

ಕಾರ್ಡಿಯೋಲಜಿ ವಿಭಾಗದ ಪರಿಷತ್ತು

ಚುಕ್ಕೆ ಗುರುತಿಸಿದ ಶತಕ ಸಂಖ್ಯೆ	1741
ಮಾನ್ಯ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು	ಶ್ರೀ ಪಿ. ಹೆಚ್. ಪೂಜಾರಿ (ಪುನೀತಿಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಕೇಂದ್ರ)
ಉತ್ತರಿಸಬೇಕಾದ ದಿನಾಂಕ	23.03.2026
ಉತ್ತರಿಸುವ ಸಚಿವರು	ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು

ಕ್ರ.ಸಂ	ಪ್ರಶ್ನೆ	ಉತ್ತರ
ಅ	ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಇತ್ತೀಚಿನ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಹೃದಯಾಘಾತ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಹಾಗೂ ಇನೀತರ ಮಾರಣಾಂತಿಕ ವಾಯಿಲೆಗಳು ಕಂಡು ಬರುತ್ತಿರುವುದು ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆಯೇ;	ಬಂದಿದೆ. ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಅಪಾಯಕಾರಿ ರೋಗಗಳ ನಿಯಂತ್ರಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಡಿಯಲ್ಲಿ ಗೃಹ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ರಾಜ್ಯಾದ್ಯಂತ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಸರ್ವಿಯೋಜನೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಹೃದಯಾಘಾತ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಹಾಗೂ ಇನೀತರ ಮಾರಣಾಂತಿಕ ವಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿಯೇ
ಆ	ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಪ್ರಕರಣಗಳಿಗೆ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಕೊರತೆಯಿಂದಾಗಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಬಡ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ದೊರೆಯದೆ ಅವರು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವ ಸರ್ಕಾರದ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿದೆಯೇ; ಬಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರವು ಕೈಗೊಂಡಿರುವ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸುವುದು;	ಅಯುಷ್ವಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ತಪಾಸಣೆಯನ್ನು ನಡೆಸಿ ಕಂಪಿ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ಸಮುದಾಯ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ, ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಸರ್ವಿ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಧೃವಪಟ್ಟ ನಂತರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸುವರ್ಣ ಸುರಕ್ಷಾ ಆರೋಗ್ಯ ಟ್ರಸ್ಟ್ (SAST) ರಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿತ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಡಾ.ಪುನೀತ್ ರಾಜ್‌ಕುಮಾರ್ ಹೃದಯ ಜೋಡಿ ಯೋಜನೆಯಡಿಯಿಂದ ಹೃದಯಾಘಾತ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲು ಜಿಲ್ಲಾ ಮತ್ತು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ STEMI ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಧೃವಪಟ್ಟ ಹೃದಯಾಘಾತ ಪ್ರಕರಣಗಳಿಗೆ Tenecteplase ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸುವರ್ಣ ಸುರಕ್ಷಾ ಆರೋಗ್ಯ ಟ್ರಸ್ಟ್ (SAST) ರಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿತ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
ಇ	ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರಿ ಪ್ರಮುಖ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವ ಯಾವ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ನೇಮಿಸಲು ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದ ಹುದ್ದೆಗಳ ಎಷ್ಟು; ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು?	ರಾಜ್ಯದ 12 ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಹಾಗೂ ಬೆಂಗಳೂರಿನ 3 ಪ್ರಮುಖ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ 15 ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ Cardiologist, Urologist, Gastroenterologist, Oncologist, Nephrologist, Critical Care Medicine, Pulmonary Medicine ಮತ್ತು Geriatrician Super-specialist ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿ ಆ ಹುದ್ದೆಗಳನ್ನು Compulsory Medical Service Candidates ಮುಖಾಂತರ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: HFW/484/HS/2025, ದಿನಾಂಕ: 07-11-2025ರಂದು ಆದೇಶಿಸಿದೆ. ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದ ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ: 135 ಹಾಗೂ ಮಂಜೂರಾದ ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ: 125. ಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಅನುಬಂಧದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.

ಆರು 65 ಎನ್‌ಎಂಎಂ 2026

(ದಿವೇಶ್ ಕುಮಾರ್)

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸಚಿವರು

35209-1.

Proceedings of the Government of Karnataka

Subject: Rationalisation of MCH (Mother-Child Health) unit of specialists (viz., Gynaecologist, Anaesthetist and Paediatrician) as per budget para 150(III).

Head: Single file No: HPWS-MU/6/2025 (1685509) from Commissionerate, Health and Family Welfare Services.

Para 01:

In the single file read above, it has been explained that the maternal mortality ratio of the state is high compared to neighbouring states in South India. Despite achieving the target set in the Sustainable Development Goals (SDG), there is a need to reduce maternal mortality ratio and to strengthen the CEMGNC facilities for provision of round the clock comprehensive obstetric emergency and newborn care services. The background of the proposal is as follows:-

Background:

1. The proposition of deliveries at various health facilities of Karnataka for the year 2024-25 are as below:

Type of Hospital	Number of Hospitals	Number of Deliveries	Percentage of Public Deliveries
Medical College	19	114175	24%
District Hospital	15	86306	18%
Taluk Hospital	147	155948	33%
Well-performing CHCs	42	20465	4%
Low-performing CHCs	233	28769	6%
PHCs	883	65913	14%
Grand Total		471576	

2. The above table shows that the taluk hospital serves as the main pillar for Mother and Child Health (MCH) services and a very less proportion of deliveries are handled by CHCs. With

(Signature)
09/11/25

27. The Department is implementing several state and national programs requiring specialist's interventions. These programs can be administered more effectively through deployment of Super Specialists, especially those available under Compulsory Medical Service, since many of these program-related interventions do not involve highly complex procedures. In addition to supporting disease-specific programs, the presence of Super Specialists at District Hospitals will play a critical role in the early identification, stabilization, and management of medical complications related to pregnancy and child birth thereby contributing to reduction of maternal and newborn deaths. A significant proportion of maternal deaths are associated with causes such as hypertensive disorders in pregnancy, cardiac disease, neurological emergencies, uterine rupture, cesarean sections with cardiac failure, hepatic complications, sepsis, and respiratory failure etc. Accordingly, the availability of specialists such as Cardiologists, Neurologists, Nephrologists, Critical Care Physicians, Pulmonologists and Oncologists at the district level will facilitate timely multi-specialty management, improve the continuum of care, and substantially reduce preventable maternal deaths through coordinated clinical response and intensive case support. The programs being run and the corresponding super specialists which could be utilized for better results are as below:

Sl.no.	Name of the State/ National Program	Relevant Super Specialists
1	Dialysis	Nephrologist
2	KAPPA	Neurologist
3	STEMI	Cardiologist
4	High-risk Obstetrics	Maternal Obstetrician
5	ICU care	Critical Care Specialist
6	Maternal care	Obstetrician
7	WHO (COPE)	Pregnancy medicine specialist
8		Diabetologist
9		Cardiovascularologist

28. The proposed positions of super specialists at 15 district and major hospitals of the HPW department are as below:

Signature

Summary of super specialist posts to be created for 15 District Hospitals

Cardiologist	1	15	15
Neurologist	1	15	14
Urologist	7	15	6
Gastroenterologist	0	15	15
Oncologist	0	15	15
Neuropathologist	0	15	15
Critical Care Medicine	0	15	15
Pediatric Nephrology	0	15	15
Geriatrics	0	15	15
Total	10	135	126

29. Based on the above stated principles of FR calculation, the table below provides details of rationalization of human resources at different levels of health facilities:

Q
Answer

15	Net supplies available after shifting specialists from non-performing CHCs to CHC/CHC facilities [19-14-(12-13)]	120*	0	120*	
----	--	------	---	------	--

• The supplies available at the facilities mentioned to be utilized for the following:

- a. To get an incentive paid for providing to the currently non-performing CHCs but which show improvement or which show improvement based on the potential, subject to the condition of achieving desired performance within 1 year.
- b. To enter to the CHC/CHC facilities with delivery level in excess of 200 per month, which would be provided additional services of vital specialties as per the norms.

As explained above, there is a need for Rationalization of MCH (Maternal-Child Health) unit of specialists (viz., Gynaecologist, Anaesthetist and Radiologist). Hence, the following order:

Government of Madhya Pradesh, INDIA
Department of Health, Bhopal

In view of the above, the following order is issued.

1. The above stated proposal of Para-0 to 10 is approved.
2. After the shifting & disbanding of the mentioned posts as per the proposal above, the vacant mentioned posts of MCH specialists (all regular posts), Physicians (all regular posts) and Radiologists (part regular posts and part NREI contractual positions) for the CHC/CHC centres and the vacant mentioned posts of physician / specialists for the 2 non performing CHCs which have MCH wings located away from the CHCs is shown at Annexure-1.
3. The positions of GND and Anaesthetist at the 200 non-performing CHCs and the two MCH posts available @ BHOJIND - village Hassan, which are to be shifted, are as shown in Annexure-2.
4. The process of transfer of regular doctors through redeployment of the existing MCH unit of specialists, Physicians and Radiologists from Block CHCs/CHCs and that of the staff nurses from 247 PHCs to the Taluk / Non-Taluk hospitals shall be done as per Rule 15(1)(e) of the Madhya Pradesh Civil Services (Regulation of Transfer of Medical

Signature