

Karnataka Lokayukta
(Under Section 7 of the Karnataka Lokayukta Act, 1984)

CASE NUMBER : **COMPT/LOK/MYS/3458/2018**
District : **Udupi**

BY :

1. SUO MOTO,

As per the Order of Honble Lokayukta Dated: 01/12/2018

Mobile/Landline:

COMPLAINANT/S

AGAINST :

1. PRINCIPAL SECRETARY TO GOVT.

Health and Family Welfare Services, No. 105, 1st Floor,
Vikasa Soudha, BENGALURU.

2. DIRECTOR

Directorate of Health and Family Welfare Services, 1st
Floor, New Building, Ananda Rao Circle,
BENGALURU.

3. DISTRICT SURGEON,

Udupi District, UDUPI.

RESPONDENT/S

Allegation/Grievance Brief: Dereliction of Duty.

Received From : Suo Moto.

Received On : 03-12-2018

Seal and Signature *7/12/18*

Complaint stands allotted to : ARE-6

SCRUTINY AND OPINION

Perused *Office to*
comply the *order*
dt 1/12/18 *of Honble*
Lokayukta. *Callon*
14/2/19 *MZ/12*
ARE-6

03

KARNATAKA LOKAYUKTA, BENGALURU

Date : 01.12.2018

O R D E R

I had received the report dated 26.6.2018 from the Police Inspector, Karnataka Lokayukta, Udupi setting out the deficiencies noticed by me during my visit on 23.6.2018 to Udupi District Hostel & Hospitals at Udupi. It is useful to extract the relevant portion of the said report which reads as here under –

“ಈ ಮೇಲಿನ ವಿಷಯ ಮತ್ತು ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ನಿವೇದಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದೇನೆಂದರೆ ದಿನಾಂಕ 23-06-2018 ರಂದು ಮಾನ್ಯ ಗೌರವನ್ವಿತ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ ನ್ಯಾಯಾಮೂರ್ತಿಗಳು ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಸಮಾಜ ಕಲ್ಯಾಣ ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರಾದ ಶ್ರೀ ರಮೇಶ್ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಐ.ಟಿ.ಟಿ.ಪಿ ಸಮನ್ವಯ ಅಧಿಕಾರಿ ಶ್ರೀಮತಿ ಲಲಿತಾ ಬಾಯಿ ಮತ್ತು ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಜನ್ ಶ್ರೀ ಮಧುಸೂದನ ನಾಯಕ್ ಮತ್ತು ಆರ್. ಎಂ.ಓ ಶ್ರೀ ಚಂದ್ರಶೇಖರ ಅಡಿಗ ಮತ್ತು ಇನ್ನಿತರ ಅಧಿಕಾರಿ ವರ್ಗದವರೊಂದಿಗೆ ಉಡುಪಿ ತಾಲೂಕಿನ ಪ.ಪಂಗಡದ ಮತ್ತು ಬಿ.ಸಿ.ಎಮ್ ವಸತಿ ನಿಲಯ ಮತ್ತು ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಅಲ್ಲಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಪರಾಮರ್ಶಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಮಾನ್ಯರು ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದ ವೇಳೆ ಕಂಡುಬಂದಿರುವ ಪ್ರಮುಖ ವಿಚಾರಗಳು:-

❖ ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಸರಕಾರಿ ಆದೇಶ HFW 498 MSS 2000 [1] Dated 9-2-2001ರಲ್ಲಿ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಹಾಸಿಗೆ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು 250 ಹಾಸಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಿದ್ದರೂ ಅದಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಅಥವಾ ಕಟ್ಟಡವನ್ನು ಇದುವರೆಗೂ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿರುವುದಿಲ್ಲ.



❖ ಈಗ ಇರುವ 124 ಹಾಸಿಗೆಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ HFW 498 MSS 2000 [1] Dated 9-2-2001 ರಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಿರುವ 250 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾದ 126 ಹಾಸಿಗೆಗಳನ್ನು ಅದಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ.

• ಪಿಜಿಶಿಯನ್ ಹುದ್ದೆ -01.

ಹಾಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಎರಡು ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಜ್ಞರು ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು ಒಂದು ಹುದ್ದೆ ಖಾಲಿ ಇರುತ್ತದೆ. ಮಂಜೂರಾತಿಯಾದ 2 ಪಿಜಿಶಿಯನ್ ಹುದ್ದೆಯೊಂದಿಗೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ 1 ಸೇರಿ 3 ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವುದರೊಂದಿಗೆ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.

• ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಹುದ್ದೆ-01.

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಉಡುಪಿ ಮತ್ತು ಸ.ಹೆ.ಮ.ಮ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾತಿ ಇದ್ದು, ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ 1 ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

• ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆ 1 :

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 2 ಹಾಗೂ ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 2 ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂಕೀರ್ಣಗಳಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು, ಹಾಲಿ ಎರಡು ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು ಇನ್ನೊಬ್ಬ ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಅಗತ್ಯತೆ ಕಂಡುಬಂದಿರುತ್ತದೆ.

• ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯದ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ-2:

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ 6 ಡಿ.ಸಿ.ಎಂ.ಓ ಗಳು ಬೇಕಾಗಿದ್ದು ಹಾಲಿ 4 ಡಿ.ಸಿ.ಎಂ.ಓ ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು ಅವಶ್ಯಕವಿರುವ ಇನ್ನೂ 2 ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ

• ಒಟ್ಟು " MAN POWER-DOCTORS : IPHS ಪ್ರಕಾರ 74 ಹುದ್ದೆಗಳಿರಬೇಕಾಗಿದ್ದು, 20 ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, ಹಾಲಿ 17 ಹುದ್ದೆಗಳಿದ್ದು, 54 ಹುದ್ದೆಗಳು (ಗ್ಯಾಪ್) ತೆರವು ಇರುತ್ತದೆ.

•ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರ ಹುದ್ದೆ-25

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ 25 ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರ ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ 25 ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರ ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾತಿಯ ಅಗತ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

➤ ಕಿರಿಯ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರು- 11 ಹುದ್ದೆಗಳು:

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿರುವ

1. ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ
2. ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ,
3. ರಕ್ತ ನಿಧಿ ಕೇಂದ್ರ/ರಕ್ತ ವಿಭಜಕ ಕೇಂದ್ರ,
4. ಐಸಿಟಿಸಿ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ,
5. ಎ.ಆರ್.ಟಿ. ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ,
6. ಡಿ.ಎಂ.ಸಿ. ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ

ಒಟ್ಟು 6 ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ 24 ಗಂಟೆ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಹಾಲಿ 2 ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಾತ್ರ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ 11 ಹುದ್ದೆಗಳು ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದ್ದು ಸದರಿ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.

1. ಒಟ್ಟು " MAN POWER- PARA MEDICAL : IPHS ಪ್ರಕಾರ 424 ರಿಂದ 474 ಹುದ್ದೆಗಳಿರಬೇಕಾಗಿದ್ದು, 79 ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, ಹಾಲಿ 37 ಹುದ್ದೆಗಳಿದ್ದು, 185 ಹುದ್ದೆಗಳು (ಗ್ಯಾಪ್) ತೆರವು ಇರುತ್ತದೆ.

2. ಒಟ್ಟು " MAN POWER- PARA MEDICAL :

IPHS ಪ್ರಕಾರ 424 ರಿಂದ 474 ಹುದ್ದೆಗಳಿರಬೇಕಾಗಿದ್ದು, 79 ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, ಹಾಲಿ 37 ಹುದ್ದೆಗಳಿದ್ದು, 185 ಹುದ್ದೆಗಳು (ಗ್ಯಾಪ್) ತೆರವು ಇರುತ್ತದೆ.

- 03 ಒಟ್ಟು " MAN POWER- ADMINISTRATIVE STAFF :
IPHS ಪ್ರಕಾರ 25 ಹುದ್ದೆಗಳಿರಬೇಕಾಗಿದ್ದು, 16 ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, ಹಾಲಿ 12 ಹುದ್ದೆಗಳಿದ್ದು, 10 ಹುದ್ದೆಗಳು (ಗ್ಯಾಪ್) ತೆರವು ಇರುತ್ತದೆ.
- 04 ಒಟ್ಟು " MAN POWER- OPERATION THEATRE :
IPHS ಪ್ರಕಾರ 22 ಹುದ್ದೆಗಳಿರಬೇಕಾಗಿದ್ದು, 1 ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, ಹಾಲಿ - ತೆರವು ಇದ್ದು, 21 ಹುದ್ದೆಗಳು (ಗ್ಯಾಪ್) ತೆರವು ಇರುತ್ತದೆ.
- 05 ಒಟ್ಟು " MAN POWER- BLOOD BANK : IPHS ಪ್ರಕಾರ 7 ಹುದ್ದೆಗಳಿರಬೇಕಾಗಿದ್ದು, 3 ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, ಹಾಲಿ 3 ಹುದ್ದೆಗಳಿದ್ದು, 4 ಹುದ್ದೆಗಳು (ಗ್ಯಾಪ್) ತೆರವು ಇರುವುದಾಗಿ ತಿಳಿದುಬಂದಿರುತ್ತದೆ.
- 06 ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಉಡುಪಿಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ : ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ " ಎ" ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರು ಬಲ: 23 ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದವರು; 20, ತೆರವು 3 ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ : ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ " ಎ" ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರು ಬಲ: 6 ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದವರು; 6, ತೆರವು 0
- 07 ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಉಡುಪಿಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ : ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ " ಬಿ" ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರು ಬಲ: 3 ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದವರು; 2, ತೆರವು 1 ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ : ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ " ಬಿ" ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರು ಬಲ: 0 ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದವರು; 0, ತೆರವು 0
- 08 ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಉಡುಪಿಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ : ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ " ಸಿ" ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರು ಬಲ: 52 ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದವರು; 33 ತೆರವು 19 ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ : ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ " ಸಿ"



ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರು ಬಲ: 25 ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದವರು; 15, ತೆರವು 10

09 ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಉಡುಪಿಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ : ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ " ಡಿ" ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರು ಬಲ: 50 ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದವರು; 14 ತೆರವು 36 ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ : ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ " ಡಿ" ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರು ಬಲ: 31 ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದವರು; 11, ತೆರವು 20

10 ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಉಡುಪಿಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಒಟ್ಟು ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ : ಮಂಜೂರು ಬಲ: 128 ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದವರು; 69 ತೆರವು 59 ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಒಟ್ಟು ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ : ಮಂಜೂರು ಬಲ: 62 ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದವರು; 32, ತೆರವು 30.

11 ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂಕೀರ್ಣ:

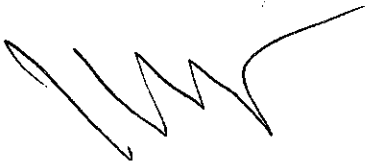
ಹಾಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 4 ಮೇಜರ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿಗಳು ಮತ್ತು 2 ಮೈನರ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿಗಳು ಹಳೆಯ ಕಟ್ಟಡಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಅತ್ಯಂತ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವ ಹೊಸದಾದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂಕೀರ್ಣವನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲು ಅಂದಾಜು 2.00 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಅನುಧಾನ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಅಗತ್ಯತೆ ಕಂಡುಬಂದಿರುತ್ತದೆ.

12 ಐ.ಸಿ.ಯು.

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಲಿ 6 ಹಾಸಿಗಳ ಐ.ಸಿ.ಯು. 24 ಗಂಟೆಗಳ ಗುಣಾತ್ಮಕ ಸೇವೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ದಿನೇ ದಿನೇ ಐ.ಸಿ.ಯು ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಐ.ಸಿ.ಯು ವಿಭಾಗವನ್ನು 10 ಹಾಸಿಗೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಹಾಗೂ ಮೇಲ್ದರ್ಜೆಗೇರಿಸಲು ಅಂದಾಜು 1.00 ಕೋಟಿ ರೂಪಾಯಿಗಳ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ಮಂಜೂರಾತಿಯ ಅಗತ್ಯತೆ ಇರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿರುತ್ತದೆ.

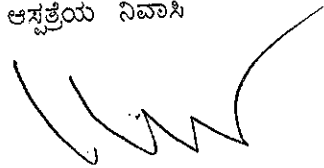
ಮೇಲ್ಕಾಣಿಸಿದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂಕೀರ್ಣ ಮತ್ತು ಐ.ಸಿ.ಯು ವಿಭಾಗ ಹಾಗೂ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಹೆಚ್ಚಳದ ಕುರಿತು ಈಗಾಗಲೇ ದಿನಾಂಕ 20-04-2016 ರಂದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಜನರ ಕಛೇರಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಆವಿ.03/2016-2017 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಿ ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ವಿಕಾಸ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು - ಇವರಿಗೆ ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ ರವರ ಮುಖಾಂತರ ನಂ.ಯುಡಿ/ಪಿ.ಎಸ್/68/2015-16 ದಿನಾಂಕ 22-04-2016 ರಲ್ಲಿ ಕಳುಹಿಸಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿರುತ್ತದೆ.

ಭೇಟಿ ಸಮಯ ಮಾನ್ಯ ಗೌರವಸ್ಥಿತ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ ನ್ಯಾಯಾಂಗಗಳ ನಿರ್ದೇಶನದಂತೆ ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ "ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಜನ್" ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಉಡುಪಿ ಹಾಗೂ ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ - ಇವರು ನೀಡಿದ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಅ.ವಿ.04-2018-19 ದಿನಾಂಕ 23-06-2018 ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿ, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ - ಇವರು ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಎಲ್ಲಾ ತಾಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿನ "ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಕೊರತೆ ಮತ್ತು ಬೇಕಾಗುವ ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳ ಮಾಹಿತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರಿಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ -1:53:18-2019 ದಿನಾಂಕ 19-06-2018 ಓ.ಸಿ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ ಡಿ.ಹೆಚ್.ಓ-72/2018-2019 ದಿನಾಂಕ 23-06-2018ರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವುದನ್ನು ಹಾಗೂ ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ ರವರ ಪತ್ರ ನಂ.ಯುಡಿ/ಪಿ.ಎಸ್/68/2015-16 ದಿನಾಂಕ 22-04-2016 ರ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಈ ಪತ್ರದೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಿ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯರ ಪರಾಂಬರಿಕೆಗೆ ನಿವೇದಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ವರದಿ ಅವಲೋಕನೆಯಾಗಲು ವಿನಂತಿ"



2) The report extracted above also indicates the number of posts sanctioned as per (Indian Public Health Standards (IPHS), the requirement of the posts in various cadres. Along with the report the vacancy position submitted by the District Hospital at Udupi and Government Hospitals, Karkala are also enclosed. In the course of the discussion during my visit, all these aspects were brought to my notice. Keeping in mind the larger public interest of the ailing patients of Udupi District; several steps to improve the quality of health care in Udupi District Hospital are required to be taken and attended to by the State at the earliest. Subsequent to the report sent on 26.6.18 a further report dated 27.7.2018 has been submitted by the Superintendent of Police, Karnataka Lokayukta, Mangaluru, who is in charge of Udupi District. It is useful to extract the relevant portion of the said report, which reads as hereunder –

“ಗೌರವಾನ್ವಿತ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿಗಳಾದ ಶ್ರೀ ಪಿ. ವಿಶ್ವನಾಥ ಶೆಟ್ಟಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು ರವರು ದಿನಾಂಕ: 22-06-2018 ರಂದು ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ಆಗಮಿಸಿದ್ದು ದಿನಾಂಕ: 23-06-2018 ರಂದು ಪೂರ್ವಾಪ್ನ ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ ಮಂಗಳೂರು ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಪ್ರಭಾರದಲ್ಲಿದ್ದ ಮೈಸೂರು ಲೋಕಾಯುಕ್ತದ ಪೊಲೀಸ್ ಅಧೀಕ್ಷಕರಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ಜಿ.ಕೆ. ರಶ್ಮಿ, ಆದ ನಾನು ಮತ್ತು ಕಛೇರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳು ಕೂಡಾ ಹಾಜರಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಮತ್ತು ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಾದ ಡಾ|| ಮಧುಸೂದನ ನಾಯಾಕ್, ಸದ್ರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ನಿವಾಸಿ



ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ (ಆರ್.ಎಂ.ಓ) ಶ್ರೀ ಚಂದ್ರಶೇಖರ ಅಡಿಗ ಮತ್ತು ತಾಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಡಾ. ನಾಗರತ್ನ ಶಾಸ್ತ್ರಿ ರವರು ಹಾಜರಿರುತ್ತಾರೆ.

ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಗೌರವಾನ್ವಿತ ಲೋಕಾಯುಕ್ತರು ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ, ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕ (I.C.U.), ಒ.ಪಿ.ಡಿ. ಮೆಡಿಸಿನ್ ಡಿಪಾರ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್, ಪಿಷಿಯಾಥೆರಾಪಿ ವಿಭಾಗ, ರಕ್ತ ನಿಧಿ (Blood Bank), ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ವಿಭಾಗ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ವಿಭಾಗ ಇವುಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸದರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಕೊರತೆ ಅತೀ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯವಾದ ಸಲಕರಣೆಗಳ ಕೊರತೆ ಇರುವುದು ಗೌರವಾನ್ವಿತ ಲೋಕಾಯುಕ್ತರವರು ಖುದ್ದಾಗಿ ಗಮನಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಸದರಿ ವಿವರಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿದೆ.

1) ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಪದನಾಮ ಅಂಕಿತಗೊಳಿಸಿದ್ದರೂ ಕೂಡಾ ಈ ಹಿಂದೆ ಇದ್ದ 124 ಹಾಸಿಗೆಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುವ ತಾಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರನ್ನೇ ಮುಂದುವರಿಸಿದ್ದು, ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಾಗಿ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸರ್ವತಾ ಆಸಾಧ್ಯವಾದ ಸ್ಥಿತಿ ಉದ್ಭವಿಸಿದ್ದು, ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕೆಲವೊಂದು ಭಾಗ ಹಳೆ ಹಂಚು ಮತ್ತು ತಾರಸಿ ಕಟ್ಟಡದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದು, ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಹೊಸ ಸುಸಜ್ಜಿತ ಕಟ್ಟಡದ ಅಗತ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

2) ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ HFW 498 MSS 2000 [1] Dated 9-2-2001ರಲ್ಲಿ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಹಾಸಿಗೆ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು 250 ಹಾಸಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಿದ್ದರೂ ಅದಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಅಥವಾ ಕಟ್ಟಡವನ್ನು ಇದುವರೆಗೂ ಮಂಜೂರು ಮಾಡದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಕೂಡಲೇ ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಅಗತ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

3) ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ 124 ಹಾಸಿಗೆಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಮಂಜೂರಾಗಿದೆ ಎಂದು ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ HFW 498 MSS 2000 [1] Dated 9-2-2001 ರಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಿರುವ 250 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾದ 126 ಹಾಸಿಗೆಗಳನ್ನು ಅದಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದೆ.

4) ಹಾಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಎರಡು ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಜ್ಞರು ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು ಒಂದು ಹುದ್ದೆ ಖಾಲಿ ಇರುತ್ತದೆ. 250 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಜೊತೆಯಾಗಿ 6 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕ 6 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಘಟಕ, ದಿನೇ ದಿನೇ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳು ಇವುಗಳನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಕಷ್ಟಸಾಧ್ಯವಾಗಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದುಬಂದಿದ್ದು, ಈ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸಲು ಮಂಜೂರಾತಿಯಾದ 2 ಪಿಜಿಶಿಯನ್ ಹುದ್ದೆಯೊಂದಿಗೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ 1 ಸೇರಿ 3 ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವುದರೊಂದಿಗೆ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸುವ ಅಗತ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ.



5) ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಉಡುಪಿ ಮತ್ತು ಸ.ಹೆ.ವ.ಮ. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾತಿ ಇದ್ದು, ಒಂದರಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ. 250 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಜೊತೆಯಾಗಿ 12 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸುಟ್ಟಿಗಾಯಗಳ ವಾರ್ಡ್, ಲಯನ್ಸ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಲಿಂಬ್ ಸೆಂಟರ್, ಮೇಜರ್ ಓ.ಟಿ, ಮೈನರ್ ಓ.ಟಿ, ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ Emergency Cases ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಒಬ್ಬ ಸರ್ಜನ್‌ರಿಂದ ಕಷ್ಟಸಾಧ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

6) ಪ್ರಸ್ತುತ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 2 ಹಾಗೂ ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 2 ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂಕೀರ್ಣಗಳಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು, ಹಾಲಿ ಎರಡು ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು 24 ಗಂಟೆಗಳ ಗುಣಾತ್ಮಕ ಸೇವೆ ನೀಡಲು ಇನ್ನೊಬ್ಬ ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಅಗತ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

7) ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಜಿಲ್ಲೆಯ ತಾಲೂಕು ಹಾಗೂ ಇತರ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳು ಆಗಮಿಸುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ 24 ಗಂಟೆಗಳ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದಕ್ಕೆ 6 ಡಿ.ಸಿ.ಎಂ.ಓ ಗಳು ಬೇಕಾಗಿದ್ದು, ಹಾಲಿ 4 ಡಿ.ಸಿ.ಎಂ.ಓ ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು ಅವಶ್ಯಕವಿರುವ ಇನ್ನೂ 2 ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.

8) ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ 25 ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರ ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲು ಮತ್ತು 24 ಗಂಟೆಗಳ ಬಡ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಉತ್ತಮ ಸೇವೆ ನೀಡಲು ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ 25 ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರ ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾತಿಯ ಅಗತ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

9) ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿನ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ, ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ, ರಕ್ತ ನಿಧಿ ಕೇಂದ್ರ/ರಕ್ತ ವಿಭಜಕ ಕೇಂದ್ರ, ಐಸಿಟಿಸಿ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ, ಎ.ಆರ್.ಟಿ. ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ, ಡಿ.ಎಂ.ಸಿ. ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ ಒಟ್ಟು 6 ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ 24 ಗಂಟೆ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಹಾಲಿ 2 ಹುದ್ದೆಗಳು ಮಾತ್ರ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, ಈ ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ 11 ಹುದ್ದೆಗಳು ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇದ್ದು ಸದರಿ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಅಗತ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ.

10) ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ದಿನಾಂಕ 23-06-2018 ರಂದು ಸದ್ರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿದ್ದ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಬಲಾ ಬಲದ ವಿವರ:

MAN POWER – DOCTORS

Sl. No	Item	As per IPHS	Sanctioned	Present	Gap
1	Chief Medical Superintendent	1	1	1	0

2.	Asst. Medical Superintendent				
3.	Medical Specialist	4	2	2	2
4.	Surgery Specialists	3	1	1	2
5.	O&G Specialist	8	1	0	7
6.	Psychiatrist	1	1	1	0
7.	Dermatologist/ Venereologist	2	1	1	1
8.	Pediatrician	4	1	1	3
9.	Anesthetist (Regular/ Trained)	6	1	1	5
10.	ENT Surgeon	2	1	1	1
11.	Ophthalmologist	2	2	2	0
12.	Orthopedician	2	1	1	1
13.	Orthodontist	-	0	0	0
14.	Radiologist	1	1	0	0
15.	Radiotherapist	-	0	0	0
16.	Medical Physicist	-	0	0	0
17.	PMR Specialist	1	0	0	1
18.	Public health Manager	1	0	0	1
19.	Pathologist cum Blood Bank In-Charge	1	0	0	1
20.	Cytologist	-	0	0	0
21.	Endoscopist	-	0	0	0
22.	Casualty Doctors/ General Duty Doctors	24	0	0	24
23.	Dental Surgeon	2	1	1	1
24.	Forensic Specialist	1	1	0	0
25.	AYUSH Physician	2	2	2	0
26.	Microbiologist	1	0	0	1

27.	Pathologist	2	1	1	1
28.	Environmental Officer	1	0	0	1
29.	Waste Management Officer	1	0	0	1
30	Clinical psychologist	1	1	1	0
	Total	74	20	17	54

MAN POWER – PARA MEDICAL

Sl. No	ITEM	As per IPHS	Sanctioned	Present	Gap
1	Staff Nurse	40	20	18	20
2.	Infection Control Nurse	2	0	0	2
3.	LHV	1	0	0	1
4.	HWM	1	0	0	1
5.	Hospital worker (OPD +ward +OT + blood bank)	148	47	12	101
6.	Sanitary Worker				
17.	Laboratory Attendant (Hospital Worker)				
18.	Dark Room Assistant				
19.	Ophthalmic Assistant / Refractionist	2	2	1	0
20.	Social Worker / Counselor	2	1	0	1
21.	Dermatology / STD/ Leprosy Technician – Lab	1	0	0	1
22.	AIDS/STD Counselor	2	0	0	2

	cum field Support				
23.	Cytotechnician	1	0	0	1
24.	ECG Technician	1	0	0	1
25.	ECHO Technician	-	0	0	0
26.	Audiometrician	1	0	0	1
27.	Radiotherapy technicians	-	-	-	-
28.	Laboratory Technician (Lab + Blood Bank)	9	2	0	7
29.	Dietician	2	0	0	2
30.	PFT Technician	-	-	-	-
31.	Dental Technician	1	0	0	1
32.	Dental Assistant	1	0	0	1
33.	Dental Hygienist	1	0	0	1
34.	Maternity assistant (ANM)	4	1	0	3
35.	Radiographer	12	1	1	11
36.	Pharmacist	10	5	5	5
37.	ANS	9	0	0	9
38.	Physiotherapist	2	0	0	2
39.	Occupational Therapist	1	0	0	1
40.	Rehabilitation Therapist	-	-	-	-
41.	Prosthetist	-	-	-	-
42.	Orthotist	-	-	-	-
43.	Multi Rehabilitation worker	1			1

44	Rehabilitation Worker	-	-	-	-
45	Cold Chain & Vaccine Logistics Assistant	1	0	0	1
46	Cold Chain Handler	1	0	0	1
47	Instructor for Young Hearing Impaired	-	-	-	-
48	Statistical Assistant	1	0	0	1
49	Medical Records Officer/Technician	2	0	0	2
50	Electrician	2	0	0	2
51	Plumber	2	0	0	2
	Total	424 to 474	79	37	185

MANPOWER-ADMINISTRATIVE STAFF

Sl. NO	Item	As per IPHS	Equivalent Designations Sanctioned in our hospital	Sanctioned	Present	Gap
1	Hospital Superintendent	1	Assistant Administrative Officer	1	1	0
2	Manager (Administration & Procurement)	1	Assistant Administrative Officer	0	0	0
3	Manager (Finance)	3	Office Superintendent	1	1	2
4	Manager (HR)					
5	Account Officer					
6	Accountant	4	First Division Clerk	2	2	2

7	Record Clerk	2+6	Second Division Clerk	4	3	4
8	Assistant cum Computer					
9	Driver	4	-	5	3	0
10	Peon	2	-	3	2	0
11	Security Staff	2	-	0	0	2
	Total	25	-	16	12	10

MAN POWER-OPERATION THEATRE

Sl. NO	Category	As per IPHS	Sanctioned	Present	Gap
1	Staff Nurse	8	0	0	8
2	OT Assistant	8	1	0	7
3	Sweeper	6	0	0	6
	Total	22	1	0	21

MAN POWER-BLOOD BANK

S.NO	Item	As per IPHS	Sanctioned	Present	Gap
1	Blood Bank In-charge (Doctor-Pathologist)	1	1	1	0
2	Staff Nurse	3	1	1	2
3	Male/Female Nursing Attendant	1	0	0	1
4	Blood Bank Technician	1	1	1	0



5	Sweeper	1	0	0	1
	Total	7	3	3	4

11) ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಉಡುಪಿಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಒಟ್ಟು ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವಿವರ :

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಮಂಜೂರಾತಿ ಬಲ	ಹಾಲಿ ಬಲ	ತೆರವು ಹುದ್ದೆ
1	ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ "ಎ" ಶ್ರೇಣಿ ಹುದ್ದೆ	23	20	3
2	ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ "ಬಿ" ಶ್ರೇಣಿ ಹುದ್ದೆ	3	2	1
3	ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ "ಸಿ" ಶ್ರೇಣಿ ಹುದ್ದೆ	52	33	19
4	ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ "ಡಿ" ಶ್ರೇಣಿ ಹುದ್ದೆ	50	14	36

12) ಜಿಲ್ಲಾ ಹೆಂಗಸರ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 31-05-2018 ರಂದು ಇರುವ ಒಟ್ಟು ಅಧಿಕಾರಿ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವಿವರ:

ಕ್ರ.ಸಂ	ಹುದ್ದೆಯ ವಿವರ	ಮಂಜೂರಾತಿ ಬಲ	ಹಾಲಿ ಬಲ	ತೆರವು ಹುದ್ದೆ
1	ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ "ಎ" ಶ್ರೇಣಿ ಹುದ್ದೆ	6	6	0
2	ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ "ಬಿ" ಶ್ರೇಣಿ ಹುದ್ದೆ	0	0	0
3	ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ "ಸಿ" ಶ್ರೇಣಿ ಹುದ್ದೆ	25	15	10
4	ಒಟ್ಟು ಗ್ರೂಪ್ "ಡಿ" ಶ್ರೇಣಿ ಹುದ್ದೆ	31	11	20

13) ಹಾಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 4 ಮೇಜರ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿಗಳು ಮತ್ತು 2 ಮೈನರ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿಗಳು ಹಳೆಯ ಕಟ್ಟಡಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಅತ್ಯಂತ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವ ಹೊಸದಾದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂಕೀರ್ಣವನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬೇಕಾಗಿರುತ್ತದೆ.

14) ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಲಿ 6 ಹಾಸಿಗಳ ಐ.ಸಿ.ಯು. 24 ಗಂಟೆಗಳ ಗುಣಾತ್ಮಕ ಸೇವೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ದಿನೇ ದಿನೇ ಐ.ಸಿ.ಯು ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದ್ದು ಐ.ಸಿ.ಯು ವಿಭಾಗವನ್ನು 10 ಹಾಸಿಗೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಅಗತ್ಯತೆ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

15) ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಗೌರವಾನ್ವಿತ ಲೋಕಾಯುಕ್ತರು ಖುದ್ದು ಭೇಟಿಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿರುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಮತ್ತು ಆರ್.ಎಂ.ಓ ಆದ ಡಾ|| ಚಂದ್ರಶೇಖರ ಅಡಿಗರವರಿಗೆ ಸದರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬೇಕಾದ ಬೇಡಿಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರದ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಇಲಾಖೆಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ವಿಚಾರಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸಂಕೀರ್ಣ ಮತ್ತು ಐ.ಸಿ.ಯು ವಿಭಾಗ ಹಾಗೂ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಹೆಚ್ಚಳದ ಕುರಿತು ಈಗಾಗಲೇ ದಿನಾಂಕ 20-04-2016 ರಂದು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಜನರ ಕಛೇರಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಆವಿ.03/2016-2017 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ತಯಾರಿಸಿ ಸನ್ಮಾನ್ಯ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ವಿಕಾಸ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು - ಇವರಿಗೆ ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ ರವರ ಮುಖಾಂತರ ನಂ.ಯುಡಿ/ಪಿ.ಎಸ್/68/2015-16 ದಿನಾಂಕ 22-04-2016 ರಲ್ಲಿ ಕಳುಹಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿದುಬಂದಿದ್ದು ಈ ಬಗ್ಗೆ ಪತ್ರ ವ್ಯವಹಾರ ಮಾಡಿ ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಇರಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

16) ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿ, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ - ಇವರು ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಎಲ್ಲಾ ತಾಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿನ " ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಕೊರತೆ ಮತ್ತು ಬೇಕಾಗುವ ಸಾಧನ ಸಲಕರಣೆಗಳ ಮಾಹಿತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾನ್ಯ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರಿಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ ಸಿಬ್ಬಂದಿ -1:53:18-2019 ದಿನಾಂಕ 19-06-2018 ಓ.ಸಿ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ ಡಿ.ಹೆಚ್.ಓ-72/2018-2019 ದಿನಾಂಕ 23-06-2018ರ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ ಉಡುಪಿ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವುದು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

3) It is needless to point out that the poorer section of the people require health care in the Government hospital whether, it is taluk level or a Primary Health Centre. It is also needless




to point out that the District Hospitals are required to possess all the necessary facilities to treat the ailing patients. Non-availability of the facilities to treat the ailing patients in case of serious health problems may seriously affect the right to health and liberty guaranteed under Article 21 of the Constitution of India. Article 47 of Chapter-4 - Directive Principles of State Policy of the Constitution also casts an obligation on the State to provide quality health service. It is useful to extract Article 47 of the Constitution of India which reads as under –

“47. Duty of the State to raise the level of nutrition and the standard of living and to improve public health. –

The State shall regard the raising of the level of nutrition and the standard of living of its people and the improvement of public health as among its primary duties and, in particular, the State shall endeavour to bring about prohibition of the consumption except for medicinal purposes of intoxicating drinks and of drugs which are injurious to health.”

Under these circumstances, I am of the opinion, the authorities of the State are required to bestow their attention to



upgrade the District Hospitals at Udupi with all the facilities required to be extended and to bring such facilities in Udupi District in par with the facilities provided in other District Hospitals in the State, which are extending quality health services.

4) The materials referred to above, in my view can be treated as a source material for the purpose of instituting suo-motu proceedings in exercise of power conferred on me under Sec.7(1)(b) and Sec.9(3)(a) of Karnataka Lokayukta Act – 1984, for the purpose of enquiry and investigation. Accordingly, suo-motu proceedings are instituted. The office is directed to register this case as suo-motu proceedings.

5) For the said purpose, it is necessary to issue notice to the following officers mentioned below and implead them as respondents No.1 to 3 -

1. The Principal Secretary to Government of Karnataka, Health and Family Welfare Services, No.105, 1st Floor, Vikasa Soudha, Bengaluru-560 001.

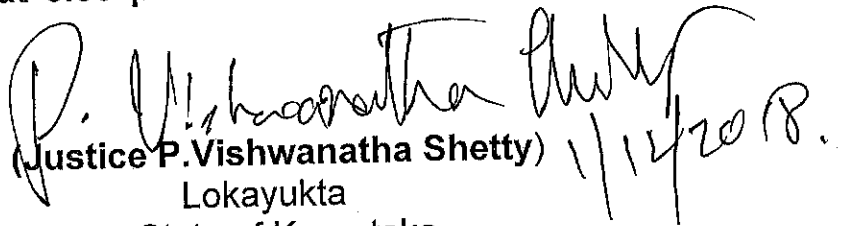
2. The Director, Directorate of Health & Family Welfare Services, 1st Floor, New Building, Ananda Rao Circle, Bangalore-560 009.



3. The District Surgeon, Udupi District, Udupi.

6) The Officers referred to Sl.No.1 to 3 above, are directed to examine the facilities that are available and that are not available in the District Hospital, Udupi, and to submit a report on the facilities that are required to be provided to make the District Hospital up to date with all the medical facilities that could be extended to the ailing patients and to bring it in par with the facilities available in other well maintained District Hospitals. Such examination shall be done and necessary comments/reply shall be submitted to the Lokayukta within ten weeks from the date of receipt of this Order.

7) Communicate this Order to the parties concerned. List this case on **14.02.2019 at 3.00 p.m.** for consideration of the report.


 (Justice P. Vishwanatha Shetty)
 Lokayukta
 State of Karnataka

*vi

8) ARLO-IV / Additional Registrar of Enq.1

Compld pars



7/12

We have not received report from the respondents, as per the order dated 01/12/2018.

Since Hon'ble Lokayukta is on tour, the office is instructed to place the file before Hon'ble Lokayukta on 19/02/2019 for passing the further orders.

M 14/2
ARE-6

Perused Col 10 on 28/2/19

M 19/2


ARE-6

Regular ARE-6 is on leave.

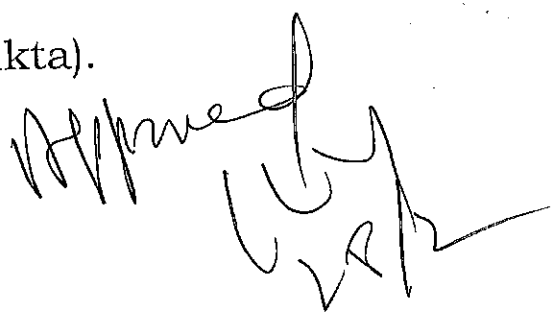
Comments not received from the respondents, hence, We may await rejoinder from the complainant by 16/04/2019.

09/ARE-6
28 02 19
ಇದಕ್ಕೆ
ಅನುಬಂಧ
ವಿಳಿಸಿ
ಅರ್ಜಿಯನ್ನು
ಪರಿಶೀಲಿಸಿ

Submitted for kind orders,


28/2
I/c ARE-6

10. Hon'ble Lokayukta).

Approved


117 ARE 6
16.04.19
R, P, P3
Shahar
DODAR
RCHER

No. LOK/MYS/3458/2018/ARE-6

Date: 16-04-2019

NOTE

The report of Respondent No. 1 reads hereas under:-

BL

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ	ಗಮನಿಸಿದ ಅಂಶಗಳು	ವರದಿ/ ಆಕ್ಷೇಪಣೆ
01	<p>ಮಕ್ಕಳ ರೋಗಿ ವಿಭಾಗ: ಈ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಸುಜಾತ ಬಿ.ಟಿ. ಇವರು ಹಾಜರಿದ್ದು, ಹೆಚ್ಚುವರಿ 2 ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವ ಬಗ್ಗೆ ಕೋರಿಕೊಂಡಿದ್ದು, ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಎಸ್.ಎನ್.ಯು ಘಟಕ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲು ಇರುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಬಗ್ಗೆ ದಿನಾಂಕ 27.11.2018ರಂದು ಇಲಾಖಾ ಮೇಲಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಮುಖಾಂತರ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ ಇವರು 30.11.2018ರಂದು ಮನವಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಮನವಿ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಹಾಜರು ಪಡಿಸಿರುವುದನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.</p>	<p>ಹೆಚ್ಚುವರಿ 1 ತಜ್ಞ ಹುದ್ದೆ ಹಾಗೂ 2 ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರತ ಹುದ್ದೆಗಳಿಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ನಿರ್ದೇಶಕರಿಗೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.</p>
02	<p>ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಕೊಠಡಿ: ಈ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲಿಸುತ್ತಾರೆ.</p>	-
03	<p>ಓ.ಆರ್.ಎಸ್. ಕಾರ್ನರ್ ಬಿ: ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ನಡೆಸಲಾಗಿದೆ.</p>	-
04	<p>ಇ.ಎನ್.ಟಿ. ಕೊಠಡಿ: ಡಾ. ಜೈನಾಬ್ ಸುನು ಅಲಿ ಹಾಜರಿದ್ದು, ಇ.ಎನ್.ಟಿ. ಬಗ್ಗೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರಲ್ಲಿ ವಿಚಾರ ವಿನಿಮಯ ಮಾಡಿರುವುದಾಗಿದೆ.</p>	-
05	<p>ತಾಲೂಕು ಆಯುಷ್ ಘಟಕ: ಈ ಘಟಕಕ್ಕೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ನಡೆಸಿರುವುದಾಗಿದೆ.</p>	-
06	<p>ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ ಮತ್ತು ಗರ್ಭಿಣಿ ತಜ್ಞರ ಕೊಠಡಿ: ಡಾ. ಆರತಿ ಮತ್ತು ಡಾ. ಚಂದ್ರ ಮರಕಾಲರವರು ಈ ವಿಭಾಗದ ವೈದ್ಯರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.</p>	-
07	<p>ಎಲುಬು ಮತ್ತು ಕೀಲು ರೋಗ ತಜ್ಞರ ಕೊಠಡಿ: ಈ ಕೊಠಡಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದಾಗ ಎಲುಬು ಮತ್ತು ಕೀಲು ತಜ್ಞರಾದ ಡಾ. ಶಿವಕುಮಾರ್ ಜಿ. ರವರು ಹಾಜರಿದ್ದರು. ಈ ಕೊಠಡಿಯ ಸ್ಥಳೀಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಂಡಿಲ್ಲದೇ ಇರುವುದನ್ನು ಮಾನ್ಯರು ಗಮನಿಸಿ, ಸ್ಥಳೀಯ ಮತ್ತು ಕೊಠಡಿಯ ದುರಸ್ತಿ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಸೂಚನೆ ನೀಡಿರುವುದಾಗಿದೆ.</p>	<p>ಕೊಠಡಿಯ ಸ್ಥಳೀಯತೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ದುರಸ್ತಿ ಮಾಡಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.</p>
08	<p>ಕಣ್ಣಿನ ವಿಭಾಗ: ಈ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕಣ್ಣಿನ ತಜ್ಞರಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ಕೃಪಾಲಿನಿ ಇವರು ಹಾಜರಿದ್ದು, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿರುತ್ತದೆ. ದಿನಕ್ಕೆ 30-40 ಜನ ಕಣ್ಣಿನ ಕಾಯಿಲೆ ಬಗ್ಗೆ ಬರುತ್ತಾರೆ. ಇವರಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯ ಇದ್ದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಕೊಠಡಿಗೆ ಅವಶ್ಯ ಇರುವ ಓಟಿ ಟೀಬಲ್ ಮತ್ತು ಓ.ಟಿ. ಚಯರ್ ಪೂರೈಸಲು ದಿನಾಂಕ 01.12.2018ರಂದು ಜಿಲ್ಲಾ ಅಂದತ್ಸ ನಿವಾರಣಾಧಿಕಾರಿಯವರು, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ, ಉಡುಪಿ ಇವರಿಗೆ ಕೋರಿಕೊಂಡಿದ್ದು, ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಹಾಜರುಪಡಿಸಿರುವುದನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.</p>	<p>ಕಣ್ಣಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಕೊಠಡಿಗೆ ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಓಟಿ ಟೀಬಲ್ ಮತ್ತು ಓ.ಟಿ. ಚಯರ್‌ಗಳಿಗಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.</p>
09	<p>ದಂತಾಂಗಣ: ವಾಟಿಕೆ ಕೊಠಡಿಗಾಗಿ ವೋಟೆ ವಾಸುಡು 9.07.18</p>	<p>ಈಗಾಗಲೇ ಸೀಲನ್‌ಗೊಳಿಸಿರುವ 3</p>

	<p>ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಕೊಠಡಿ ಇದ್ದು 3 ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಮಿಷನ್‌ಗಳು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದರೂ ಕೂಡ ಪ್ರತಿ ನಿತ್ಯ ಸುಮಾರು 27 ಜನ ರೋಗಿಗಳು ಡಯಾಲಿಸಿಸ್‌ಗಾಗಿ ಕಾಯುವಿಕೆಗೆ ಒಳಪಡುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಸದ್ರಿ ಅಸ್ತತ್ಯ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಒಂದು ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಕೊಠಡಿಯ ಅಗತ್ಯತೆ ಇದ್ದು, ಇನ್ನು ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ 4 ಮಿಷನ್ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳ ಕಾಯುವಿಕೆಯನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ ಎಂದು ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರು ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.</p>	<p>ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಯಂತ್ರಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ 2 ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಯಂತ್ರ ಹಾಗೂ ಮಂಚಗಳು ಅಸ್ತತ್ಯಲ್ಲಿದ್ದು ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅನುಮತಿಸಿಗಾಗಿ ಒಪ್ಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ಹಾಗೂ ಇನ್ನೂ 2 ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಯಂತ್ರ ಹಾಗೂ ಕೊಠಡಿ ನವೀಕರಣದ ಅನುಮೋದನೆಗಾಗಿ ಪತ್ರವನ್ನು ಬರೆಯಲಾಗಿದೆ. (ಅನುಭವ -)</p>
10	<p><u>ಎ.ಆರ್.ಬಿ. ಕೇಂದ್ರ:</u> ಈ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಡಾ. ಕರುಣ್ ಇವರು ಹಾಜರಿರುತ್ತಾರೆ. ಅವರು ತಮ್ಮ ವಯೋಮಿತಿಯ ಸಡಿಲಿಕೆ ಸಮಸ್ಯೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಕೊಂಡಿದ್ದು, ತಾನು ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ನೇಮಕವಾಗಿದ್ದು, ವೇತನ ಕಡಿಮೆ ಇದೆ ಅಲ್ಲದೇ ತಾನು 9 ವರ್ಷದಿಂದ ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದು, ತನ್ನ ಈ ಸೇವೆಯನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ತನಗೆ ನೇಮಕಾತಿಯಲ್ಲಿ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲು ಕೋರಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ. ನೇರ ನೇಮಕಾತಿಗೆ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಿತಿ 40 ವರ್ಷ ಆಗಿದ್ದು, ತನಗೆ ಈಗ 47 ವರ್ಷ ಆಗಿದ್ದು, ತಾನು ಹಿಂದೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ 9 ವರ್ಷಗಳ ಸೇವೆಯನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಲ್ಲಿ ಖಾಯಂ ನೇಮಕಾತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ನಾನು ಅರ್ಹನಾಗಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.</p>	<p>ಸದ್ರಿ ವೈದ್ಯರು ಇಲಾಖೆಯಲ್ಲಿ 1 ಬಾರಿ ಖಾಯಂ ಆಗಿ ಹಾಗೂ 2 ಬಾರಿ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಾಗಿ ಈಗಾಗಲೇ ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು ಎಲ್ಲಾ ಬಾರಿ ರಾಜೀನಾಮೆ ನೀಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಇಎಸ್‌ಎ ವಯೋಮಿತಿ ಸಡಿಲಿಕೆಗಾಗಿ ಕೋರಿದ್ದು ಸೇವಾ ವಿವರವನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ವಯೋಮಿತಿ ಮೀರಿದ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಪಡೆದಲ್ಲಿ ಮುಂದೆ ಖಾಯಂಗೊಳಿಸಿದಲ್ಲಿ ಕಾನೂನು ಬಾಹಿರವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿರುವುದರಿಂದ ಅವರಿಗೆ ಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ. (3 ವರ್ಷದ ನಂತರ ಖಾಯಂ ಗೊಳಿಸಲು ತಿರ್ಮಾನ ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದುದರಿಂದ)</p>
11	<p><u>ಕ್ಷ. ಕಿರಣ ಮತ್ತು ಸ್ವಾಮಿಂಗ್ ವಿಭಾಗ:</u> ಈ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಡಾ. ಅನಿತಾ ರಾಜ್, ಕ್ಷ. ಕಿರಣ ತಜ್ಞರು ಹಾಜರಿದ್ದು, ಸದ್ರಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಹುದ್ದೆ ಇದ್ದು, ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಒಂದು ಹುದ್ದೆಯ ಅಗತ್ಯತೆ ಇರುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.</p>	<p>ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಹುದ್ದೆ ಸೃಜನೆಗಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.</p>
12	<p><u>ಶುರ್ಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗ:</u> ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ನಡೆಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಕೊರತೆ ಇರುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರ ನೇಮಕಾತಿ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.</p>	<p>ಹೆಚ್ಚುವರಿ 2 ನಾಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆ ಸೃಜನೆಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.</p>
13	<p><u>ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಕೊಠಡಿ:</u> ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ನಡೆಸಿರುತ್ತಾರೆ.</p>	
14	<p><u>ಶುರ್ಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಾರ್ಡ್:</u> ಈ ವಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಮರುಜರು ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರು ಒಂದೇ ವಾರ್ಡ್‌ನಲ್ಲಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿರುವುದಾಗಿದೆ.</p>	<p>ಈ ಬಗ್ಗೆ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳಲು ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗೆ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.</p>
15	<p><u>ಶುರ್ಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಘಟಕ (ಐ.ಸಿ.ಯು):</u> ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ. ಮಾನ್ಯರು ತಾಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಡಾ. ನಾಗಭೂಷಣ್ ಉಡುಪ ಇವರಲ್ಲಿ 108 ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚೆ ನಡೆಸಿದಲ್ಲಿ, ಕುಂದಾಪುರ ಸರಕಾರಿ ಅಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿದ್ದ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಬೇರೆ ಕಡೆಗೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸಲು ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇರುತ್ತದೆ.</p>	<p>ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 5 BLS ಹಾಗೂ 3 ALS ಹೊಸ 108 ವಾಹನವನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗಿದೆ. ಕುಂದಾಪುರ ಮತ್ತು ಬೈಂದೂರು ತಾಲೂಕಿಗೆ ಒಟ್ಟು 2 BLS ಹಾಗೂ 1 ALS ಹೊಸ 108 ವಾಹನ ಬಂದಿರುತ್ತದೆ. 108</p>



	<p>108 ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲವಾಗಿ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಕುಂದಾಪುರ ತಾಲೂಕಿನ ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗದಲ್ಲಿ 108 ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಒಟ್ಟು 7 ಇರುತ್ತದೆ. ವಿಸ್ತೀರ್ಣಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ. ಇನ್ನು 2 ಅಂಬುಲೆನ್ಸ್ ಅಗತ್ಯ ಇರುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅಲ್ಲದೇ 108 ವಾಹನದ ತಪಾಸಣಾ ವರದಿಯ ಅನ್ವಯ ಹೆಚ್ಚಿನ ವಾಹನಗಳ ಬಡಿಭಾಗಗಳ ಬದಲಾವಣೆ ಹಾಗೂ ದುರಸ್ತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ, ಉಡುಪಿ ಇವರಿಗೆ ದಿನಾಂಕ 04.04.2018ರಂದು ನೀಡಿದ ಪತ್ರದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಹಾಜರುಪಡಿಸಿರುವುದನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.</p>	<p>ಜನಸಂಖ್ಯೆಗನುಗುಣವಾಗಿ ಒದಗಿಸಿದ್ದು ಸರಿ. ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಲಾಗಿದೆ. ಜಿಲ್ಲಾಸ್ಥಳೀಯ ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ನಗುಮಗು ವಾಹನವನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಸ.ಆ.ಕೇಂದ್ರ ಬೈಂದೂರಿನಲ್ಲಿ ಇಡಲಾಗಿದೆ. ಹಟಿಯಂಗಡಿ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಈಗಾಗಲೇ ಹೊಸ 108 ವಾಹನಕ್ಕೆ ಬೇಡಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ.</p>
<p>16. ಎ.</p>	<p>ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸಿಬ್ಬಂದಿ: ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ 12 ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ಒಬ್ಬರು ಕೋಟ ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದಿಂದ ನಿಯೋಜನೆ ಮೇರೆಗೆ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರ ಯಾವುದೇ ಹುದ್ದೆ ಖಾಲಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ರೇಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಹುದ್ದೆ ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಭಾಗದ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ, ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರು, ಮೂವರು ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಯ ಅಗತ್ಯತೆ ಇರುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.</p>	<p>ರೇಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಹಾಗೂ 2 ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸೃಜನೆಗಾಗಿ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು SNCU ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಭರಿಸಲು ಈಗಾಗಲೇ ಪ್ರಕಟಣೆ ನೀಡಿದ್ದು ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ಲಭ್ಯವಾದಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಹಾಜರು ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.</p>
<p>ಬಿ</p>	<p>ಕೇಡರ್ 'ಬಿ'ಯಲ್ಲಿ 2 ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, 2 ಹುದ್ದೆಗಳ ಭರ್ತಿಯಾಗಿದ್ದು ಯಾವುದೇ ಹುದ್ದೆ ಖಾಲಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.</p>	
<p>ಸಿ</p>	<p>ಕೇಡರ್ 'ಸಿ'ಯಲ್ಲಿ 46 ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾತಿ ಆಗಿದ್ದು, 33 ಹುದ್ದೆ ಇದ್ದು, 13 ಹುದ್ದೆ ಖಾಲಿ ಇದ್ದು, ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಲು ಕೋರಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ.</p>	<p>ಹುದ್ದೆ ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿ, ಕ್ಷೇತ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ನೇವೆಯನ್ನು ಹತ್ತಿರದ ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ನಿಯೋಜಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.</p>
<p>ಡಿ</p>	<p>ಕೇಡರ್ 'ಡಿ' ದರ್ಜೆಯಲ್ಲಿ 28 ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, 8 ಹುದ್ದೆ ಭರ್ತಿಯಾಗಿದ್ದು, 20 ಹುದ್ದೆ ಖಾಲಿ ಇರುತ್ತದೆ. ವೈದ್ಯಕೀತರ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಒಟ್ಟು 88 ಹುದ್ದೆ ಮಂಜೂರಾಗಿದ್ದು, 55 ಹುದ್ದೆ ಕರ್ತವ್ಯದಲ್ಲಿದ್ದು 33 ಹುದ್ದೆಗಳು ಖಾಲಿ ಇರುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.</p>	<p>ಹೊರಗುತ್ತಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಲಾಗಿದ್ದು ನೇಮಕಾತಿಗಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ.</p>
<p>17</p>	<p>ನಗುಮಗು ವಾಹನಕ್ಕೆ ಅನುದಾನ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುತ್ತಿಲ್ಲವಾದ್ದರಿಂದ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಅನುದಾನ 1/2018ರಿಂದ ಬಾಕಿ ಪಾವತಿಗೆ ಅಗತ್ಯ ಇರುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಿದ್ದು, ಈ ಬಗ್ಗೆ ಕೋರಿಕೆ ಪತ್ರ ದಿನಾಂಕ 27.10.2018ರಂದು ಕೋರಿಕೆ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ್ದು, ಪ್ರತಿ ಹಾಜರು ಪಡಿಸಿರುವುದನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.</p>	<p>ತಾಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ವಾಹನಕ್ಕೆ ಇಂಧನಕ್ಕಾಗಿ ಹಾಗೂ ನಗುಮಗು ವಾಹನದ ನಿರ್ವಹಣೆ, ವಿಮೆ ಮತ್ತು ಇಂಧನಕ್ಕಾಗಿ ದಿನಾಂಕ ---12-2018ರಂದು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುದಾನ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗಿದೆ.</p>
<p>18</p>	<p>ಎನ್.ಆರ್.ಸಿ. ಘಟಕವನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ ಶುಶ್ರೂಷಕಿ ಹಾಗೂ ಅಡುಗೆ ಸಹಾಯಕಿ/ ಆಯಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರನ್ನು ನೇಮಕಗೊಳಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ ಇವರಿಗೆ ಪತ್ರ ವ್ಯವಹಾರ ಮಾಡಿದ್ದು, ಪತ್ರ ದಿನಾಂಕ 27.11.2018ರ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಹಾಜರು ಪಡಿಸಿರುವುದನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.</p>	<p>NRC ಘಟಕದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಡಯಟ್ ಕೌನ್ಸಿಲರ್ ಇವರನ್ನು ಈಗಾಗಲೇ ಕರ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಹಾಜರಾಗಿದ್ದು, ಕಟ್ಟಡದ ಕೊರತೆಯಿರುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ 4 ಪರಿಣಿತ ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರ ಬದಲಿಗೆ ಅಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯ ನಿರತವಾಗಿರದ SNCU ವಿಭಾಗದ</p>

4
98

(14)

		ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ ಪ್ರಸ್ತುತ ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ ಶುಶ್ರೂಷಕಿಯರು ಪ್ರಾ.ಆ.ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವುದರಿಂದ ಬದಲಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಾದ ತಕ್ಷಣ ಕ್ರಮವಹಿಸಲಾಗುವುದು.
19	ಕಟ್ಟಡ: ಕುಂದಾಪುರ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿನ 40 ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಹೆರಿಗೆ ವಾರ್ಡನ್ನು 150 ಹಾಸಿಗೆಯ ಹೆರಿಗೆ ವಾರ್ಡ್ ನಿರ್ಮಿಸಲು ಸರಕಾರದ ವತಿಯಿಂದ ಅನುಮತಿ ನೀಡಿ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಸೂಕ್ತ ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿ, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಭಿಯಂತರರು ಕೆ.ಹೆಚ್.ಎಸ್.ಆರ್.ಡಿ.ಪಿ. ಮತ್ತು ಶ್ರೀ ಜಿ. ಶಂಕರ್ ಟ್ರಸ್ಟ್ (ರಿ.)ರೊಂದಿಗೆ ಒಡಂಬಡಿಕೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಕಾಮಗಾರಿ ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಆದೇಶವಾಗಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿದ್ದು ಆದೇಶದ ಪ್ರತಿ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.	
5	The above report indicates the following deficiencies at Taluka General Hospital kundapura, Udupi District. (i) Skilled Nursing Unit is required* and therefore a requisition has already been submitted to the District Health Officer, Udupi District on 30.11.2018.	Requested to fill the vacancies.(Annexure -I)
	(ii) Operation theatre table and operation theatre chair are required for the eye treatment unit of the hospital.	Already indented. Copy attached. (Annexure - II)
	(iii) Though three dialysis machines are functioning in one dialysis room, it is not sufficient to meet the requirements of the dialysis patients. Daily 27 patients are waiting for dialysis treatment. Therefore one additional dialysis room and four additional dialysis machines are required.	Request letter has been written to the Director. (Annexure- III)
	(iv) One ambulance is required to attend the patients of Kundapura City and two additional ambulances are required to attend the patients of rural area considering the area of the taluk.	1 Nagu Magu which was placed in MCH Udupi is shifted to CHC Byndoor. 2 108 indent has been given to DD EMRI. (Annexure- IV)
	(v) Though sanctioned posts of the doctors are filled, one additional radiologist, one doctor to attend the emergency treatment, one paediatrist, and three additional duty doctors are required for providing health services.	Letter has been written to Director for additional posts. (Annexure- V)
	In the sanctioned strength of total 46 'C'	Letter has been written to



	remaining 13 are vacant. There is necessity of filling up of the remaining vacancies.	remaining vacancy and additional posts. Also requested to take over the preventive care to the nearby PHCs. (Annexure- V)
(vii)	In the sanctioned strength of total 28 'D' group posts, only 8 posts are filled and remaining 20 are vacant. There is necessity of filling up of the remaining vacancies in 'D' group posts.	12 Group 'D', 7 Non clinical and 2 Security services has been taken from outsource however filling up the vacancies has been requested to State. (Annexure- V)
(viii)	The Nutrition Rehabilitation Centre is required to be established with trained nurses.	Trained nurses will be relocated.
6	It is needless to point out that the poorer section of the people requires health care in the Government hospital whether in a District hospital, Taluka level or primary health centre. Any deficiencies in the matter of providing the facilities to the hospitals whether it is District hospital, Taluk hospital or primary health centres which are established to maintain and take care of the health of the poorer and weaker section of the society in my considered view may have to be considered as mal-administration within the meaning of Section 2(10) of the Karnataka Lokayukta Act 1984. Therefore, the authorities/ officers of the State who are in-charge of the health care in the state are required to take effective and quick action and implement a decision to provide effective health care to the poorer sections of the society. It is also needless to point out that there cannot be any compromise in the matter of providing quality health care in the Government Hospitals. Therefore, regular monitoring of the functioning of the officers who are in - charge of the hospitals is required to be made by the concerned authorities/ officers of the State. The Taluk Hosnitals are required to possess all the	

6 — 22

(111)

patients. The dialysis for the ailing patients by providing Dialysis Machines and other facilities is very important as the poorer section of the people who are suffering from kidney problem which calls for dialysis periodically cannot afford to get dialysis done in private hospitals on account of huge cost and continuous recurring expenditure. This is a serious problem faced by the patients who require dialysis periodically throughout the State. Therefore, it is needless to point out that the concerned authorities of the state may have to examine the requirement of Dialysis Machines in all the Taluka Government Hospitals & District Hospitals throughout the state and take immediate steps for the purpose of providing Dialysis Machines and other facilities in such hospitals. Non-availability of the facilities to treat the ailing patients in case of serious health problems may seriously affect the right to health and liberty guaranteed under Article 21 of the Constitution of India. Article 47 of Chapter - 4 - Directive Principles of State Policy of the Indian Constitution also casts an obligation on the State to provide quality health service. It is useful to extract Article 47 of the Constitution of India which reads as under-

“47. Duty of the State to raise the level of nutrition and the standard of living and to improve public health -

The state shall regard the raising of the level of nutrition and the standard of living of its people and the improvement of public health as among its primary duties and in particular, the State shall endeavour to bring about prohibition of the consumption except for medicinal purpose of intoxicating drinks and of drugs which are injurious to health”

Under these circumstances, I am of the

-28-

H

(M)

	required to bestow their attention to upgrade the Hospital referred to above with all the facilities required.	
--	--	--

[Handwritten Signature]

DISTRICT HEALTH AND FAMILY WELFARE OFFICER,
UDUPI DISTRICT.

ಸಂಖ್ಯೆ ಪದಗಳು	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ			ಷರಾ
		ಮಂಜೂರು	ಕಾರ್ಯನಿರತ	ಖಾಲಿ	
	1. ಚಿಪರಲ್ ಸರ್ಜನ್.	2	2	0	SNCU ಅಡಿಯಲ್ಲಿ 1 ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರ ಹುದ್ದೆ ಸೌಲಭ್ಯವಿಧಿ ಯಾವುದೇ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು ಲಭ್ಯವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. 1 ಹೆಚ್ಚುವರಿ ರೇಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಸೃಜಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ. ಚ.ಅ.ಕೆ.ಕೆ. ಕರ್ನಾಟಕದ LCDR ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಲೀನ್ ಕೂಡ ರಿಫ್ತು ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತು. ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ 2 ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ ಹುದ್ದೆಯ ಸೃಜನೆಗಾಗಿ ಕೋರಲಾಗಿದೆ. FRU ಅಡಿಯಲ್ಲಿ SNCU ಅಡಿಯಲ್ಲಿ 1 MBBS ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರನ್ನು ಎನ್.ಹೆಚ್.ಎಮ್. ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನೇಮಕಾತಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.
	2. ಸ್ನೇಹೋಗ ತಜ್ಞರು.	1	1	0	
	3. ಜನರಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್.	1	1	0	
	4. ಫಿಲಿಪ್ಪಿನ್ ಮತ್ತು ಕೆಲವು ಶಿಕ್ಷಣ.	1	1	0	
	5. ಅಂತರರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ತಜ್ಞರು.	1	1	0	
	6. ಮ್ಯಾಕ್ ತಜ್ಞರು.	1	1	0	
	7. ರೇಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್.	1	1	0	
	8. ಕಿರಿಯ ಗಂಟಲು ತಜ್ಞರು.	1	1	0	
	9. ನೇತ್ರತಜ್ಞರು.	1	1	0	
	10. ಸಾಮಾನ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯದ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ.	1	1	0	
	11. ದಂತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿ.	1	1	0	
GH ಕುಂದಾಪುರ	12. ಸಹಾಯಕ ಆಡಳಿತಾಧಿಕಾರಿ	1	1	0	ಖಾಲಿ ಇರುವ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಲು ಕೋರಿದೆ
	13. ಶುಶ್ರೂಷೆ ಅಧೀಕ್ಷಕರು ದರ್ಜೆ-1	1	1	0	
	14. ಕರ್ಡಿಯಾಲಜಿ ಅಧೀಕ್ಷಕರು	1	1	0	
	15. ಪ್ರಥಮ ದರ್ಜೆ ಸಹಾಯಕರು	1	0	1	
	16. ದ್ವಿತೀಯ ದರ್ಜೆ ಸಹಾಯಕರು.	3	1	2	
	17. ಫಿಟ್ ಕೆಂ ಟ್ರೈನಿಂಗ್.	2	1	1	1. ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಸೃಜಿಸಲು ಕೋರಲಾಗಿದೆ.
	18. ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರು	1	0	1	
	19. ಕಿರಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಯೋಗ ಶಾಲಾ ತಂತ್ರಜ್ಞರು	2	2	0	
	20. ಕಿರಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ರೇಡಿಯಾಲಜಿಸ್ಟ್ ತಂತ್ರಜ್ಞ	1	1	0	
	21. ಇ.ಸಿ.ಜಿ. ತಂತ್ರಜ್ಞರು	1	0	1	
	22. ಫಿಜಿಯೋಥೆರಾಪಿಸ್ಟ್.	1	1	0	
23. ನೇತ್ರಾಧಿಕಾರಿ.	1	1	0		
24. ಹಿರಿಯ ಫಾರ್ಮಸಿಸ್ಟ್.	2	1	1		
25. ಕಿರಿಯ ಫಾರ್ಮಸಿಸ್ಟ್.	2	2	0		
26. ಶುಶ್ರೂಷೆ ಅಧೀಕ್ಷಕರು ದರ್ಜೆ-II	2	0	2	ಕ್ಷೇತ್ರ ಸಹಾಯಕರ ಖಾಲಿ ಇರುವ ಹುದ್ದೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿ ಹತ್ತಿರದ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ಷೇತ್ರ ವಿಂಗಡಣೆ ಮಾಡಿ ಮರುಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮಾಡಲು ಕೋರಿದೆ.	
27. ಹಿರಿಯ ಶುಶ್ರೂಷಕರು	2	0	2		
28. ಶುಶ್ರೂಷಕರು	2	0	2		
29. ಶುಶ್ರೂಷಕರು	19	19	0		
30. ಹಿರಿಯ ಪುರುಷ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕರು	1	1	0		
31. ಕಿರಿಯ ಮಹಿಳಾ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕಿ	2	0	2		
32. ಕಿರಿಯ ಪುರುಷ ಆರೋಗ್ಯ ಸಹಾಯಕ	1	1	0		
33. ವಾಹನಚಾಲಕರು.	1	1	0		
34. ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ಸಹಾಯಕರು	3	0	3		
35. ಪ್ರಯೋಗಶಾಲಾ ಸಹಾಯಕರು	1	0	1		

12 ಗ್ರೂಪ್ ಡಿ ಮತ್ತು 7 ನಾನ್ ಫಿನ್ಯಾನ್ಸ್ ಮತ್ತು 2 ಸೆಕ್ಯೂರಿಟಿ ಸರ್ವಿಸ್‌ನ್ನು ಹೊರಗುತ್ತಿಗೆ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಲಾಗಿದೆ. ಖಾಯಂ ನೌಕರರನ್ನು ನೇಮಿಸಲು

10/11/2019

30

Update regarding Inventory of ophthalmic equipments from District Programme Officer (BCD)
National Programme for Control of Blindness and Visual Impairment

Status of Equipments

Name of the District : UDUPI

Name of the DPM/DR. NITHYANANDA NAYAK

Date: 7/01/2019

SI NO	Name of Instruments	Medical College:			District Hospital:			Name of Taluk: KUNDAPURA			Requirement
		No of Instruments Available	Working/Not Working	Requirement	No of Instruments Available	Working/Not Working	Requirement	No of Instruments Available	Working/Not Working	Requirement	
1	Refraction set	5	4/1	0	3	2/1	0	3	1/2	1	
2	Direct Ophthalmoscope	3	2/1	0	2	1/1	0	2	1	1	
3	Streak Retinoscope	2	2/0	0	1	1/1	0	2	2	0	
4	Slit lamp	3	2/1	0	2	Working	0	3	1/2	0	
5	Keratometer	1	1/0	0	2	Working	0	2	2	0	
6	A-scan	3	1/2	0	1	1/1	0	2	2	0	
7	Operating Microscope	2	1/1	0	1	Working	1	2	1	0	
8	Cataract Set	8	S/0	4	1	not working	4	1	1	1	
9	auto refracto meter	2	2/0	0	1	working	0	0	0	0	
10	IDO with 20D lens	2	2/0	0	2	Working	0	1	0	0	
11	Rebound tonometer	1	1/0	0	1	Working	0	0	1	1	
12	Schiotz tonometer	3	2/1	0	3	1/2	0	1	1	1 (Bath Table & Chair)	
13	OT table & Chair	2	2/0	0	0	0	0	2	0/1	0	
14	90D/78D lens	2 OR 1	3/0	0	1	working	0	1	0	0	
15	gonio lens	1	1/0	0	0	0	0	0	0	0	
16	Green laser	1	1/0	0	0	0	0	1	0	0	
17	Ant.vitrectomy Machine	1	1/0	0	0	0	0	0	0	1	
18	Flash Autoclave	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
19	ultrasound cleaner	355	355	0	0	0	0	FEW	0	100	
20	IOLs	0	0	2	0	0	0	0	0	100	
21	Ophthalmic Unit Chair	2	1/1	0	1	working	1	1	1	1	
22	Snellen Drum	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
23	OCT	1	1	0	0	0	0	1	0	1	
24	Field analyser	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
25	ND YAG LASER CAPSULOTOMY MACHINE	0	0	1	0	0	1	0	0	1	

Signature
District Programme Officer
National Programme for Control of Blindness and Visual Impairment
UDUPI

12. The said reports prima facie disclose that the DHO of Udupi District, has taken some steps to improve the conditions of the district hospital. He has written letter to the Principal Secretary, Health and Family welfare Department to provide additional staff and also and other facility. In view of the said interim report, the respondents 1 & 2 may be directed to submit their response and also steps taken to improve the medical facility in District Hospital, Udupi by 03/07/2019.

Submitted for kind orders.

M 25/4
ARE-6

13. Hon'ble Lokayukta

Approved
M
26/4

M 27/4

Complud para
E

ok by ARE-6

3-07-19

copy of Lokayukta report
sent to DHO Udupi

Permeled. For note

by 6/7/19.

M 3/7
ARE-6

c 32 -

No. LOK/MYS/3458/2018/ARE-6

Date: 09-07-2019

FURTHER NOTE

15) I have perused the letter dated 28.5.2019 submitted by the CAO, Health & Family Welfare Directorate, Bengaluru. It is seen that along with the said letter, the Director Office has submitted the copy of the report dated 5.2.2017 submitted by the DHO, Udupi District. That shows that further action taken report subsequent to the order dated 26.4.2019 is not submitted. This suo moto complaint is pertaining to Health Care facilities available in government hospitals at Kundapura. In this regard it is necessary to highlight the decision rendered by the Hon'ble Karnataka in the case of B.Krishna Bhat Vs. State of Karnataka Rep. by its Secretary reported in ILR 2010 Kar 949.

"In a welfare State it is the obligation of the State to ensure the creation and sustaining of conditions congenial to good health. Maintenance and improvement of public health have to rank high as these are indispensable to the very physical existence of the community and on the betterment of these depends the building of the society, which the Constitution makers envisaged. Attending to public health, therefore, is of high priority-perhaps the one at the top. A healthy body is the very foundation of all human activities. It is constitutional obligation of the State to provide adequate medical services to the people to preserve human life. Whatever is necessary for this purpose has to be done. The State cannot avoid its constitutional obligation in that regard on account of financial constrains. The Constitution envisages the establishment.

M

Health care is the prime need of society/family/person. There is a growing pressure on health care providers and professionals to maintain and improve the quality of health care services. The people legitimately expect high quality of medical care. In our nation, majority of the people, especially the poor and middle class, depend upon Government and autonomous hospitals (having aid of Government) for health care. Health care system requires Co-ordinated efforts of mainly, the State and four health professionals namely, doctors, pharmacists, nurses and diagnostic professionals. Competence of working professionals directly affects the overall quality of health care deliveries to the people. Hospitals are the main surge points of health care service delivery to the people. Patient's safety is a serious global public health issue. Limited resources for health care facility have a negative impact on the performance of the health care system."

16) In view of the said Judgment of the Hon'ble High Court of Karnataka, the authorities are required to take further steps to improve the conditions and infrastructure of Government Hospital at Kundapura, for the sake of poor patients. It is the duty of the State to provide necessary infrastructure for the purpose of providing better health care to the needy people. Therefore, if approved, the copy of this note may kindly be ordered to the respondents 1 to 3 to submit their further action taken report with regard to providing good health care facilities at Kundapura Government Hospital, by 11.9.2019.



Submitted for kind orders of your Lordship.

19/7/19
ARE-6

17) Hon'ble Lokayukta)

[Handwritten signature]
10/7/19

[Handwritten mark]

Complained para
[Handwritten mark]

18. ARE-6

11-09-19
2024/01/01/19/19/19
b. 2 5. 8 1/2 1/2 1/2
2020/01/01/19/19/19
1/3 & D 3 1/2 1/2 1/2
2020/01/01/19/19/19

Note

Perused. I have
Reminders to R3
to submit the
written status report
by 8/11/19.

11/9
ARE-6

Complied para
[Handwritten mark]

19. ARE-6

8-11-19

பி.ச. சுவாமிநாதன்
பி.ச. 2008/19/19

செய்தியை அறிவிக்க
வழியில் உள்ளது

45

note

Perused the
Reminder to R3, to
submit the Quarter
Status report by

1/1/20.

M
8/11
ARE-6

Complied
3

20. ARE-6

01-01-2020

செய்தியை அறிவிக்க

வழியில் உள்ளது

செய்தியை அறிவிக்க
வழியில் உள்ளது

-

note

Perused the
Reminder to R3, to
submit the report
by 2/3/2020.

M
11/11
ARE-6

Complied

3

No.LOK/MYS-3458/2018/ARE-6

Date:09-03-2020

SCRUTINY NOTE

21) Pursuant to the comments called, 3rd respondent the District Surgeon, District Hospital, Udupi has submitted a letter dated 12-02-2020. It is useful to extract the said letter, which reads as hereunder:

ಕ್ರ.ಸಂ.ಅಪಿ/17/19-20

ದಿ:12-2-2020

ಗೆ:

ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ
ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು.
ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ.
ಉಡುಪಿ.

ಮಾನ್ಯರೆ.

ವಿಷಯ: ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಕುಂದಾಪುರ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಗೆ
ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದೂರಿಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಕ್ರಮಗಳ ವರದಿಯನ್ನು
ತುರ್ತಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಉಲ್ಲೇಖ: ಹೆಚ್ಚುವರಿ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್ - ವಿಚಾರಣೆ, ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ,
ಬೆಂಗಳೂರು ರವರ ಪತ್ರ ಸಂ. No.LOK/MYS-
3458/2018/ARE-6, dtd::4-2-2020.

ವಿಷಯದಂತೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಕುಂದಾಪುರ, ಇಲ್ಲಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಗೆ
ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಶುಲ್ಕೇವಿಧ ಪ್ರಕಾರ ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತದಲ್ಲಿ ದೂರು ದಾಖಲಾಗಿದ್ದು,
ಈ ದೂರಿಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ಕ್ರಮಗಳ ವರದಿಯನ್ನು ತುರ್ತಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಿದ್ದು,
ಅದರಂತೆ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ನಮ್ಮ ಅಧೀನದಲ್ಲಿ ಬಾರದ ಕಾರಣ ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ



ಮಾಹಿತಿ ಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದುದರಿಂದ ಈ ಬಗ್ಗೆ ವರದಿಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ
ಲೋಕಾಯುಕ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು, ಇಲ್ಲಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಕೋರಿದೆ.

ಅಡಕಗಳು

1. ಮಾನ್ಯ ಲೋಕಾಯುಕ್ತರ ಪತ್ರ

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,

ತಮ್ಮ ವಿಶ್ವಾಸಿ,

ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಜನ್,
ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಉಡುಪಿ.

22) The above extracted letter indicates that the steps required to be taken by the department does not fall within his powers. In the light of the said letter, it is desirable to send reminders to respondents 1 & 2 and also to issue notice to the District Health Officer, Udupi. Further, the DHO, Udupi, may also be impleaded as respondent No.4.

23) In the earlier note dated 09-07-2019 at paragraph 15 & 16, it was observed as follows:

15) I have perused the letter dated 28.5.2019 submitted by the CAO, Health & Family Welfare Directorate, Bengaluru. It is seen that along with the said letter, the Director Office has submitted the copy of the report dated 5.2.2017 submitted by the DHO, Udupi District. That shows that further action taken report subsequent to the

order dated 26.4.2019 is not submitted. This suo moto complaint is pertaining to Health Care facilities available in government hospitals at Kundapura. In this regard it is necessary to highlight the decision rendered by the Hon'ble Karnataka in the case of B.Krishna Bhat Vs. State of Karnataka Rep. by its Secretary reported in ILR 2010 Kar 949.

"In a welfare State it is the obligation of the State to ensure the creation and sustaining of conditions congenial to good health. Maintenance and improvement of public health have to rank high as these are indispensable to the very physical existence of the community and on the betterment of these depends the building of the society, which the Constitution makers envisaged. Attending to public health, therefore, is of high priority-perhaps the one at the top. A healthy body is the very foundation of all human activities. It is constitutional obligation of the State to provide adequate medical services to the people to preserve human life. Whatever is necessary for this purpose has to be done. The State cannot avoid its constitutional obligation in that regard on account of financial constrains. The Constitution envisages the establishment.

Health care is the prime need of society/family/person. There is a growing pressure on health care providers and professionals to maintain and improve the quality of health care services. The people

M

29

legitimately expect high quality of medical care. In our nation, majority of the people, especially the poor and middle class, depend upon Government and autonomous hospitals (having aid of Government) for health care. Health care system requires Co-ordinated efforts of mainly, the State and four health professionals namely, doctors, pharmacists, nurses and diagnostic professionals. Competence of working professionals directly affects the overall quality of health care deliveries to the people. Hospitals are the main surge points of health care service delivery to the people. Patient's safety is a serious global public health issue. Limited resources for health care facility have a negative impact on the performance of the health care system."

16) In view of the said Judgment of the Hon'ble High Court of Karnataka, the authorities are required to take further steps to improve the conditions and infrastructure of Government Hospital at Kundapura, for the sake of poor patients. It is the duty of the State to provide necessary infrastructure for the purpose of providing better health care to the needy people. Therefore, if approved, the copy of this note may kindly be ordered to the respondents 1 to 3 to submit their further action taken report with regard to providing good health care facilities at Kundapura Government Hospital, by 11.9.2019.

3

— 40 —

24) It is relevant to note that very recently i.e. on 14-2-2020, in a case between the Karnataka State Legal Services Authority and the State of Karnataka and others, in writ petition No.30242/2019 (GM-RES-PIL), the Division Bench of the Hon'ble High Court presided over by the Hon'ble Chief Justice by means of their order dated 14-2-2020, has directed the State Government, to take immediate steps to fill up all the vacancies to the post of doctors, specialized doctors, staff nurses, para medical staff, health workers, health assistants and other staff, such as accountants and data operators etc., in District and Taluka Public Hospitals run by the State as well as in CHCs and PHCs across the State, by September/November 2020.

25) Further, the Hon'ble High Court of Karnataka, while passing the detailed judgment in para-16 and 17 as observed which reads here as under;

16. Even in the case of Pt. Paramanand Katara V/s Union of India and others², the Apex Court reiterated that the Article 21 of the Constitution casts an obligation on the State to preserve life.

M

u

In the case of Devika Biswas V/s Union of India and 2 AIR 1989 Supreme Court 2039 17 others³, the Apex Court reiterated the principles laid down earlier. In this judgment, the Apex Court held that right to reproductive health is also a part of Article 21. In paragraph 81 of the decision, in the case of Devika Biswas, the Apex Court held thus:

"Right to life

81. The manner in which sterilization procedures have reportedly been carried out endanger two important components of the right to life under Article 21 of the Constitution - the right to health and the reproductive rights of a person.

(i) Right to health

82. It is well established that the right to life under Article 21 of the Constitution includes the right to lead a dignified and meaningful life and the right to health is an integral facet of

M

this right. In C.E.S.C. Limited and Ors. v. Subhash Chandra Bose and Ors dealing with the right to health of workers, it was noted that the right to health must be considered an aspect of social justice informed by not only Article 21 of the Constitution, but also the Directive Principles of State Policy and international covenants to which 3 AIR 2016 Supreme Court 4405 18 India is a party. Similarly, the bare minimum obligations of the State to ensure the preservation of the right to life and health were enunciated in Paschim Banga Khet Mazdoor Samity v. State of W.B. "

(Underlines supplied)

17. The law on this point has been aptly summed up in a decision of Delhi High Court in the case of Lakshmi Mandal and Others V/s Deen Dayal Harinagar Hospital and Others⁴. Writ petitions were filed before Delhi High Court pointing out the deficiencies in the

M


43

implementation of cluster of schemes funded by the Government of India which were aimed at reducing the maternal mortality. Delhi High Court dealt with the schemes which are mentioned at paragraph 1 of the judgment. Delhi High Court referred to objects of the National Rural Health Mission launched on 12th April 2005. In paragraph 19 and 20, the Delhi High Court held thus:

"19. A conspectus of the above orders would show that the Supreme Court has time and again emphasised the importance of the effective implementation of the above schemes meant for

4 W.P. (C) 8853/2008 and 10700/2009 decided on 4th June 2010 19

the poor. They underscore the interrelatedness of the 'right to food' which is what the main PUCL Case was about, and the right to reproductive health of the mother and the right



to health of the infant child. There could not be a better illustration of the indivisibility of basic human rights as enshrined in the Constitution of India. Particularly in the context of a welfare State, where the central focus of these centrally sponsored schemes is the economically and socially disadvantaged sections of society, the above orders of the Supreme Court have to be understood as preserving, protecting and enforcing the different facets of the right to life under Article 21 of the Constitution. As already noted, these W.P.(C) Nos. 8853 of 2008 & 10700 of 2009 page 12 of 51 petitions focus on two inalienable survival rights that form part of the right to life. One is the right to health, which would include the right to access government (public) health facilities and receive a minimum standard of treatment and care. In particular this would include the enforcement of the reproductive rights of the mother and the right

M

45

to nutrition and medical care of the newly born child and continuously thereafter till the age of about six years. The other facet is the right to food 20 which is seen as integral to the right to life and right to health. 20. The right to health forming an inalienable component of the right to life under Article 21 of the Constitution has been settled in two important decisions of the Supreme Court: Pt. Paramand Katara v. Union of India MANU/SC/0423/1989: (1989) 4 SCC 286 and Paschim Banga Khet Mazdoor Samiti v. State of West Bengal MANU/SC/0611/1996:(1996) 4 SCC 37. The orders in the PUCL Case are a continuation of the efforts of the Supreme Court at protecting and enforcing the right to health of the mother and the child and underscoring the interrelatedness of those rights with the right to food. This is consistent with the international human rights law which is briefly discussed hereafter."

J

(Underlines supplied)

In paragraph 27 again the Delhi High Court has stated that:

"27. The orders in the PUCL Case implicitly recognize and enforce the fundamental right to life under Article 21 of the Constitution of the child and the mother. This includes the right to health, reproductive health and the right to food. 21 In effect, the Supreme Court has spelt out what the "minimum core" of the right to health and food is, and also spelt out, consistent with international human rights law, the 'obligations of conduct' and the 'obligations of result' of the Union of India, the States and the UTs. While recognizing the indivisibility of civil rights and social and economic rights, the Supreme Court has made them enforceable in courts of law by using the device of a 'continuing mandamus.' On their part, the High Courts in this country would be

M

42

an obligated to carry forth the mandate of the orders of the Supreme Court to ensure the implementation of those orders within the States and UTs. This then forms the background to this Court's intervention in these petitions."

26) In the light of the law laid down by the Division Bench of the Hon'ble High Court, it is needless to point out that the respondents are required to take the authorities of the state to entrust the responsibility of managing health care in the state and also in all the hospitals of Udupi District with regard to attending the deficiencies pointed out by the Lokayukta police in the report dated 26-6-2018, which was already forwarded to the respondents. The respondents may be given eight weeks' time to take remedial measures with regard to the deficiencies pointed out in the report submitted by the Lokayukta Police. This may be listed on 13-05-2020 to consider the report. However, it may be made clear that, if the report is not filed and effective remedial measures are not taken, the 2nd respondent i.e.,

A

the Director, Directorate of Health and Family Welfare Services, Bengaluru, may be directed to be present on the next date of hearing or send a responsible officer for the purpose of hearing of this matter with explanation.

Submitted for kind orders.

M 9/3/2020
ARE-6

27) Hon'ble Lokayukta)

Approved
10/3/2020

M 11/3

Covid-19 Lockdown
ಪ್ರಯುಕ್ತ, ಸದರಿ ಕಡತವಲ್ಲ
ಲೆತ್ತ ತಯಾರಿಸಲು
ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
ಮಾನ್ಯರು ಮನ್ನಿಸಿ ಮತ್ತೊಂದು
ದಿನಾಂಕ ನಿರ್ದೇಶಿಸಿ
ಕೊಡಲಾಗಿದೆ.

Note

Permitted one to locker
drawn & as per the
Circular dt 7/5/2020
time is granted
office to comply the
order dt 10/3, by
fixing the date as
5/8/2020.

M 13/5
ARE-6

Complied

29) AREB

6-02-200
AREB
body of the
that was
who was
are

49
note

permitted Per
Session note in

1/10/2020.

M 6/8

AREB

was
was

30) AREB
01-10-2020
for note

for want of time
Callon by name
3/11/2020.

M 1/10
AREB

31) AREB
3-11-2020
for note

Callon 15/12/2020

M 4/11
AREB

32) AREB
15-12-2020
M/S
12019-5
18/12/20
24/12/20

For Note by 5/1/2021

M/S
AREB

33) AREB
05-1-2021
for note

For FSA by

25/2/2021

M/S
AREB

34) AREB
28-02-2021
R/S

35) AREB
28-02-2021
for note

Presented the records
it is seen that the
Res No 2 has not
submitted the latest
status report. Hence,
issue reminder to
Res No 3 to submit the
latest status report

With regard to Suble
Best steps taken to
improve the medical
facilities by 17/4/2021
M 25/2
AR 16

Complied
✓

36) AR 16
17.04.2021
ಅನುಬಂಧದ ಪ್ರಕಾರ
ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ
ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ

Date:20-4-2021

NOTE

36) We have received the copy of the letter dated
18/03/2021 from the DHO, Udipi District. The said
report reads here as under;

M

18/04/2021



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರಕಚೇರಿ

ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ, ಉಡುಪಿ:576101

☎(0820)2520555/2530333
E-mail:dsudupi-hfws@karnataka.gov.in

ಸಂಖ್ಯೆ:ಅಡಆತ/51 /2020-21

ದಿನಾಂಕ:18.03.2021

ಲಗೆ,
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣಾಧಿಕಾರಿಗಳು,
ಉಡುಪಿ ಜಿಲ್ಲೆ, ಉಡುಪಿ

ಮಾನ್ಯರೇ,

ಐಷಯ: ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಕುಂದಾಪುರಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗಿರುವ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿಂತೆ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

Send to ARE-2
123/3

ಉಲ್ಲೇಖ: ಮಾನ್ಯ Additional Registrar of Enquiry-6, ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ , ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ:No.Compt/Lok/ MYS/3458/2018 ARE-6 ದಿನಾಂಕ:04.02.2020

ಮೇಲಿನ ಐಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ Additional Registrar of Enquiry-6, ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ , ಬೆಂಗಳೂರು ಇಲ್ಲಿ ತಾಲೂಕು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಕುಂದಾಪುರಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಪ್ರಕರಣ ದಾಖಲಾಗಿದ್ದು ಈ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಉಲ್ಲೇಖ(1)ರ ಪ್ರಕಾರ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಗೂ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ತುರ್ತಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸುತ್ತಾರೆ. ಈ ಅಸ್ವತ್ತಿಯು ತಮ್ಮ ಅಧಿಕಾರ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಬರುವುದರಿಂದ ಈ ಬಗ್ಗೆ ಕ್ರಮ ವಹಿಸಲು ಉಲ್ಲೇಖದ ಮೂಲ ಪ್ರತಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,

ತಮ್ಮ ನಂಬುಗೆಯ,

ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು
ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಉಡುಪಿ-576101
18/3/21

ಪ್ರತಿ: ಮಾನ್ಯ Additional Registrar of Enquiry-6, ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ , ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಅವಗಾಹನೆಗೆ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದೆ.

ಪ್ರತಿ: ಕಚೇರಿ ಕಡತಕ್ಕೆ.

M

53

37) As per the said letter, steps are being taken to improve the medical facilities, pertaining to the District Hospital at Kundapura.

38) Further, it is seen that, another complaint has been registered which is bearing No.Lok/BCD/3861/2015, based upon the complaint given by one Sri.Siddalingegowda and the said file is attached to ARE-2 section. It is seen that, the said complaint file is pertaining to all the Government hospitals existing in the State. It is also seen that, the Hon'ble Lokayukta has passed an order dtd:23-2-2021 by giving several directions to the State Government, with regard to providing proper health facilities to the needy people.

39) In view of the above said facts and circumstances and since this file is also pertaining to the health care issues, in respect of Udupi District, if approved, this file may kindly transferred to ARE-2 Section, for the purpose of clubbing this file along with No.Lok/BCD/3861/2015 and for taking further needful action in the matter.

Submitted for kind orders of your Lordship.

20/4/2021
ARE-6

40) **Hon'ble Lokayukta)**

[Handwritten signature]
20/4/2021

M22/4