

## ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

### ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ

ಸಂಖ್ಯೆ : ಆಕುಕ 91 ಸಿಜಿಇ 2017

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಸಚಿವಾಲಯ  
ವಿಕಾಸ ಸೌಧ,  
ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿನಾಂಕ: 09-07-2018

#### ಸುತ್ತೊಂದಿಗೆ

ವಿಷಯ: ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯೊಂದಿಗೆ ಯಶಸ್ವಿನಿ ವಿಭಾಗಗೊಂಡಿರುವ ಕುರಿತು  
ಉಲ್ಲೇಖ:

- (1) ಸರ್ಕಾರಿ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ 91 ಸಿಜಿಇ 2017, ಬೆಂಗಳೂರು ದಿನಾಂಕ: 1-3-2018
- (2) ಸರ್ಕಾರದ ಅದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕ 91 ಸಿಜಿಇ 2017, ಬೆಂಗಳೂರು: 1-6-2018
- (4) ಸುತ್ತೊಂದಿಗೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕನಿ/ಆಕಾ/38/2018-19 ದಿನಾಂಕ: 21.6.2018
- (5) ಸುತ್ತೊಂದಿಗೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ಆಕುಕನಿ/ಆಕಾ/38/2018-19 ದಿನಾಂಕ: 23.6.2018

\*\*\*\*\*

#### 1. ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ

1.1 ಉಲ್ಲೇಖ (1) ರ ಸರ್ಕಾರಿ ಅದೇಶದ್ವಾರಾ ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರವು ರಾಜ್ಯದ ಎಲ್ಲ ನಿರ್ವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಒದಗಿಸಲು 'ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ' ಎಂಬ ನೂತನ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ: 02-03-2018ರಿಂದ ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುತ್ತಿದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯ ಮೂಲಕ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ, ಸಾಮಾನ್ಯ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ, ಸಂಕೀರ್ಣ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ, ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ಮತ್ತು ತುರು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

#### 2. ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆ

2.1 ಸರ್ಕಾರ ಸಂಭಾಗ ಸದಸ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆ ನೀಡುವ ಉದ್ದೇಶದೊಂದಿಗೆ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರವು 2003 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿತ್ತು. ಈ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರ ಸಂಭಾಗ ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಸದಸ್ಯರು ರೂ.200/- ಮತ್ತು ನಗರ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಸದಸ್ಯರು ರೂ.710/- ಗಳಿಂತೆ ವಾರ್ಷಿಕ ವಂತಿಗೆ ಪಾವತಿಸಬೇಕಿತ್ತು ಮತ್ತು ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ನವೀಕರಿಸುವ ಮುಖಾಂತರ ದ್ವಿತೀಯ ಹಾಗೂ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಜಿಕ್ಕೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗುತ್ತಿತ್ತು.

### 3. ಯೋಜನೆಗಳ ವಿಳಾಳನ್

3.1 ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಈ ಹಿಂದೆ ವಿವಿಧ ಪರ್ಗಂಗಳ ಪ್ರಲಾಸುಭಿಗಳಿಗೆ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಗಳು ಜಾರಿಯಾಗಿದ್ದವು. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಸಾಮುದ್ರ್ಯಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಹಾಗೂ ಕನಾಡಟಕ್ಕದ ಎಲ್ಲಾ ನಿರ್ವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಒಂದೇ ಸೂರಿನಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಂತ, ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತ, ತೃತೀಯ ಹಂತ ಹಾಗೂ ತುರು ಜಿಕ್ಕೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸಕ್ತ ಅನುಷ್ಠಾನದಲ್ಲಿದ್ದ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಯೂ ಸೇರಿದಂತೆ ವಾಜಪೇಯಿ ಆರೋಗ್ಯ ಶ್ರೀ, ರಾಜೀವ್ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯ ಯೋಜನೆ, RSBY ಯೋಜನೆ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬಾಲ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯ ಯೋಜನೆ (RBSK), ಮುಖ್ಯಮಂತ್ರಿ ಸಾಂಕ್ಷೇಪಿಕ ಕರೀಶ್ಮೆ ಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ಇಂದಿರಾ ಸುರಕ್ಷೆ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ವಿಳಾಳನೆಗೊಳಿಸಿ ಸಮರ್ಪಿಸಿದ್ದ ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಡಟಕ್ಕ ಎಂಬ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಜಾರಿಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

### 4. ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಡಟಕ್ಕ ಹಾಗೂ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿ

4.1 ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಡಟಕ್ಕ ಯೋಜನೆಯು ಒಂದು ಆರೋಗ್ಯ ಭರವಸೆ ಯೋಜನೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ ಈ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಾಗೂ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲರೂ ಉಚಿತವಾಗಿ ಅಥವಾ ಅತ್ಯಾಧಿಕ ಸೇವಾ ಶುಲ್ಕ ನೀಡಿ ಪಡೆಯಲಬಹುದಾಗಿದೆ.

4.2 ನಿಗದಿತ ಸ್ಥಿಷ್ಟಕರ ದ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಸೇವೆಗಳು ಮತ್ತು ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಒಂದೊಮ್ಮೆ ಸದರಿ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದ್ದರೆ, ರೆಫರಲ್ ಮುಖಾಂತರ ನೋಂದಾಯಿತ ಹಾಸನಿ ಆಸ್ಟ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಜಿಕ್ಕೆ ಪಡೆಯಲು ಅವಕಾಶ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಾಗಿದೆ.

4.3 ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಡಟಕ್ಕ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲಿ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಏರಡು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗಿದೆ.

- i. ಅಹಂತಾ ರೋಗಿ: ಕನಾಡಟಕ್ಕ ರಾಜ್ಯದ ನಿರ್ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆ ಕಾಯ್ದಿ, 2013ರಿಂದ “ಅಹಂ ಕುಟುಂಬ”ಕ್ಕೆ ಸೇರಿರುವರು; ಅಹಂ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಬಹುತೇಕ ಉಚಿತ ಜಿಕ್ಕೆ ಲಭ್ಯವಿದೆ. ಬಹಿರಳ್ವ ಪಡಿತರ ಜೀವ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳು ಈ ಪರಿಗಳಲ್ಲಿ ಸೇರಿರುತ್ತಾರೆ .
- ii. ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿ: ಕನಾಡಟಕ್ಕ ರಾಜ್ಯದ ನಿರ್ವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಹಾರ ಭದ್ರತೆ ಕಾಯ್ದಿ, 2013ರಿಂದ “ಅಹಂ ಕುಟುಂಬ”ಕ್ಕೆ ಸೇರಿಲ್ಲದೇ ಇರುವ ಅಥವಾ ಅಹಂ ಕುಟುಂಬದ

ಕಾಡ್‌ನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲದವರು; ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿಗೆ ಸಹಪಾವತಿ ಆಥಾರದ ಜಿಕ್ಕೆ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು. ಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಾರ್ಥಣೆ ದರದ ಶೇಕಡಾ ೩೦ ರಷ್ಟನ್ನು ಸಹಾರ ಭರಿಸುತ್ತದೆ. ಎಟಿಎಲ್ ಪಡಿತರ ಜೀಂಟ ಹೊಂದಿರುವವರು ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಪಡಿತರ ಜೀಂಟ ಹೊಂದಿಲ್ಲದ ರೋಗಿಗಳು ಈ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿರುತ್ತಾರೆ.

4.4 ಅರೋಗ್ಯ ಕನಾಂಟಕ ಯೋಜನೆಯು ಕೆಲವು ಸೀಮಿತ ವರ್ಗಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ರಾಜ್ಯದ ೬.೫ ಕೊಂಟ ಜನರಿಗೆ ೧೫೧೬ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಜಿಕ್ಕೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯು ಸಹಕಾರ ಸಂಘರ್ಷ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಹಾಗೂ ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದಕ ಸಹಕಾರ ಸಂಘರ್ಷ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.

4.5 ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಯು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವರ್ಗದ (ಸಹಕಾರ ಸಂಘರ್ಷ ಸದಸ್ಯರ) ಘರಾನುಭವಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು ಬಡ ಮತ್ತು ಶ್ರೀಮಂತರ ಸದಸ್ಯರು ಸಮಾಗಿ ವಂತಿಕೆ ಕಟ್ಟಬೇಕಿತ್ತು. ಈಗ ಅರೋಗ್ಯ ಕನಾಂಟಕ ಯೋಜನೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ವಂತಿಗೆ ಪಾವತಿಸುವ ಅಗತ್ಯ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ವೈದ್ಯರ ಸಮಾಲೋಚನಾ ಶುಲ್ಕ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಬಹು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಜಿಕ್ಕೆಯ ಮೂವು ಅಥವಾ ನಂತರದ ಶ್ಲಿಷ್ಟರೆ ಸಂದರ್ಭದ ಸ್ಥಿರೀಕರಣ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರ್ಥಿಕ ಇರುತ್ತದೆ. ಅಗತ್ಯವಿಧಿಗಳ ಅನುಸರಣೆ ಜಿಕ್ಕೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ವಹಣೆ (Medical management) ಇರುತ್ತದೆ.

4.6 ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆ ಜಾರಿಗೊಂಡ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ (೨೦೦೩) ಇದ್ದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೂ ಹಾಗೂ ಈಗಿನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗೂ ತುಂಬಾ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಿರುವುದನ್ನು ಗಮನಿಸಲಾಗಿದೆ.

4.7 ಈ ಎಲ್ಲ ಅಂಶಗಳ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಯು ದಿನಾಂಕ: ೩೧.೦೫.೨೦೧೪ ರಂದು ಕೊನೆಗೊಂಡಿದ್ದು ಅರೋಗ್ಯ ಕನಾಂಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ವಿಲಂಬಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.

4.8 ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲ ದೊರಕುತ್ತಿದ್ದ ಜಿಕ್ಕೆಗಳು ಅರೋಗ್ಯ ಕನಾಂಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಸಹ ದೊರೆಯುತ್ತವೆ ಹಾಗೂ ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅರೋಗ್ಯ ಕನಾಂಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲ ವಿಲಂಬಗೊಂಡಿರಿಂದ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಜಿಕ್ಕೆಗೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಧಕ್ಕೆ ಬರುವುದಿಲ್ಲ.

## ೫. ರೋಗಿಗಳ ನೋಂದಣಿ

5.1 ಅರೋಗ್ಯ ಕನಾಂಟಕ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆಥಾರ್ ಕಾಡ್ ಮತ್ತು ಪಡಿತರ ಜೀಂಟಯನ್ನು ಆಥರಿಸಿ ನೋಂದಣಿ ಮಾಡಿ

ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಡಟಕ ಹೆಲ್ತ್ ಕಾಡ್‌ (ARKID) ನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ರೋಗಿಗಳು ನೊಂದಣಿ ಕೌಂಟರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ರೂ.10/- (ಹತ್ತು) ಪಾವತಿಸಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಡ್‌ನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿದೆ. ಸಹಕಾರ ಸಂಘರ್ಗಳ ಸದಸ್ಯರು ಹಾಗೂ ಹಾಲು ಉತ್ತಾದಕ ಸಹಕಾರ ಸಂಘರ್ಗಳ ಸದಸ್ಯರುಗಳು ಸಹ ಹುಣಾರಿಲ್ಲದಾಗ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಡ್‌ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿದೆ. ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಡುಗಳನ್ನು ಪ್ರಮುಖ 11 ಆಸ್ಟ್ರೇಗಳಲ್ಲಿ ವಿತರಿಸಲಾಗುತ್ತಿದೆ. ಇತರ ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಟ್ರೇಗಳು ಮತ್ತು ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಟ್ರೇಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಡುಗಳ ವಿತರಣೆ ದಿನಾಂಕ: 31.08.2018ರೊಳಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಅನುಸರಿಸಬೇಕಾದ ಕೆಳಗಿನ ಮಧ್ಯಂತರ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ.

## 6. ಮಧ್ಯಂತರ ವಿಧಾನಗಳು

- 6.1 ಬಿಹಿಲ್ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ನೇರಿರುವ ರೋಗಿಗಳು ಅವರ ಬಿಹಿಲ್ ಕಾಡ್‌ ಮತ್ತು ಆಧಾರ್ ಕಾಡುಗಳೊಂದಿಗೆ ಹತ್ತಿರದ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆಸ್ಟ್ರೇ ಅಥವಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಟ್ರೇಯನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಈವರೆಗೆ ನೊಂದಣಿಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಿಲ್ಲದ ತಾಲ್ಲೂಕು ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಟ್ರೇಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಡ್‌ನ್ನು ಹಾಜರುಪಡಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ.
- 6.2 ವೃದ್ಧಿಕ್ಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ನಂತರ ಅದೇ ಆಸ್ಟ್ರೇಯಲ್ಲಿ ಜಿಕ್ಕೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು ಅಥವಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಟ್ರೇಗೆ ರೆಫರಲ್ ಮಾಡಲಾಗುವುದು ;
- 6.3 ಒಂದು ವೇಳೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಟ್ರೇಯಲ್ಲಿ ಜಿಕ್ಕೆ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ, ಮುಕ್ತ ರೆಫರಲ್ ಅನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು. ರೋಗಿಗಳು ಯಾವುದೇ ನೊಂದಾಯಿತ ಆಸ್ಟ್ರೇಗೆ ಹೋಗಬಹುದು.
- 6.4 ರೋಗಿಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ರೆಫರಲ್ಗಾಗಿ ತಾಲೂಕು ಮತ್ತು ಜಿಲ್ಲಾ ಆಸ್ಟ್ರೇಗಳು ಎರಡಕ್ಕೂ ಹೋಗುವ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ರೋಗಿಯು ಮೊದಲು ಹೋದ ಆಸ್ಟ್ರೇಯಲ್ಲಿ ಜಿಕ್ಕಾ ಸಾಮಧ್ಯೇವಿಲ್ಲದ್ದಲ್ಲಿ ನೇರವಾಗಿ ರೆಫರಲ್ ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶವಿರುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ ತಾಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಜಿಕ್ಕಾ ಸಾಮಧ್ಯೇ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲ, ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಆಸ್ಟ್ರೇಯಲ್ಲಿ ಸಾಮಧ್ಯೇ ಇದೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ ಒಂದು ಬಾತಿಪಡಿಸಿಕೊಂಡು ನೇರವಾಗಿ ಬಾಸಗಿ ನೊಂದಾಯಿತ ಆಸ್ಟ್ರೇಗಳಿಗೆ ರೆಫರಲ್ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ
- 6.5 ರೆಫರಲ್ ಅನ್ನು ಯಾವುದೇ ಒಂದು ನಿಧಿಷ್ಟ ಬಾಸಗಿ ಆಸ್ಟ್ರೇಗೆ ನೀಡುವಂತಿಲ್ಲ. ರೋಗಿಯು ತನ್ನ ಇಚ್ಛಾನುಸಾರ ಯಾವುದೇ ನೊಂದಾಯಿತ ಬಾಸಗಿ ಆಸ್ಟ್ರೇಗೆ ಹೋಗಬಹುದು.

6.6 ನೋಂದಾಯಿತೆ ಅಸ್ತ್ರೇಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಎಲ್ಲ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ  
ಪ್ರದರ್ಶಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ [www.sast.gov.in/home](http://www.sast.gov.in/home) ಮತ್ತು  
[www.karnataka.gov.in/hfw](http://www.karnataka.gov.in/hfw) ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

6.7 ಪ್ರತಿ ಜಿಲ್ಲೆ ಮತ್ತು ತಾಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ರೆಫರಲ್  
ನಿರ್ವಹಿಸಲು ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ನೇಮಕ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ತಜ್ಜ್ವ ವೈದ್ಯರು ಪರಿಶೀಲನೆ  
ರೆಫರಲ್ ಮಾಡುವ ಸಂಭಾದರಳ್ ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿಯು ನಿಗದಿತ ರೆಫರಲ್ ನಮೂನೆಯ  
ಮೇಲೆ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ರೆಫರಲ್ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

6.8 ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಡಕ ಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ರೆಫರಲ್ ವಿಧಾನ ಮುಂತಾದ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಜಿಲ್ಲೆ  
ಮತ್ತು ತಾಲೂಕು ಅಸ್ತ್ರೇಯಿಲ್ಲ ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಪ್ರಸ್ತಾನ ಮಾಹಿತಿ  
ಕೇಂದ್ರಗಳು/ಕರ್ಯಾಸ್ತೋಗಳಲ್ಲಿ ಜಿಲ್ಲೆ ಸಂಯೋಜಕರು ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಮಿತ್ರರು ಲಭ್ಯವಿದ್ದು  
ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೆರವು ಮತ್ತು ಸಹಕಾರ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

6.9 ಯೋಜನೆಯ ಕುರಿತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಹಾಯವಾಗಿ 104 ಮತ್ತು 1800 425 8330  
ಅನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

## 7. ರೆಫರಲ್ ವಿಧಾನ

7.1 ಆರೋಗ್ಯ ಕನಾಡಕ ಯೋಜನೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಉಲ್ಲೇಖ (3) ರ ಸುತ್ತೊಳೆಯಂತೆ  
ಇತ್ತಿಂದಿಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳು ಹಾಗೂ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯ  
ಜಿಕ್ಷೆ ಒದಗಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಇಲ್ಲಿಯಲ್ಲಿನ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಹೊಂದಿಲ್ಲದಿಂದ  
ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ರೆಫರಲ್ ಮುಖಾಂತರ ನೋಂದಾಯಿತೆ ಬಾಸಗಿ ಅಸ್ತ್ರೇಗಳಲ್ಲಿ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು  
ಅವಕಾಶ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಾಗಿದೆ. ತುರ್ತು ಜಿಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೆಫರಲ್ ಅಗತ್ಯ ಇಲ್ಲ.

7.2 ಉಲ್ಲೇಖ (2) ರ ಸಹಾಯ ಅದೇಂದ್ರಷ್ಟಯ ಬಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಆಧಾರಿತ ರೆಫರಲ್ ಮಾನದಂಡಗಳು  
ಜಾರಿಗೊಳ್ಳುವವರೆಗೆ ಜಿಲ್ಲೆ ಹಾಗೂ ತಾಲೂಕು ಹಂತದ ಎಲ್ಲಾ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು  
ಮಾನ್ಯಯಲ್ಲಿ/ಕ್ರೇಬರಹದ ರೆಫರಲ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಸೂಚಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆ.  
ನಿದೇಂಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಇವರು ಸೂಚಿಸಿದ ರೆಫರಲ್  
ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ತಜ್ಜ್ವ ವೈದ್ಯರು ರೆಫರಲ್ ಶಿಫಾರಸ್ನನ್ನು ದಾಖಲಾಗುವಂತೆ ಸಹಾಯ ಅದೇಂದ್ರಷ್ಟ  
ಅವಕಾಶ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಾಗಿದೆ. ಸದರಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಜಿಕ್ಷೆ ಹಾಗೂ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಪರಿಷ್ಕಾರ  
ರೆಫರಲ್ಗೆ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿದೆ.

## 8. ಜಿಕ್ತಾನ್ ವೆಚ್ಚದ ವಿವರ

8.1 ಐದು ಸದಸ್ಯರವರೆಗೆ ಇರುವ ಒಂದು ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ (ಅಹಂತಾ ಕುಟುಂಬ) ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಸಂಕೀರ್ಣ ಧ್ವಿತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಜಿಕ್ತಾನ್‌ಗಾಗಿ ಒಂದು ಪಡೆಕ್ಕೆ ರೂ.30,000/- ಗಳವರೆಗೆ ಜಿಕ್ತಾನ್ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಭರಿಸಲಾಗುವುದು.

8.2 ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ಆರೋಗ್ಯ ಜಿಕ್ತಾನ್‌ಗಳಿಗೆ ಒಂದು ಪಡೆಕ್ಕೆ ಒಂದು ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ (ಅಹಂತಾ ಕುಟುಂಬ) ರೂ.1.50 ಲಕ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು.

8.3 ಈ ಮಿತಿಯು ಪೂರ್ವವಾಗಿ ಉಪಯೋಗವಾದ ಮೇಲೆ ತೃತೀಯ ಹಂತದ ತುತ್ತ ಜಿಕ್ತಾನ್ ಸಂದರ್ಭ ಬಂದಳ್ಳ. ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೂ.50,000/- ಗಳ ಆರ್ಥಿಕ ನೇರವನ್ನು ಒದಗಿಸಲಾಗುವುದು. ಈ ನೆರವು ಮಂಜೂರಾದ ಪ್ರ್ಯಾಕೆಂಜ್ ದರಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.

8.4 ಬಿಹಿವಲ್ ರೋಗಿಗಳು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ರೆಫರಲ್ ಪಡೆದು ಖಾಸಗಿ ನೋಂದಾಯಿತ ಆಸ್ತ್ರೆಗಳಲ್ಲ ಜಿಕ್ತಾನ್ ಪಡೆದ ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಪಾಪತ್ಯಿಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.

8.5 ಸಾಮಾನ್ಯ ರೋಗಿಗೆ ಸಹಪಾಪತಿ ಆಧಾರದ ಜಿಕ್ತಾನ್ ಒದಗಿದಲಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಯೋಜನೆಯ ಪ್ರ್ಯಾಕೆಂಜ್ ದರದ ಶೇಕಡಾ 30 ರಷ್ಟನ್ನು ಸಕಾರವು ಭರಿಸುತ್ತದೆ.

## 9. ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಶಿಬಿರಗಳು

9.1 ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಯ ದಿನಾಂಕ: 31-05-2018 ರಂದು ಮುಕ್ತಾಯಗೊಂಡಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ರಾಂತಿಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲ ವಿಲಂಬಗೊಂಡಿರುವ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಹಾಗೂ ಹಾಲು ಉತ್ತಾದಕರ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಸದಸ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಇರಬಹುದಾದ ಸಂಶಯ/ಗೊಂದಲಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಲು ತಾಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಸ್ಥಳೀಯ ಹಂತಗಳಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿ ಶಿಬಿರ/ಕಾರ್ಯಾಂಗಾರಗಳನ್ನು ನಡೆಸುವುದು ಅತ್ಯಂತ ಅವಶ್ಯಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಮೊದಲ ಭಾಗವಾಗಿ ತಾಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಹಾಗೂ ತಾಲೂಕು ಸಹಕಾರ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ನೇತೃತ್ವದಲ್ಲ ತಾಲೂಕು ಮಟ್ಟದಲ್ಲ ಮಾಹಿತಿ ಶಿಬಿರವನ್ನು ಆಯೋಜಿಸಿ ತಾಲೂಕಿನ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕ್ಷೇತ್ರ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಹಾಲು ಉತ್ತಾದಕ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳಿಗೆ ಈ ಸುತ್ತೂಲೆ ಹೊರಡಿಸಿದ ಹತ್ತು ದಿನಗಳ ಒಳಗೆ ಶಿಬಿರ/ಕಾರ್ಯಾಂಗಾರ ನಡೆಸಿ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಬೇಕು. ಈ ಸಫೇಯ/ಶಿಬಿರದ ನಡೆವಳಯನ್ನು ಸಕಾರಕ್ಕೆ ಕಳುಹಿಸಬೇಕು.

9.2 ನಂತರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕೃಷಿ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು ಮತ್ತು ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದನಾ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ಸಂಘಗಳ ಹಾಗೂ ಒಕ್ಕೊಟಗಳ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಗಾರ/ಶಿಜರ ಏಷಣಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಸದಸ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ರನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ ನೀಡಬೇಕು.

9.3 ಯಶಸ್ವಿನಿ ಯೋಜನೆಯು ಆರೋಗ್ಯ ಕ್ರನಾಟಕ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ವಿಳಾನಗೊಂಡಿರುವುದರಿಂದ ಹಾಗೂ ಈಗಾಗಲೇ ವಂತಿಗೆ ಅವಧಿ ಮುಕ್ತಾಯಗೊಂಡಿರುವುದರಿಂದ ಪ್ರಸಕ್ತ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಕೃಷಿ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳು ನಾಲ ನೀಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದನಾ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳು ಸಹಾಯಿಧನ ವಿಶ್ರಿತಿ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸದಸ್ಯತ್ವ ವಂತಿಗೆಯನ್ನು ಕಡಿತ/ಕಳಾಪು ಮಾಡುವೆಂತಿಲ್ಲ.

9.4 ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು, ಹಾಲು ಉತ್ಪಾದಕ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು ಅಥವಾ ಜಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಮತ್ತು ತಾಲೂಕು ಮಟ್ಟದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ವಿವರಗಳು ಮತ್ತು ನೇರವಿಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳ ಆಯುಕ್ತರು ನೇಮಕ ಮಾಡಿರುವ ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಲಿಲ್ಲ. ಅವರ ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳನ್ನು [www.karnataka.gov.in/hfw](http://www.karnataka.gov.in/hfw) ನಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಲಿಲ್ಲ.

*Osw.*

(ಅಜಯ್ ಸೇತ್ರ್)

ಅವರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ  
ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ

(ಎಂ. ಮಂಜುನಾಥ್ ನಾಯಕ್)  
ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ  
ಪಶುಸಂಗೊಳಿಸಿದ ಇಲಾಖೆ

(ಎಂ. ಹೆಚ್. ರಾವ್)  
ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ  
ಸಹಕಾರ ಇಲಾಖೆ

ಇವರಿಗೆ:

- 1) ಅವರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿಗಳ ಕಛ್ಚದ
- 2) ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಸಹಕಾರ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿಗಳ ಕಛ್ಚದ
- 3) ಸರ್ಕಾರದ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಪಶುಸಂಗೊಳಿಸಿದ ಮತ್ತು ಮಿಳಗಾರಿಕೆ ಇಲಾಖೆ, ವಿಕಾಸ ಸೌಧ
- 4) ಆಯುಕ್ತರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಆನಂದರಾವ್ ವೃತ್ತ
- 5) ಅಭಯಾನ ಸಿದ್ರೆಶ್ವರ, ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಯಾನ, ಆನಂದರಾವ್ ವೃತ್ತ

- 6) ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷೆ ಪ್ರಸ್ತುತಿ, ಶಾಂತಿನಗರ, ಬೆಂಗಳೂರು
- 7) ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆಕುಕ ಸೇವೆಗಳು, ಆನಂದರಾವ್ ಪ್ರತ್ಯೇಕ
- 8) ಆಯುಕ್ತರು, ಪೆಟುಸಂಸೋಧನೆ ಮತ್ತು ಮೀನುಗಾರಿಕೆ ಇಲಾಖೆ
- 9) ಆಯುಕ್ತರು, ಸಹಕಾರ ಇಲಾಖೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
- 10) ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಯಾರ್ಥಿಕ ಪ್ರಸ್ತುತಿ,
- 11) ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕೆಲ್ವಾಣಾದಿಕಾರಿಗಳು
- 12) ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಜ್ಞತ್ವಕರುಗಳು
- 13) ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕು ಆರೋಗ್ಯಾದಿಕಾರಿಗಳು
- 14) ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಉಪಸಿಬಂಧಕರುಗಳು
- 15) ಪ್ರೀತಿಯೋಂದು ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಸಹಕಾರ ಸಂಘಗಳ ಸಹಾಯಕ ನಿಬಂಧಕರುಗಳು
- 16) ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಪೆಟುಸಂಸೋಧನೆ ಇಲಾಖೆ
- 17) ಪ್ರೀತಿಯೋಂದು ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಪನುಸಂಸೋಧನೆ ಇಲಾಖೆಯ ಸಹಾಯಕ ನಿರ್ದೇಶಕರುಗಳು.
- 18) ಎಲ್ಲಾ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಮುಖ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಗಳು