



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ನಡವಳಿ


ವಿಷಯ: ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ-ಅನುಷ್ಠಾನ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯ ಮಾರ್ಪಾಡುಗಳು

ಓದಲಾಗಿದೆ:

1. ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ ಸಂ. ಹೆಚ್.ಎಫ್.ಡಬ್ಲ್ಯೂ. 91 ಸಿಜಿಇ 2017, ದಿನಾಂಕ 01.03.2018
2. ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ ಸಂ. ಹೆಚ್.ಎಫ್.ಡಬ್ಲ್ಯೂ. 91 ಸಿಜಿಇ 2017, ದಿನಾಂಕ 17.04.2018

ಪೀಠಿಕೆ:

1. ಕರ್ನಾಟಕದ ಎಲ್ಲಾ ನಿವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಕೆಲವು ನಿಗದಿತ ವರ್ಗಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಸಲುವಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಎಂಬ ಹೊಸ ಯೋಜನೆಗೆ ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ (1)ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಆದೇಶದ ಅನ್ವಯ ಆಡಳಿತಾತ್ಮಕ ಅನುಮೋದನೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಸದರಿ ಆದೇಶದ ಅನುಬಂಧ 1, 2ಎ, 2ಬಿ, 3 ಮತ್ತು 4 ರಲ್ಲಿ ಕ್ರಮವಾಗಿ ಅಡಕವಾಗಿರುವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು, ಸಾಮಾನ್ಯ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು, ಕ್ಷಿಪ್ರಕರ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು, ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ಹಾಗೂ ತುರ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿದೆ.-
2. ಪ್ರಸ್ತುತ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿದ್ದ 7 ಯೋಜನೆಗಳಾದ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆ, ವಾಜಪೇಯಿ ಆರೋಗ್ಯಶ್ರೀ ಯೋಜನೆ, ರಾಜೀವ್ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯ ಯೋಜನೆ, ಹಿರಿಯ ನಾಗರಿಕರ ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಭಿಮಾ ಯೋಜನೆ (ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ), ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ (ಆರ್.ಬಿ.ಎಸ್.ಕೆ) ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಸಾಂತ್ವನ ಹರೀಶ್ ಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ಇಂದಿರಾ ಸುರಕ್ಷಾ ಯೋಜನೆಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯು 03-03-2018 ರಂದು ಪ್ರಾರಂಭಗೊಂಡಿದ್ದು, ಅಂದಿನಿಂದ ಪ್ರಮುಖ II ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವಿಧಾನಸಭೆಗೆ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಚುನಾವಣೆ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಮಾದರಿ ಚುನಾವಣಾ ನೀತಿ ಸಂಹಿತೆ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿದ್ದ ಕಾರಣ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯ ವಿಸ್ತರಣೆ ತಡೆಹಿಡಿಯಲಾಗಿತ್ತು.
3. ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶದಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಂಡ ಅನುಷ್ಠಾನ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯು ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಂಡಿರುವ 3 ಪ್ರಮುಖ ಯೋಜನೆಗಳಿಗೆ ಪರಿವರ್ತನಾ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿರುತ್ತದೆ. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಭಿಮಾ ಯೋಜನೆಯು ಒಂದು ಸ್ವತಂತ್ರ ಯೋಜನೆಯಾಗಿ ದಿನಾಂಕ:31-3-2018ರವರೆಗೆ ಮುಂದುವರೆದಿರುತ್ತದೆ. ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ವಾಜಪೇಯಿ ಆರೋಗ್ಯಶ್ರೀ ಯೋಜನೆಗಳು ದಿನಾಂಕ:31.5.2018 ರವರೆಗೆ ಮುಂದುವರೆದಿರುತ್ತವೆ. ಆ ದಿನಾಂಕಗಳನ್ನೂ ಮೀರಿ ಈ ಮೂರು ಯೋಜನೆಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಳ್ಳಬೇಕಿತ್ತು.
4. ಈ ಮಧ್ಯೆ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಯೋಜನೆಯ ಬದಲಾಗಿ ಅದರ ಫಲಾನುಭವಿಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಒದಗಿಸಲು ಪ್ರಧಾನ ಮಂತ್ರಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಮಿಷನ್‌ನ ಭಾಗವಾಗಿ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಭದ್ರತಾ ಯೋಜನೆ ಎಂಬ ಪ್ರಮುಖ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಘೋಷಿಸಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯು ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲ ನಿವಾಸಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳುವ ವ್ಯವಸ್ಥಾ ಯೋಜನೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ದಿನಾಂಕ:31.5.2018-31.10.2018ರವರೆಗೆ ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಯೋಜನೆಯು ಬದಲಿಸ

  
 21-6-18  
 ಸಿ/ಉ  
 ಸಿ/ಮು  
 ಸಿ/ಕೆ  
 IEC/ಅ  
 PM/IT

ರೇಖೆಗಿಂತ ಕೆಳಗಿನ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಉಪವಿಭಾಗವನ್ನು ಮಾತ್ರ ಒಳಗೊಳ್ಳಲು ಬಯಸುತ್ತದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ ಎನ್.ಹೆಚ್.ಪಿ.ಎಸ್-ಪಿ.ಎಂ.ಅರ್.ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಂ ಯೋಜನೆಯು ಕುಟುಂಬವೊಂದಕ್ಕೆ ದೊಡ್ಡ ಮೊತ್ತದ ಹಣ ಒಳಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯನ್ನು ನಿರೂಪಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಎರಡೂ ಯೋಜನೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಡತನ ರೇಖೆಗಿಂತ ಕೆಳಗಿನ ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಸೇರಿದ ರೋಗಿಗಳು ಯಾವುದೇ ವಂತಿಗೆಯನ್ನು ಭರಿಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಎರಡೂ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಒಳಗೊಳ್ಳುವಿಕೆ, ನಿಗದಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಮತ್ತು ಹಣಕಾಸಿನ ಒಳಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಕೋಬ್ರಾಂಡಿಂಗ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದೇ ಯೋಜನೆಯನ್ನಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವಾಲಯದೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚೆಗಳು ನಡೆದಿರುತ್ತವೆ. ಈ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರವು ಎನ್.ಹೆಚ್.ಪಿ.ಎಸ್-ಪಿ.ಎಂ.ಅರ್.ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಂ ಹೊಸ ಯೋಜನೆ ಪ್ರಾರಂಭಗೊಳ್ಳುವವರೆಗೆ ಮತ್ತು ಕೋಬ್ರಾಂಡಿಂಗ್ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸುವವರೆಗೆ ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅದರ ಪ್ರಸ್ತುತ ರೂಪದಲ್ಲಿಯೇ ಮುಂದುವರಿಸಲು ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡಿರುತ್ತದೆ. ಅದರಂತೆ ಅರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಪ್ರಸ್ತುತ ವಿಮಾ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿಯೇ ದಿನಾಂಕ:31.08.2018 ರವರೆಗೆ ಮುಂದುವರಿಸಲು ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ (2) ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದಂತೆ ಆಡಳಿತಾತ್ಮಕ ಅನುಮೋದನೆಯನ್ನು ನೀಡಿರುತ್ತದೆ.

5. ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಹನ್ನೊಂದು ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಫಲಾನುಭವಿಗಳ ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಮಾಹಿತಿ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಅಳವಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ಮೂರು ಅಥವಾ ನಾಲ್ಕು ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಇತರ ಪ್ರಮುಖ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ನಂತರದಲ್ಲಿ ತಾಲ್ಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಮಧ್ಯಂತರ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಒಂದು ಯಾಂತ್ರಿಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು ಅವಶ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.
6. ಖಾಸಗಿ ಪೂರೈಕೆದಾರರಿಂದ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕಿಂತ ಮೊದಲು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳನ್ನು ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅದರಂತೆ ಮೇಲಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ (1) ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಅನುಬಂಧ 1 ಮತ್ತು 2ಎ ರಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಿರುವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾನ್ಯ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಆದೇಶದ ಕಂಡಿಕೆ 32 ಮತ್ತು 33 ರ ಪ್ರಕಾರ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು. ಅನುಬಂಧ 2ಬಿ ಮತ್ತು 3 ರಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಲಾದ ಕ್ಲಿಷ್ಟಕರ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಮತ್ತು ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಕ್ಕನುಗುಣವಾಗಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಆದೇಶದ ಕಂಡಿಕೆ 34 ರಿಂದ 37 ರಂತೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ರೆಫರಲ್ ಪಡೆದು ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೆಫರಲ್ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
7. ಮೇಲಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ (1) ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದಂತೆ ರೆಫರಲ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಆದೇಶದ ಕಂಡಿಕೆ 21 ರಿಂದ 26 ಮತ್ತು 63 ರಿಂದ 65 ರಲ್ಲಿ ರೆಫರಲ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಸ್ಥಾಪನೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ರೆಫರಲ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಮಾಹಿತಿ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಇನ್ನೂ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪಡಿಸಬೇಕಿರುತ್ತದೆ.
8. ಮೇಲಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ (1) ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದಂತೆ ಅನುಬಂಧ 6 ರಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಿ ಮಾಡಲು ನಿಯಮ/ರೂಡಿಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಆದೇಶದ ಕಂಡಿಕೆ 42 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ

ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಅಥವಾ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಟ್ರಸ್ಟ್‌ನೊಂದಿಗೆ, ಅಥವಾ ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ವಿಮಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳೊಂದಿಗೆ ನೋಂದಾಯಿತವಾಗಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಅನುಬಂಧ 6 ರಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸಿರುವ ನಿಯಮಗಳು/ರೂಢಿಗಳನ್ನು 6 ತಿಂಗಳ ಒಳಗೆ ಪೂರೈಸುವ ನಿಬಂಧನೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟು ಆಯ್ಕೆಗೆ ಅವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಆಯ್ಕೆ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿರುತ್ತವೆ. ಆದರೆ ಸೂಚಿಸಲಾದ ನೋಂದಾವಣೆ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ಸಮಯಾವಕಾಶವನ್ನು ಕೋರಿರುತ್ತವೆ. ಮುಂದುವರೆದು, ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಮತ್ತು ಎನ್.ಹೆಚ್.ಪಿ.ಎಸ್-ಪಿ.ಎಂ.ಆರ್.ಎಸ್.ಎಂ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಒಂದೇ ಯೋಜನೆಯಾಗಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ನೋಂದಾವಣೆ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಒಗ್ಗೂಡಿಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿರುತ್ತದೆ.

9. ಮೇಲಿನ ಕಡ್ಡಾಯ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ ಮೇಲಿನ ಉಲ್ಲೇಖಿತ (1) ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಆದೇಶದ ಪರಿವರ್ತನಾ ವಿಧಾನಗಳ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯಲ್ಲಿ ಭಾಗಶಃ ಮಾರ್ಪಾಡುಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಆದೇಶವನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

**ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ 91 ಸಿಜಿಇ 2017(ಭಾ-1).**

**ದಿನಾಂಕ:01.06.2018, ಬೆಂಗಳೂರು**

**ವ್ಯಾಪ್ತಿ**

1. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಭಿಮಾ ಸುರಕ್ಷಾ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಕಂಡಿಕೆ 2ರಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಿಮಾಡಲಾಗಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಸೇರ್ಪಡೆಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.
2. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಭಿಮಾ ಯೋಜನೆಯು ದಿನಾಂಕ: 31.08.2018ರ ವರೆಗೆ ಪ್ರಸ್ತುತ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಡಿಯಲ್ಲಿಯೇ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಗಳ ಮೂಲಕ ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತದೆ.

**ರೋಗಿಗಳ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆ**

3. ಪ್ರಸ್ತುತ ಇರುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಂತೆ ಹನ್ನೊಂದು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳ ನೋಂದಣಿ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಡ್ ವಿತರಣೆಯನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಂದಿನ ನಾಲ್ಕು ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಮುಖ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ತಾಲ್ಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು.
4. ಒಂದೊಮ್ಮೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಮಾಹಿತಿ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯನ್ನು ರೋಗಿಯ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿಯಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿದೆ. ಪಡಿತರ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ರೋಗಿಯ ಮಧ್ಯಂತರ ಗುರುತಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನಾಗಿ ಬಳಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಈ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ನೋಂದಣಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸುವ ಸಮಯದವರೆಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.

## ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಆಯ್ಕೆಗಳು

### ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು

5. ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಕಾರ್ಡ್ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳು ಸದರಿ ಕಾರ್ಡ್‌ನ್ನು ಹಾಜರುಪಡಿಸಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ತಾವು ಇಚ್ಛಿಸುವ ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ರೆಫರಲ್ ಇಲ್ಲದೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಬಹುದು. ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಈ ಆದೇಶದೊಂದಿಗೆ ಅನುಬಂಧದಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.
6. ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಕಾರ್ಡ್ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುವಾಗ ಕಾರ್ಡ್‌ನ್ನು ಹಾಜರು ಪಡಿಸುವಂತೆ ಉತ್ತೇಜಿಸಬೇಕು.

### ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಆರೈಕೆ ಸೇವೆಗಳು ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರೈಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು

7. ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖ (1)ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಆದೇಶದ ಅನುಬಂಧ 1 ಮತ್ತು 2ಎ ರಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಿಮಾಡಲಾದ ಎಲ್ಲ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ಸಾಮಾನ್ಯ ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿಯೇ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇದಕ್ಕೆ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ ಹಾಜರು ಪಡಿಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

### ಕ್ಷಿಪ್ಪಕರ ದ್ವಿತೀಯ ಮತ್ತು ತೃತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು

8. ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ (1)ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಆದೇಶದ ಅನುಬಂಧ 2ಬಿ ಮತ್ತು 3 ರಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಲಾದ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಕ್ಷಿಪ್ಪಕರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಮತ್ತು ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಅವಶ್ಯಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳಿಗನುಗುಣವಾಗಿ ಆ ಜಿಲ್ಲೆಯ ರೋಗಿಗೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
9. ಒಂದು ವೇಳೆ ಸದರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ಬೇಕಾದ ಅವಶ್ಯಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಆ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯು ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ರೆಫರಲ್ ಪಡೆದುಕೊಂಡು ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಬಹುದು.
10. ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ (1)ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಆದೇಶದ ಕಂಡಿಕೆ 9(i) ರಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿರುವಂತೆ "ಅರ್ಹತಾ ರೋಗಿಯು" ಪಡಿತರ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಹಾಜರುಪಡಿಸಿ ರೆಫರಲ್ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಅಂತಹ ಅರ್ಹತಾ ರೋಗಿಗಳು ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ, ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಹಾಜರು ಪಡಿಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ರೆಫರಲ್ ಅಧಿಕೃತ/ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು ಯಾವುದೇ ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
11. ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ (1)ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಆದೇಶದ ಕಂಡಿಕೆ 9(ii) ರಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿರುವಂತೆ "ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿಯು" ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿ ರೆಫರಲ್ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಅಂತಹ "ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿಗಳು" ತಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಹಾಜರು ಪಡಿಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ರೆಫರಲ್ ಅಧಿಕೃತ/ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು ಯಾವುದೇ ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಒದಗಿಸಲಾಗುವ ಶೇ.30 ರಷ್ಟು ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್ ದರಗಳ ಅನ್ವಯ ಸಹ-ಪಾವತಿ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

**ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು:**

12. ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ (1)ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಆದೇಶದ ಅನುಬಂಧ 4 ರಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಅರ್ಹತಾ ರೋಗಿಯು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಮತ್ತು ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿ ಯಾವುದೇ ರೆಫರಲ್ ಇಲ್ಲದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿದೆ.
13. ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ನೀಡಲು ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಅನುಮೋದಿಸಿರುವುದಿಲ್ಲ.

**ರೆಫರಲ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ:**

14. ಮಾಹಿತಿ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಆಧಾರಿತ ರೆಫರಲ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸುವವರೆಗೆ ಜಿಲ್ಲೆ ಮತ್ತು ತಾಲ್ಲೂಕು ಹಂತದ ಎಲ್ಲಾ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಮ್ಯಾನ್ಯುಯಲ್ ರೆಫರಲ್ ವಿಧಾನವನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ರೆಫರಲ್ ಅಧಿಕೃತ/ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡಲು ನೋಡಲ್ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಗೊತ್ತುಪಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
15. ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು, ರೋಗಿಯ ತಪಾಸಣೆ ಹಾಗೂ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಫಲಿತಾಂಶದ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಮುಂದಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಅಥವಾ ಕ್ಲಿಷ್ಟಕರ ದ್ವಿತೀಯ ಅಥವಾ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ರೆಫರಲ್ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಬಹುದು. ಈ ಶಿಫಾರಸ್ಸುಗಳನ್ನು ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ರವರು ರೂಪಿಸಿದ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
16. ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು ಮಾಡುವ ಶಿಫಾರಸ್ಸುಗಳು ರೆಫರಲ್‌ಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಅಧಿಕಾರವಿರುವ ನೋಡಲ್ ವೈದ್ಯರಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು. ನಂತರ, ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಮೂಲ ಪ್ರತಿಯ ನಮೂನೆಯನ್ನು ರೋಗಿಗೆ ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಒಂದು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು. ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಎಸ್.ಎ.ಎಸ್.ಟಿ ಪೋರ್ಟಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
17. ರೋಗಿಗಳ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಅದೇ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿನ, ಪಕ್ಕದ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಅಥವಾ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಮತ್ತು ಇತರ ಹತ್ತಿರದ ಪ್ರಮುಖ ನಗರಗಳಲ್ಲಿನ ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

**ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನೋಂದಾವಣೆ**

18. ಪ್ರಸ್ತುತ ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಅಥವಾ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಅಥವಾ ಅರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಯೊಂದಿಗೆ ನೋಂದಾಯಿತವಾಗಿರುವ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವ ಕುರಿತು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರ ನೀಡಿದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ (1)ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಆದೇಶದ ಅನುಬಂಧ-6 ರಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ನಿಗದಿತ ಸಮಯ ಮಿತಿಯೊಳಗೆ ಪೂರೈಸಿದಲ್ಲಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೋಂದಾವಣೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಆ ಎಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೋಂದಣೆ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ದಿನಾಂಕ:30-06-2018ರ ಒಳಗೆ ಪಡೆಯಬಹುದು.

19. ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೋಂದಾವಣೆ ಪಡೆದ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ನಾರ್ಮ್ಸ್ ಪೂರೈಸಿದ ಬಗ್ಗೆ ಅಥವಾ ಕೋರಿಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಬಗ್ಗೆ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳ ಸಹಿತ ಔಪಚಾರಿಕ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಶಾಸನಬದ್ಧ ಅನುಮೋದನೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸೂಕ್ತ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ವಿಧಿಯುಕ್ತ ಕೋರಿಕೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲು 3 ತಿಂಗಳ ಕಾಲಾವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.
20. ದಿನಾಂಕ: 30.6.2018ರ ನಂತರ, ಪ್ರಸ್ತುತ ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಅಥವಾ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಅಥವಾ ಅರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಗಳೊಂದಿಗೆ ನೋಂದಾಯಿತವಾಗಿರುವ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳೂ ಕೂಡ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೋಂದಾವಣೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿದ್ದು, ನಾರ್ಮ್ಸ್‌ಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಅಥವಾ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಶಾಸನಬದ್ಧ ಅನುಮೋದನೆಗಾಗಿ ಪಡೆದ ಸ್ವೀಕೃತಿ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಔಪಚಾರಿಕ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕೆ ಹೊರತು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.
21. ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯ ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕೆ ಅಪೇಕ್ಷೆ ಪಡುವ ಹೊಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು "ಆನ್‌ಲೈನ್ ನೋಂದಾವಣೆ ಅರ್ಜಿ" ಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೋಂದಾವಣೆ ಪಡೆಯುವ ಅವಕಾಶವನ್ನು ಎಸ್.ಎ.ಎಸ್.ಟಿ ಪೋರ್ಟಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಅಂತಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಅರ್ಜಿ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಅಗತ್ಯವಾದ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳಾದ ಕೆ.ಪಿ.ಎಂ.ಇ ನೋಂದಣಿ, ಎ.ಇ.ಆರ್.ಬಿ ಅನುಮತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಮಾಲಿನ್ಯ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮಂಡಳಿಯ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಪತ್ರ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕಾದ್ದು ಅವಶ್ಯಕ.
22. ಇಂತಹ ಔಪಚಾರಿಕ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ನಂತರ ಎಸ್.ಎ.ಎಸ್.ಟಿ.ಯ ನೋಂದಾವಣೆ ಸಮಿತಿಯು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ, ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಭಾಗಶಃ ಅನುಸರಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೋಂದಾವಣೆ ನವೀಕರಣವನ್ನು ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಯವರೆಗೆ ಅಥವಾ ಎಲ್ಲಾ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪೂರೈಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಪೂರ್ಣ ನೋಂದಾವಣೆ ಪ್ರಕಾರ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ನೋಂದಾವಣೆಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ ಮತ್ತೆ ನೋಂದಾವಣೆಯನ್ನು ನವೀಕರಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
23. ಸೂಚಿಸಲಾದ ವಿಜೆನ್ಸಿಗಳಿಂದ ಎನ್.ಎ.ಬಿ.ಹೆಚ್ ಪ್ರವೇಶ ಹಂತ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮತ್ತು ಅಗ್ನಿಶಾಮಕ ಸುರಕ್ಷತಾ ಸಲಹಾ ಯೋಜನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮಾನದಂಡಗಳ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ, ಒಂದು ವರ್ಷ ಕಾಲಾವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.
24. ಕೆ.ಪಿ.ಎಂ.ಇ. ನವೀಕರಣ, ಎ.ಇ.ಆರ್.ಬಿ. ಅನುಮತಿ, ಮಾಲಿನ್ಯ ನಿಯಂತ್ರಣ, ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು 6 ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯವರೆಗೆ ಕಾಲಾವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.
25. ನೋಂದಾವಣೆ ಸಮಿತಿಯ ನಿರ್ಧಾರದ ಆಧಾರದ ಮೇರೆಗೆ ಎಸ್.ಎ.ಎಸ್.ಟಿ ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನಡುವೆ ನೋಂದಾವಣೆ ಸ್ಥಿತಿಯ ಪ್ರಕಾರ, ಎರಡೂ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಹಕ್ಕು ಮತ್ತು ಬಾಧ್ಯತೆಗಳ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ಒಡಂಬಡಿಕೆ (MoU)ಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡುವುದು.
26. ಔಪಚಾರಿಕವಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೋಂದಾಯಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು 3 ತಿಂಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಪೂರಕ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೋಂದಾವಣೆಯ ನಿಗದಿತ ಸಮಯದೊಳಗೆ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಅನುಸರಣೆ ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅಥವಾ ನಿರ್ಣಯಿಸಿದ ದಿನಾಂಕದ ಒಳಗೆ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಅನುಸರಣೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಮೇಲಿನ ಕಂಡಿಕೆ 23 ಮತ್ತು 24ರಂತೆ ಔಪಚಾರಿಕ ಅರ್ಜಿ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ನೋಂದಾವಣೆಯನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲಾಗುವುದು.

27. ಕ್ಲಿಷ್ಟಕರ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ನೋಂದಾವಣೆಗಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಹಾಸಿಗೆ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಕನಿಷ್ಠ 10 ಕ್ಕೆ ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

28. ನೋಂದಾವಣೆ ಅಥವಾ ನವೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಒಂದು ಸಲದ ಪ್ರಕ್ರಿಯಾ ಶುಲ್ಕಗಳು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಿರುತ್ತದೆ:

- I. ಕ್ಲಿಷ್ಟಕರ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸುವ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನೋಂದಾವಣೆಗಾಗಿ ರೂ. 10,000/- (ಹತ್ತು ಸಾವಿರ) ಮಾತ್ರ.
- II. ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸುವ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನೋಂದಾವಣೆಗಾಗಿ ರೂ. 20,000/- (ಇಪ್ಪತ್ತು ಸಾವಿರ) ಮಾತ್ರ.
- III. ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸುವ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನೋಂದಾವಣೆಗಾಗಿ ರೂ. 10,000/- (ಹತ್ತು ಸಾವಿರ) ಮಾತ್ರ.
- IV. ಕ್ಲಿಷ್ಟಕರ ದ್ವಿತೀಯ, ತೃತೀಯ ಹಾಗೂ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳೂ ಸೇರಿ ಎಲ್ಲ ಮೂರು ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸುವ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ರೂ. 20,000/- (ಇಪ್ಪತ್ತು ಸಾವಿರ) ಮಾತ್ರ.

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ನೋಂದಾವಣೆ ಶುಲ್ಕ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.

ನೋಂದಾಯಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಅವಕಾಶ

29. ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾದ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ದಿನಾಂಕ: 31.08.2018 ರವರೆಗೆ ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಕಾರ್ಡ್ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಯಿಂದ ಮರುಪಾವತಿ ಪಡೆಯಬಹುದು.

30. ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕದಡಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಫಲಾನುಭವಿಯು ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಕಾರ್ಡ್ ಹೊಂದಿರುವರೇ ಎಂದು ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು. ಫಲಾನುಭವಿಯು ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಕಾರ್ಡ್ ಹೊಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗೆ ಆರ್.ಎಸ್.ಬಿ.ವೈ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಬೇಕು, ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕದಡಿ ಒದಗಿಸಬಾರದು. ಇಂತಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಹಣ ಮರುಪಾವತಿಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಮಾ ಕಂಪನಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು. ಅಂತಹ ರೋಗಿಗೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ರೆಫರಲ್ ನಮೂನೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

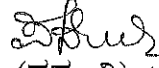
31. ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕದಡಿ ನೋಂದಾವಣೆಯಾದ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ (1)ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಆದೇಶದ ಅನುಬಂಧ-2ಬಿ ಮತ್ತು 3 ರಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಲಾದ ಕ್ಲಿಷ್ಟಕರ ಹಾಗೂ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟ ಹಾಗೂ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಪಿ.ಎಚ್.ಐ ಯಿಂದ ಅಧಿಕೃತ ರೆಫರಲ್ ಪಡೆದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಒದಗಿಸುವುದು. ಮೇಲೆ ಉಲ್ಲೇಖಿತ (1)ರಲ್ಲಿ ಓದಲಾದ ಆದೇಶದ ಅನುಬಂಧ 4 ರಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟಿ ಮಾಡಲಾದ ತುರ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ, ಅಂತಹ ರೆಫರಲ್ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

32. 'ಅರ್ಹತಾ ರೋಗಿಗೆ' ಕ್ಲಿಷ್ಟಕರ ಹಾಗೂ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಪೋರ್ಟಲ್‌ನಲ್ಲಿ pre-authorization ಸಲ್ಲಿಸಲು ಪಡಿತರ ಕಾರ್ಡ್, ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮತ್ತು ಅಧಿಕೃತ ರೆಫರಲ್ ಅನ್ನು ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು. ಪಡಿತರ ಕಾರ್ಡ್‌ನಂತೆ ಫಲಾನುಭವಿಯು ಅರ್ಹತಾ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ್ದಾರೆಯೇ? ಎಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯವರು ಪರಿಶೀಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

33. 'ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿಗೆ' ಕ್ಲಿಷ್ಟಕರ ಹಾಗೂ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಪೋರ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ pre-authorization ಸಲ್ಲಿಸಲು ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮತ್ತು ರೆಫರಲ್ ಟಿಪ್ಪಣಿ ಅಪ್ಲೋಡ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು. ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್‌ನಂತೆ ಫಲಾನುಭವಿಯು ಕರ್ನಾಟಕದ ನಿವಾಸಿಯೇ? ಎಂದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯವರು ಪರಿಶೀಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
34. ಅರ್ಹತಾ ರೋಗಿಗೆ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸಿದ ನಂತರ, ಮರುಪಾವತಿಗೆ ಪಡಿತರ ಕಾರ್ಡ್ ಮತ್ತು ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಮರುಪಾವತಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.
35. ಮೇಲಿನ ಕಂಡಿಕೆ 29 ರಿಂದ 34 ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅವರ ಗುರುತನ್ನು UIDAI ನಿಂದ ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಹಾಗೂ ಎಸ್.ಎ.ಎಸ್.ಟಿ ಪೋರ್ಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಪ್ಲೋಡ್ ಮಾಡಲು ರೋಗಿಯಿಂದ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪತ್ರ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು.
36. "ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿ"ಗಳಿಗೆ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಸೌಲಭ್ಯವು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ "ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿ"ಗಳಿಗೆ ಸದರಿ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಲು ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ನೋಂದಾವಣೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿದ ನಂತರ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಾಗುವುದು.

ಈ ಆದೇಶವನ್ನು ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆಯ ಟಿಪ್ಪಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಆಇ 373 ವೆಚ್ಚ-5/2018 ದಿನಾಂಕ: 31.05.2018 ರಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಸಹಮತಿಯನ್ವಯ ಹೊರಡಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಆದೇಶಾನುಸಾರ  
ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ

  
(ಪದ್ಮ. ಎ) 01/6/2018

ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ(ಪ್ರ)  
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ  
(ಆರೋಗ್ಯ 1&2)

ಇವರಿಗೆ:

ಸಂಕಲನಕಾರರು, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಪತ್ರ, ಬೆಂಗಳೂರು, ಇವರಿಗೆ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಪತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಿ,  
ಅದರ 150 ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಕೋರಿದೆ.

ಪ್ರತಿ:

1. ಪ್ರಧಾನ ಮಹಾಲೇಖಪಾಲರು (ಜಿ&ಎಸ್‌ಎಸ್‌ಎ) ಕರ್ನಾಟಕ, ಬೆಂಗಳೂರು
2. ಪ್ರಧಾನ ಮಹಾಲೇಖಪಾಲರು, (ಎ&ಇ), ಬೆಂಗಳೂರು
3. ಸರ್ಕಾರದ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.
4. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
5. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಆಯುಕ್ತರು, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
6. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆ, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
7. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಗೃಹ ಇಲಾಖೆ, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
8. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು
9. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಇ-ಆಡಳಿತ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು
10. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ವಿಕಾಸ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
11. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಯೋಜನೆ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು
12. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು



13. ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮತ್ತು ಆಡಳಿತ ಸುಧಾರಣಾ ಇಲಾಖೆ, ವಿಧಾನಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
14. ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು.
15. ಸರ್ಕಾರದ ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಯವರ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ - 1, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.
16. ಸರ್ಕಾರದ ಮಾನ್ಯ ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿಯವರ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ - 2, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.
17. ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಸಹಕಾರ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು
18. ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕಾರ್ಮಿಕ ಇಲಾಖೆ, ವಿಕಾಸಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
19. ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನಸಭೆ, ವಿಧಾನಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
20. ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು
21. ಪೊಲೀಸ್ ಮಹಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಆರಕ್ಷಕ ಮಹಾನಿರೀಕ್ಷಕರು, ಬೆಂಗಳೂರು
22. ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ವಿಷನ್ ಡಾಕ್ಯುಮೆಂಟ್ ಪ್ರಾಜೆಕ್ಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು.
23. ಆಯುಕ್ತರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಸೇವೆಗಳು, ಆನಂದರಾವ್ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು
24. ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ ಜನರಲ್, ಬೆಂಗಳೂರು.
25. ಕಾರ್ಮಿಕ ಆಯುಕ್ತರು, ಬೆಂಗಳೂರು
26. ಅಭಿಯಾನ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ, ಬೆಂಗಳೂರು
27. ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು
28. ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು, ಯಶಸ್ವಿನಿ ಟ್ರಸ್ಟ್, ಬೆಂಗಳೂರು
29. ಡೆಪ್ಯೂಟಿ ಡೈರೆಕ್ಟರ್ ಜನರಲ್ ಮತ್ತು ಸ್ಟೇಟ್ ಇನ್‌ಫರ್ಮೇಟಿಕ್ ಆಫೀಸರ್, ಎನ್.ಐ.ಸಿ. ಬೆಂಗಳೂರು
30. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ, ಬೆಂಗಳೂರು
31. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಸೇವೆಗಳು, ಆನಂದರಾವ್ ವೃತ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು.
32. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.
33. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು.
34. ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ಡೀನ್ಸ್.
35. ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಉತ್ತೇಜಿತ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶಕರು.
36. ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಅಧೀಕ್ಷಕರು
37. ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜುಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಅಧೀಕ್ಷಕರು
38. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಖಜಾನೆ ಭವನ, ಬೆಂಗಳೂರು.
39. ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರ ಆಪ್ತ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ವಿಕಾಸಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು,
40. ಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಚಿವರ ಆಪ್ತ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ವಿಧಾನಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.
41. ಮಾನ್ಯ ಸಹಕಾರ ಸಚಿವರ ಆಪ್ತ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ವಿಧಾನಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.
42. ಮಾನ್ಯ ಕಾರ್ಮಿಕ ಸಚಿವರ ಆಪ್ತ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ವಿಕಾಸಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.

