



IMA wants doctors to report any unusual symptoms in patients

This is essential in the wake of several new infections spreading rapidly: IMA national president

AFSHAN YASMEEN
BENGALURU

Doctors across the country will now have to report not just notifiable diseases to the local health authorities but also any unusual symptoms that cannot be explained they see in their patients.

The Indian Medical Association (IMA), which has been aggressively supporting timely notification of notifiable diseases, now wants all doctors to start reporting any unusual symptoms that they notice in their patients. The association has been sending out mails to over two lakh member-doctors across the country.

National president of the IMA K.K. Aggarwal told *The Hindu* that this was essential especially in the wake of sev-



K.K. Aggarwal

eral new infections spreading rapidly. "With blurring of international boundaries and increasing travel, there is a threat of global spread of any infectious disease. The recent Zika virus infection outbreak in Mexico was declared a public health emer-

Notifiable diseases

Cerebrospinal fever, chickenpox, diphtheria, leprosy, cholera, measles, plague, rabies, scarlet fever, smallpox, typhoid/enteric fever, tuberculosis, infectious hepatitis (hepatitis A, B, C, D and E), epidemic influenza (including swine flu, bird flu and seasonal influenza), whooping cough, viral encephalitis, hemorrhagic fever (including dengue), chikungunya, malaria, tetanus, poliomyelitis, and AIDS



gency of international concern, and Zika is still spreading," he said.

He pointed out that every now and then, dengue raises its head. Last year, the national capital faced an unprecedented high number of chikungunya cases. Cases of

bird flu have been reported in some States. China is in the midst of an avian influenza A epidemic.

Doctors alone can no longer be responsible for public health, Dr. Aggarwal said, and added that prevention and control of outbreaks also require commitment on the part of policymakers, administrators and all other stakeholders. "Notification of disease is a step in this endeavour and it strengthens public health surveillance systems. Notification is an important source of epidemiological information allowing mapping of affected areas, the epicentre in particular, so that preventive measures are taken to control the spread," the doctor said. IMA State president Ra-

jashekar S. Bellary said the 23,000 member-doctors in Karnataka were being communicated through the State unit. "According to the MCI Code of Ethics Regulations, 2002, it is mandatory for all physicians to notify the local public health authorities of every case of communicable disease they get to see. Our doctors are aware of this. Now we are also asking them to report any unusual symptoms," he said.

A notifiable disease is any disease that is to be reported to government authorities by doctors as required by the law. "There are 22 notifiable diseases, and the IMA also wants cancer, Zika and microcephaly to be included in the notifiable list," Dr. Aggarwal added.

ರ್ಯಾಗ್ ಮಾಡಿದ್ರೆ ಕಾಲೇಜಿಂದ ಔಟ್

Pg.No.09

ನವದೆಹಲಿ: ಎಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಸಹಪಾಠಿಗಳನ್ನು ಜಾತಿ, ಧರ್ಮ, ಜನಾಂಗೀಯ ಮತ್ತು ಲಿಂಗಭೇದಕ್ಕೆ ಗುರಿಪಡಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಅಂಥ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ವಜಾ ಮಾಡಬಹುದು ಎಂದು ಹೊಸ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ರ್ಯಾಗಿಂಗ್ ತಡೆಯುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಅಖಿಲ ಭಾರತ ತಾಂತ್ರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಮಂಡಳಿ (ಎಐಸಿಟಿಇ) ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸಿರುವ ಹೊಸ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವರ್ಷದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಲ್ಲಿ ಈ ವಿಷಯ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಎಂಜಿನಿಯರಿಂಗ್ ಕಾಲೇಜುಗಳಲ್ಲಿ ಹಿರಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಕಿರಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಕಿರುಕುಳ ನೀಡುವ ಪರಿಪಾಠ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿದೆ. ಒತ್ತಡವನ್ನು ತಡೆಯಲಾಗದೆ ಕೆಲವು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಆತ್ಮಹತ್ಯೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡ ಉದಾಹರಣೆಗಳೂ ಇವೆ. ಎಐಸಿಟಿಇ ಬಿಡುಗಡೆ ಗೊಳಿಸಿರುವ ಸುತ್ತೋಲೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೆಲ್ಲ ನಿಂದ ನಾತ್ಮಕ ಪದಗಳೆಂಬ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನೂ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ ರ್ಯಾಗಿಂಗ್‌ನ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನವನ್ನೂ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ತಪ್ಪಿತಸ್ಥ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅವಧಿಗೆ ಅಮಾನತುಗೊಳಿಸಬಹುದು, ಕಾಲೇಜಿನಿಂದಲೇ ಹೊರಹಾಕಬಹುದು ಮತ್ತು ಗಂಭೀರ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿಯನ್ನೇ ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಎಂದು ಸುತ್ತೋಲೆಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳಿಗೆ ಸಿಕ್ಕಿತು ವಿಲೀನ ಭಾಗ್ಯ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಗೆ ಸಿದ್ಧತೆ

■ ಶಾಂತಕುಮಾರ್ ಎನ್.ಡಿ. ಶಿವಮೊಗ್ಗ

ರಾಜ್ಯದ 1.38 ಕೋಟಿ ಕುಟುಂಬಗಳನ್ನು ಒಂದೇ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಯ ಸೂರಿನಡಿ ತರುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ತನ್ನ ಯಶಸ್ವಿ 'ಯಶಸ್ವಿನಿ' ಯೋಜನೆಗೆ ತಿಲಾಂಜಲಿ ನೀಡಿ,



ವಿಲೀನಗೊಳ್ಳಲಿರುವ ಯೋಜನೆಗಳು..

- ಯಶಸ್ವಿನಿ ■ವಾಜಪೇಯಿ ಆರೋಗ್ಯ ಶ್ರೀ ■ಜ್ಯೋತಿ ಸಂಜೀವಿನಿ ■ರಾಜೀವ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯ ■ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆ

ಮಹತ್ವಾಕಾಂಕ್ಷಿ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣಾ ಯೋಜನೆ ಜಾರಿಗೆ ತರಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರ ಸಿದ್ಧತೆ ಆರಂಭಿಸಿದೆ.

ಯಶಸ್ವಿನಿ, ವಾಜಪೇಯಿ ಆರೋಗ್ಯ ಶ್ರೀ, ಜ್ಯೋತಿ ಸಂಜೀವಿನಿ, ರಾಜೀವ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯ ಹಾಗೂ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ವಿಮಾ ಯೋಜನೆಗಳ ಬದಲಿಗೆ ಒಂದೇ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಈ ಬಾರಿ ಬಜೆಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಘೋಷಿಸುವಂತೆ ಸಿಎಂ ಸಿದ್ದರಾಮಯ್ಯ ಅವರಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ನೀಡಿದೆ. ಎಪಿಎಲ್ ಹಾಗೂ ಬಿಪಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆ ಈ ಯೋಜನೆ ಜಾರಿಗೆ ತರುತ್ತಿದೆ. ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಪ್ರಕಾರ ಯೋಜನೆಯ ವಿಸ್ತರಣೆಗೆ 833 ಕೋಟಿ ರೂ.ಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ವಿವಾದಿತ ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಮೂಲಕವೇ ಯೋಜನೆ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ತರಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಿದೆ. ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಜನರನ್ನು ಬರುವಂತೆ ಮಾಡುವ ಅಜೆಂಡಾ ಇರಿಸಿಕೊಂಡು ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವ ರಮೇಶ್‌ಕುಮಾರ್

ಈ ಯೋಜನೆಗೆ ಕೈ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ. ಆದರೆ ಪೂರಕ ತಯಾರಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳದೆಯೇ ಅವರು ಹೆಜ್ಜೆ ಇಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೇ ಎಂಬ ಸಂಶಯ ಆರಂಭವಾಗಿದೆ.

○ ಪುಟ 5

Pg.No.01

ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕಡ್ಡಾಯ?

ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣಾ ಯೋಜನೆ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ಬಂದರೆ ಈಗ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಎಲ್ಲ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಗಳು ರದ್ದಾಗಲಿವೆ. ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರು, ಚುನಾಯಿತ ಜನಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಯೋಜನೆಯ ಎಲ್ಲ ಫಲಾನುಭವಿಗಳು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಬೇಕು. ಒಂದೊಮ್ಮೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಲಭ್ಯವಿರದಿದ್ದರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಂಡು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಬೇಕು. ನೇರವಾಗಿ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಹೋದರೆ ಅಥವಾ ಪತ್ರ ಪಡೆಯದಿದ್ದರೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೆಚ್ಚ ಪಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಪತ್ರ ದೊರೆತಿದ್ದರೆ ನಿಯಮದ ಪ್ರಕಾರ ಸರ್ಕಾರವೇ ಅದರ ವೆಚ್ಚ ಭರಿಸಲಿದೆ.

ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳಿಗೆ ಸಿಕ್ಕಿತು ವಿಲೀನ ಭಾಗ

ಮೊದಲ ಪುಟದಿಂದ...

1.38 ಕೋಟಿ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಯೋಜನೆ: ಎಲ್ಲ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ವಿಲೀನಗೊಳಿಸಿ ಎಪಿಎಲ್ ಮತ್ತು ಬಿಪಿಎಲ್ ಸೇರಿ ಸುಮಾರು 1.38 ಕೋಟಿ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವೆ ಒದಗಿಸಲು

» ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಅನುದಾನ ಬೇಕಿಲ್ಲವೆಂಬ ವಾದ

ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಅನುದಾನ ಬೇಕಿಲ್ಲ. ಈಗ ವಿವಿಧ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಗಳಿಗೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವ 833 ಕೋಟಿ ರೂ.ಗಳಿಂದಲೇ ಭರಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ ಎನ್ನುವುದು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ವಾದವಾಗಿದೆ.

ಸಹಕಾರ ಸಚಿವರ ವಿರೋಧ

ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮತ್ತೊಂದು ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ವಿಲೀನಗೊಳಿಸುವ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕೆ ದಿ. ಎಚ್.ಎಸ್. ಮಹದೇವ ಪ್ರಸಾದ್ ಸಹಕಾರ ಸಚಿವರಾಗಿದ್ದಾಗ ವಿರೋಧ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿ ಪತ್ರ ಬರೆದಿದ್ದರು. ವಾರ್ಷಿಕ 1.80 ಲಕ್ಷ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಫಲಾನುಭವಿಗಳಿಗೆ ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಇತರ ಎಲ್ಲ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಯೋಜನೆಗೆ ಹೋಲಿಕೆ ಮಾಡಿದರೆ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಹೆಚ್ಚು ಉಪಯುಕ್ತವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಸಚಿವರಿಗೆ ಬರೆದ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದ್ದರು.

ಅರಸು ಕಾಲೇಜಲ್ಲಿ ಮಹಿಳಾ ದಿನಾಚರಣೆ



ಕೋಲಾರ ಮಾ ೮- ಟಿಮಕದ ಶ್ರೀ ದೇವರಾಜ ಅರಸ್ ಉನ್ನತ ಶಿಕ್ಷಣ ಹಾಗೂ ಸಂಶೋಧನ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮಹಿಳಾ ಸಬಲೀಕರಣ ಸಂಘದಿಂದ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯದ ಸಭಾಂಗಣದಲ್ಲಿ ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಹಿಳಾ ದಿನವನ್ನು ಆಚರಿಸಲಾಯಿತು.

ಜಿಲ್ಲಾ ಪೊಲೀಸ್ ಅಧೀಕ್ಷಕಿ ಡಾ|| ದಿವ್ಯ ಗೋಪಿನಾಥ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಚಾಲನೆ ನೀಡಿ ಮಹಿಳೆಯರು ವಿವಿಧ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತಿದ್ದು ಉತ್ತಮವಾಗಿ ತಮ್ಮ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಆದರೂ ಸಾಮಾಜಿಕ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಮಹಿಳಾ ಸಬಲೀಕರಣಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆ ಸಿಗುತ್ತಿಲ್ಲ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಪುರುಷರು ಸಹ ತಮ್ಮ ಸಹಕಾರ ನೀಡಬೇಕೆಂದು ತಿಳಿಸಿದರು.

ದೇವರಾಜ ಅರಸ್ ಉನ್ನತ ಶಿಕ್ಷಣ ಹಾಗೂ ಸಂಶೋಧನ ಸಂಸ್ಥೆ ಉಪ ಕುಲಪತಿ ಡಾ|| ಸಿ.ರಘುವೀರ್ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆ ವಹಿಸಿದ್ದು ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲ ಡಾ|| ಎಂ.ಎಲ್. ಹರೇಂದ್ರಕುಮಾರ್, ಪರೀಕ್ಷಾ ನಿಯಂತ್ರಕ ಡಾ|| ಡಿ.ವಿ.ಎಲ್.ಎನ್.ಪ್ರಸಾದ್, ಸ್ನಾತಕೋತ್ತರ ನಿರ್ದೇಶಕ ಡಾ|| ಎಸ್.ಆರ್.ಪ್ರಸಾದ್, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕ ಡಾ|| ಮೋಹನ್ ಕುಮಾರ್ ಉಪಸ್ಥಿತರಿದ್ದರು.

ಮಹಿಳಾ ಸಬಲೀಕರಣ ಸಂಘದ ಅಧ್ಯಕ್ಷಿ ಡಾ|| ವಿ.ಆರ್. ಸುಧಾರೇಡ್ಡಿ, ಡಾ|| ಸಿ.ಎ. ಶಶಿರೇಖಾ, ಡಾ|| ಬಿ. ಆಶಾ, ಡಾ|| ಎನ್. ಮೋನಾ, ಪ್ರೊ|| ಜೀನತ್ ಕೆರೀನಾ, ಡಾ||ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ, ಡಾ||ಸುಮತಿ, ಡಾ|| ಎಂ.ಪಿ. ಸುಜಾತಾ, ಹೇಮಾವತಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಯಶಸ್ವಿಗೊಳಿಸಿದರು.

ಮಹಿಳಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮತ್ತು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಗಾಯನ ಮತ್ತು ಚರ್ಚಾ ಸ್ಪರ್ಧೆಯನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿ ವಿಜೇತರಿಗೆ ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಗಳಿಂದ ಬಹುಮಾನ ವಿತರಿಸಲಾಯಿತು.