

ಕನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ತು

| | |
|----------------------------------|--|
| ಚೆಕ್ಕೇ ಗುಡುತ್ತಿಲ್ಲದ ಪತ್ತೆ ಸಂಖ್ಯೆ | 132 |
| ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು | ಶ್ರೀ ಡಃ ವ್ಯಾ. ಕಾರಾಯಣಸ್ವಾಮಿ (ಶಿಕ್ಷಕರ ಕ್ಷೇತ್ರ) |
| ಉತ್ತರಿಸುವ ಸಚಿವರು | ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕಟ್ಟಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು |
| ಉತ್ತರಿಸಿದ ದಾಖಲೆ ದಿನಾಂಕ | 11.12.2018 |

| ತ್ವರ್ಮ ಸಂಖ್ಯೆ | ಪತ್ತೆ | ಉತ್ತರ |
|---------------|---|--|
| ಅ) | ಆಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತ ಯೋಜನೆ ಕನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಅನುತ್ತರಿಸಿದೆಯೇ; ಇದರ ಮೂಲಕ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ; | ಆಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಾರಾಗಲೇ ಅನುತ್ತರಿಸಿದೆಯೇ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸಾಫತ್ತಿಕೊಂಡಿರುತ್ತಿರುತ್ತಾನ್ ರಕ್ತದ ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಾಗಿದೆ. "ಆಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತ"-ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಟಕ ಎಂದು ಹೆಸರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಸಂಯೋಜಿತ "ಆಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತ"-ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಭರವಸಯಿ ಮಂಡಿರಿಯಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದೊಂದಿಗೆ ದಿನಾಂಕ 30.10.2014ರಿಂದ ಒಂಬಬಜಕ ಸಹಿ ಹಾಕಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸಹಿ ಹಾಕಿದ ದಿನದಿಂದ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ. ಸಂಯೋಜಿತ ಯೋಜನೆಯ ಮೂಲಕ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಅನುಭಂದ್ಯಾರಲ್ಲಿ ಲಗ್ತಿಸಿದೆ. |
| ಆ) | ಇದನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲು ಸರ್ಕಾರ ಕೈಗೊಂಡಿರುವ ಕ್ರಮಗಳಿನು? | ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲು ಸರ್ಕಾರವು ಕೆಳಕಂಡ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಂಡಿವೆ: 1. ಮಾನ್ಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಕೇಣ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಚಿವರು ಹಾಗೂ ಮಾನ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕಟ್ಟಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರತೀಕಾ ಪೋಷಣೆಯನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿದ್ದು ಯೋಜನೆಯ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ. 2. ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 20.11.2014ರಿಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಇಲಾಖೆಯ ಏಲ್‌ಎ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಮೂಹಕಿ ಶಿಫರ್‌ಬನ್ನು ನಡೆಸಲಾಯಿತು. 3. ಅಲ್ಲದೇ ದಿನಾಂಕ 4.12.2014ರಿಂದ 8.12.2014ರವರೆಗೆ ವಿಭಾಗೀಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿತ ಯೋಜನೆಯ ಪೂರ್ತಿ ಶಿಫರ್‌ಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗಿದೆ. ಪಾಗೂ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲು ಏಲ್‌ಎ ದಂತದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಕ್ರಮ ಚಾಲನೆಯಿಡ್ದಾರೆ. |

ಅಕ್ಟೋಬರ್ 70 ಎಸ್‌ಬಿ 2018


 (ಶಿಫರ್‌ಬಾಬು ಪಾಟೀಲ್)
 ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕಟ್ಟಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು

ವ್ಯಾಪ್ತಿ:

ಸಂಯೋಜಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಥಿಕ, ಸರಳ ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಥಿಕ-291 ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳು, ಕ್ಷಿಪ್ರಕರ ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಥಿಕ- 254 ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳು, ತೃತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಥಿಕ-900 ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳು ಮತ್ತು ತುರ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಥಿಕಗಳಿಗೆ 169 ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳು- ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪಡಿಸಿರುವಂತೆ 1614 ಪರಿಷ್ಕಾರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳಿರುತ್ತದೆ.

ರೋಗಿಗಳ ನೋಂದಣಿ :

ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪಡಿಸಿರುವ ನೋಂದಣಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳು ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಪನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿದಾಗ ಅಳವಡಿಸಿರುವ ಏಟಿ ಸಾಫ್ರೋವೇರ್ ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಅವರನ್ನು ಒಂದು ಬಾರಿ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರದ ಶಿಫಾರಸಿನ ಹೊರತಾಗಿ ದಾಖಲಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ವತ್ತೆಯನ್ನು ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಯು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿದಲ್ಲಿ ನಿಯೋಜಿತ ದಾಖಲಾತಿ ಕೇಂದ್ರ ಅಥವಾ ಆಸ್ವತ್ತೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಹೊಂದಿದ ನಂತರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಬಹುದು. ಆ ಸನ್ನಿಹಿತದಲ್ಲಿ ಈ ಒಂದು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ತಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಕಾಡ್‌ ಮತ್ತು ಪಡಿತರ ಜೀಬೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು.

‘ಆಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತ್-ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಟಕ’ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿತ ಕಾಡ್‌ನನ್ನು “ಎಬಿ-ಎಆರ್ಕೆ” ಕಾಡ್‌ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು “ಎಬಿ-ಎಆರ್ಕೆ” ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುವ ಕಾಡ್‌ನನ್ನು ನೋಂದಣಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವಿಶಿಷ್ಟ ಐಡಿ ಸಂಖ್ಯೆಯೊಂದಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು

ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ದಾಖಲಾತಿ ಪಡೆಯಿವ ಘಲಾನುಭವಿಗಳಿಗೆ ಈ ರೀತಿ ಸೈಷಿಯಾಗುವ ವಿಶೇಷ ಗುರುತು (ಐಡಿ)ಯನ್ನು ನಿಗದಿತ ರೂ.10/- ಶುಲ್ಕದೊಂದಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಒಂದು ವೇళೆ ಈ ಹೆಲ್ತೂಕಾಡ್‌ ಕಳೆದುಹೋದರೆ ಯಾವುದೇ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನೋಂದಣಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಆಧಾರ್ ಅಥವಾ ಪಡಿತರ ಜೀಟಿ ಹಾಜರು ಪಡಿಸಿ, ಆಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣದ ನಂತರ ರೂ.20/- (ಇಪ್ಪತ್ತು) ಪಾವತಿಸಿ ನಕಲು ಹೆಲ್ತೂಕಾಡ್‌ನನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬುದು.

ಆಧಾರ್ ಕಾಡ್ ಹೊಂದಿಲ್ಲದ ರೋಗಿಗೆ, ಪಡಿತರ ಜೀಟಿ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು. ಆದರೆ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ವತ್ತೆಯಲ್ಲಿ ರಘರಲ್ ಮೂಲಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ಅನ್ನು ನೋಂದಣಿ ಮಾಡುವುದು ಅವಶ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

ಬೆಂಗಳೂರು ಒನ್ ಮತ್ತು ಕನಾಕಟಕ ಒನ್ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಮೂಲಕ ಕಾರ್ಡ್‌ಗಳನ್ನು ವಿತರಿಸಲು ಇ-ಅಡಳಿತ ಇಲಾಖೆಯೊಂದಿಗೆ ಒಡಂಬಡಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಕಾರ್ಡ್‌ಗಳನ್ನು ವಿತರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಯೋಜನೆಯಡಿ ಅರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ವಿಂಗಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು:

- **ಅಹ್ವಾ ರೋಗಿ:** ಕನಾಕಟಕ ರಾಜ್ಯದ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿರುವ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಯು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆಕಾಯ್ದು, 2013ರಡಿ “ಅಹ್ವ ಕುಟುಂಬ”ಕ್ಕೆ ಸೇರಿರುವರು; ಈ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸಾಮಾಜಿಕ-ಆರ್ಥಿಕ ಜಾತಿಗಣತ್ವ (SECC) ಡೇಟಾದಲ್ಲಿರುವ ಘಲಾನುಭವಿಗಳು ಮತ್ತು ಈ ಹಿಂದೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಬೀಘಾ ಯೋಜನೆಯ ನೋಂದಾಯಿತ ಘಲಾನುಭವಿಗಳು.
- **ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿ:** ಕನಾಕಟಕ ರಾಜ್ಯದ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆ ಕಾಯ್ದು, 2013ರಡಿ “ಅಹ್ವ ಕುಟುಂಬ” ವ್ಯಾಪ್ತಿನಾದಿಂದ ಸೇರಿಲ್ಲದೇ ಇರುವ ಅಥವಾ ಅಹ್ವ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಕಾರ್ಡ್‌ನ್ನು ಒದಗಿಸದೇ ಇರುವವರು.

ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಭರಿಸುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚ:

1. “ಅಹ್ವಾ ರೋಗಿ”ಗೆ ನಿಗದಿತ ಸಾಮಾನ್ಯ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಅರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸಂಕೋರ್ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಅರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಅರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ತುರ್ತು ಅರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ರೂ.5.00 ಲಕ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು. ಇದನ್ನು ಪ್ರತಿ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಫೇಲ್‌ಎಟರ್ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಿದ್ದು, ಕುಟುಂಬದ ಒಬ್ಬ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚು ವೈಕಿಗಳು ಸಂಪರ್ಕವಾಗಿ ರೂ.5.00 ಲಕ್ಷದ ಮಿತಿಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
2. “ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿ”ಗೆ ಸೇವಾ ಪ್ರಯೋಜನದ ಮಿತಿ ಸರ್ಕಾರಿ ವ್ಯಾಕೇಜ್ ದರದ 30% ರಷ್ಟು ಇದ್ದು, ಸಹ-ಪಾವತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಒಟ್ಟಾರೆ ವಾರ್ಷಿಕ ಮಿತಿ ಪ್ರತಿ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ರೂ.1.50 ಲಕ್ಷ ಇರುತ್ತದೆ.

ರೆಫರಲ್ ಇಲ್ಲದ ರೋಗಿ:

ಅಹ್ವಾ ರೋಗಿಯಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿಯಾಗಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ತುಗಳಿಂದ ರೆಫರ್ ಆಗದೆ ನೇರವಾಗಿ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತುಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡಲ್ಲಿ, ಅಂತಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮರುಪಾವತಿಗೆ ಅವಕಾಶ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಹ ರೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಪರ್ಕ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಸ್ವತಃ ಭರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಶಿಫಾರಸ್ತು ವೈವಿಧ್ಯ (ರೆಫರಲ್):

1. ನಿಗದಿತ ಸಂಕೋರ್ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಅರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವು ರೋಗಿಗೆ ಇದ್ದಿಲ್ಲ, ಅಥವಾ ನಿಗದಿ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸಮೀಪದ ತಾಲೂಕು ಅಥವಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಮೊದಲು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕು. ಆ ವೈದ್ಯರು ನೀಡುವ ಅರೋಗ್ಯ ಸಲಹೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿವರಗಳು ಮತ್ತು

ಚಿಕಿತ್ಸಕುಮರ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಮಧ್ಯವನ್ನು ಅಥರಿಸಿ ಅದೇ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಕೊಡಬಹುದು ಅಥವಾ ಅದೇ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಅಥವಾ ಪಕ್ಕದ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಮೇಲಿನ ಸ್ಥರದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ರೋಗಿಯು ಇಚ್ಛಿಸಿದಲ್ಲಿ, ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿನ ಶಿಫಾರಸನುಗೊಂಡ (ರೇಫರಲ್) ರೋಗಿಯು ರಾಜ್ಯದ ರಾಜಧಾನಿಯ ಅತ್ಯಂತ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಟ್ಟದ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು.

2. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗ ನಿಷಾಯ ಮಾಡಲು ಅವಶ್ಯಕವಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ/ ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ರೋಗ ನಿಷಾಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ / ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳಿಗೆ ರೆಫರ ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶವಿರುತ್ತದೆ.
3. ಒಂದು ಹೇಳಿ, ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಸಂಕೀರ್ಣ ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ದೂರಕದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ಯಾವುದೇ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾಗಿ ರೆಫರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ರೋಗಿಗಳ ಸ್ವಾಧೀನ:

ರೋಗಿಯು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಅಥವಾ ನಿಯೋಜಿತ ಪ್ರಾಥಿಕಾರವನ್ನು ನೋಂದಜಣಾಗಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಹಾರಿ ಮಾತ್ರ ಸಂರ್ವೇಕಿಸಬೇಕು. ಯಾವುದೇ ಅನುಸರಣಾ ಭೇಟಿ ಅಥವಾ ನಂತರದ ಯಾವುದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಹೂರಿಂಗಿ ವಿಭಾಗದ ಭೇಟಿಗಾಗಿ ಆಧಾರ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ “ಎಬಿ-ಎಆರ್ಎ” ಕಾರ್ಡ್ ಒದಗಿಸಿದರೆ ಸಾಧಾಗುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳು:

ನಿಗದಿತ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರವೇ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು.

ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳು:

ನಿಗದಿತ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು. ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೆಫರಲ್ ಪಡೆಯಲು ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. ನೇರವಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿತ ಆಸ್ತ್ರೆಗೆ ಹೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಬೇಕುಳ್ಳಬಹುದು.

ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭದ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳು:

ತುರ್ತು ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಘರಾನುಭವಿಗಳಿಗೆ (ರೋಗಿಗಳಿಗೆ) ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತ್ರೆಯಾಗಲಿ ಯಾವುದೆ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ತ್ರೆಯಾಗಲಿ ರೇಫರಲ್ ಇಲ್ಲದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿದೆ. ಈ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಕೆನಾರಿಕ ಅಡಿ 169 ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದೆ.