

ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಪರಿಷತ್ತು

ಚುಕ್ಕೆ ಸುರುತ್ತಿಲ್ಲದ ಪ್ರಶ್ನೆ ಸಂಖ್ಯೆ	252
ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು	ಶ್ರೀ ಅರೋಜ ಕೆಹಾಮೂರ (ಶ್ರೀಕರ ಕ್ಷೇತ್ರ)
ಉತ್ತರಿಸುವ ಸಚಿವರು	ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸುಖಾಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು
ಉತ್ತರಿಸ ದೇಕಾಡ ದಿನಾಂಕ	11.12.2018

ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಸಂಪನ್ಮೂಲ	ಪ್ರಶ್ನೆ	ಉತ್ತರ
ಅ)	<p>ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವಾಜಪೇಯಿ ಅರೋಗ್ಯತ್ವ ಯೋಜನೆಯು ಇತ್ಯಾದಿ ಅರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಗಳು ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿವೆಯೇ; ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಯೂನಿವರ್ಸಿಲ್ ಹೆಲ್ಪ ಸ್ಕ್ರಿಪ್ಸನ ಮುಖ್ಯಾಂಶಗಳೇನು; ಅದು ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿದೆಯೇ;</p>	<p>ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ವಾಜಪೇಯಿ ಅರೋಗ್ಯತ್ವ ಮತ್ತು ಯೋಜನೆಯು ಯೋಜನೆಗಳಿಂದಿಗೆ ಇತರೆ ಅರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಒಗ್ಗಾಡಿಕೆ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ - ಅರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ 2.3.2018ರಿಂದ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಗಿತ್ತು.</p> <p>ಅಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತ್ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ತಾಂತ್ರಿಕ ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಅರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಅರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ-ಅರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಿಂದಿಗೆ ಸಂಯೋಜಿತಗೊಳಿ "ಅಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತ್-ಅರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ" ಎಂದು ಹೇಳಿಸಲಾಗಿದೆ; ಸಂಯೋಜಿತ "ಅಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತ್-ಅರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ" ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಭರವಸೆಯೆ ಮಾರ್ಪರಿಯಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಯಾನಗೊಳಿಸಲು ಕೇವಲ ಸರ್ಕಾರದೊಂದಿಗೆ ದಿನಾಂಕ 30.10.2018ರಿಂದ ಒಡಂಬಿತಿಕೆ ಸಹಿ ಹಾಕಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸಹಿ ಹಾಕಿದ ದಿನದಿಂದ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.</p> <p>ಈ ಸಂಯೋಜಿತ ಯೋಜನೆಯ ಕುರಿತು ಸರ್ಕಾರಿ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ವಚ್. ವಿಧಾನ ಚಂಪಾ/69/ಬಿಜ್ಞ/2018; ದಿನಾಂಕ: 15.11.2018 ರಂದು ಮೂರಿಡಿಸಲಾಗಿದೆ.</p>
ಅ)	<p>ಅಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತ್ ಯೋಜನೆ ಕರ್ನಾಟಕದಲ್ಲಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ; ಅದರ ವಿವರಗಳೇನು; ಈ ಎಲ್ಲಾ ಯೋಜನೆಗಳ ಕುರಿತು ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಇರದೇ ಗೊಂದಲ ಉಂಟಾಗಿರುವುದು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆಯೇ.</p>	<p>ಸಂಯೋಜಿತ "ಅಯುಷ್ಯಾನ್ ಭಾರತ್-ಅರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ" ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಭರವಸೆಯೆ ಮಾರ್ಪರಿಯಲ್ಲಿ ಅನುಷ್ಯಾನಗೊಳಿಸಲು ಕೇವಲ ಸರ್ಕಾರದೊಂದಿಗೆ ದಿನಾಂಕ 30.10.2018ರಿಂದ ಒಡಂಬಿತಿಕೆ ಸಹಿ ಹಾಕಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸಹಿ ಹಾಕಿದ ದಿನದಿಂದ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುತ್ತದೆ.</p> <p>ಸಂಯೋಜಿತ ಯೋಜನೆಯ ದಾಖಲೆ-ರೇಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಅನುಭಂಗದಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.</p> <p>ಈ ಸಂಯೋಜಿತ ಯೋಜನೆಯ ಕುರಿತು ಯಾವುದೇ ಗೊಂದಲ ಉಂಟಾಗಿರುವುದು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿರುವದಿಲ್ಲ.</p>

