



ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಸಭೆ  
ಹದಿನಾಲ್ಕನೇ ವಿಧಾನಸಭೆ  
ಹದಿನಾಲ್ಕನೇ ಅಧಿವೇಶನ

ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ (ತಿದ್ದುಪಡಿ) ವಿಧೇಯಕ, 2017

(2017ರ ವಿಧಾನಸಭೆಯ ವಿಧೇಯಕ ಸಂಖ್ಯೆ-24)

ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ, 2007ನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಒಂದು ವಿಧೇಯಕ.

ಇಲ್ಲಿ ಇನ್ನುಮುಂದೆ ಕಂಡುಬರುವ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ, 2007ನ್ನು (2007ರ ಕರ್ನಾಟಕ ಅಧಿನಿಯಮ 21) ಮತ್ತಷ್ಟು ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡುವುದು ಯುಕ್ತವಾಗಿರುವುದರಿಂದ;

ಇದು ಭಾರತ ಗಣರಾಜ್ಯದ ಅರವತ್ತೆಂಟನೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ವಿಧಾನಮಂಡಲದಿಂದ ಈ ಮುಂದಿನಂತೆ ಅಧಿನಿಯಮಿತವಾಗಲಿ:-

1. ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪ್ರಾರಂಭ.- (1) ಈ ಅಧಿನಿಯಮವನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ (ತಿದ್ದುಪಡಿ) ಅಧಿನಿಯಮ, 2017 ಎಂದು ಕರೆಯತಕ್ಕದ್ದು.

(2) ಇದು ಈ ಕೂಡಲೇ ಜಾರಿಗೆ ಬರತಕ್ಕದ್ದು.

2. 2ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.- ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ, 2007ರ (2007ರ ಕರ್ನಾಟಕ ಅಧಿನಿಯಮ 21) (ಇಲ್ಲಿ ಇನ್ನುಮುಂದೆ ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮವೆಂದು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾಗಿದೆ) 2ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(i) (ಇ) ಖಂಡದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ :-

“(ಇ-1) “ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರ ಸಮಿತಿ” ಎಂದರೆ, 8ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚನೆಯಾದ ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರ ಸಮಿತಿ” ;

(ii) (ಎಚ್) ಖಂಡಕ್ಕೆ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ :-

“(ಎಚ್) “ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿ” ಎಂದರೆ, 7ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚನೆಯಾದ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿ”;

(iii) (ಎಲ್) ಖಂಡದಲ್ಲಿ “ಆಕ್ಯುಪ್ರೆಷರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು” ಎಂಬ ಪದಗಳ ತರುವಾಯ “ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಅಧಿಸೂಚಿಸಬಹುದಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಯಾವುದೇ ಇತರ ವಿಧಾನವನ್ನು” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು;

(iv) (ಎಮ್) ಖಂಡದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

“(ಎಂ-1) “ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದು ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸನ್ನದು” ಎಂದರೆ, ಅನುಸೂಚಿಯಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಲಾದ ರೋಗಿ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಹಕ್ಕುಗಳು ಮತ್ತು ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಗಳು;”

(v) (ಎನ್) ಖಂಡದಲ್ಲಿ,-

(ಎ) “ಪಾಲಿಕ್ಲಿನಿಕ್,” ಪದದ ಮತ್ತು ಅಲ್ಪವಿರಾಮ ಚಿಹ್ನೆಯ ತರುವಾಯ “, ಡೆಂಟಲ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಅಥವಾ ಡೆಂಟಲ್ ಪಾಲಿಕ್ಲಿನಿಕ್” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಅಲ್ಪವಿರಾಮ ಚಿಹ್ನೆಯೊಂದಿಗೆ ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು

(ಬಿ) “ಯಾವುದೇ ಹೆಸರಿನಿಂದ ಕರೆಯಬಹುದಾದಂಥ” ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ ಮೊದಲು, “, ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು, ಅಧಿಸೂಚನೆಯ ಮೂಲಕ, ಅಧಿಸೂಚಿಸಬಹುದಾದ,” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಅಲ್ಪವಿರಾಮ ಚಿಹ್ನೆಯೊಂದಿಗೆ ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

(vi) (ಆರ್) ಖಂಡದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

“(ಎಸ್) “ಅನುಸೂಚಿ” ಎಂದರೆ, ಈ ಅಧಿನಿಯಮಕ್ಕೆ ಲಗತ್ತಾದ ಅನುಸೂಚಿ.”

3. 3ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 3ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಪರಂತುಕದಲ್ಲಿ “ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು” ಎಂಬ ಪದಗಳ ತರುವಾಯ “ಹಾಗೂ ಉಪಬಂಧಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸತಕ್ಕದ್ದು” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

4. 4ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಪ್ರತಿಯೋಜನೆ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 4ನೇ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

“4. ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ.- ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಮುಂದಿನವರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಇರತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

ಎ	ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿ	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
ಬಿ	ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿ	ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಸಿ	ಜಿಲ್ಲಾ ಆಯುಷ್ ಅಧಿಕಾರಿ	ಸದಸ್ಯ
ಡಿ	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಿದ, ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಇತರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುವ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ಸಂಘದಿಂದ ಇಬ್ಬರು ಸದಸ್ಯರು	ಸದಸ್ಯರು

”

5. 5ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 5ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ “ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು” ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ ಮೊದಲು “ಆನ್-ಲೈನ್ ಮೂಲಕ” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

6. 6ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 6ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ (iv)ನೇ ಖಂಡದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

“(iv-ಎ) ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ರೋಗಪತ್ತೆ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯವು ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ 200 ಮೀಟರುಗಳ ದೂರದ ಹೊರಗೆ ಇದೆ;”

7. 7ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 7ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(i) (1)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

“(1) 5ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಆನ್-ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ಒಂದು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ತರುವಾಯ, ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯಲ್ಲಿಯೂ ಸಂಪೂರ್ಣವಾದ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಮೂವತ್ತು ದಿನಗಳೊಳಗೆ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು 6ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಉಪಬಂಧಗಳನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಮತ್ತು ಅವಶ್ಯಕವಾಗಬಹುದಾದಂಥ ವಿಚಾರಣೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ಮೂಲಕ ನಡೆಸಿದ ತರುವಾಯ ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದಂಥ ಷರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟು ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬಹುದು ಅಥವಾ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಬಹುದು; ಮೂವತ್ತು ದಿನಗಳಿಗೂ ಮೀರಿ ಯಾವುದೇ ವಿಳಂಬದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ಭಾವಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು, ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದ ಅಂಥ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ಒಂದು ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಬಹುದು.”

(ii) (3)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ “ಐದು ವರ್ಷಗಳ” ಎಂಬ ಪದವು ಬರುವ ಎರಡು ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ “ಮೂರು ವರ್ಷಗಳ” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

8. 8ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಪ್ರತಿಯೋಜನೆ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 8ನೇ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

“8. ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರಗಳ ಸಮಿತಿ.- (1) ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರಗಳ ಸಮಿತಿಗೆ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತಿಯ ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಯು ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪೊಲೀಸ್ ಸೂಪರಿಂಟೆಂಡೆಂಟ್, ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿನ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಪೈಕಿ ಒಬ್ಬರು ಪ್ರತಿನಿಧಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಜನ್, ಪಬ್ಲಿಕ್ ಪ್ರಾಸಿಕ್ಯೂಟರ್ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಿದ ಮಹಿಳಾ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರತಕ್ಕದ್ದು.

(2) ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರ ಸಮಿತಿಯು, ಪೂರ್ವ ಸೂಚನೆಯೊಂದಿಗೆಯಾಗಲಿ ಅಥವಾ ದೂರನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಮೇಲಾಗಲಿ, ಯುಕ್ತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಈ ಅಧಿನಿಯಮ ಮತ್ತು ಅದರಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚಿಸಲಾದ ಉಪಬಂಧಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ನೋಂದಣಿಯ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಯುಕ್ತವಾಗಿ ಗಮನಿಸಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ತನಗೆ ತಾನೇ ಮನದಟ್ಟುಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಪರೀಕ್ಷಿಸಬಹುದು.

(3) ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರ ಸಮಿತಿಯು ಯಾವುದೇ ದೋಷ ಅಥವಾ ಕೊರತೆಯನ್ನು ಗಮನಿಸಿದಲ್ಲಿ, ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ, ಅಥವಾ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕನಿಗೆ ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರಿಷತ್ತಿಗೆ ಅಥವಾ ಸಂದರ್ಭಾನುಸಾರವಾಗಿ ಆಯುಷ್‌ಗೆ ಆದೇಶದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಬಹುದಾದಂತೆ, ಅಂಥ ಯುಕ್ತ ಸಮಯದೊಳಗೆ, ಪರಿಹಾರ ನೀಡುವಂತೆ ನಿರ್ದೇಶನನೀಡತಕ್ಕದ್ದು. ತದನಂತರ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕನು ಅಂಥ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ನಿರ್ದೇಶನಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಮಯದೊಳಗೆ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಅನುಸರಣಾ ವರದಿಯನ್ನು ಕಳುಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

(4) ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರ ಸಮಿತಿಯು, ಈ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯದ ತನಿಖೆ ಅಥವಾ ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡುವಾಗ, ಮತ್ತು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ವಿಷಯಗಳ ಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿ ಸಿವಿಲ್ ಪ್ರಕ್ರಿಯಾ ಸಂಹಿತೆ 1908ರ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಾವೆಯನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಸಿವಿಲ್ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಎಲ್ಲಾ ಅಧಿಕಾರಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

- (i) ರಾಜ್ಯದ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದಿಂದ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹಾಜರಾತಿಯನ್ನು ಸಮನು ಮಾಡುವುದು ಮತ್ತು ಒತ್ತಾಯಪಡಿಸುವುದು ಹಾಗೂ ಆತನನ್ನು ಪ್ರಮಾಣವಚನದ ಮೇಲೆ ಪರೀಕ್ಷಿಸುವುದು;
- (ii) ಯಾವುದೇ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳು ಮತ್ತು ಸಾಕ್ಷಿಯನ್ನು ಹುಡುಕುವುದು ಮತ್ತು ಒದಗಿಸುವುದು;
- (iii) ಅಫಿಡಾವಿತ್ತುಗಳ ಮೇಲೆ ಯಾವುದೇ ಸಾಕ್ಷ್ಯವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವುದು;
- (iv) ಯಾವುದೇ ನ್ಯಾಯಾಲಯ ಅಥವಾ ಕಚೇರಿಯಿಂದ ಯಾವುದೇ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ದಾಖಲೆ ಅಥವಾ ಅದರ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಕೋರುವುದು;
- (v) ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದ ಯಾವುದೇ ಇತರ ವಿಷಯ. "

**9. 9ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.-** ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 9ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(i) (1)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ "ಗುಣಮಟ್ಟಗಳನ್ನು" ಎಂಬ ಪದಕ್ಕೆ ಮೊದಲು "ಸಿಬ್ಬಂದಿಯನ್ನು, ಮೂಲಸೌಕರ್ಯವನ್ನು, ಇತ್ಯಾದಿಗಳ," ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು

(ii) (2)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನ ಪರಂತುಕವನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

"ಪರಂತು, ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು ಮಧ್ಯಸ್ಥಗಾರರ (stake holder)ಸಂಖ್ಯೆಯು ಒಟ್ಟು ಸದಸ್ಯರ ಮೂರನೇ ಒಂದನ್ನು ಮೀರತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ."

**10. 9ಎ ಪ್ರಕರಣದ ಸೇರ್ಪಡೆ.-** ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 9ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

"9ಎ. ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಮಿತಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ್ಯಗಳು.- (1) 9ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚನೆಯಾದ ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಯು ಈ ಮುಂದಿನ ಪ್ರಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

(ಎ) ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ವರ್ಗೀಕರಣದ ಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡುವುದು ಮತ್ತು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡುವುದು;

(ಬಿ) ಮೂಲ ಸೌಕರ್ಯ, ಸಿಬ್ಬಂದಿ, ಲಿಖಿತ ಸೂಚಿ ಲೆಕ್ಕಪರಿಶೋಧನೆಯ (prescription audit) ಮುಂತಾದವುಗಳ ಕನಿಷ್ಠ ಗುಣಮಟ್ಟಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸುವುದು.

(ಸಿ) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವೆಚ್ಚದ ನಿಗದಿಯ ಬಗ್ಗೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡುವುದು ಮತ್ತು ವಿವಿಧ ವರ್ಗದ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗಾಗಿ ವಿವಿಧ ದರಗಳನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಬಹುದು; ಮತ್ತು

(ಡಿ) ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಪ್ರಕಾರ್ಯಗಳು.

(2) ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಯ ಶಿಫಾರಸ್ಸಿನ ಮೇರೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವರ್ಗಕ್ಕೆ ದರಗಳನ್ನು ನಿಗದಿಮಾಡಬಹುದು ಮತ್ತು ವಿವಿಧ ವರ್ಗದ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಾಗಿ ವಿವಿಧ ದರಗಳನ್ನು ನಿಗದಿಪಡಿಸಬಹುದು.

(3) ಇತರ ಅಡ್-ಹಾಕ್ ಸಮಿತಿಗಳು.- (ಎ) ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು, ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದ ಅಂಥ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಸದಸ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಅಂಥ ಸಂಖ್ಯೆ ಅಡ್-ಹಾಕ್ ಸಮಿತಿಗಳನ್ನೂ ಕೂಡಾ ರಚಿಸಬಹುದು;

(ಬಿ) ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದ ಅಂಥ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಅಡ್-ಹಾಕ್ ಸಮಿತಿಯು ನಿರ್ವಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ತನ್ನ ವರದಿಯನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ, ಅದರ ಪರಿಗಣನೆಗಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು;

(ಸಿ) 9ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚನೆಯಾದ ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಯು ಅಥವಾ (3)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚನೆಯಾದ ಅಡ್-ಹಾಕ್ ಸಮಿತಿಯು, ತನ್ನ ಪ್ರಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವಲ್ಲಿ, ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದ ಅಂಥ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನವನ್ನು ಅನುಸರಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು

(ಡಿ) ಸಮಿತಿಯ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸದಸ್ಯರು, ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದಂಥ ಪ್ರಯಾಣ ಭತ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನ ಭತ್ಯೆ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಭತ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಅರ್ಹರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು."

11. 10ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 10ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(i) (1)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(ಎ) "ಚಾರ್ಜುಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು" ಮತ್ತು "ಚಾರ್ಜು ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು" ಎಂಬ ಪದಗಳು ಬರುವ ಎರಡು ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಆ ಪದಗಳ ತರುವಾಯ "ಅಥವಾ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ನಿಗದಿ ಪಡಿಸಿದ ದರವನ್ನು" ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು

(ಬಿ) "ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ" ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ ಮೊದಲು "ಪ್ರಮುಖವಾದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿನ ಅಥವಾ ಸ್ವಾಗತಕೋಣೆಯಲ್ಲಿನ" ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

(ii) (2)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ "ಚಾರ್ಜಿಗಿಂತ" ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ ಮೊದಲು "ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ" ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

(iii) (2)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

"(3) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ದರಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ರೋಗಿಗೆ ವಿವರಿಸಿ ಅವರ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ಪಡೆದ ಹೊರತು, ಪ್ಯಾಕೇಜು ಚಾರ್ಜುಗಳು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ, ತಪಾಸಣೆ, ಹಾಸಿಗೆ ಚಾರ್ಜುಗಳು, ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ, ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ರಕ್ಷಣೆ, ಶ್ವಾಸಕೋಶಗಳಿಗೆ ಗಾಳಿ ಬಿಡುವುದು (ವೆಂಟಿಲೇಷನ್), ದೇಹದಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸುವುದು (ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್), ಸಮಾಲೋಚನೆ ಮತ್ತು ಅಂತಹುದೇ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಪ್ಯಾಕೇಜು ದರಗಳೂ ಸೇರಿದಂತೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ಅಂಥ ದರಗಳಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಾರ್ಜುಗಳನ್ನಕು ಸೇಳಿಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.

(4) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದ ದರಗಳು ಮತ್ತು ಚಾರ್ಜುಗಳಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಿಲ್ಲದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ, ಪ್ರಾರಂಭದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವಾಗ, ರೋಗಿಗೆ ಅಥವಾ ರೋಗಿಯ ಸಹಾಯಕರಿಗೆ, ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾದ ಅಂದಾಜುಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಅಂತಿಮ ಬಿಲ್ಲು ಅಂದಾಜುಗಳನ್ನು ಮೀರತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ."

12. 11ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 11ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(i) (i)ನೇ ಖಂಡದ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ "ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು" ಎಂಬ ಪದದ ತರುವಾಯ "ಅಂಥ ತುರ್ತುಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಮುಂಗಡವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲು

ಒತ್ತಾಯಪಡಿಸದೆ ರೋಗಿಯ ಜೀವವನ್ನು ರಕ್ಷಿಸುವ ಅವಶ್ಯವಾದ ಆರೋಗ್ಯರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸತಕ್ಕದ್ದು” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು

(ii) (iv)ನೇ ಖಂಡದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

"(v) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ಕಾಣುವ ಅಂಥ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದು ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸನ್ನದನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು

(vi) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಮೃತನಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಬಾಕಿಗಳನ್ನು ಪಾವತಿ ಮಾಡುವಂತೆ ಒತ್ತಾಯ ಮಾಡದೇ, ತಕ್ಷಣವೇ ಮೃತದೇಹವನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಬಿಡತಕ್ಕದ್ದು, ಕಾಲಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ಮೃತನ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳಿಂದ ವಸೂಲು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು."

**13. 11ಎ ಹೊಸ ಪ್ರಕರಣದ ಸೇರ್ಪಡೆ.-** ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 11ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

"11ಎ. ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದು ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸನ್ನದು.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿ ಅಥವಾ ಅಧಿಕೃತ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ರೋಗಿಯ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸನ್ನದಿನಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಹಕ್ಕುಗಳು ಮತ್ತು ಕರ್ತವ್ಯಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು. ರೋಗಿಯ ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸನ್ನದಿನ ಯಾವುದೇ ಉಲ್ಲಂಘನೆಯನ್ನು, 8ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚನೆಯಾದ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರ ಸಮಿತಿಗೆ ಉಲ್ಲೇಖಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

**11ಬಿ. ಅನುಸೂಚಿಯನ್ನು ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಕಾರ.-** (1) ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು, ಅಧಿಸೂಚನೆಯ ಮೂಲಕ, ಅನುಸೂಚಿಯಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ನಮೂದುಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಬಹುದು, ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಬಹುದು ಅಥವಾ ಬಿಟ್ಟುಬಿಡಬಹುದು.

(2) ಈ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ಹೊರಡಿಸಿದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಅಧಿಸೂಚನೆಯನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಉಭಯ ಸದನಗಳ ಮುಂದೆ ಮಂಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು."

**14. 12ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.-** ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 12ನೇ ಪ್ರಕರಣದ (2)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

"ಪರಂತು, ಅಂಥ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಇತರ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ."

**15. 15ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.-** ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 15ನೇ ಪ್ರಕರಣದ (1)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದ ಪರಂತುಕದಲ್ಲಿ "ಲಿಖಿತದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸುವ ಮೂಲಕ" ಎಂಬ ಪದಗಳ ತರುವಾಯ "ಹಾಗೂ ಯುಕ್ತ ಸಮಯದೊಳಗೆ ಒಳರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತಡೆರಹಿತವಾದ ಆರೋಗ್ಯರಕ್ಷಣೆಗಾಗಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಂಡು" ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

**16. 16ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.-** ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 16ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(i) "ಅಪೀಲು ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು" ಎಂಬ ಪದಗಳ ತರುವಾಯ "ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಮೇಲೆ" ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು

(ii) (ಸಿ) ಖಂಡಕ್ಕೆ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

“(ಸಿ) ಆಯುಷ್ ನಿರ್ದೇಶಕರು

(ಆಯುರ್ವೇದ, ಯೋಗ ಮತ್ತು ಪ್ರಕೃತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಯುನಾನಿ, ಸಿದ್ಧ  
ಮತ್ತು ಹೋಮಿಯೋಪತಿ) - ಸದಸ್ಯರು

(ಡಿ) ಔಷಧ ನಿಯಂತ್ರಕರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ - ಸದಸ್ಯರು.”

17. 18ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 18ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ “ಹಣಸಂದಾಯ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕವಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲದಿರಲಿ,” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪವಿರಾಮ ಚಿಹ್ನೆಯನ್ನು ಬಿಟ್ಟುಬಿಡತಕ್ಕದ್ದು.

18. 19ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತಿದ್ದುಪಡಿ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 19ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(i) (1)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ “ಹತ್ತು ಸಾವಿರ” ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ “ಐದು ಲಕ್ಷ” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು;

(ii) (4)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(ಎ) “ಆರು ತಿಂಗಳುಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಅವಧಿಗಾಗಿ ಕಾರಾವಾಸ ಶಿಕ್ಷೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಎರಡು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ” ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ “ಮೂರು ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಅವಧಿಗಾಗಿ ಕಾರಾವಾಸ ಶಿಕ್ಷೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಒಂದು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು

(ಬಿ) “ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಯವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಕಾರಾವಾಸ ಶಿಕ್ಷೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ” ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ “ಐದು ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಯವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಕಾರಾವಾಸ ಶಿಕ್ಷೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಐದು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

(iii) (4)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

“(4ಎ) ಯಾವೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು, 10ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಉಪಬಂಧಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಅಪರಾಧ ನಿರ್ಣಯವಾದ ಮೇಲೆ, ಆರು ತಿಂಗಳುಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಲ್ಲದ ಆದರೆ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಅವಧಿಗಾಗಿ ಕಾರಾವಾಸದಿಂದ ಮತ್ತು ಇಪ್ಪತ್ತೈದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿಲ್ಲದ ಆದರೆ ಐದು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಜುಲ್ಮಾನೆಯಿಂದ ದಂಡಿತನಾಗತಕ್ಕದ್ದು. ಆತನು ಅಮಾನತ್ತಿಗೆ ಅಥವಾ ನೊಂದಣಿಯ ರದ್ದತಿಗೆ ಮತ್ತು (2) ಮತ್ತು (3)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಕೂಡಾ ಹೊಣೆಗಾರನಾಗತಕ್ಕದ್ದು.”; ಮತ್ತು

(iv) (5)ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ “ಐದು ಸಾವಿರ” ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ “ಒಂದು ಲಕ್ಷ” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

19. ಅನುಸೂಚಿಯ ಸೇರ್ಪಡೆ.- ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 28ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನ ಅನುಸೂಚಿಯನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

ಅನುಸೂಚಿ

(2ನೇ ಪ್ರಕರಣದ (ಎಸ್) ಖಂಡ ಮತ್ತು 11ಬಿ ಪ್ರಕರಣವನ್ನು ನೋಡಿ)

ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದು ಮತ್ತು ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸನ್ನದು.

I. ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದು (ಹಕ್ಕುಗಳು) .-

(1) ರಕ್ಷಣೆ : ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯು, ಈ ಮುಂದಿನವುಗಳಿಗಾಗಿ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

- (i) ಅವರ ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಮತ್ತು ತದನಂತರದ ಅನಾರೋಗ್ಯ, ಸಾಮಾಜಿಕ - ಆರ್ಥಿಕ ಸ್ಥಾನಮಾನ, ವಯಸ್ಸು, ಲಿಂಗ ಲೈಂಗಿಕ ಸ್ಥಾನಮಾನ, ಧರ್ಮ, ಜಾತಿ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಗಳು, ಭಾಷಾ ಮತ್ತು ಭೌಗೋಳಿಕ ಮೂಲಗಳು ಅಥವಾ ರಾಜಕೀಯ ಸಂಯೋಜನೆಗಳು ಇವುಗಳೆಲ್ಲವನ್ನೂ ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕು;
- (ii) ತಮ್ಮ ಇಡೀ ಸಮಸ್ಯೆ ಮತ್ತು ಕಳಕಳಿಗಳನ್ನು ಹೇಳುವುದನ್ನು ಮುಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಮೊದಲೇ, ವೈದ್ಯರು ಅಡಚಣೆಯುಂಟು ಮಾಡದೇ, ತನ್ನ ತೃಪ್ತಿಗಾಗಿ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುವ ಹಕ್ಕು;
- (iii) ವೈದ್ಯರು ಲಿಖಿತ ಸೂಚಿಯನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಬರೆಯುವಂತೆ ಮತ್ತು ಡೋಸೆಜ್, ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವುದು ಮತ್ತು ಮಾಡಬಾರದಾದುದ್ದು ಹಾಗೂ ಔಷಧಿಗಳಿಗಾಗಿ ಜನರಿಕ್ ಆಯ್ಕೆಗಳ ಕುರಿತು ವಿವರವಾಗಿ ರೋಗಿಗೆ ವಿವರಿಸುವುದನ್ನು ವೈದ್ಯರಿಂದ ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವುದು; ಮತ್ತು
- (iv) ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಯಾರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕೆಂಬ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಸಂಪರ್ಕವನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು.

(2) ಗೌಪ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಗೌರವ.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯು ಈ ಮುಂದಿನವುಗಳಿಗಾಗಿ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

- (i) ವೈಯಕ್ತಿಕ ಗೌರವದ ಹಕ್ಕು ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಕಳಂಕವಿಲ್ಲದೆ ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಬೇಧಭಾವವಿಲ್ಲದೆ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು;
- (ii) ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿತನ;
- (iii) ದೈಹಿಕ ದುರುಪಯೋಗ ಮತ್ತು ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯದಿಂದ ರಕ್ಷಣೆ;
- (vi) ಆಧ್ಯಾತ್ಮಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಗಳಂಥ ಆತನ ವಿಶೇಷ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳಿಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡುವುದು ಮತ್ತು ಗೌರವಿಸುವುದು;
- (v) ಅವರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಯ ಕುರಿತು ಗೌಪ್ಯತೆಯ ಹಕ್ಕು.

(3) ಮಾಹಿತಿ.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿ ಅಥವಾ ಆತನ ಅಧೀಕೃತ ಕುಟುಂಬ ಸದಸ್ಯರು ಈ ಮುಂದಿನ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

- (i) ರೋಗಿಯ ಆದ್ಯತೆಯ ಮತ್ತು ಆತನು ಕಷ್ಟಪಡದೆ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿನ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಆತನಿಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು;



- (ii) ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಮಸ್ಯೆ ಲಿಖಿತ ಸೂಚಿ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳ ಕುರಿತು ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು;
- (iii) ಅತ್ಯಂತ ಕಾರ್ಯತತ್ಪರತೆ ಮತ್ತು ಪಾರದರ್ಶಕತೆಯಿಂದ ಅವರ ರಕ್ಷಣೆಯ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ ಪೂರ್ಣ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಅವರನ್ನು ಸಮರ್ಥಗೊಳಿಸುವ ಆತನ ಮಾಹಿತಿ ಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆಯ ದಾಖಲೀಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ;
- (iv) ಅಪಾಯ ಸಂಭವಗಳು, ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ನಿರೀಕ್ಷಿತ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಮತ್ತು ಆಗಬಹುದಾದ ತೊಂದರೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅವರಿಗೆ ತಿಳುವಳಿಕೆ ನೀಡಿ ಅವರು ಮಾಹಿತಿ ಪೂರ್ಣ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ಸಮರ್ಥಗೊಳಿಸುವುದು ಮತ್ತು ರಕ್ಷಣಾ ಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ಡೆಲಿವರಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ಅವರನ್ನು ಒಳಗೊಡಿಸುವುದು;
- (v) ಅವರಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಔಷಧಿಯ ಹೆಸರುಗಳು, ಡೋಸೆಜ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಪರಿಣಾಮಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕೋರುವುದು;
- (vi) ಅವರ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ದಾಖಲೆಗಳ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ನೋಡುವ ಮತ್ತು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಕೋರಿಕೆ;
- (vii) ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಿರೀಕ್ಷಿತ ವೆಚ್ಚದ ಬಗ್ಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ವಿವಿಧ ವೆಚ್ಚಗಳು ಮತ್ತು ಚಾರ್ಜ್‌ಗಳ ಐಟಮ್ ವಾರು ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ನೀಡುವುದು;
- (viii) ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ವಿನಿಯಮಗಳ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ; ಮತ್ತು
- (ix) ಅಂಗದಾನದ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ.

(4) ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಗಳು.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು,-

- (i) ತನ್ನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಯ ಕುರಿತು ಎರಡನೇ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಕೋರುವುದು; ಮತ್ತು
- (ii) ತನ್ನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಆಯ್ಕೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು, ಅದರಿಂದ ಆತನು ತನಗೆ ಯಾವುದು ಉತ್ತಮವಾಗಿ ಹೊಂದುವುದೆಂದು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

(5) ಪರಿಹಾರದ ಹಕ್ಕು.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿ ಈ ಮುಂದಿನ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು,-

- (i) ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಸಂಘಟನೆಯ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳೊಂದಿಗೆ ಈ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಸಮರ್ಪಿತವಾಗಿರುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಮೂಲಕ ದೂರನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ನ್ಯಾಯವನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು;
- (ii) ಆತನ ಕಳಕಳಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾಗಿ ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುವುದು;
- (iii) ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿನ ಉನ್ನತ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಅಪೀಲು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು ಮತ್ತು ದೂರಿನ ಫಲಿತಾಂಶದ ಕುರಿತು ಲಿಖಿತ ಬರಹಕ್ಕೆ ಒತ್ತಾಯಪಡಿಸುವುದು.

II. ರೋಗಿಯ ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆಗಳು.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯು,-

- (1) ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸುವುದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆ.- ಕುಟುಂಬದ ಅಥವಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸುವಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ವೈದ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆ ಇರತಕ್ಕದ್ದು;
- (2) ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅನುಪಾಲನೆ.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯು,-
- (i) ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂದರ್ಶಿಸುವಲ್ಲಿ (ಅಪಾಯಿಂಟ್‌ಮೆಂಟ್‌ಗಳು) ಸಮಯವನ್ನು ಪಾಲಿಸುವುದು;

- (ii) ವೈದ್ಯರ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಯೋಜನೆಯ ಅನುಸರಣೆಯನ್ನು ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾಗಿ ಪಾಲಿಸುವುದು;
- (iii) ವೈದ್ಯರ ಮತ್ತು ಆತನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ನೈಜವಾದ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು;
- (iv) ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಯಾವುದೇ ಭಾಗವನ್ನು ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಕಷ್ಟವಾದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸವಾಲುಗಳು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಅವರ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರುವುದು;
- (v) ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಲು ನಿಯಮಿಸಿದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿ ಒಳಗೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಕ್ಷಣೆಯಲ್ಲಿ ಬುದ್ಧಿವಂತಿಕೆಯಿಂದ ಭಾಗವಹಿಸುವ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುವುದು.

(3) ಆರೋಗ್ಯ ವರ್ಧನೆಗಾಗಿ ಸಂಕಲ್ಪ.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯು ಉತ್ತಮ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯಕರ ಅಭ್ಯಾಸಗಳು ಮತ್ತು ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಕ್ಕೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯದ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು.

(4) ಪಾರದರ್ಶಕತೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆ.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯು,-

- (i) ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಫಲಿತಾಂಶಗಳಿಗಾಗಿ ನಿಯಮಿಸಿದ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಂದಾಗುವ ವ್ಯತಿರಿಕ್ತ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಅನುಸರಣೆಗಳು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು (ಫೆರಪಿಗಳನ್ನು) ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕ ಪ್ರಯತ್ನ ಮಾಡುವುದು;
- (ii) ಮುಚ್ಚುಮರೆಯ ಬಿಲ್ಲುಗಳು ಮತ್ತು ತಪ್ಪಾದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಮತ್ತು / ಅಥವಾ ಕಾನೂನುಬಾಹಿರವಾಗಿ ವಾದಿಸಿ ಒತ್ತಾಯ ಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಕೋರುವುದು;
- (iii) ಸಮಾಧಾನ ಹೊಂದದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಿ ಅವರೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸುವುದು; ಮತ್ತು
- (iv) ವಂಚನೆ ಮತ್ತು ತಪ್ಪಾದ ಕೆಲಸದ ಬಗ್ಗೆ ವರದಿ ನೀಡುವುದು;

(5) ನಡತೆ.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯು,-

- (i) ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ರಕ್ಷಣೆ ನೀಡುವ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯನ್ನು ಗೌರವಿಸತಕ್ಕದ್ದು;
- (ii) ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥವಾ ಸೌಕರ್ಯದ ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು;
- (iii) ಮುಂಗಡವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಒಪ್ಪಿತ ವೆಚ್ಚಗಳನ್ನು ಭರಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಸಕಾಲದಲ್ಲಿ ಬಿಲ್ಲುಗಳನ್ನು ಪಾವತಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು
- (iv) ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯನ್ನು ದುರಪಯೋಗಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ, ಅವರ ಮೇಲೆ ಹಲ್ಲೆ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅವರಿಗೆ ತೊಂದರೆಯುಂಟು ಮಾಡುವುದರಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ (ಯಾವುದೇ ಉಲ್ಲಂಘನೆಯು ಕರ್ನಾಟಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯ ಮೇಲೆ ಹಿಂಸೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೇವಾ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸ್ವತ್ತಿಗೆ ಹಾನಿ ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಅಧಿನಿಯಮ, 2009ರ (2009 ರ ಕರ್ನಾಟಕ ಅಧಿನಿಯಮ 1) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದಂಡಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು);

### III ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸನ್ನದು

(1) ಪಾರದರ್ಶಕತೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕತೆ.- ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು,-

- (i) ಕಛೇರಿ ಸಂದರ್ಶನಗಳು, ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು, ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಮುದ್ರಿತ ಅನುಸೂಚಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಐಟಿಎಂ ವಾರು ಬಿಲ್ಲುಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು
- (ii) ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ರೋಗಪತ್ತೆ (diagnostic) ಕ್ರಮಗಳು ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ನೆರವೇರಿಸುವಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ಅರ್ಹತೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು.

(2) ರೋಗಿ ಸ್ನೇಹ.- ಪ್ರತಿಯೊಂದು ರೋಗಿಯು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು,-

- (i) ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯನ್ನು ಕನಿಷ್ಠ ಕಾಯುವಿಕೆಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಚರ್ಚಿಸಲು ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷಿಸಲು ಅವಶ್ಯಕವಾದ ವೇಳೆ ಮತ್ತು ಆತನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಕಳಕಳಿಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಅಡಚಣೆಗಳಿಲ್ಲದೆ ಅಥವಾ ತೊಂದರೆಗಳಿಲ್ಲದೆ ಹೇಳಲು ಅನುವಾಗುವಂತ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಭೇಟಿಯ ವೇಳಾ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದು;
- (ii) ರೋಗಿಗೆ ಆತನ ಸ್ನೇಹಿತ ಅಥವಾ ಸಂಬಂಧಿಕರನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೊಠಡಿಯೊಳಗೆ ಕರೆತರುವಂತೆ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದು;

(3) ರೋಗಿಯ ತಿಳುವಳಿಕೆಗಾಗಿ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಸಂವಹನ.- ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವೈದ್ಯನು,-

- (i) ರೋಗಿಯ ಪೂರ್ವ ಮಾಹಿತಿ, ಮುಂದಿನ ರೋಗಪತ್ತೆ (diagnostic) ಚಟುವಟಿಕೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಕುರಿತು ಸರಳವಾದ ಪದಗಳಲ್ಲಿ ಆತನಿಗೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ಅರ್ಥವಾಗಲು ಅನುವಾಗುವಂತೆ ವಿವರಿಸುವುದು;
- (ii) ರೋಗಿಯು ಮಾಹಿತಿ ಪೂರ್ಣ ನಿರ್ಧಾರಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ಆತನನ್ನು ಸಮರ್ಥಗೊಳಿಸಲು ಮಾಹಿತಿ, ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾಯವನ್ನು ನಿಯಮಿಸುವುದು ಮತ್ತು ರೋಗಪತ್ತೆ (diagnostic), ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಔಷಧದ ಆಯ್ಕೆಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಆತನೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸುವುದು;
- (iii) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪರ್ಯಾಯದ ಪ್ರಯೋಜನಗಳು ಮತ್ತು ಅಪಾಯ ಸಂಭವಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಆತನಿಗೆ ಮನದಟ್ಟು ಮಾಡಿ ಆತನನ್ನು ಸಮಾಧಾನಗೊಳಿಸಿ ಮತ್ತು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಆತನು ತನ್ನ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನೀಡುವವರೆಗೂ ಮುಂದುವರೆಯತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.

(4) ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದಿನ ಅನುಷ್ಠಾನ.- ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು,-

- (i) ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದನ್ನು ಕನ್ನಡ, ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಮತ್ತು ಹಿಂದಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸತಕ್ಕದ್ದು;
- (ii) ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಸ್ಥಾಪನೆಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದನ್ನು ಪ್ರಮುಖವಾದ ಮತ್ತು ಹಲವಾರು ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸತಕ್ಕದ್ದು; ಮತ್ತು
- (iii) ಪ್ರತಿದಿನದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ತನ್ನ ನಿಜವಾದ ಅರ್ಥದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು."

### ಉದ್ದೇಶಗಳು ಮತ್ತು ಕಾರಣಗಳ ಹೇಳಿಕೆ

ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ 2007ನ್ನು (2007ರ ಕರ್ನಾಟಕ ಅಧಿನಿಯಮ 21) ಈ ಮುಂದಿನವುಗಳಿಗಾಗಿ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡುವುದು ಅವಶ್ಯವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗಿದೆ, ಎಂದರೆ:-

(i) ರೋಗಿಗಳ ಕುಂದುಕೊರತೆಯ ಪರಿಹಾರಕ್ಕಾಗಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸುವುದು;

(ii) ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವರ್ಗದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಗ್ರಹಿಸಬೇಕಾದ ದರಗಳು ಅಥವಾ ಚಾರ್ಜ್‌ಗಳನ್ನು ನಿಗದಿಪಡಿಸಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡುವುದು ಮತ್ತು ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಯ ಶಿಫಾರಸ್ಸಿನ ಮೇರೆಗೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ವರ್ಗದ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ದರಗಳನ್ನು ಅಧಿಸೂಚಿಸುವುದು;

(iii) ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ನಿಗದಿಪಡಿಸಿದುದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ದರಗಳನ್ನು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದಲ್ಲಿ, ರೂ.25,000/- ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇಲ್ಲದ ಆದರೆ ರೂ.5.00 ಲಕ್ಷಗಳವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಜುಲ್ಮಾನೆಯನ್ನು ಮತ್ತು ಆರು ತಿಂಗಳುಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇಲ್ಲದ ಆದರೆ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಕಾರವಾಸವನ್ನು ವಿಧಿಸುವುದು;

(iv) ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವನ್ನು ಪುನರ್ ರಚಿಸುವುದು;

(v) ಅಧಿನಿಯಮದ ಅನುಸೂಚಿಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದು ಮತ್ತು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸನ್ನದನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸುವುದು;

(vi) ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯಿಂದ ಅಥವಾ ರೋಗಿಯ ಪ್ರತಿನಿಧಿಯಿಂದ ಮುಂಗಡ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಒತ್ತಾಯಪಡಿಸುವಂತಿಲ್ಲ;

(vii) ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಮೃತ ದೇಹವನ್ನು ಹಸ್ತಾಂತರಿಸುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬಾಕಿ ಮೊತ್ತಕ್ಕೆ ಒತ್ತಾಯಿಸದೇ ತರುವಾಯದಲ್ಲಿ ಬಾಕಿಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸುವುದು; ಮತ್ತು

(viii) 19ನೇ ಪ್ರಕರಣದಡಿಯಲ್ಲಿ ವಿಧಿಸಬಹುದಾದ ಕೆಲವು ದಂಡಗಳನ್ನು ವಿಧಿಸುವುದು. ಕೆಲವು ಇತರ ಅನುಷಂಗಿಕ ಅಥವಾ ಪ್ರಾಸಂಗಿಕವಾದ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳನ್ನು ಕೂಡ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ವಿಧೇಯಕ.

**ಆರ್ಥಿಕ ಜ್ಞಾಪನ ಪತ್ರ**

ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಾಸನಾತ್ಮಕ ಕ್ರಮವು ಯಾವುದೇ ಹೆಚ್ಚಿನ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವುದಿಲ್ಲ.

**ಪ್ರತ್ಯಾಯೋಜಿತ ಶಾಸನ ರಚನಾಧಿಕಾರದ ಕುರಿತು ಜ್ಞಾಪನ ಪತ್ರ**

ಖಂಡ 7	<p>ಈ ಖಂಡದಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸಬೇಕೆಂದು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾದ 7ನೇ ಪ್ರಕರಣದ (1)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣವು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ,-</p> <p>(ಎ) ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ 30 ದಿನಗಳೊಳಗೆ ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡುವ ಅಥವಾ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ವಿಧಾನದ ಕುರಿತು ನಿಯಮಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲು; ಮತ್ತು</p> <p>(ಬಿ) ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಮೂಲಕ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸುವ ವಿಧಾನವನ್ನು ಕುರಿತು ನಿಯಮಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲು,</p> <p>-ಅಧಿಕಾರ ನೀಡುತ್ತದೆ.</p>
ಖಂಡ 8	<p>ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾದ 8ನೇ ಪ್ರಕರಣದ (4)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದ (v)ನೇ ಬಾಬು, ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರ ಸಮಿತಿಯ ಮೂಲಕ ತನಿಖೆಗಾಗಿ ಯಾವುದೇ ಇತರ ವಿಷಯದ ಕುರಿತು ನಿಯಮಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ.</p>
ಖಂಡ 10	<p>ಸೇರಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾದ ಖಂಡ 9ಎ,-</p> <p>(i) (1)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದ (ಡಿ) ಖಂಡವು, ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಮಿತಿಗಳ ಇತರ ಪ್ರಕಾರ್ಯಗಳ ಕುರಿತು ನಿಯಮಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ;</p> <p>(ii) (3)ನೇ ಉಪಖಂಡವು,-</p> <p>(ಎ) (ಎ) ಖಂಡವು, ಅಡ್-ಹಾಕ್ ಸಮಿತಿಗಳ ರಚನೆ ಮತ್ತು ಅದರ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸುವ ವಿಧಾನದ ಕುರಿತು ನಿಯಮಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ;</p> <p>(ಬಿ) (ಬಿ) ಖಂಡವು, ಅಡ್-ಹಾಕ್ ಸಮಿತಿಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಅದರ ವರದಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ವಿಧಾನವನ್ನು ಕುರಿತು ನಿಯಮಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ;</p> <p>(ಸಿ) (ಸಿ) ಖಂಡವು, ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿ ಮತ್ತು ಅಡ್-ಹಾಕ್ ಸಮಿತಿಯ ಪ್ರಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಕುರಿತು ನಿಯಮಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ; ಮತ್ತು</p> <p>(ಡಿ) (ಡಿ) ಖಂಡವು, ಸಮಿತಿಗಳ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಪ್ರಯಾಣ ಭತ್ಯೆ ಮತ್ತು ದಿನ ಭತ್ಯೆಗಳು ಅಥವಾ ಇತರ ಭತ್ಯೆಗಳ ಅರ್ಹತೆಯ ಕುರಿತು ನಿಯಮಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ.</p>

ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಪ್ರತ್ಯಾಯೋಜಿತ ಶಾಸನ ರಚನಾಧಿಕಾರವು ವಾಡಿಕೆಯ ಸ್ವರೂಪದ್ದಾಗಿದೆ.

**ಕೆ.ಆರ್. ರಮೇಶ್ ಕುಮಾರ್**  
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಮಂತ್ರಿಗಳು

ಎಸ್. ಮೂರ್ತಿ  
ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ (ಪ್ರ)  
ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಸಭೆ

## ಅನುಬಂಧ

ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅಧಿನಿಯಮ, 2007ರ (2007ರ ಕರ್ನಾಟಕ ಅಧಿನಿಯಮ ಸಂಖ್ಯೆ. 21)

## ಉದ್ಧತ ಭಾಗ

**XX****XX****XX**

2. ಪರಿಭಾಷೆಗಳು.- ಈ ಅಧಿನಿಯಮದಲ್ಲಿ ಸಂದರ್ಭವು ಅನ್ಯಥಾ ಅಗತ್ಯಪಡಿಸಿದ ಹೊರತು,-

**XX****XX****XX**

(ಇ) "ಇಲಾಖೆ" ಎಂದರೆ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಅಥವಾ ಸಂದರ್ಭಾನುಸಾರ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿ ಮತ್ತು ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ಇಲಾಖೆ;

**XX****XX****XX**

(ಎಚ್) "ಸ್ಥಳೀಯ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿ" ಎಂದರೆ, 8ನೇ ಪ್ರಕರಣದಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚಿಸಲಾದ ಸ್ಥಳೀಯ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿ;

**XX****XX****XX**

(ಎಲ್) "ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ" ಎಂದರೆ, ಅಲೋಪತಿಯ ಅಥವಾ ಇತರ ಯಾವುದೇ ಮಾನ್ಯತೆ ಪಡೆದ ವೈದ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಾದಂಥ ಆಯುರ್ವೇದ, ಯುನಾನಿ, ಹೋಮಿಯೋಪತಿ, ಯೋಗ, ಸಂಯೋಜಿತ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿ, ಪ್ರಕೃತಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಸಿದ್ಧ ಇವುಗಳ ಮೂಲಕ ಯಾವೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ರೋಗವನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲು ಅಥವಾ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಮಾಡುವ ಕ್ರಮಬದ್ಧ ರೋಗನಿವಾರಣ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ; ಮತ್ತು ಇದು ಆಕ್ಯುಪಂಕ್ಚರ್ ಮತ್ತು ಆಕ್ಯುಪ್ರೆಷರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ;

(ಎಂ) "ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂ" ಎಂದರೆ, ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಿಂದ, ಗಾಯದಿಂದ ಅಥವಾ (ದೈಹಿಕ ಅಥವಾ ಮಾನಸಿಕ) ಅಶಕ್ತತೆಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ರೋಗಗಳ ಅಥವಾ ಅಶಕ್ತತೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಥವಾ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಅಥವಾ ವಿಶ್ರಾಂತಿಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಅಥವಾ ಈ ಪ್ರಕರಣದ (ಎಲ್) ಖಂಡದಲ್ಲಿ ಹೇಳಲಾಗಿರುವ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗೆ ಅನುರೂಪವಾದ ಅಥವಾ ಅನುರೂಪವಾಗಿರದ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಅಥವಾ ಇನ್ನಾವುದಾದರೂ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಬರಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಅಥವಾ ದಾಖಲೆಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಒಂದು ಸಂಸ್ಥೆ;

(ಎನ್) "ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆ" ಎಂದರೆ, ಹಾಸಿಗೆಗಳುಳ್ಳ ಅಥವಾ ಹಾಸಿಗೆಗಳಿಲ್ಲದಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥವಾ ದವಾಖಾನೆ, ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂ, ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ, ರೋಗನಿವಾರಣ ಕೇಂದ್ರ, ಪ್ರಸೂತಿ ಗೃಹ, ರಕ್ತನಿಧಿ, ಕ್ಷರಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಕೇಂದ್ರ, ಸ್ಪ್ಯಾನಿಂಗ್ ಕೇಂದ್ರ, ಫಿಸಿಯೋಥರಪಿ ಕೇಂದ್ರ, ಚಿಕಿತ್ಸಾಲಯ, ಪಾಲಿಕ್ಲಿನಿಕ್, ವೈದ್ಯಸಲಹಾ ಕೇಂದ್ರ (ಅಂಟಿಫಾಟಿಟೀಸ್‌ಚಿಠುರಟಿ ಟಿಜಿಟಿಡಿಜಿ) ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ರೋಗ ತಪಾಸಣೆ, ರೋಗ ನಿವಾರಣ, ರೋಗ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಅಥವಾ ರೋಗಗುಣಪಡಿಸುವ ಅಥವಾ ಮರು ಚೇತರಿಕೆ ಸ್ಥಾಪಿಸುವ (ಡಿಜುಚಿಠುಟುಟಿಟಿಟಿಟಿ) ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಯಾವುದೇ ಹೆಸರಿನಿಂದ ಕರೆಯಬಹುದಾದಂಥ ಇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಸ್ವಯಂ ಸೇವಾ ಅಥವಾ ಖಾಸಗಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಆದರೆ,-

**XX****XX****XX**

(ಆರ್) "ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ" ಎಂದರೆ 4ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾದ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ.

**XX****XX****XX**

3. ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನೋಂದಣಿ.- ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಪ್ರಾರಂಭದ ತರುವಾಯ ಆದಷ್ಟು ಬೇಗನೆ ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರಾದ ನೋಂದಣಿಯ ನಿಬಂಧನೆಗಳು ಹಾಗೂ ಷರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ಹೊರತು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ, ನಡೆಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ ಅಥವಾ ನಿರ್ವಹಿಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ:

ಪರಂತು, ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಪ್ರಾರಂಭದ ನಿಕಟಪೂರ್ವದಲ್ಲಿ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ (ತಿದ್ದುಪಡಿ) ಅಧಿನಿಯಮ, 2010ರ ಪ್ರಾರಂಭದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಮೂರು ತಿಂಗಳುಗಳೊಳಗೆ ಅಂಥ ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಅದರ ಮೇಲೆ ಆದೇಶ ಮಾಡುವವರೆಗೂ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ವಿಲೇವಾರಿ ಮಾಡುವವರೆಗೆ ಅದನ್ನು ನಡೆಸಬಹುದು ಅಥವಾ ನಿರ್ವಹಿಸಿಕೊಂಡು ಬರಬಹುದು.

**XX****XX****XX**

4. ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ.- ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಇರತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

(ಎ)	ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿ	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
(ಬಿ)	ಜಿಲ್ಲೆಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿ	ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
(ಸಿ)	ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಘದ ಅಧ್ಯಕ್ಷ/ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ	ಸದಸ್ಯರು
(ಡಿ)	ಜಿಲ್ಲಾ ಆಯುಷ್ ಅಧಿಕಾರಿ	ಸದಸ್ಯರು
(ಇ)	ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಭಾರತದ ಆಯುಷ್ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಂಘದ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು/ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ	ಸದಸ್ಯರು

**XX****XX****XX**

5. ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಅರ್ಜಿ.- (1) ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಲು, ನಡೆಸಲು, ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅಥವಾ ನಡೆಸುವುದನ್ನು ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲು ಬಯಸುವ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದಂಥ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ, ಅಂಥ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಅಂಥ ಶುಲ್ಕದೊಡನೆ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ವರ್ಗ ಅಥವಾ ವರ್ಗಗಳಿಗೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ನಿಯಮಿಸಬಹುದು.

**XX****XX****XX**



6. ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಪೂರ್ವ ಅಗತ್ಯತೆಗಳು.- ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರುಮಾಡುವ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಇರುವ ಈ ಮುಂದಿನ ಪೂರ್ವ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲಾಗಿದೆಯೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

XX

XX

XX

(iv) ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು 9ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದ ಮಾನಕ ಗುಣಮಟ್ಟಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿದೆ;

XX

XX

XX

7. ಅರ್ಜಿಗಳ ವಿಲೆ.- (1) 5ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ತರುವಾಯ, ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು 6ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಉಪಬಂಧಗಳನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು ಮತ್ತು ಅವಶ್ಯಕವಾಗಬಹುದಾದಂಥ ವಿಚಾರಣೆಯನ್ನು ಸ್ಥಳೀಯ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿಯ ಮೂಲಕ ನಡೆಸಿದ ತರುವಾಯ ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದಂಥ ಷರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟು ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಬಹುದು ಅಥವಾ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಬಹುದು:

ಪರಂತು, ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಅರ್ಜಿದಾರನಿಗೆ ತನ್ನ ಅಹವಾಲನ್ನು ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳಲು ಅವಕಾಶವನ್ನು ನೀಡಿದ ಹೊರತು ಮತ್ತು ಅಂಥ ತಿರಸ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ದಾಖಲಿಸಿದ ಹೊರತು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.

XX

XX

XX

(3) (1)ನೇ ಉಪ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ನೋಂದಣಿಯು ಐದು ವರ್ಷಗಳ ಅವಧಿಯ ವರೆಗೆ ಸಿಂಧುತ್ವವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದಂಥ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅಂಥ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ಸಂದಾಯಿಸಿ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಮೇಲೆ ಒಂದು ಬಾರಿಗೆ ಐದು ವರ್ಷಗಳ ವರೆಗೆ ನವೀಕರಿಸಬಹುದು.

XX

XX

XX

8. ಸ್ಥಳೀಯ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿ.- (1) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆಯ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು, ಈ ಪ್ರಕರಣದ (2)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣ ಹಾಗೂ 7ನೇ ಪ್ರಕರಣದ (1)ನೇ ಉಪ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಅದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಬಹುದಾದಂಥ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜಿಲ್ಲೆಗೆ ಒಂದು ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚು ಸ್ಥಳೀಯ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ರಚಿಸಬಹುದು.

(2) ಸ್ಥಳೀಯ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿಯು ಪೂರ್ವ ಮಾಹಿತಿಕೊಟ್ಟು ಅಥವಾ ದೂರನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಮೇಲೆ ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಉಪಬಂಧಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಅದರಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚಿಸಿದ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ನೋಂದಣಿಯ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಪಾಲಿಸಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ತಾನು ಮನದಟ್ಟು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಯಾವುದೇ ಸೂಕ್ತ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.

(3) ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ದೋಷಗಳು ಅಥವಾ ಕೊರತೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದರೆ, ಸ್ಥಳೀಯ ಪರಿಶೀಲನಾ ಸಮಿತಿಯು ಅದನ್ನು ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕನಿಗೆ, ಆದೇಶದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಬಹುದಾದಂಥ ಸಮಂಜಸ ಅವಧಿಯೊಳಗೆ ಅದನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಲು ನಿರ್ದೇಶಿಸಬಹುದು. ತದನಂತರ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕನು ಅಂಥ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು

ಪಾಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಹಾಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಅವಧಿಯೊಳಗೆ ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಹಾಗೆ ಪಾಲಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ವರದಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

**XX****XX****XX**

9. ಗುಣಮಟ್ಟಗಳು.- (1) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು, ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮತ್ತು ಅವರ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಗಳು, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಠಡಿ, ಕಟ್ಟಡಗಳು, ಅವಶ್ಯಕ ಸ್ಥಳಾವಕಾಶ, ಸಲಕರಣೆಗಳು, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಅವರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವವರಿಗೆ ಒದಗಿಸಬೇಕಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ನಿರ್ವಹಣೆ ಹಾಗೂ ಇತರ ವಿಷಯಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಈ ಅಧಿನಿಯಮದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅದರಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚಿಸಲಾದ ನಿಯಮಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಪ್ರಸ್ತುತ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಯಾವುದೇ ಕಾನೂನಿನಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಲಾದ ಗುಣಮಟ್ಟಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿಕೊಂಡು ಬರತಕ್ಕದ್ದು.

(2) ರಾಜ್ಯಸರ್ಕಾರವು ನಿರ್ಧರಿಸಿದಂತೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಗುಣಮಟ್ಟಗಳನ್ನು ನಿಗದಿಪಡಿಸಬಹುದು. ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ವಿವಿಧ ವರ್ಗ ಅಥವಾ ವರ್ಗಗಳಿಗೆ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಬಹುದಾದ ಗುಣಮಟ್ಟಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸಲು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ರಚಿಸಬಹುದು. ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಗಳ ಸಂಯೋಜನೆ, ಅಧಿಕಾರಗಳು ಮತ್ತು ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳು ಮತ್ತು ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಸೇವಾ ನಿಬಂಧನೆಗಳು ಹಾಗೂ ಷರತ್ತುಗಳು ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದಂತೆ ಇರತಕ್ಕದ್ದು.

10. ವಿಧಿಸುವ ಚಾರ್ಜುಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಬೇಕು.- (1) ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ರೋಗಿಗಳ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರ ತಿಳುವಳಿಕೆಗಾಗಿ ವಿವಿಧ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ಇತರ ಸೇವೆಗಳಿಗೆ ಸಂದಾಯಮಾಡತಕ್ಕ ಚಾರ್ಜುಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಕಿರುಮಡಿಕೆಗಳು ಅಥವಾ ಕಿರಿಹೊತ್ತಿಗೆಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುವಂತೆ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಅಂಥ ಚಾರ್ಜುಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸೂಚನಾ ಫಲಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರದರ್ಶಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಅಂಥ ಕಿರುಮಡಿಕೆ ಅಥವಾ ಕಿರಿಹೊತ್ತಿಗೆಯ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

(2) ಯಾವ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ರೋಗಿಯಿಂದ ಅಥವಾ ಆತನ ಸಂಬಂಧಿಯಿಂದ ಅಥವಾ ಅವರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವವರಿಂದ ಕಿರುಮಡಿಕೆ ಅಥವಾ ಕಿರಿಹೊತ್ತಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಮುದ್ರಿಸಿದ ಚಾರ್ಜಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ ಮತ್ತು ವಿಧಿಸಿದ ಹಾಗೂ ಪಡೆದುಕೊಂಡ ಮೊಬಲಗಿಗೆ ಸರಿಯಾದ ರಸೀದಿಯನ್ನು ನೀಡದೇ ಯಾವುದೇ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.

11. ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಅವಶ್ಯ ಕರ್ತವ್ಯಗಳು.- ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು,-

(i) ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಂದೆ ತಾವಾಗಿಯೇ ಹಾಜರಾದ ಅಥವಾ ಯಾರಾದರೂ ಕರೆತಂದ ರಸ್ತೆ ಅಪಘಾತದ, ಆಕಸ್ಮಿಕ ಅಥವಾ ಉದ್ದೇಶ ಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಮಾಡಿದ ಸುಟ್ಟ ಗಾಯಗಳಾದ ಅಥವಾ ವಿಷ ಸೇವನೆಯ ಅಥವಾ ಕ್ರಿಮಿನಲ್ ಹಲ್ಲೆ ಮುಂತಾದವುಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾದ ನೊಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಂಥ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ-ಕಾನೂನು ಅಥವಾ ಸಂಭವನೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ-ಕಾನೂನು ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಅವಶ್ಯ ಪ್ರಥಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಇತರ ಪ್ರಾಣ ಉಳಿಸುವ, ದೇಹಸ್ಥಿತಿ ಸ್ಥಿರಗೊಳಿಸುವ ತುರ್ತು ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು.

**XX****XX****XX**

(iv) ರಾಜ್ಯಸರ್ಕಾರವು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಅಧಿಸೂಚಿಸಬಹುದಾದಂಥ ಸೋಂಕು ರಹಿತ ರೋಗಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಒದಗಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

**XX****XX****XX**

12. ಚಿಕಿತ್ಸಾ ದಾಖಲೆಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆ.-

**XX****XX****XX**

(2) ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಈ ಬಗ್ಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅಧಿಕಾರ ಪಡೆದ ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಜನ್ ಅಥವಾ ಇತರ ಅಧಿಕಾರಿಯು ತನ್ನ ಕರ್ತವ್ಯಗಳನ್ನು ಯುಕ್ತವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸುವಾಗ, ಎಲ್ಲ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಮುಕ್ತವಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು.

**XX****XX****XX**

15. ನೋಂದಣಿಯ ಅಮಾನತು ಅಥವಾ ರದ್ದತಿ.- (1) ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು, ದೂರಿನ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಅಥವಾ ಅನ್ಯಥಾ, ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಅಥವಾ ಅದರಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚಿಸಿದ ನಿಯಮಗಳ ಅಥವಾ ನೋಂದಣಿಯ ಷರತ್ತುಗಳ ಉಲ್ಲಂಘನೆಯಾಗಿದೆಯೆಂದು ಮೇಲ್ನೋಟಕ್ಕೆ ಕಂಡುಬಂದರೆ, ಲಿಖಿತದಲ್ಲಿ ಆದೇಶವನ್ನು ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಲಿಖಿತದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಅಮಾನತುಗೊಳಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ರದ್ದುಗೊಳಿಸಬಹುದು:

ಪರಂತು, ಅಂಥ ಆದೇಶವನ್ನು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಅಹವಾಲನ್ನು ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳಲು ಸೂಕ್ತ ಅವಕಾಶವನ್ನು ನೀಡಿದ ಹೊರತು ಹೊರಡಿಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.

**XX****XX****XX**

16. ಅಪೀಲು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ.- ಈ ಮುಂದಿನ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ಒಂದು ಅಪೀಲು ಪ್ರಾಧಿಕಾರವು ಇರತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

(ಎ)	ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣದ ಆಯುಕ್ತರು	ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
(ಬಿ)	ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳ ನಿರ್ದೇಶಕರು	ಸದಸ್ಯರು
(ಸಿ)	ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಪದ್ಧತಿ ಮತ್ತು ಹೋಮಿಯೋಪತಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು.	ಸದಸ್ಯರು

**XX****XX****XX**

18. ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ತಮ್ಮಲ್ಲಿರುವ ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಹೆಸರುಗಳನ್ನು ವರದಿಮಾಡುವುದು.- ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಸಮಾಲೋಚನೆಗಾಗಿ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ, ಹಣಸಂದಾಯ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕವಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲದಿರಲಿ, ಸೇವೆಸಲ್ಲಿಸಲು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ತಮ್ಮಲ್ಲಿನ ಸರ್ಕಾರಿ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಮತ್ತು ಅರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿಯವರ ಹೆಸರುಗಳನ್ನು ರಾಜ್ಯಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಮತ್ತು ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ವರದಿಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

**XX****XX****XX**

19. ದಂಡನೆಗಳು.- (1) ಯಾವೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು, 7ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಂಜೂರು ಮಾಡಲಾಗುವ ನೋಂದಣಿ ಇಲ್ಲದ ಒಂದು ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿದಲ್ಲಿ, ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅವನು, ಅಪರಾಧ ನಿರ್ಣಯವಾದ ನಂತರ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ

ಅವಧಿಯ ಕಾರಾವಾಸ ಶಿಕ್ಷೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಹತ್ತು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಜುಲ್ಮಾನೆಯಿಂದ ದಂಡನೀಯನಾಗತಕ್ಕದ್ದು.

**XX****XX****XX**

(4) ಯಾವೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು, ನೋಂದಣಿಯ ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿ ಅಥವಾ 12 ಅಥವಾ 13ನೇ ಪ್ರಕರಣದ ಉಪಬಂಧಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿ ಒಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ (2)ನೇ ಉಪ-ಪ್ರಕರಣದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಹೊರಡಿಸಲಾದ ನಿರ್ದೇಶನಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಲು ವಿಫಲನಾದಲ್ಲಿ, ಅವನು, ಅಪರಾಧ ನಿರ್ಣಿತನಾದ ತರುವಾಯ, ಆರು ತಿಂಗಳುಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಅವಧಿಗಾಗಿ ಕಾರಾವಾಸ ಶಿಕ್ಷೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಎರಡು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಜುಲ್ಮಾನೆಯಿಂದ ದಂಡನೀಯನಾಗತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಎರಡನೇ ಅಥವಾ ತರುವಾಯದ ಅಪರಾಧದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಒಂದು ವರ್ಷದ ಅವಧಿಯವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಕಾರಾವಾಸ ಶಿಕ್ಷೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳ ವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಜುಲ್ಮಾನೆಯಿಂದ ದಂಡನೀಯನಾಗತಕ್ಕದ್ದು.

(5) ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು, ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಅಥವಾ ಅದರಡಿಯಲ್ಲಿ ರಚಿಸಲಾದ ನಿಯಮದ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಉಪಬಂಧಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿದಲ್ಲಿ ಅವನು, ಅಪರಾಧ ನಿರ್ಣಯವಾದ ನಂತರ, ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳವರೆಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಜುಲ್ಮಾನೆಯಿಂದ ದಂಡನೀಯನಾಗತಕ್ಕದ್ದು.

**XX****XX****XX**

28. ನಿರಸನ ಮತ್ತು ಉಳಿಸುವಿಕೆಗಳು.- (1) ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗಳ (ನಿಯಂತ್ರಣ) ಅಧಿನಿಯಮ, 1976 (1976ರ ಕರ್ನಾಟಕ ಅಧಿನಿಯಮ 75) ನ್ನು ಈ ಮೂಲಕ ನಿರಸನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

(2) ಹಾಗೆ ನಿರಸಿತವಾಗಿದ್ದಾಗ್ಯೂ,-

(ಎ) ನಿರಸಿತ ಅಧಿನಿಯಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾದ ಯಾವುದೇ ಕಾರ್ಯ ಅಥವಾ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾದ ಯಾವುದೇ ಕ್ರಮವನ್ನು, ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಸಂವಾದಿ ಉಪಬಂಧಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ ಅಥವಾ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ಭಾವಿಸತಕ್ಕದ್ದು;

(ಬಿ) ಈ ಅಧಿನಿಯಮವು ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಮೊದಲು ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಅಥವಾ ನವೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ನಿರಸಿತಗೊಂಡ ಅಧಿನಿಯಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಅರ್ಜಿಗಳು ಮತ್ತು ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಪ್ರಾರಂಭದ ದಿನಾಂಕದಂದು ಇತ್ಯರ್ಥದಲ್ಲಿರುವ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಕೊನೆಗೊಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಅಂಥ ಅರ್ಜಿಯ ಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಶುಲ್ಕ ಸಂದಾಯಮಾಡಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರನಿಗೆ ಮರುಸಂದಾಯಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಅಂಥ ಅರ್ಜಿದಾರರು, ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಉಪಬಂಧಗಳ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಹೊಸದಾಗಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

**XX****XX****XX**

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಸಭೆ  
ಹದಿನಾಲ್ಕನೇ ವಿಧಾನ ಸಭೆ  
ಹದಿನಾಲ್ಕನೇ ಅಧಿವೇಶನ

ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ (ತಿದ್ದುಪಡಿ) ವಿಧೇಯಕ, 2017ಕ್ಕೆ (2017ರ ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಸಭೆ ವಿಧೇಯಕ ಸಂಖ್ಯೆ: 24) ತಿದ್ದುಪಡಿ.

ಶ್ರೀ ಕೆ. ಆರ್. ರಮೇಶ್ ಕುಮಾರ್, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಮಂತ್ರಿಗಳು ಇವರಿಂದ

ಕರ್ನಾಟಕ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ (ತಿದ್ದುಪಡಿ) ವಿಧೇಯಕ, 2017ಕ್ಕೆ (2017ರ ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಸಭೆ ವಿಧೇಯಕ ಸಂಖ್ಯೆ: 24) ಈ ಮುಂದಿನ ತಿದ್ದುಪಡಿಯನ್ನು ತರುವ ನನ್ನ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಈ ಮೂಲಕ ತಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ತರಬಯಸುತ್ತೇನೆ, ಎಂದರೆ:-

ಸದರಿ ವಿಧೇಯಕದಲ್ಲಿ,-

ಖಂಡ 8

(1) 8ನೇ ಖಂಡದಲ್ಲಿ, ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾದ 8ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(ಎ) (1)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

"(1) ಜಿಲ್ಲಾ ಅಥವಾ ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರಗಳ ಸಮಿತಿಗೆ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತಿಯ ಮುಖ್ಯಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಯು ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು ಮತ್ತು ಇದರಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪೊಲೀಸ್ ಸೂಪರಿಂಟೆಂಡೆಂಟ್, ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿನ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಪೈಕಿ ಒಬ್ಬರು ಪ್ರತಿನಿಧಿ, ಜಿಲ್ಲಾ ಸರ್ಜನ್ ಮತ್ತು ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮಾಡಿದ ಒಬ್ಬರು ಮಹಿಳಾ ಪ್ರತಿನಿಧಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರತಕ್ಕದ್ದು:

ಪರಂತು, ಮಹಾನಗರ ಕುಂದುಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರಗಳ ಸಮಿತಿಯನ್ನು, ಸಂವಿಧಾನದ 243ಪಿ ಅನುಚ್ಛೇದದ (ಸಿ) ಖಂಡದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯಪಾಲರು ಹಾಗೆ ಘೋಷಿಸಿದ ಮಹಾನಗರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ರಚಿಸತಕ್ಕದ್ದು:

ಮತ್ತು ಪರಂತು, ಮಹಾನಗರ ಪ್ರದೇಶದ ಸಂಬಂಧದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು ಅಧಿಸೂಚನೆಯ ಮೂಲಕ ನೇಮಕ ಮಾಡಿದ, ನಗರ ಪಾಲಿಕೆಯ ಅಪರ ಆಯುಕ್ತನು/ಜಂಟಿ ಆಯುಕ್ತನು ಕುಂದು ಕೊರತೆ ಪರಿಹಾರಗಳ ಸಮಿತಿಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥನಾಗಿರತಕ್ಕದ್ದು"; ಮತ್ತು

(ಬಿ) ಸೇರಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾದ (3)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ “ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ, ಅಥವಾ” ಎಂಬ ಪದಗಳು ಮತ್ತು ಅಲ್ಪವಿರಾಮ ಚಿಹ್ನೆಗೆ “ನೋಂದಣಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು ಹಾಗೂ” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

#### ಖಂಡ-11

(2) 11ನೇ ಖಂಡದಲ್ಲಿ, (i)ನೇ ಉಪಖಂಡದ ಮೂಲಕ ಸೇರಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾದ 10ನೇ ಪ್ರಕರಣದ (1)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ (ಎ) ಬಾಬಿನಲ್ಲಿ “ಅಥವಾ” ಎಂಬ ಪದಕ್ಕೆ “ಮತ್ತು” ಎಂಬ ಪದವನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

#### ಖಂಡ-12

(3) 12ನೇ ಖಂಡದಲ್ಲಿ, (ii)ನೇ ಉಪಖಂಡದಲ್ಲಿ; ಮೂಲ ಅಧಿನಿಯಮದ 11ನೇ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾದ (vi)ನೇ ಖಂಡದ ತರುವಾಯ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಸೇರಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

“(vii) ನಿಯಮಿಸಬಹುದಾದ ಅಂಥ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಖಾಸಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಕುಂದುಕೊರತೆ ನಿವಾರಣಾ ಕಾರ್ಯವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಕಲ್ಪಿಸತಕ್ಕದ್ದು.”

#### ಖಂಡ-18

(4) 18ನೇ ಖಂಡದಲ್ಲಿ, (ii) (iii) ಮತ್ತು (iv)ನೇ ಉಪಖಂಡಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ನಮೂದುಗಳಿಗೆ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು, ಎಂದರೆ:-

“(ii) (4)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,-

(ಎ) “12” ಎಂಬ ಅಂಕಿಗಳಿಗೆ “10, 12” ಎಂಬ ಅಂಕಿಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

(ಬಿ) “ಎರಡು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಜುಲ್ಮಾನೆಯಿಂದ” ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ “ಒಂದು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಜುಲ್ಮಾನೆಯಿಂದ” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು;

(ಸಿ) “ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಜುಲ್ಮಾನೆಯಿಂದ” ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ “ಐದು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಜುಲ್ಮಾನೆಯಿಂದ” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು;

(iii) (5)ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ “ಐದು ಸಾವಿರ ರೂಪಾಯಿಗಳವರೆಗೆ” ಎಂಬ ಪದಗಳಿಗೆ “ಒಂದು ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳವರೆಗೆ” ಎಂಬ ಪದಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು.”

## ಖಂಡ-19

(5) (19)ನೇ ಖಂಡದಲ್ಲಿ, ಸೇರಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾದ ಅನುಸೂಚಿಯಲ್ಲಿ,

“I. ರೋಗಿಯ ಸನ್ನದು (ಹಕ್ಕುಗಳು)” ಶೀರ್ಷಿಕೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ,-

(ಎ) (1)ನೇ ಬಾಬಿನಲ್ಲಿ, (ii)ನೇ ಉಪ ಬಾಬಿಗೆ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು,  
ಎಂದರೆ:-

“(ii) ಆತನ ಸಮಾಧಾನಕ್ಕಾಗಿ ಆತನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಕಳಕಳಿಗಳನ್ನು ಹೇಳಿಕೊಳ್ಳುವ  
ಹಕ್ಕು”;

(ಬಿ) (5)ನೇ ಬಾಬಿನಲ್ಲಿ (i)ನೇ ಉಪಬಾಬಿಗೆ ಈ ಮುಂದಿನದನ್ನು ಪ್ರತಿಯೋಜಿಸತಕ್ಕದ್ದು,  
ಎಂದರೆ:-

“(i) ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಸಂಘಟನೆಯ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಿ  
ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಗಳೊಂದಿಗೆ ಈ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಸಮರ್ಪಿತವಾಗಿರುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ  
ಮೂಲಕ ನ್ಯಾಯವನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು;”

ಎಸ್. ಮೂರ್ತಿ  
ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ (ಪ್ರಭಾರ)







**KARNATAKA LEGISLATIVE ASSEMBLY  
FOURTEENTH LEGISLATIVE ASSEMBLY  
FOURTEENTH SESSION**

**THE KARNATAKA PRIVATE MEDICAL ESTABLISHMENTS  
(AMENDMENT) BILL, 2017**

**(L.A. Bill No. 24 of 2017)**

A Bill further to amend the Karnataka Private Medical Establishments Act, 2007.

Whereas it is expedient further to amend the Karnataka Private Medical Establishments Act, 2007 (Karnataka Act 21 of 2007) for the purposes hereinafter appearing;

Be it enacted by the Karnataka State Legislature in the sixty-eighth year of the Republic of India, as follows:-

**1. Short title and commencement.-** (1) This Act may be called the Karnataka Private Medical Establishments (Amendment) Act, 2017.

(2) It shall come into force at once.

**2. Amendment of section 2.-** In section 2 of the Karnataka Private Medical Establishments Act, 2007 (Karnataka Act 21 of 2007) (hereinafter referred to as the Principal Act) ,-

- (i) after clause (e) the following shall be inserted, namely:-  
"(e-1) "District or Metropolitan Grievance Redressal Committee" means the District or Metropolitan Grievance Redressal Committee constituted under section 8;"
- (ii) for clause (h) the following shall be substituted,-  
"(h) "Inspection Committee" means the Inspection Committee constituted under section 7;"
- (iii) in clause (l) after the words "Acupressure treatments" the words "and any other manner of treatment as may be notified by the State Government from time to time" shall be inserted;
- (iv) after clause (m) the following shall be inserted, namely:-  
"(m-1) "Patient's Charter and Private Medical Establishment's Charter" means the rights and responsibilities of the patient and the Private Medical Establishments specified in the schedule;"
- (v) in clause (n),-
  - (a) after the words " polyclinic" the words "Dental Clinic or Dental Polyclinic" shall be inserted; and
  - (b) after the words "voluntary or private medical establishments" the words "as may be notified by the State Government by notification" shall be inserted.

- (vi) after clause (r) the following shall be inserted, namely:-  
 "(s) "schedule" means schedule appended to this Act."

**3. Amendment of section 3.-** In section 3 of the Principal Act, in the proviso after the words "till the disposal of the application" the words "and shall comply with the provisions" shall be inserted.

**4. Substitution of section 4.-** For section 4 of the Principal Act, the following shall be substituted, namely:-

**"4. Registration Authority.-**There shall be a Registration Authority in each district consisting of the following members, namely:-

a	The Deputy Commissioner of the District	Chairman
b	District Health and Family Welfare Officer	Member Secretary
c	District AYUSH Officer	Member
d	Two members from recognized Association representing modern medicine and other systems of medicine nominated by the Chairman	Members "

**5. Amendment of section 5.-** In section 5 of the Principal Act, after the words "shall make an application" the words "through on-line" shall be inserted.

**6. Amendment of section 6.-** In section 6 of the Principal Act, after clause (iv) the following shall be inserted, namely:-

"(iv-a) that Private Medical Diagnostic Laboratory is located outside 200 meters radius of Government Hospital;"

**7. Amendment of section 7.-** In section 7 of the Principal Act,-

(i) for sub-section (1) the following shall be substituted, namely:-

"(1) On receipt of an application through on-line under section 5 the Registration Authority may having regard to the provisions of section 6 and after such enquiry as may be necessary, by the Inspection Committee, either grant registration subject to that conditions as may be prescribed or reject the application within thirty days from the date of receipt of the complete application in all respects; in case of any delay beyond thirty days the registration shall be deemed to have been granted. The Registration Authority may constitute the Inspection Committee consisting of such members as may be prescribed."; and

(ii) in sub-section (3) for the words " five years" occurring in two places the words " three years" shall be substituted.

**8. Substitution of section 8.-** For section 8 the Principal Act, the following shall be substituted, namely:-

**" 8. District or Metropolitan Grievance Redressal Committee.-**

(1) The District or Metropolitan Grievance Redressal Committee shall be headed by the Chief Executive Officer of the Zilla Panchayat of the District and consists of Superintendent of Police of the District, one representative among Private Medical Establishments in the District, District Surgeon, Public Prosecutor and Woman representatives to be nominated by the State Government.

(2) The District or Metropolitan Grievance Redressal Committee, either with prior intimation or on receiving a complaint, may at reasonable time, inspect, a Private Medical Establishment to satisfy itself that the provisions of this Act and the rules made thereunder and the conditions of registration are being duly observed.

(3) If any defects or deficiencies are observed by the District or Metropolitan Grievance Redressal Committee shall direct the Registration Authority or the Manager of the Private Medical Establishment and the Karnataka Medical Council or AYUSH council, as the case may be, to remedy the same as the case may be, within such reasonable time, as may be specified in the order. There upon the Manager shall comply with every such direction and report the compliance to the Registration Authority within the time so specified.

(4) The District or Metropolitan Grievance Redressal Committee shall while investigating or enquiring any matter under this section have all the powers of civil court trying a suit under the code of civil procedure 1908, and in particular in respect of the following matters, namely:-

- (i) summoning and enforcing the attendance of any person from any part of the State and examining him on oath;
- (ii) discovery and production of any documents and witness;
- (iii) receiving any evidence on affidavits;
- (iv) requisitioning for any public record or copy there of from any court or office; and
- (v) any other matter which may be prescribed.

**9. Amendment of section 9 .-** In section 9 of the Principal Act,-

(i) in sub-section (1) after the words "standards", the words " staffing, infrastructure, etc.," shall be inserted; and

(ii) after sub-section (2) the following proviso shall be inserted, namely:-

"Provided that the number of non-official members and stake holder shall not exceed one third of the total members".

**10. Insertion of new section 9A.-** After section 9 of the Principal Act, the following shall be inserted namely:-

**"9A. Functions of the Experts Committees and other Committees.-** (1) The Expert Committee constituted under section 9 shall discharge the following functions, namely:-

- (a) study and recommend classification of Private Medical Establishments on scientific basis for the purpose of this Act;
- (b) laying down minimum standards of infrastructure, staffing, prescription audit, etc.;
- (c) make recommendation to the State Government regarding fixation of cost of each health service or treatment and different rates may be proposed for different class of private medical establishments; and
- (d) any other functions as may be prescribed by the State Government.

(2) The State Government on the recommendation of the Expert Committee fix the rates of each class of treatment and different rates may be fixed for different class of private medical establishment.

(3) **Other ad-hoc Committees .-** (a) The State Government may also constitute such number of ad-hoc committees with such number of members as may be prescribed;

(b) The ad-hoc committee shall perform such work as may be prescribed and shall submit its report to the State Government for its consideration;

(c) The Expert Committee constituted under section 9 or the ad-hoc committee constituted under sub-section (3) shall follow such procedure as may be prescribed in discharge of its functions; and

(d) The non-official Members of the Committee shall be eligible for Travelling Allowance and Daily Allowance or any other allowances as may be prescribed by the State Government."

**11. Amendment of section 10.-** In section 10 of the Principal Act,-

- (i) in sub-section (1),-
  - (a) after the words "schedule of charges" occurring in two places the words "or the rates fixed by the State Government" shall be inserted; and
  - (b) after the words "on the notice board" the words "in a prominent place or reception" shall be inserted.
- (ii) in sub-section (2) after the word "charges" the words "fixed by the State Government" shall be inserted.
- (iii) after sub-section (2) the following shall be inserted, namely:-

"(3) Every Private Medical Establishment shall follow the rates as fixed by the Government and including the package rates for investigation, bed charges, operation theatre procedure, intensive care, ventilation, implants,

consultation and similar tests and procedures and any additional treatments or procedure shall not attract additional charges over and above such rates fixed by the State Government including the package rates unless explained to and consented to by the patient.

(4) Every Private Medical Establishment shall provide proper estimates for treatments not covered in fixed rates and charges to the patient or attendant of the patient during initiation or due course of treatment and final bill shall not exceed estimates."

**12. Amendment of section 11.-** In section 11 of the Principal Act,-

(i). in clause (i) after the words, "it at the establishment" the words "in the event of such emergencies, the Private Medical Establishment shall provide necessary healthcare to save the life of the patient without insisting on advance payment" shall be inserted; and

(ii). after clause (iv) the following shall be inserted, namely:-

" (v). Every Private Medical Establishment shall display the Patient's Charter and Private Medical Establishment's Charter in such place easily visible to the public; and

(vi) Every Private Medical Establishment shall handover in the event of the death, the body of the deceased immediately, without insisting on the payment of the dues. The same may be recovered from representatives of the diseased in due course."

**13. Insertion of new section 11A.-** After section 11 of the Principal Act, the following shall be inserted, namely:-

**"11A. Patients' Charter and Private Medical Establishment's Charter.-** Every patient or authorised family member and Private Medical Establishment shall have the rights and duties specified in the Patient's and Private Medical Establishment's Charter. Any violations of the Patient's and Private Medical Establishment's Charter shall be referred to the Grivenance Redressal Committee constituted under section 8.

**11B. Power of State Government to amend the schedule.-** (1) The State Government may by notification add, amend or omit any of the entries in the schedule.

(2) Every notification issued by the State Government under this section shall be laid before both houses of the State Legislature."

**14. Amendment of section 12.-** In section 12 of the Principal Act, after sub-section (2), the following shall be inserted, namely:-

" Provided that no such information shall be disclosed to other person."

**15. Amendment of section 15.-** In section 15 of the Principal Act, in sub-section (1) in the proviso after the words "Private Medical Establishment" the words "and also arrangements are made within reasonable time ensuring uninterrupted health care to the inpatients" shall be inserted.

**16. Amendment of section 16.-** In section 16 of the Principal Act, , -

(i) for the words "There shall be an Appellate Authority" the words "There shall be an Appellate Authority over Registration Authority" shall be substituted; and

(ii) for clause (c) the following shall be substituted, namely:-

- " (c). The Director of AYUSH  
(Ayurveda, Yoga and Naturopathy, - Member  
Unani, Siddha and Homeopathi)  
(d). The Drug Controller, Government  
of Karnataka. - Member."

**17. Amendment of section 18.-** In section 18 of the Principal Act, the words "whether on payment basis or not" shall be omitted.

**18. Amendment of section 19.-** In section 19 of the Principal Act, -

(i) in sub-section (1) for the words "ten thousand" the words "five lakhs" shall be substituted;

(ii) in sub-section (4), -

(a) for the words "six months and with a fine which may extended to two thousand rupees" the words "three years and with a fine which may extend to one lakh rupees" shall be substituted; and

(b) for the words "one year and with a fine which may extended to five thousand rupees" the words "five years and with a fine which may extend to five lakhs rupees" shall be substituted.

(iii) after sub-section (4) the following shall be inserted, namely:-

"(4-A) where a person contravenes the provisions of section 10 shall on conviction be punished with imprisonment for a term which shall not be less than six months but which may extend upto three years and for a fine which shall be not less than twenty five thousand rupees but which may extend upto five lakhs rupees. He shall also be liable for suspension or cancellation of registration and action under sub-section (2) and (3)."; and

(iv) in sub-section (5) for the words "five thousand rupees" the words " one lakh rupees" shall be substituted.

**19. Insertion of schedule.-** After section 28 of the Principal Act the following schedule shall be inserted, namely:-

**"SCHEDULE**

**(see clause (s) of section 2 and section 11B)**

**Patient's Charter and Establishment Charter**

**I. PATIENT'S CHARTER (Rights) :**

(1) **Care.-** Every Patient shall have,-

- (i). a right to receive treatment irrespective of their type of primary and associated illnesses, socio-economic status, age, gender, sexual orientation, religion, caste, cultural preferences, linguistic and geographical origins or political affiliations;
- (ii). right to be heard to his satisfaction without the doctor interrupting before completion of narrating their entire problem and concerns;
- (iii). expectation from the doctor to write the prescription legibly and explain to the patient on the details on dosage, dos & don'ts & generic options for the medicines; and
- (iv). to be provided with information and access on whom to contact in case of an emergency.

(2) **Confidentiality and Dignity.-** Every Patient shall have,-

- (i). right to personal dignity and to receive care without any form of stigma and discrimination;
- (ii). privacy during examination and treatment;
- (iii). protection from physical abuse and neglect;
- (iv). accommodating and respecting his special needs such as spiritual and cultural preferences; and
- (v). right to confidentiality about their medical condition.

(3) **Information.-** Every Patient or his authorised family member shall have right to,-

- (i) information to be provided to him which are meant to be and in a language of the patient's preference and in a manner that is effortless to understand,-
- (ii). receive complete information on the medical problem, prescription, treatment and procedure details;
- (iii). a documented procedure for his informed consent exists to enable them to make an informed decision about their care to be practiced with utmost diligence and transparency;
- (iv). be educated on risks, benefits, expected treatment outcomes and possible complications to enable them to make informed decisions and involve them in the care planning and delivery process;
- (v). request information on the names, dosages and adverse effects of the medication that they are treated with;
- (vi). request access and receive a copy of their clinical records;
- (vii). complete information on the expected cost of treatment presented as an itemised structure of the various expenses and charges;
- (viii). information on hospital rules and regulations; and
- (ix). information on organ donation.

- (4) **Preferences.**- Every Patient shall have right to,-
- (i). seek a second opinion on his medical condition; and
  - (ii). get the his treatment options, so that the patient can select what works best for him.
- (5) **Right to redress.**- Every Patient shall have right to,-
- (i). justice by lodging a complaint through an authority dedicated for this purpose by the healthcare provider organisation or with Government health authorities;
  - (ii). a fair and prompt hearing of his concern; and
  - (iii). appeal to a higher authority in the private medical establishment and insist in writing on the outcome of the complaint.

**II. PATIENTS' RESPONSIBILITIES.**- Every Patient shall,-

- (1) **Honesty in Disclosure,**- Be honest with the treating Doctor in disclosing family or medical history
- (2) **Treatment Compliance.**- Every patient shall,-
- (i). be punctual for appointments;
  - (ii). do the best to comply with the doctor's treatment plan;
  - (iii). have realistic expectations from the doctor and his treatment;
  - (iv). inform and bring to the doctor's notice if it has been difficult to understand any part of the treatment or of the existences of challenges in complying with the treatment; and
  - (v). display intent to participate intelligently in medical care by actively involving in the prescribed do-at-home activities.
- (3) **Intent for Health Promotion.**- Every patient shall do everything in capacity to maintain healthy habits and routines that contribute to good health and take responsibility for health.
- (4) **Transparency and Honesty .-** Every patient shall,-
- (i). make a sincere effort to understand therapies which include the medicines prescribed and their associated adverse effects and other compliances for effective treatment outcomes;
  - (ii). not ask for surreptitious bills and false certificates, and/or advocate forcefully by unlawful means to provide with one;
  - (iii). in the event of not being happy, will inform and discuss with doctor; and
  - (iv). report fraud and wrong-doing.
- (5) **Conduct.**- Every patient shall,-
- (i). respect the doctors and medical staff caring and treating;
  - (ii). abide by the Hospital or facility rules;
  - (iii). bear the agreed expenses of the treatment that is explained to in advance and pay bills on time; and
  - (iv). not involve in abusing, assaulting or causing harm to the Doctor or staff of Hospital. (any contravention may attract penalty under the Karnataka Prohibition of Violence Against Medicare Service Personnel and Damage to Property in Medicare Service Institutions Act, 2009 (Karnataka Act 01 of 2009))



### III. PRIVATE MEDICAL ESTABLISHMENT'S CHARTER

**(1) Transparency and Honesty.-** Every Private Medical Establishment shall,-

- (i) provide a printed schedule of fee for office visits, procedures, testing and surgery and provide itemized bills; and
- (ii) inform patient's qualifications to perform the proposed diagnostic measures or treatments.

**(2) Patient Friendly.-** Every Private Medical Establishment shall,-

- (i). schedule appointments in such a manner that it may allow patient the necessary time to interact and examine him with minimal waiting times and listen to his problems and concerns without interruptions or distractions; and
- (ii). encourage patient to bring a friend or relative into the examining room with him.

**(3) Effective Communication for Patient Education.-** Every Doctor shall,-

- (i). explain the patient prognosis, further diagnostic activity and treatment in simple terms such that it facilitates easy understanding to him;
- (ii). prescribe an Information, Therapy and discuss with the patient diagnostic treatment and medication options, to enable him to make well-informed of decisions; and
- (iii). not proceed until the patient is satisfied and convinced that he understand the benefits and risks of each alternative and he have his agreement on a particular course of action.

**(4) Implement the patient charter.-** Every Private Medical Establishment shall,-

- (i). publish the patient charter in Kannada, English and Hindi;
- (ii). display the patient charter prominently and at multiple locations in the healthcare provider setting; and
- (iii). implement the patient charter in its true spirit in everyday medical practice."

**STATEMENT OF OBJECTS AND REASONS**

It is considered necessary to amend the Karnataka Private Medical Establishments Act, 2007 (Karnataka Act 21 of 2007) to,-

(i) constitute the District or Metropolitan Grievance Redressal Committee for redressal of Grievance of patients;

(ii) empower to the State Government to fix the rates or charges for each class of treatment to be collected by the Private Medical Establishments and to notify different rates for different class of Private Medical Establishments on the recommendation of the Expert Committee;

(iii) if the Private Medical Establishments collect more charges than that fixed by the State Government, to impose penalty of not less than Rs.25,000/- which may extend to Rs.5.00 lakhs and imprisonment not less than six months which may extend upto three years;

(iv) reconstitute the Registration Authority;

(v) specify the Patient's Charter and Private Medical Establishment's Charter in the Private Medical Establishments in the schedule to the Act;

(vi) not to demand for advance payment from patient or representative of patient in case of emergency treatment;

(vii) not to demand any due amount at the time of handing over of the dead body to the concerned person but to collect dues later;

(viii) enhance certain penalties leviable under section 19;and

(ix) certain other amendments incidentals or consequential are also made.

Hence the Bill.

**FINANCIAL MEMORANDUM**

There is no extra expenditure involved in the proposed Legislative measure.

**MEMORANDUM REGARDING DELEGATED LEGISLATION**

Clause 7	<p>Sub-section (1) of section 7 sought to be substituted under this clause empowers the State Government,-</p> <p>(a) to make rules regarding the manner of granting registration or rejecting the application within 30 days to the Private Medical Establishments; and</p> <p>(b) to make rules regarding the manner of constituting of the Inspection Committee by the Registration Authority.</p>
Clause 8	<p>Item (v) of Sub-section (4) of section 8 sought to be substituted, empowers the State Government to make rules regarding any other matter for investigating by the District or Metropolitan Grievance Redressal Committee.</p>
Clause 10	<p>Clause 9A sought to be inserted,-</p> <p>(i) clause (d) of sub-section (1) empowers the State Government to make rules regarding other functions of the Expert Committees and other Committees;</p> <p>(ii) sub-clause (3),-</p> <p>(a) clause (a) empowers the State Government to make rules regarding the manner of constitution of ad-hoc committees and specify their number of members;</p> <p>(b) clause (b) empowers the State Government to make rules regarding performance of the work of ad-hoc committee and manner of submitting its report to the State Government;</p> <p>(c) clause (c) empowers the State Government to make rules regarding the procedure for discharging of functions of the Expert's Committee and ad-hoc Committee; and</p> <p>(d) clause (d) empowers the State Government to make rules regarding eligibility of Travelling Allowance and Daily Allowances or other Allowances for non-official members of the Committees.</p>

The proposed delegation of Legislative power is normal in character

**K.R.RAMESH KUMAR**  
Minister for Health and Family Welfare

**S. Murthy**  
Secretary (I/c)  
Karnataka Legislative Assembly

**ANNEXURE****Extract from the Karnataka Private Medical Establishments Act, 2007  
(Karnataka Act 21 of 2007)****XX****XX****XX****2. Definitions.-** In this Act, unless the context otherwise requires,-**XX****XX****XX**

- (e) "Department" means the Department of Health and Family Welfare or the Department of Indian Systems of Medicine and Homeopathy, Government of Karnataka, as the case may be;

**XX****XX****XX**

- (h) "Local Inspection Committee" means Local Inspection Committee constituted under section 8;

**XX****XX****XX**

- (l) "Medical treatment" means systematic diagnosis and treatment for prevention or cure of any disease, or to improve the condition of health of any person through allopathic or any other recognised systems of medicine such as Ayurveda, Unani, Homeopathy, Yoga, [Integrated medicine,] Naturopathy and Siddha; and includes Acupuncture and Acupressure treatments;

- (m) "Nursing Home" means an establishment where persons suffering from illness, injury or infirmity (whether of body or mind) are usually received or accommodated or both for the purpose of treatment of diseases or infirmity or for improvement of health or for the purposes of relaxation or for any other purpose whatsoever, whether or not analogous to the purposes mentioned in clause (l) of this section;

- (n) "Private Medical Establishment" means a hospital or dispensary with beds or without beds, a Nursing Home, Clinical Laboratory, Diagnostic Centre, Maternity Home, Blood Bank, Radiological Centre, Scanning Centre, Physiotherapy Centre, Clinic, Polyclinic, Consultation Centre and such other establishments by whatever name called where investigation, diagnosis and preventive or curative or rehabilitative medical treatment facilities are provided to the public and includes Voluntary or Private Establishments but does not include Medical Establishments run or maintained or sponsored by,-

**XX****XX****XX**

- (r) "**Registration Authority**" means the **Registration Authority referred to in section 4.**

**XX****XX****XX**

**3. Registration of Private Medical Establishments.-** On and after the appointed day, no Private Medical Establishment shall be established, run or maintained in the State except under and in accordance with the terms and conditions of registration granted under this Act:

Provided that a Private Medical Establishment in existence immediately prior to the appointed day shall apply for such registration 2 [within six months from the date of commencement of the Karnataka Private Medical Establishments (Amendment) Act, 2012] and pending orders thereon may continue to run or maintain till the disposal of the application.

**XX****XX****XX**

4. **Registration Authority.**- There shall be a Registration Authority in each district consisting of the following members, namely:-

a	The Deputy Commissioner of the district	Chairman
b	District Health and Family Welfare Officer	Member Secretary
c	President or Secretary, Indian Medical Association of the concerned district	Member
d	District AYUSH officer	Member
e	President or Secretary, the AYUSH Federation of India of the concerned district	Member

**XX****XX****XX**

5. **Application for Registration.**- (1) Every person desiring to establish, run, maintain or continue to run and maintain a Private Medical Establishment shall make an application to the concerned Registration Authority in such form, in such manner and along with such fees as may be prescribed and different amount of fees may be prescribed, for different class or classes of Private Medical Establishments.

**XX****XX****XX**

6. **Pre-requisites for Registration of Private Medical Establishments.**- The Registration Authority shall before granting the registration consider whether the following prerequisites for registration of a Private Medical Establishment are satisfied, namely:-

**XX****XX****XX**

(iv) that the Private Medical Establishment conforms to the standards referred to in section 9;

**XX****XX****XX**

7. **Disposal of applications.**- (1) On receipt of an application under section 5, the Registration Authority may having regard to the provisions of section 6 and after such enquiry as may be necessary, by Local Inspection Committee, either grant registration subject to such conditions as may be prescribed or reject the application: Provided that the Registration Authority shall not reject the application without giving an opportunity of being heard to the applicant and without recording the reasons for such rejection.

**XX****XX****XX**

(3) Every registration granted under sub-section (1) shall be valid for a period of five years and may be renewed once in five years on an application made in such form, in such manner and on payment of such fees, as may be prescribed.

8. **Local Inspection Committee.**- (1) The Registration Authority of each district may constitute one or more Local Inspection Committee for each district consisting of such persons as it may specify for the purposes specified in sub-sections (1) of section 7 and sub-section (2) of this section.

(2) The Local Inspection Committee, either with prior intimation or on receiving a complaint, may at reasonable time, inspect, a Private Medical Establishment to satisfy itself that the provisions of this Act and the rules made thereunder and the conditions of registration are being duly observed.

(3) If any defects or deficiencies are noticed during inspection, the Local Inspection Committee shall report to the Registration Authority which may direct the Manager of the Private Medical Establishment to remedy the same within such reasonable time as may be specified in the order. Thereupon the Manager shall comply with every such direction and report the compliance to the Registration Authority within the time so specified. (4) The Manager of the Private Medical Establishment shall provide all reasonable facilities for such inspection.

**XX****XX****XX**

**9. Standards.-** (1) Every Private Medical Establishment shall conform to the standards laid down in this Act or the rules made thereunder or any other law for the time being in force concerning the staff and their qualifications, operation theatre, buildings, space requirements, equipment, facilities to be provided to the patients and their attendants, maintenance and other matters.

(2) Different standards may be set for different class or classes of Private Medical Establishments, in respect of different areas, as determined by the State Government. Expert Committees may be constituted by the State Government for suggesting the standards for different class or classes of Private Medical Establishment for different areas from time to time. The composition, powers and responsibilities, of the Expert Committees and the terms and conditions of service of members of the Expert Committee shall be as may be prescribed.

**10. Schedule of charges to be notified.-** (1) Every Private Medical Establishment shall for the information of the patients and general public make available the schedule of charges payable for different medical treatment and other services, in the form of brochures or booklets and shall also display such schedule of charges on the notice board of the private Medical Establishment. A copy of such brochure or booklet shall be sent to the Registration Authority.

(2) No Private Medical Establishment shall collect from the patient or his relatives or attendants any amount in excess of the charges printed in the brochure or booklet, and without issuing proper receipt for the amount charged and collected.

**11. Obligations of Private Medical Establishments.-** Every Private Medical Establishment shall:-

(i) administer necessary first aid and take other life saving or stabilising emergency measures in all medico-legal or potentially medico-legal cases such as victims of road accidents, accidental or induced burns or poisoning or 10 criminal assaults and the like which present themselves or are brought before it at the establishment.

**XX****XX****XX**

(iv) furnish to the Registration Authority such particulars in respect of such non-communicable diseases as may be notified by the State Government from time to time.

**12. Maintenance of clinical records.-**

**XX****XX****XX**

(2) Every clinical record shall be open to inspection, in due discharge of his duties, by the District Surgeon or any other officer specifically empowered in this behalf by the State Government.

**XX****XX****XX**

**15. Suspension or cancellation of registration.-** (1) The Registration Authority, on the basis of a complaint or otherwise if a prima facie case exists about the contravention of any provisions of this Act or the rules made there under or conditions of registration may, by order in writing and for the reason to be recorded in writing suspend or cancel the registration of a Private Medical Establishment:

Provided that no such order shall be made except after giving a reasonable opportunity of being heard, to the Private Medical Establishment.

**16. Appellate Authority.-** There shall be an Appellate Authority consisting of the following members, namely:-

- (a) the Commissioner for Health and Family Welfare, Karnataka -Chairman
- (b) the Director of Health Services, Karnataka - Member
- (c) the Director, Indian System of Medicine and Homeopathy - Member

XX

XX

XX

**18. Private Medical Establishments to report the names of government doctors on their establishments.-** Every Private Medical Establishment shall report to the State Government and the Registration Authority, the names of government doctors and para medical staff, whose services are utilized in the Private Medical Establishment for consultations or any other basis whether on payment basis or not.

**19. Penalties.-**

(1) Where any person establishes, runs or maintains a Private Medical Establishment without registration granted under section 7 he shall, on conviction, be punished with imprisonment for a term which may extend to three years and with fine which may extend upto ten thousand rupees.

XX

XX

XX

(4) Where any person runs or maintains a Private Medical Establishment in contravention of the conditions of registration or contravenes the provisions of section 12 or 13, or fails to comply with the direction issued under sub-section (2). he shall, on conviction, be punished with imprisonment for a term which may extend to six months and with a fine which may extend to two thousand rupees and in the case of a second or subsequent offence with imprisonment for a term which may extend to one year and with a fine which may extend to five thousand rupees.

(5) Where a person contravenes any other provision of this Act or the rules made there under he shall, on conviction, be punishable with a fine which may extend to five thousand rupees.

XX

XX

XX

**28. Repeal and Savings:-**

(1) The Karnataka Private Nursing Homes (Regulation) Act, 1976 (Karnataka Act 75 of 1976) is hereby repealed.

(2) Notwithstanding such repeal,-

(a) anything done or any action taken under the repealed Act shall be deemed to have been done or taken under the corresponding provisions of this Act;

(b) all applications made under the repealed Act for registration or renewal prior to the commencement of this Act and pending consideration on the date of commencement of this Act shall abate 17 and the fee paid, if any, in respect of such application shall be refunded to the applicant and such applicants may apply afresh for Registration under the provisions of this Act.

XX

XX

XX



(Provisionally admitted)

**KARNATAKA LEGISLATIVE ASSEMBLY**

**FOURTEENTH LEGISLATIVE ASSEMBLY**

**FOURTEENTH SESSION**

**Amendments to the Karnataka Private Medical Establishments  
(Amendment) Bill, 2017 (L.A. Bill No. 24 of 2017).**

By Shri K. R. Ramesh Kumar, Minister for Health and Family Welfare

I hereby give notice of my intention to move the following amendments to the Karnataka Private Medical Establishments (Amendment) Bill, 2017 (L.A. Bill No. 24 of 2017), namely:-

In the said Bill,-

**Clause 8**

(1) in clause 8, in section 8 sought to be substituted,-

(a) for sub-section (1) the following shall be substituted, namely:-

"(1) the District or Metropolitan Grievance Redressal Committee shall be headed by the Chief Executive Officer of the Zilla Panchayat of the District and consists of superintendent of Police of the District, one representative among Private Medical Establishments in the District, District Surgeon and one Woman representative to be nominated by the State Government:

Provided that the Metropolitan Grievance Redressal Committee shall be constituted in the Metropolitan Area declared as such by the Governor under clause (c) of Article 243P of the constitution.

Provided further that in respect of Metropolitan Area, the Additional Commissioner/Joint Commissioner of the City Corporation appointed by the State Government by notification shall be the head of the Grievance Redressal Committee"; and

(b) in sub-section (3) sought to be inserted, for the words, "shall direct the Registration Authority or" the words "shall inform the Registration Authority and direct" shall be substituted.

**Clause 11**

(2) in clause 11, in section 10 in sub-section (1) sought to be inserted by sub-clause (i), in item (a) for the word "or" the word "and" shall be substituted.

**Clause 12**

(3) in clause 12, in sub-clause (ii), after clause (vi) sought to be inserted in section 11 of the Principal Act, the following shall be inserted, namely:-

"(vii) Provide Grievance redressal mechanism at Private Medical Establishment level in such manner as may be prescribed."

**Clause 18**

(4) in clause 18, for sub-clause (ii), (iii) and (iv) and the entries relating thereto the following shall be substituted, namely:-

" (ii) in sub-section (4),-

(a) for the word and figures " section 12" the word and figures "section 10, 12" shall be substituted;

(b) for the words "with a fine which may extend to two thousand rupees" the words "with a fine which may extend to one lakh rupees" shall be substituted;

(c) for the words "with a fine which may extend to five thousand rupees" the words "with a fine which may extend to five lakh rupees" shall be substituted; and

(iii) in sub-section (5) for the words " five thousand rupees" the words "one lakh rupees" shall be substituted."

**Clause 19**

(5) in clause (19) in schedule sought to be inserted, under the heading " I.PATIENT'S CHARTER (Rights)",-

(a) in item (1), for sub-item (ii) the following shall be substituted, namely:-

"(ii). right to be heard to his problems and concerns to his satisfaction";

(b) in item (5) for sub-item (i) the following shall be substituted, namely:-

"(i) justice through an authority dedicated for this purpose by the healthcare provider organization or with Government health authorities;"

**S.MURTHY**  
**Secretary (I/C)**

