

(20) ડીડીએમએમ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી અને કાર્ડિયો વાસ્ક્યુલર સર્જરી, નડિયાદને ગુજરાત રાજ્ય સેવા (તબીબી સારવાર) નિયમો -1988 હેઠળ હૃદય રોગની સારવાર માટે માન્યતા આપવા અંગે.

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, ઠરાવ ક્રમાંક : એમએજી-10200-એમઆર-111-અ

સચિવાલય, ગાંધીનગર, તા. 5-5-2001

- વંચાણે લીધા :- (1) આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગનો ઠરાવ ક્રમાંક : એમએજી- 1088-2616-ધ, તા. 30-12-88
- (2) આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગનો ઠરાવ ક્રમાંક : એમ એજી-1093-2327-862 (99) -ચ, તા. 26-3-99
- (3) કમિશ્નરશ્રી, આરોગ્ય સેવાઓ (તબીબી વિભાગ) ગાંધીનગરનો પત્ર ક્રમાંક : ફ-7-તસા- માન્યતા-ડીડીએમએમ-નડિયાદ-2000, તા. 1-9-2000

ઠરાવ :- ઉપરના સંદર્ભમાં દર્શાવેલ તા. 30-12-88 ના ઠરાવથી બહાર પાડવામાં આવેલ નિયમો અને તેમાં વખતોવખત કરવામાં આવેલ સુધારાઓની જોગવાઈઓને આધીન સરકારી કર્મચારી, અધિકારીઓ, પેન્શનરો તેમજ તેઓના આશ્રિત કુટુંબીજનોની તબીબી સારવારનો ખર્ચ મજરે આપવામાં આવે છે. સંદર્ભ-3 ના દર્શાવેલ કમિશ્નરશ્રી, આરોગ્ય સેવાઓ (તબીબી વિભાગ) ગાંધીનગરના તા. 1-9-2000 ના પત્રથી ડીડીએમએમ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી અને કાર્ડિયો વાસ્ક્યુલર સર્જરી, મિશન રોડ, નડિયાદને ઉક્ત નિયમો હેઠળ હૃદય રોગની સારવાર માટે માન્યતા આપવાની દરખાસ્ત સરકારશ્રીમાં રજૂ કરવામાં આવેલ હતી.

2. સરકારશ્રીની કાળજીપુર્વકની વિચારણાના અંતે ડીડીએમએમ ઈન્સ્ટિટ્યુટ ઓફ કાર્ડિયોલોજી અને તબીબી સારવાર અને કુટુંબ નિયોજન

કાર્ડિયો વાસ્ક્યુલર સર્જરી, મિશન રોડ, નડિયાદને ગુજરાત રાજ્ય સેવા (તબીબી સારવાર) નિયમો -1988 હેઠળ હૃદય રોગની સારવાર માટે નીચેની શરતોને આધીન રહીને માન્ય હોસ્પિટલ ગણવાની આથી મંજૂરી આપવામાં આવે છે.

(1) ઉક્ત હોસ્પિટલમાં હૃદયરોગની સારવાર લેતાં અગાઉ તબીબી સારવારના નિયમોના નિયમ-8 (1) (ગ) ની જોગવાઈ મુજબ અધિકૃત ચિકિત્સકની ભલામણ અને અધિક નિયામકશ્રી (તબીબી સેવાઓ) કમિશ્નરશ્રી આરોગ્ય અને તબીબી સેવાઓની કચેરી, ગાંધીનગરની પૂર્વ મંજૂરી મેળવવાની રહેશે.

(2) ફકરા-2 (1) મુજબ અધિકૃત ચિકિત્સકની ભલામણ અને અધિક નિયામકશ્રી (તબીબી સેવાઓ) ની પૂર્વ મંજૂરી મેળવીને સરકારી કર્મચારી, અધિકારી, પેન્શનર કે તેઓના આશ્રિત કુટુંબીજનોએ ઉક્ત હોસ્પિટલમાં હૃદયરોગની સારવાર મળેલ હોય તેવા કિસ્સાઓમાં તબીબી સારવારના નિયમો-1988 ની અન્ય જોગવાઈઓને આધીન ઉક્ત હોસ્પિટલમાં લેવામાં આવતા ઈકોનોમી ચાર્જિસ મુજબનો ખર્ચ મજરે મળવાપાત્ર થશે. જ્યારે અસાધારણ સંજોગોમાં અધિકૃત ચિકિત્સકની ભલામણ તેમજ અધિક નિયામકશ્રી (તબીબી સેવાઓ) ની પૂર્વમંજૂરી મેળવવામાં આવેલ ન હોય અર્થાત નિયમ-8 (1) (ગ) નું પાલન થયેલ ન હોય તેવા કિસ્સામાં સારવારનો ખર્ચ ઉપર સંદર્ભ-2 માં દર્શાવેલ તા. 26-3-99 ના ઠરાવમાં જણાવ્યા મુજબ હૃદય રોગના પ્રકાર માટે નિયત કરેલા દરો અથવા ખરેખર ખર્ચ તે બેમાંથી જે ઓછું હોય તેટલો ખર્ચ મજરે મળવાપાત્ર થશે. તા. 26-3-99 ના ઠરાવથી નિયત કરેલા દરો નીચે પ્રમાણે છે.

| ક્રમ | સારવારનો પ્રકાર | નિયત દર |
|------|---|---------|
| 1. | એન્જિયોપ્લાસ્ટી | 8,000 |
| 2. | એન્જિયોપ્લાસ્ટી | 50,000 |
| 3. | કોરોનરી આર્ટરી બાયપાસ ગ્રાફ્ટિંગ (C.A.B.G.) | 70,000 |

(3) અધિકૃત ચિકિત્સક તરીકે હેડ ઓફ કાર્ડિયોલોજી ડિપાર્ટમેન્ટ અથવા હેડ ઓફ કાર્ડિયોથોરાસિક સર્જર ડિપાર્ટમેન્ટ, સિવિલ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ ગણવાના રહેશે.

(4) ભવિષ્યમાં સંસ્થામાં લેવાતા ચાર્જિસમાં વધારો કરવામાં આવે ત્યારે તેવા ચાર્જિસનો અમલ કરતાં પહેલાં સરકારશ્રીની મંજૂરી મેળવી લેવાની રહેશે.

(5) આ હુકમોનો અમલ ઠરાવની રવાનગી તારીખથી કરવામાં આવશે.

3. આ હુકમો આ વિભાગની સરખા ક્રમાંકની ફાઈલ ઉપર નાણાં વિભાગની તા. 14-3-2001ની નોંધથી મળેલ સંમતિ અન્વયે બહાર પાડવામાં આવે છે.

ગુજરાતના રાજ્યના રાજ્યપાલશ્રીના હુકમથી અને તેમના નામે,

સહી, વિશાબેન ગાંધી.

નાયબ સચિવ, આરોગ્ય અને પરિવારકલ્યાણ વિભાગ