ಇ) ಒನರ್ಗೆ ಈ ಯೋಜನೆಗಳ ಗೊಂದಲದಿಂದ ತೊಂದರೆಯುಂಟಾಗದಂತೆ ಸರ್ಕಾರದ ಕ್ಷೇತ್ರಾಭಿವೃತ್ತಿಗಳೇನು?	<p>ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲು ಸರ್ಕಾರವು ಕೆಳಕಂಡ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕ್ಷೇತ್ರಾಂದಿವೆ;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ಮಾನ್ಯ ವ್ಯಾಧೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಚಿವರು ಹಾಗೂ ಮಾನ್ಯ ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸಂಖಣೆ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಯೋಜನೆಯ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪತ್ರಿಕೆಗಳಗೆ ನೀಡಿರುತ್ತಾರೆ. 2. ರಾಜ್ಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ದಿನಾಂಕ 20.11.2018ರಂದು ಅರೋಗ್ಯ ಉಳಾಯಿಯ ಎಲ್ಲಾ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ತಿಬಿರವನ್ನು ನಡೆಸಲಾಯಿತು. 3. ಅಲ್ಲದೇ ದಿನಾಂಕ 4.12.2018ರಿಂದ 8.12.2018ರ ವರೆಗೆ ವಿಭಾಗೀಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಂಯೋಜಿತ ಯೋಜನೆಯ ಮಾಹಿತಿ ತಿಬಿರಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲು ಎಲ್ಲಾ ಹಂತದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಕ್ರಿಯ ಪಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ.
---	--

ಅಂಕ 67 ಏಸ್‌ಬಿಎ 2018

(ಶಿವಾನಂದ ಪಾಟೀಲ್)
ಅರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಸಂಖಣೆ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು

ವ್ಯಾಪ್ತಿ:

ಸಂಯೋಜಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಯು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ, ಸರಳ ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ-291 ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳು, ಶೈಕ್ಷಕರ ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ- 254 ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳು, ತೃತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ-900 ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳು ಮತ್ತು ತುರ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆಗಳಿಗೆ 169 ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳು- ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪಡಿಸಿರುವಂತೆ 1614 ಪರಿಷ್ಕृತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳಿರುತ್ತದೆ.

ರೋಗಿಗಳ ನೋಂದಣಿ :

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

‘ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಭಾರತ್-ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಂಟ್’ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿತ ಕಾಡ್‌ನ್ನು “ಎಬಿ-ಎಆರ್ಕೆ” ಕಾಡ್‌ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು “ಎಬಿ-ಎಆರ್ಕೆ” ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುವ ಕಾಡ್‌ನ್ನು ನೋಂದಣಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವಿಶಿಷ್ಟ ಪಡಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆಯಂದಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು

ಯಶ್ಸಿಯಾಗಿ ದಾಖಲಾತಿ ಪಡೆಯುವ ಘಲಾನುಭವಿಗಳಿಗೆ ಈ ರೀತಿ ಸೃಷ್ಟಿಯಾಗುವ ವಿಶೇಷ ಗುರುತು (ಪಡಿ)ಯನ್ನು ನಿಗದಿತ ರೂ.10/- ಶುಲ್ಕಮೊಂದಿಗೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಒಂದು ವೇಳೆ ಈ ಹೆಲ್ತ್‌ಕಾಡ್‌ ಕಳೆದುಹೋದರೆ ಯಾವುದೇ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಧಿವಾ ನೋಂದಣಿ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಆಧಾರ್ ಅಧಿವಾ ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಹಾಜರು ಪಡಿಸಿ, ಆಧಾರ್ ದೃಢೀಕರಣದ ನಂತರ ರೂ.20/- (ಇಪ್ಪತ್ತು) ಪಾವತಿಸಿ ನಕಲು ಹೆಲ್ತ್‌ಕಾಡ್‌ನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು.

ಆಧಾರ್ ಕಾಡ್ ಹೊಂದಿಲ್ಲದ ರೋಗಿಗೆ, ಪಡಿತರ ಚೀಟಿ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಂಟ್ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು, ಆದರೆ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತ್ರತ್ಯಯಲ್ಲಿ ರೆಪರಲ್ ಮೂಲಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ಅನ್ನು ನೋಂದಣಿ ಮಾಡುವುದು ಅವಶ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

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

ಯೋಜನೆಯಡಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ವಿಂಗಡಿಸತಕ್ಕಾದ್ದು:

- **ಅಹೆತ್ತಾ ರೋಗಿ:** ಕನಕಟಕ ರಾಜ್ಯದ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿರುವ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಯು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆಕಾಯ್ದು, 2013ರಿ “ಅಹೆ ಕುಟುಂಬ”ಕ್ಕೆ ಸೇರಿರುವರು; ಈ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸಾಮಾಜಿಕ-ಆರ್ಥಿಕ ಜಾತಿಗಣತಿಯ (SECC) ಡೇಟಾದಲ್ಲಿರುವ ಘಲಾನುಭವಿಗಳು ಮತ್ತು ಈ ಹಿಂದೆ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಬೀಮಾ ಯೋಜನೆಯ ನೋಂದಾಯಿತ ಘಲಾನುಭವಿಗಳು.
- **ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿ:** ಕನಕಟಕ ರಾಜ್ಯದ ನಿವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆ ಕಾಯ್ದು, 2013ರಿ “ಅಹೆ ಕುಟುಂಬ” ವ್ಯಾಖ್ಯಾನದಡಿ ಸೇರಿಲ್ಲದೇ ಇರುವ ಅಥವಾ ಅಹೆ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಕಾರ್ಡ್ ನ್ನು ಒದಗಿಸದೇ ಇರುವವರು.

ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಭರಿಸುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚ:

1. “ಅಹೆತ್ತಾ ರೋಗಿ”ಗೆ ನಿಗದಿತ ಸಾಮಾನ್ಯ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸಂಕೀರ್ಣ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ತುರ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ರೂ.5.00 ಲಕ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು. ಇದನ್ನು ಪ್ರತಿ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಘೋಷಿತ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಿದ್ದು, ಕುಟುಂಬದ ಒಬ್ಬ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚು ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ರೂ.5.00 ಲಕ್ಷದ ಮಿತಿಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
2. “ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿ”ಗೆ ಸೇವಾ ಪ್ರಯೋಜನದ ಮಿತಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ಯಾಕೇಜ್ ದರದ 30% ರಷ್ಟು ಇದ್ದು, ಸಹ-ಪಾವತಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಒಟ್ಟಾರೆ ವಾರ್ಷಿಕ ಮಿತಿ ಪ್ರತಿ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ರೂ.1.50 ಲಕ್ಷ ಇರುತ್ತದೆ.

ರೆಫರಲ್ ಇಲ್ಲದ ರೋಗಿ:

ಅಹೆತ್ತಾ ರೋಗಿಯಾಗಲಿ ಅಥವಾ ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿಯಾಗಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ತ್ರೇಗಳಿಂದ ರೆಫರ್ ಆಗದೆ ನೇರವಾಗಿ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತ್ರೇಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡಲ್ಲಿ, ಅಂತಹ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮರುಪಾವತಿಗೆ ಅವಕಾಶ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಹ ರೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಸ್ವತಃ ಭರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಶಿಫಾರಸ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥೆ (ರೆಫರಲ್):

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

ಚಿಕಿತ್ಸಕುಮತೆ ಪ್ರಸ್ತುತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಮಧ್ಯವನ್ನು ಅಧರಿಸಿ ಅದೇ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಕೊಡಬಹುದು ಅಥವಾ ಅದೇ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಅಥವಾ ಪಕ್ಕಪಟ್ಟಿಯ ಮೇಲಿನ ಸ್ಥರದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ದೋಗಿಯು ಇಚ್ಛಿಸಿದಲ್ಲಿ, ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿನ ಶಿಫಾರಸ್ಸುಗೊಂಡ (ರೆಫರಲ್) ದೋಗಿಯು ರಾಜ್ಯದ ರಾಜಧಾನಿಯ ಅತ್ಯನ್ತ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಟ್ಟದ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದು.

2. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ ಮಾಡಲು ಅವಶ್ಯಕವಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ/ ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದ್ದು ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿ ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ / ಡಯಾಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯಗಳಿಗೆ ರೆಫರ ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶವಿರುತ್ತದೆ.
3. ಒಂದು ವೇಳೆ, ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಸಂಕೀರ್ಣ ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ದೊರಕದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ಯಾವುದೇ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾಗಿ ರೆಫರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ರೋಗಿಗಳ ಸ್ವಾಧೀನ:

ರೋಗಿಯು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯಲು ಪ್ರಾಧಿಕಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಅಥವಾ ನಿಯೋಜಿತ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವನ್ನು ನೋಂದಜೊಗಾಗಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಬಾರಿ ಮಾತ್ರ ಸಂಪರ್ಕಿಸಬೇಕು. ಯಾವುದೇ ಅನುಸರಣಾ ಭೇಟಿ ಅಥವಾ ನಂತರದ ಯಾವುದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಹೊರಠೋಗಿ ವಿಭಾಗದ ಭೇಟಿಗಾಗಿಆಧಾರ್ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ “ಎಬಿ-ಎಆರ್ಕೆ” ಕಾರ್ಡ್ ಒದಗಿಸಿದರೆ ಸಾಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಾಧಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳು:

ನಿಗದಿತ ಪ್ರಾಧಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಧಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರವೇ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು.

ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳು:

ನಿಗದಿತ ದ್ವಿತೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಧಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರವೇ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು.

ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳು:

ನಿಗದಿತ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸರ್ಕಾರೆಗಳಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು. ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೆಫರಲ್ ಪಡೆಯುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. ಸೇರಪಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿತ ಆಸ್ತಿಗೆ ಹೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ತುರ್ತು ಸಂದರ್ಭದ ಆರೋಗ್ಯ ಆರ್ಯಕೆ ಸೇವೆಗಳು:

ತುರ್ತು ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಘಳಾನುಭವಿಗಳಿಗೆ (ದೋಗಿಗಳಿಗೆ) ನೋಂದಾಯಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ತಿಯಾಗಲಿ ಯಾವುದೇ ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ತಿಯಾಗಲಿ ರೆಫರಲ್ ಇಲ್ಲದೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿದೆ. ಈ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ಲಾಸಿಫಿಕ್ ಅಡಿ 169 ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದೆ.