

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

CASE
NUMBER COMPT/LOK/MYS/554/2019

District : Mysore

BY :

1. SUO MOTO,

As per the Order of Honble Lokayukta Dated:
21/02/2019

COMPLAINANT/S

AGAINST :

1. PRINCIPAL SECRETARY,

Government of Karnataka, Health and Family
Welfare Services, No. 105, 1st Floor, Vikasa
Soudha, BENGALURU.
560001

2. PRINCIPAL SECRETARY,

Government of Karnataka, Health and Family
Welfare Department (Medical Education), M.S.
Building, BENGALURU.

3. COMMISSIONER,

Health and Family Welfare Services, Anand Rao
Circle, BENGALURU.

4. DIRECTOR,

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

5. DISTRICT HEALTH OFFICER,

Mysore District, MYSORE.

6. DISTRICT SURGEON,

K.R. Hospital, MYSORE.

7. MEDICAL SUPERINTENDENT,

Cheluvamba Hospital, MYSORE.

8. MEDICAL SUPERINTENDENT,

P.K.T.B. and CD Hospital, MYSORE.

RESPONDENT/S

Allegation/Grievance
Brief : Dereliction of Duty.

Received From : By Suo Moto.

Received On : 21-02-2019

Seal and Signature

Complaint stands
allotted to : ARE-5

SCRUTINY AND OPINION

KARNATAKA LOKAYUKTA, BENGALURU

No.Compt/LOK/MYS- 554/2019/ RR-5 Date : 21.02.2019

O R D E R

Pursuant to my visit to Krishna Rajendra Hospital, Mysore ('K.R. Hospital' for short) on 09.01.2019 I had received the report dated 25.01.2019 from the Superintendent of Police, Karnataka Lokayukta, Mysore along with the reports of various departments of the hospital setting out the deficiencies in the Hospital. It is useful to extract the relevant portion of the said report which reads as hereunder –

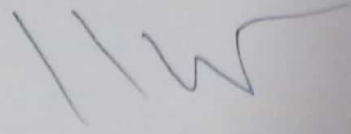
ಗೌರವಾನ್ವಿತ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಶ್ರೀಯುತ ಪಿ.ವಿಶ್ವನಾಥ ಶೆಟ್ಟಿ, ಮಾನ್ಯ ಲೋಕಾಯುಕ್ತರು, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ, ಬೆಂಗಳೂರು ಹಾಗೂ ಶ್ರೀಯುತ ಎ.ಎಸ್.ಎನ್.ಮೂರ್ತಿ, ಮಾನ್ಯ ಅಪರ ಪೊಲೀಸ್ ಮಹಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರುಗಳು ದಿ: 07.01.2019 ರಿಂದ 09.01.2019 ರವರೆಗೆ ಮೈಸೂರು ಭೇಟಿ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ: 09.01.2019 ರಂದು ಪೂರ್ವಾಹ್ನ ಮೈಸೂರು ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಗೂ ಅಪರಾಹ್ನ ನಿರಾಶ್ರಿತರ ಪರಿಹಾರ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬಂದ ಅಂಶ ಹಾಗೂ ನ್ಯೂನತೆಗಳ ಕುರಿತು ಸಲ್ಲಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ವರದಿ.

1) ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮೈಸೂರು

➤ ದಿ: 09.01.2019 ರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 9.50 ಗಂಟೆ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಗೌರವಾನ್ವಿತ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಶ್ರೀಯುತ ಪಿ.ವಿಶ್ವನಾಥಶೆಟ್ಟಿ, ಮಾನ್ಯ ಲೋಕಾಯುಕ್ತರು, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಹಾಗೂ ಶ್ರೀ

ಎ.ಎಸ್.ಎಸ್.ಮೂರ್ತಿ, ಮಾನ್ಯ ಅಪರ ಪೊಲೀಸ್ ಮಹಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರುಗಳು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳಾದ ಶ್ರೀ ಅಭಿರಾಂ ಜಿ. ಶಂಕರ್, ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರಾದ ಶ್ರೀ ಎಂ.ಶ್ರೀನಿವಾಸ್, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಲೇಜಿನ ಡೀನ್ ಶ್ರೀ ಸಿ.ಪಿ.ನಾಗರಾಜು, ಜಿಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧಿಕಾರಿ ಶ್ರೀ ಬಸವರಾಜು, ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಕರಾದ ಶ್ರೀ ಪಶುಪತಿ ಹಾಗೂ ನದರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವಿದಿಧ ವಿಭಾಗಗಳ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರುಗಳು ಹಾಜರಿದ್ದು, ಗೌರವಾನ್ವಿತರನ್ನು ಬರ ಮಾಡಿಕೊಂಡರು.

- ನಂತರ, ಗೌರವಾನ್ವಿತರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರ ಕಛೇರಿಗೆ ತೆರಳಿ ಹಾಜರಿದ್ದ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಗೊಳಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಪಾತ್ರ ಮುಖ್ಯವಾದುದು ಎಂಬುದಾಗಿ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ವ್ಯಕ್ತಿಸಿ, ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವೈದ್ಯರು ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ಅಗತ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದರು. ನದರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಗೊಳಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಕುರಿತು ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗಗಳ ಮುಖ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆದರು. ಮಾನ್ಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಆಗಿಂದ್ದಾಗಿದ್ದ ಭೇಟಿ ನೀಡಬೇಕು, ಸಾರ್ವಜನಿಕರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನಹರಿಸಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸಬೇಕೆಂದು ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸೂಚಿಸಿದರು. ಗೌರವಾನ್ವಿತರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕಟ್ಟಡ ಕುರಿತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರಿಂದ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆದರು. ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯರು ಖಾಸಗಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಹಾಗೂ ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬರುವ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ತಮ್ಮ ಖಾಸಗಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗೆ ಬರುವಂತೆ ತಾಕೀತು ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದಾಗಿ ಗೌರವಾನ್ವಿತರಿಗೆ ದೂರು ಬಂದಿರುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದ್ದು, ಈ ರೀತಿ ಕೃತ್ಯ ಎಸೆಗುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ಅಂತಹವರ ವಿರುದ್ಧ ಕಾನೂನಿನ ರೀತ್ಯ ತಿನ್ನು ಕ್ರಮ ಜರುಗಿಸುವುದಾಗಿ ಎಚ್ಚರಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಿದರು. ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ನಂಟು ಇದೆ, ಅದನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳಬಾರದು, ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಕೆಲಸದ ಒತ್ತಡ ಇದೆ ಎಂದು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವುದು ಸರಿಯಲ್ಲ ಮತ್ತು ಅವರನ್ನು ನರ್ಸಿಂಗ್



ಹೋಂಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು ಬೇಡ, ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿ ಹಾಗೂ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಮೆಲ್ಬೋರ್ನ್‌ನಲ್ಲಿರುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವೈದ್ಯಕೀಕರಣ ಮುಖ್ಯ ಎಂದು ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯ ಸೂಚಿಸಿದರು.

➤ ಹಾಜರಿವಿದ್ದ ವೈದ್ಯಕೀಕರಣ ಬಗ್ಗೆ ಗೌರವಾನ್ವಿತರು ವಿಚಾರಿಸಿದಾಗ, ಎಲ್ಲರೂ ಮೈಸೂರಿನಲ್ಲಿ ವಾಸ್ತವ್ಯ ಹೂಡಿರುವುದರಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಕರಣ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಉತ್ತಮ ಸೇವೆ ನೀಡಲು ಸಾಧ್ಯ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳೂ ರೋಗಿಗಳ ಮೇಲೆ ಕಾಳಜಿ ಇರಬೇಕು, ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡದೇ ಇರುವವರನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ ತಮ್ಮ ಬಳಿಗೆ ದೂರು ಕೊಟ್ಟರೆ ಅಂತಹವರ ವಿರುದ್ಧ ತೀವ್ರ ಶಿಸ್ತು ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲು ಕ್ರಮ ವಹಿಸುತ್ತೇನೆ ಎಂದರು. ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಣೆ, ದುರಾಡಳಿತ ಸಂಬಂಧ ಇರುವ ದೂರುಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಆ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರುಗಳನ್ನು ನೇರವಾಗಿ ಹೊಣೆಗಾರರನ್ನಾಗಿ ಮಾಡಿ ಕ್ರಮವಹಿಸುತ್ತೇನೆಂದು ತಿಳಿಸಿದರು.

➤ ತದನಂತರ, ವೈದ್ಯಕೀಕರಣ ಅಧೀಕ್ಷಕರು ತಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಸ್-ಡಿ ಹಾಗೂ ಇತರೆ ನೌಕರರ ಕೊರತೆ ಅಂದಾಜು 20,000 ಹುದ್ದೆಗಳು ಖಾಲಿ ಇರುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿ, ವೈದ್ಯಕೀಕರಣ ಸಲಕರಣೆಗಳ ಕೊರತೆ ಇದೆ ಎಂತಲೂ ಸಹ ತಿಳಿಸಿದರು. ಗೌರವಾನ್ವಿತರು ಲಭ್ಯವಿರುವ ನೌಕರರು ಹಾಗೂ ಸಲಕರಣೆಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಂಡು ಉತ್ತಮ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದರು. ನಿಗದಿತ ಸಮಯಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯರು ಹಾಜರಾಗಿ ರೋಗಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸುವುದು ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದರು. ಮಧುಮೇಹ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ವೆಚ್ಚವು ಅಂದರೆ ರೂ.1,500/- ಗಳ ಮೊತ್ತವು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ದುಬಾರಿಯಾಗಿದ್ದು, ಕಡು ಬಡವರು ಅದನ್ನು ಭರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ, ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿರುವ ಸಲಕರಣೆಯನ್ನೇ ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಂಡು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಸ್ಪಂದಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. Life Saving Drugs ಗಳನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಶೇಖರಿಸಿಡಬೇಕು. ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಹೊರಗಡೆಯಿಂದ ತರಿಸುವುದನ್ನು ಆದಷ್ಟು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬೇಕೆಂದು ಸಹ ಸೂಚಿಸಿದರು.

➤ ನಂತರ, ಗೌರವಾನ್ವಿತರು ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಹೊರ ರೋಗಿಗಳ ವಿವಿಧ ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ತೆರಳಿದರು.

1. ಹೊರರೋಗಿಗಳ ಮೂಳೆ ವಿಭಾಗ (Orthopaedic OPD):

ಹೊರರೋಗಿಗಳ ಮೂಳೆ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ತೆರಳಿದಾಗ ಸಾಕಷ್ಟು ರೋಗಿಗಳು ಇರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿತು. ಸದರಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ Senior Resident ರವರು ತಮ್ಮ ಅಧೀನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರತರಾಗಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿತು. ಹೊರರೋಗಿಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಗೌರವಾನ್ವಿತರಿಗೆ ನೀಡಿದರು.

2. ಹೊರರೋಗಿಗಳ ನರ ವಿಭಾಗ (Neuro OPD):

ಹೊರರೋಗಿಗಳ ನರ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ತೆರಳಿದಾಗ ಸದರಿ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ ಡಾ: ಸುರೇಶ್ ರವರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರತರಾಗಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿತು. ಹೊರರೋಗಿಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಗೌರವಾನ್ವಿತರಿಗೆ ನೀಡಿದರು.

3. ಮೆಡಿಕಲ್ ಓಪಿಡಿ (General medicine):

ಹೊರರೋಗಿಗಳ ಸಾಮಾನ್ಯ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ತೆರಳಿದಾಗ, ಡೀನ್‌ರವರು ಈ ವಿಭಾಗದ ಕಾರ್ಯವೈಖರಿ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಿಸಿದರು.

4. Surgery Department

ಈ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದಾಗ ಅಲ್ಲಿದ್ದ ಡಾ: ಮನೋಜ್ ರವರು ಹೊರರೋಗಿಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿರುತ್ತದೆ. ಸದರಿ ವಿಭಾಗದ ಗೋಡೆ ಶಿಥಿಲವಾಗಿರುವುದು ಸಹ ಕಂಡು ಬಂದಿದ್ದು, ಅದನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸುವಂತೆ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಹಾಜರಿದ್ದ ಕಟ್ಟಡ ವಿಭಾಗದ ಸಹಾಯಕ ಕಾರ್ಯಪಾಲಕ ಇಂಜಿನಿಯರ್‌ರವರಿಗೆ ಸೂಚಿಸಲಾಯಿತು.

5. Police Out Post Station:

ಸದರಿ ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಕಟ್ಟಡದ ಒಂದು ಕೊಠಡಿಯಲ್ಲಿ ಪೊಲೀಸ್ ಉಪ ಠಾಣೆ ಇದ್ದು, ಅಲ್ಲಿ ಶ್ರೀ ಮಂಜುನಾಥ್, ಹೆಚ್‌ಸಿ-605 ರವರು ಸ್ಟೇಷನ್ ಹೌಸ್ ಆಫೀರ್ ಇದ್ದುದ್ದು ಕಂಡು ಬಂದಿರುತ್ತದೆ.

6. Accident Emergency Section

ಈ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದಾಗ ಡಾ: ರಾಧಾಕೃಷ್ಣ ರವರು ಮೆಡಿಕಲ್ ಆಫೀಸರ್ ಆಗಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದರು, ಅವರು ತಮ್ಮ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಬರುವ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೊಳಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಿದರು.

7. Casualty Emergency Ward:

ಈ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದಾಗ 30 ಬೆಡ್ ಇರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿರುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲಿದ್ದ ವೈದ್ಯರು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ವೈಖರಿ ತಿಳಿಸಿದರು. ಸದರಿ ವಿಭಾಗ ಕಟ್ಟಡವು ಶಿಥಿಲಗೊಂಡಿದ್ದು, ಕಿಟಕಿಗಳಿಗೆ ಮೆಸ್ ಇಲ್ಲದಿರುವುದನ್ನು ತಿಳಿಸಿ, ಮೆಸ್ ಹಾಕಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಮತ್ತು ದುರಸ್ತಿ ಸಂಬಂಧ ಎನ್ಜಿಮೇಷನ್‌ನ್ನು ಪಡೆದು ದುರಸ್ತಿಗೊಳಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮ ವಹಿಸುವಂತೆ ಹಾಜರಿದ್ದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು ಹಾಗೂ ವಿಡಬ್ಲ್ಯೂಡಿ ಕಟ್ಟಡ ವಿಭಾಗದ ಎಇಇ ರವರಿಗೆ ಸೂಚಿಸಲಾಯಿತು.

8. Nephro Urology Emergency Ward:

ಈ ವಿಭಾಗವು ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಆವರಣದಲ್ಲಿರುವ ಜಯದೇವ ಬ್ಲಾಕ್‌ನ 4ನೇ ಅಂತಸ್ತಿನಲ್ಲಿದ್ದು, ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಸ್ವಾಯತ್ತ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿದ್ದು (Autonomous Institute) ಡಯಾಅಸಿಸ್ ಮಾಡುವ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಆ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಾದ ಡಾ: ನರೇಂದ್ರ ಮತ್ತು ಡಾ: ಹಿಮಾಮಣಿ ರವರು ಗೌರವಸ್ವಿತರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿದರು. ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಣೆ

ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಹಾಜರಿದ್ದ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವೈದ್ಯರು ದಿನಕ್ಕೆ ಎರಡು ಬಾರಿ 4 ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಲಭ್ಯವಿರುವ 14 ಯಂತ್ರಗಳಲ್ಲಿ 10 ರಿಂದ 12 ಜನರಿಗೆ ಡಯಾಲಿಸಿಸ್‌ನ್ನು ಮಾಡುವುದಾಗಿಯೂ, ಅದಕ್ಕೆ ನಿಗದಿ ಪಡಿಸಿರುವ ಮೊತ್ತ ರೂ. 720/-, ಟಿಸಿಎಲ್ ಕಾರ್ಡ್‌ರವರಿಗೆ ರೂ.450/- ಇರುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದರು. ನಂತರ, ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಮಾಡುವ ಕೊಠಡಿಗೆ ತೆರಳಿ ಅಲ್ಲಿ ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿರುವ ಕ್ರಮವನ್ನು ವೀಕ್ಷಿಸಿ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆದರು. ಸದರಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಶುಚಿತ್ವ ಕಾಪಾಡಿರುವುದು ಕಂಡು ಬಂದಿರುತ್ತದೆ.

ಅಲ್ಲದ ಹೊರ ಬಂದು ಸದರಿ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಒಂದು ಅಫ್ಫನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿದ್ದು, ಅದು ಚಾಲನೆಯಲ್ಲಿ ಇಲ್ಲದಿರುವುದನ್ನು ಗಮನಿಸಿ, ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟವರನ್ನು ಕೂಡಲೇ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ ಚಾಲನೆಗೊಳಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮ ವಹಿಸುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅದರಂತೆ, ಸದರಿ ಅಫ್ಫನ್ನು ಚಾಲನೆಗೊಳಿಸಲು ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮ ವಹಿಸಿ, ದಿ: 19.01.2019 ರ ಅಪರಾಹ್ನ ಚಾಲನೆಗೊಂಡ ಬಗ್ಗೆ ನೆಫ್ರೋಲಜಿ ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ನೀಡಿದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಅದೇ ದಿನ ಮಾನ್ಯರಿಗೆ ನಿವೇದಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ. ಇದು ಈಗ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.

ನಂತರ ಅದೇ ಕಟ್ಟಡದ 3ನೇ ಅಂತಸ್ಥಿನಲ್ಲಿರುವ ತೀವ್ರ ಹೃದಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಘಟಕಕ್ಕೆ ತೆರಳಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಯಿತು. ನಂತರ ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಡುವ ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಮಾಡುವ ಸಂಬಂಧ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿ, 8 ಯಂತ್ರಗಳು ಇರುವುದಾಗಿ ಅದರಲ್ಲಿ ದಿನಕ್ಕೆ 25 ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಡಯಾಲಿಸಿಸ್ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದರು. ನೆಫ್ರೋ ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ನಿರ್ವಹಣಾ ರೀತಿಯಲ್ಲೇ ಇಲ್ಲಯೂ ಮಾಡಿ ಹೋಗುವಂತೆ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ತದನಂತರ, ಗೌರವಾನ್ವಿತರು ನೆಲ ಅಂತಸ್ಥಿನಲ್ಲಿ ಖಾಲಿ ಇರುವ ವಾರ್ಡ್‌ಗೆ ತೆರಳಿ, ಅದನ್ನು ಕೂಡಲೇ ನವೀಕರಿಸಿ ಕೆಆರ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಉಪಯೋಗಕ್ಕೆ ಅನುಕೂಲವಾಗುವಂತೆ ಮಾಡುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮವಹಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಈ ಬಗ್ಗೆ ತಮಗೆ ವರದಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು ಎಂದು ಸೂಚಿಸಿರುತ್ತಾರೆ.

9. Radiology Department:

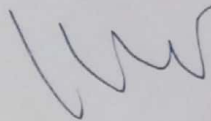
ಗೌರವಾನ್ವಿತರು ರೆಡಿಯೋಲಾಜಿ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ತೆರಳಿ, ಅಲ್ಲಿ ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿರುವ ಕ್ರಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆದರು. ಡಾ: ಸಂಜಯ್ ಎನ್ನುವವರು ಸ್ಟ್ರಾಸಿಂಗ್ ಮಾಡುವ ಕ್ರಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರವಾಗಿ ಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿದರು, ಸದರಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಿರುವ ಯಂತ್ರದ ಕಾರ್ಯ ಕ್ಷಮತೆ ಕುರಿತು ವಿವರಣೆ ನೀಡಿದರು.

2) ಚೆಲುವಾಂಭ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಮೈಸೂರು

➤ ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಭೇಟಿ ನಂತರ, ಗೌರವಾನ್ವಿತರು ಮೇಲ್ಕಂಡ ಎಲ್ಲಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಆವರಣದಲ್ಲಿರುವ ಚೆಲುವಾಂಭ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದರು. ಸದರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಕೆ.ಆರ್.ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಒಂದು ಅಂಗ ಸಂಸ್ಥೆಯಾಗಿದ್ದು, ಈ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಡಾ: ರಾಧಾಮಣಿ ಎನ್ನುವವರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಸದರಿಯವರು ತರಬೇತಿಯ ಸಲುವಾಗಿ ಹೊರಗೆ ತೆರಳಿರುವುದರಿಂದ ಡಾ: ಮಂಜುನಾಥ್ ರವರು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ನಿರ್ವಹಣೆ ಹಾಗೂ ಕಾರ್ಯ ವೈಖರಿ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಿಸಿದರು. Resident Medical Officer, ಡಾ: ಗಂಗಮ್ಮರವರು ಹೆರಿಗೆ ಸಂಬಂಧ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಹಾಗೂ Paediatric ವಿಭಾಗದ HOD ಡಾ: ಸುಧಾ ರುದ್ರಪ್ಪ ರವರು ಕ್ರಮವಾಗಿ ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಗು ಹಾರೈಕೆ ಕುರಿತು ವಿವರಿಸಿದರು. ಡಾ: ಪರಿಮಳ ರವರು ಹೆರಿಗೆ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಇರುವ ಅಪಾಯ ಕುರಿತು ವಿವರಿಸಿದರು. ತಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನಿಬ್ಬಂದಿಗಳ ಕೊರತೆ ಇದ್ದು, ತಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಬರುವ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನವು ಇತರೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಅಂದರೆ ಮಂಡ್ಯ, ಚಾಮರಾಜನಗರ ಮತ್ತು ಮಡಿಕೇರಿ ಜಿಲ್ಲಾ

ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಂದ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿ ಕಳುಹಿಸುವ ಪ್ರಕರಣಗಳೇ ಜಾಸ್ತಿ ಆಗಿದ್ದು, ಶೇ. 30% ಪ್ರಕರಣಗಳು ಸಿಜೇಲಿಯನ್ ಮಾಡುವ ಪ್ರಕರಣಗಳಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂತಲೂ ತಿಳಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಈ ಬಗ್ಗೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳುವಂತೆಯೂ ಸಹ ಸೂಚಿಸಲಾಯಿತು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಸಿಜೇಲಿಯನ್ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ತೀರ್ಮಾನ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ನರ್ಸ್ ಮತ್ತು ದಾದಿಯರ ಪಾತ್ರ ಈ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ತುಂಬಾ ಮುಖ್ಯವಾದದ್ದು. ಆದರೆ, ಅವರುಗಳ ಹುದ್ದೆಗಳು ಖಾಲಿ ಇದ್ದರೂ ಅವುಗಳನ್ನು ತುಂಬುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮ ವಹಿಸಬೇಕೆಂದು ಮಾನ್ಯರಲ್ಲಿ ನಿವೇದಿಸಿಕೊಂಡರು. ನರ್ಸ್ ಮತ್ತು ದಾದಿಯವರಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡುವುದು ಹಾಗೂ ಉತ್ತಮ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸೂಚಿಸಿದರು. ಹೆರಿಗೆ ಕುರಿತು ಜಿಲ್ಲಾಡಳಿತವು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅಗ್ನಿಂದಾಗೆ ಅಲ್ಲಯ ಜನರಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಹಮ್ಮಿಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಣಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಮಾನ್ಯ ಲೋಕಾಯುಕ್ತರವರು ಸೂಚಿಸಿದರು.

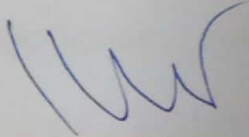
- 2) Along with the above report the Superintendent of Police, Karnataka Lokayukta, Mysore submitted the copies of the communications made by 18 heads of the departments of the K.R. Hospital.
- 3) The reports submitted to me indicates that K.R. Hospital was established way back in the year 1927 as a Higher Centre for Health Care Services in Mysore region by the Maharaja of Mysore and the Government of Karnataka took over the hospital in the year 1950. It became an autonomous institute



and presently one of the busiest hospital in the region having 1050 beds and providing treatment for about 4.5 lakhs of patients per year which is spread over in an area of 23 Acres. The report further indicates that large number of patients are referred to this hospital for higher treatment from various district hospitals including Mandya, Chamarajanagar, Madikeri etc., It is found that there is severe shortage of staff as well as pivotal machineries/instruments and therefore there is necessity of rejuvenation of the hospital.

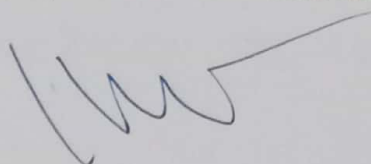
4) The reports submitted to me indicate the following deficiencies in the various departments of the hospital;

(i) **Department of Medicine;** As per the communication dated 09.01.2019 submitted by the department of medicine to the Medical Superintendent, K.R. Hospital, Mysore, there is shortage of B.P. Apparatus, Ophthalmoscope, X-ray viewing box, Ultra Sound Machines, Spirometers, bed side cardiac monitors, defoliators, ventilators, oxygen flow meters, Nebulisers, ECG Machines, Group 'D' workers etc., in the department of medicine.



(ii) **Department of Surgery;** In so far as department of surgery is concerned, there is dearth of infrastructure as well as staff. The report indicates that additional OPD examination cubicle, clinical demonstration rooms, casualty wards, duty doctors' rooms, emergency O.T., additional operation theatre are required. Further, equipments like proctoscope, electro surgical cautery unit, operation theatre tables, vascular set and other additional equipments are required. It is submitted that additional associate professor and senior assistant professors and senior resident medical officers are also required to meet the requirements of the patients.

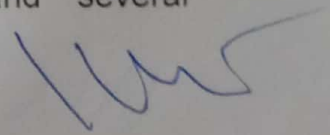
(iii) **Department of Ophthalmology;** It is submitted that on an average 400 patients every day are being examined in this branch and in the year 2018 alone they performed 5667 eye surgeries. As per this department, 3 additional senior resident medical officers, 6 nursing staff, 3 optometric staff and 4 group 'D' employees are required as the work load is very high. In so far as equipments are concerned, operating microscope with 5 step magnification with HD camera, posterior vitrectomy machine, class B' autoclave, Slit lamp, Nd-YAG laser,



advanced automated field analyser are required. Further, it is submitted that additional building having O.T. complex and sub-speciality rooms for general ophthalmology, retina services, cornea services and glaucoma services are required for which administrative approval has already been given.

(iv) **Department of Skin and Sexually Transmitted Diseases (STD)**; It is submitted that out of the 6 sanctioned senior residential medical officers, only 1 medical officer is posted. Therefore 5 vacancies need to be filled up to this branch. It is submitted that on an average 8000 patients per month are being treated and therefore renovation of OPD cabins, examination rooms, staff rooms, STD clinics and providing seating arrangements to the patients are required to be made. It is further submitted that 19 types of drugs are required to be supplied and several equipments are also required for the treatment of the patients.

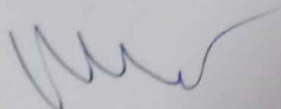
(v) **Department of E.N.T**; It is reported that, in this branch there is dearth of O.T. technicians and computer operators. It is also reported that infrastructure like speech therapy room, endoscopy room, temporal dissection lab and several



equipments like nerve integrity monitor, HD Camera system, Broncoscope Set, Tonsillectomy set, Mastoidectomy surgery set are required.

(vi) **Department of Plastic Surgery;** In so far as this department, it is submitted that the vacancies of Associate Professor, Assistant Professor, Senior Resident Medical Officer, Junior Resident Medical Officer, Physiotherapist are not filled. Added to this, a list of equipments required to treat the burn injuries and plastic surgery is furnished.

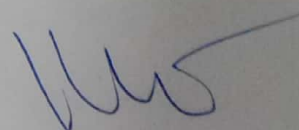
(vii) **Department of Urology;** It is submitted that around 400 patients per week are treated as out patients and 15 major surgeries are carried out per week. It is also stated that every month around 200 patients are referred to other hospitals for want of infrastructure. As per the report, additional number of professors, associate professors, assistant professors and other doctors are required with the para-medical staff and other staffs. It is also stated that several medical equipments like Ultra sound and Pneumatic lithotripter, Endourology modern trolley, medical grade monitor, operating loops, rigi scanner etc., are required.



(viii) **Department of Physiotherapy;** It is submitted that two additional staff are required in this branch to attend all the patients effectively.

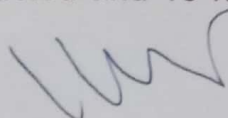
(ix) **Department of anaesthesiology;** It is submitted that additional man power is needed as one anaesthesia technician per O.T. floor is required along with necessary group 'D' employees. It is also stated that the post of one senior resident medical officer is kept vacant. In so far as infrastructure is concerned, it is submitted that post operative ward is required in the new surgical block and various equipments like O.T. tables, portable pulse oxymeters, ICU ventilators, neuromuscular monitor, multi channel monitors etc., are required.

(x) **Department of orthopaedics;** In this branch two additional professors/associate professors, four assistant professors and seven senior resident medical officers are required. In so far infrastructure is concerned, additional 80 beds, additional O.T. for joint replacements surgeries, trauma emergencies and separate casualty are required. Further, a



list of equipments, OPD drugs, ward medicines, surgical items are necessary for this branch is also enclosed.

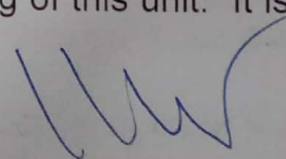
- (xi) **Department of Neurosurgery;** It is submitted that 1 additional professor, 2 associate professors, 3 assistant professors, 8 senior residents, 4 O.T. technicians, 50 nurses & 4 office staff are required for this department. It is further submitted that 2 operation tables, 1 surgical aspirator, 1 cranial endoscopy, spinal endoscope, portable x-ray machines and other equipments are required.
- (xii) **Department of Cardiology;** It is submitted that 3 additional cardiologist, 1 assistant professor, 3 senior residents, TMT technician, Echo technician, Staff nurse etc., are required in the interest of the patients. Further, it is submitted that 2 echocardiography machines, 3 ECG machines, 2 TMT machines and other equipments are required for the effective treatment along with other cardiac drugs.
- (xiii) **Department of Nephrology;** It is submitted that around 150 patients are being attended per week in OPD by a single doctor and every month around 500 haemodialysis is conducted and 15 new patients are added daily for initiation of



dialysis. It is further submitted that consultation rooms and procedure rooms are required with toilet for patients. It is further submitted that 1 associate professor, 2 assistant professors, 2 senior resident medical officers and 5 junior resident medical officers along with other para-medical staff. In so far as equipments are concerned, it is submitted that 1 ultra sound machine, 4 haemodialysis machines, upgradation of R.O. unit etc., are required.

(xiv) **Department of Psychiatry;** It is submitted that one post of the assistant professor is vacant and one permanent senior resident medical officer is required. It is also submitted that one male security guard, one DTP operator, ECT machines and other equipments are required. It is submitted that building for de-addiction centre with fifty bedded ward, intensive care unit and other infrastructures are required.

(xv) **Department of critical care - step down MICU;** It is submitted that huge number of equipments including cardiac table, wheel chairs, ventilators, cardiac monitors, ECG machines are required for the daily functioning of this unit. It is

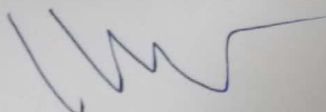


also submitted that 10 additional nurses, 7 ward boys are also required for proper functioning.

(xvi) **Requirements of department of pharmacy;** It is submitted that 3 pharmacy officers, 10 technical staff, clerical staff, computer operators, group 'D' employees and Security Room and staff are required. It is further submitted that storage of spirit, fluids, tablets, injections, disposables, surgicals, chemicals, lab items, blood products, furniture, cold storage, vaccines are very much necessary. It is also submitted that teaching room, training and counselling centre and library to the pharmacy section are also necessary for the pharmacy students.

In addition to the above, it is submitted that infrastructure and equipments are also required for the office and also the kitchen of the K.R. Hospital.

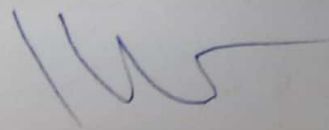
I have also received information that not even one drinking water plant is working in good condition and not even one toilet is in usable condition. Further, hardly a few CC T.V. Cameras are working and therefore huge number of thefts, chain snatching, pick pockets, cheating of poor patients were



reported. It is also noticed that no sign boards are erected indicating the locations of various branches in the hospital which causes huge inconvenience to the poor patients.

CHELUVAMBA HOSPITAL

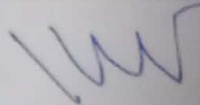
5) It is reported that the Cheluvamba Hospital, Mysore is a subsidiary institution of K.R. Hospital, Mysore and its building is 120 years old heritage building which requires complete renovation. It is further reported that the post of senior specialist doctor, superintendent of nurse, office superintendent, nurses, clerical staff, senior pharmacists and 'D' group employees are not filled. It is also pointed out in the report that the existing staff structure is the staff pattern sanctioned 50 years back and therefore considering the number of patients, additional posts are required to be created for effective treatment of the patients. It is also reported that huge number of furniture and medical equipments are required for the effective functioning of the hospital. The details of requirements are submitted in the separate lists.



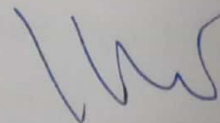
P.K.T.B AND CD HOSPITAL

This hospital is stated to be attached to Government Medical College, Mysore which has completed 97 years and spread over in an area of 75 Acres. It is reported that the building and compound wall requires repair and renovation. It is further reported that CC TVs are required to be installed and several important medical equipments, including ventilators, multi channel monitors, x-ray machine, ultra sound etc., are required to be supplied.

6) It is needless to point out that the poorer section of the society who require health care has to be provided with the quality health care. Their financial condition won't permit them to take treatment from the Private Hospital. Under the circumstances, the State has an obligation and duty to provide quality health care to the poorer section of the society and that can be done only by fully equipped Government Hospitals with necessary staff and other infrastructure. 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 and public servants 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 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 Indian Constitution also casts an obligation on the State to provide quality health service. It is



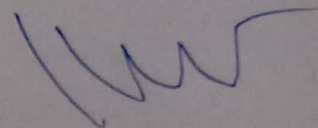
useful to extract Article 47 of the Constitution of India which reads as under –

“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 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 equip the hospitals referred to above with all the facilities required to be extended and to bring such facilities in Mysore District.

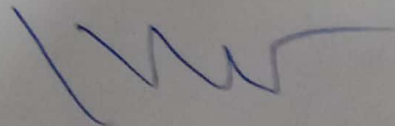
7) The materials referred to above, in my view can be treated as a source material for the purpose of instituting suo-moto proceedings in exercise of power conferred on me under Sec.7(1)(b) and Sec.9(3)(a) of Karnataka Lokayukta Act –



1984, for the purpose of enquiry and investigation. Accordingly, suo-moto proceedings are instituted. The office is directed to register this case as suo-moto proceedings.

8) For the said purpose, it is necessary to issue notice to the following officers mentioned below and implead them as respondents No.1 to 8 -

1. The Principal Secretary to Government of Karnataka, Health and Family Welfare Services, No.105, 1st Floor, Vikasa Soudha, Bengaluru-560 001.
2. The Principal Secretary to Government, Health and Family Welfare Department (Medical Education), M.S. Building, Bengaluru.
3. The Commissioner, Health, Family Welfare Services, Ananda Rao Circle, Bengaluru.
4. The Director, Directorate of Health & Family Welfare Services, 1st Floor, New Building, Ananda Rao Circle, Bangalore-560 009.
5. The District Health Officer, Mysore District, Mysore.
6. The District Surgeon, K.R. Hospital, Mysore.
7. The Medical Superintendent, Cheluvamba Hospital, Mysore.
8. The Medical Superintendent, P.K.T.B. and CD Hospital, Mysore.



9) The Officers referred to above at Sl.No.1 to 8, are directed to examine the requirements of the hospitals referred to above, and to submit a report on the facilities that are required to be provided to make the hospital up to date with all the medical facilities that could be extended to the ailing patients and also the steps taken to remedy the deficiencies pointed out above. Such examination shall be done and necessary comments/reply shall be submitted to the Lokayukta within twelve weeks from the date of receipt of this Order.

10) Communicate this Order to the parties concerned.
List this case on **06.06.2019 at 3.00 p.m.** for consideration of the report.

P. Vishwanatha Shetty
(Justice P. Vishwanatha Shetty) 21/2/2019
Lokayukta
State of Karnataka

*GAK

*Communicate
immediately
MS 22/2/19*

*22/02/2019
Letter prepared &
Placed for kind
approval.*