಬೇಕು' ಎಂದು ತೀಕ್ಷ್ಣವಾಗಿ ನುಡಿದರು.

ಬಿಪಿಎಲ್ ಕುಟುಂಬಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗೆ ಅಡ್ಡಿಯಾಗದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಿಎಂ ಸೂಚನೆ

ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ 34.25 ಕೋಟಿ ಬಿಡುಗಡೆ

ವಿಕ ಸುದ್ದಿಲೋಕ ಬೆಂಗಳೂರು

ಬಿಪಿಎಲ್ ಕುಟುಂಬಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ನೀಡಬೇಕಿರುವ ಬಾಕಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ತಕ್ಷಣ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುವಂತೆ ಹಣಕಾಸು ಇಲಾಖೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಿಎಂ ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ ಸೂಚಿಸಿದ ಬೆನ್ನಿಗೇ 186 ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ 34.25 ಕೋಟಿ ರೂ. ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗಿದೆ.

ವಾಜಪೇಯಿ ಆರೋಗ್ಯಶ್ರೀ, ರಾಜೀವ್ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯ ಸೇರಿದಂತೆ 5 ಯೋಜನೆಗಳ ಅಡಿ ಬಡ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಉಚಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸರಕಾರ ಒಡಂಬಡಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿದೆ. ಆದರೆ, ಸುಮಾರು 100 ಕೋಟಿ ರೂ. ಬಾಕಿ ಇರಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದರಿಂದ ಜ.16ರಿಂದ 3 ಯೋಜನೆಗಳ ಸೇವೆ ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸುವುದಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವಾ ಸಂಘಗಳ ಒಕ್ಕೂಟ ಎಚ್ಚರಿಕೆ ನೀಡಿತ್ತು.

ಈ ಕುರಿತ ಮಾಧ್ಯಮಗಳ ವರದಿ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದ್ದರಿಂದ ಸಿಎಂ ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ ಅವರು ಸಂಪುಟ

10.01.2017

ವಿಜಯ ಕರ್ನಾಟಕ

ಉಚಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ಬಂದ್

ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಒಕ್ಕೂಟ ಘೋಷಣೆ | ಸರಕಾರದಿಂದ 100 ಕೋಟಿ ರೂ. ಬಾಕಿ ಆರೋಪ | ಬಿಪಿಎಲ್ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಜ.16ರಿಂದ ಉಚಿತ ಸೇವೆಗೆ ನಕಾರ

ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಯಂಪ್ರೇರಿತರಾಗಿ ಈ ವಿಚಾರ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದರು. ಬಾಕಿ ಹಣವನ್ನು ಕೂಡಲೇ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುವಂತೆ ಹಣಕಾಸು ಇಲಾಖೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಸಭೆಗೆ ಕರೆಸಿ ಸಿಎಂ ಸೂಚನೆ ನೀಡಿದರು.

ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಯವರು ಈ ಸೂಚನೆ ನೀಡಿರುವುದನ್ನು ಸಂಪುಟ ಸಭೆ ಬಳಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವ ಕೆ.ಆರ್. ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್ ಖಚಿತಪಡಿಸಿದರು. ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ನೀಡಬೇಕಾದ ಹಣ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಲು ಸರಕಾರ ಬದ್ಧವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಸಚಿವರು ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಿದರು.

> ಖಾಸಗಿಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಜತೆ ಜಗಳ ತೆಗೆಯಲು ಸರಕಾರ ಹೋಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹಣ ಪಾವತಿಸಲು ನಿಧಾನಗತಿ ತೋರಲಾಗಿದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಸರಕಾರ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಹಣ ಬಿಡುಗಡೆಗೆ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇಷ್ಟಾಗಿಯೂ ಮುಷ್ಕರ ಮಾಡುತ್ತಾರೊ ಇಲ್ಲವೊ ಎನ್ನುವುದು ಖಾಸಗಿಯವರಿಗೇ ಬಿಟ್ಟದ್ದು. ಆದರೆ, ಸರಕಾರ ಬಡವರ ಹಿತ ಕಾಯಲಿದೆ. ಪರ್ಯಾಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೂ ತಯಾರಿದೆ.
>
> **-ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್** ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವ