

₹ 10/-

లోకసత్తా టైమ్స్

సంపుటి - 2 సంచిక - 16

పక్షపత్రిక

ఆగస్టు 16-31, 2011



వైద్య రంగం
ప్రత్యేక సంచిక



కోస్తా ఆంధ్రలో మొట్టమొదటి ISO 9001:2008 హాస్పిటల్



Andhra Hospitals

C.V.R.Complex, Prakasam Road, Vijayawada-2.
Ph: (0866)2574757, 2576757, 2571122.

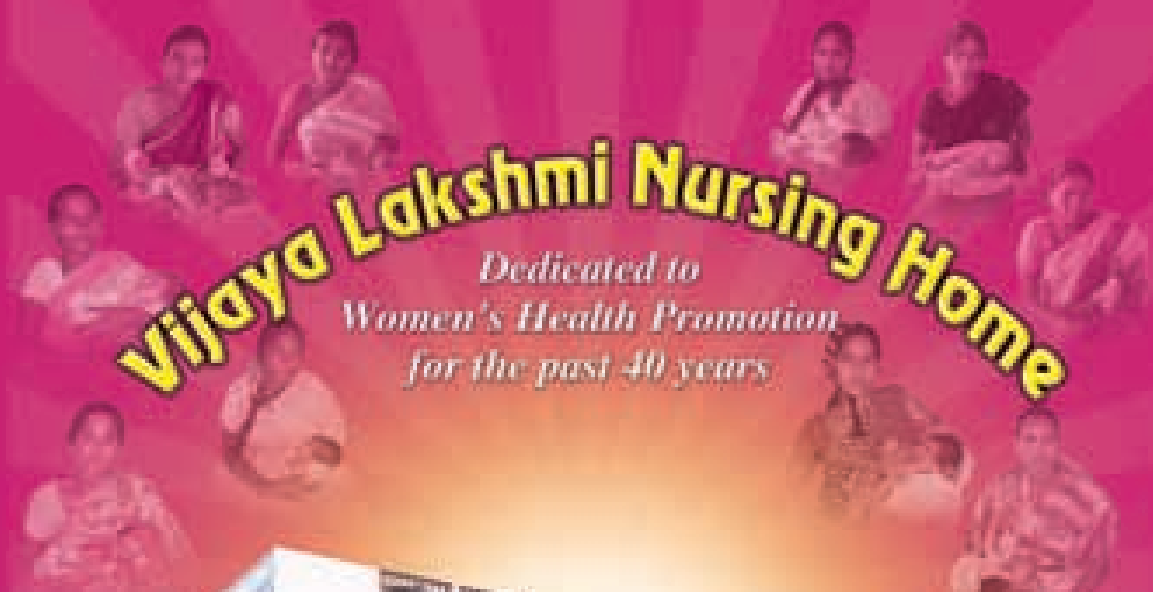
world-class healthcare facilities.

200 BED MULTI SPECIALITY



మీ ఆరోగ్యం - మా బాధ్యత
అందుబాటులో ఆధునిక వైద్యం.





Vijaya Lakshmi Nursing Home

*Dedicated to
Women's Health Promotion
for the past 40 years*



VIJAYA LAKSHMI NURSING HOME

KAKINADA

*In Service of
Three Generations of Mothers*



SUSHRUTHA DIABETES & OBESITY CENTRE

FREE COUNSELLING 10 A.M TO 1 P.M

Dr. K. Nalini Kumari

M.B.B.S., M.D. (Gen. Med.), M.Sc. (Nutr.), D.I.C., F.I.A.C.A.
Consultant Physician - Diabetologist & Nutrition Consultant
Formerly
Consultant Diabetologist, Ministry of Health, South Arabia
Consultant Physician and Superintendent (R.S.A. Hospital)
Deputy Director of Medical Services, A.P.



Gold Star Award for
Excellence in Diabetology 2010

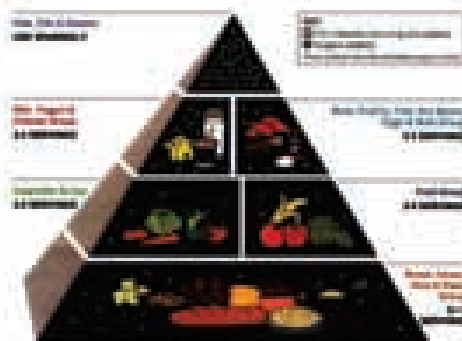
Prevalence of Diabetes in our country: There has been steady increase in the prevalence of Diabetes in our country for the past 60 years. A prevalence of 2% during middle of half last century, has risen to 8 % now. Our country has come to be known as Diabetes Capital of the world.

Wherever the Diabetes is rampant, Ill blood pressure, Obesity and Coronary Heart Diseases increase the morbidity and mortality among male adults. Sedentary life and over eating are the principal causes.

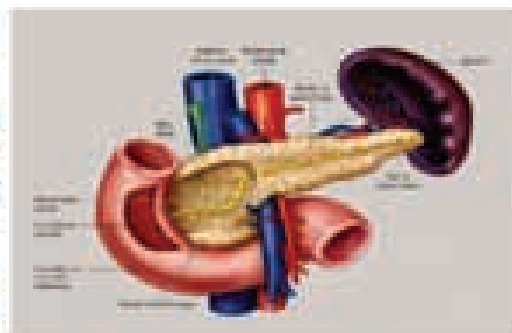
Education is making rapid strides in our country, but it is a sad state affairs that health awareness has not made a dent in people's lives.

Ill Blood Pressure, Obesity and Coronary Heart Diseases, despite having genetic basis, can be ameliorated to great extent by proper attention to Diet and Exercise.

It is to instill this aspect of health care, that the center has been started to provide free counseling, to all senior citizens and BPL patients.



Diet Pyramid



Seat of Insulin Production

Donations or fee voluntarily offered by the patients, will be strictly accounted for, and utilized towards investigations / treatment of BPL patients

Flat No. 101, Kyanam Anbu Cherry's, 10-2-289/72, 3rd Main Road, Shantinagar, Hyderabad - 500 028.
Tel: 040 32000656 / 9391013770

Email: kyanamnalini@yahoo.com, kyanamnalini@hotmail.com

(CLOSED ON SUNDAYS)



- చింత సమస్యలతో బాధపడడమేనా??
- నానాటి, నెలల లెక్కా ఫలించు లేదా??
- లాభపైత చదువుకు సంకేత దాగుతుందా??

పార్థ డెంటల్ ఇప్పడు మీ పట్టణంలో....

- ❖ పట్టణంలోని అనేక చిన్న చిన్న వైద్య కేంద్రాలలో
- ❖ చిన్న చిన్న వైద్యాలయాల, పబ్లిక్ వైద్యశాలలలో లాభపైత నివేదించు
- ❖ వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో
- ❖ వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో
- ❖ వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో
- ❖ వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో
- ❖ వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో
- ❖ వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో
- ❖ వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో
- ❖ వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో, వైద్య కేంద్రాలలో



www.parthdental.com
 Help line : 928 44 44 113



Free Specialist Consultation

For a limited period

- ❖ పాల్పేషన్లు
- ❖ పల్స్ పుల్స్ పుల్స్
- ❖ రిఫరల్ మాస్టర్ పుల్స్
- ❖ పల్స్ పుల్స్ - డాక్టర్ డాక్టర్ పుల్స్
- ❖ పల్స్ పుల్స్ పుల్స్, పుల్స్ పుల్స్
- ❖ పుల్స్ పుల్స్
- ❖ పుల్స్ పుల్స్
- ❖ పుల్స్ పుల్స్
- ❖ పుల్స్ పుల్స్
- ❖ పుల్స్ పుల్స్

పార్థ డెంటల్

పార్థ డెంటల్ & పుల్స్ పుల్స్

పుల్స్ పుల్స్ - పుల్స్ పుల్స్ & పుల్స్ పుల్స్ - పుల్స్ పుల్స్ - పుల్స్ పుల్స్
 పుల్స్ పుల్స్ - పుల్స్ పుల్స్ - పుల్స్ పుల్స్ - పుల్స్ పుల్స్ - పుల్స్ పుల్స్



S.A.I. HOSPITALS

Phones : 0883 - 2470033

2472083

ICU : 2470088

Fax : 2433558

జీవించడానికి సృష్టితో

గోకవరం బస్స్టాండ్ వెనుక, అర్బన్వరం మధ్య వీధి, రాజమండ్రి, ఆ : 0883 - 2470033, 2470088 (ICU)



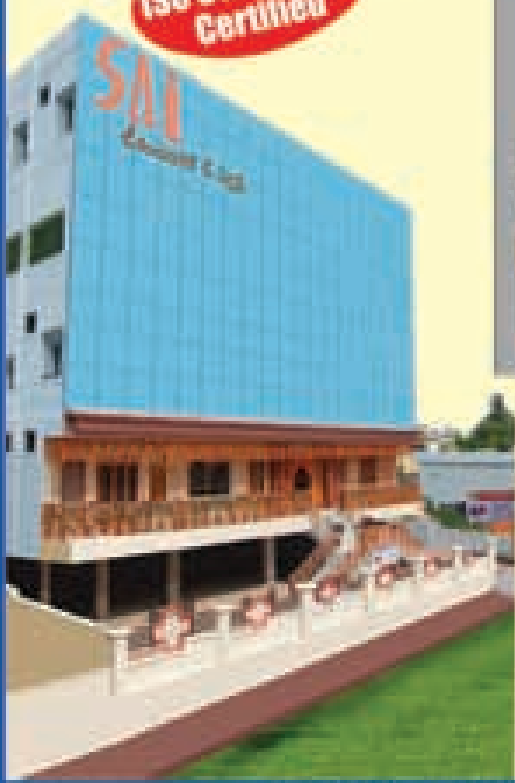
- ✓ Orthopaedics
- ✓ Urology
- ✓ General Surgery
- ✓ Intensive Care Unit (ICU)
- ✓ In House Dialysis
- ✓ In House Physiotherapy
- ✓ Well Equipped Operation Theatre

వైద్యుల్ని ఉద్యోగి,
ఉపాధ్యాయులను
రిజిస్టర్డ్ మెంట్స్ గల
మల్టీస్పెషాలిటీ వాస్పిటల్

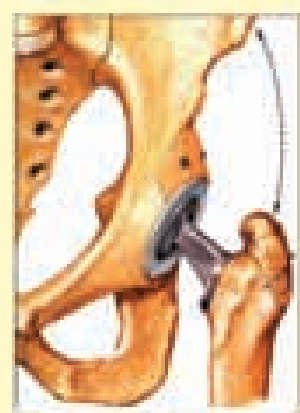
అధ్యాపక వర్గంలో
వాస్పిటల్

కీళ్ళ నొప్పులకు వీడ్కోలు చెప్పండి

ISO 9001 : 2008
Certified



Total Knee Replacement
మొత్తం మార్పిడి



Total Hip Replacement
కుంటి మార్పిడి

- ఆర్థోపెడిక్స్ • యూరాలజీ • E.N.T.
- న్యూరోసర్జరీ • జనరల్ సర్జరీ
- INTENSIVE CARE UNIT (ICU)

జి.కె. గంటలు వాసుధన్వి ఓ. ప్రామా శేర్ సెంటర్ (I.C.U.)

అన్ని ప్రమాణ్య సమ్మిరన్స్ కుపబిలు, ప్లేట్ గవర్నమెంట్ రియాలర్స్ వాంట్, అధ్యాపక వర్గం వాస్పిటల్

SRI CHALUMURU APPARAO MEMORIAL



Surya Hospital

Laparoscopy, Endoscopy & Childcare Centre
Rajahmundry



Dr. CH. ANURADHA,
M.B.B.S., D.Ch.
Children's Specialist



Dr. CH. H. K. TULASI MOHAN RAO,
M.S., (Genl)
Gen. Surgeon, Laparoscopist & Endoscopist



Near Prakash Round Park, RAJAMUNDRY-533 103. (A.P)

Ph. 2468222, 2468224 (H) 2468519, 2469519 (R)



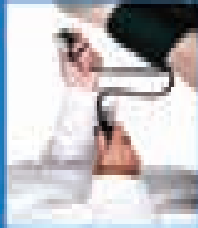
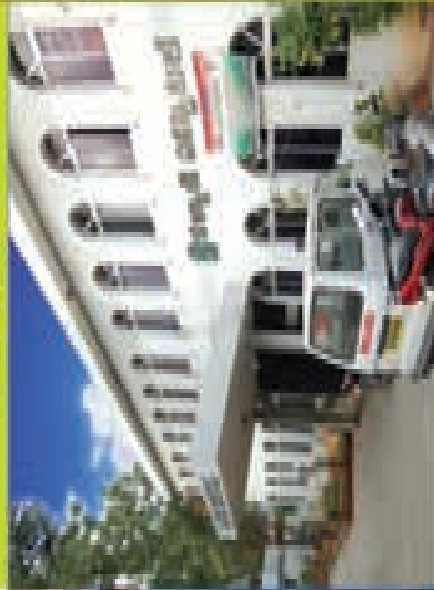
కళ్యాణి హాస్పిటల్

కళ్యాణి హాస్పిటల్

గ్రాండ్ రోడ్, మహబూబ్ నగర్ - 505 001

విజయవాడ - 517 001

Be Care. Be your health.



సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్, ముఖ్యంగా కిడ్నీ, లివర్, పేగులకు

సర్జికల్ సెంటర్, ముఖ్యంగా కిడ్నీ, లివర్, పేగులకు

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్, ముఖ్యంగా కిడ్నీ, లివర్, పేగులకు

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్, ముఖ్యంగా కిడ్నీ, లివర్, పేగులకు

సర్జికల్ సెంటర్, ముఖ్యంగా కిడ్నీ, లివర్, పేగులకు

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్, ముఖ్యంగా కిడ్నీ, లివర్, పేగులకు

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్, ముఖ్యంగా కిడ్నీ, లివర్, పేగులకు



సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్

సర్జికల్ సెంటర్

KALYANI HOSPITAL

ముఖ్య రోడ్, మహబూబ్ నగర్ - 505 001

విజయవాడ - 517 001

www.kalyanihospital.com

www.kalyanihospital.com

జన రాజకీయం కోసం...

లోక్ సత్తా టైమ్స్

పక్షపత్రిక ఆగస్టు 16-31, 2011

సంపుటి - 2 సంచిక - 16

లోపలి పేజీల్లో...

అందరికీ హక్కుగా ఆరోగ్యసేవలు.....5
 ప్రభుత్వ ప్రయివేటు భాగస్వామ్యంతో ఆరోగ్యం.. 9
 రాష్ట్రంలో వైద్య ఆరోగ్య సంస్థలు..... 19
 ఆంధ్రప్రదేశ్ వైద్య విధాన పరిషత్..... 23
 రాష్ట్రంలో జాతీయ ఆరోగ్యమిషన్..... 27
 రాష్ట్రంలో అంగన్ వాడీలు..... 41
 ఆంధ్రప్రదేశ్ వైద్య విద్య..... 45
 దేశంలో ఆరోగ్య సేవలు.....48
 తమిళనాడు ప్రజా ఆరోగ్య వ్యవస్థ..... 49
 వివిధ దేశాలలో వైద్యసేవలు..... 51
 ఆరోగ్య శ్రీ పథకం పై వ్యాసాలు..... 55
 వైద్య ఆరోగ్య రంగ పయనం ఎటు?..... 67
 రుబెల్లా లేక జర్మన్ మీజల్స్
 మధుమేహం ఎలా వస్తుంది..... 71
 రాష్ట్రంలో ప్రస్తుత వైద్య సేవలు..... 75
 సంపాదన మార్గంలో ఆరోగ్య పరిశ్రమ..... 81
 గ్రామచైతన్యం..... 95

సంపాదకవర్గం

డా॥ జయప్రకాష్ నారాయణ్

ప్రధాన సంపాదకులు

డి.వి.వి.యస్. వర్మ

సంపాదకులు

సంపాదక వర్గం

జి. రాజారెడ్డి

బండారు రామ్మోహన్ రావు

కొంగర గంగాధరరావు

కె.వి. కుటుంబరావు

సి.హెచ్.ఎస్. మాధవరావు

బుక్ & కవర్ డిజైన్ : సునీత ఆరిమిల్లి

డి.టి.పి : జ్యోతి తాటి

ఫోటోలు : ఎన్. సంజీవ్ కుమార్

అందరికీ హక్కుగా వైద్య ఆరోగ్య సేవలు

ఆరోగ్యమే మహాభాగం అన్న సామెత

దేశంలో ఆ బాల గోపాలానికి తెలుసు. కాని

తెలియంది మన పాలకులకి మాత్రమే

సంపాదకీయం

పార్టీలు ఏవైనా, జెండాలు ఏవైనా అందలం ఎక్కగానే విస్మరించింది, విస్మరిస్తున్నదీ ప్రజలు ఆరోగ్యం. మనకి ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులున్నాయి. డాక్టర్లు వున్నారు. అన్నింటికీమించి రాష్ట్రాలలో దేశంలో వైద్య - ఆరోగ్య శాఖలకు అమాత్యులున్నారు - ఇవన్నీ వున్నమాట నిజం - అన్నీ వుండి అల్లుడి నోట్లో అన్నట్టు దేశంలో ఆరోగ్యానికి మాత్రం శని పట్టింది.

ఆరోగ్యం పట్ల ప్రభుత్వం తీరు చేతులుకాలాక ఆకులు పట్టుకున్న చందంగా వుంది. మన గ్రామాలు, పట్టణాలు మురికికూపాలుగా వున్నాయి. రోగాల్ని పుట్టిస్తున్నాయి. రోగుల్ని పెంచుతున్నాయి. ఈ మూలాల మీద ప్రభుత్వానికి దృష్టి లేదు - రోగ కారకాలని శాశ్వతంగా నిర్మూలించాలన్న ధ్యాస లేదు. వీటిని విస్మరించి ప్రజలకు వైద్యసేవల పేరుతో నేల విడిచిన సాము చేస్తున్నది. ముందుగా మన గ్రామాలని, పట్టణాలని నివాసయోగ్యం చెయ్యాలి. శుద్ధిచేసిన మంచినీరు విధిగా అందించడం అందరికీ మరుగుదొడ్లు ద్వారా బహిరంగ మలవిసర్జనని నియంత్రించడం, చెత్తా, చెదారం తొలగింపు, మురుగుకాల్వల నిర్వహణ, కాలుష్యం కారకాల నిరోధానికి పెద్దపీట వెయ్యాలి. దీనికి స్థానిక ప్రభుత్వాలను బలోపేతం చెయ్యాలి. నిధులు, విధులు, సిబ్బంది బదలాయించి నివాసయోగ్యమైనవిగా పట్టణాలను, గ్రామాలను వుంచాల్సిన బాధ్యత అప్పగించాలి.

రెండోది వ్యాధినిరోధక యంత్రాంగం అత్యంత బలహీనంగా వుంది. అతి తక్కువ ఖర్చుతో ప్రజలు వ్యాధి బారినపడకుండా చూడడానికి వున్న అవకాశాలను విస్మరిస్తే అవి పెరిగి పెద్దవై ప్రజలకీ, దేశానికీ భారం అవుతున్నది. ఇది ప్రాథమిక ఆరోగ్యకేంద్రాలు, దాని దిగువ స్థాయిలో విస్తారంగా జరగాల్సిన పని. అయితే మన ప్రాథమిక ఆరోగ్యకేంద్రాలు పూర్తిగా పడక శయ్య మీద వున్నాయి. డాక్టర్లు, సిబ్బంది, మందులు, నిధుల కొరతలతో వున్నాయి.

చివరిది వ్యాధిగ్రస్తులకు వైద్యసేవలు అందించడానికి ప్రపంచంలో అనేక దేశాల అనుభవాలున్నాయి. మొత్తం ప్రజలందరికీ హక్కుగా వైద్యసేవలు అందించే వ్యవస్థను ఇక్కడా రూపొందించాలి. ఉచితంగా నాణ్యమైన వైద్యసేవలు అందించడం లక్ష్యం కావాలి. రోగులకు ఆసుపత్రులను ఎంచుకునే స్వేచ్ఛ వుండాలి. అరకొర భీమా పథకాలను పక్కనపెట్టాలి. ప్రభుత్వ - ప్రయివేటు ప్రత్యేకించి నాన్ కార్పొరేట్ ఆసుపత్రుల భాగస్వామ్యంతో మాత్రమే ఇలాంటి ఏర్పాటు మనదేశంలో సాధ్యం. అలాంటి కొత్త ప్రయోగాలకి ప్రత్యామ్నాయ వ్యవస్థలకీ తక్షణం చర్యలు తీసుకోవాలి. ప్రజల ఆరోగ్యాన్ని పట్టించుకోని రాజకీయం. రాజకీయమే కాదు. అలాంటి రాజకీయాన్ని వదిలించుకోవాలి. ■

లోక్ సత్తా టైమ్స్ కు శుభాకాంక్షలతో

ఆరోగ్యరే ఉచిత క్రికెట్ లో సర్వతీలు

చెనలీను, ప్రభుత్వ వైద్య గులు, ఖంచనూరికి గుల్లంపు



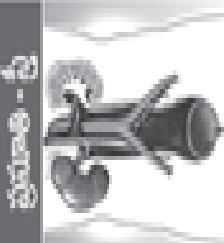
అపెండిక్స్

- కడుపునొప్పులు - అపెండిక్స్
- మొలలు, ఫిస్టులా, ఫిజ్జర్
- పెద్దలు & పెల్లలలో బీజవాపు, వెలికోసిల్, హెర్నియా



ప్రమాతి - సీ

- గర్భసంచి తొలగింపు - గర్భతిత్తి జారుట, సీటి బుడగలు, సంజానలేమి,



కీళ్లు

- కిడ్నీ రాళ్లు, పెల్లలలో విత్తనము లేక పోపుట
- వృద్ధులలో మాత్రము సన్నబడుట, అగే అగే వచ్చుట - ప్రొస్టేటు
- యువకులలో మూత్రధార సన్నబడడం - స్ట్రెక్ట్ యురెట్రా
- మూత్ర రంధ్రము కింద పుండుట, విరిగిన ఎముకలు - హైపోస్టేటియాసిస్



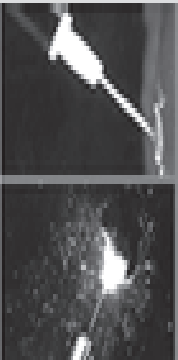
డా. వీ.వెంకటేశ్వర్లు



మొలలు



హెర్నియా



లేజర్

శుభ్రష్ మల్టీ స్పెషాలిటీ ట్రీజర్ హాస్పిటల్

మున్సిపల్ ఆఫీసు ఎదురుగా, తిరుపతి, సెల్: 9848386464



Shyam Mohan

Indianink సౌజన్యంతో...

కార్డున్ కార్కర్

సెల్ ఫోన్
యంగంలో...



Santiago Comarzo - ARGENTINA

రచనలు పంపండి

'లోక్ సత్తా టైమ్స్' పత్రికలో ప్రచురణ కోసం వ్యాసాలు, గేయాలు, కార్టూన్లు, ఉత్తరాలు ఈ కింది చిరునామాకు పంపండి.

ఎడిటర్, లోక్ సత్తా టైమ్స్,
ఇం.నం. 5-10-180/ఎ&ఎ1,
బ్యాండ్ లేన్, హిల్ ఫోర్ట్ రోడ్,
హైదరాబాద్ - 500 004,
ఫోన్: 040-2323 1818
accountsdept@loksatta.org
loksattatimeslsp@gmail.com

చందా వివరాలు

జన రాజకీయ వాణి 'లోక్ సత్తా టైమ్స్' పత్రిక చందాదారులుగా చేరండి... చేర్చించండి. సంప్రదించవలసిన ఫోన్ నం: 040-2323 1818. సెల్ : 80085 07934

విడి ప్రతి : రు. 10 ,
విడాది చందా : రు. 200
షూడేళ్ళ చందా : రు. 500

చందా రుసుమును "లోక్ సత్తా టైమ్స్" ఎకౌంట్ నం: 62007167836 ఎన్.బి.హెచ్., పంజాగుట్ట (బ్రాంచ్, హైదరాబాద్ పేరిట ఆన్ లైన్ క్రెడిట్ చేసి వివరాలను ఇ-మెయిల్ చెయ్యవచ్చు.

లోక్ సత్తా ప్రకటన రేట్లు

బ్లాక్ & వెబ్ మల్టీకలర్

సగం పేజీ	₹ 2,500	
పూర్తి పేజీ	₹ 5,000	₹ 10,000
సెంటర్ స్పెషల్	₹ 10,000	₹ 20,000
బ్యాక్ పేజీ	-	₹ 20,000
ఫ్రంట్ ఇన్ సైడ్	-	₹ 15,000
బ్యాక్ ఇన్ సైడ్	-	₹ 15,000

- ప్రకటన రుసుము Loksatta Times పేరిట హైదరాబాద్ లో చెల్లుబాటు అయ్యే విధంగా చెక్/డిడి రూపంలో పంపగలరు.

SRI PRIYA NURSING HOME



A MULTI SPECIALITY HOSPITAL

14-186, A.P. Vajravelu Chetty Street,

KUPPAM- 517 425 Ph : 08570 255136

Dr. D. SUDHEER M.B.B.S, M.S., D.N.B., (Gen)

General Surgeon & Endoscopist



SPECIALITIES ప్రత్యేక సదుపాయాలు ALL UNDER ONE ROOF

- ▶ ఆధునాతన A.C ఆపరేషన్ థియేటర్లు
- ▶ సంపూర్ణజీర్ణి LAB సౌకర్యం
- ▶ ECG సౌకర్యం
- ▶ C-Arm High Frequency
- ▶ X-Ray సదుపాయం
- ▶ Ultra Sound Scanning
- ▶ Endoscopy, Laproscopy, Colonoscopy
- ▶ PFT (Pulmonary Functioning Test)
- ▶ తుదిచికిత్సల పరీక్ష యంత్రము
- ▶ Multimonitors
- ▶ 300 Mit X-Ray Plant
- ▶ Nebuliser
- ▶ Biothesiometry (Diabetic Foot Care)
- ▶ Warmer & Phototherapy
- ▶ లంబురీన్స్, సౌకర్యం కందు
- ▶ 24 Hours Pharmacy
- ▶ Dental Clinic
- ▶ Physiotherapy చికిత్స
- ▶ Ventilators
- ▶ Fully Equipped Surgical ICU
- ▶ HiFi Casualty
- ▶ TMT, Cardiac Echogram

Note : 1. An Aarogyasree Not Working Hospital

2. ICICI Lombard General Insurance Cards

Health India Pvt.Ltd., వారి హెల్త్ ఇన్సూరన్స్ ఉపయోగ వైద్య సౌకర్యం కందు

3. NTCP / DMC Centre. కందు

4. 24 గంటలూ ఎమ్యుజెన్సీ కేసులు చూడటము



అందరికీ హక్కుగా ఆరోగ్యసేవలు



అమర్తుసేన్

ఆరోగ్యం అనేది వాస్తవానికి రాజకీయ సమస్య. మంచి ప్రజా ఆరోగ్య విధానం వుండాలని మనం కోరుకుంటే అది ప్రభుత్వాల నుండే రావాలి. అంటే అది రాజకీయమే. అందుచేత మనం ఆరోగ్య సమస్యని రాజకీయ అంశంగా చూడాలి. దీనిని ప్రభుత్వ బాధ్యతగా మనం స్పష్టం చెయ్యగలిగేలా ఒత్తిడి చెయ్యాలి. 9శాతం వృద్ధిరేటు వున్న దేశంలో చాలా మంది సంపన్నులు పుట్టుకొస్తారు. వారు మంచి ఆరోగ్య వసతులుండాలని కోరతారు. డబ్బులున్న వారికి అవి ఎలాగూ దక్కుతాయి. అయితే ఇది ఆరోగ్యరంగంలో అంతరాన్ని మరింత పెంచుతుంది. ఈ అంతరమే మరింత అనారోగ్యానికి హేతువు అవుతుంది. అందుచేత ఈ అంతరాలను తొలగించడానికి అందరికీ ఆరోగ్యాన్ని అందించేందుకు తక్షణం చర్యలు తీసుకోవాలి.

దేశంలో అందరికీ విద్య హక్కు అయింది. అలాగే ఇప్పుడు అందరికీ ఆరోగ్యసేవలు హక్కు కావాలి. విద్యాహక్కు అమలులోకి వచ్చినా ఆ రంగంలో చెయ్యాలింది చాలా వుంది. ముఖ్యంగా బాలికలకు ఆ హక్కును అందించాలి. చైనాయే కాదు చివరికి బంగ్లాదేశ్ కూడా ఈ విషయంలో భారత్ కంటే ముందున్నాయి. పోతే ఆరోగ్యసేవలను మాత్రం ఇంకా హక్కుగా కూడా ప్రకటించలేదు. దీనికి తక్షణం చర్యలు తీసుకోవాలి.

యూరప్ దేశాలలో, కెనడా, జపాన్, కొరియా హాంగ్కాంగ్ లలో ఏదో రూపంలో అందరికీ ఆరోగ్య సేవలు అందే ఏర్పాట్లు జరిగాయి. భారత ప్రజలు కూడా ఆరోగ్యసేవలను హక్కుగా పొందాలి.

దేశంలో విద్యాహక్కు చట్టం వచ్చి ఏడాది దాటింది. ఇప్పటికే అది కొంత సాధించింది, కాని సాధించాల్సింది ఇంకా చాలా ఉంది. సత్వరమే దాని అమలుకు చర్యలు తీసుకోవాలి. బాలికల విద్యలో బంగ్లాదేశ్ మనకంటే చాలా ముందున్నది. తలసరి ఆదాయంలో భారతదేశం ముందుంటే మానవాభివృద్ధిలో బంగ్లాదేశ్ ముందున్నది. దీనికి బంగ్లాదేశ్ మహిళల క్రియాశీలమైన చొరవలే కారణంగా కనిపిస్తున్నది.

ఒక దేశానికి ఆర్థికాభివృద్ధి ఒక్కటే సర్వస్వం కాదు. ప్రజలందరికీ తిండి, చదువు, ఆరోగ్య అందించడానికి ఈ ఆర్థిక ప్రగతి వినియోగపడాలి.

(అమర్తుసేన్ తనకు లభించిన నోబెల్ బహుమతి సొమ్ముతో ప్రతీచి ట్రస్టును ఏర్పాటు చేశారు. ఇప్పుడు ప్రాథమిక విద్య, ఆరోగ్య రంగాలలో ప్రత్యేక కృషి జరపడానికి ఈ ట్రస్టు ఆధ్వర్యంలో ప్రతీచి ఇన్స్టిట్యూట్ ను ప్రారంభించారు. ఈ సందర్భంగా చేసిన వ్యాఖ్యలను ప్రచురిస్తున్నాం.) ■

Ph: 08554-274527

With Best Compliments from...

MNR NURSING HOME

12-3-269, Sai Nagar,

ANANTAPUR - 515 001

**Maternity & Fertility (ART)
Ultrasound & Laparoscopy Centre**

Dr. Udaya Kumari

MBBS., D.G.O.,

Consultant Gynaecologist

Dr. Vinay Mahendrakar

MBBS., D.A., Dip. Diab.,

Consultant Anaesthesiologist



MNR
DIABETES & HYPERTENSION CLINIC

రామకృష్ణ మెమోరియల్ నర్సింగ్ హోం

భాన్సుర్ థయేటర్ ఎదురు, చిలకలూరిపేట.

తల్లి పిల్లల వైద్యశాల



డా॥ ఐ. పిద్దెబ్బాయి, B.Sc., M.B;B.S.
Regd. No. 5341

డా॥ కిషోర్ వెల్లటూరి

M.B;B.S., D.C.H., N.A.L.S.P.A.L.S,
Regd. No. 43258

స్త్రీల మరియు బిడ్డల వైద్య నిపుణులు

డా॥ రాణి వెల్లటూరి

M.B;B.S., D.G.O, Regd. No. 44004

స్త్రీల మరియు ప్రసూతి వైద్య నిపుణులు

ఫోన్ అప్కాయింట్మెంట్ నెం. (08647-251300)
Hospital : 08647 - 254300

మా హాస్పిటల్ నందు గల వసతులు

- Ⓜ పులిచి మరియు చిలకలూరి వైద్య విభాగంలోని వసతులు
- Ⓜ నెంలు తక్కువ గల మరియు బరువు తక్కువ గల బద్దంకు నింబ్రివేకేర్ సౌకర్యం గలదు.
- Ⓜ పుట్టుకామిల్లకు 'ఫోటో థిరటీ' చికిత్స గలదు.
- Ⓜ మా పద్ద అన్ని రోజులలో తినియూ, ధనుర్నాతము, కోరింతదగ్గు, కామిల్లకు, సంబంధించిన, హెబ్రిటివీ - ఇ మరియు హెబ్రిటివీ-ఎ, హెచ్, డి.బి, మెదలుబాపు, అప్పుబాంకి, ఎసెస్చిక్, డైఫూయిల్, రెంబంబాపుకు, కంఠసాపు, లీకాలు చేయబడును.
- Ⓜ కుక్కకాటుకు, పాముకాటుకు, తేలుకాటుకు ప్రత్యేక చికిత్స గలదు.
- Ⓜ ఉబ్బసము వ్యాధికి నెబ్రిటివీషన్, ఇన్ హాలర్ వ్యారా చికిత్స గలదు.
- Ⓜ ఎంక్రొలిక్ చేయింగ్ మిషన్

స్త్రీల మరియు ప్రసూతి వైద్య విభాగంలోని వసతులు

- ☞ డొబ్బింగ్ సౌకర్యము గలదు. ఫోటోగ్రాఫర్ స్టూడి
- ☞ హైలస్కోపైగ్నోస్కో (గర్భదీ స్త్రీలలో పద్దు రక్షణము, గుర్తపు వాతము, కవల పిల్లలు కలిగి పుండుట, మాయ గింపకీ ఉండుట) ప్రత్యేక చికిత్స గలదు.
- ☞ సంతానం లేని దంపతులకు ప్రత్యేక చికిత్స గలదు.
- ☞ అత్యాధునిక మనుషులతో ఆపరేషన్ థయేటర్ గలదు.
- ☞ ఆధునిక సౌకర్యంతో కామిల్ల గలదు.
- ☞ క్యాన్సర్ విధ్వంస చికిత్సలు, రామ్మ, గర్భం-క, గర్భం-క-మూలకాంబం, రోజా చేయబడును.
- ☞ ఐసోఫిజ్ పంపు
- ☞ సిరంజ్ పంపు
- ☞ మల్టీపెర మోంటర్స్ పంపు



డా॥ రామకృష్ణ కేసులు ఎల్లవేళలా చూడబడును.



Ph : 08647 - 257238

విష్ణు మర్రి సైన్ఫాలిటీ హాస్పిటల్

డెంటల్ & డయాబెటిక్ కేర్ సెంటర్

దుర్గా కాంప్లెక్స్, 1వ లైను, పండరీపురం, చిలకలూరిపేట - 522 616

డా॥ యం. రాజశేఖర్ బాబు,

B.D.S., M.S. (Ortho)

Regd. No. A-4165

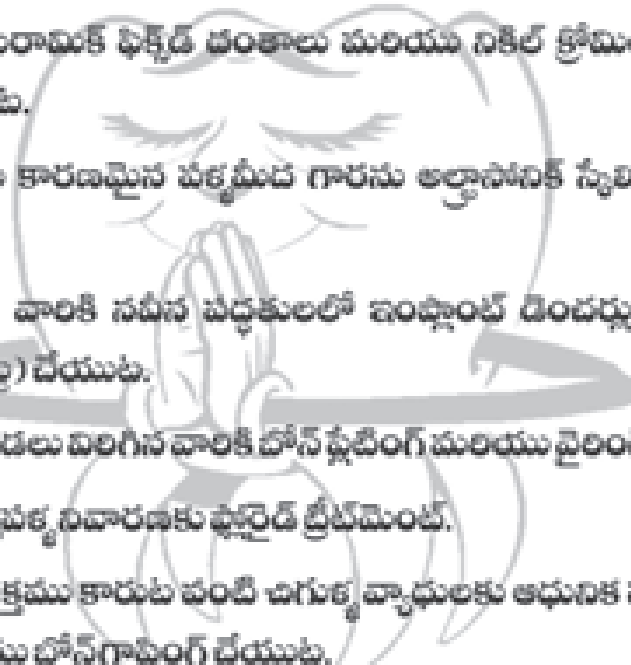


డా॥ యం. రాధికా కళ్యాణి,

B.D.S., M.D.S.

మా హాస్పిటల్ ప్రత్యేకతలు

- ❖ ఎత్తు పక్కల వారికి శాశ్వతంగా నవీన పద్ధతుల ద్వారా సరిచేయుట.
- ❖ పిమ్మిపళ్ళను తీయకుండా రూట్ కెనాల్ చికిత్స
- ❖ పక్కలేని వారికి సిరామిక్ ఫిక్స్డ్ దంతాలు మరియు నికిల్ క్రోమియం, గోల్డ్ దంతాలు అమర్చుట.
- ❖ నోటి దుర్వాసనకు కారణమైన పళ్ళమీద గారను అల్ట్రాసోనిక్ స్కేలింగ్ ద్వారా శుద్ధపరచుట.
- ❖ పూర్తిగా పక్కలేని వారికి నవీన పద్ధతులలో ఇంప్లాంట్ డెంటర్లు, మాగ్నెటిక్ డెంటర్లు (పళ్ళనాట్లు) చేయుట.
- ❖ ప్రమాదాలలో దవడలు విరిగిన వారికి బోన్ ఫ్లీటింగ్ మరియు వైరింగ్ చేయుట.
- ❖ చిన్న పిల్లలలో పిమ్మిపళ్ళ నివారణకు ఫ్లూరైడ్ ట్రిప్లీమెంట్.
- ❖ చీము మరియు రక్తము కారుట వంటి చిగుళ్ళ వ్యాధులకు ఆధునిక పద్ధతులలో షాప్ సర్జరీ మరియు బోన్ గ్రాఫ్టింగ్ చేయుట.
- ❖ ఎత్తు దవడలు గల వారికి శాస్త్రీయ పద్ధతులలో ఆరోగ్యాత్మక సర్జరీ ద్వారా పూర్తిగా సరిచేయుట.



ప్రభుత్వ- ప్రైవేటు భాగస్వామ్యంతో అందరికీ ఉచితంగా ఆరోగ్యం

లోక్సత్తా ప్రతిపాదిస్తున్న ప్రత్యామ్నాయ వ్యవస్థ సంగ్రహ రూపం

రాజకీయ, పాలన సంస్కరణల్లో లోక్సత్తా ఉద్యమం ఎప్పుడూ ముందుందనే విషయం మీ అందరికీ తెలుసు. భారతదేశంలో ఆరోగ్యరక్షణ విధానాన్ని మెరుగుపర్చటానికి కొన్నేళ్లుగా మేం కృషి చేస్తున్నాం. జాతీయ ఆరోగ్య విధానాన్ని తయారుచేయటంలో, జాతీయ గ్రామీణ ఆరోగ్య మిషన్ను రూపొందించటంలో లోక్సత్తా ఉద్యమం కీలక పాత్ర పోషించింది. వైద్యునిగా, సివిల్ సర్వెంట్ గా, లోక్సత్తా పార్టీ సమన్వయకర్తగా అందరికీ అందుబాటులో ఉండే, సమర్థవంతమైన హెల్త్ కేర్ విధానాన్ని రూపొందించాలనేదే నా ప్రయత్నం. రోజురోజుకూ పెరుగుతున్న ఆరోగ్య అవసరాలకు తగిన ప్రజారోగ్య విధానాన్ని రూపొందించటమే లోక్సత్తా లక్ష్యం.

ఆరోగ్య అవసరాల కోసం మితిమీరి ఖర్చు చేయాల్సి రావటంతో పటా తమ ఆదాయంలో 58శాతం వరకూ ఆరోగ్యరక్షణకే వ్యయం చేయాల్సిన పరిస్థితి భారతీయులకు ఏర్పడింది. దీనివల్ల ఆసుపత్రిలో చేరినవారిలో 40శాతంమంది ఖర్చుల కోసం అప్పు తెచ్చుకోవటం లేదా ఆస్తులు అమ్ముకోవటం జరుగుతోంది. ఈ నేపథ్యంలో, ఆరోగ్య రక్షణకు సంబంధించి లోక్సత్తా పార్టీ విధానాన్ని తెలియచేసే ప్రచురణను 'అందరికీ ఆరోగ్యం- ప్రభుత్వ, ప్రైవేటు భాగస్వామ్యంతో' పేరుతో వెలువరిస్తున్నాం. ప్రభుత్వ, ప్రైవేటు భాగస్వామ్యంతో రాష్ట్రంలో సార్వజనీన వైద్యసేవలకు హామీ ఇచ్చే విశిష్ట పథకం ఇది.

మనకున్న సవాళ్లను సమర్థవంతంగా ఎదుర్కొంటూ, అందరికీ ఆరోగ్యరక్షణను సులభంగా అందుబాటులోకి తీసుకురావాలంటే, సమాజంలో మనకు అందుబాటులో ఉన్న వనరులన్నిటినీ సమీకరించాలి.

ఆరోగ్యప్రదాతలు పరస్పర ప్రయోజనకరంగా చేతులు కలిపితేనే ఈ బృహత్తర, కీలక కార్యం సాధ్యమవుతుంది. 'గుర్తింపు పొందిన ప్రైవేటు నర్సింగ్ హోంలను కూడా ఈ పథకంలో భాగస్వాములను చేయాలని లోక్సత్తా పార్టీ ప్రతిపాదన. ప్రైవేటు వైద్యులు ప్రాక్టీస్ కోసం ప్రభుత్వానుపత్రులను వినియోగించుకోవచ్చు, అందించిన సేవలకు రీ ఇంబర్స్ మెంట్లు కోరవచ్చు.' వైద్యసేవలో నెలకొన్న ప్రమాదకర పరిస్థితుల నుంచి పౌరులకు రక్షణ కల్పించటానికి,



డా॥ జయప్రకాష్ నారాయణ్

ఈ కృషిలో ప్రభుత్వ, ప్రైవేటు ఆసుపత్రుల భాగస్వామ్యాన్ని కల్పించటానికి ఈ వినూత్న పథకాన్ని రూపొందించాం.

రాష్ట్రంలో ప్రజారోగ్య వ్యవస్థను మెరుగుపర్చటానికి చేస్తున్న ఈ విశిష్ట ప్రయత్నంలో మీరంతా కలిసివస్తారని ఆశిస్తున్నాం. ప్రజాభిప్రాయాన్ని సమీకరించటంలో, ప్రభుత్వ వ్యయంతో సార్వజనీన ఆరోగ్యరక్షణ కార్యక్రమం చేపట్టవలసిన ఆవశ్యకతపై చర్చను లేవనెత్తటంలో మీ చురుకైన భాగస్వామ్యం ఉండాలని కోరుతున్నాం.

లోక్సత్తా పార్టీ ప్రతిపాదన

మన ప్రజారోగ్య వ్యవస్థ, వ్యాధినివారణ చర్యలు పూర్తి అస్తవ్యస్తమై ఉన్నాయి. పెరిగిపోతున్న ఆసుపత్రి ఖర్చులు, వైద్యం కోసం ఆదాయానికి వెచ్చించాల్సి రావటం, ఫలితంగా వ్యక్తిగత,



Hospi : 257906, Resi : 252667

ఆదిత్య కంటి హాస్పిటల్



డా॥ జి. పరశురామ్



M.B.B.S., D.G.O

నేత్ర వైద్య నిపుణులు

ఆర్.వి.యస్.సి.వి.యస్. హైస్కూల్ రోడ్, విజయవాడ, విజయవాడ డివిజన్, చిలకలూరిపేట - 522 616

చిలకలూరిపేట - 522 616

✦ కంట్యాక్ట్

✦ మైక్రో సర్జరీ

✦ I.O.L



కుటుంబం కోసం ఆపరేషన్ చేయబడును.

రామరాజు మెమోరియల్

శ్రీ సాయికృప నర్సింగ్ హోమ్

ఆర్.ఆర్.పబ్లిక్ స్కూల్ రోడ్, 1వ లైను, గాంధీపేట, చిలకలూరిపేట.

డా॥ వై. మధులత, M.B.B.S., D.P.M.

Regd. No. 20841

మానసిక వైద్య నిపుణులు, స్త్రీల వైద్యంలో అనుభవజ్ఞులు

కామరూపిణీ కేసులు అన్నివేళలా చూడబడును.

❀ న్యూసింగ్ సౌకర్యం కలదు. ❀

కుటుంబ జీవితాలపై విషాదకర ప్రభావం... ఈ దుస్థితి నుంచి పౌరుల్ని పరిరక్షించటానికి వినూత్నమైన, సులభతరమైన ఆరోగ్య రక్షణవలయాన్ని రూపొందించాలి. ప్రైవేటు భాగస్వామ్యం కూడా ఉంటేనే ఇది సాధ్యమవుతుంది. కానీ వ్యయం అందుబాటులో ఉండాలి, శ్రద్ధ ప్రామాణికంగా ఉండాలి. అనారోగ్యం వల్ల ఆర్థికంగా చితికిపోతున్న కుటుంబాల్ని ఆదుకునేందుకు ప్రజారోగ్య వ్యవస్థను పటిష్టం చేయటమే లోక్సత్తా పార్టీ చెబుతున్న విధానం ప్రధాన లక్ష్యం.

- ◆ భారతదేశంలో ఆరోగ్యరక్షణ కోసం ఆదాయానికి మించి ఖర్చు చేస్తున్నవారి సంఖ్య చాలా ఎక్కువ. దీనివల్ల పేదల మీద మోయలేని భారం పడుతోంది.
- ◆ అంతర్యుద్ధం వల్ల ప్రభుత్వరంగం చిద్రమైపోయిన జార్జియా, కాంబోడియా, మియాన్మార్, ఆఫ్ఘనిస్తాన్ మాత్రమే ఆరోగ్యం మీద భారత్ కంటే ఎక్కువగా ప్రైవేటు చెల్లింపులు చేస్తున్న దేశాలు
- ◆ ఆసుపత్రుల్లో చేరిన భారతీయులు తమ సంవత్సర వ్యయంలో 58శాతం కేవలం ఆరోగ్యం కోసమే వెచ్చిస్తున్నారు
- ◆ ఆసుపత్రుల్లో చేరినవారిలో 40శాతంమందికి పైగా వైద్యఖర్చుల కోసం అప్పు తెచ్చుకోవటమో, ఆస్తులు అమ్ముకోవటమో చేస్తున్నారు
- ◆ వైద్యశాలల్లో చేరిన భారతీయుల్లో నాలుగోవంతుమంది ఆసుపత్రి ఖర్చుల వల్ల దారిద్ర్యరేఖకడిగవకు జారిపోతున్నారు.

‘చిన్నస్థాయిలో, తక్కువ ఖర్చుతో వైద్యసేవలు అందిస్తున్నవారి విస్తృతని, ప్రాధాన్యతను మనం అర్థం చేసుకుని, వారిని జాతీయవనరుగా భావించి, ప్రజారోగ్య వ్యవస్థతో సమన్వయం చేసినప్పుడే అందరికీ ఉచిత, సార్వజనీన వైద్యసేవలు అందించగలుగుతాం.’ స్థానిక పర్యవేక్షణ, సరళత్వం, గట్టి జవాబుదారీతనం, సేవలలో వ్యయనియంత్రణ ప్రాతిపదికగా ప్రభుత్వ, ప్రైవేటు భాగస్వామ్యం ఉండాలి. అన్నిటికంటే ముఖ్యంగా, ఎక్కువమంది వైద్యుల మధ్య తమకు నచ్చిన డాక్టర్ని ఎన్నుకునే స్వేచ్ఛ రోగులకు ఉండాలి. ఇందుకోసం, ఆసుపత్రి సేవల (హాస్పిటల్ కేర్) పథకంలో భాగస్వాములు కావాలనుకుంటున్న వారందరికీ తగిన గుర్తింపు విధానాలు ఉంటాయి. ఇలా గుర్తింపు (అక్రిడిటేషన్) ఉన్న ప్రైవేటు వైద్యసేవకులకు ప్రభుత్వ ఆసుపత్రుల తరహాలోనే రీ ఇంబర్స్మెంట్లు ఉంటాయి. విధానాలను ఖరారుచేయటంలో, సేవలకు ప్రమాణాలు నిర్ణయించటం నిపుణులు నిర్వహిస్తారు.

ఖర్చును కూడా అదేతీరులో నిర్ణయిస్తారు. ఎక్కువమందికి తక్కువ ఖర్చుతో, తక్కువ శ్రమతో వైద్యసేవలు అందించేవిధంగా సేవల ప్రాధాన్యతాక్రమం ఉంటుంది. ఈ సేవల్ని ఎప్పటికప్పుడు సమీక్షిస్తూ, అవసరమైన రీతిలో ప్రామాణీకరిస్తారు. సేవల ఖరీదు రోగులను ఆకర్షించే విధంగా వైద్యసేవకులకు ప్రోత్సాహకం అందించగలిగేదిగా, అదేసమయంలో అందరికీ అందుబాటులో, ప్రజాధనం దుర్వినియోగం కాకుండా ఉండాలి.

ఈ కార్యక్రమంలోని కొన్ని ప్రధానాంశాలు:

- ◆ తమకు నచ్చిన ఆసుపత్రిని ఎంచుకునే అవకాశం రోగులకు ఉంటుంది. ‘రోగిని అనుసరించి’ డబ్బు చెల్లింపు ఉంటుంది.
- ◆ ప్రతి రోగికి ఓ ఆరోగ్య కార్డు ఇస్తారు. వినియోగించుకున్న సేవల్ని రోగి కార్డుల మీద నమోదు చేస్తారు. ఇన్-పేషెంట్లకు అందించిన సేవల వివరాలతో నెలాఖరున ఆసుపత్రులు (ప్రభుత్వ, ప్రైవేటు) ప్రభుత్వానికి రీ ఇంబర్స్మెంట్ క్లెయిమ్లను పంపుతాయి.
- ◆ అందించిన సేవలకి వ్యయం రీ ఇంబర్స్మెంట్ ద్వారానే ఆసుపత్రులకు నిధులు అందుతాయి. ప్రైవేటు ఆసుపత్రులకు మాత్రం ఔట్-పేషెంట్ కేర్ మినహాయింపు ఉంటుంది.

ప్రతి జిల్లాకు లేదా ప్రతి 30లక్షల మంది జనాభాకు ఓ జిల్లా ఆరోగ్య బోర్డు (డి.హెచ్.బి)ను ఏర్పాటుచేస్తారు. ఆసుపత్రులు అందించే సేవలకు రీ ఇంబర్స్ చేసే జిల్లా ఆరోగ్య నిధి (డి.హెచ్.ఎఫ్)ని ఈ బోర్డు నిర్వహిస్తుంది. ఆరోగ్యనిధికి కేటాయించి నిధులు నిరంతరం. ప్రభుత్వసుపత్రుల్ని ప్రభుత్వమే నిర్వహిస్తుందికాబట్టి, జిల్లా ఆరోగ్య నిధి నుంచి తప్ప వేరే నిర్వహణ బడ్జెట్ ఉండదు. క్లెయిమ్లను, దుర్వినియోగాన్ని అరికట్టటానికి ప్రతి జిల్లాలో ఓ హెల్త్ ఆంబుడ్స్మన్ను ఏర్పాటుచేస్తారు. ఈ నూతన ఆసుపత్రి వైద్యసేవ విధానానికి తగిన న్యాయపరమైన, చట్టబద్ధమైన మద్దతు ఉంటుంది. తగిన పరిరక్షణ ప్రమాణాలతో ‘హక్కుల పత్రం లేదా పేషెంట్స్ చార్టర్’ను రూపొందించి పబ్లిక్, ప్రైవేట్ ప్రొవైడర్లందరికీ వర్తింపజేస్తాం.

ఆసుపత్రి సేవల నూతన విధానం వల్ల ఈ ప్రయోజనాలు సమకూరతాయి:

- ◆ అందరికీ తక్కువ ఖర్చుతో నాణ్యమైన వైద్యసేవలు. అసాధారణ వ్యయంతో అతికొద్దిమందికి గొప్ప వైద్యం అందించటం కాదు.

శ్రీ రేఖా నోల్కొంగ్ల హాస్పిటల్

బి.యూ.ఎల్.టి.సి. కంపెనీ ఎదురు, యన్.ఆర్.టి. సెంటర్,
చిలకలూరిపేట, గుంటూరు జిల్లా

డా॥ జి. శ్రీమన్నారాయణ,
General Surgeon M.S.,
Regd. No. 4192

డా॥ జి. సరళాచేవి,
Children's Specialist M.D.,
Regd. No. 4969



**ఎమర్జెన్సీ కేసులు
అన్ని వేళలా
చూడబడును.**

**"www.loksattachilakaluripet.org" Login అవ్వండి.
చిలకలూరిపేట లోక్ సత్తా పార్టీ కార్యక్రమాలను దీక్షించండి.**

ఫోన్ : 259666

లాహిరి పిల్లల ఆసుపత్రి

శ్రీ వెంకటేశ్వర థియేటర్ ప్రక్కన, కె.బి.రోడ్, చిలకలూరిపేట.



డా॥ తేజ్ సత్యంబాబు,
M.D. (Pediatric)



పిల్లల వైద్య నిపుణులు

**NICU రేడియంట్ వార్మర్, ఇన్ క్యుబేటర్, ఛాట్ థెరపీ,
CPAP వెంటిలేషన్, PICU నెబ్యులైజేషన్, ఆక్సిజన్,
పల్స్ ఆక్సిమీటర్, ఇమ్మునైజేషన్ మరియు
అన్ని రకముల బీకాలు అన్ని వేళలా వేయబడును.**

- ◆ పలుకుబడి లేకుండా, తమ గొంతు విన్పించలేని స్థితిలో ఉన్నవారికి నాణ్యమైన సేవల గ్యారంటీ
- ◆ రాష్ట్రంలో ఉచిత ఆసుపత్రి సేవల్ని అందించటానికి ప్రభుత్వ ప్రైవేటు వైద్యుల్ని అనుసంధానం (నెట్వర్క్) గావించటం
- ◆ పౌరులకు మంచి సేవల్ని ఎంచుకునే వీలుకల్పిస్తూ వైద్యసేవాసంస్థల మధ్య పోటీని పెంపొందించటం
- ◆ అవినీతికి ఆస్కారం లేకుండా తగిన పర్యవేక్షణ చేయటానికి హెల్త్ అంబుడ్స్ మన్
- ◆ ప్రైవేటు మెడికల్ ప్రాక్టీషనర్లు కూడా పథకంలో భాగస్వాములవటం వల్ల పథకానికి ప్రాచుర్యం కల్పిస్తూ ప్రచారం చేస్తారు.

సంప్రదాయ ఆరోగ్య బీమా సరైన ఆలోచన కాదు

ఆరోగ్య పరిరక్షణను మెరుగుపరచకుండా, సంప్రదాయ ఆరోగ్య బీమా కేవలం ప్రభుత్వ ఖజానా మీద వ్యయాన్ని పెంచుతుంది. ముఖ్యంగా, భారత్ లో రోగభారం వ్యాధినిరోధక, ప్రాథమిక ఆరోగ్య రక్షణ వైఫల్యమే. సంప్రదాయ బీమా కేవలం వనరుల్ని నివారణ నుంచి చికిత్సకు మళ్లించి ఖర్చును పెంచుతుంది. నివారించగలిగిన సమస్యల్ని సృష్టిస్తుంది.

ఇన్సూరెన్స్ సాధారణంగా వ్యతిరేకరితిలో లబ్ధిదారుల్ని ఎంపికచేస్తుంది. ఆసుపత్రి సేవల నుంచి ఎక్కువ లబ్ధి పొందాలనుకునేవారు ఇందులో చేరే అవకాశం ఉంది. దాంతోపాటు నైతికంగా రెండురకాల సమస్యలు... పథకంలో పేరు నమోదు చేసుకున్నవారు ఆసుపత్రిలో అధ్వాన్న సేవల్ని అందుకోవటంతోపాటు డబ్బున్నవారు, ఉన్నత విద్యావంతులు మాత్రమే వైద్యసేవల్ని వినియోగించుకునే ఆస్కారం ఉంది.

1. అత్యంత నిరుపేదలకు ఈ పథకం వల్ల ప్రయోజనాలేమిటి? పేదలకు పూర్తి ఉచితంగా నాణ్యమైన ఇన్-పేషెంట్ సేవలు అందుతాయి. స్వతంత్ర భారతదేశంలో మొదటిసారిగా, పేదలు తమకు నచ్చిన ఆసుపత్రిని ఎంచుకునే అవకాశం లభిస్తుంది. ఎంచుకునే స్వేచ్ఛ ప్రజల వద్ద ఉండటం వల్ల వైద్య సేవలు అందించేవారు రోగుల పట్ల మర్యాదతో వ్యవహరిస్తారు.

2. ఇది కేవలం దారిద్ర్యరేఖకు దిగువన ఉన్నవారికేనా (తెల్లరేషన్ కార్డుదారులకేనా) లేక అందరికీనా?

ఇది సార్వజనీన ఆరోగ్యరక్షణ పథకం. ప్రతి పౌరునికీ ఆరోగ్య రక్షణ ఓ హక్కుగా ఉంటుంది.

3. ఈ పథకం అంచనావ్యయం ఎంత?

ఏటా రూ.2500కోట్లు ఖర్చవుతుందని ప్రాథమిక అంచనా.

4. ఏయే ప్రైవేటు నర్సింగ్ హోంలు ఈ పథకంలో భాగస్వాములు కావచ్చు?

పేరుప్రతిష్ఠలు, నాణ్యమైన సేవలు, ప్రామాణిక ఖర్చులు, ప్రామాణిక పద్ధతులు ఆధారంగా ఆసుపత్రులకు గుర్తింపు (అక్రిడిటేషన్) ఇస్తాం. ఈ గుర్తింపు ఉన్న అన్ని ప్రైవేటు నర్సింగ్ హోంలు, ఆసుపత్రులు ఇందులో భాగస్వాములు కావచ్చు.

5. ప్రైవేటు ఆసుపత్రిలో చేరాలంటే పద్ధతి ఏమిటి?

గుర్తింపు ఉన్న ప్రైవేటు ఆసుపత్రిలో చేరటం తేలిక. పద్ధతి పూర్తి పారదర్శకంగా ఉంటుంది. ఆసుపత్రి అడ్మిషన్ దిగువ అంశాల ప్రాతిపదికన ఉంటుంది:

- ◆ పి.హెచ్.సి/సి.హెచ్.సి/ అధీకృత ఏజంట్ ద్వారా సులువుగా రిఫర్ చేయించుకునే అవకాశం
- ◆ ఎమర్జెన్సీ సమయాల్లో జిల్లా ఆరోగ్య బోర్డు (డి.హెచ్.బి)కు సమాచారం అందించి గుర్తింపు ఉన్న ఆసుపత్రిలో చేరవచ్చు.
- ◆ ఆసుపత్రిలో అడ్మిషన్ సమయంలో/ అంతకు ముందు జిల్లా ఆరోగ్య బోర్డు 'అడ్మిషన్ విభాగం' (24గంటల టోల్ ఫ్రీ హెల్ప్ లైన్) క్లియరెన్స్

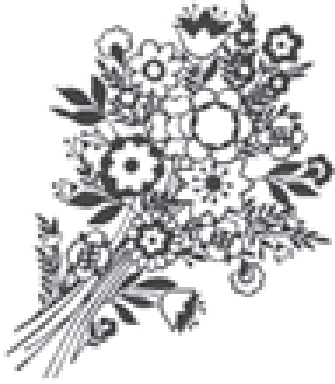
6. ముందుగా ఏదైనా డిపాజిట్ చెల్లించాలా? ఇది ఇన్సూరెన్స్ పథకం లాంటిదా?

ఎటువంటి డిపాజిట్ చెల్లించాల్సిన పన్నేదు. ఇది ఇన్సూరెన్స్ పథకం కూడా కాదు. ఇన్సూరెన్స్ పథకంలో నెలవారీనో, మూడునెలలకోసారో, అర్థసంవత్సరానికో ఫ్రీమియంలు చెల్లించాలి. ఈ పథకంలో అనారోగ్యంతో ఆసుపత్రిలో ఎవరు, ఎప్పుడు చేరినా ఉచిత వైద్యసేవలు అందుతాయి. ఈ దేశంలో పన్నులు చెల్లిస్తున్న పౌరులుగా ఉచితంగా ఆరోగ్యం పొందే హక్కు వారికి ఉంటుంది అనేదే ఈ పథకం వెనక భావన.

7. నిధులు/ డబ్బు విడుదలకు ప్రభుత్వ కార్యాలయాల చుట్టూ తిరగాల్సి ఉంటుందా?

అక్కర్లేదు. ఒక్కసారి ఆరోగ్య కార్డు తీసుకున్నాక, అతను/ఆమె ప్రభుత్వ కార్యాలయానికి వెళ్లాల్సిన అవసరం ఎంతమాత్రం లేదు. చేయవలసిందల్లా, ఆసుపత్రికి వెళ్లేటప్పుడు ఈ కార్డు తీసుకెళ్లటం. ఆసుపత్రివర్గాలు (ప్రభుత్వ లేదా ప్రైవేటు) ప్రతి నెలాఖరున రీ ఇంబర్స్ మెంట్ కోరతారు.

ప్రైవేటు ప్రాక్టీషనర్లకు ఎటువంటి వేధింపులు లేకుండా జిల్లా



Ph : 254801 (Hos), 254804 (Res)

K.J. HOSPITALS

6th Line Pandaripuram, CHILAKALURIPET - 522 616

Guntur Dist



Dr. K. JAYAMMA

M.B.B.S., D.G.O.

ఆరోగ్య నిధి నుంచి ప్రామాణిక ఖర్చులకు అనుగుణంగా తక్షణ రీ ఇంబర్స్‌మెంట్ ఉంటుంది.

8. మందులు, డయాగ్నోస్టిక్ పరీక్షల ఖర్చును ఈ పథకం కవర్ చేస్తుందా?

ఆసుపత్రిలో చేరే రోగులకు అన్ని మెడికల్ ఖర్చులూ ఈ పథకంలో కవర్ అవుతాయి. ఇన్-పేషెంట్ ఛార్జీలు, మందులు, డయాగ్నోస్టిక్ పరీక్షలు, శస్త్రచికిత్సలు అన్నీ ఇందులో వస్తాయి. ప్రభుత్వ ఆసుపత్రుల్లో ఔట్-పేషెంట్ వ్యయాన్ని కూడా భరిస్తారు. పటిష్ఠ ప్రజారోగ్య వ్యవస్థ ద్వారా పూర్తిస్థాయి నాణ్యత కలిగిన వ్యాధినిరోధక ఆరోగ్యరక్షణ (ప్రివెంటివ్ హెల్త్ కేర్) పథకం లక్ష్యం.

9. ఈ పథకం కొన్ని ప్రత్యేక వ్యాధులకు మాత్రమే ఉద్దేశించినదా?

లేదు. ఈ పథకం కేవలం కొన్ని వ్యాధులకు మాత్రమే పరిమితంకాదు. ఆసుపత్రి సేవకు సంబంధించిన చెల్లింపుల్ని కవర్ చేసే సార్వజనీన హెల్త్ కేర్ కార్యక్రమం ఇది. అన్ని సాధారణ వ్యాధులూ దీని పరిధిలోకి వస్తాయి. మరీ ఎక్కువ వ్యయమయ్యే వ్యాధులకు మాత్రం ప్రత్యేక చికిత్సాపథకం ఉంటుంది.

10. రికార్డుల్లో తప్పుడు నమోదు, అవినీతి, అక్రమాల గురించి ఏమిటి?

ఆరోగ్యకార్డు అందరికీ అందిస్తారు. ఇన్-పేషెంట్ రికార్డులను కంప్యూటరీకరించి, పథకాన్ని నిరంతరం పర్యవేక్షిస్తారు. పథకం పనితీరును పరిశీలించేందుకు స్వతంత్ర ఆంబుడ్స్‌మన్ ఏర్పరుస్తారు. ఆరోగ్య ఆంబుడ్స్‌మన్, జిల్లా ఆరోగ్య బోర్డు (డి.హెచ్.బి) ప్రైవేటు వైద్యసదుపాయాల్ని కూడా మెరుగ్గా నియంత్రిస్తాయి. పారదర్శకతతో వివరాల్ని వెల్లడించటం, సమాచార హక్కు చట్టాన్ని పటిష్ఠంగా అమలుచేయటం వల్ల అక్రమాల్ని అరికట్టవచ్చు.

11. ప్రైవేటు వైద్యులు/ ఆసుపత్రులు ప్రైవేటు ప్రాక్టీస్ చేసుకునేందుకు అనుమతిస్తారా?

తప్పకుండా. వాళ్లు తమ ప్రైవేటు ప్రాక్టీస్‌ను కొనసాగించు కోవచ్చు. ఈ ప్రభుత్వ పథకం ద్వారా లబ్ధిపొందాలనుకునేవారు ఈ స్కీముకిందకు వస్తారు. ఎక్కువ ఖర్చుతో కూడిన వైద్యసేవలు, మెరుగైన సదుపాయాలు కోరుకునే రోగులకు ప్రైవేటు ప్రాక్టీస్‌కింద చికిత్స చేయవచ్చు. దాంతోపాటు ప్రైవేటు వైద్యులు ప్రభుత్వ ఆసుపత్రి సదుపాయాల్ని కూడా వినియోగించుకోవచ్చు. ఇలాంటి ఆరోగ్యరక్షణకు వాస్తవ సేవల ప్రాతిపదికనే చెల్లింపు

ఉంటుంది. ప్రామాణిక చెల్లింపుల నూచి ఆధారంగా ప్రభుత్వాసుపత్రికి రీ ఇంబర్స్‌మెంట్లు అందుతాయి. ఆసుపత్రి ఖర్చులుపోను మిగిలిన మొత్తాన్ని వైద్యులు, పారామెడికల్ సిబ్బంది పంచుకుంటారు. అందరికీ నాణ్యమైన వైద్యసేవలే ఈ పథకం లక్ష్యం. ఇందుకోసం ప్రభుత్వ ప్రైవేటు మధ్య అంతరాన్ని చెరిపేస్తారు.

12. పైన పేర్కొన్న ప్రతిపాదనలు హెల్త్ కేర్ ప్రైవేటీకరణకు దారితీస్తాయా?

లేదు. అందుకు భిన్నంగా, ప్రభుత్వం మొట్టమొదటిసారిగా అందరికీ అందుబాటు ఖర్చులో ఆరోగ్య భరోసా ఇచ్చే పథకాన్ని చేపడుతోంది. నాణ్యమైన ఆరోగ్య రక్షణ కోసం సమాజంలో అందుబాటులో ఉన్న అన్ని వనరుల్నీ సమీకరిస్తోంది. తగినన్ని ప్రభుత్వ నిధుల కేటాయింపుతో ప్రభుత్వ-ప్రైవేటు భాగస్వామ్యాల్ని ఏర్పరచటం ఈ పథకం కార్యచరణ.

ప్రస్తుత ఆరోగ్య శ్రీ పథకం వైఫల్యం

ప్రజలకు ఎదురయ్యే అతితక్కువ శాతం రోగాలకు మాత్రమే ఈ పథకం వర్తిస్తుంది. రోగభారంలో ఇది చాలా స్వల్పభాగం. ఈ పథకం గుండె, మెదడు, క్యాన్సర్ లేదా కిడ్నీ సంబంధ అరుదైన వ్యాధులతో బాధపడే రోగులకు మాత్రమే వైద్య సహాయాన్ని అందిస్తుందితప్ప, తరచూ ఎదురయ్యే వ్యాధులను పట్టించుకోదు. ఇది ప్రసూతి సేవ, అంటురోగాలు, నాన్-సర్జికల్ అవసరాల్ని పరిగణలోకి తీసుకోదు.

సెప్టెంబర్, 2007వరకూ కేవలం 4600మంది మాత్రమే ఈ స్కీముకింద చికిత్సలు/ శస్త్రచికిత్సా విధానాలు అమలు చేసినట్టు ప్రభుత్వ లెక్కలే చెబుతున్నాయి. వైద్యఖర్చుల వల్ల ఏటా 60లక్షల కుటుంబాలు దారిద్ర్యరేఖ దిగువకు జారిపోతుంటే ప్రభుత్వం మాత్రం కేవలం కొన్నివేలమందికి మాత్రం వైద్యం చేయిస్తోంది.

ఈ పథకం కింద జరిగే ఆపరేషన్లలో 95శాతం ప్రైవేటు/ కార్పొరేట్ ఆసుపత్రుల్లోనే జరుగుతున్నాయి. ఇది కేవలం కార్పొరేట్లకు మాత్రమే లాభం చేకూరుస్తోంది. తక్కువ ఖర్చుతో, మంచి నాణ్యమైన సేవల్ని అందిస్తున్న ప్రైవేటు ప్రాక్టీషనర్లను, నర్సింగ్ హోంలను వినియోగించుకోవటం లేదు. దానికిబదులు, కొన్ని ఎంపిక చేసిన జబ్బులకు ఎక్కువ ఖర్చుతో కూడిన వైద్యాన్ని అందించే అతిఖరీదైన ఆసుపత్రుల్లో వైద్యం ఇప్పిస్తున్నారు. ♦



భావన హాస్పిటల్

36-21-20, స్టేడియం రోడ్, టోక్యోకలర్ లాజ్ ఎదుట వీధి,
సోరపల్లి వారి వీధి, ఇన్స్.సుపేట, ఫోన్ : 0883 - 6666815

రాజమండ్రి

డా॥ ఎస్. పురుషోత్తం M.D., (Gen)
ఫిజిషియన్

గుండె, ఊపిరితిత్తులు, నరములు, బి.పి. షుగర్ వైద్యనిపుణులు

P.R.O కుమార్, సెల్ : 99490 53815

P.R.O మురళీ, సెల్ : 96661 83660

P.R.O సురేష్, సెల్ : 90100 24728



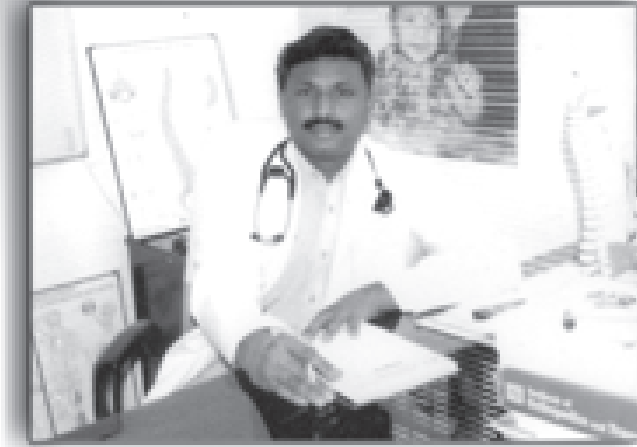
With Best Compliments from...



బాలాజి ఆర్థో క్లినిక్

BALAJI ORTHO CLINIC

RAJAHMUNDRY



డా॥ రాతు పార్థ సారథి

యం.యస్. (ఆర్థో)



With Best Compliments from...

ఫోన్ : 0883-2426177,
9348291119



చక్రధర్ హాస్పిటల్

జాయింట్ రిఫ్లెన్ మెంట్ & ఆర్థోసాక్స్ సైఫాలిటీ సెంటర్

డా॥ యం. విరల్ బాబు, M.S. (Ortho)

ఫలో ఐన్ జాయింట్ రిఫ్లెన్ మెంట్



ఆర్.టి.సి. కాంప్లెక్స్ రోడ్, వి.యల్.పురం జంక్షన్,

రాజమండ్రి- 533 101.

రాష్ట్ర వైద్య, ఆరోగ్య, కుటుంబ సంక్షేమ సంస్థలు

సంగ్రహ పరిచయం

1. ఆంధ్రప్రదేశ్ హెల్త్, మెడికల్ అండ్ హౌసింగ్ ఇన్ ఫ్రాస్ట్రక్చర్ డెవలప్ మెంట్ కార్పొరేషన్. (APMHIDC)

ఈ సంస్థ మెడికల్, పారా మెడికల్ సిబ్బందికి తగిన నివాస వసతులను, అలాగే ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలు, డిస్పెన్సరీలు, హాస్పిటల్స్ క్లినిక్స్ తదితర వైద్య సేవల కేంద్రాల భవనాలను నిర్మిస్తుంది. అలాగే వీటికి అవసరమైన మెడికల్ ఉపకరణాలు ఇతర మౌలిక సదుపాయాలను సేకరిస్తుంది. మెడికల్ అండ్ హెల్త్ డిపార్ట్ మెంట్లు చేసే మందుల కొనుగోళ్లు, నిల్వలు పంపిణీల పైనా ఇతర మెడికల్ అవసరాల సేకరణపైనా అజమాయిషీ చేస్తుంది.

2. ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్ర ఎయిడ్స్ కంట్రోల్ సొసైటీ (APSACS)

జాతీయ ఎయిడ్స్ కంట్రోలు కార్యక్రమాన్ని రాష్ట్రంలో నిర్వహించడానికి ఈ సంస్థ సాంకేతిక తోడ్పాటునిస్తుంది. ప్రభుత్వం, ప్రభుత్వేతర సంస్థలు ఎయిడ్స్ వ్యాప్తి నిరోధానికి సాగించే కార్యకలాపాలకు తోడ్పాటునిస్తుంది.

3. ఆంధ్రప్రదేశ్ వైద్య విధాన పరిషత్ (APVVP):

ఇది 1986లో ఏర్పాటైంది. జిల్లాస్థాయి, కొన్ని మండలాల క్లస్టర్ స్థాయిలో ఆసుపత్రుల నిర్వహణను చేస్తుంది. కొన్ని వ్యాధినిరోధక కార్యక్రమాలతో పాటు ఇది ప్రధానంగా హాస్పిటల్ ఆధారిత సేవలను అందిస్తుంది.

4. ఆయుర్వేద, యోగ, యునాని, సిద్ధ అండ్ హోమియోపతి (AYUSH)

ఈ ఆయుర్వేద సంస్థ ప్రధానంగా అల్టిపతి యేతర సంప్రదాయ వైద్య సేవలను అందిస్తుంది. ఈ సంస్థ జిల్లాలలో భారతీయ

సంప్రదాయ వైద్య సేవలు అందించడానికి ప్రత్యేక ఆసుపత్రులను నిర్వహిస్తుంది. ఈ వైద్యపద్ధతులను మరింత లోతుగా అధ్యయనం చెయ్యడానికి పరిశోధన కేంద్రాలను నిర్వహిస్తుంది. ఈ పద్ధతులలో డాక్టర్లను తర్ఫీదు చెయ్యడానికి కళాశాలలను ఏర్పాటు చేస్తుంది. జి.పద్ధ మూలికల ఉత్పత్తికి ప్రత్యేకంగా వ్యవసాయ క్షేత్రాలను నిర్వహిస్తుంది.

5. కమిషనరేట్ ఆఫ్ ఫ్యామిలీ వెల్ఫేర్ (CFW)

కుటుంబ సంక్షేమానికి స్త్రీ శిశుసంక్షేమానికి ఉద్దేశించిన కేంద్రం, రాష్ట్ర ప్రభుత్వ పథకాలను ఈ శాఖ ప్రధానంగా అమలు చేస్తుంది. జిల్లా, మండలస్థాయిలో వ్యాధి నిరోధక కార్యక్రమాలు, ఆరోగ్యాన్ని పెంపొందించే కార్యక్రమాల మీద ప్రధానంగా కేంద్రీకరిస్తుంది.

6. డైరెక్టరేట్ ఆఫ్ హెల్త్ సర్వీసెస్ (DHS)

ఈ శాఖ జనన మరణాల నమోదు చట్టం (1969) అమలుకు బాధ్యత వహిస్తుంది. ఎపిడమియోలజీ నిరోధించడానికి చర్యలు తీసుకుంటుంది.

7. డైరెక్టరేట్ ఆఫ్ ఇన్సూరెన్స్ మెడికల్ సర్వీసెస్ (DIMS)

ఇది రాష్ట్ర కార్మిక మంత్రిత్వశాఖ పరిధిలో పనిచేస్తుంది. ఆరోగ్య శాఖ నుండి సాంకేతిక తోడ్పాటును పొందుతుంది. ఈ సంస్థ రాష్ట్రంలోని ఇ.యస్.ఐ(ఎంప్లాయిస్ స్టేట్ ఇన్సూరెన్స్) హాస్పిటల్స్ ని, డిస్పెన్సరీలను నిర్వహిస్తుంది.

8. డైరెక్టరేట్ ఆఫ్ మెడికల్ ఎడ్యుకేషన్ (DME)

ఇది రాష్ట్రంలో మెడికల్ ఎడ్యుకేషన్ మీద, ప్రత్యేకించి మెడికల్ కాలేజీలకు అనుబంధంగా నిర్వహించే టీచింగ్ హాస్పిటల్స్ ను పర్యవేక్షిస్తుంది. మెడికల్ కాలేజీలు, టీచింగ్ హాస్పిటల్స్ ద్వారా నర్సింగ్, శానిటరీ ఇన్ స్పెక్టర్లు వగైరా పారామెడికల్ సిబ్బంది శిక్షణా కార్యక్రమాలు నిర్వహిస్తుంది.

ప్రభుత్వ రంగంలో ఆరోగ్య సేవలు

Ph: 2443612



With Best Compliments from...



JAGRUTHI

Specialty

Pathology

Laboratory

77-1-2, Gandhipuram,
RAJAHMUNDRY-3

Dr. G.Nageswara Rao, M.D.
Pathologist



Authorised Collection Centre for RELIGARE SRL
Diagnostics, MUMBAI.

రాష్ట్రంలో వైద్య - ఆరోగ్య సేవల వ్యవస్థలు

ఆంధ్రప్రదేశ్ లో ప్రజలకు ప్రభుత్వ వైద్య - ఆరోగ్య సేవలు అందించడానికి ప్రతిజిల్లాలో వివిధ స్థాయిలలో నాలుగురకాల వ్యవస్థలు వున్నాయి.

1. గ్రామీణ స్థాయిలో ఆరోగ్య ఉపకేంద్రాలు (SC)
2. మండలస్థాయిలో ప్రాథమిక ఆరోగ్యకేంద్రాలు (P.H.C)
3. కొన్ని మండలాల క్లష్టర్ లలో కమ్యూనిటీ హెల్త్ సెంటర్లు (CHC)
4. జిల్లా ఆసుపత్రులు

వీటి ప్రధాన కార్యకలాపాలను స్థూలంగా తెలుసుకుందాం.

1. సబ్ సెంటర్లు : వీటిని ఆరోగ్య, ఉపఆరోగ్య కేంద్రాలు అంటారు. గ్రామీణ ప్రాంతంలో ప్రతి 5000 జనాభాకి ఒక ఉపకేంద్రం వుంటుంది. గిరిజన, కొండప్రాంతాలలో ప్రతి 3000 జనాభాకి ఒక ఉపకేంద్రం ఏర్పాటు చేస్తారు. ఇదే ప్రజలకి అత్యంత అందుబాటులో వుండే ప్రభుత్వ వైద్య - ఆరోగ్య సేవల కేంద్రం. ఈ కేంద్రం గర్భణీ స్త్రీలకు అన్ని దశలలోనూ సేవలని, మందులని అందిస్తుంది. శిశుసంక్షేమానికి సంబంధించిన ఇమ్మునైజేషన్ కార్యకలాపాలతో పాటు శిశుఆరోగ్య సమస్యలకు వైద్యసేవలతో పాటు అందరికీ రోజువారీ జబ్బులకు, విరేచనాలు, జ్వరం, నులిపురుగులు వగైరాలకు ఉచితంగా మందులు అందిస్తుంది. జాతీయ రాష్ట్ర స్థాయిలో వివిధ ప్రభుత్వ ఆరోగ్య పథకాల అమలు, ప్రచారం ఈ కేంద్రాలు చేస్తాయి.

2. ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలు (P.H.C) ఇది సబ్-సెంటర్ కి పైన వుండే వ్యవస్థ. ప్రతి 30,000 జనాభాకి ఒక ప్రాథమిక ఆరోగ్యకేంద్రం వుంటుంది. గ్రామీణ ప్రాంతంలో వైద్య

- ఆరోగ్య సేవలు అందించడంలో ఇవి కీలకమైనవి. ఇక్కడ వైద్యసేవలతో పాటు వ్యాధినిరోధక ఆరోగ్యసేవలు అందిస్తారు. ప్రధానంగా వ్యాధి నిరోధక సేవలమీద ఈ కేంద్రాలు పనిచేస్తాయి.

ఇక్కడ ఒక క్వాలిఫైడ్ డాక్టరు, సిబ్బంది వుంటారు. 4 నుండి 6 పడకల ఏర్పాటు వుంటుంది. ఇందులో రోగులకు తగిన చికిత్స అందించలేనప్పుడు దీనికి పై స్థాయిలో వున్న ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులకు ఈ రోగుల్ని పంపిస్తారు.

ప్రభుత్వ రంగంలో ఆరోగ్య సేవలు

3. కమ్యూనిటీ హెల్త్ సెంటర్స్ : ప్రతి 1,20,000 జనాభాకి ఒక కమ్యూనిటీ హెల్త్ సెంటర్ ను ఏర్పాటు చేస్తారు. ఇక్కడ కనీసం 30 పడకల వసతి

వుంటుంది. ఇక్కడ శస్త్రచికిత్సలకి, పిల్లల ఆరోగ్యసేవలకి, ప్రసూతి సేవలకి, ఇతర వైద్యసేవలకి డాక్టర్లు, సిబ్బంది, మందులు వుంటాయి.

4. జిల్లా ఆసుపత్రులు : ఇది జిల్లాలో అన్ని రకాలు వైద్యసేవలు అందించే స్థితిలో వుంటుంది. జిల్లాలో అన్ని స్థాయిలలో కేంద్రాలకి రిఫరల్ హాస్పిటల్ గా, నేరుగా వచ్చేవారికి వైద్యసేవలందించే కేంద్రంగా వుంటుంది.

ఇతర స్వయం ప్రతిపత్తి సంస్థలు

రాష్ట్రంలో వైద్య ఆరోగ్య శాఖ ఇతర స్వయం ప్రతిపత్తిగల సంస్థల నిర్వహణను పర్యవేక్షిస్తుంది. శ్రీ వెంకటేశ్వర ఇన్స్టిట్యూట్ ఆఫ్ మెడికల్ సైన్సు (SVIMS) యన్.టి.ఆర్. యూనివర్సిటీ ఆఫ్ హెల్త్ సైన్సెస్, యం.యన్.జె.కే.స్పర్ హాస్పిటల్, ఆరోపేటిల్ ఫ్లాంట్ బోర్డు, హెల్త్ సెక్టార్ రిఫామ్ ప్రోగ్రాంలో భాగంగా ఏర్పడిన ప్రాటబిజి ఫ్లానింగ్ అండ్ ఇన్నోవేషన్ యూనిట్, స్టేట్ ప్రోగ్రాం మేనేజ్ మెంట్ యూనిట్ లు స్వయంప్రతిపత్తిగల సంస్థలుగా వున్నాయి. ■

9. డ్రగ్ కంట్రోల్ అథారిటీ (DCA)

రాష్ట్రంలో ఉత్పత్తి చేసే మందులు, అమ్మకం చేసే మందుల నాణ్యతకు అజమాయిషీ చేస్తుంది. ప్రభుత్వం ఇచ్చిన లైసెన్సులలోని నిబంధనలకు అనుగుణంగా ఉత్పత్తి, అమ్మకాలు జరిగేలా, మందులను ప్రభుత్వం నిర్ణయించిన ధరలకు అమ్మేలా చూస్తుంది. మందుల ప్రచారంలో తప్పుడు ప్రకటనలను అరికట్టడం చేస్తుంది.

10. ఇన్ స్టిట్యూట్ ఆఫ్ ప్రీవెంటివ్ మెడిసిన్ (ఎIPM)

ఈ సంస్థ వివిధ రకాల పరీక్షలను నిర్వహిస్తుంది. 1954 ఆహారకల్పి నిరోధక చట్టాన్ని అమలుచేస్తుంది. నీటి నాణ్యత పరీక్షలు చేస్తుంది. బ్లడ్ బ్యాంకులను నిర్వహిస్తుంది. రాబిన్, కలరా, టైఫాయిడ్, టెటనస్ తదితరాలకు అవసరమైన మందుల తయారీని చేస్తుంది. ■

With Best Compliments from...

Phone : 0883-3250220, 2431333

MEDICARE HOSPITALS

Dr. V. GANGA KISHORE

M.S., M.Ch.,
Regd.No.34999
Plastic Surgeon

Ex. Consultant, NIMS, Hyderabad.

Dr. V.SUDHA

M.D.

Regd.No.38251

Obstetrician & Gynaecologist

50 Bedded Superspeciality Hospital

- Plastic and Reconstructive Surgery
- ▶ Microneurovascular Surgery
- ▶ Trauma, Orthopaedic and Spine Surgery
- ▶ General Surgery
- ▶ Highrisk Pregnancy, Gynaec, Adolescence
Breast and Menopause Clinics.
- ▶ Philips Colour Doppler
- ▶ Well equipped Operation Theatres with
SIEMENS C-ARM IMAGE INTENSIFIER
KARL STORZ Laparoscopy
CARL ZEISS Operating Microscope
GE Anaesthesia work station
MAQUET OT Lighting



74-11-7, Near Prakash Nagar Round Park
Prakash Nagar, Rajahmundry - 533 103

ఆంధ్రప్రదేశ్ వైద్యవిధానపరిషత్ (APVVP)

ప్రాథమిక ఆరోగ్యకేంద్రాలకు పైన వున్న రెండవస్థాయి ఆసుపత్రుల నిర్వహణకు 1986 నవంబరు 1న ఆంధ్రప్రదేశ్ వైద్యవిధాన పరిషత్ ను ఏర్పాటు చేశారు.

ప్రస్తుతం వైద్యవిధానపరిషత్ పరిధిలో 233 ఆసుపత్రులున్నాయి.

ఈ ఆసుపత్రులలో అందిస్తున్న సేవల వివరాలు

అందిస్తున్న సేవలు	2008-09	2009-10	2010-11 సెప్టెంబరు 10 వరకు
అవుట్ పేషెంట్స్ (లక్షలలో)	267.17	269.25	143.51
ఇన్ పేషెంట్లు (లక్షలలో)	23.54	23.41	14.46
మేజర్ సర్జరీలు	1,03,139	1,06,2113	52,111
స్టెరిలైజేషన్	1,18,471	1,17,767	53,882
కాన్పులు	1,93,227	1,91,740	93,127
అల్ట్రాసోనోగ్రఫీ	1,36,409	1,50,061	88,644
ఎక్స్రేలు	4,67,510	4,43,675	2,48,967
ఇ.సి.జి	1,05,148	1,12,285	64,357
లేబరేటరీ పరీక్షలు (లక్షలలో)	71.19	76.73	42.51
సమాచారం : ఆంధ్రప్రదేశ్ వైద్య విధాన పరిషత్			

రాష్ట్రంలో అల్లోపతి వైద్య సౌకర్యాల వివరాలు					
హాస్పిటల్ వివరం	మెడికల్ ఎడ్యుకేషన్ డిపార్ట్మెంట్	వైద్య విధాన పరిషత్	డైరెక్టరేట్ ఆఫ్ హెల్త్	ఇ.ఎస్.ఐ	మొత్తం
1. జనరల్ హాస్పిటల్స్	14	75	55	11	155
2. స్పెషల్ టీచింగ్ హాస్పిటల్స్	25	10	6	0	41
3. ఇతర హాస్పిటల్స్	1	122	76	51	250
4. ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలు	40	207	137	62	446
5. పడకల సంఖ్య	16,292	15,864	6,111	1111	39,378
6. డిస్పెన్సరీలు	0	25+1#	123	144	292
7. డాక్టర్లు	4,380	9.34	3.182	337	8.833
8. కాంట్రాక్టు డాక్టర్లు	59	514	326	84	983

వైద్య విధాన పరిషత్ ఆసుపత్రులలో అవుట్ పేషెంట్ సర్వీసులు, ఇన్ పేషెంట్ సర్వీసులతోపాటు డయోగ్నోస్టిక్, లేబరేటరీ సర్వీసులు అందుబాటులో వుంటాయి. ఇవి అత్యవసర వైద్యసేవలను, శస్త్రచికిత్సలను అందిస్తాయి.

ఈ సేవలతోపాటు వివిధ జాతీయ స్థాయి పథకాల అమలుకు కేంద్రాలుగా వుంటాయి. నేషనల్ పెక్టార్ బోదన్ వ్యాధుల నివారణ పథకం, జాతీయ కుటుంబ సంక్షేమ కార్యక్రమాల, అంధత్వనివారణ కార్యక్రమం, ఎయిడ్స్ నివారణ పథకాలను నిర్వహిస్తాయి.

వైద్యవిధాన పరిషత్ హాస్పిటల్స్ లో 2,534 మంది వైద్యులు 4,733 మంది

సర్జులు, 38.93 మంది పారామెడికల్ సిబ్బందితోపాటు హాస్పిటల్ నిర్వహణకు సహాయపడే 2,743 మంది సహాయక సిబ్బంది వున్నారు. పారిశుధ్య పనులను కాంట్రాక్టు పద్ధతిలో నిర్వహిస్తున్నారు.

రాష్ట్ర బడ్జెట్ లో వైద్య ఆరోగ్య రంగాలకు చేస్తున్న ఖర్చు

	2006-07	2007-08	2008-09	2009-10	2010-11	2011-12
1	2	3	4	5	6	7
పట్టణ వైద్యసేవలు						
అల్లోపతి	671.31	872.15	1,323.54	1,676.72	2,060.73	2,226.99
ఇతర వైద్య విధానాలు	45.26	44.73	47.30	54.20	85.18	111.13
గ్రామీణ ఆరోగ్యసేవలు						
అల్లోపతి	262.35	538.70	362.46	396.89	493.88	662.26
ఇతర వైద్య విధానాలు	22.64	23.81	26.74	28.83	45.64	53.73
వైద్య విద్య, శిక్షణ, పరిశోధన	157.34	188.27	233.52	271.44	327.27	377.18
ప్రజారోగ్యం	285.32	303.31	311.80	329.15	456.58	551.55
జనరల్	50.26	71.44	80.78	43.29	189.03	208.38
కుటుంబ సంక్షేమం	359.45	396.65	508.65	438.91	649.44	830.53
మొత్తం	1,853.93	2,439.06	2,894.79	3,239.43	4,307.75	5,021.75



Manasa

HOSPITAL FOR NERVOUS & MENTAL DISEASES

Prakasam Nagar Junction -533 103

Rajahmundry

Ph. 0883 - 2469386, 2469959, 2467286 Fax . 0883 - 2469486

E-mail: ramareddykarri@rediffmail.com Website : <http://ramareddykarri.tripod.com>

Dr. KARRI RAMA REDDY

M.B.B.S., M.D. (Psych), M.B.A., M.C.A., M.Tech. (CSE), LL.B., M.A. (Pol.Sci),
M.A. (Litt). M.J., LL.M. (Torts & Crimes), LL.M. (Cyber & Int. Prop.), B.Ed,
D.F.E., D.C.E, D.F.M., M.S. (Psych), FIPS., MAPA, FIASP





NETRA EYE CARE

#76-5-4, opp: Aakar Consulting Engineers, Ganugala veedhi,
Gandhipuram. 2, RAJAHMUNDRY. Ph.0883-2464882, 99591 30999

RAJAHMUNDRY

Dr. VIJAYA BHASKAR M.B.B.S:D.O
Micro & Phaco Surgeon

Dr. K. JAYA SUDHA M.B.B.S; M.D
Radiologist & Sonologist

SUDHA SCAN CENTRE



With Best Compliments from...

రాజా హాస్పిటల్

కోటిపల్లి బస్స్టాండు వద్ద, టి.నగర్,
రాజమండ్రి-1

డా॥ ఆర్.యస్. చలం
M.S., F.I.C.S.,

జనరల్ సర్జన్ & ఎండోస్కోపిస్ట్

డా॥ ఆర్.వి. రవి
M.S., M.Ch., (Neuro)

న్యూరో సర్జన్

డా॥ ఎన్.వి.నరసింహారావు
M.S., Ortho, (P.G.I. Chandigarh)
ఆర్థోపెడిక్ సర్జన్

డా॥ ఆర్. సింధూరలక్ష్మి
M.B.B.S., D.A.,
అనిస్థీసియాలజిస్ట్



రాష్ట్రంలో జాతీయ గ్రామీణ ఆరోగ్య మిషన్

జాతీయ గ్రామీణ ఆరోగ్య మిషన్ ముఖ్య ఉద్దేశాలు :

- శిశుమరణాలరేటు, మాతృమరణాలరేటు మరియు పునరుత్పత్తి రేటును తగ్గించటం.
- సమగ్రమైన ప్రాథమిక ఆరోగ్య పరిరక్షణ సేవలను అందుబాటులోకి తేవడం.
- జనాభా నియంత్రణ మరియు స్త్రీ, పురుష నిష్పత్తిని సమానంగా ఉండేలా చూడటం.
- సంప్రదాయమైన వైద్య పద్ధతులను పున్జీవీకరించటం, ఆయుర్వేద వైద్యానికి పెద్దపీట వేయడం.
- ఆరోగ్యమైన జీవన విధానాలను ప్రోత్సహించడం.

జాతీయ గ్రామీణ ఆరోగ్య మిషన్ క్రింద సాధించాల్సిన లక్ష్యాలు :

క్షయవ్యాధి, డాబ్బుసేవలు 2010 నాటికి వ్యాధి తగ్గుదల 85% కుష్టువ్యాధి - 2010 నాటికి 0.43% 10,000 జనాభాకు కంటి ఆపర్షన్లు 2012 నాటికి 6 లక్షలు మలేరియా తగ్గుదలరేటు 80% (2012 నాటికి)

ముఖ్య విధానాలు :

- పంచాయితీరాజ్ సంస్థలకు శిక్షణ ఇవ్వడం ద్వారా వాటిని పటిష్ఠపరచి వాటి ద్వారా ప్రజారోగ్యాన్ని నియంత్రించడం.
- 'ఆశ' అనే ఆరోగ్య కార్యకర్త ద్వారా ప్రజలకు అందుబాటులో ఆరోగ్య సేవలు అందించడం.
- గ్రామ ఆరోగ్య కమిటీల ద్వారా ప్రతి గ్రామానికి ఆరోగ్య ప్రణాళికలను సిద్ధం చేయటం.
- ఆరోగ్య ఉపకేంద్రాలను పటిష్ఠపరచటం వాటికి అన్ టైడ్ ఫండ్ సమకూర్చుకోవడం మరియు ఉపకేంద్రస్థాయిలోని ఆరోగ్య అవసరాలు తీర్చడం.
- ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలను పరిష్ఠపరచటం, అదనపు సిబ్బందిని నియమించటం మరియు ప్రత్యేక నిధుల ద్వారా ఆసుపత్రిని అందుబాటులోకి తేవడం.

జాతీయ గ్రామాణ ఆరోగ్య మిషన్ ముఖ్య కార్యక్రమాలు :

(I) గర్భిణీ స్త్రీలకు ప్రసూతి ఆరోగ్య సేవలు :

1. స్వచ్ఛంద మహిళా ఆరోగ్య కార్యకర్తలు (ఆశ) :- గ్రామీణ ప్రాంతాలలో ప్రతి 1000 మంది జనాభాలకు ఒకరిని నియమించడం జరిగింది. మీరు గ్రామీణ / పట్టణ ప్రాంతాలలో మతాశిశు మరణాలు తగ్గించడంలో కృషి చేస్తారు. చిన్నచిన్న ఆరోగ్య సేవలు అందిస్తారు. మందులు కూడా ఇస్తారు.

2. మొదటి రెఫరల్ ఆసుపత్రులకు బలోపేతం చేయడం సమగ్ర

అత్యవసర ప్రసూతి - పసిపిల్లల ఆరోగ్య

సేవా కేంద్రాల ఏర్పాటు :

- రాష్ట్రంలో 148 చిన్న పట్టణాలలోని ఆసుపత్రులలో ఈ కేంద్రాలు ఏర్పాటు చేయబడ్డాయి. ఇందులో 24 గంటలు

ప్రసూతి వైద్య సేవలు, చిన్న పిల్లల వైద్య నిపుణులు, మత్తుమందు ఇచ్చే డాక్టర్లు, రక్త మార్పిడికి వసతులు, సేవలు అందుబాటులో ఉంటాయి, ముఖ్యంగా ఈ కేంద్రాలు గర్భిణీ స్త్రీలకు పసిపిల్లలకు ఎంతో మేలు చేస్తాయి. వీటిలో గిరిజన ప్రాంతాలలో 27 కేంద్రాలు ఏర్పాటు చేయబడ్డాయి.

3. రక్తనిధి, రక్త నిల్వ కేంద్రాలు :- రాష్ట్రంలోని క్రొత్తగా 21 రక్తనిధి కేంద్రాలు మరియు 87 రక్త నిల్వ కేంద్రాలు ఇండియన్ రెడ్ క్రాస్ సోసైటీ ద్వారా నడుపబడుతున్నాయి. గిరిజన ప్రాంతాలలో కూడా ఇవి ఏర్పాటు చేయబడ్డాయి.

4. 24 గంటలు పనిచేసే మాతాశిశు ఆరోగ్య కేంద్రాలు :- 24 గంటలు ప్రసూతి సేవలు అందించాలనే సంకల్పంతో ఇవి ఏర్పాటు చేయబడినాయి. కష్టమైన కాన్పులు జరిగే సందర్భాలలో రెఫరల్ ఆసుపత్రులకు పంపడం జరుగుతుంది. ప్రస్తుతం 520 ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలలో ఇవి ఏర్పాటు చేయబడ్డాయి, ఇంకా 280 ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలలో 2007-2008లో ఏర్పాటు చేయబడ్డాయి.

5. జననీ సురక్ష యోజన : : ఆసుపత్రులలో గర్భిణీ స్త్రీలు కాన్పులు చేయించుకోవాలన్నది దీని ముఖ్య ఉద్దేశం. దీని ద్వారా మాతృ మరణాలు, శిశు మరణాలు తగ్గించడం జరుగుతుంది, దారిద్ర్యరేఖకు దిగువనున్న గర్భిణీ స్త్రీలు ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులలో కాన్పు జరిపించుకుంటే రూ॥1000/- ఇవ్వబడుతుంది. అదే

ప్రభుత్వ రంగంలో ఆరోగ్య సేవలు

With Best Compliments from...

శ్రీ భవానీ నర్సింగ్ హోమ్

మెడికల్ & డయాబెటాలజీ స్పెషాలిటీ

డా॥ నక్కెన భవానీ ప్రసాద్

M.B.B.S., M.D.,

గుండె, ఊపిరితిత్తులు, నరములు,
ఘగర్ వ్యాధుల వైద్యనిపుణులు

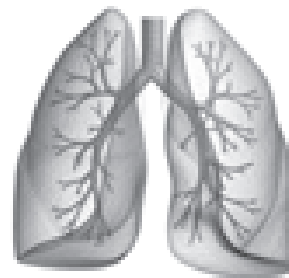
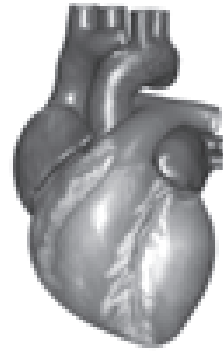
జజలి వన్ ఫ్యాక్టరీ ఎదుట,

కోరుకొండ రోడ్, జయకృష్ణపురం,

రాజమండ్రి - 533 105

వైద్య సౌకర్యములు

- > ప్రాణాపాయ పరిస్థితిలోనున్న వారిని సంరక్షించు ఇంటెన్సివ్ కేర్ యూనిట్
- > సింథ్రల్ లైజ్ ఆక్సిజన్, పర్ఫ్ ఆక్సి మీటర్
- > కార్డియాక్ మోనిటర్, నెబులైజర్
ఘగర్ వ్యాధిగ్రస్తులకు ప్రత్యేకముగా
- > వాస్కులర్ డాప్లర్, బయోఫీషియో మీటర్
- > డైటిషియన్ ఎర్వైజీ (పొట్టికాపూర సలహాలు)
- > క్షీనికల్, బయోకెమికల్ లేబరేటరీ
- > ఇ.సి.జి., ఎక్స్రే



Ph : 2478361(H)

ఆధివారము తెలపు

ఎమర్జెన్సీ కేసులు అన్నివేళలా చూడబడును.

జాతీయ గ్రామీణ ఆరోగ్య మిషన్ (NRHM)

- భారత ప్రభుత్వం 2005లో జాతీయ గ్రామీణ ఆరోగ్యమిషన్‌ను ప్రారంభించింది.
- 2011-12 ఆర్థిక సంవత్సరానికి భారత ప్రభుత్వం తన బడ్జెట్‌లో వైద్యం - ఆరోగ్య రంగానికి 30, 456 కోట్లు కేటాయించింది.
- ఇందులో 18, 172 కోట్లు గ్రామీణ ఆరోగ్యమిషన్‌కు కేటాయించింది.
- 2010-11 ఆర్థిక సంవత్సరానికి భారత ప్రభుత్వం ఆరోగ్యరంగం మీద చేస్తున్న ఖర్చు యూనియన్ బడ్జెట్‌లు ఖర్చులో 2.03 శాతం కాగా స్థూల జాతీయోత్పత్తి (జి.డి.పి) లో 1.27 శాతంగా వుంది. అత్యధికంగా మద్యప్రదేశ్‌లో ప్రాథమిక ఆరోగ్యకేంద్రాలలో (P.H.C) 53 శాతం డాక్టర్లు కొరత వుండగా ఉత్తరాఖండ్‌లో 47 శాతం ఉత్తరప్రదేశ్‌లో 46 శాతం కొరతగా వున్నారు.
- భారతదేశంలో కమ్యూనిటీ హెల్త్ సెంటర్లలో సైపలిస్టు డాక్టర్ల కొరత అత్యధికంగా వుంది. కేవలం 31 శాతం కేంద్రంలోనే సైపలిస్టులు వుండగా 69 శాతం (C.H.C) లలో సైపలిస్టులు లేరు.
- ఉన్నతలో జననీ నురక్ష యోజనను ప్రజలు వినియోగించుకోవడం పెరిగింది. 2005 - 06లో 7.38 లక్షల మంది దీని నుండి లబ్ధిపొందగా 2009-10లో 100.78 లక్షల మంది పొందారు. జాతీయ గ్రామీణ ఆరోగ్యమిషన్ కార్యకలాపాల అమలుకు రాష్ట్రాలలో ఈకింది సంస్థలు వుంటాయి.

- రాష్ట్రస్థాయి హెల్త్ సొసైటీ
- జిల్లా స్థాయి హెల్త్ సొసైటీ
- మండలస్థాయి హెల్త్ సొసైటీ
- గ్రామాలలో గ్రామీణ ఆరోగ్యం పారిశుధ్య కమిటీ (VHSC)
- ఆషావర్షులు (Accredited Social Health Activist - ASHA) నిధులు
- కేంద్రప్రభుత్వం 85 శాతం రాష్ట్ర ప్రభుత్వం 15 శాతం ఈశాన్యరాష్ట్రాలలో 90, 10 శాతాలు సబ్ సెంటర్లు, పి.హెచ్.సి.లు, కమ్యూనిటీ హెల్త్ సెంటర్లు, గ్రామీణ ఆరోగ్య పారిశుధ్య కమిటీలకు ఈ పథకం కింద ఆయా స్థాయిలలో ఆరోగ్యకేంద్రాల వసతుల కోసం నిధులు పంపిణీ చేస్తారు. వీటితో ఆయా కేంద్రాలలో మంచినీరు, మరుగుదొడ్లు, ఇతర నిర్వహణ అవసరాలకు ఖర్చు చేసుకోవచ్చును.
- జననీ నురక్షా యోజన : ఆరోగ్యకేంద్రాలలో సురక్షిత ప్రసవాలకు ప్రోత్సాహకంగా ఉద్దేశించబడింది. ఈ పథకానికి మొత్తం బడ్జెట్‌లో 11 శాతం కేటాయించారు. ఇంటిదగ్గర వైద్య సిబ్బంది సాయంతో పురుడుపోసుకున్న వారికి 500 రూ. వట్టణాలలో ఆసుపత్రులలో పురుడుపోసుకున్న వారికి 1000 రూ, గ్రామీణ ఆసుపత్రులలో పురుగు పోసుకున్న వారికి 1400 రూపాయలు ఇస్తారు. ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులలో పురుడు పోసుకున్నవారందరికీ ఇది వర్తిస్తుంది. యస్.సి, యస్.టి లకు మాత్రం ప్రయివేటు ఆసుపత్రులకూ వర్తిస్తుంది.

ప్రైవేటు ఆసుపత్రులలో కాన్పు జరిపించుకుంటే రూ॥800/- ఇవ్వబడుతుంది. వట్టణ ప్రాంత పేద ప్రజలు కాన్పు జరిపించుకుంటే రూ॥600/- ఇస్తారు. ఈ సౌకర్యం 19 సం॥లు నిండిన స్త్రీలకు మొదటి రెండు కాన్పులకు మాత్రమే ఇస్తారు. 6. ఉచిత బస్ పాస్ సౌకర్యం : - గర్భిణీ స్త్రీలు సమీపంలోని ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలలో, ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులలో కనీసం 3 సార్లు రాను పోను ఆరోగ్య పరీక్షలు జరిపించుకోవడానికి

బస్సుపాస్‌లు, ఏ.ఎన్.ఎమ్ల ద్వారా అందివ్వబడుతున్నాయి. (II) చిన్న పిల్లల ఆరోగ్య జాగ్రత్త సేవలు : - పసిపిల్లల, చిన్న పిల్లల ఆరోగ్య జాగ్రత్తల సేవలు ఈ క్రింది వాటి ద్వారా లభిస్తున్నాయి. 1. వ్యాధి నిరోధక టీకాల కార్యక్రమం : - ప్రాణాంతకమైన ఏడు వ్యాధులు, క్షయ, పోలియో, ధనుర్వాతం, కంఠసర్పి,

With Best Compliments from...

ఫోన్ నెంబర్ : 0883 - 2441122



శ్రీ శాతమి

చెవి, ముక్కు, గొంతు హాస్పిటల్

అడ్వాన్స్డ్ మైక్రోఇయర్ & ఎండోస్కోపిక్ సైనస్ సర్జరీ సెంటర్

గోకవరం బస్టాండ్, నాగదేవి థియేటర్ దగ్గర, పసుపుల ఆసుపత్రి ఎదుట
రాజమండ్రి - 533 104.



Dr. A.V.RAMANA RAO

M.S. (ENT)

Medical Reg.No.35849

Ex- Resident K.K.R. ENT. Hospital, CHENNAI.

Ex- Consultant Trust Hospital, TANUKU



జాతీయ గ్రామీణ ఆరోగ్యమిషన్

31-3-2011 నాటికి సాధించిన ఫలితాలు

1. దేశంలో నియమించిన “ఆషా” వర్కర్ల సంఖ్య	-	8,49,331
2. IV స్థాయి శిక్షణ పూర్తి చేసిన వారి సంఖ్య	-	6,71,180
3. VHSC - ఏర్పాటు చేయతలపెట్టినవి	-	5,93,731
ఏర్పాటు అయినవి	-	4,98, 378
4. దేశంలో ఆరోగ్య ఉపకేంద్రాలు		
అవసరమయిన మొత్తం సంఖ్య	-	1,75,000
ప్రస్తుతం ఏర్పాటై వున్నవి	-	1,47,069
5. ఎ.ఎన్.ఎం.లు లేకుండా వున్న ఉపకేంద్రాలు	-	6,127
ఒక ఎ.ఎన్.ఎం.తో పనిచేస్తున్నవి	-	1,40,942
ఇద్దరు ఎ.ఎన్.ఎం.లు వున్నవి	-	59,068
6. దేశంలో ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలు (పి.హెచ్.సి)		
అవసరం వున్న మొత్తం సంఖ్య	-	27,000
ప్రస్తుతం వున్నవి	-	23,673
ముగ్గురు స్టాఫ్ సర్పులతో వున్నవి	-	7,629
7. కమ్యూనిటీ హెల్త్ సెంటర్లు		
అవసరమైనవి	-	7,000
ప్రస్తుతం వున్నవి	-	4,535
ఇందులో ఎఫ్ఆర్ఎం స్థాయికి పెంచినవి	-	2,317
8. జిల్లా ఆసుపత్రులు		
ఎఫ్ఆర్ఎం స్థాయికి పెంచినవి	-	574

Source : NHRM - Delivery Monitoring Unit Report 31-3-2011

కోరింతదగ్గు, తట్టు మరియు హెపటైటస్ - బి రాకుండా సం॥లోపు పిల్లలకు వ్యాక్సిన్లు ఉచితంగా ఇవ్వబడుతున్నాయి.

2. అప్పుడే పుట్టిన పసిపిల్లల ఆరోగ్య కేంద్రాలు : - మారుమూలగిరిజన ప్రాంతాలలోని, పట్టణ ప్రాంతాలలోని మురికి వాడలలో మెరుగైన ఆరోగ్య సేవలు అందించి పసిపిల్లల మరణాలు అరికట్టుటకు ఈ కేంద్రాలు ఏర్పాటు చేయబడినవి. రాష్ట్రంలో 160 కేంద్రాలు ఏర్పాటు చేయబడుచున్నవి.

3. అప్పుడే పుట్టిన బిడ్డల సంరక్షణ కిట్లు : -
 ■ క్రొత్తగా పుట్టిన పిల్లలకు అంటు వ్యాధులు సోకకుండా మరియు పసిపిల్లల మరణాలు నిరోధించుటకు ఈ కిట్లు

అందచేయబడుచున్నవి. ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులలో కాన్పు చేయించుకున్న షెడ్యూలు కులాలు / తెగలు మరియు దారిద్ర్య రేఖకు దిగువనున్న వారి పిల్లలకు వీటిని ఇస్తారు. పుట్టిన బిడ్డ 2500 గ్రాములలోపు ఉండాలి.

■ న్యూ బార్న్ కేర్ కిట్ లో 2 పరుపులు, 4, బేబీగాన్లు, 3 బేబీ కుల్లాలు, 3 జతల చేతి తొడుగులు, 12 డయాపర్లు మరియు 8 బేబీ బ్లాంకెట్లు వుంటాయి.

■ కిట్లు క్రిమిరహితము చేయబడినవి. బిడ్డను వెచ్చగా వుంచుతాయి. హైపోథెర్మియా మరియు బయటి నుండి సోకే అంటువ్యాధుల నుండి బిడ్డ మరణాలను నిరోధిస్తాయి.

■ 2006-07 సం॥రానికి రాష్ట్రంలోని అన్ని జిల్లాలకు 52,000 కిట్లు పంపిణీ చేయబడినాయి.

4. క్రొత్తగా పుట్టిన మరియు పసిపిల్లల ఆరోగ్య జాగ్రత్తల గురించి / వివాహ వయస్సులపై శిబిరాలు :-

ఈ శిబిరాలలో వివాహ వయస్సు పై చైతన్య పరచడం అదే విధంగా క్రొత్తగా పుట్టిన పసిపిల్లల ఆరోగ్య విషయాలపై అవగామన కల్పించడం జరుగుతుంది. ఈ విధమైన శిబిరాలు రాష్ట్రంలో పసిపిల్లల మరణాలు ఎక్కువగా ఉన్న జిల్లాలో ఏర్పాటు చేయబడినాయి.

(III) పట్టణ ప్రాంతాల ప్రజల ఆరోగ్య సేవలు :-

B పట్టణ ఆరోగ్య కేంద్రాలు :- పట్టణాలలోని మురికి వాడల ప్రజలకు ఆరోగ్య సేవలు మరింత పటిష్ఠంగా అమలు చేసేందుకు ఈ మిషన్ క్రింద 86 పట్టణ ఆరోగ్య కేంద్రాలు మంజూరు చేయబడినవి. ఒక్కొక్క ఆరోగ్య కేంద్రంలో ఒక వైద్యాధికారి, ఇద్దరు ఎ.ఎన్.ఎమ్లు, ఒక కమ్యూనిటీ ఆర్గనైజరు, ఒక ప్రాజెక్టు కో ఆర్డినేటరు

ఉంటారు. కేంద్రాలకు మందులు నిధులు ఇతర అవసర సామాగ్రి సరఫరా చేయడం జరిగింది. అలాగే కొన్ని పట్టణాలలో మొదటి రెఫరల్ కేంద్రాలను ఏర్పాటు చేశారు. అవి ఇంత వరకు 11 ఏర్పాటు చేయడం జరిగింది.

ఈ కేంద్రాలలో నలుగురు వైద్యాధికారులు, ఇతర నిపుణులు మరియు పారామెడికల్ సిబ్బంది అందుబాటులో ఉంటారు. కావలసిన పరికరాలు, మందులు సరఫరా చేయడం జరిగింది, అలాగే ఆసుపత్రి భవనాలకు చిన్నచిన్న మరమ్మత్తులకు పనులకు కూడా కొన్ని నిధులు మంజూరు చేయబడినవి.



SRI HITHA CHILDREN'S HOSPITAL

46-7-23, Danavaipeta, Park Road

RAJAHMUNDRY

Ph.2444666 (Hos)

పిల్లల వైద్య నిపుణులు

Dr. Y.S. GURU PRASAD

M.B.B.S. D.C.H. (PAED)



(IV) గిరిజన ప్రాంతాలలో అందిస్తున్న సేవలు :

1. సంతలు జరిగే చోట ఆరోగ్య పరీక్షలు :-

- గిరిజన ప్రాంతాలలో నివసిస్తున్న ప్రజలకు వారి ప్రాంతాలకు వెళ్ళి మతా, శిశు ఆరోగ్య సేవలు మరియు ఇతర ఆరోగ్య సేవల అందించటం దీని ముఖ్య ఉద్దేశ్యం.
- 9 సమగ్ర గిరిజన ప్రాంత అభివృద్ధి సంస్థ (ఐటిడిఎ) జిల్లాలలోని ముఖ్యమైన గిరిజన ప్రాంతాలలో జరిగే సంతగరోజులలో ఆరోగ్య శిబిరాల ఏర్పాటు.
- ఈ శిబిరాలు వారంలో రెండుసార్లు సంత జరిగే ప్రాంతాలలో ఏర్పాటు చేస్తారు.
- ఈ శిబిరాల ఏర్పాటుకు 2006-07 సంవత్సరానికి రూ॥79,26,640 కేటాయించబడినవి.

2. సంచార వైద్య శాలలు :-

- జిల్లాలోని మారుమూల, గిరిజన ప్రాంతాలలో నాణ్యమైన వైద్య సేవలు అందించాలనే ఆద్దేశంతో ప్రతి జిల్లాలో 2 నుండి 6 వరకు సంచార వైద్యశాలలు ప్రవేశ పెట్టడం జరిగింది. ప్రస్తుతం రాష్ట్రవ్యాప్తంగా ఎన్.జి.ఓల ద్వారా 92 సంచార వైద్యశాలలు పని చేస్తున్నాయి. ఇందులో 46 వైద్యశాలలు గిరిజన మరియు వెనుకబడిన ప్రాంతాల జనాభాకు సేవలు అందిస్తున్నాయి.
- ఈ సంచార వైద్య కేంద్రాల అంబులెన్సులు ప్రభుత్వ అనుపత్రి లేదా సమాజ ఆరోగ్య కేంద్రాలు ఉన్న పట్టణ ప్రాంతంలో ఉంటాయి.
- సంచార వైద్య బృందం నిర్ణీత షెడ్యూలు ప్రకారం నెలకు 25 రోజులు ఎంపిక చేయబడిన గ్రామాలలో వైద్య సేవలు అందిస్తారు.
- ఈ అంబులెన్సు ఏ ప్రభుత్వ అనుపత్రి లేదా సమాజ ఆరోగ్య కేంద్రంలో ఉంచబడుతుందో ఆ అనుపత్రి రెఫరల్ యూనిట్‌గా పనిచేస్తుంది.
- ఈ పథకం క్రింద 2006-07 సంవత్సరానికి రూ॥920.00 లక్షలు కేటాయించబడినది. అంతే మొత్తం 2007-08కి కూడా ఇవ్వాలని నిర్ణయించబడినది.

3. ప్రసూతి నిరీక్షణ వసతి గృహాలు :

- కాన్పుల గురించి వచ్చే గిరిజనులకు ఆసుపత్రుల ప్రాంగణములలో గదులు నిర్మించడం జరిగింది. సుదూర ప్రాంతాల నుండి కాన్పుకు వచ్చిన గర్భిణీ స్త్రీలు, వారితో

పాటు వచ్చిన సహాయకులు ఈ గదులలో విశ్రాంతి తీసుకోవచ్చు.

(V) అన్ టైడ్ ఫండ్స్ :-

1. ఉపకేంద్ర, అన్ టైడ్ ఫండ్ : గ్రామ పంచాయతీ స్థాయిలో పర్యావరణ పరిశుభ్రత, ప్రజారోగ్య సమస్యలు తెలత్తకుండా జాగ్రత్తలు తీసుకోవడానికి ప్రతి ఉపకేంద్రానికి రూ॥10,000/- ఖర్చు చేయడానికి నిధులు విడుదల చేయబడినాయి.

2. సామాజిక ఆరోగ్య కేంద్రాలకు అన్ టైడ్ ఫండ్ :- సామాజిక ఆరోగ్య కేంద్రాలు మరింత పటిష్టంగా పనిచేయడానికి ప్రతి కేంద్రానికి రూ॥50,000/- చొ॥న నిధులు విడుదల చేయబడినాయి.

3. ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలకు అన్ టైడ్ ఫండ్ :- ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలలో చిన్న చిన్న మరమ్మత్తులు జరిపించడానికి, పరిసరాలు పరిశుభ్రంగా ఉంచడానికి, వాడిన సిరంజీలు, ఇతర పనికిరాని వాటిని నిర్వీర్యం చేయడానికి, అత్యవసర పరిస్థితిలో దగ్గరలోని పెద్ద అనుపత్రులకు రోగులకు తరలించడానికిగాను ప్రతి కేంద్రానికి రూ॥25,000/-లు విడుదల చేయబడినాయి.

4. ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలకు వార్షిక మెయింటెనెన్సు నిధులు :- ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలలో యంత్రాలు వాటి పరికరాల వార్షిక మెయింటెనెన్సు మరియు మరమ్మత్తుల కొరకు ప్రతి కేంద్రానికి రూ॥50,000/-ల చొప్పున నిధులు విడుదల చేయబడినాయి.

5. ఆసుపత్రి అభివృద్ధి కమిటీలు :- ఆసుపత్రి అభివృద్ధి కమిటీల ద్వారా గ్రామీణ, పట్టణ ప్రాంతాల ప్రజల ఆరోగ్య సేవలు మెరుగుపర్చడానికి ప్రతి ఆరోగ్య కేంద్రానికి సామాజిక ఆరోగ్య కేంద్రాలకు, మరియు ఏరియా ఆసుపత్రులకు రూ॥ 1 లక్ష చొప్పున మరియు జిల్లా ఆసుపత్రులకు రూ॥5 లక్షల వంతున నిధులు ఇవ్వబడుతున్నాయి. వీటిని ఆసుపత్రుల ప్రాంగణాలను శుభ్రపరచడానికి, తరచుగా వచ్చే వ్యాధులు నిర్మూలించడానికి, చిన్న చిన్న మరమ్మత్తుల ప్రాంగణాలను శుభ్రపరచడానికి, తరచుగా వచ్చే వ్యాధులు నిర్మూలించడానికి, చిన్న చిన్న మరమ్మత్తులు చేయడానికి ఉపయోగిస్తారు.

(VI) గ్రామ స్థాయి ఆరోగ్య పారిశుధ్య కమిటీలు :-

గ్రామ స్థాయిలో ఆరోగ్య సేవలు అందరికి అందివ్వాలనేది దీని ముఖ్య ఉద్దేశ్యం. గ్రామానికి పరిశుభ్రంగా ఉంచడం, అంటువ్యాధులు రాకుండా ముందు జాగ్రత్త తీసుకోవడం తదితర పనులకు గాను

with best compliments.....



Dr. KKV Krishna Rao

Executive Director



డాక్టర్ డయాగ్నోస్టిక్

డోర్.నెం. 11-14-1, బాలాత్రిపుర సుందరి గుడి ప్రక్కన,

DM & HO ఆఫీస్ రోడ్, కాకినాడ - 533 001.

ఫోన్స్: 2364917, సెల్: 99493 67634

సం||రానికి రూ|| 10,000 చొప్పున విడుదల చేస్తారు. ఈ కమిటీకి పంచాయితీ సర్పంచి అధ్యక్షులుగా ఉంటారు.

(VII) కుటుంబ సంక్షేమ సేవలు :- అర్జులైన దంపతులను గుర్తించి కుటుంబ సంక్షేమ కార్యక్రమంలో క్రింది సేవలు అమలు చేయబడుచున్నవి.

శాశ్వత కుటుంబ నియంత్రణ పద్ధతి :

1 అర్జులైన దంపతులకు శాశ్వత పద్ధతి స్త్రీలకు ట్యూబెక్టమీ, పురుషులకు వ్యసెక్టమీ ద్వారా సంతాన నిరోధక శస్త్రచికిత్సలు చేస్తున్నారు. తాత్కాలిక పద్ధతులు కాపర్'టీ', నోటి మాత్రలు స్త్రీలకు, మగవారు నిరోధాలు వాడుచున్నారు. ప్రభుత్వము సంతాన నిరోధక శస్త్ర చికిత్స చేయించుకున్న వారికి, వారి పనిదినాలు కోల్పోయినందుకు దారిద్ర్య రేఖకు దిగువన ఉన్న ఆడవారికి రూ||880/-లు ఇతరులకు 200/- అదే విధంగా దారిద్ర్య రేఖకు దిగువన ఉన్న మగవారికి రూ||1450/-లు ఇతరులకు 1100/- వేతన పరిహారంగా ప్రభుత్వం అందిస్తుంది.

■ దంపతులను ఆపరేషన్ కు ప్రోత్సహించి తీసుకుని వచ్చిన ఆశ ఆరోగ్య కార్యకర్త/అంగన్ వాడీ కార్యకర్త/స్వయం సహాయక బృందాలకు వ్యసెక్టమీకైతే రూ||200/- ట్యూబెక్టమీకైతే రూ||150/- నగదు పారితోషకం ఇవ్వబడుతుంది.

2. తాత్కాలిక పద్ధతులు :- (స్త్రీలకు) కొత్తగా పెళ్లైన దంపతులు అప్పుడే పిల్లలు వద్దనుకొనే వారికి నోటి మాత్రలు, కాపర్ 'టీ' ఉపయోగించుకోవచ్చును.

3. గర్భస్రావ సేవలు :- రాష్ట్రంలోని అన్ని ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులలో ఈ సేవలు అందజేయబడుచున్నాయి. అర్జులైన దంపతులు అవసరములేని గర్భమును డాక్టర్ల సూచన మేరకు తొలగించవచ్చును.

4. కుటుంబ నియంత్రణ భీమా పథకం :- కుటుంబ నియంత్రణ శస్త్ర చికిత్స చేయించుకునే వారికి 2005 నుంచి భీమా సౌకర్యం యివ్వబడుతుంది.

(VIII) శిక్షణా కార్యక్రమాలు :- వైద్య ఆరోగ్య శాఖలోని వైద్యాధికారులు మరియు ఇతర పారామెడికల్ సిబ్బందికి వారి వృత్తి నైపుణ్యాన్ని పెంపొందించేందుకు శిక్షణా కార్యక్రమములు ఇవ్వబడుచున్నవి. ఈ శిక్షణ వైద్య కళాశాల ఆసుపత్రి, జిల్లా ఆసుపత్రి మరియు ప్రాంతీయ కుటుంబ సంక్షేమ శిక్షణా సంస్థలలో ఇవ్వబడుతుంది. ఈ కార్యక్రమం హైదరాబాద్ లోని ఇండియన్ ఇనిస్టిట్యూట్ అండ్ ఫ్యామిలీ వెల్ ఫేర్ సంస్థ ద్వారా నిర్వహించబడుతుంది.

(IX) గర్భధారణ పూర్వ మరియు గర్భస్థ పిండ ప్రక్రియ (లింగ ఎంపిక నిషేధ చట్టం 1994 దీని ప్రకారము జన్మ సంబంధిత వ్యాధులకి, ఇతర స్త్రీ సంబంధిత సమస్యలకు మాత్రమే పరీక్షలు నిర్వహిస్తారు. చికిత్స చేస్తారు. జన్మ సంబంధిత పరీక్షలు నిర్వహించే వ్యక్తులు (వైద్యులు), సంస్థలు, ఇతరులు, సంబంధిత జిల్లా, వైద్య ఆరోగ్య శాఖాధికారి వద్ద తప్పని సరిగా నమోదు చేయించుకోవాలి. చట్ట విరుద్ధ కార్యక్రమము చేయువారు, నిర్వహించేవారు, ప్రోత్సహించే వారు శిక్షార్హులు,

(X) 108 అంబులెన్సు సేవలు :- ప్రభుత్వ ప్రైవేటు భాగస్వామ్యం క్రింద ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం ఈ సౌకర్యం ఏర్పాటు చేసింది. రాష్ట్ర వ్యాప్తంగా 502 అంబులెన్సులు నడుపబడుచున్నవి. గర్భిణీ స్త్రీలు మరియు పిల్లలు ఎక్కడైనా ఏ విధమైన ప్రమాదం జరిగి ప్రాణాపాయ స్థితిలో ఉన్నట్లయితే వెంటనే 108 నంబరుకు ఎవరైనా ఫోన్ చేసి ఈ సౌకర్యం వినియోగించుకోవచ్చు.

(XII) పార్లమెంటు నియోజకవర్గాలలో ఆరోగ్య మేళాలు :-
1. రాష్ట్రంలోని 42 పార్లమెంటు నియోజక వర్గాలలో ఈ శిబిరాలు ఏర్పాటు చేయబడుచున్నవి. ఈ శిబిరాలు 3 రోజుల ఏర్పాటు చేస్తారు. నిపుణులైన వైద్య బృందం అన్ని రకాల ఆరోగ్య పరీక్షలు జరిపి అవసరమైన వారికి మందులు అప్పటికప్పుడే ఉచితంగా అందిస్తారు. అన్ని రకాల వ్యాధులకు పరీక్షలు జరిపి అవసరమైన వారిని తదుపరి చికిత్సలకు పెద్దాసుపత్రులకు పంపడం జరుగుతుంది. ఈ మేళాల ద్వారా ఆయా ప్రాంతాల ప్రజలకు ఆరోగ్య విషయాలపై అవగామన కల్పించి వారిని చైతన్య పరచడం జరుగుతుంది. అంతేగాక ఆరోగ్య కుటుంబ సంక్షేమ పథకాలపై కూడా అవగాహన కల్పిస్తారు. ఒక్కొక్క శిబిరానికి రూ||8.00 లక్షల చొప్పున 3 కోట్ల 36 లక్షల నిధులు విడుదల చేయడం జరిగింది.

ఏప్రిల్ 2010			
	ఆయుర్వేదం	యునానీ	హోమియోపతి
ప్రభుత్వం ఆసుపత్రుల సంఖ్య	559	196	287
డాక్టర్ల సంఖ్య	285	165	180
ప్రభుత్వ సహాయంతో ఆసుపత్రులు	7	0	0
డాక్టర్లు	6	0	0
సేవలు పొందిన పేషెంట్లు	48,17,853	25,75,734	25,59,092

Best Wishes from...

APEX LABORATORIES

“ZINCOVIT”



GAYATHRI

CHILDREN'S HOSPITAL

Dr. B. SRIDHAR
M.B.B.S., D.C.H., (Gold Medalist)
Consultant Pediatrician & Neonatologist

Dr. KOMALA DEVI
B.D.S
Consultant Dental Surgeon

Consultation : 9am to 9pm

Sunday : 9am to 12 pm

D.No. 2-34-15, Behind Anand Theatre, Perrajupeta
Kakinada-3, Cell : 98497 56888

2. శాసన సభ నియోజక వర్గాల ఆరోగ్య మేళాలు

:- ఒక్కొక్క శాసనసభ పరిధిలో ఆరోగ్య శిబిరాలు నిర్వహించడానికి రూ॥75000/- చొప్పున మొత్తం 3 కోట్ల 36 లక్షల నిధులు విడుదల చేయడం జరిగింది.

(XIII) ఉపకేంద్రంలో రెండవ ఎ.ఎన్.ఎమ్

సౌకర్యం :- జాతీయ గ్రామీణ ఆరోగ్య మిషన్ ద్వారా రాష్ట్రంలో అన్ని ఆరోగ్య ఉపకేంద్రాలలో ఇప్పుడు ఉన్న బహుళార్థ సాధన మహిళా ఆరోగ్య కార్యకర్త (ఎ.ఎన్.ఎమ్)కు అదనంగా మరొక ఎ.ఎన్.ఎమ్ను నియమించడం జరుగుతుంది. గ్రామీణ ప్రాంతాలలో మరింత మెరుగైన ఆరోగ్య సేవలు ప్రతి కుటుంబానికి వీరి ద్వారా అందించబడుతాయి.

(XIV) మదర్ ఎన్.జి.ఓ పథకం :- ప్రభుత్వ ప్రైవేటు భాగస్వామ్యం క్రింద రాష్ట్రంలో యిప్పటివరకు ఆరు మదర్ ఎన్.జి.ఓలు పనిచేస్తున్నాయి. ఒక్కొక్క మదర్ ఎన్.జి.ఓకు 2 జిల్లాలను కేటాయించడం జరిగింది. వీరు వారి పరిధిలోని జిల్లాలలో చిన్న ఎన్.జి.ఓలను గుర్తించి వారి ద్వారా గ్రామాలలో ఆరోగ్య కుటుంబ సంక్షేమ కార్యక్రమాలను చేపట్టడం జరుగుతున్నది. మిగిలిన 12 జిల్లాలలో కూడా మదర్ ఎన్.జి.ఓలను నియమించడానికి ఏర్పాట్లు చేయబడుచున్నవి.

(XV) ఇతర శాఖలతో సమన్వయం :- జాతీయ గ్రామీణ ఆరోగ్య మిషన్ క్రింద భారతీయ వైద్యం మొత్తం ఒకే గొడుగు క్రిందకు తీసుకొని వచ్చి ప్రజలకు మెరుగైన ఆరోగ్య సేవలు అందివ్వాలనే లక్ష్యంగా 'ఆయుష్' ఏర్పాటు చేయబడినది. ఆయుర్వేదిక్, యునాని, సిద్ధి, హోమియోపతిక్, యోగా మరియు అల్ట్రాసౌండ్ తో కలిపి వీటిని ఒకే ప్రాంగణంలో పెట్టి ఎవరికి కావలసిన ఆరోగ్య సేవలు వారు పొందేటట్లు ఏర్పాటు చేయబడుచున్నవి. అదే విధంగా ఇతర ప్రభుత్వ స్ట్రీ, శిశు సంక్షేమ శాఖ గ్రామీణాభివృద్ధి శాఖ, విద్యా శాఖలను సమన్వయ పరచి వారి సహకారముతో ప్రజలకు మరింత మెరుగైన ఆరోగ్య సేవలు అందివ్వబడుతున్నాయి. ♦

**GOVERNMENT MEDICAL FACILITIES
ALLOPATHIC, DISTRICT-WISE**

(As on 31.3.2010)

Sl. No.	District	No. of Primary Health Centres	No. of Beds	No. of Dispensaries	No. of Regular Doctors	No. of Contract Doctors
		(12)	Total (17)			
(1)	(2)	(12)	(17)	(18)	(19)	(20)
1.	Srikakulam	73	1020	9	310	38
2.	Vizianagaram	59	700	11	223	10
3.	Visakhapatnam	83	2,832	12	627	16
4.	East Godavari	84	2,472	36	522	84
5.	West Godavari	68	1,136	11	170	54
6.	Krishna	72	1,592	16	494	29
7.	Guntur	73	2,423	13	580	39
8.	Prakasam	81	1,164	10	304	58
9.	Nellore	65	1,341	17	230	24
10.	Chittoor	92	2,209	11	506	65
11.	Kadapa	68	1,470	8	472	46
12.	Anantapur	78	1,600	12	344	54
13.	Kurnool	78	2,093	19	555	34
14.	Mahabubnagar	86	1,120	3	213	55
15.	Ranga Reddy	42	812	9	148	23
16.	Hyderabad	0	6,882	56	1,438	39
17.	Medak	67	1,136	13	197	44
18.	Nizamabad	45	1,054	2	143	17
19.	Adilabad	77	1,112	7	296	84
20.	Karimnagar	72	1,203	6	208	48
21.	Warangal	70	2,110	6	507	29
22.	Khammam	76	899	3	156	52
23.	Nalgonda	72	998	2	193	41
ANDHRA PRADESH		1,581	39,378	292	8,833	983

Source: 1. Commissioner of Andhra Pradesh, Visakhapatnam District, Andhra Pradesh, Hyderabad.
2. Directorate of Medical Education, Andhra Pradesh, Hyderabad.
3. Directorate of Health, Andhra Pradesh, Hyderabad.
4. Directorate of Insurance Medical Services, Andhra Pradesh, Hyderabad.



- వివేకాచారి మాటలనే - వింటున్నాం, చూడకూడని వ్యక్తాననే - చూస్తున్నాం, మాట్లాడకూడని మాటలనే - మాట్లాడుతున్నాం, చేయకూడని పనులనే - చేస్తున్నాం. మరి మనశ్శాంతిగా ఎలా ఉండగలుగుతాము?
- మీ భావాన్ని గమనించండి, భావం ఆధారంగా ఆలోచనలు ఉంటాయి. ఆ ఆలోచనల ఆధారంగా మాటలు, చేతలు ఉంటాయి. అదే మీ ప్రాథమ్యాన్ని తయారు చేస్తాయి. కావున మీ భావం శుద్ధంగా ఉంటే భవిష్యత్తు బంగారమవుతుంది.
- ఉత్తములను వివేకం నడిపిస్తుంది, మధ్యములను అనుభవం నడిపిస్తుంది, అధములను వారి అవసరం నడిపిస్తుంది.
- విద్య చెందు రకాలు: ఒకటి ప్రాథమికం నేర్పింది, మరొకటి ప్రాథమికం ఏమిలో తెలిపింది.
- అవని తీర్చిది అవారనే, అలోగ్యాన్ని తెచ్చిది అవారనే, లోగాన్ని తెచ్చిది అవారనే.
- పెద్దవారిని గౌరవించండి, చిన్నవారిని దీనించండి, అవలలో ఉన్నవారిని అవలించండి.
- త్యాగికి పెదవే అనందము లోగికి తింటే అనందము, లోగికి ఉంటే అనందము.
- తక్కువ సంపదలు, తక్కువ కౌరవలు కలిగిన వ్యక్తి, ఎక్కువ సంపదలు ఎక్కువ కౌరవంతో సహజమయ్యే వ్యక్తి కంటే ధనమనుకుడు. సేవ మనమార్పిగా సంకోషంతో చేయాలి, సేవ చేయటానికి అవకాశమిచ్చినందుకు మనం వారికి కృతజ్ఞులను తెలిపాలి.
- అశుభం గురించి చెబుగా మాట్లాడే వారే కాదు, వాటిని వివేచారు, సమర్థించేవారు కూడా అవరాధులే.
- దేశాభివృద్ధి అంటే అధ్యులమేరలు, రంగుల గోరలు నిర్మించటం కాదు, పొరుల వైతిక అభివృద్ధి నిజమైన దేశభ్రగతి.
- ప్రతిక కలిగి ఉండటమే కాదు ఆ ప్రతికథన సమాజ సేవకు వినియోగించాలి.
- శుభమయినా అవకాశాలే, మన బలహీనతలను బహిరంగపరచి విమర్శనకు చేరు చేస్తారు.
- నీకు తెలియని విషయాలు ఎవ్వరికీ తెలియవు అనుకోవద్దు, నీకు తెలుసు కనుక అందరికీ తెలుసు అనుకోవద్దు.
- తప్పు, ఒప్పులను అంతరాత్మ చెబుతూనే ఉంటుంది, తెలియదనటం అత్య మంచన మాత్రమే.
- దబ్బుతో ఏమైనా చెయ్యగలమనుకునేవారు, దబ్బు కోసం ఏమైనా చేస్తారు.
- ప్రతివారు తోడు తోడుతుంటారు, వారి తోడున్న వారితో ప్రమాణిమాణాలను మంచుకోలేరు.
- న్యాయం చేయటంలో అన్యం అవటమంటే మరో రకంగా అన్యాయం చేయటమే.
- ఎవరూ చూడనప్పుడు నీవు ఎల భవర్తిస్తావో, అదే నీ నిజమైన స్వభావం.
- స్వతహాగా సంపాదించిన వానితో తృప్తి పడాలి, అమాచితంగా అభించే వాని కోసం అకాలపరమాదరు.
- దానం చేయటంంటే - ధనమొక్కటే కాదు, దాన గుణం కూడా ఉండాలి.
- లోకంలో సర్దుకుపోయేవారు సౌఖ్యంగా ఉంటారు. మాటలు భర్త్యులేనవి, వాని విలువైనవి.
- మంచిగా ఆలోచిస్తే సరిపోరు - మంచి పనులు కూడా చేయాలి.
- అబుతువ లేకుంటే అందం కూడా వికారంగా కనిపిస్తుంది. కనుకుతూ మాట్లాడకు - వినుకుతో వనిచేయకు.
- నేను చదువుల్లో క్షామకులు - ప్రవర్తనలో ఖామకులు ఉంటున్నాయి.
- ఎక్కువ కౌరవో సమర్థులకు మూలం. మనకు అవసరాలు గుర్తున్నంతగా సామర్థ్యాలు గుర్తుంచుకో.
- రితి నిర్దేశాలను కాలుస్తుంది - రింత నడవలను కాలుస్తుంది.
- ధనమే వైవమనుకుంటే వారిని అది చెయ్యమై తీరీస్తుంది.
- విజయోన్మితా, అపజయోన్మితా - మనము, మన ఆలోచనలు, మనలే కారణము.

సోము ప్రసాద్
చైర్మన్

సోము దుర్గ
ఫౌండర్

సోము స్వాతి
ట్రస్టీ

దుర్గ సోము ప్రసాద్ చారిటబుల్ ట్రస్ట్ (బి)

కాకినాడ - 533 001

With Best Compliments



Dr. K. Ram Vijay Kumar
MBBS, MRSSDI, PGT. in Diabetes

Dr. K. Sri Lakshmi
Skin Specialist

K. Narayana Murthy
PHARMACIST

నా ప్రత్యేకతలు:

1. రక్త ప్రసరణ పరీక్షలు.
2. నరములకు సంబంధించిన పరీక్షలు.
3. కుటుంబములో ఎవరికైనా షుగరు వ్యాధి వున్నట్లయితే చెయించుకోవాల్సిన పరీక్షలు.
4. గర్భిణీ స్త్రీలలో షుగరు వున్న వారికి ప్రత్యేక సదుపాయం.
5. అరిచేతులు, పాదములు తిమ్మిర్లు / మంటలు దీర్చి కాలముగా మానని పుండ్లకై ప్రత్యేక చికిత్స.
6. చిన్న పిల్లల్లో వచ్చు షుగరు వ్యాధిపై ప్రత్యేక పరీక్షలు.



DIABETIC CARE

SIRI SKIN & COSMETOLOGY CLINIC

Behind Padmapriya Complex, Diabetic Care Premises, Bhanugudi Jn,
Kakinada. Ph: 0884-2364799, Cell: 92906 64264, 99484 40540



RAGHAVA 24 HRS EMERGENCY HOSPITAL

DIAGNOSTICS & MULTISPECIALITY SERVICES

Nookalamma Temple Street, Opp.: Raja Tank
Ramaraopet, KAKINADA - 4. Ph: 0884-2373737
Cell: 9866 373737, 770 2373737, 950 2373737
e-mail: raghava24hr@gmail.com

FACILITIES AVAILABLE

- ▶ 50 Bedded Hospital
- ▶ Spiral CT Scan
- ▶ Ultra Sound
- ▶ X-Ray
- ▶ C-Arm
- ▶ U/S Guided FNAC & Biopsy
- ▶ ICCU
- ▶ ICU
- ▶ Twin OTs
- Ventillators ◀
- Bio-Chemistry ◀
- ECG ◀
- Medico - Legal Cases ◀
- Neurology ◀
- Neuro Surgery ◀
- Orthopaedics ◀
- General Surgery ◀
- General Medicine ◀

Dr. Nekkanti Nagesh Babu

Dr. Nekkanti Jhansi Rani

Dr. Kurikuri Venkateswara Rao

24 HRS. SERVICES AVAILABLE

మాతాశిశు సంక్షేమానికి అంగన్‌వాడీలు

- యస్.మనోరమ

దేశాభివృద్ధికి బాలల, మహిళల సంక్షేమం, అభివృద్ధి అత్యంత కీలకమైన అంశాలు. 5వ పంచవర్ష ప్రణాళిక కాలం నుండి బాలల, మహిళల అభ్యున్నతికి అనుగుణంగా అనేక ప్రణాళికలు, కార్యక్రమాలు అమల్లోకి వచ్చాయి. అందులో ముఖ్యమైనది సమీకృత బాలల అభివృద్ధి సేవా పథకము. (ఐ.సి.డి.ఎస్) ప్రధానంగా ఈ పథకం గ్రామీణ, పట్టణ ప్రాంతాల్లోని అసంఘటిత రంగానికి చెందిన బలహీనవర్గాల పిల్లలు, పోషక ఆహార కొరత తీర్చడం. మహిళలకు, పిల్లలకు ఆరోగ్యసేవలు అందించడం. గర్భిణీలు, బాలింతలకు ఆరోగ్య సేవలు కొంత వరకు సమకూర్చడం, తద్వారా మాతృమరణాలు, శిశుమరణాలు తగ్గించడం.

1975వ సంవత్సరంలో కేంద్ర ప్రభుత్వం దేశంలోని 33 బ్లాకులలో ఈ పథకాన్ని ప్రవేశపెట్టింది. 2005వ సంవత్సరంలో సుప్రీం కోర్టు ఆర్డర్ తో కేంద్రం దేశమంతటా ఈ సేవాపథకం విస్తరించింది. ఈ ఆర్థిక సంవత్సరంలో కేంద్ర ప్రభుత్వం మహిళా శిశు సంక్షేమానికి రూ॥12733 కోట్లు కేటాయించగా, ఐ.సి.డి.ఎస్ కు రూ॥9294 కోట్లు కేటాయించు ద్వారా దీని ప్రాధాన్యతను నొక్కి చెప్పింది. 2005-06 బడ్జెట్ లో రూ॥3326 కోట్లు మాత్రమే కేటాయించారు. ఈ పథకం అమలుకోసం మూడు రెట్లు అధికంగా కేటాయించడం ద్వారా, దీని అవసరాన్ని గుర్తించారు.

ప్రస్తుతమున్న సమాచారాన్ని బట్టి దేశమంతటా 84 శాతం ఆవాసాలలో అంగన్‌వాడీ కేంద్రాలు, ఉపకేంద్రాలు అమల్లోకి వచ్చాయి. పూర్తిస్థాయి సిబ్బందితో 78 శాతం కేంద్రాలు పనిచేస్తున్నాయని సర్వేలు వెల్లడించాయి. ఈ సెంటర్ల సంఖ్య రాష్ట్రానికి, రాష్ట్రానికి మధ్య తేడా వుంది. ఉత్తరాఖండ్, చత్తీస్ గఢ్ రాష్ట్రాలతో 45, 53 శాతం కేంద్రాలుండగా జార్ఖండ్ రాష్ట్రంలో 90 శాతం సెంటర్లు అమల్లోకి వచ్చాయి.

మన రాష్ట్రంలో గతకాలంలో వున్న బ్లాకును ప్రాతిపదికగా తీసుకుని 385 ఐ.సి.డి.ఎస్ ప్రాజెక్టులు ఏర్పాటు అయ్యాయి. ప్రాజెక్టుకు అధికారి సి.డి.పి.ఓ. (Child Development Project Officer) ఒక్కో ప్రాజెక్టు 3,4 మండలాలలో కార్యక్రమాలు అమలు జరిగేట్లు పర్యవేక్షిస్తాయి. ప్రాజెక్టు

కార్యక్రమాన్ని సి.డి.పి.ఓ.తో బాటు 5,6గురు సూపర్ వైజర్లు ఈ సెంటర్ల నిర్వహణకు కావలసిన అన్ని అవసరాలు ఏర్పాటు, శిక్షణ అందిస్తుంటారు. అన్ని గ్రామాలు, పట్టణాలలో ఈ సెంటర్లు ఏర్పాటై పనిచేస్తున్నాయి. ఒక్కో సెంటర్ కు వసతి గృహాలతో బాటు అంగన్‌వాడీ వర్కర్ ఆయా వుంటారు. దేశవ్యాప్తంగా ఒక్కోసెంటర్ లో 33 మంది పిల్లలు సరాసరి నమోదుగా వుంది. వాస్తవానికి ఇంకా తక్కువ సంఖ్యలో పిల్లలు హాజరవుతున్నారు. పిల్లలకిచ్చే ఆహారం, నూనెలాంటి వనరులు పక్కదారి పట్టించడం కోసం ఎక్కువ సంఖ్య నమోదు చేస్తున్నారనేది జగమెరిగిన సత్యం. అంగన్‌వాడీ వర్కర్ 10వ తరగతి కనీస విద్యార్హత సంబంధిత ప్రాంతానికి చెందిన చిన్నవయస్సు గల కోడలను అంగన్‌వాడీ వర్కర్ గా సాధారణంగా నియమిస్తుంటారు. ఇటీవల ఈ అంగన్‌వాడీ వర్కర్లను కేంద్రాలకు నియమించడంలో రాజకీయ జోక్యం ఎక్కువైందిగా కన్పిస్తోంది. పేరుకు మాత్రమే తల్లుల కమిటీలు అవి ఎంత మాత్రం యీ సెంటర్లు నిర్వహణలో ప్రభావాన్ని చూపలేకపోతున్నాయి.

మనరాష్ట్రంలో లక్ష ప్రసవాలకు 78 మాతృమరణాలు, 1000 మంది పుట్టిన పిల్లల్లో 49 మంది మరణించడం జరుగుతుంది. బరువు తక్కువ పిల్లలు దాదాపు 46శాతంగా నమోదవుతున్నారు. మహిళల్లో రక్తహీనత చాలా ఎక్కువ శాతం వున్నట్లు లెక్కలు చెబుతున్నాయి. అంగన్‌వాడీ కేంద్రాలు ప్రధాన బాధ్యత అయిన పిల్లల శారీరక పెరుగుదల సరిగ్గాలేదని ఆంధ్రప్రదేశ్ ఉత్తరప్రదేశ్, ఒరిస్సా, కర్నాటక, గుజరాత్ రాష్ట్రాల్లో చేసిన సర్వేలు స్పష్టం చేస్తున్నాయి.

సెంటర్ల నిర్వహణ నామమాత్రంగానే చాలావరకు జరుగుతుంది. మానవ వనరుల అభివృద్ధిలో మన దేశం ర్యాంకు 119. ఈ మానవ వనరులు వృద్ధి పరిచే కేంద్రాల పట్ల సరియైన దృక్పథం, అవగాహన ప్రాధాన్యత సెంటర్ల నిర్వాహకులకు తగినంత స్థాయిలో లేవు. వారు తమ జీత భత్యాలు సెలవులు పదోన్నతి, ప్రభుత్వ రాయితీల కోసం చూపిస్తున్న శ్రద్ధ ఈ కేంద్రాలపట్ల చాలవరకు లోపించింది. దీనికి వారు ఒక్కరే బాధ్యులు కారనేది వాస్తవం.

with best compliments.....

Dr. B Chandra Sekhar

MS FICS

Surgeon / Endoscopist

Dr. B Sreedhar

MD (Gynic)

Obstetrician & Gynecologist

Dr. B Krishna Kumari

MBBS, DGO

Obstetrician & Gynecologist



RAVI CHANDRA HOSPITAL

FOUNDER: (Late) Dr. B Shanmukheswara Rao, MS

Gopala Krishna Street, Ramaraopeta, KAKINADA

రాష్ట్రంలో అంగన్‌వాడీల సమాచారం

ప్రధాన లక్ష్యాలు

- ▶ 0-6 సంవత్సరాలలోపు పిల్లలలో పోషకాహారలోపాన్ని తగ్గించడం.
- ▶ తక్కువ బరువులో వుట్టే పిల్లల శాతాన్ని తగ్గించడం.
- ▶ శిశుమరణాల రేటుని తగ్గించడం.
- ▶ ప్రసూతి మరణాలను నివారించడం
- ▶ పిల్లలను పాఠశాల చదువుకి సిద్ధం చెయ్యడం

అందించే సేవలు

- ▶ 0-6 సంవత్సరాలలోపు పిల్లలకు, గర్భిణీ స్త్రీలకు అదనపు పోషకాహారాన్ని అందించడం.
- ▶ పిల్లలకు ప్రీ-స్కూలు విద్యను అందించడం.
- ▶ వివిధ ప్రభుత్వ శాఖల సమన్వయంతో వ్యాధినిరోధక టీకాలు, ఆరోగ్య పరీక్షలు నిర్వహించడం. పోషకాహారంపై అవగాహన, తల్లీ పిల్లల సంరక్షణపై అవగాహన పెంపొందించడం.

ప్రాజెక్టులు - లబ్ధిదారులు (2009-10)

1. రాష్ట్రంలో ఐ.సి.డి.యస్ ప్రాజెక్టుల సంఖ్య - 385	
2. అంగన్‌వాడీ కేంద్రాల సంఖ్య	73,944
పట్టణ ప్రాంతాలలో	7,021
గ్రామీణ ప్రాంతాలలో	1,880
గిరిజన ప్రాంతాలలో	5,043
అదనంగా మినీ అంగన్‌వాడీ కేంద్రాలు	7,621

ప్రతి అంగన్‌వాడీకి సరాసరి లబ్ధిదారులు	76
లబ్ధిపొందుతున్న పిల్లలు	60,70,620
లబ్ధిపొందుతున్న గర్భిణీలు	1,17,02,400
మొత్తం లబ్ధిదారులు	1,77,73,020

చేస్తున్న ఖర్చు

0-6 సంవత్సరాల పిల్లలకి రోజుకి	4రూ॥
గర్భిణీస్త్రీలకి రోజుకి	5రూ॥
పోషకాహారంలోపం వున్నవారికి హెచ్చుగా-రోజుకి	6రూ॥
▶ 3-6 సంవత్సరాల పిల్లలకి కేంద్రంలో వండిపెడతారు.	
6 నెలలు- 3 సం॥లోపు పిల్లలకి, గర్భిణీస్త్రీలకి ప్రతి	
15 రోజులకి రేషన్ ఇంటికి అందిస్తారు.	
▶ కేంద్రంలో పిల్లకి ప్రీ స్కూలు కిట్ కి	1000రూ॥

సిబ్బంది - జీతాలు

ప్రతి కేంద్రానికి 1 అంగన్‌వాడీ సర్కారు
1 హెల్పరు.

జీతభత్యాలు

అంగన్‌వాడీ వర్కర్ కి నెలకి	3000రూ॥
రాష్ట్రప్రభుత్వం అదనంగా	700రూ॥
హెల్పర్ కి నెలకి	1500రూ॥
రాష్ట్రప్రభుత్వం అదనంగా	450రూ॥

తల్లి, పిల్లల ఆరోగ్యం, విద్య నందించవలసిన కేంద్రాల పట్ల రాజకీయ పార్టీలు “తమ సంకల్పాన్ని” చూపవలసివుంది. స్థానిక ప్రభుత్వాలు బాలోపేతం చేయాలి. స్థానిక సంస్థలలో గల రాజకీయ నాయకులు తగినంత శ్రద్ధ చూపి, ఆ దిశగా అంగన్‌వాడీ వర్కర్స్ ను చైతన్యపరచవలసిన అవసరం ఎంత అయినా వుంది. అన్ని రకాల వనరులు పక్కదారి పట్టడం క్షంతవ్యం కాదు. అంగన్‌వాడీ వర్కర్స్ కు సంఘాలున్నాయి. అవి నిరంతరం అంగన్‌వాడీ స్టాఫ్ బాగోగులు

పట్టించుకున్నంతగా సెంటర్స్ నిర్వహణ గురించి ధ్యాస లేకపోవడం మన వ్యవస్థలో వున్న లోపాన్ని ఎత్తిచూపుతుంది. ఈ సెంటర్స్ ప్రధాన లబ్ధిదారులు అయిన పేద మహిళలు, పిల్లల గురించి సెంటర్స్ వర్కర్స్, వారి నాయకులు ఆలోచించవలసిన తరుణమిది.

అఖిరిగా ఈ శతాబ్ది లక్ష్యాలను సాధించడంలో తల్లుల, పిల్లల అవసరాలను పెంచవలసిన గురుతర బాధ్యత అంగన్‌వాడీలదే. ♦

With Best Compliments from...

SAI SUDHA HOSPITAL

"Service is what Life is all about"

21-1-24, Jawahar Street, Salipeta,

KAKINADA - 533001.

Andhra Pradesh, India



Phone : 91-884-236 1155, 237 6634

237 6635, 236 8724

Fax : 91 - 884 - 235 2222, 234 5979

E-Mail : saisudhahospital@gmail.com,

ravi58v@yahoo.com

ఆంధ్రప్రదేశ్ లో వైద్య విద్య

మెడికల్ పారామెడికల్ రంగాన్ని తీసుకుంటే ప్రస్తుతం రాష్ట్రంలో 32 మెడికల్ కాలేజీలు వుంటే అందులో 13 ప్రభుత్వ కళాశాలలు. మొత్తం సీట్లు 4,250లో ప్రభుత్వ కళాశాలల సీట్లు 1800 మాత్రమే. 21 డెంటల్ కళాశాలలో 3 ప్రభుత్వ కళాశాలలో 18 ప్రయివేటు కళాశాలలు వున్నాయి. 173 నర్సింగ్ కళాశాలలో కేవలం 5 ప్రభుత్వ కళాశాలలు కాగా 168 ప్రయివేటు కళాశాలలుగా వున్నాయి. మొత్తం మీద అన్ని రకాల మెడికల్ పారామెడికల్ కళాశాలలు 324 వుంటే అందులో 31 ప్రభుత్వ కళాశాలలుగా 293 ప్రయివేటు కాలేజీలు వున్నాయి. మొత్తం మీద 19,247 సీట్లు వుంటే ప్రభుత్వ కళాశాలలో 2,627 సీట్లు వున్నాయి.



మెడికల్ కాలేజీల బి అదే దారి

రాష్ట్రంలో మెడికల్ కాలేజీలలో ప్రత్యేకించి కొత్తగా ఏర్పాటు చేసిన వాటితో సకిలీ పేషెంట్లు, నకిలీ ప్రొఫెసర్లతో నడిపించడం జరిగి పోతున్నది. సోదాకి వచ్చినప్పుడు అందరూ వున్నట్టుగా భ్రమింపజేసి వాళ్లని ఏదోరకంగా మెప్పించి పంపడం తర్వాత మళ్లీ పూర్తి ఫ్యాకల్టీ లేకుండా, పేషెంట్లు లేకుండా కోర్సులు పూర్తి చేస్తున్నారు.

ఇంజనీరింగ్, మెడికల్ కళా శాలల పెరుగుదల ఎంత సంతోషాన్ని ఇస్తుందో అక్కడ విద్యాబోధన స్థితి అంత ఆందోళన కలిగిస్తున్నది.

ప్రభుత్వం ఈ కాలేజీల మీద దృష్టిని పెట్టాలి. మంచి ప్రమాణాల పట్ల రాజీ పడకుండా వ్యవహరించాలి. విద్యార్థుల భవిష్యత్తుకు భద్రత కల్పించాలి. ■

Medical Colleges in Andhra Pradesh, 2008

Sl. No	University	No. of Colleges			Intake		
		Total	Govt	Pvt	Total	Govt	Pvt
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
1	MEDICAL	32	13	19	4,250	1,800	2,450
2	DENTAL	21	3	18	1,790	180	1,610
3	AYURVEDIC	6	3	3	270	120	150
4	HOMIOPATHY	5	4	1	240	180	60
5	NATUROPATHY	2	1	1	130	30	100
6	UNANI	2	1	1	125	75	50
7	NURSING	173	5	168	8,752	222	8,530
8	PHYSIOTHERAPY	37	0	37	1,765	0	1,765
9	BSCMLT	46	1	45	1,915	20	1,915
Total		324	31	293	19,247	2,627	16,620

Source: Dr. N.T.R. University of Health Sciences, Vijayawada.





With Best Compliments from...

Quality Education Within the reach of all : Quality Education Within the reach of all : Quality Education Within the reach of all



Centre for Distance Education Acharya Nagarjuna University



Nagarjuna Nagar - 522 510, Guntur Dist. A.P. www.anucde.info

Courses offered

M.Sc. Courses

Botany
Zoology
Physics
Chemistry
Microbiology
Mathematics
Information Tech.
Computer Science
Psychology
Statistics
Food & Nutrition

M.A. Courses

Telugu
English
Economics
History
Political Science
Sociology
Social Work
Journalism & Mass
Communication

Hindi

M.Com.

M.H.R.M

Professional Courses :

MCA
MBA (3 Yrs)
MBA Marketing (2 Yrs)
MBA Finance (2 Yrs)
MBA HRM (2 Yrs)
MBA Banking &
Insurance Mgt.
MBA Hospital Admn. (2 Yrs)
LL.M. (Labour Laws)
LL.M. (Constitutional Law &
Administrative Law)
LL.M. (Torts & Crimes)
LL.M. (Corporate &
Securities Law)

B.L.L.Sc.

PG Diploma Courses in

(Management,
Bio-Technology,
Bio-Informatics,
IT, Hotel Mgt.,
Computer Applications,
Journalism & Mass Comm.,)

UG Courses :

B.A.(Economics, History,
Politics, Sociology,
Public Administration,
Special Telugu,
Special English, Maths,
Stat., Computer
Applications combinations)
B.Com. (General,
Computer Applications)
B.B.M.
B.H.M.
B.Sc.(M.P.C., B.Z.C.,
M.S.Cs, M.PCs., M.E.Cs.,
M.P.E., Information Technology,
CD & FT)
Diploma Food Production
Certificate Courses:
HIV/AIDS counseling,
Hotel & Hospital House Keeping

Ph : 0863 - 2293299, 2293356, 08645-211021, 22, 23, 24, 25; Cell No.:98482 85518, 9490820973/74

బడ్జెట్ లో వైద్యరంగానికి చిన్న పీట

ఆసుపత్రులకు వచ్చే రోగుల సంఖ్యలో 85లక్షల మంది వరకు ఖెట్ పెషెంట్లు కాగా 15లక్షల మంది వరకు ఇన్ పేషెంట్లుగా ఆసుపత్రులకు వస్తున్నారు.

కేవలం మందుల కోసమే రూ॥500 కోట్లు అవసరమని అధికారులు అంచనా వేసినా ఈ దఫా బడ్జెట్ లో ప్రభుత్వం రూ॥198కోట్లు కేటాయించి సరిపెట్టుకుంది.

మొక్కుబడి నిధులతో సరి

ప్రభుత్వం ఈ ఏడాది బడ్జెట్ లో వైద్యరంగానికి మొక్కుబడి నిధులను మాత్రమే కేటాయించింది. జాతీయ విధానం ప్రకారం వైద్య రంగానికి 7శాతం నిధులు కేటాయించాల్సి ఉన్నప్పటికీ 4 శాతానికే నిధులు పరిమితమయ్యాయి. 2010-11 రాష్ట్ర బడ్జెట్ లో రూ॥4,295 కోట్లు (3.8శాతం) మాత్రమే కేటాయించిన ప్రభుత్వం. 2011-12 బడ్జెట్ లో రూ॥5,040 కోట్లు (3.92శాతం) మాత్రమే కేటాయించింది. కొత్తగా పెరిగిన నిధుల్లో అత్యధిక శాతం జీతభత్యాలకే సరిపోతున్నాయి. రాష్ట్రంలోని 38 బోధనాసంపత్రులు, మరో 233 వైద్య విధాన

పరిషత్ ఆసుపత్రులకు కలిపి ఈ బడ్జెట్ లో రూ॥207కోట్లు మాత్రమే కేటాయించిన ప్రభుత్వం ప్రైవేటు ఆసుపత్రులకు సిరులు కురిపిస్తున్న ఆరోగ్యశ్రీ పథకానికి మాత్రం గత ఏడాదిలాగానే రూ॥925 కోట్లను కేటాయించింది.

గత ఎనిమిదేళ్లుగా వైద్యరంగానికి బడ్జెట్ కేటాయింపులు

సంవత్సరం (కోట్లలో)	వైద్యరంగం కేటాయింపు	మొత్తం రాష్ట్రబడ్జెట్	వైద్యరంగం శాతం
2004-05	1658.59	51,142	3.24
2006-06	1824.480	55.331	3.29
2006-07	2113.23	63,527	3.32
2007-08	2726.11	80,996	3.36
2008-09	3368.94	1,00,425	3.36
2009-10	3544.00	1,05,000	3.37
2010-11	4295.00	1,13,660	3.8
2011-12	5,040.00	1,28,542	3.92

రోజుకు 43 మంది..

ఆత్మహత్యాంధ్రప్రదేశ్ గా రాష్ట్రం

రాష్ట్రం ఆత్మహత్యాంధ్రప్రదేశ్ గా మారుతోంది. ఈ ఆత్మహత్యల జాడ్యం ఎటా పెరుగుతుండటం మరింత కలవరపరుస్తోంది. 2007లో రాష్ట్రవ్యాప్తంగా 13,955 మంది ఆత్మహత్యలకు పాల్పడగా... 2008 నాటికి ఆ సంఖ్య 14,224కు పెరిగింది. గతేడాది ఏకంగా 15,529 మంది అర్ధంతరంగా తనవు చాలించారు. అంటే రోజుకు దాదాపు 43 మంది ఆత్మహత్యలకు పాల్పడుతున్నారన్నమాట! వీరిలో ఎక్కువ మంది పురుషులే. ఆత్మహత్యలకు పాల్పడే ప్రతి వందమందిలో ప్రాణాలను తీసుకునేవారు. కొందరైతే... తాగుడుకు బానిసకావడం... అప్పులు తీర్చలేకపోవడం... పరువుకు సంబంధించిన ఇతర కారణాలు వీరిని బలవన్మరణాలకు ఎక్కువగా ప్రేరేపిస్తున్నాయి. అదే మహిళల విషయానికొస్తే... విడాకులు, అదనపుకట్టు వేధింపులు, ఇందుకు కారణమవుతున్నాయి.

కుటుంబ సభ్యులు మూకుమ్మడిగా బలవన్మరణాలకు పాల్పడే అంశంపై ఎన్ సీఆర్ బీ తొలిసారిగా గణాంకాలను సేకరించింది. దీని ప్రకారం.. 2009లో రాష్ట్రంలో 26 కుటుంబాలు ఆత్మహత్యలకు పాల్పడగా... 68 మంది ప్రాణాలు కోల్పోయారు. మధ్యప్రదేశ్ లో 39 కుటుంబాలు బలవన్మరణాలకు పాల్పడగా... 98 మంది చనిపోయారు. మరోవైపు బ్రహ్మచారుల కంటే పెళ్లయిన వారే ఎక్కువగా ఆత్మహత్యలకు పాల్పడడం విస్మయపరిచే అంశం. 2009లో దేశవ్యాప్తంగా 1,25,017 మంది ఆత్మహత్యలకు పాల్పడగా 70.1 శాతం మంది (పురుషులు, మహిళలు) వివాహితులు అర్ధంతరంగా తనవు చాలించారు.

అదిలాబాద్ లో అత్యధికం : రాష్ట్రంలో అదిలాబాద్ జిల్లా ఆత్మహత్యలకు కేరాఫ్ అడ్రస్ గా ఉంది. ఆ జిల్లాలో గతేడాది ఏకంగా 1,486 మంది, 2009లో 1,124, అంతకుముందు సంవత్సరం 1,363 మంది బలవన్మరణాలకు పాల్పడ్డారు. తర్వాతి స్థానంలో వరంగల్, కరీంనగర్, కర్నూలు జిల్లాలు ఉన్నాయి. అనంతపురం బలవంతంగా తనవు చాలిస్తున్నారు. అనంతపురం, మహబూబ్ నగర్ జిల్లాల్లో కూడా ఆత్మహత్యలు పెరుగుతున్నాయి.

దేశంలో ఆరోగ్యసేవల సంగ్రహచిత్రం

- కొండపాటి రాజేంద్ర

- మనదేశంలో ఆరోగ్యసేవలు అందించే ప్రభుత్వ వ్యవస్థలు బడ్జెట్ పరంగా బలహీనంగా వున్నాయి. సేవలపరంగా నాసిరకంగా వున్నాయి.
- బడ్జెట్ లో వైద్య ఆరోగ్య రంగానికి కేటాయింపులు పెరుగుతున్నట్లు కనిపిస్తున్నా నిజానికి ప్రభుత్వ మొత్తం ఖర్చులో దీనిశాతం తగ్గుతున్నది. 1985-86లో ప్రభుత్వ ఖర్చులో 4.5 శాతంగా వున్న ఈ ఖర్చు 2007లో 3.70 శాతానికి తగ్గింది.
- ప్రభుత్వ ఆరోగ్యసేవల మీద విశ్వాసం లేకపోవడంతో ప్రజలు నానాటికీ ప్రైవేటు రంగంలోని వైద్యసేవలకు మళ్లుతున్నారు. దీంతో ప్రైవేటు వైద్యం లాభాల పరిశ్రమ అయింది.
- వైద్యసేవల కోసం ప్రజలు తమ జేబు నుండి ఖర్చుపెట్టుకోవడం పెరిగింది. 1987లో దేశంలో మొత్తం ఆరోగ్యసేవల మీద చేసిన ఖర్చులో 70 శాతం ఖర్చు ప్రజలు స్వంత జేబులలోంచి పెట్టు కున్నదే. 2007లో ఈ స్వంత ఖర్చు 90 శాతానికి పెరిగింది. ఈ స్వంత ఖర్చు ఎంత పెరిగితే సామాన్య ప్రజలు వైద్యసేవలకు అంత దూరం అవుతారు. లేదా (తరువాయి పక్కపేజీలో)

వివిధ దేశాలలో ఆరోగ్య ప్రమాణాలు						
ఆరోగ్య సూచికలు	కెనడా	చైనా	జర్మనీ	ఇండియా	ఇంగ్లాండ్	అమెరికా
1. ఆయుః ప్రమాణం (2008)	81సం॥	74సం॥	80సం॥	64సం॥	80సం॥	78సం॥
2. శిశుమరణాల రేటు 5 సంవత్సరాలలోపు ప్రతి 1000 జననాలకు	6	21	4	69	6	8
3. ప్రసూతి మరణాల రేటు ప్రతి 1 లక్ష జననాలకు (2005)	9	34	4	69	6	8
4. పరిశుభ్రమైన తాగునీరు పొందుతున్న వారి శాతం	100	89	100	88	100	99
5. మెరుగైన పారిశుధ్యసేవలు పొందుతున్న వారి శాతం	100	55	100	31	100	100
6. తక్కువ బరువుతో పుడుతున్న పిల్లల శాతం	6	4	7	28	8	8
7. మద్యపానం (2005) వయోజనులు సంవత్సరానికి తీసుకుంటున్న మద్యం (లీటర్లు)	7.8	4.4	11.7	0.6	0.3	5.2
8. పొగ తాగేవారి శాతం	21	32	32	19	14	14
9. డాక్టర్లు (10 వేలు జనాభాకి)	19	14	35	6	21	27
10. నర్సులు, ఇతర సిబ్బంది (10 వేలు జనాభాకి)	100	10	80	13	6	98
11. డెంటిస్టులు (10 వేలు జనాభాకి)	12	1	8	1	4	16
12. పడకలు (10వేలు జనాభాకి)	34	30	83	9	39	31
13. జిడిపిలో వైద్యరంగం ఖర్చు	10.1%	4.3%	10.4%	4.1%	8.4%	15.7%
14. మొత్తం వైద్య ఆరోగ్య సేవలకు ప్రభుత్వం ఖర్చు	70.0%	44.7%	76.9%	26.2%	81.7%	45.5%
15. ప్రైవేటు వైద్యానికి ఖర్చు	30.0%	55.3%	23.1%	73.8%	18.3%	54.5%
16. ఏటా ప్రభుత్వ ఖర్చులో వైద్య ఆరోగ్య రంగం శాతం	18.1%	9.9%	18.2%	3.7%	15.6%	19.5%
17. స్వంత ఖర్చు శాతం	49.6%	92.0%	56.6%	89.9%	62.7%	22.6%
18. ముందస్తు ఆరోగ్య చెల్లింపు పథకాల ఖర్చు శాతం	42.6%	7.1%	40.1%	2.1%	6.9%	63.5%
19. ఆరోగ్యంపై తలసరి ఖర్చు	\$ 4,409	\$ 108	\$ 4,209	\$ 40	\$ 3867	\$ 7285
20. ప్రభుత్వం చేసే తలసరి ఖర్చు	\$ 3,086	\$ 49	\$ 3,236	\$ 11	\$ 3161	\$ 3317



Dr. Satish VNV



Dr. Surekha V



శ్రీ భవానీ

మల్టీ స్పెషాలిటీ దంత వైద్యశాల



1వ లంకెపల్లి, చార్మినార్ టీ సింకర్ పైత
సాయి ఉషోరయ టవర్స్, భానుగుడి జంక్షన్, కాకినాడ - 3.
ఫోన్: 0884-6454974, 2370574
www.indiandentistonline.com

The complete solution for your specialized dental health care needs...

With Best Compliments

Dr. Sriram C. Ravula

MBBS., DO., FMRC. (USA)

Dr. C. Sukumaran

MBBS., DO., MS.

Dr. T. Sita

MS (Ophth), DO

Dr. V. Murali Krishna

MS (Ophth)

Dr. Meher Tej. Ravula

MS (Ophth)



శ్రీనగర్, భానుగుడి జంక్షన్, కాకినాడ - 533 003.

ఫోన్: 0884-2370370, 65 99000, 32 99000, సెల్: 94911 99000

Email: nayanaeyecare@gmail.com, www.nayanaeyecare.com

సూతన భవనంలోకి ఆధునాతన పరికరాలతో త్వరలో ప్రారంభమౌతున్న

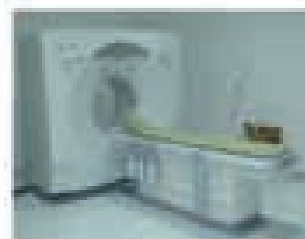
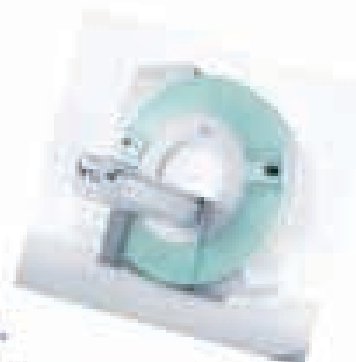
SATYA SCAN & SWATHI IMAGING CENTRE



Murali Street, Srinagar
Near Bhanugudi Jn.
KAKINADA
Ph: 6692525/7

SWATHI IMAGING & DIAGNOSTICS:

- ▶ 1.5 Tesla Whole Body MRI - Philips, Holand
- ▶ Multislice CT Scanner - Seimens, Germany
- ▶ State of Art lab with seimens Hormone Analyser, Olympus fully automatic Bio-Chemistry Analyser etc.
- ▶ Bone Mineral Density (Dexa)
- ▶ EEG & EMG
- ▶ Tred Mill



SATYA SCAN CENTRE:

- ▶ 4D High Definition Colour Doppler, Philips, Holand
- ▶ True Dlocct Digital Radiography, Claneo, Fuji, Japan
- ▶ Computed Radiography, Fuji Japan
- ▶ Fluroscopy, Allenjer
- ▶ Mammography, Seimens, Germany



With Best Compliments from



We Serve



LIONS COORDINATING BUREAU
SIGHTFIRST

RAJAVALLI RADHARAMAN

LIONS EYE HOSPITAL

SPONSORED BY LIONS CLUB, PALAKOL, DIST : 324-C7 AND L.C.I.F.

PALAKOL -534 260, W.G.Dt., A.P.,INDIA Ph. 08814-222879,

FAX: 229474 E-mail: rrlions@rediffmail.com



Chairman

Lt.PMUF Dr.K.V.R. Aravamudan Ph. 223778

Vice Chairman

Lt.PMUF Dr.C. Mallikarjuna Sarna Ph. 223224

Administrator

Lt.PMUF Dr.Dr. Saravanna Murthy Ph. 224630

Chief Donor

Lt.PMUF B.V. Radhakrishna Gupta Ph. 222222

President

Lt. P.V.V. SUBRAMANYESWARA NAIDU Pappu Kumar

Secretary

Lt. MUF KOMMILA MURALI KRISHNA
Cell : 96660 96000

Treasurer

Lt. MUF MUNAGALA PURUSHOTTAM
Cell : 96640 02057

Chief Ophthalmologist

Dr. Thota Srinivasa Rao MBBS, CO - MAMS

Additional Ophthalmologist

Dr. P.S. Rajagopalan MBBS, DO - MAMS

Faculty

Dr. P. Krishna Rao MBBS - Dr.



బొలిన్ని హాస్పిటల్స్

శ్రీలం ప్రాంతం: 800255 6066, 6067, 6068 | గుంటూరు ప్రాంతం: 3-6065 | ఫోన్: 0883-2477770, 2477779.

email: info@bollinenihospitals.com, website: www.bollinenihospitals.com

- 1. గుండె వ్యాధుల వైద్య విభాగము:**
డా.ఎన్.ఎన్.రామారాజు మం. MB, DM (Cardiology)
డా.ఎ.కె.శీవప్రసాద్ మం. MB, DM (Card)
- 2. గుండె వ్యాధుల సర్జరీ విభాగము:**
డా.ఎం.ఎన్.వశీష్ మం. MCh (C.T.Surg)
డా.శ్రీమారుతీప్రసాద్ మం. M.S. MCh (C.T.Surg)
- 3. కాలాజ్ క్రమంలో క్లినికల్ సర్జరీ విభాగము:**
డా.హెచ్.కౌన్సెల్ మం. M.Ch (M.S) (Gen. Surg.)
డా.హెచ్.కౌన్సెల్ మం. M.S. MCh (Gen. Surg.)
- 4. యూరాలజీ విభాగము:**
డా.బి.వి.శంకర్ మం. M.S., MCh. (Urology)
- 5. ఎంబ్రయోస్కోపీ విభాగము:**
డా.మణి మం. M.S., M.Ch. (Embryology) మం. M.S.S.S. (G.)
డా.శేషారావు మం. M.S., M.Ch. (Embryology) మం. M.S.S.S. (G.)
- 6. మాస్టరీడ్ మాథ్యుమందు క్లినికల్ సర్జరీ విభాగము:**
డా. కె.వి.కృష్ణారావు మం. M.S. (Master's Emergency Medicine)



మా వ్యాధులకు ప్రత్యేకంగా

- * 120 పడకలకు వ్యాధుల
- * అత్యున్నత సతాయిలో ఉండి ఉండటం వలన
- * డిజి.ఎస్.ఆఫ్ కాలం వలన పెంజింటిని బింద
- * అత్యున్నత రిజిస్ట్రేషన్ ల్యాబ్ లు
- * అత్యున్నత సేవలను పట్టు ల్యాబ్ లు క్లినికల్
- * అత్యున్నత వీలు ల్యాబ్ ల్యాబ్ లు, డయాగ్నోస్టిక్
- * 3000 ప్రత్యేక అత్యున్నత సతాయిలో ఉన్న
- * డిజిజి హెల్త్ కేర్ SC-Siemens, సె.ఎస్. ఎఫ్.ఎఫ్.ఎఫ్.
- * అత్యున్నత డయాగ్నోస్టిక్ సతాయి: Sonoscape అత్యున్నత
- * 3000 అత్యున్నత అత్యున్నత Microscope.
- * అత్యున్నత సె.ఎస్. క్యాంసర్ ల్యాబ్
- * మాలిన్ డయాగ్నోస్టిక్ ల్యాబ్ (MLD)
- * అత్యున్నత రిజిస్ట్రేషన్ ల్యాబ్ (ESML)
- * మిటోచాండ్రోస్కోపిక్ కె.ఆర్.ఎం.ఎం. మిక్రోగ్రాఫ్
- * ముందు క్లినికల్ ల్యాబ్ ల్యాబ్ (PCL, PSL, TSP)
- * అత్యున్నత అత్యున్నత ప్రయోగశాల

24 గంటల సేవ కోసం పిలువండి

ఉభయ గోణాపరి జిల్లాలలో బి.బి.ఎస్ మదియల ఇన్స్టిట్యూట్ లోని విధానాల ద్వారా అత్యధిక విస్తృతంగా లేక అసహజ సాధించిన

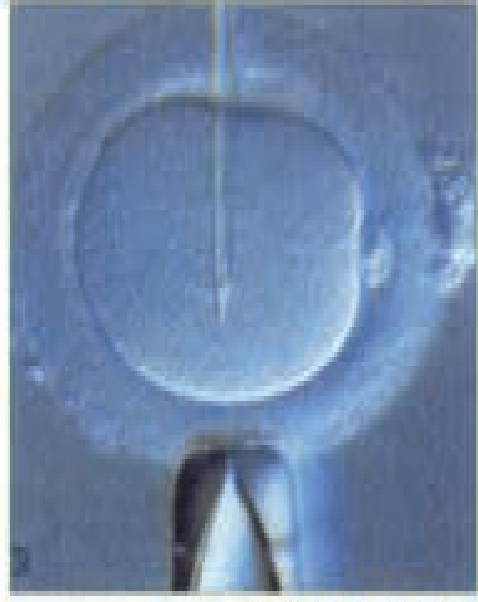
నృజన హాస్పిటల్ & IVF సెంటర్

డా. ఎ.ఎల్. సత్యశ్రీ గారు, M.D., D.G.O.
 శ్రీకాంత్, కాకినాడ. ఫోన్: 0884-2351669, 2358358. E-Mail: srjshaiivf@yahoo.com

Member:
 ESHRE (European Society of Human Reproduction & Embryology)

నడువాలనుమలు:

- ఇన్సీ విధానం
- I.V.F: బి.బి.ఎస్. (బిస్ట్రీట్యూట్ లోని) - బిస్ట్రీట్యూట్ కల్చర్ విధానం
- బి.బి.ఎస్. విధానం ఫోలోపుయన్ ఉన్నప్పుడు నిరోధకాలు ఏర్పడిన వారికి, ఎంబ్రోమోజీయోసిస్ ఉన్నవారికి, భర్తలో వీర్యకణాలు తక్కువగా ఉన్న మలయ కలిగిన తక్కువగా ఉన్న మలయ.వి ద్వారా ఫలితం దక్కని వారికి, లిస్-ఎక్స్-ప్రెయిన్డ్ ఇన్-ఫెర్టిలిటీ ఉన్నవారికి ఉపయోగపడుతుంది.
- I.U.I.: వి.యం.వి.విధానం (ఇంక్యూయుబిలైన్ ఇన్సెమినేషన్)



- మా విషయాలు:**
- ఉభయ గోణాపరి జిల్లాలలో పూర్వీకాలు తొలి విస్తృతంగా చేసే సెంటర్.
 - మొదటి 2000లో కౌన్సిల్ ఆఫ్ డాక్టర్ల ద్వారా తొలి విస్తృతంగా చేసిన విధానం.
 - మొదటి 2001లో ఉభయగోణాపరి జిల్లాలలో తొలి బి.బి.ఎస్ మలయ ఇన్సీ విస్తృతంగా చేసిన విధానం.
 - నవంబరు 2001లో కౌన్సిల్ ఆఫ్ డాక్టర్ల బి.బి.ఎస్ లోని ఎంబ్రోజీ మోడీఫికేషన్ ద్వారా తొలి విస్తృతంగా చేసిన విధానం.

ICSI - ఇంక్యూబైల్డ్ ఫెటల్ సెల్స్ ఇంజక్షన్ ఇన్సీ విధానం

పూర్తిగా వీర్యకణాలు తక్కువగా ఉన్నవారికి, వీర్యకణాలలో పూర్తిగా కలిగిన లేని వారికి ఇన్సీ విధానం ద్వారా మార్గమే సంభావం పొందే అవకాశాలు అధికంగా ఉంటాయి. ఇంబ్రోజీ ఓన్ వీర్యకణాన్ని మైక్రోమనిపులేటర్ ద్వారా ఇంజక్షన్ చేసి ఇంక్యూబేటరు తుర్రాదు చేస్తారు. వీర్యములో వీర్యకణములు లేనివారికి ఇన్సీ సుంచి వీర్యకణములు సేకరించి ఇన్సీ చేయవచ్చు.

With Best Compliments from...

K.K.NURSING HOME

ANANTAPUR



Dr.K.KONDAIAH

**M.B.B.S.,M.S.
(General Surgeon)**



FACILITIES AVAILABLE

- Intensive Care Unit (I.C.U.)
- Fully Equipped Lab
- 24 Hours Pharmacy
- 2 Operation Theatres with C-Arm
- Recognized Hospital For BSNL Employees.

Contact No. Cell : 94402 88288

Nursing Home : 08554-222133

Email ID : kknursinghome@yahoo.com

SPECIALISTs AVAILABLE

Orthopaedic Unit :

Dr.B.Jagan Mohan Reddy , MBBS, D.Ortho

Dr.J. Balaji Reddy , MBBS, MS Ortho

Urology Unit :

Dr.P. Satish Kumar , MBBS, MCH

Dr.Harinath Reddy , MBBS, MCH

General Surgery Unit :

Dr.K.Madhava Rao , MBBS, MS

Neurology Unit :

Dr.K.Jagan Mohan Reddy , MBBS, MCH

TB & Chest Diaseses Unit :

Dr.R.Sudheendra , MBBS, MD



SWETHA ENT HOSPITAL

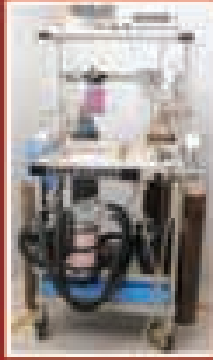
పెన్, మొదలపల్లి, గొంతు - ఆనంపల్లి

1st Cross Sainagar, Anantapur - 515001.



మా ప్రత్యేకతలు

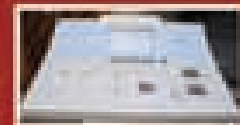
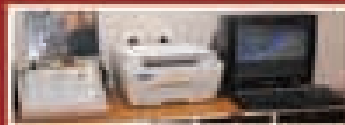
- ❖ ఫైబ్రో ఆయర్ సర్జరీ
- ❖ ఫైబ్రోఎండోస్కోపిక్ సర్జరీ
- ❖ సైనస్ ఎండోస్కోపిక్
ఎండోస్కోపిక్ సైనస్ సర్జరీ
- ❖ ట్రాంస్కోపిక్
- ❖ వెయిమూర్మ్యూగింగు క్యూర్సర్
వలక్ల మరయు సర్జరీ
- ❖ అథియోమిస్ట్రీ మరయు
ఇంపాల్సెన్స్ టెక్నిక్ (ఎం స్కూలర్)
- ❖ నొదారణ చెవిలో
మరయు డిజిటల్ మిమిక్రు
అనుర్పూట
- ❖ అల్ట్రా వలక్ల
- ❖ సైనోస్టాస్టి సర్జరీ



Phone : 08554-248645



డా. జి. శ్రీహర్ష,
M.B.B.S (ENT), F.M.S.



www.swethaent.com

దేశానికి మార్గ దర్శకంగా తమిళనాడు ప్రజారోగ్యవ్యవస్థ

- జో డెమ్మీ క్రిస్టియన్

ఆంధ్రప్రదేశ్లో వైద్య రంగం మీద చర్చ అంతే ఆరోగ్యశ్రీ చుట్టూ తిరుగుతున్నది. ఇందులో పేద కుటుంబాలకి 2 లక్షల రూపాయల ఖరీదైన వైద్యం ఉచితంగా దక్కుతుందన్న ఆకర్షణవుంది. కానీ నిజానికి ఇది కొందరికి, కొన్ని జబ్బులకి మాత్రమే పరిమితమైంది. రోజువారీ జబ్బుల గురించి, ప్రజల్ని నిత్యం వేధిస్తున్నట్టి ఆరోగ్య సమస్యల్ని, వైద్యసేవల్ని పట్టించుకోని చర్చ అత్యధికులకి ఎలాంటి ప్రయోజనాన్ని సమకూర్చదు.

వైద్య ఆరోగ్య సేవలలో మూడు ప్రధానమైన భాగాలు వున్నాయి. మొదటిది మురికి కూపాలుగా, రోగ కారకాలుగా వున్న పట్టణాలను, గ్రామాలను నివాసయోగ్యం చెయ్యడం. రోగాల పుట్టుకకు ఆదిలోనే అడ్డుకట్ట వెయ్యడం. రెండవది ప్రజలలో వ్యాధినిరోధక శక్తిని పెంచడం. అందరికీ ముందస్తు జాగ్రత్తగా వ్యాధినిరోధక టీకాలు, మందులు అందించడం. పోషకాహార లోపాన్ని తొలగించడం ద్వారా చాలా జబ్బుల నుండి ప్రజలు దూరం అవుతారు. మూడవది. రోగాల బారిన పడిన వారికి అందుబాటులో మంచి ప్రమాణాల వైద్యసేవలు అందించడం. ఇందులో మొదటి రెండు అంశాలను సమర్థవంతంగా నిర్వహిస్తే ప్రజలకు అనారోగ్యం తగ్గుతుంది. వైద్య సేవల భారం గణనీయంగా పడిపోతుంది.

తమిళనాడులో వైద్యసేవలని, ప్రజారోగ్యసేవలని

వేరుచేశారు. ప్రజారోగ్యానికి ప్రత్యేకంగా డైరెక్టరేట్ ఆఫ్ పబ్లిక్ హెల్త్ ను ఏర్పాటు చేశారు. దీనికి ప్రత్యేకంగా బడ్జెట్ కేటాయింపులు చేశారు. మొత్తం ఆరోగ్యసేవలకు చేసే ఖర్చులో 38శాతం ప్రజారోగ్యానికి కేటాయిస్తున్నారు.

తమిళనాడు పబ్లిక్ హెల్త్ చట్టానికి తగిన అధికారలున్నాయి. ప్రజారోగ్యానికి హాని చేసే వారికి జరిమానాలు విధించే ఏర్పాటు చేశారు.

ప్రజారోగ్యం రంగంలో పనిచేసే వైద్యులకు ప్రత్యే నియమనిబంధనలు వున్నాయి. ప్రజారోగ్యంలో పనిచేసేవారికి కేవలం మెడికల్ డిగ్రీలు మాత్రమే సరిపోవు. వారు విధిగా ప్రజారోగ్యంపై పోస్టుగ్రాడ్యుయేట్ డిప్లొమా లేదా డిగ్రీ తెచ్చుకోవాలి. వారికి ప్రజారోగ్య సమస్యలు, యాజమాన్యం, నిర్వహణల మీద ప్రత్యేక తర్ఫీదు పొందుతారు. ప్రయివేటు ప్రాక్టీసు చేసుకునే వీలు వుండదు. కాని దానికి బదులుగా త్వరగా ప్రమోషన్లకు వీలుకల్పించారు. జిల్లాస్థాయిలో డిప్యూటీ డైరెక్టర్ ఆఫ్ హెల్త్ సర్వీసెస్ తో సహా తగిన సిబ్బందిని ఏర్పాటు చేశారు. జిల్లాలో అన్ని స్థాయిలలో ప్రజారోగ్యాన్ని పర్యవేక్షిస్తారు.

తమిళనాడు ప్రయోగం కేవలం పాలనాపరమైన అంశగానే కనిపిస్తున్నా ఇది అక్కడ సత్ఫలితాలను ఇచ్చింది. ఆ రాష్ట్రంలో ఆరోగ్య ప్రమాణాల సూచికలు దానిని రుజువు చేస్తున్నారు. అతి తక్కువ ఖర్చుతో కేవలం 1 శాతం డాక్టర్లను వినియోగించి తమిళనాడు ఈ ఫలితాలను సాధించగలిగింది. ■

దేశంలో ఆరోగ్యసేవల సంగ్రహచిత్రం

- ఆ మేరకు అప్పుల్లో పేదరికంలో కూరుకు పోతారు.
- వైద్యసేవలకి స్వంత జేబు ఖర్చు 1988-2002 మధ్య ఏటా 6.2 శాతం పెరుగుతూ వచ్చింది.
 - 2006లో పట్టణాలలో 38 శాతం, గ్రామాలలో 43 శాతం మధ్యతరగతి పేదవర్గాల ప్రజలు ఆరోగ్యసేవలకు ఖర్చుల కారణంగా దూరంగా వున్నారు.
 - ఒకపక్క దేశంలో పేదరిక నిర్మూలనకి సంక్షేమ పథకాలు

అమలు జరుగుతున్నా మరోపక్క వైద్యసేవల ఖర్చుల భారంతో ఏటా కనీసం 4 శాతం మంది తిరిగి దారిద్ర్య రేఖకు దిగువకి జారి పోతున్నారు.

పర్యవసానాలు

- దీనిపర్యవసానాలు ప్రజల ఆయాః ప్రమాణాలు శిశు మరణాలు, ప్రసూతి మరణాలు తదితర ఆరోగ్యస్థితి సూచికలలో స్పష్టంగా కనిపిస్తున్నాయి.
- వివిధ దేశాల గణాంకాలతో పోల్చి చూస్తే మనదేశం స్థితి స్పష్టంగా అర్థం అవుతుంది.



Revitalize your skin and body
for redefining lifestyle



సరోజినీదేవి స్కిన్ హాస్పిటల్

SERVICES

మొటిమల చుక్కలు

స్కిన్ రిజినియేషన్

బోటాక్స్ & ఫిల్లర్స్

కెమికల్ పీల్స్

అధిక క్రొవ్డు / బరువు

అదాంబిత రోషాల నిర్మూలన

డెర్మటో సర్జరీ

స్ట్రాప్ మార్క్/చుక్కలు

ఫేస్ లిఫ్ట్ / బ్రెస్ట్ లిఫ్ట్

బొర్ల / సాంలయాసిస్

11-4-7/1, Waltair Main Road
Near Apollo/Seven Hills Hospitals
VISA KHAPATNAM - 530 002 (A.P.)
Ph.: 0891-2538585/2738585
Ml: 92466 38585, 92466 38586

E-mail: dryaramati@sdskinhospital.com
Web: www.sdskinhospital.com
Timing: 10 am to 2 pm and 5 pm to 9 pm

2-2-7, Ushapriya Complex,
Behind Safe Emergency Hospital,
Bhanugudi Junction,
KAKINADA - 533 003 (A.P.)
Ph.: 0884-2378585/2341383
Mob.: 92466 68585

వివిధ దేశాలలో వైద్య సేవలు నాలుగు ముఖ్య నమూనాలు

వివిధ దేశాలలో వైద్యసేవలను అధ్యయనం చేసిన ప్రముఖ జర్నలిస్టు టి.ఆర్.రీడ్ వాటిని నాలుగు నమూనాలుగా క్రోడీకరించారు.

1. బీవర్లిడ్జ్ నమూనా

బ్రిటన్ లో నేషనల్ హెల్త్ సర్వీసు వ్యవస్థని రూపొందించిన బీవర్లిడ్జ్ పేరును ఈ నమూనాకు పెట్టారు. ఈ నమూనాలో వైద్యసేవలకు అయ్యే ఖర్చునంతటినీ ప్రభుత్వమే భరిస్తుంది.

బ్రిటన్ లో ఎక్కువ ఆసుపత్రులను ప్రభుత్వమే నిర్వహిస్తుంది. కొందరు ప్రయివేటు డాక్టర్లు కూడా వుంటారు. ఈ ప్రయివేటు హాస్పిటల్ లో చేసిన వైద్య సేవలకి కూడా వారు ప్రభుత్వం నుండి సొమ్ము పొందుతారు. బ్రిటన్ లో ప్రజలకు డాక్టర్ల నుండి బిల్లు వచ్చే ప్రసక్తి లేదు. ఇలాంటి నమూనాలో వైద్యసేవల మీద తలసరి ఖర్చు తక్కువగా వుంటుంది. ఎందుకంటే ప్రభుత్వమే వైద్యసేవలు అందించడంలో కీలకపాత్ర పోషిస్తుంది. డాక్టర్లు ఏ సేవలు అందించాలి. ఎంత వసూలు చెయ్యాలన్న అంశాలను ప్రభుత్వమే నియంత్రిస్తుంది.

ఈ నమూనాను స్వెయిస్, చాలా స్కాండినేవియన్ దేశాలు న్యూజిలాండ్, హాంగ్ కాంగ్, క్యూబాలు స్థూలంగా అనుసరిస్తున్నాయి.

బిస్మార్క్ మోడల్

జర్మనీలో సంక్షేమ రాజ్య రూపశిల్పి బిస్మార్క్ పేరుతో వున్న నమూనా ఇది. ఈ నమూనాలోని ఇన్సూరెన్స్ ఫండ్ ని “అనారోగ్య నిధి” గా పిలుస్తారు. ఉద్యోగ బృందాల యజమానులు, లేదా ప్రభుత్వం దీనికి నిధులను సమకూరుస్తాయి. మొత్తం ప్రజలందరికీ ఈ ఇన్సూరెన్సు వర్తిస్తుంది. ఇక్కడ ఇన్సూరెన్సు పథకాలు లాభాపేక్ష లేనివి. ఈ నమూనాను జర్మనీతో పాటు ఫ్రాన్సు, బెల్జియం, జపాన్, స్విట్జర్లాండ్ దేశాలతో పాటు కొంతమేరకు లాటిన్ అమెరికా దేశాలలో అమలు చేస్తున్నారు.

4. నేషనల్ ఇన్సూరెన్సు నమూనా

ఈ నమూనాలో కొన్ని బీవర్లిడ్జ్ నమూనా అంశాలు, కొన్ని బిస్మార్క్ నమూనా అంశాలు కలగలిసి వుంటాయి. ఇక్కడ వైద్యసేవలను ప్రయివేటు రంగసంస్థలు అందిస్తాయి. కాని ఈ సేవలకు చెల్లింపులు మాత్రం ప్రభుత్వం నిర్వహించే ఇన్సూరెన్సు పథకం నుండి లభిస్తాయి

ఈ ప్రభుత్వ ఇన్సూరెన్సు పథకానికి ప్రతిపౌరుడు కొంత ప్రీమియం చెల్లించాలి. అందరికీ వర్తించే ప్రభుత్వం ఇన్సూరెన్స్ పథకం కావడంతో లాభాపేక్ష వుండదు. వైద్యసేవలను తిరస్కరించడమూ వుండదు. అలాగే వైద్యసేవల ఖర్చులను ప్రభుత్వం నియంత్రించగలుగుతుంది.

ఈ నేషనల్ హెల్త్ ఇన్సూరెన్సు నమూనాను కెనడాతో పాటు తైవాన్, దక్షిణ కొరియాలు అనుసరిస్తున్నాయి.

స్వంతజేబు ఖర్చు నమూనా

ప్రపంచంలో 200 దేశాలుంటే అందులో అభివృద్ధి చెందిన 40 దేశాలలో ఏదో ఒక తరహా వైద్యసేవలు అందించే నమూనాలు పనిచేస్తున్నాయి. భారత్ తో సహా మిగిలిన దేశాలు అస్తవ్యస్తమైన వ్యవస్థలతో సతమతమౌతున్నాయి.

ఇలాంటి దేశాలలో సంస్కృతికి మాత్రమే ఖరీదైన వైద్యసేవలు దక్కుతున్నాయి. సామాన్యులు, పేదలు అనారోగ్య పాలవు తున్నారు. అనేక మరణాలు పొందుతున్నారు. ఈ దేశాలలో నాణ్యమైన వైద్యసేవలకు ఎప్పటికప్పుడు స్వంత జేబులో నుండి ఖర్చుపెట్టుకోవడం తప్ప గత్యంతరం లేదు. వైద్యసేవల కోసం సామాన్యులు పెట్టే ఖర్చు వారిని మరింత పేదరికంలోకి దిగజారుతున్నది. ♦

హెల్త్ కేర్ ర్యాంకింగ్స్ ప్రపంచ ఆరోగ్య సంస్థ సర్వే- 2000			
దేశం	ర్యాంక్	దేశం	ర్యాంక్
ఫ్రాన్స్	1	స్విట్జర్లాండ్	20
ఇటలీ	2	బెల్జియం	21
సాన్ మారిన్	3	కొలంబియా	22
అండోరా	4	స్వీడన్	23
మాల్టా	5	తైప్రూస్	24
సింగపూర్	6	జర్మనీ	25
స్వెయిస్	7	సౌది అరేబియా	26
ఓమన్	8	యునైటెడ్ అరబ్ ఏమిరేట్స్	27
ఆస్ట్రీయా	9	ఇజ్రాయిల్	28
జపాన్	10	మొరాకో	29
నార్వే	11	కెనడా	30
పొర్చుగల్	12	ఫిన్ ల్యాండ్	31
మొరాకో	13	ఆస్ట్రేలియా	32
గ్రీస్	14	చిల్లీ	33
బస్ ల్యాండ్	15	డెన్మార్క్	34
లక్షంబర్గ్	16	టొమినిక	35
నెదర్లాండ్	17	కోస్తారిక	36
యునైటెడ్ కింగ్ డమ్	18	యునైటెడ్	37
బర్మాండ్	19	స్లోవెనియా	38
		ఇండియా	112

with best compliments from...



RAMANA CLINICAL LABORATORY & X-RAY CLINIC

POLY DIAGNOSTIC CENTER

Balaji Cheruvu Center, Near T.T.D. Kalyanamandapam
KAKINADA - 533 001. Ph: (O) 2376026, (R) 2343934



The Company with New Vision

Mfg At:

Who GMP Certified Company

An: ISO 9001:2008



Corporate Office: Vepragus Laboratories
621/20, Kalappalayout, DB Sandra, Vidyananyapura
Bangalore - 560 097. e-mail: vepragus@gmail.com

Vepod-200 / 100 DT

Zitogus - 250 & 100

Zifolin

Vezole - D

Vep Nerve

Veparon XT

Wyzacort

Paragus-650 & DT

Vedo - P

Vefenac - P

Vomigus

Vepod DS

Paragus 250 / 125

LG Preg

with best compliments.....



SITA RAMA NURSING HOME

Beside GGH, KAKINADA



With Best Compliments from...

ANANYA HOSPITAL

Hotel Sridhar Complex, Mayuri Center,

KHAMMAM.

Phone : 252526, 652526



Dr. K. SRIKANTH, M.D.

General Medicine

ఆరోగ్య శ్రీ పథకం - కొన్ని వివరాలు

➤ రాజీవ్ ఆరోగ్యశ్రీ హెల్త్ ఇన్సూరెన్స్ పథకం 1-4-2007న ప్రారంభించబడింది. మొదటిసారి ప్రయోగాత్మకంగా మహబూబ్ నగర్, అనంతపురం, శ్రీకాకుళం జిల్లాలలో ప్రారంభించారు.

➤ 17-7-2008లో ఈ పథకాన్ని 23 జిల్లాలకు విస్తరించారు.

2.03 కోట్ల పేద కుటుంబాలకు దీనిని వర్తింపజేశారు.

➤ మొదట 6 రంగాలలో 163 తరహా రోగాలకు, తర్వాత 13 రంగాలలో 330 తరహా రోగాలకు, చివరగా 31 రంగాలలో 942 తరహా రోగాలను ఇందులో చేర్చారు.

➤ ఆరోగ్యశ్రీ హెల్త్ కేర్ ట్రస్టు ఈ పథకాన్ని నిర్వహిస్తుంది.

➤ ఇన్సూరెన్సు కంపెనీ హాస్పిటల్ ఖర్చులను భరిస్తుంది.

➤ చికిత్స నిమిత్తం కనీసం 50 పడకల పైబడివున్న ఆసుపత్రులను వివిధ జబ్బులకు తగిన సాధన సంపత్తి గల వాటిని అర్హమైనవిగా గుర్తించి అక్కడ ఈ పథకం అమలుకు అనుమతిస్తారు.

➤ జిల్లా ఆసుపత్రులు, ఏరియా / కమ్యూనిటీ ఆసుపత్రులు, ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలు గుర్తించిన ప్రయివేటు ఆసుపత్రుల స్థాయిలో రోగుల సహాయకేంద్రాలు విధిగా వుంటాయి. ఇక్కడ సహాయకులను “ఆరోగ్య మిత్ర”లుగా నామకరణం చేశారు.

రాష్ట్రంలో 3576 ఆరోగ్య మిత్రులు వున్నారు. ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలు, కమ్యూనిటీ హెల్త్ సెంటర్లలో వుండే ఆరోగ్య మిత్రులను స్వయం సహాయక సంఘాలు ఎంపికచేస్తాయి. నెట్ వర్క్ హాస్పిటల్స్ లోని ఆరోగ్య మిత్రుల రోగుల రిజిస్ట్రేషన్, చేర్పించడం, ఇతర తదుపరి కార్యకలాపాలను చూస్తారు.

➤ నెట్ వర్క్ ఆసుపత్రులకు ముందస్తు ఆధరెజిస్ట్రేషన్ మంజూరు చెయ్యడానికి నాలుగు దశలలో సమీక్షలు చేస్తారు. ఆరోగ్యమిత్రతో ప్రారంభమైన ఇన్సూరెన్సు కంపెనీ డాక్టర్లు చివరిగా ఆరోగ్యశ్రీ ట్రస్టు ప్రతినిధి డాక్టర్లు నిర్వహిస్తారు.

➤ అత్యవసర కేసులకు టెలిఫోను ద్వారా అనుమతులు లేదా 12 గంటలలోగా అనుమతిని ఇస్తారు.

➤ రోగి విడుదలైనప్పుడు వారి నుండి సేవల సంతృప్తిపత్రం ప్రయాణ ఖర్చులు ఇచ్చినట్లు రుజువులు, డిస్చార్జ్ ఫోటోలను ఆన్ లైన్ లో పంపించే ఏర్పాటు.

➤ వైద్య సేవలు పూర్తి అయి డిస్చార్జ్ అయిన తర్వాత ముఖ్యమంత్రి పేరుతో ఒక ఉత్తరం రోగికి పంపుతారు. అందులో జబ్బు వివరాలు చేసిన వైద్య సేవలు, దానికి అయిన ఖర్చు వివరాలుంటాయి.

ఈ వైద్య సేవలపై రోగుల అభిప్రాయాలు, ఇబ్బందులు తెలుసుకోడానికి ఉచితంగా పోస్టు చేసే ఇన్ లాండ్ లెటర్ ను జతపరుస్తారు.

➤ ఈ పథకంలో భాగంగా ప్రభుత్వ / ప్రయివేటు నెట్ వర్క్ ఆసుపత్రులు గ్రామీణ ప్రాంతాలలో ఆరోగ్య శిబిరాలను నిర్వహిస్తాయి. వారికి మందులు అందిస్తారు. అవుట్ పేషెంట్ సేవలను అందిస్తారు.

➤ ప్రతిరోజు సరాసరి 15,000 మందికి ఆరోగ్య శిబిరాలలో పరీక్షలు చేస్తున్నారు. 6000 మంది నెట్ వర్క్ హాస్పిటల్ లో రిజిస్టరు అవుతున్నారు. 4000 మంది అవుట్ పేషెంట్ గా సేవలు పొందుతున్నారు. 2000 మంది ఇన్ పేషెంట్లుగా చేరుతున్నారు.

➤ ప్రస్తుతం నెట్ వర్క్ హాస్పిటల్స్ లో ఈ పథకం రోగుల కోసం 13,000 బెడ్స్ అందుబాటులో వున్నాయి.

➤ ఈ పథకం కింద ప్రతి కుటుంబానికి సంవత్సరానికి 2లక్షల రూపాయల ఇన్సూరెన్సు కవరేజి వుంటుంది. ప్రభుత్వం 2.03 కోట్ల కుటుంబాలకి 400 రూపాయలు చొప్పున ఇన్సూరెన్స్ ప్రీమియం చెల్లిస్తున్నది.

➤ ఈ పథకంలో ప్రభుత్వ ఆసుపత్రుల పాత్రను 19 శాతం నుండి 30 శాతానికి పెంచడం లక్ష్యంగా పెట్టుకున్నారు. ఇటీవల కొన్ని తరహాల జబ్బులకు వైద్యసేవలను ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులకే కేటాయింపు చేశారు. ♦

ప్రభుత్వ రంగంలో ఆరోగ్య సేవలు

With Best Compliments from...



CURE

EMERGENCY HOSPITAL
CRITICAL CARE & TRAUMA CENTRE



R

P

T

Q

SECURE MEDICAL SERVICES Pvt. Ltd.,

11-2-91/A, Balaji Nagar,

KHAMMAM - 507 001

Tel : (08742) 234077 234088

ఆపరేషన్ల కార్పొరేట్ శ్రీ కాదు.. 'అందరికీ ఆరోగ్యం' ఇవ్వాలి

అందరికీ నాణ్యమైన విద్య, వైద్యాన్ని ఉచితంగా అందించటాన్ని రాజకీయానికి కేంద్రబిందువు చేయాలనే నినాదంతో లోక్ సత్తా పార్టీ 2006లో ఆవిర్భవించాక, ప్రజల్లో పెరుగుతున్న ఆలోచనను చూసి అప్పటి రాష్ట్ర ప్రభుత్వం ఆ విధానాలను యధాతథంగా అమలుచేయకుండా కేవలం అనుకరణతో వాటిలో ఒక ముక్క తీసుకుని జనాకర్షణ పొందే ప్రయత్నం చేసింది. వైద్యారోగ్య సేవలలో తన జనాకర్షక పథకానికి పెట్టుకున్న ముద్దుపేరు 'రాజీవ్ ఆరోగ్యశ్రీ'. ఆ పథకం అమలుకొరచి కూడా లోక్ సత్తా అభ్యంతరం పెట్టకుండా, పోనీలే ఏదోక కార్యక్రమం కొంతలో కొంత పేదలకు ఉచిత వైద్యం అందుతుందని భావించింది. అయితే ఆరోగ్యశ్రీ అనే చిట్కానే ప్రజారోగ్య విధానంగా భ్రమింప చేస్తూ, అదే సర్వరోగ నివారిణి అంటూ పెద్దఎత్తున ప్రచారం చేసుకుంటూ, ఆరోగ్యశ్రీ అమలు పేరుతో ప్రైవేటు, కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు కాసులు పండిస్తూ ప్రజారోగ్యాన్ని, ప్రభుత్వ ఆసుపత్రుల్ని ధ్వంసం చేస్తుంటే సహించలేకపోయింది. జనాకర్షణ పథకాన్నే సంక్షేమంగా మళ్ళిపెడుతూ ప్రజారోగ్యం అందించాల్సిన బాధ్యత నుంచి వైదొలిగేందుకు ప్రభుత్వం చేస్తున్న చర్యల్ని అంగీకరించలేకపోయింది. లోక్ సత్తా నిర్బంధంగా ఆ పథకం పరిమితిని, తసుగుల్ని ఎండగట్టింది. ఆ పథకంతో సంబంధం లేకుండా అందరికీ, అన్ని జబ్బులకూ, అన్ని ఆసుపత్రుల్లో, తమకు నచ్చిన వైద్యుని ఎంపికచేసుకుని మరి ఉచితంగా నాణ్యమైన వైద్యాన్ని పొందే ప్రజారోగ్య విధానాన్ని ప్రభుత్వ-ప్రైవేటు భాగస్వామ్యంతో ప్రవేశపెట్టాలని పదేపదే డిమాండ్ చేసింది. ప్రజారోగ్యం పరిధిలో ఆరోగ్యశ్రీ ఇముడుతుందిగానీ,



ఆరోగ్యశ్రీ అనే చిన్న పథకం పరిధిలో ప్రజారోగ్య వ్యవస్థ ఇమడదని స్పష్టంచేసింది.

తనకెంతో ప్రీతిపాత్రమైన పథకం ఆరోగ్యశ్రీని విమర్శించే వాళ్లు ప్రజాద్రోహులని దివంగత ముఖ్యమంత్రి వైఎస్ రాజశేఖర రెడ్డి చేసిన వ్యాఖ్యల్ని లోక్ సత్తా గట్టిగా తిప్పికొట్టింది. ఆరోగ్యశ్రీపై బహిరంగ చర్చకు సిద్ధమా అని వైఎస్ చేసిన సవాలును స్వీకరించింది. రాష్ట్రంలో ప్రభుత్వం చేపడుతున్న ఆరోగ్య విధానాల ప్రభావాన్ని నిగ్గుతేల్చేందుకు మెగసెసే అవార్డు గ్రహీత

డా॥ ఆర్.ఎస్ అరోల్, జవహర్ లాల్ నెహ్రూ విశ్వవిద్యాలయంలో పదవీవిరమణ చేసిన ప్రొఫెసర్ డా॥ ఇమ్రాన్ ఖదీర్ వంటి ప్రపంచవ్యాప్తంగా వైద్యసేవల్లో గుర్తింపు పొందిన వారితో ఒక కమిటీని వేయాలని లోక్ సత్తా పార్టీ అధ్యక్షుడు డా॥ జయప్రకాష్ నారాయణ్ సూచించారు. డా॥ అరోల్, డా॥ ఖదీర్ అప్పట్లో ప్రధానమంత్రి అధ్యక్షతన ఉన్న ఆరోగ్యసమీక్షా సంఘంలో సభ్యులుగా ఉన్నారు. చివరకు అసెంబ్లీలో మాత్రమే బహిరంగ చర్చకు సిద్ధమని వెనక్కి తగ్గారు. అప్పటికి లోక్ సత్తాకు అసెంబ్లీలో

ప్రాతినిధ్యం లేదు. ఇందులో ఎక్కడా వ్యక్తిగతం లేదు, రాష్ట్రానికి, ప్రజలకు అత్యంత కీలకమైన ఒక విధానంలో ప్రభుత్వం అసంబద్ధంగా అనుసరిస్తున్న వైఖరిపై లోక్ సత్తా చేసిన పోరాటం మాత్రమే. కూకట్ పల్లి నియోజకర్గం నుంచి అసెంబ్లీకి జయప్రకాష్ నారాయణ్ ప్రవేశించాక కూడా బడ్జెట్ లో ఆరోగ్యరంగానికిచ్చిన నిధుల్లో ఆరోగ్యశ్రీకి కేటాయింపుల్ని పెంచి, ప్రజారోగ్యానికి తగ్గించటంపై ప్రభుత్వాన్ని కడిగేశారు.

ఆరోజున కాంగ్రెస్ పార్టీ చీఫ్ విప్ గా ఉన్న ప్రస్తుత ముఖ్యమంత్రి ఎన్. కిరణ్ కుమార్ రెడ్డి కూడా 2007లో

కెపిన్ రావు గారి దంత వైద్యశాల

ఇంప్లాంటాలజీ సెంటర్

కంభం సత్రంవీధి, మెయిన్రోడ్, పెద్దమశీడు డౌన్

రాజమండ్రి - 1



డా॥ కె. మురళీమోహనరావు

B.D.S., FIDEA

ఫోన్ : 0883-6660688

ఉదయం 9-30 నుండి 1-30 సా॥ 4-30 నుండి 8-30 వరకు

ఆరోగ్యశ్రీ పట్ల లోక్సత్తా చేస్తున్న విధానపరమైన పోరాటం మీద తీవ్రంగా విరుచుకుపడ్డారు. అప్పట్లో టీవీ 9లో కిరణ్ కుమార్ రెడ్డి, డా॥ జయప్రకాష్ నారాయణ్ మధ్య ప్రైమ్ టైంలో పెట్టిన లైవ్ షో చర్చ చాలా ప్రాచుర్యం పొందింది. రాష్ట్రంలో ప్రజల ఆరోగ్యసమస్యల లెక్కల్ని, ఆరోగ్యశ్రీ వల్ల కలుగుతున్న అతిస్వల్పమైన ప్రయోజనాన్ని, ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులకు కాకుండా కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు ఆరోగ్యశ్రీ పేరుతో కోట్ల రూపాయలు కట్టబెడుతున్న వైనాన్ని జేపీ ఎండగట్టారు. జాతీయ గ్రామీణ, పట్టణ ఆరోగ్య మిషన్ రూపకర్తగా జేపీ డాక్యుమెంట్లు చూపిస్తూ వేసిన ప్రశ్నలకు కిరణ్ కుమార్ రెడ్డి సమాధానం చెప్పలేకపోయారు. అంశం ప్రాధాన్యతను గుర్తించి ఆ మరుసటి రోజున కూడా కీలక చర్చను ఏర్పాటు చేశారు. అప్పటి ఆరోగ్యమంత్రి గల్లా అరుణకుమారితో లోక్సత్తా నేత డి.వి.వి.ఎస్ వర్మ చర్చలో పాల్గొని ఆరోగ్యశ్రీకున్న పరిమితిని, లోపాల్ని, ప్రజారోగ్య వ్యవస్థను పటిష్టంచేసే విధానాన్ని ఆవిష్కరించాల్సిన అవసరాన్ని స్పష్టంగా వివరించారు.

అందరికీ ఆరోగ్యం ఇచ్చే విధానాన్ని అమలుచేయాలని 2007 నుంచి లోక్సత్తా చేస్తున్న పోరాటానికి హేతుబద్ధమైన కారణాలు, నిర్దిష్టమైన సాక్ష్యాలున్నాయి...

ప్రజలకు వచ్చే కేవలం అతికొద్ది శాతం జబ్బులకు, అది కూడా ఆ జబ్బుల తృతీయ దశలో మాత్రమే ఆరోగ్యశ్రీ సేవలు అందటం వల్ల రోజువారీ ఆరోగ్యసమస్యల కోసం పెట్టే ఖర్చుతో అనేకమంది అప్పులపాలవుతున్నారు, క్రమంగా పేదరికంలోకి జారిపోతున్నారు. రాష్ట్రంలో ఏటా 80లక్షలమంది డయేరియా, మలేరియా, డెంగ్యూ, దోమకాటు వల్ల వచ్చే చికెన్ గున్యా, నీటి కాలుష్యం వల్ల వచ్చే గ్యాస్ట్రో ఎంటరైటిస్ వంటి రోగాల బారిన, పుట్టుకతో వచ్చే గుండెజబ్బు వంటి లోపాలు, అంధత్వం, మూగ, చెవుడు వంటి వైకల్యాలు, గర్భిణీ, కాన్పు సమయంలో వచ్చే సమస్యల బారిన పడుతున్నారు. వీరిలో చాలామందికి వైద్యసాయం తప్పనిసరి. ఏటా సుమారు 17 లక్షలమంది పిల్లలు పుడుతుండగా వారిలో 5 నుంచి 10శాతంమందికి కాన్పులో శస్త్రచికిత్స అవసరమవుతోంది. చాలామంది మహిళలు సురక్షిత ప్రసవం కోసం సొంత డబ్బుతో ప్రైవేటు వైద్యవేది చేయించుకుంటున్నారు. ప్రభుత్వ ఆసుపత్రుల్లో వసతులు, మందుల కొరత, అధ్వాన్న నిర్వహణ వల్ల తప్పనిసరి పరిస్థితుల్లో

నిరుపేదలు తప్ప ఎవరూ ఆ దవాఖానాలకు వెళ్లే పరిస్థితి లేదు. అక్కడి రోగుల్లో 80శాతంమంది కడుపేదలే. రాష్ట్రంలో 78మంది బధిరులకు 'కాక్లియార్ ఇంప్లాంటేషన్' ఆపరేషన్ కి 4.22 కోట్లు ఆరోగ్యశ్రీలో ఖర్చు చేశారు. మరోవైపు, రూ. 5 కోట్లు వెచ్చించి గర్భిణీ సమయంలో స్త్రీలకు రుబెల్లా వ్యాక్సిన్ వేయించటం వల్ల దాదాపు లక్షమంది పిల్లల్ని పుట్టుకతో వచ్చే వైకల్యాల నుంచి ప్రతి ఏటా కాపాడవచ్చని లోక్సత్తా పదేపదే చెబుతున్నా రాష్ట్రప్రభుత్వం ఆ దిశగా కనీస చర్యలు తీసుకోలేదు. వైకల్యంతో పుట్టక ఆ లక్షమందిలో కొద్దిమందికి ఖరీదైన ఆపరేషన్లు ఆరోగ్యశ్రీ పేరుతో కార్పొరేట్ ఆసుపత్రుల్లో చేయించటానికి ప్రభుత్వం సిద్ధంగా ఉంది. గర్భిణీ స్త్రీలకు ర్యుబెల్లా (జర్మన్ మీజిల్స్) టీకా ఇప్పించకపోవటం వల్ల ఎన్ని లక్షలమంది పిల్లలు నివారించదగ్గ వైకల్యాలతో పుట్టారో లెక్కలు తీస్తే పాలకుల విధానాలు ఎంత దారుణంగా ఉన్నాయో అర్థమవుతుంది. చాలా మామూలుగా కన్పించే గొంతునొప్పికి సకాలంలో తగిన మందులు ఇప్పించకపోవటం వల్ల లక్షలమంది పిల్లల్లో ర్యుమాటిక్ గుండెజబ్బుల బారిన పడుతున్నారు. అలాగే లక్షలమంది పిల్లలు నివారించదగ్గ అంధత్వానికి (వయసుతో వచ్చే క్వాటరాక్ట్ ని మినహాయిస్తే) గురవుతున్నారు. ఆంధ్రప్రదేశ్ లో ప్రతిరోజూ సుమారు 4500మంది పిల్లలు పుడుతుంటే, ఈ.ఎం.ఆర్.ఐ ఆంబులెన్స్ సేవలు కేవలం 1000 ప్రసూతి సేవలకు మాత్రమే సహాయపడుతున్నాయి. అవి కూడా ఇప్పుడు సవ్యంగా లేవు.

వైద్యం అవసరమైన దాదాపు 80లక్షల్లో 30లక్షల మంది కేవలం వైద్యఖర్చుల వల్ల మరింత పేదరికంలోకి జారిపోవటంలో లేక ఎక్కువ కష్టపడి అదనపు ఆదాయాన్ని సంపాదిస్తున్నా ఎదుగూబదుగూ లేకుండా పేదరికంలో కొనసాగటమో జరుగుతోంది.

రాష్ట్రంలో 8కోట్లకు పైగా ప్రజలుండగా ఆరోగ్యశ్రీ పథకం ప్రారంభించిన నాటి నుంచి ఇప్పటివరకూ 10లక్షల ఖరీదైన ఆపరేషన్లు చేసి దాన్నే ఘనకార్యంగా చెప్పుకోవటం ప్రజల్ని పక్కదోవ పట్టించటమే. రాష్ట్రంలో ప్రభుత్వ, ప్రైవేటు రంగాల్లో కలిపి ప్రతిరోజూ సుమారు 18,500మంది ఆసుపత్రులకు వెళ్తుంటారని అంచనా. అయితే వైద్యసహాయం అవసరమైన వాస్తవసంఖ్యలో వీరు 40శాతం మాత్రమే. మిగిలినవారు

With Best Compliments from...



Medinova

Diagnostic Service

Chandralok Complex, Wyra Road,

KHAMMAM

Ph. 224100, 221710 : Fax : 08742-226888

E-mail: medinovaquest@gmail.com

Website : www.questmedicalservices.com

Promoted by :

Quest Medical Services (Pvt.) Ltd.,

చిన్నరోగాలను పట్టించుకోకుండా వదిలేయటమో, బాధను అణచుకుంటూ బతుకీడవటమో చేస్తున్నారు. గత నాలుగేళ్లలో మూడుకోట్లమంది జబ్బులపాలైతే, కేవలం రూ. 3,000కోట్లతో అట్టహాసంగా ప్రచారం చేసుకుంటున్న ఆరోగ్యశ్రీని సర్వరోగనివారిణిగా చూపటం దుర్మార్గమే అవుతుంది. కోట్లాదిమంది ప్రైవేటు ఆసుపత్రుల పాలవుతూ వైద్యం కోసం అప్పులు చేయాల్సిన పరిస్థితిని ప్రభుత్వమే కల్పిస్తోంది. అంటే జబ్బు పడ్డవారిలో కేవలం 0.50శాతంమందికే, ప్రతి 200మంది రోగుల్లో ఒక్కరికే ప్రభుత్వ సాయం అందుతోంది. ఆరోగ్యం ఓ హక్కుగా ఉండాల్సి ఉన్నా నూటికి 80మంది ప్రైవేటు వైద్యం మీద ఆధారపడి అప్పులపాలవుతూ పేదరికంలోకి జారిపోతుండటం సిగ్గుచేటు.

ప్రభుత్వాసుపత్రుల్లో ఒక్కో పేషెంట్ మందులకు, ఆహారానికి వెచ్చిస్తున్నది రోజుకు రూ.50లోపు కాగా, ఆరోగ్యశ్రీ కింద కార్పొరేట్ ఆసుపత్రుల్లో చేరితే జనరల్ వార్డులో రోజుకు రూ.500, అత్యవసర వార్డులో రూ.4000 చెల్లిస్తోంది. బోధనాసుపత్రుల్ని మినహాయిస్తే, జీతాలుకాకుండా ప్రభుత్వాసుపత్రుల మీద ఖర్చు చేస్తున్నది ఏటా కేవలం రూ.100 కోట్లు మాత్రమే. రాష్ట్రంలోని సుమారు 1500 ప్రాథమిక ఆరోగ్యకేంద్రాలకు, 6000 ఉప కేంద్రాలకు మందులకు ఖర్చు చేస్తున్నది రూ.20కోట్ల వరకే ఉంటుంది. దీనివల్ల దిగువస్థాయి నుంచి ప్రైవేటు ఆసుపత్రులకు డిమాండ్ పెరుగుతూ ప్రజల జేబులు ఖాళీ అవుతున్నాయి. ఈ పరిస్థితే కొనసాగితే ప్రజారోగ్య వ్యవస్థ ధ్వంసమై ప్రజలకు కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు తప్ప దిక్కులేని పరిస్థితి వస్తుంది.

చికిత్సకన్నా నివారణ మేలనేది వైద్యశాస్త్ర మౌలికసూత్రం. వ్యాధిరాకుండానూ, వచ్చాక తక్షణం ప్రాథమిక వైద్యసేవలతో నయం చేయటం వల్లే ఎక్కువమంది ఆరోగ్యాల్ని పరిరక్షించవచ్చు. క్రమంగా ప్రభుత్వం మీద భారం కూడా తగ్గుతుంది. అది వదిలేసి వ్యాధి ముదిరాక మీకు ఆపరేషన్లు ఉచితంగా చేయిస్తాం, ఇదో గొప్ప పథకం అని చాటుకోవటం దగా. రాజీవ్ ఆరోగ్యశ్రీ పథకాన్ని వద్దని చెప్పనక్కర్లేదు, కానీ ఇది ఓ చిట్కా ఉపశమనమేతప్ప సర్వరోగనివారిణి కాదని, ప్రజారోగ్యవ్యవస్థకు ప్రత్యామ్నాయం కాదని గుర్తించాలి. అందరికీ ఆరోగ్యశ్రీ కార్డులివ్వటమో లేక ఏవైనా వ్యాధులు ప్రబలి ప్రజలు గగ్గోలు

పెట్టినప్పుడు వాటిని ఆరోగ్యశ్రీ పరిధిలోకి తెచ్చేస్తే సరిపోతుందని ఆ జాబితాను విస్తరించుకుంటూ పోవటం వల్ల ఖర్చు తడిసిమోపెడవటం తప్ప ప్రయోజనం ఉండదు. వచ్చే కొన్నేళ్లలో ఆరోగ్యశ్రీ వ్యయం ఏటా రూ.5,000-6,000 కోట్లకు ఎగబాకినా ఆశ్చర్యపోనక్కర్లేదు.

నాలుగేళ్లుగా కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు, బీమా కంపెనీకి దోచిపెట్టటమే

కుక్క కరిస్తే ఇంజక్షన్లను ప్రభుత్వ వైద్యశాలల్లో అందుబాటులో ఉంచి ప్రజల ప్రాణాల్ని కాపాడలేని ప్రభుత్వం ఆరోగ్యశ్రీ పేరుతో కోట్ల రూపాయలను కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు, ఒకేఒక్క బీమా కంపెనీకి ధారాదత్తం చేసింది. ఆ పథకం ప్రారంభమైననాటి నుంచి నేటి వరకూ ఇదే తంతు అని ఈ అధికారిక లెక్కలు చూస్తే అర్థమవుతుంది. ఏప్రిల్, 2007 నుంచి అనంతపూర్, మహబూబ్ నగర్, శ్రీకాకుళం జిల్లాల్లో దారిద్ర్యరేఖకు దిగువన ఉన్నవారికి అమలవుతున్న ఆరోగ్యశ్రీ పథకం కింద 2007, సెప్టెంబర్ వరకూ 4642 ఆపరేషన్లు చేశారు. చికిత్స కోసం 75 నెల్వర్క్ ఆసుపత్రులను గుర్తించగా, అందులో 64 ప్రైవేటు లేదా కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు. గుండె, మెదడు, మూత్రపిండాలు, క్యాన్సర్ వ్యాధులకు లేదా సంబంధిత పరిస్థితులకు, కాలిన గాయాలు/మల్టిపుల్ ట్రౌమా (మోటారు వాహనాల యాక్సిడెంట్లు మినహాయించి) కేసులకు మాత్రమే ఆరోగ్యశ్రీ కింద చికిత్స అందిస్తూ సెప్టెంబర్ 3 వరకూ చేసిన 4642 ఆపరేషన్లకు రీ ఇంబర్స్ మెంట్ కింద రూ.25.99 కోట్లు చెల్లించారు. ఇందులో 95.1 శాతం ప్రైవేటు ఆసుపత్రుల్లో జరగగా, 4.9 శాతం మాత్రమే ప్రభుత్వాసుపత్రుల్లో జరిగాయి. 4415 ఆపరేషన్లకుగాను ప్రైవేటు/కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు రూ.24.98 కోట్లు చెల్లించగా, సర్కారు ఆసుపత్రులకు కేవలం రూ.1.01 కోట్లు ఇచ్చారు. ప్రభుత్వాసుపత్రుల్లో 227 ఆపరేషన్లు మాత్రమే జరిగాయి. సూపర్ స్పెషాలిటీ ఆసుపత్రిగా పేరొందిన నిమ్నలో సైతం 3 ఆపరేషన్లే జరిగాయి. కేవలం రూ.42,000 రీఇంబర్స్ చేశారు. ఇదే సమయంలో హైదరాబాద్ లోని ఒక కార్పొరేట్ ఆసుపత్రిలో 489 సర్జరీలకు రూ.3.2 కోట్లు చెల్లించారు. అలాగే 2011లో తీసుకుంటే ఆరోగ్యశ్రీ బీమా, ట్రస్టు ద్వారా 938 జబ్బులకు వైద్యం అందిస్తున్నారు. ఈ పథకం ద్వారా 2011, జూన్ మొదటివారం వరకూ ఖర్చు పెట్టిన సుమారు రూ.2,932

With Best Compliments

Dr. Kollu Kotaiah Memorial

PEOPLES NURSING HOME



కోట్లలో రూ. 2,374 కోట్లు అంటే 81 శాతం నిధులు ప్రైవేటు ఆసుపత్రుల పరమయ్యాయి. 2007లో 64 కార్పొరేట్, ప్రైవేటు ఆసుపత్రులు ఈ నెట్వర్క్లో ఉంటే ఇప్పుడు ఆ సంఖ్య 340కి చేరింది. వాటిని చక్కగా పెంచి పోషిస్తున్నారు. సుమారు రెండుకోట్ల కుటుంబాలకు సంబంధించిన వైద్యబీమా పాలసీలను ఒకే బీమా కంపెనీకి కట్టబెట్టటంతోపాటు, 2009లో ఆ కంపెనీకి లబ్ధిచేకూర్చేలా నిబంధనలు మార్చి ప్రజాధనానికి తూట్లు పొడిచారు. ఒక ఏడాదిలో బీమా కంపెనీకి చెల్లించినదానిలో 80శాతం వరకూ తిరిగి వినియోగించుకోకపోతే, మిగిలినదానిలో నిర్వహణ ఖర్చుల కింద కంపెనీకి 10శాతం ఇచ్చి, మిగిలిన దానిని ట్రస్టు పొందవచ్చనే నిబంధన ఉండేది. కానీ దాన్ని 80శాతం బదులు 70శాతం అని గుట్టుచప్పుడు కాకుండా మార్చారు. కోట్ల రూపాయలు వెచ్చించి కార్పొరేట్ తరహాలో అత్యాధునిక హంగులతో నిర్మించిన ఆరోగ్యశ్రీ ట్రస్టుకు ఒక ఐఎఎస్ అధికారిని, పూర్తిస్థాయి సిబ్బందిని, వసతుల్ని కల్పించారు. వాటిని సద్వినియోగం చేసుకోకుండా ప్రైవేటు బీమా కంపెనీకే లబ్ధి చేకూరుస్తున్నారు. ఇక గుండెజబ్బుల రోగులకు అమర్చే స్టెంట్ల తయారీలో నాణ్యతలోపం వంటి అవినీతి ఆరోపణలు, ఆపరేషన్ తర్వాత సేవల విషయంలో వైఫల్యం వంటి ఫిర్యాదులు అనేక కేసుల్లో వచ్చాయి. ఇప్పటివరకూ ఆరోగ్యశ్రీ కోసం ఖర్చు చేసిన సుమారు రూ.3,000కోట్లలో వెయ్యికోట్లు ప్రభుత్వాసుపత్రులకు కేటాయించినా అవి బాగుపడి పేదప్రజలకు అన్నిరకాల జబ్బులకూ వైద్యసేవలు అందించేవని వైద్యనిపుణులే వాపోతున్నారు.

మద్యాన్ని నియంత్రించటం, స్థానిక ప్రభుత్వాలకు అధికారాలివ్వటం కూడా ఆరోగ్యం అందించటంలో కీలకం.

దాదాపు ఇదేపద్ధతిలో ప్రైవేటు ఆరోగ్యబీమా ద్వారా వైద్యం అందించటం వల్ల అమెరికాలో ఆరోగ్యసేవలు కుంటుపడ్డాయి. అక్కడ 80శాతం ఆసుపత్రులు లాభాపేక్షలేనివే అయినా ఆరోగ్యసేవల్లో ఆ దేశం ప్రపంచంలో 24వ స్థానంలో ఉంది. అలాకాకుండా అందరికీ ఉచిత వైద్య పథకాన్ని ప్రవేశపెట్టి అమెరికాలోకంటే తక్కువ వ్యయంతో నడుపుతున్న బ్రిటన్ మంచి ఫలితాలను సాధించాయి. బ్రిటన్ జాతీయ ఆరోగ్య సేవకార్యక్రమం తరహాలో పట్టణాలలో 15-20 పడకలున్న

చిన్న నర్సింగ్ హోంలను కూడా ఆరోగ్యపథకాలలో భాగస్వాముల్ని చేయటం వల్ల తక్కువ వ్యయంతో నాణ్యమైన సేవలు అందుబాటులోకి వస్తాయి. అమెరికాలో ఇటీవల కేవలం ఈ ప్రజారోగ్య విధానంలో చేపట్టాల్సిన సంస్కరణలపైనే భారీ చర్చ జరిగింది. దిద్దుబాటు పట్టారు. మన రాష్ట్రంలో కూడా ప్రభుత్వం ఆరోగ్యశ్రీనే ప్రజారోగ్యం అని భ్రమింపచేయకుండా దిద్దుబాటు చర్యలు చేపట్టాలి. ప్రాథమిక ఆరోగ్యకేంద్రాలను, ప్రభుత్వాసుపత్రులను పటిష్టంచేసే చర్యల్ని చేపట్టాలి. స్థానిక ప్రభుత్వాలకు నిధుల్ని, విధుల్ని కేటాయించి పారిశుద్ధ్యాన్ని పరిరక్షించాలి. వాటన్నిటితోపాటు విచ్చలవిడి మద్యాన్ని కట్టడి చేయటం అవసరం. మద్యం ద్వారా వచ్చే ఆదాయంకంటే దానివల్ల కలిగే ఆరోగ్యపరమైన నష్టం కనీసం 15శాతం ఎక్కువని ప్రపంచ ఆరోగ్య సంస్థ కోసం నిమ్ హ్యూన్స్ సంస్థ జరిపిన ప్రామాణిక సర్వేలో తేలింది. ఆ లెక్కన మనరాష్ట్రంలో మద్యం ద్వారా ప్రస్తుత ఏడాది అంచనాల ప్రకారం రూ.25,000కోట్లు ఆదాయం వస్తే రాష్ట్రప్రజలు ఆరోగ్యపరంగా కనీసం రూ.29,000కోట్లు నష్టపోతారు. ఇది కాకుండా మద్యం కొనుగోలు ఆర్థికభారం ఇంకొన్ని వేలకోట్లు ఉంటుంది. పేదల ఇల్లు, ఒళ్లు గుల్ల చేసి మద్యం ద్వారా వచ్చిన జబ్బు ముదిరాక ఆరోగ్యశ్రీ ద్వారా కార్పొరేట్ ఆసుపత్రిలో ఓ ఆపరేషన్ లేదా ఖరీదైన చికిత్స చేయిస్తానంటే అంతకంటే క్రూర పరిహాసం ఇంకోటి ఉండదు. ఇక కేంద్ర ప్రభుత్వ పథకాలన్నిటినీ సద్వినియోగం చేసుకుంటూ ఆరోగ్యరంగానికి కేటాయింపుల్ని బడ్జెట్లో ఆరో వంతుకు పెంచాలి. ఆరోగ్యశ్రీ మీద పెట్టే అధిక వ్యయాన్ని కలిపినా కూడా ఈ ఖర్చు రాష్ట్ర స్థూల ఆదాయంలో 1శాతం కూడా దాటటం లేదు. అందరికీ, అన్ని ఆసుపత్రులలో, ప్రభుత్వ-ప్రైవేటు భాగస్వామ్యంతో ఎంపిక చేసుకునే స్వేచ్ఛతో నాణ్యమైన ఆరోగ్యాన్ని ఉచితంగా అందించాలి. ♦

కృతజ్ఞతలు

వైద్యరంగంపై ప్రత్యేక సంచిక వెలువరించటానికి సహకరించిన వ్యాసరచయితలకు, ప్రకటనకర్తలకు, లోక్ సత్తా టైమ్స్ కృతజ్ఞతలు తెలియజేస్తున్నది. భవిష్యత్తులో కూడా ఇలాంటి సహకారాన్ని అందిస్తారని ఆశిస్తున్నది.

- సంపాదకవర్గం

With Best Compliments from...

PERUMALLA HI-TECH MULTI SPECIALITY SKIN CLINIC

పెరుమాళ్ళ హై-టెక్ మల్టీ స్పెషాలిటీ స్కిన్ క్లినిక్

ఖమ్మం

Ph. 08742 228953

Dr. PERUMALLA SHYAM SUNDER

M.B.B.S.M.D Skin . OSM-Hyderabad, F.A.G.E., M.I.A.M.S.
 Skin, Hair, Nail, V.D., Leprosy & Cosmetology Specialist
 R.T.C. Bus Stand Centre, KHAMMAM., A.P.
 President : A.P. State Skin Specialist Association -03
 Vice Chairman (F) All India Skin Specialists
 National Conference - 2006

డా॥ పెరుమాళ్ళ శ్యాంసుందర్

M.B.B.S.M.D Skin . OSM-Hyderabad, F.A.G.E., M.I.A.M.S.
 చర్మ, సుఖ, గుడ్డు, గోరు, వెంట్రుకల వ్యాధుల స్పెషలిస్ట్
 రిజిస్టర్డ్ సెంటర్, ఖమ్మం
 రాష్ట్ర చర్మవ్యాధి నిపుణుల అధ్యక్షులు -03
 వైస్ చైర్మన్ (F) : ఆల్ ఇండియా చర్మవైద్యుల
 జాతీయ సదస్సు 2006

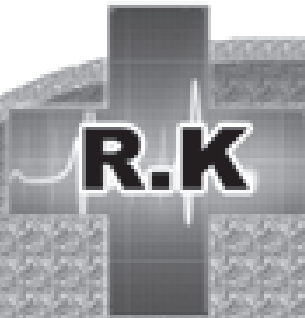


With Best Compliments from...

R.K

MEDICAL AGENCIES

**D.No.11-2-51, Beside Andhra Bank,
Balaji Nagar,
KHAMMAM - 507 001**



Ph: 08742-23221

Cell : 984959221

984974328



Ph: 226675, 236789

With Best Compliments from...

SERENE SPIRAL C.T.SCAN

SERENE DIAGNOSTIC SERVICES PVT. LTD.,

11-2-27/1, Near old C.P.M. Office,

Wyra Road,

KHAMMAM - 507 001

వైద్య ఆరోగ్య రంగ పయనం ఎటు ?

డా॥ జి. శ్రీనివాసరావు

మన రాష్ట్రంలోని వైద్య రంగం 80% ప్రైవేటు చేతులలో ఉన్నది. ప్రైవేటు రంగంలో ఉన్న 6,365 ఆసుపత్రులలో 59,725 పడకలు ఉన్నాయి. మన రాష్ట్రంలో ఉన్న అన్ని ఆసుపత్రుల పడకలలో ఇది 63 శాతం.

ప్రైవేటు రంగంలో ఉన్న ఆసుపత్రులలో ఎక్కువభాగం 50 పడకలకన్నా తక్కువ ఉన్న ఆసుపత్రులే. వీటిలో అధికం ఒకరు (లేదా) ఇద్దరు డాక్టర్లు యాజమాన్యంలో నడుస్తున్నాయి. ఈ చిన్న ఆసుపత్రులు 80% వట్టణ ప్రాంతాలలో, 20% గ్రామాలలో ఉన్నాయి.

50 పడకల పైన ఉన్న ఆసుపత్రులలో అతికొద్ది మాత్రమే వైద్యుల ఆధీనంలో నడుస్తున్నాయి. కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు పూర్తిగా మదుపుదారులు (Investors) వ్యాపారవేత్తలు, కాంట్రాక్టర్లు నడుపుతున్నవే.

చిన్న ఆసుపత్రులలో లభిస్తున్న వైద్యసేవలకు, పెద్దఆసుపత్రుల చికిత్సకు నాణ్యతలో ఎటువంటి తేడా లేదు. వైద్య సేవల నాణ్యతలో ఎటువంటి తేడా లేకపోయినప్పటికీ, పెద్ద ఆసుపత్రులు మరియు కార్పొరేట్ ఆసుపత్రుల బిల్లులు తడిసి మోపెడవుతాయి. ఉదాహరణకు

సేవ	నర్సింగ్ హూమ్/ చిన్న ఆసుపత్రి రూ॥	పెద్ద ఆసుపత్రులు కార్పొరేషన్ ఆసుపత్రులు రూ॥
ఓ.పి. ఫీజు	50/- నుండి 100/- (నెలరోజులో డాక్టరును ఎన్జిసార్లు అయినాకలవవచ్చు)	200/- (15 రోజులు లేదా 3 పర్యాయములు)
కాన్సు	5,000 నుంచి 8,000/-	15,000 నుంచి 35,000/-
గర్భసంచి ఆపరేషన్	6,000 నుంచి 9,000/-	15,000 నుంచి 35,000/-
24 గంటల కడుపునొప్పి ఆపరేషన్	8,000 నుంచి 910,000/-	25,000/- పైన
లాబొరేటరీ పరీక్షలకు అయ్యేఖర్చు	కార్పొరేటు ఆసుపత్రులకన్నా సుమారు 35% నుండి 65% తక్కువ	

క్రింది పట్టికను చూడండి.

కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు దీటుగా చికిత్స ఫలితాలను తీసుకువస్తూ, తక్కువఖర్చుకే వైద్యాన్ని చిన్న ఆసుపత్రులు అందిస్తున్నాయి. వాస్తవాలు ఈ విధంగా ఉంటే, ప్రభుత్వాలు మాత్రం కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు, పెద్ద ఆసుపత్రులకు మాత్రమే ప్రోత్సాహకాలు ఇస్తూ, వైద్యాన్ని భారం చేస్తున్నాయి.

2007వ సంవత్సరంలో మనరాష్ట్రంలో ప్రభుత్వం పేదలకు / రైతులకు నాణ్యమైన వైద్యం అందాలన్న ఉద్దేశ్యంతో ఆరోగ్యశ్రీ పథకాన్ని ప్రవేశపెట్టారు.

ఆ పథకం వలన కొంత మంచి జరిగినా, దీర్ఘకాలికంగా ప్రభుత్వ వైద్య ఆరోగ్య వ్యవస్థ కుప్పకూలే విధంగాను వ్యాధి నివారణకు ఇసుమంతయినా స్థానం లేకుండా వైద్యఖర్చులే ఏయేటి కాయేడు పెరిగే విధంగా చేస్తుంది.

మన రాష్ట్రంలో ఆరోగ్య శ్రీ పథకంలాగానే, కేరళలో సమగ్ర ఆరోగ్య భీమా పథకం ఉంది. ఈ రెండు పథకాలలో రేట్ల వ్యత్యాసాన్ని చూడండి.

సర్జరీ	ఆరోగ్యశ్రీ ఆండ్రప్రదేశ్	సమగ్ర ఆరోగ్య భీమా పథకం కేరళ
1. ప్రేగులకు రంధ్రం పడితే ఆపరేషన్	40,000/-	13,500/-
2. లాప్రోస్కోపిక్ అపెండిసైక్టమీ	22,000/-	11,400/-
3. లాప్రోస్కోపిక్ పిత్తాశయం ఆపరేషన్ + exploration of CBD	35,000/-	18,000/-

ఆరోగ్యశ్రీ పథకంలోని రేట్లు, కేరళలోని రేట్ల కన్నా రెట్టింపు ఉన్నాయి. ఏమిటికారణం? నిజానికి కేరళలో మనరాష్ట్రంకాన్న జీవన వ్యయం ఎక్కువ. డాక్టర్లు, నర్సింగ్, ఇతర సహాయ సిబ్బంది జీతాలు మన రాష్ట్రంలోని ప్రైవేటు ఆసుపత్రులకన్నా 35% ఎక్కువగా ఉంటాయి. కేరళలోని ఆరోగ్యపథకంలో 10 పడకల ఆసుపత్రులు కూడా వైద్య సేవలు అందించటానికి అర్హత ఉంది. కానీ ఆరోగ్యశ్రీలో 50 పడకల ఆసుపత్రులకు మాత్రమే అర్హత ఉంది. ఆరోగ్య శ్రీ పథకం చిన్న, మధ్యతరగతి ప్రజల జీవితాలపై పెనుభారం పడింది. గుంటూరు నగరంలో ఆరోగ్యశ్రీ పథకం

With Best Compliments from...

Inspired by humanity

SRI RAKSHA HOSPITALS

MULTI SPECIALITY HOSPITAL

Dr. G. Venkateswarlu

MBBS., DA, FCCS, MD.

(Emergency Medicine)

Critical Care, Pain & Cancer palliative care Specialist.

H.No. 11-1-79, NST ROAD,

KHAMMAM, AP, INDIA.

Pin - 507 001, PH. 08742234633, 9246947773, Fax. 08742258225,

www.sriraksha.org, gvintensivist@gmail.com

రాకముందు, వచ్చినతర్వాత ప్రైవేటు ఆసుపత్రులలో సర్జరీ రేట్లు ఎలా పెరిగాయో చూడండి.

సర్జరీ పేరు	ఆరోగ్యశ్రీ ముందు (2007)	ఆరోగ్యశ్రీ తర్వాత
24 గం ల కడుపు నొప్పి ఆపరేషన్	సీనియర్ డాక్టరు చేస్తే 8,00/- నుండి 10,000/-	25,000/పై మాట్
కిడ్నీలో రాళ్ళు	75,500/- నుండి 10,000/-	25,000/- 30,000/-

ధర్మ పార్టీ ఆరోగ్యభీమాకు 15 పడకల ఆసుపత్రులకు అర్హత ఉంది. కానీ ఆరోగ్యశ్రీ పథకానికి లేదు.

కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు ప్రభుత్వ ప్రోత్సాహకాలు :

కేంద్రప్రభుత్వం 2003-04 ఆర్థిక సంవత్సరం నుండి ఆసుపత్రులకు పూర్తిస్థాయి పరిశ్రమ హోదాను కల్పించింది. అందులో పెట్టుబడి పెట్టేవారికి ప్రోత్సాహకాలు ఇచ్చింది. ఉదా|| 100 పడకలు / ఆపై ఉండే ఆసుపత్రులను నిర్మిస్తే 5 సం||ల ఆదాయపన్ను ఉండి మినహాయింపు. కొన్ని ప్రాంతాలలో భూకేటాయింపు, రిజిస్ట్రేషన్ ఛార్జీల రద్దు లాంటి ప్రోత్సాహకాలు కూడా ఇచ్చారు. ఈ ప్రోత్సాహకాలు పెద్ద ఆసుపత్రులు, కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు బాగా దోహదపడింది.

ప్రభుత్వం ఏమి చెయ్యాలి :

తాలూకా ప్రాంతాలలోను, మండలకేంద్రాలలో 25 పడకలకన్నా తక్కువ ఉండే ఆసుపత్రులను నెలకొల్పటానికి ముందుకు వచ్చే డాక్టర్లకు, బి.పి.మాత్రమే చూసే క్లినిక్లకు ప్రభుత్వం వడ్డీ లేని ఋణాన్ని కరెంటు రేట్లలో రాయితీని భూమి రిజిస్ట్రేషన్ ఛార్జీలను రద్దు చేయాలి.

ప్రభుత్వం క్రొత్తగా ప్రైవేటు ఆసుపత్రులలో నాణ్యత పెరగాలన్న ఉద్దేశ్యంతో, జరుగుతున్న అవకతవకలను నిరోధించాలన్న లక్ష్యంతో కొన్ని నిబంధనలను తీసుకురావాలనుకుంటుంది. అని బంధనలలో కొన్ని ఆహ్వానించతగ్గవి. మరికొన్ని వ్యవస్థ కుప్పకూలటానికి దారితీసేవి.

ఉదా:- సర్వీసులరేట్లు బోర్డు మీద వ్రాయాలన్న నిబంధన చాలా ఆహ్వానించదగినది. దీని వలన పారదర్శకత పెరుగుతుంది. మరికొన్ని నిబంధనల వలన ఆసుపత్రులు మూతబడతాయి. ముఖ్యమై రెండు అంశాలను పరిశీలిద్దాము. (1)నర్సింగ్ సిబ్బంది

పూర్తిగా అర్హత కల్గివుండాలి. (2) డాక్టర్లు 24 గం||లు డ్యూటీలో ఉండాలి.

చిన్న ఆసుపత్రులలో పనిచేసే చాలామంది నర్సింగ్ సిబ్బందికి డిగ్రీలు లేవు. కానీ వారు డాక్టరు పర్యవేక్షణలో సంవత్సరాలుగా పనిచేస్తూ నైపుణ్యం సాధించారు. ప్రభుత్వం తీసుకురాబోతున్న క్రొత్త నిబంధనల వలన వీరందరినీ మూకుమ్మడిగా ఉద్యోగాలలో నుండి తప్పించాల్సి ఉంటుంది.

తద్వారా ఆసుపత్రులు శాశ్వతంగా మూతబడి, ప్రజలు జిల్లా కేంద్రాలకు రావాల్సి వస్తుంది. తద్వారా నష్టబోతున్నది గ్రామీణ ప్రజలు.

మన దేశంలో 1960 దశకంలో అన్ని మందుల దుకాణాలలో అర్హత కల్గిన పార్మసిస్ట్ ఉండాలన్న నిబంధన తెచ్చారు. కానీ తక్కువ మంది ఫార్మసిస్ట్లు అందుబాటులో ఉండటం వలన, దుకాణాలు మూత బడి ప్రజలు ఇబ్బందులు పడాల్సి వస్తుందని, ప్రభుత్వం గ్రహించింది. మందుల దుకాణాలలో పనిచేస్తున్న వాళ్ళకే శిక్షణను ఇచ్చి, పరీక్షలు నిర్వహించి ఉత్తీర్ణులు అయిన వారికి సర్టిఫికేట్లు అందచేసారు. తద్వారా మందుల దుకాణాలు మూతబడకుండా, ప్రజలకు ఇబ్బంది లేకుండా చూసింది.

అదే విధంగా ప్రభుత్వం మన రాష్ట్రంలోని చిన్న ఆసుపత్రులలో పనిచేస్తున్న అర్హత కల్గిన నర్సింగ్ సిబ్బందికి శిక్షణను ఇచ్చి, పరీక్షలు నిర్వహించి, పనిచేయటానికి అనువుగా సర్టిఫికేట్లు ఇవ్వాలి.

24గం||లు డాక్టర్లు డ్యూటీలో ఉండాలన్న నిబంధన పిడుగుకు, బియ్యానికి ఒకే మంత్రం వేసినట్లుగా ఉంది. ఎక్కువ ప్రాంతాలలోని చిన్న ఆసుపత్రులలో డాక్టరు ఆసుపత్రి కాంపౌండ్లోనే నివాసం ఉంటారు, ఎప్పుడు అత్యవసర పరిస్థితి వచ్చినా హాజరు అవుతారు. కాబట్టి అతను “ఇన్ హౌస్ డాక్టరు” డాక్టరు 20గం||లు డ్యూటీలో ఉన్నట్లే. చిన్న ఆసుపత్రులలో ఉండే ఎక్కువ మంది రోగులు వార్డు పేషెంట్లు కాబట్టి 24గం||లు పర్యవేక్షణ అవసరంలేదు. నిజానికి ఈ నిబంధన ఐ.సి.యు. ఉన్న ఆసుపత్రులకు మాత్రమే అవసరం. కాబట్టి అటువంటి ఆసుపత్రులకు మాత్రమే ఈ నిబంధనను వర్తింపచేయాలి. చిన్న ఆసుపత్రులను ఈ నిబంధన నుంచి మినహాయించాలి.

మనదేశ అవసరాలకు తగ్గట్లుగా మన విధానాలు ఉండాలి. 2/3వ వంతు గ్రామీణ ప్రాంతాలు ఉన్న మన దేశంలో ప్రజలకు ముందుగా వైద్య సౌకర్యాలు అందుబాటులో ఉండాలి. అవి చిన్న ఆసుపత్రులు మాత్రమే చేయగలవు, నగరాలలో ఉండే కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు కాదు. ♦

With Best Compliments from...

+SRI VENKATESHWAR CLINIC+

Beside Petrol Bunk, Wyra Road,
KHAMMAM - 507 001 (A.P)

E mail: ksrk999@yahoo.in

Tel : 08742-325561 (C) 08742-221055(R) Cell : 98495 91751



Dr. K. Siva Rama Krishna

M.D. (Gen.Med) (OSM)

Consultant Physician

రుబెల్లా లేక జర్మన్ మీజల్స్

- డా॥ ఆలూరి విజయలక్ష్మి

రుబెల్లా ఒక వైరస్ వలన కలిగే అంటువ్యాధి. ఇది ఒక వ్యక్తి నుండి మరొక వ్యక్తికి దగ్గు, తుమ్ము, శ్వాస, కేవలం మాట్లాడడం వల్ల వెలువడే సూక్ష్మ బిందువుల ద్వారా లేక ముట్టుకోవడం ద్వారా కూడా వ్యాపిస్తుంది. తల్లి నుండి బిడ్డకు మాయద్వారా ఈ వ్యాధి వ్యాపిస్తుంది.

ఎవరికి రుబెల్లా వ్యాధి సోకే ప్రమాదం ఎక్కువ?

1. తల్లికి గర్భం వచ్చాక మొదటి 3 నెలల్లో రుబెల్లా ఇన్ఫెక్షన్ సోకితే తల్లి గర్భంలోని శిశువుకు సులభంగా వ్యాపిస్తుంది.
2. 11-19 సంవత్సరాల మధ్య వయసు బాలికలకు, సంతానం కలిగే వయసులోని స్త్రీలకు ఈ ఇన్ఫెక్షన్ ప్రమాదం ఎక్కువ.

భారతదేశంలో రుబెల్లా ఇన్ఫెక్షన్ ఏ స్థాయిలో వుంది?

సంతానం కలిగే వయసులోని స్త్రీలలో 40-45 శాతం మందికి ఈ వ్యాధి సోకుతుందని అధ్యయనాలు తెలియజేస్తున్నాయి. భారతదేశంలో సుమారుగా 2 లక్షల మంది శిశువులు రుబెల్లా ఇన్ఫెక్షన్ కారణంగా వివిధ రకాల వైకల్యాలతో జన్మిస్తున్నారని కూడా ఈ అధ్యయనాలు వెల్లడిస్తున్నాయి.

వ్యాధి లక్షణాలు :

ముందు జ్వరం, తలపోటు, నిస్సత్తువ, రొంప, ముక్కుకారడం, తరువాత శరీరం మీద దద్దుర్లు వస్తాయి. ఒకోసారి శరీరం కూడా కమిలిపోవడం, కళ్ళు ఎర్రబడడం, కండరాలు, కీళ్ళ నొప్పులు వుంటాయి.

ఈ లక్షణాలు చాలా స్వల్పంగా లేక అసలు గమనించ లేని స్థాయిలో వుండొచ్చు.

రుబెల్లా వ్యాధి సోకిన శిశువులకు వచ్చే వైకల్యాలు :

1. కళ్ళల్లో శుక్లాలు (కేటరేక్ట్) 2. గుండె వైకల్యాలు 3. చెవి ఇన్ఫెక్షన్ 4. చెముడు 5. మెదడుకు ఇన్ఫెక్షన్ 6. బుద్ధి మాంద్యం 7. చిన్నితల వుంటాయి.

గర్భస్రావాలు, తల్లి గర్భంలోనే శిశువు చనిపోయే ప్రమాదం వుంటుంది. ఈ వైకల్యాలతో పుట్టిన బిడ్డలు తల్లిదండ్రులకు ఆర్థికంగా, సామాజికంగా భారమవుతారు. తల్లికి గర్భం మొదటి 3 నెలల్లోపల ఈ వ్యాధి సోకితే ఈ వైకల్యాల ప్రమాదం ఎక్కువ వుంటుంది. 90 శాతం శిశువులకు వ్యాధి వ్యాపిస్తుంది. ♦

మధుమేహం ఎలా వస్తుంది

- డా॥ కె. నళినీ కుమారి

మధుమేహం జన్మవులలో తప్పిదాలు మూడు రకములు మన దేశ జనాభాలో ప్రభలి ఉన్నవి. అవి ఇవి.

1. విపరీతంగా ఆకలి వేసే జన్మవు - పరిణామం ఎక్కువగా తినడం, స్థూలత పెంచుకోవడం.
2. దేహంలోని కణాలలో చొరపడలేని ఇన్సులిన్ జన్మవు - (Insulin Resistance)
3. పాన్క్రియాస్ గ్రంథిలో సహజమైన ఇన్సులిన్ ఉత్పత్తి చేసే ఇలెట్స్ సెల్స్ ను జీవిత కాలంలో చాలా త్వరగా నశింపజేసే జన్మవులు. దీని వలన ఇన్సులిన్ తయారీ కుంటుపడుతుంది-ఫలితం మధుమేహం.

జీవితపు అలవాట్లు

అధిక మోతాదులో ఆహారం తీసుకోవడం. జంతు జనిత క్రొవ్వు పదార్థాలు, నెయ్యి, వెన్న, మీగడ, కాయగూరల రకాలలో

దుంపకూరలను ఆహారంలో తీసుకొవడం. ఇందువల్ల సహజంగా శరీర స్థూలత అధికమవుతుంది.

శరీర వ్యాయమ కొరత

సహజ జీవన క్రియలైన పని, నడక ఇతరత్రములైన శరీర శ్రమలు సరియైన పాళ్ళలో ఉండవలెను ఇవి కొరవడితే స్థూలత సంప్రాప్తిస్తుంది. శరీర స్థూలత వలన దేహంలో సహజమైన మోతాదులో ఉన్న ఇన్సులిన్ కూడా సరిగా పనిచేయదు (Insulin Resistance) దాని ఆవశ్యకత పెరుగుతుంది. ఫలితం మధుమేహం. దురదృష్టవశాత్తు రుగ్మత సంభవిస్తే జీవిత కాలమంతా వైద్యుల పర్యవేక్షణలోనే గడపాలి.

మధుమేహం ఉన్న కుటుంబంలో మీ పిల్లలను వివాహానికి ఇవ్వవద్దు శరీర స్థూలత విషయం సదా మీ మనస్సులో మెదులుతూ ఉండాలి. చిన్నవయస్సులో ఆటపాట, నడిమి వయస్సులో క్రీడలు, ఉద్యోగరీత్య శ్రమ, వ్యాయమం ఉండాలి. ముదిమిలో మితమైన బోజనం ఉదయం, సాయంత్రం 1.కి.మీ. నడవడం ఆరోగ్య పర్యవేక్షణ ముఖ్యం. ♦

With Best Compliments from...

స్రుజన్

ఆర్థో & ఏక్సిడెంట్ కేర్



SRUJAN

Ortho & Accident Care

**Balaji Nagar,
KHAMMAM.**

Dr. P.N.V.S.V. Prasad,

MBBS., D.Ortho.

ఎముకలు, కీళ్లు మరియు ఇలిజారో (రింగ్) స్పెషలిస్ట్

Consultant Ilizarov & Reconstructive Surgeon.

KIMS, SUNSHINE, Hyderabad.

Mamata General Hospital, Khammam.

Dr. R.Sandhya Rani

MBBS., D.A.

Intensive Care Specialist

Dr. M.V.V.Prakash

M.S.Ortho.

Ph : 08742-224822, 324822.

Fax : 243822,

Website : www.ilizarov.co.in

With Best Compliments from...

Ph: 257377, 257338

యలమంచిలి పాలీ క్లినిక్

వాటర్ టాంక్ రోడ్,
ఖమ్మం - 507 003.

డా॥ వై. రాధాకృష్ణమూర్తి, M.B.B.S

డా॥ వై. రవీంద్రనాథ్,
M.S.(Gen.)
జనరల్ సర్జన్

డా॥ వై. రామకోటేశ్వరరావు,
M.S.,D.O.
నేత్ర వైద్య నిపుణులు

డా॥ వై. నాగమణి,
MBBS.,D.C.H
పిల్లల వైద్య నిపుణులు

డా॥ వై. రమాదేవి,
M.D,D.G.O.
ప్రసూతి, స్త్రీ వైద్య నిపుణులు



With Best Compliments from...

Ph : 233330

డా॥ వి.వి. స్వరూప్

MBBS, Dip. in Neuro(London)

తలనొప్పి, ఫిట్సు, నరముల వైద్య నిపుణులు
సి.పి.ఐ. ఆఫీసు ఎదుట

రామచంద్రరావు పేట, ఏలూరు - 534 002.



సూచనలు :

- ▶ తలనొప్పి, వాంతులు వున్నప్పుడు తక్షణం పరీక్ష చేయించుకొంటే ప్రమాదం నివారించవచ్చును. పై లక్షణములు ట్రైయిన్ ట్యూమర్, మెదడువాపు, సాధారణ, మైగ్రేయిన్ మొదలగునటువంటి జబ్బులలో వుంటాయి.
- ▶ తల తిరగటం, మెదే లాగటం, వాంతులవటం, తల దిమ్ముగా వుండటం మొదలగునవి వున్నప్పుడు వెంటనే పరీక్ష చేయించుకొని మందులు వాడితే మెదడులో రక్తం గడ్డకట్టడం నరాలు చిల్లిపోవడం నివారించవచ్చును.
- ▶ పక్షవాతం వచ్చిన మొదటి ఆరు గంటలలో సరైన మందులు వాడితే చాలా వరకు బాగుపడుతుంది.
- ▶ ఫిట్స్ లేక మూర్ఛ పలురకాలుగా వుంటుంది. ఇ.ఇ.జి పరీక్ష చేసి మందులు వాడితే సులభంగా అడుపు చేయవచ్చును.
- ▶ చప్పి చర్మవ్యాధి కాదు. ఇది వరాల వ్యాధి వెంటనే మందులు వాడితే బాధ నివారణ తొందరగా కలుగుతుంది.

ఆసుపత్రి పని వేళలు :

ఉదయం 10 గంటల నుండి మధ్యాహ్నం 2 గంటల వరకు

సాయంత్రం 6 గంటల నుండి రాత్రి 8 గంటల వరకు

రాష్ట్రంలో ప్రస్తుత వైద్యసేవలు

డా॥ వి.వి. రామారావు

రిటైర్డ్ ప్రొఫెసర్ ఆఫ్ మెడిసిన్

ప్రభుత్వ వైద్యరంగం:- ప్రభుత్వ రంగంలోని వైద్యశాలలో అనేక ఇబ్బందులు వున్నాయి. ముఖ్యంగా సిబ్బంది; అందులో సుశిక్షుతులైన సిబ్బంది, నిధులు, వైద్యపరికరాలు, మంచి మందులు - నిపుణులైన వైద్యులు... ఇవన్నీ కొరతలే! అధిక సంఖ్యలో రోగులు రావటం వలన ఈ సమస్య మరింత తీవ్రతను సంతరించుకొంటుంది.

“ఆరోగ్య శ్రీ” వంటి పథకంలో సుమారు మూడు వేల కోట్లు ప్రైవేటు ఆసుపత్రి రంగానికి లాభం చేకూర్చే ప్రభుత్వ ధ్యేయం - కొంత మార్పుకొని, ఆ నిధులను ప్రభుత్వ ఆసుపత్రుల అభివృద్ధికి వినియోగిస్తే, అద్భుత సేవలను అందించవచ్చును. ప్రముఖులు - ప్రజా ప్రతినిధులు, అధికారులు ప్రభుత్వ సొమ్ముతో ప్రైవేటు రంగ ఆసుపత్రిలో వైద్యం చేయించుకొనే బదులు విధిగా ప్రభుత్వ ఆసుపత్రిలో వైద్యం చేయించుకొనే పరిస్థితులు కల్పించాలి. గ్రామీణ ప్రాంతాలలోని ఆరోగ్య కేంద్రాలకు అవసరమైనన్ని నిధులు, సిబ్బంది, మందులు, వైద్య నిపుణులను ఏర్పరిచి ఆ గ్రామాలలో అన్ని వసతులు ముఖ్యంగా పారిశుద్ధ్యం రహదారులు - నివాసయోగ్యమయిన గృహాలు, మంచి పాఠశాలలు కల్పించాలి. అప్పుడు 70% కంటే అధికంగా జనాభా కలిగిన గ్రామీణ ప్రాంతాలలో మంచి వైద్య సేవలు లభింపచేయవచ్చు. అంటు రోగాల నివారణ నుండి అతిముఖ్య వైద్య సేవల వరకు కల్పించవచ్చును. ప్రభుత్వం ముఖ్యంగా అధికారుల అభిప్రాయాలకు విలువనిస్తూ ప్రజల అవసరాలు గుర్తించి - తదనుగుణంగా పరిపాలన సంస్కరణలు చేయాలి. ప్రతి విషయానికి పై అధికారులకు, ఆపై అధికారులకు దేబరించే పరిస్థితిలో వైద్యాధికారి నిస్సహాయుడైతే, రోగి శవం అయిపోతున్నాడు.

నాలుగు దశాబ్దాల క్రితం ప్రభుత్వ వైద్యులు సుదీర్ఘమైన సమ్మె చేసారు. అప్పటి ముఖ్యమంత్రితో ఈ సమ్మె చర్చలలో ఈ విషయాలు ప్రస్తావించగా “ప్రజలు కేవలం పోలీసు స్టేషన్లు, పోస్టు ఆఫీసులు, రుణాలిచ్చే బ్యాంకులు, సంక్షేమ పథకాలు

అని కోరుకుంటున్నారు తప్ప, ఆసుపత్రుల గురించి అడగటం లేదు” అని ఆశ్చర్యం కల్గించే సమాధానం ఇచ్చి, వైద్యులను దిగ్భ్రమకు గురిచేసారు. ఈ సమస్యలకు అప్పటి నుండి ఇప్పటి వరకు గుర్తించిన ప్రజల సౌభాగ్యానికి, అత్యవసర సదుపాయాలను కల్పించి, వాటిని అమలు చేసే నేతలు (ప్రభుత్వం) లేకపోవటం మన రాష్ట్రానికి, ముఖ్యంగా వైద్యరంగానికి దాపురించిన దౌర్భాగ్య స్థితి అనవచ్చు.

ఆరోగ్యమే మహా భాగ్యం : మన దేశంలో 60% అంటు రోగాల వలన రోడ్డు, రైలు ప్రమాదాల వలన ఆసుపత్రుల పాలవుతున్నారు. పడకలు నిండుతున్నాయి. కలరా, గాస్ట్రా ఎంటాయిటిస్, మలేరియా, ఫైలేరియా, డెంగూ, చికెన్ గున్యా, టైఫాయిడ్ మొదలగునవి కేవలం పారిశుద్ధ్యం, రక్షిత మంచినీరు, పాస్టికాహారం కల్పిస్తే, ఇవన్నీ పూర్తిగా నివారించవచ్చు. ఒక వంద కోట్లు వినియోగిస్తే అందరికీ సురక్షిత త్రాగునీరు అందించవచ్చును. 60% రోగాలు తగ్గుతాయి. ఫలితాలు అద్భుతంగా ఉంటాయి. కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు, వేల కోట్లు ఖర్చు చేసి, కొద్ది మందికి కొన్ని రోగాలకు చికిత్సకు బదులు తక్కువ నిధులతో చాలా ఎక్కువ మందిని గ్రామీణులను అసలు రోగాల బారిన పడకుండా కాపాడుకోవచ్చు. ఇది గుర్తించి అమలుచేయవలసిన అతి ముఖ్యమైన పథకం. పైగా కళాశాలలో ఇప్పుడు వైద్య, విద్యలో లభించవలసిన పూర్తి పరిజ్ఞానం, శిక్షణ ఇచ్చే నిష్ఠాతులు కరువైపోయారు. అందువలన వైద్య, విద్యలో ప్రావీణ్యత క్రమేపీ తగ్గిపోతున్నది. దీని ప్రభావం వైద్యరంగంపై ప్రస్తుతం కనిపిస్తున్నది. భవిష్యత్తులో మరింత బాగా గోచరించే ప్రమాదం వుంది.

ప్రైవేటు వైద్య రంగం:- ఈ వైద్యరంగంలో వైద్యుని ముఖ్య కర్తవ్యం ‘ప్రజాసేవ’ అని గుర్తించాలి. ధనార్జన తమ అవసరం మేరకు పరిమితం చేసుకోవాలి. మన ఆశ్రితులు ఒక యంత్రంగాని, పరికరంగాని కాదు. సమాజంలోని మానవులు, వారి ప్రాణాలు విలువైనవి. వైద్య విధానాలు

శుభాకాంక్షలతో...

ESTD. 1962

భవాని హోమియో నర్సింగ్ హోమ్

రాయపేట, నర్సాపూర్ - 534 275

ఫోన్ నెం : 274795(R), 276303(H)

సెల్ నెం : 93466 10770

డా॥ ఎస్. నాగభూషణం

ఫౌండర్ & ఛీఫ్ ఫిజిషియన్, పేనల్ డాక్టర్, డి.ఎస్.జి.సి.



గమనిక : కేన్సర్, హెచ్.ఐ.వి. లివర్ వ్యాధులు, మూర్చ, కీళ్ల నొప్పులు, డి.బి. మొదలగు దీర్ఘకాలిక రోగములకు సంప్రదించండి - సత్ఫలితములు పొందగలరు.

అభినందనలు

డా॥ ఎస్. నాగభూషణం గారు, సీనియర్ హోమియోపతి వైద్యులు వైద్యసేవలో అర్హతార్హం నరసాపురం భవాని హోమియోనర్సింగ్ హోమ్ ద్వారా పేదనొదలకు వైద్యసేవలు అందించుచు, సామాజిక సేవలో కూడా ప్రజలకు సేవలందించుచున్న మీకు మా ధన్యవాదములు. ధగవంతుడు మీకు ఆయురారోగ్య విశ్వర్థములు ఇచ్చి మీ నేషి జీవితంలో ఇంకను ప్రతాసేవకు పునరంకితం కావాలని ఆకాంక్షించుచున్నాము.



హోమోపతి హోమియోపతి వైద్యసంఘం, నల్గొండయలైకు సంఘం నరసాపురం డివిజన్ ది ప్రయవేటు మెడికల్ ప్రాక్టీసర్స్, అసోసియేషన్ ఇండియా, న్యూఢిల్లీ

<p>బ్రాంచి</p> <p>భవాని హోమియో క్లినిక్</p> <p>డా॥ ఎస్.జి.ఎస్. రమేష్</p> <p>DHMSFHCS</p> <p>విజయవారి పేట, పాలకొల్లు - 534 260</p> <p>ఫోన్ నెం : 08814-222464</p>	<p>బ్రాంచి</p> <p>భవాని హోమియో క్లినిక్</p> <p>డా॥ ఎస్. రాజ్యలక్ష్మి</p> <p>B.H.M.S.</p> <p>లోటిపల్లివారి టీపు, నర్సాపురం - 534 275</p> <p>ఫోన్ నెం : 08814-277791</p>
--	--



ఇ.శశిధర్ DMLT **భవాని డయోగ్నోస్టిక్ లేబరేటరీ**
 రాయపేట, నరసాపురం - 534 275
 సెల్ : 9290485469, ఫోన్ : 08814 - 276295 (O)PP276433

(సిస్టంస్ ఆఫ్ మెడిసిన్) అనేక రకాలు. ఉదా: హెమామియో, ఆయుర్వేద, సిద్ధ - యునానీ వగైరా! ఐతే ఒక వైద్య విధానంలో శిక్షణ పొందినవారు, మరొక వైద్య విధానంలో ముఖ్యంగా ఆధునిక వైద్య విధానాలను అనుసరించకూడదు - వైద్యులందరూ ప్రభుత్వ చట్టాలను, (ఉదా: డ్రగ్స్ అండ్ కాస్మటిక్స్ యాక్ట్, మెడికల్ టెర్మినేషన్ ఆఫ్ ప్రెగ్నెన్సీ, ఆర్గాన్స్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్) ఇత్యాది విధిగా పాటించాలి. అత్యవసర కేసులు తిరస్కరించరాదు. ప్రాథమిక వైద్యం అందించి సంబంధిత వైద్యునికి అప్పగించే బాధ్యత తీసుకోవాలి.

ఒక రోగిని పరీక్షిస్తున్నప్పుడు, పరీక్షించి అతని గత చరిత్ర సాంఘిక, కుటుంబ, విద్య, అలవాట్లు కూడా తెలుసుకోవాలి. ఆ రోగం యొక్క సాధక బాధకాలను రోగికి వివరించాలి. అతని వ్యక్తిగత కుటుంబ వైద్యునిగా బాధ్యత తీసుకోవాలి. రోగి గురించి మంచి పత్రాలు (రికార్డు) తయారుచేసి, భవిష్యత్తులో మరో వైద్యుడు పరీక్షించినా ఉపయోగపడే జాబితా తయారుచేయాలి. రోగ నిర్ధారణలో కలిగే ఇబ్బందులు - ఆ రోగితత్వం వలన కలిగే మార్పులు - మందుల వలన కలిగే అనూహ్య మార్పులు, పరిణామాలు వివరించాలి. రోగికి వైద్యునిపట్ల పూర్తి నమ్మకం కలిగించాలి. రోగి మనసుకు తృప్తి కలిగితే అది వైద్యునికి మంచి ప్రచారం అవటమే కాకుండా ఏదైనా వివేక పరిస్థితులు సంభవించినప్పుడు వైద్యులకు అవకాశం కలగదు. మరి ఇటువంటి పరిస్థితులలో రోజుకు పది నుండి పదిహేను మంది కంటే అధికంగా రోగులను పరీక్షిస్తే, పై లక్ష్యాలను అందుకోలేరు.

కేవలం ధనార్జన ధ్యేయం కాకుండా, “మంచి సంపద” పొందాలి. అంటే మంచి అనుభవం, నేర్పొందినం నైపుణ్యం, వృత్తిపట్ల అంకితభావం ఏర్పర్చుకోవాలి. అప్పుడు తప్పకుండా అవసరం మేరకు డబ్బుతోపాటు, సంతృప్తి, కీర్తిప్రతిష్టలు, గౌరవప్రదమైన జీవితం, సుఖ సంతోషాలు లభిస్తాయని ఈ వ్యాస రచయిత స్వానుభవం. అంతేకాదు వర్ధమాన వైద్యులకు సూచన కూడా. అందువలన అటువంటి విధానాలను విడిచి, కొన్ని మంచి అవసరమైన ఉదా: రోగుల విషయంతో తోటి వైద్యులను సమన్వయ పరిచే సంఘంగా ఏర్పడటం. దాని ద్వారా తరచూ ఆధునిక వైద్య శిక్షణ సమావేశాలను నిష్పాతులతో అనుభవాలను తెలుసుకోవటం చేయాలి. సహాయక సిబ్బంది (నర్స్ - పారమెడికల్) సుశిక్షితులు - సేవాతత్వం కలవారిని నియమించి సహాయ సహకారాలు

పొందాలి. కలిసి పనిచేయాలి.

ప్రవర్తనా నియమావళి:- ఆసుపత్రుల గురించి పెద్ద పెద్ద హోర్డింగ్స్, ప్రింట్ - ఎలక్ట్రానిక్ మీడియా ద్వారా విపరీతమైన ప్రచారం, అట్టహాసం, ఆర్బాటంతో కూడిన ప్రకటనలు, అభిలషణీయం కాదు. తమ రోగులకు సాధ్యమైనంత వరకు జనరిక్ డ్రగ్స్ ప్రిస్క్రిబ్ చేయాలి తప్ప సీక్రెట్ ఫార్మలేషన్ మందులు వ్రాయటం, తమ ఆసుపత్రిలోనే మందుల అమ్మకం జరగరాదు. వైద్య సంబంధిత దళారీ వ్యవస్థను ఎంత మాత్రం ప్రోత్సహించరాదు. తన క్లినిక్ ఆవరణలోనూ, ప్రిస్క్రిప్షన్ హెడ్ పైనా పేరు, రిజిస్టరు నెం, క్వాలిఫికేషన్, తప్పక నమోదు చేయాలి. పేషెంటుకు సంబంధించిన సమాచారం గుప్తంగా వుంచాలి. తమ రోగుల ఎదుట ఇతర వైద్యులను విమర్శించడం, కించపర్చడం తగదు. మహిళలను పరీక్షించే సమయంలో అన్ని జాగ్రత్తలు తీసుకోవాలి. ఇన్ పేషెంట్ల రిజిస్టర్ నెంబరుతో మెడికల్ రికార్డులు అన్ని వివరాలు పొందుపరచి 3సం॥ల పాటు భద్రపరచాలి.

వినియోగదారుల రక్షణ చట్టం: సమాజంలో అన్నింటా రాజకీయ రంగాలతోపాటు, వ్యాపార దృక్పథం ఏర్పడటం వలన, వైద్యవృత్తి ఇందుకు అతీతం కాదు. ఐతే నిజాయితీపరులు, వృత్తి ధర్మంపట్ల నైతికత కలవారు, వైద్య పరిజ్ఞానం కలవారు. ఈ చట్టానికి భయపడనవసరం లేదు. ఈ చట్టం నుండి తనను తాను రక్షించుకొనే ధోరణి వలన అనవసరమైన పరీక్షలు, వైద్య ప్రక్రియలు, ప్రత్యేక నిపుణుల సంప్రదింపులు జరపటం వలన రోగిపై అనవసర భారం / ఖర్చు పెరుగుతుంది. మిడిమిడి జ్ఞానం కలిగిన కొంతమంది ఇటువంటి పద్ధతులు అవలంబిస్తారు. చిక్కులో పడుతున్నారు.

ప్రతీ వైద్యుడు రోగికి పూర్తి సమాచారం తెలిపి, రోగి నుండి అనుమతి (ఇంప్లాయిడ్ ఆర్ ఎక్స్ ప్రెస్డ్) తీసుకోవాలి. ఎటువంటి వైద్యం అవసరం

కార్పొరేట్ హాస్పిటల్స్: దారిద్ర్యభక్తు దిగువన ఉన్న బీద ప్రజలకు 10% పడకలు, 25% అవుట్ పేషెంట్ విభాగములో వసతులు కల్పించి ఉచిత వైద్యం చేయాలి. కాని ఇది అమలు జరుగుటలేదు. ప్రస్తుతం ప్రభుత్వం గాని సమాజం గాని వారిని నియంత్రించే స్థితిలో లేదు. ప్రస్తుతం ప్రజారోగ్య రక్షణ విధానాన్ని భలీయంచేసి, ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులను అన్ని విధాలా అభివృద్ధి పరిస్తే బీద ప్రజలకే కాకుండా సమస్త ప్రజానికానికి వైద్యానికి సమాన అవకాశాలు కలుగుతాయి. ♦

రత్న నల్లంగి హోమ్

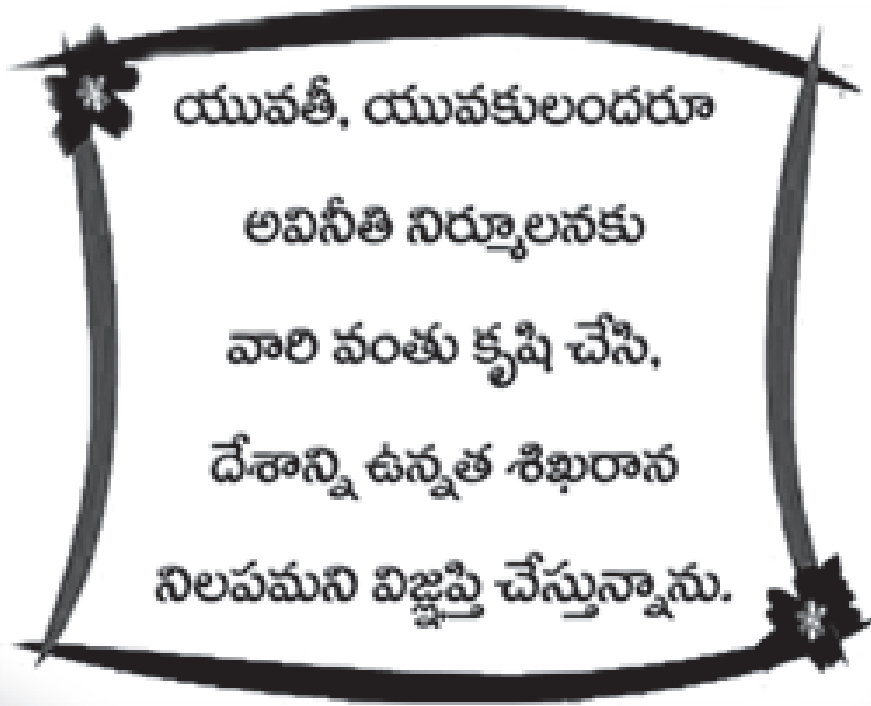
వినాయకుని గుడి ఎదుట వీధి, సజ్జాపురం, తణుకు ఫోన్: 222250

డా॥ పల్లారి సోమశేఖర్

యం.ఐ.ఐ.యమ్., డి.సి.హెచ్., యమ్.డి., (అనంత పెరిసెట్)
ఐ.ఐ. పిం. 16999

డా॥ శ్రీమతి పల్లారి సుబ్బలక్ష్మి

యం.ఐ.ఐ.యమ్., డి.సి.హెచ్.
ప్రమాతి, ప్రగతిశీల వ్యాధుల నిర్మూలన



డా॥ పి. సుబ్బలక్ష్మి

ఇంచార్జి తణుకు

లోక్ సత్తా పార్టీ

Ph.No. 224447 (Hos), 224417(Res)



మమత నర్సింగ్ హోమ్

ప్రసూతి, స్త్రీ వ్యాధులు & పిల్లల ఆసుపత్రి

టౌన్ హాలు ఎదురుగా - 534 211

తబుక్కు



డా॥ కె. సత్యనారాయణరాజు

పిల్లల వైద్య నిపుణులు

Dr.K.SATYANARAYANA RAJU

M.B.B.S., Dc. Ch. (D.ch.86)

Children Specialist



డా॥ కె. రుక్మిణి

ప్రసూతి మరియు స్త్రీల వైద్య నిపుణులు

Dr. K.RUKMINI

M.B.B.S., Dc. Go.

Obstetrician & Gynecologist



▶ ఫోలో-అప్ - కామెర్స్ వైద్యం

▶ చర్మి అక్విటరీ - గుండె పని తెలుపు పరిశోధన

▶ నెబ్యులైజర్ - అధికి రూపంలో వైద్యం

▶ అక్విజిట్ - ప్రాడినాయిన్

▶ వాక్సినేషన్ (Vaccination) - నిడుపాటును గలదు

▶ మంచాన సాఫల్య కేంద్రము - పిల్లలు లేని దంపతులకు

▶ సాధారణ ప్రసవము

▶ సిసేరియన్ ప్రసవము (ఆపరేషన్ కామెర్స్)

▶ గర్భసంచి తొలగించు నిడుపాటును కలదు

▶ గర్భసంచిలోని కణములు తొలగించుట కలదు

▶ పిసిండిక్వి ఆపరేషన్లు చేయవచ్చును





With Best Compliments from...

SREE SAVITHRI NURSING HOME

**Tanuku,
West Godavari Dist.,(A.P)**

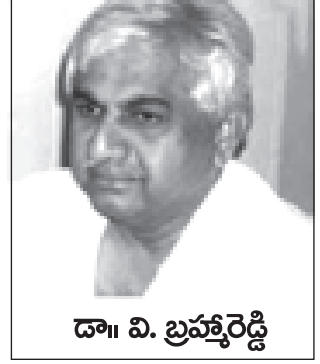
Dr. Tatini Rama Brahmam

Dr. G.S.V.Prasad

ENT Surgeon

Ph: 223378, 224822 (Hosp)
224639 (Resi)

సంపాదన మార్గంలో ఆరోగ్యపరిశ్రమ



డా॥ వి. బ్రహ్మరెడ్డి

ఆరోగ్యాన్ని ప్రజల కందించటంలో మా పాత్ర ఉందంటూ చెప్పే వాళ్ళు కొంతమంది ఉన్నారు. ప్రభుత్వం ఒక ప్రక్క ఆరోగ్య పరిశ్రమ, మరో ప్రక్క డాక్టర్లు, ఇంకో ప్రక్క ప్రపంచంలో ఆయుధ పరిశ్రమ తర్వాత ఎక్కువ ఆదాయం పొందుతున్న పరిశ్రమ ఆరోగ్య పరిశ్రమే! నిజంగా అది ఆరోగ్య పరిశ్రమ కాదు. అనారోగ్యం మీదా, రోగం మీదా బ్రతికే పరిశ్రమ కాబట్టి “అనారోగ్య పరిశ్రమ”, “రోగ పరిశ్రమ” అనవచ్చు ఆరోగ్యం ఒక పరిశ్రమగా విలసిల్లాలంటే ప్రజలకు ఆరోగ్యం నిరంతరం పోతూనే ఉండాలి. ప్రజలకు ఆరోగ్యం పోయి రోగాలు వస్తూనే ఉండాలి. అందువల్ల “ప్రజల రోగాలు” అనే సమాధుల మీద, పునాదుల మీద పునాదులు లేకుండా ఆరోగ్య పరిశ్రమ పని. ఈ ఆరోగ్య పరిశ్రమలో నాలుగు భాగాలుంటాయి.

1. ఆపరేషన్ల సామాగ్రి : ఆపరేషన్ల సామాగ్రి తయారుచేసే పరిశ్రమ. దీని వల్ల ఈ పరిశ్రమ సజావుగా నడవాలంటే ప్రజలకు విరివిగా ఆపరేషన్లు జరగాలి. అవసరమున్నా లేకపోయినా జరగాలి. అంటే అప్పుడే ఈ పరిశ్రమలు తయారుచేసే వస్తువులు ఖర్చవుతాయి. 25 ఏండ్లు దాటిన ఆడవారికి “గర్భసంచులు ఉన్నాయి కాబట్టి గర్భసంచులు తీసివేయాలి” అంటారు. గొంతు నొప్పి అంటే “టాన్సిల్స్”, కడుపునొప్పి అంటే “అపెండిక్స్” తీయాలి. ‘లాభాలు వచ్చేటట్లయితే శవపేటికలు కూడా తయారుచేయటానికి అభ్యంతరం లేదనే సిద్ధాంతం వారిది.

2. పరీక్షా సాధనాల పరిశ్రమ : చాలా పెద్ద పెద్ద పరీక్షా సాధనాలు వచ్చాయి. కొన్ని జబ్బును కనుక్కోవడానికి తప్పనిసరి. వాటి వరకు ఏ సమస్య లేదు. కాని అవసరమున్నా లేకపోయినా పరీక్షలు విపరీతంగా చేయించటమనేది ఈ మధ్య కాలంలో ప్రబలింది. ఏ చిన్న భాధని చెప్పినా తల నుంచి కాలు దాకా క్యాట్ స్కాన్ (Cat Scan) తీయించుకోరాదా అని అనడం, రోగిని పరీక్ష చేసి జబ్బు నిర్ధారణ చేయటం

అనే ఆలోచన మానేసి, రోగిని చూడకుండానే పరీక్షలు సిఫార్సు చేసి అవన్నీ వచ్చాక చెప్తాం అనే కొత్త ధోరణి వచ్చింది. ఇదీ వైద్యానికి ఈ మధ్యకాలంలో వచ్చిన కొత్త అలంకారం. రోగి డాక్టరు దగ్గరకు వచ్చి “ఎక్స్-రే తీయి, అంతా తెలుస్తుంది” అనీ, “స్కానింగ్ చేయించుకుంటా” అనీ ఇలా మాట్లాడే దశ వచ్చింది. డాక్టరు కంటే అతని ప్రక్కనున్న మెషిన్లను ఎక్కువ నమ్ముతారు. పరీక్షల పరిశ్రమ జనం భావజాలాన్ని ఇంతదాకా తీసుకువచ్చింది. చివరకు వీటిని తయారుచేసే వాళ్ళు బాగుపడ్డారు. జనం మునుగుతారు.

3. మందుల పరిశ్రమ : ఈ మందుల పరిశ్రమ ఆరోగ్య పరిశ్రమలో ఒక ముఖ్యమైన భాగం. మందులు లేని కాలంలో రోగనిరోధక శక్తి పుణ్యమా అంటూ జబ్బుల నుంచి బయటపడి బ్రతికారు. స్పీడన్, బ్రిటన్ లాంటి చోట్ల అనేక అంటురోగాలు ముఖ్యమైన యాంటీబయాటిక్స్ ఏమీ కనిపెట్టకముందే తగ్గుముఖం పట్టాయి.

ప్రజారోగ్య విధానాలు (Public Health Measures) సార్వజనీన ఆరోగ్యం అనుసరించినందుకే ఇది సాధ్యమయింది. ఉదాహరణకి 1940లో క్షయ రోగానికి “వాక్స్ మన్”, “స్ట్రెప్టోమైసిన్” అనే మందును కనిపెట్టాడు. 1940కి ముందే బ్రిటీన్ లో క్షయరోగం తగ్గటం మొదలైంది. ఈ రోజున క్షయకు పదికి మించి మందులు మార్కెట్ లో ఉన్నాయి. కానీ మన దేశంలో క్షయరోగం పెరుగుతుంది కానీ తగ్గటంలేదు. అందుకని క్షయ అనే సామాజిక రోగానికి మందులొక్కటే చాలదు. జనంలో ఉండే కొనుగోలు శక్తి పెరగకుండా జనానికి రోగాలు పూర్తిగా పోతాయనుకోవటం కల్ల. ఆ కొనుగోలు శక్తితో బలమైన తిండి వగైరాలు కొనుక్కోవాలి.

మందుల శక్తికి ఒక పరిమితి ఉంది. విచక్షణారహితంగా మందులు వాడితే విలువైన సంపదలను వృధా చేయటంగా భావించాలి. మందుల్ని వ్యాపార సరుకులుగా అమ్ముకునే

PEOPLE'S NURSING HOME

Potti Sriramulu Street, Opp, Papa Rao Petrol Bunk,
TANUKU-534 211

Dr. Vanka Venkata Ramadas

MD, D.Ch., MD, Gen.Phy.
Diploma in Acupuncture (USSR)

Regd No. 7376
Children Specialist
Acupuncture Specialist



Services Available

Dr. Vanka Vasundhara

M.B.B.S., D.F.H.
(Diploma in Family Health)

Regd No. 15475

- * Photo Therapy * Incubator *All Vaccinations Available *Acupuncture Treatment
- *Obstetrics & Gynaecological Surgery *Spacious Rooms with good Ventilation

24 hours Emergency Services

Taking Child & Mother care to
newer horizons will fulfill the saying

“Today's Child is
Tomorrow's Citizen”

With Monsoon Greetings

మందుల కంపెనీలు “బ్రాండ్ పేర్ల”తో దొరికే మందులే నాణ్యమైనవని చెప్తూ ఆ ప్రచార సంరంభంలో అవసరమైనవీ, అర్థరహితమైనవీ, ప్రమాదకరమైనవీ అవసరమైన మందుల లిస్టును మనదేశానికి అనుగుణంగా తయారుచేసుకోవాలి. అర్థరహిత ప్రమాదకరమైన మందుల్ని నిషేధించాలి. మందుల ధరలను అదుపులో పెట్టాలి. మందులని మామూలు పేర్లతో పిలవాలి. కంపెనీ పేర్లని తీసివేయాలి. డాక్టర్లకూ ప్రజలకూ మందుల్ని గురించిన సరైన సమాచారం అందించాలి.

ఈ మూడింటికి తోడు ఈ మధ్య కాలంలో....

4. ఇన్సూరెన్స్ పరిశ్రమ (Insurance Industry) : ఆరోగ్య పరిశ్రమ కున్న నాలుగు కాళ్ళలో నాల్గవది ఇది. వాటన్నింటికంటే బలమైనది. దీనికి వినియోగదారుల చట్టానికి దగ్గర సంబంధం ఉంది. ఎటొచ్చీ “వ్యక్తి మాత్రమే తన ఆరోగ్యం గురించి జాగ్రత్త తీసుకోవాలని” నొక్కి చెప్పే సూత్రం ఊపిరిగా “ఇన్సూరెన్స్” ఆరోగ్య పరిశ్రమలో భాగస్వామి అయింది. ఆ రకమైన భావనలోని బలహీనతలు నెమ్మదిగా బయటపడటం మొదలెట్టాయి.

వైద్యసంస్థలు (Medical Institutions)

ఇందులో జనరల్ ఆస్పత్రులు, జిల్లా ఆస్పత్రులు, ప్రైవేటీ హెల్త్ సెంటర్లు ఉన్నాయి. ప్రజల ఆరోగ్యం కోసం కేటాయించబడిన డబ్బుల్లో ఎక్కువ భాగం పెద్ద పెద్ద సంస్థలే మింగేస్తాయి. జనరల్ ఆస్పత్రులూ, వైద్య కళాశాలలూ అందులో ఉంటాయి. “రోగ నిరోధానికి కాక రోగాన్ని నయం చేయటానికే”, ఆరోగ్య బడ్జెట్లంతా ఖర్చు అయిపోతుంది.

నూటికి డెబ్బై మంది జనం పల్లెల్లో ఉంటారు. నూటికి డెబ్బై మంది డాక్టర్లు పట్టణాలలో ఉంటారు. నూటికి డెబ్బై మంది జనం ఇచ్చే బడ్జెట్టుని నూటికి ముప్పై మంది నివసించే పట్టణాలలో ఖర్చు చేస్తారు.

ప్రజలకు అందుబాటులో ఉంటుందని ప్రైవేటీ హెల్త్ సెంటర్లను ప్రభుత్వం ప్రారంభిస్తుంది. 30 నుంచి 50 వేల జనాభాకు ఒక ప్రైవేటీ హెల్త్ సెంటర్ ఉండాలనీ, 5 వేల మంది జనాభాకు ఒక సబ్ సెంటర్ ఉండాలనీ నిర్ణయించారు. ప్రైవేటీ హెల్త్ సెంటర్లలో “డాక్టరు అక్కడే ఉండాలి”. జనం ఎప్పుడు వచ్చినా వాళ్ళకు అందుబాటులో ఉండాలి. సబ్ సెంటర్లలో మల్టీపర్పస్ వర్కర్లు ఆడ, మగ “ఇద్దరూ అక్కడే ఉండాలి”. వారు పనిచేస్తున్న ప్రాంతంలో ఉన్న 5 వేల మంది జనాభాకి ఈ ఆరోగ్య సమస్య

వచ్చినా వాళ్ళు చూస్తూ ఉండాలి. ఈ మొత్తం నిర్మాణం (Setup) “రోగాలకు వైద్యం కన్నా రోగ నిరోధానికే ఎక్కువ ప్రాధాన్యతనివ్వాలన్నది” లక్ష్యంగా ఏర్పాటైంది. “అద్భుతమైన పథక రచన!” ఎందుకంటే, డాక్టర్లు ప్రైవేటీ హెల్త్ సెంటర్లలో ఉండరు. మల్టీపర్పస్ హెల్త్ వర్కర్లు(Male) సబ్ సెంటర్లలో ఉండరు. మల్టీపర్పస్ హెల్త్ వర్కర్లు (Female) నూటికి ముప్పై మంది మాత్రమే సబ్ సెంటర్లలో ఉంటారు. వీరు ఉండడం పది గంటలకు గ్రామాల్లోకి పోతారు. సాయంత్రం ఐదు దాకా గ్రామంలో ఉండి తిరిగి వెళ్ళిపోతారు. జనం ఉదయం 10 గం||లకు ముందే పోయి 5 గంటల తర్వాతనే పొలాల నుంచి తిరిగి వస్తారు మొత్తం మీద హెల్త్ వర్కర్లు ఎలా ఉంటారో జనానికి తెలియదు. జనం ఎట్లుంటారో హెల్త్ వర్కర్లకూ తెలియదు!!

అలా కాకుండా :

హెల్త్ వర్కర్లు ఉదయం 7 నుంచి 10 లోపల గ్రామంలోకి వెళ్ళి వాళ్ళ అవసరాలను నెరవేర్చవచ్చు. సాయంత్రం 5 గంటల నుంచి 7 గంటల దాకా జనానికి ఆరోగ్యం గురించి తెలియజేయవచ్చు. ఈ పద్ధతిని ఇప్పటికే “కుష్టు నివారణ పథకం” వారు అమలు చేస్తున్నారు. మంచి ఫలితాలు కూడా వచ్చాయి.

ఇదే సమస్య అంగన్ వాడీ కేంద్రాలలో కూడా ఉంది. అంగన్ వాడీ కేంద్రం ఉదయం 8 గంటల నుంచి మధ్యాహ్నం 2 గంటల దాకా పనిచేస్తుంది. పనీ పాటా చేసుకుని, తమ పిల్లల్ని ఈ కేంద్రంలో స్త్రీలు వదలాలంటే ఆ సెంటరు ఉదయం పది నుంచి సాయంత్రం ఐదు గంటలకు అంగన్ వాడీ కేంద్రాన్ని మూసివేస్తే పని మధ్యలో ఎలా తమ బిడ్డలను తీసుకొని పోవాలి? అందుకనే పెద్ద పిల్లని బడికి పంపకుండా, చిన్న పిల్ల కోసమని ఇంటిదగ్గరే ఉంచుతున్నారు.

వైద్య కళాశాలలు పెరిగితే ప్రజలకు ఆరోగ్యం పెరుగుతుందా? :

వైద్య కళాశాలలు పెరిగితే వైద్యులు పెరుగుతారు. వైద్యులు రోగాల గురించి ఆలోచిస్తారు. ఆరోగ్యం పోయాక రోగం వస్తుంది. రోగం వచ్చినప్పుడే జనం డాక్టరు దగ్గరకు పోతారు. డాక్టర్లు జబ్బుల గురించి స్పెషలైజేషన్ చేసి ఒక్కో రకమైన రోగాన్ని ఒక్కో స్పెషలిస్టు పంచుకుంటారు. మొత్తం మీద రోగానికి సంబంధించిన బాధ్యత మాత్రమే డాక్టరు తీసుకుంటాడు గానీ, అసలు రోగమే రాకుండా, ఆరోగ్యంగా

With Best Compliments from...

Ph.No. 224450

శకుంతలా నర్సింగ్ హామ్

డా॥ వత్సవాయి వెంకట రాజు

MBBS, D.C.H

చంటిపిల్లల వైద్యనిపుణులు

తమకు



ఉండే పరిస్థితికి బాధ్యత వహించడు. ఇది వాళ్ళ పరిధిలోకి రాదు. ఈ వాదాన్ని ఇంకా దూరం తీసుకువెళితే “అసలు రోగాలే రాకుండా జనమంతా ఆరోగ్యంగా ఉంటే అప్పుడు ఈ డాక్టరు ఏం పనిచేస్తారు?”. అంటే ప్రజలకు ఆరోగ్యం రావద్దంటారా? డాక్టర్లు బ్రతకడం కోసం రోగాలు ఉండాలిందేనా? మందుల కంటే పెనీ బ్రతకడం కోసం మందులుండాలి. మందులు ఉండాలంటే జనానికి రోగాలుండాలి. ఇదొక అశాస్త్రీయమైన పరిస్థితిని తెలియజేస్తుంది. ఎటచ్చీ డాక్టరు రోగాల మీదనే స్పెషలైజేషన్ చేశాడు గానీ, ఆరోగ్యం మీద స్పెషలైజేషన్ చేయలేదు. అందువలన ప్రజలకు ఆరోగ్యం ప్రణాళికల్లో ప్రజలు భాగస్వాములైతే ఎక్కువ బడ్జెట్ గ్రామాలకు కేటాయించుకుంటారు. ఢిల్లీలోనో, రాష్ట్ర కేంద్రాలలోనో, “ఎ.పి.గదుల్లో” కూర్చొని ఆరోగ్య ప్రణాళికలు వేస్తే, బడ్జెట్ అంతా పెద్ద ఆస్పత్రులకే కేటాయించుకుంటారు. (తమకు జబ్బులు వస్తే అక్కడకే చేరాలి కాబట్టి.)

మరి ఇలాంటప్పుడు కొత్త మెడికల్ కాలేజీలు పెట్టి డాక్టర్లను ఎక్కువ మందిని సృష్టిస్తే ప్రజల ఆరోగ్యానికి ఉపయోగపడుతుందా? “బోర్ కమిటీ”, “శ్రీవాత్సవ కమిటీ”, “ముదలియార్ కమిటీ” - ఇవన్నీ చేసిన సిఫారసుల ప్రకారం మన దేశంలో మూడు వేలమంది జనాభాకి ఒక డాక్టరు ఉండాలి. ఒకవేళ డాక్టర్లను పెంచుకోదల్చుకుంటే వారికంటే ముందు పారామెడికల్ సిబ్బందినీ, పడకలనూ, మందులనూ పెంచాలి. కానీ ఇప్పటికే మనదేశంలో రెండు వేలమందికి ఒక అల్లోపతి డాక్టరు ఉన్నాడు. అయితే పట్టణాలలో వెయ్యి మందికి ఒక డాక్టరు, పల్లెల్లో పదకొండు వేల మందికి ఒక డాక్టరున్నాడు. ఇక్కడ సమస్య అంతా డాక్టర్ల సంఖ్య గురించి కాదు. డాక్టర్ల కేటాయింపు (Distribution) గురించే! మెడికల్ కాలేజీలు పెట్టి కేవలం డాక్టర్లను పెంచితే ఈ సమస్య ఎలా పరిష్కారం అవుతుంది?

డాక్టర్లు గ్రామాలకు పోరా? :
పదకొండు వేల మందికి మాత్రమే ఒక డాక్టరున్న పరిస్థితికి పరిష్కారం దొరకాలంటే డాక్టర్లు గ్రామాలకు పోవాలి. “డాక్టర్లు గ్రామాలకు పోరు.” అని రాజకీయనాయకులూ, బ్యూరోక్రసీలో ఉన్నవారూ అంటున్నారు. దీనికి డాక్టర్లు ఏమంటున్నారా?

- ప్రైమరీ హెల్త్ సెంటర్లలో ఏ వసతులూ లేవనీ,

- బిల్డింగ్లకు కనీస రక్షణ లేక పండులూ, కుక్కలూ తిరుగుతున్నాయనీ,

- మల్టీ పర్పస్ హెల్త్ వర్కర్లు సరిగ్గా హాజరు కారనీ, అందులో ముఖ్యంగా “మగ హెల్త్ వర్కర్లు” రాజకీయాలు చేయటం తప్ప పనేమీ చేయరనీ, వాళ్ళకు అసలు పనేమీ లేదనీ తమ పిల్లల చదువులకు వసతులు లేవనీ,

- ప్రైమరీ హెల్త్ సెంటర్లలో మందులుండవనీ, ఉన్న ఐదు మందుల్నే 20 డబ్బాల్లో పోసి జనానికి ఇస్తుంటామనీ,

- గ్రామాల్లో తమకు రక్షణ లేదనీ,

- రాజకీయ నాయకులు తమకు అనుకూలమైన వారిని పట్టణాలకు బదిలీ చేయించుకుంటారనీ... అంటున్నారు. వీటిల్లో కొన్నైనా నిజాలు లేవని అనలేం కదా!... ఈ పరిస్థితిలో.... డాక్టర్లు గ్రామాలకు పోవాలంటే ఏం చేయాలి? :

- పైన చెప్పిన సమస్యల్ని ముందు పరిష్కరించాలి. గ్రామాల్లో పనిచేసే డాక్టర్లకు “ఎక్కువ జీతాలు” ఇవ్వాలి.

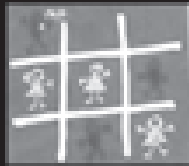
- వీరికి “ఇంటి అద్దె మినహాయింపు” ఉండాలి. (Rent Free Quarters) కానీ ప్రస్తుతం పట్టణాలలో ఉండే డాక్టర్లకే ఇంటి అలవెన్సు ఎక్కువ ఇస్తున్నారు.

- మెడికల్ కాలేజీలో చేరేటప్పుడే “కనీసం కొన్ని సంవత్సరాలు గ్రామాలలో పనిచేస్తామని” బాండు రాయించుకోవాలి. అప్పుడైతే అంగీకరిస్తారు. దానికి మానసికంగా సిద్ధమవుతారు. కొన్ని సంవత్సరాలు పనిచేస్తే అక్కడికి శనీశ్వరం వదిలిపోతుంది కదా అనుకున్నయినా సిద్ధమవుతారు.

- గ్రామాలలో పనిచేస్తేనే పోస్టు గ్రాడ్యుయేషన్ పరీక్ష రాయడానికి అర్హత వస్తుందని ప్రభుత్వం ప్రకటించవచ్చు. అసలు డిగ్రీనే కొన్ని సంవత్సరాలు గ్రామాల్లో పనిచేసిన తర్వాత మాత్రమే ఇస్తామని ప్రకటించవచ్చు.

- మొదటగా గ్రామంలో పోస్టింగ్ ఇచ్చారనుకోండి - ఈ లోపల తమ పిల్లలు స్కూలుకెళ్ళే సమస్య పెద్దగా ఉండదు. అప్పుడు వీరిని తాలూకా హాస్పిటల్లో, ఆ పైన్ బదిలీ చేస్తే పిల్లల ఎలిమెంటరీ స్కూలు విద్య పూర్తవుతుంది. ఆ తర్వాత జిల్లా ఆస్పత్రికో, జనరల్ ఆస్పత్రికో మార్చితే పిల్లల హైస్కూలు చదువు పూర్తవుతుంది. దీన్ని డాక్టర్లతోనే చర్చించి ఓ పథకం ప్రకారం అమలు జరపటం కష్టమేమో కానీ అసాధ్యం అయితే కాదు.

వైద్యవిద్య (Medical Education) :
నేటి వైద్య విద్యార్థులకు గ్రామీణ జనానికి ఏమేమి రోగాలు



నిసా పిల్లల ఆసుపత్రి

(ఎమ్బెస్సీ నియోనటల్ ఇంటెన్సివ్ కేర్ యూనిట్) తణుకు

మా హాస్పిటల్ నందు గల అత్యాధునిక వైద్య విభాగం

- NICU (నియోనటల్ ఇంటెన్సివ్ కేర్ యూనిట్) ఎమ్బెస్సీ పిల్లల వైద్య విభాగము
- Ventilator (వెంటిలేటర్) కృత్రిమ శ్వాస-అందించు పరికరము
- Warmer (వార్మర్) కృత్రిమ ఉష్ణోగ్రత పరికరము
- Phototherapy (ఫోటోథెరాపీ) చికిత్స పరికరం
- Central Oxygen (సెంట్రల్ ఆక్సిజన్)
- Multi Parameter, Pulse Oxymeter (మల్టీ పారామీటర్, పల్స్ ఆక్సిమీటర్, మల్టిఫంక్షన్ మోనిటర్)
- Mobile X-ray (మొబైల్ ఎక్స్రే)



సంప్రదించు వేళలు
 ప్రాథమికారం నుండి తొలివారం వరకు
 సో గుం 9-00 నుండి మధ్యాహ్నం గుం 1-00 వరకు
 టు గుం 9-00 నుండి రాత్రి గుం 9-00 న వరకు
 ఆదివారం ఉదయం 9-30 నుండి మించి
 మధ్యాహ్నం గుం 12-00 న వరకు

మా-బిడ్డకు
 బెటెరవలె శిశు-ఆరోగ్య
 (అనియం-మార్గం పరిచయం అందజేయండి)
 శిశు-వైద్య-భాగము

ఎమ్బెస్సీ కేసులు
 అన్ని వేళలా చూడబడును

నిసా పిల్లల ఆసుపత్రి తణుకు
 పులి 2455 క్రాస్ రోడ్,
 టౌన్ | 08819-644123, 225123



అండియన్ పబ్లిక్ స్కూల్స్

NURSERY TO X CLASS

వినుకొండ వారి వీధి - తణుకు- ఫోన్ : 225613

- తక్కువ ధర సాంకేతిక విద్య
- సులభమైన పద్ధతిలో గణితము, ఇంగ్లీషు బోధన
- అనుభవము గల ఉపాధ్యాయులచే నిమగ్నపఠనమైన శిక్షణ
- అందరినీ అందుబాటులో ఉంచే ఫీజులు
- విశ్రమములేని క్రమ-శిక్షణ మా ప్రత్యేకత
- బాలురను, బాలికలను విడివిడిగా ప్రత్యేక విభాగమైన ఆట స్థలములు
- సాంకేతికతను ప్రోత్సహించే బస్ రవాణా
- సైనికమైన వ్యక్తిత్వ వికాసం, కమ్యూనిటీషన్ స్కిల్ అభివృద్ధిచేయడం మా ప్రత్యేకత
- చదువులో వెనుకబడిన విద్యార్థుల పట్ల ప్రత్యేకమైన శ్రద్ధ
- పదివేల శరణుల వీధిలో సాధారణ విద్యార్థులతో అసాధారణ ఫలితాలు



SPECIAL FOCUS ON IIT & JEE, COMPUTERS

వస్తాయో పెద్దగా అవగాహన లేదు. వాటి గురించి ఎవరూ చెప్పరు. ప్రభుత్వ ఆస్పత్రిలో దీర్ఘకాలిక రోగాలు, నయం చేయడానికి వీలుకాని రోగాలు ఎక్కువ కనపడతాయి.

అసలు ఈ రోజు మెడికల్ కాలేజీ నుంచి బయటకు వచ్చే వైద్య విద్యార్థికి స్వంతంగా వైద్యం చేయగలననే నమ్మకం కూడా లేదు. రాత్రింబవళ్ళు మేల్కొని “ఎంసెట్” (EAMCET) పరీక్షలో ర్యాంకు తెచ్చుకుని దేశాన్ని ఏదో ఉద్ధరిద్దామని మెడికల్ కాలేజీలో చేరిన విద్యార్థికి ఐదున్నర సంవత్సరాల వైద్య విద్య తర్వాత “నూదులు వేయటం, సెలైన్ కట్టటం” మాత్రమే వచ్చుంటే ఆశ్చర్యం కలగదూ? వీరు పల్లెల్లో ప్రాక్టీసు పెడితే ప్రక్కనే క్లినిక్ పెట్టుకున్న ఆర్.ఎం.పి. డాక్టరుతోనైనా ఫోటీ పడగలరా? ఫోటీపడలేరు. ఎందుకంటే ఆర్.ఎం.పి. డాక్టరు బాగా ప్రాక్టీసు ఉన్న మరో డాక్టరు దగ్గర నాలుగైదు ఏండ్లు పనిచేశాడు కాబట్టి “ప్రజలతో మెలగటమెలా?” అనబడే మానవ సంబంధాల గురించి తెలుసు.

అయితే ఈ “మానవ సంబంధాల”నే బ్రహ్మపదార్థం గురించి మెడికల్ కాలేజీలో ఎవరూ, ఎప్పుడూ చెప్పలేదు. పైగా “మనమందరం డాక్టర్లం, డిగ్నిఫైడ్ గా ఉండాలి” అనే పేరుతో జనంతో చనువుగా మాట్లాడకుండా చేశారు.

ఎం.బి.బి.ఎస్. చదివిన తర్వాత వైద్యం చేయగలమనే నమ్మకం ఏమీ లేనందువల్లనే, కనీసం పోస్టు గ్రాడ్యుయేషన్ అన్నా అయితే ధైర్యం వస్తుందేమో అనే ఆశ విద్యార్థులకందరికీ ఉంది. అందుకే పోస్టు గ్రాడ్యుయేషన్ సీట్ల కోసం గొంతులు కోసుకునేంత పోటీ. “సమస్యని రెండు, మూడేళ్ళు వాయిదా వేయగలరేమోకానీ” రద్దు చేయలేరు కదా! ఇక్కడ పోస్టు గ్రాడ్యుయేషన్ పరీక్షలో ఏం సీటు రావాలని కోరకుంటారు? బాగా ఆదాయన్నిచ్చే జనరల్ సర్జరీ, జనరల్ మెడిసిన్, చిన్న పిల్లల వ్యాధులూ, రేడియాలజీ, గైనకాలజీ లాంటి సబ్జెక్టులను కోరుకుంటారు గానీ, ప్రజల ఆరోగ్యానికి సంబంధించిన “సోషల్ అండ్ ఫ్రీవెంటివ్ మెడిసిన్” సబ్జెక్టును ఎవరూ కోరుకోరు. ఏడాదికి వంద మంది వైద్య విద్యార్థులు పోటీపడే నలభై మందికే పోస్టు గ్రాడ్యుయేషన్ సీట్లు దొరికేది.

ఇంతకీ ఈ దుస్థితికి మూల కారణమేంటి? జనరల్ ఆస్పత్రులలో వైద్య విద్యార్థులకు ఇచ్చే తర్ఫీదు నాసిరకంగా ఉంది.

కారణాలు (Causes):

తర్ఫీదు ఇవ్వాలనిన డాక్టర్లకు “సబ్జెక్టు ఎలా చెప్పాలో” తర్ఫీదు లేదు. M.Ed., B.Ed., T.T.I., ట్రైనింగ్ అయిన తర్వాతనే

టీచర్లకు ఉద్యోగం ఇస్తారు. ఏ వృత్తిలోనైనా తగిన తర్ఫీదు ఇచ్చిన తర్వాత ఆ పనిలో నియమిస్తారు. కానీ, జనరల్ ఆస్పత్రిలో మాత్రం ఐదు సంవత్సరాలు అసిస్టెంట్ సర్జన్ గా పనిచేయగానే ఆటోమాటిక్ గా టీచర్లు అయిపోతారు.

ఎంతో శాస్త్రీయంగా పనిచేయాల్సిన వైద్యశాస్త్ర నిపుణులు టీచరు ట్రైనింగ్ అనే విషయానికొస్తే ఇంత అశాస్త్రీయంగా ఎందుకు ప్రవర్తిస్తారో తెలియదు. అందులో ఇవి మామూలు సబ్జెక్టులు కావు, వైద్యానికి సంబంధించినవి. జనం చావు బ్రతుకులకు సంబంధించినవి. రోగాలను వదిలించుకుని ఆరోగ్యవంతులు కావటానికి జనం చేసే ప్రయత్నాలకి సంబంధించినవి. అయినా డాక్టర్లకు “టీచరు ట్రైనింగ్” ఉండదు. తర్ఫీదు ఇవ్వాలనిన డాక్టర్లకు తగిన సమయం లేదు. ప్రధాన కారణం వైద్య కళాశాలల్లో టీచింగ్ ఆస్పత్రులలో పనిచేసే వారు, ప్రైవేటు ప్రాక్టీసులో మునిగి ఉన్నారు. వీరికి వైద్య విద్యార్థులకు చదువు చెప్పే తీరిక లేదు. చదువుచెప్పటానికి ప్రిపేరియ్యే సమయం లేదు. ఆలిండియా వైద్య సంస్థల్లో పరిస్థితి ఇంత దారుణంగా లేదు. డాక్టర్లు అక్కడ ప్రైవేటు ప్రాక్టీసు చెయ్యరు.

ఫైవ్ స్టార్ ఆస్పత్రులు (Five Star Hospitals) :

1980 నుంచి మన దేశంలో ఈ ఫైవ్ స్టార్ ఆస్పత్రుల సంబరం పెరిగింది. ఎవర్ని ప్రధానంగా దృష్టిలో పెట్టుకుని ఆస్పత్రులు నిర్మించబడ్డాయి? గ్రామాలలో ఉన్న నిరుపేదలను దృష్టిలో పెట్టుకుని మాత్రం కాదు. ఈ మధ్యనే ధనిక వర్గంలోకి ప్రమోషన్ సంపాదించుకున్న మధ్యతరగతివారు ఈ ఆస్పత్రులకు ప్రధానమైన క్లెంటులు. ఆధునాతనమైన వైద్యం ప్రజలకు అందకూడదని మని చెప్పటం లేదు. కానీ అనారోగ్యంలో ఉన్న మామూలు జనం గురించి ఎవరూ పట్టించుకోవటం లేదు. చివరికి వైద్యం, పూర్తిగా వ్యాపారంగా మారటం అనే ప్రక్రియవీటితో పూర్తయ్యింది. “పెద్ద డాక్టర్లు అందరూ వారి ఆస్పత్రుల్లో పనిచేయాలి. చిన్న డాక్టర్లు అందరూ వాళ్ళకి కేసులు పంపాలి.”

మన ఆరోగ్యం గురించి మనమే ఆలోచించాలి

తమ ఆరోగ్యం గురించి తాము ఆలోచించుకోవటం జనం మొదలుపెట్టాలి. ఆ రకమైన చైతన్యం, నిర్మాణం రావాలి. అందుకోసం మనమందరం వారికి చేయండించాలి. ♦

Dr. D. Billy Graham

M.D. (Anes), Cardiology & Diabetology Counsellor
 Critical Care Specialist
 Regd. No : 42113



శ్రీ బాలాజి హాస్పిటల్

డా॥ డి. బిల్లి గ్రాహం, యం.డి., ప్రొఫెసర్, కార్డియాలజీ & డయాబిటాలజీ కన్సల్టర్
 క్రిటికల్ కేర్ స్పెషలిస్ట్ తణుకు

పాలిటెక్నిక్ కాలేజి ఎదురుగా,
 మెయిన్ రోడ్ తణుకు
 ఫోన్ : 08819-221778

సంప్రదించు వేళలు :

ఉదయం 10 గం. నుండి మధ్యాహ్నం. 2 గం. వరకు
 సాయంత్రం 6 గం. నుండి రాత్రి గం. 8-30 ని. వరకు

అత్యవసర కేసులు
 అన్ని వేళలా
 చూడబడును

BHARATHI NURSING HOME

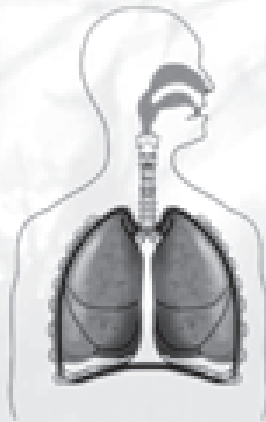
(CHEST HOSPITAL)

Asthma, Allergy, TB & Anti-Smoking Clinic

Income Tax Office Road, Sajjapuram,

TANUKU ☎ 08819-222561

లోక్ సత్తా టైమ్స్ ప్రత్యేక సంచికకు



మభోకొరక్ష్యలతో....

Dr. V.V.S.S.N. RAJU

M.D. DTCD

CHEST PHYSICIAN

Regd No. 13486

TANUKU-534 211





With Best Compliments from...

క్రాంతి నర్సింగ్ హాఫ్

నన్నయ్య విగ్రహం వద్ద, మెయిన్ రోడ్,

తణుకు

డా॥ బి. రమేష్ చంద్రబాబు

M.D.Ph.D.(USSR) Surgery



Ph.No. 222265(Hosp) 222605(Resi:-)

వైద్యులు - వైద్యరంగం

డా॥ కె. మురళీధర్ రావు

రిటైర్డ్ ఆర్మీ మెడికల్ ఆఫీసర్

1965 మరియు 1971 సంవత్సరాలలో జరిగిన భారత - పాకిస్థాన్ యుద్ధాల కాలంలో రక్షణశాఖ ప్రతి వెయ్యిమంది రక్షణ బలాలకు ఒక డాక్టరు చొప్పున నియమించి వైద్య పరిష్కార కావించింది. కాలక్రమేణా వైద్యుల అవసరాలను గుర్తించి రక్షణశాఖ అధ్యక్షులలో పూణేలో వైద్య కళాశాలను (AFMC) స్థాపించి రక్షకభటుల అవసరాలకు సరిపడా వైద్యులను నియమించుకొనుచున్నది. దుర్భేద్యమైన హిమవత్సర్వతాలలో కూడా సంపూర్ణమైన వైద్య మందింప చేయుచున్నది. రక్షణశాఖలో వైద్యులకు “Private Practice” ను సంపూర్ణముగా నిషేదించినది. వైద్యులకు అవసరానుగుణముగా ప్రత్యేక శిక్షణతో స్పెషాలిటీ డాక్టర్లుగా తయారుచేసి నిశుల్కముగా కార్పొరేటు వైద్య సేవలందించుచున్నది. ఢిల్లీలో Super SPeciality Army Hospital లో భారతదేశ రాష్ట్రపతులకు కూడా వైద్య సేవలందించుట గమనార్హము. వైద్యులు ప్రతిదినము 24 గంటలు అవసరార్థం అందుబాటులో ఉంటారు.

(AFMC) పూణేలో వైద్య పట్టాపుచ్చుకొన్న వైద్యులు తప్పనిసరిగా 60 సం॥ వయస్సు వరకు రక్షణ శాఖలో అంకితభావముతో రక్షణ భటులకు వైద్యసేవలందించుచున్నారు. తమ తమ సర్వీసు కాలములో 6 నుండి 10 సంవత్సరాలు తమ కుటుంబాలకు సుదూరంగా ఉంటూ Field areasలో వసతులు లేకపోయినా వైద్యసేవ లందించుచున్నారు. ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రంలో ప్రజాధనంతో వైద్యవిద్య నేర్చినవారు సుమారు 40 నుండి 45 సం॥ వైద్యవృత్తిలో గడుపుతారు. ఇంత సుదీర్ఘకాలములో 10 నుండి 15 సం॥ ప్రభుత్వపరంగా ప్రజాసేవ చేయాలి. ప్రజారుణం తీర్చుకోవాలి. తదుపరి స్వంత లేక ఇతర ఆసుపత్రులలో వైద్యం ద్వారా ధనార్జన చేసుకొనవచ్చును.

తదనుగుణంగా ప్రభుత్వం పరిపాలనా నియమాలను మార్చాలి. గ్రామీణ ప్రాంతాలలో సౌకర్యాలు లేమి కారణంగా మంచి జీతభత్యాలు, స్పెషల్ ఎలవెన్యులు ఇచ్చి తప్పనిసరిగా గ్రామీణ ప్రాంతాలలో ఆరు నుండి పది సంవత్సరములు ప్రభుత్వపరంగా సేవలందింపజేయాలి. ■

ఆరోగ్యంపై భారత్ ఖర్చు అంతంతే

ప్రజల ఆరోగ్య సంరక్షణకు భారత ప్రభుత్వం ఖర్చు చేస్తున్నది చాలా తక్కువని ప్రపంచ ఆరోగ్య సంస్థ (డబ్ల్యూహెచ్ఓ) ఓ నివేదికలో తెలిపింది. సుమారుగా ఒక్కోవ్యక్తి రూ॥1444 (32 డాలర్లు) మాత్రమే వెచ్చిస్తోందని పేర్కొంది. తాజాగా విడుదల చేసిన నివేదికలోని ఇతర ముఖ్యాంశాలు ఇవీ...

- భారత్లో జీవన ప్రమాణం 2000 సంవత్సరంలో 61 ఏళ్లు ఉండగా 2009 నాటికి అది 65 ఏళ్లకు పెరిగింది. 2009 నాటికి ప్రపంచ జీవన ప్రమాణ వయసు 68 ఏళ్లు.
- భారత్లో ఆరోగ్యంపై తలసరి ఖర్చు రూ॥1444. ధనిక దేశాల్లో ఈ ఖర్చు రూ॥2,07,169 (4590 డాలర్లు)గా ఉంది. అంటే భారత్ ఖర్చుతో పోల్చితే 140 రేట్లు కంటే ఎక్కువ.
- సంపన్న దేశాల్లో పదిరేట్లు ఎక్కువ మంది వైద్యులు, 12

రేట్లు ఎక్కువ మంది నర్సులు, 30 రేట్లు ఎక్కువగా దంతవైద్యులు ఉన్నారు.

- మొత్తమీద భారత్లో ఆరోగ్యం, జీవనప్రమాణాలు కొంత మెరుగ్గా కనిపిస్తున్నప్పటికీ... మాతా శిశుమరణాలు, గుండెజబ్బులు, పక్షవాతం, మధుమేహం, క్యాన్సర్ లాంటి వ్యాధులు పెరుగుతుండటం ఆందోళనకరం.
- గత పదేళ్లలో భారత ఆర్థిక ప్రగతి గణనీయంగా ఉన్నా... ప్రపంచంలో అత్యధిక వ్యాధులతో బాధపడుతున్న దేశంగా భారత్ స్థాయి మారలేదు.
- శిశు మరణాల రేటు ప్రతి వెయ్యి మందికి 50, ఐదేళ్లలోపు బాలల మరణాల రేటు ప్రతివెయ్యి మందికి 66గా ఉంది. ఇదే చైనాలో శిశు మరణాలు వెయ్యికి 17, ఐదేళ్లలోపు బాలల మరణాలు వెయ్యికి 22గా ఉన్నాయి. 2003 నుంచి చైనా ఆరోగ్య భీమాపై ప్రత్యేక శ్రద్ధ పెట్టడంతో ఈ ఫలితాలు సాధించింది.





In Pursuit Of Excellence In Education And Health Care

GSL Medical College

Raised on Doctor's Day by Doctors.
MCI recognized, and affiliated to Dr NTR UHS.
Recognized MBBS, Postgraduate & Ph D programs.

Experienced & devoted faculty.
Spacious A/C class rooms well equipped laboratories, museums,
virtual class rooms & self learning facilities.

Students' participation in Basic and Clinical research.
Training in American Universities under GSL -Eye Foundation
of America Students' Academic Exchange program.
Training in Clinical Research & Drug Trials under GSL-Veritas
Laboratories agreement.

Problem based learning & community participation.

Best results in the University examinations:
32 overall distinctions in I MBBS (2010). Two students in top ten ranks
of the university. II MBBS -Seven distinctions (2010) 13 distinctions
in 2011. 95% result with one distinction in final MBBS (2010)
93.5% result with seven distinctions in final MBBS 2011.

GSL General Hospital

- 1000 bedded Multispecialty and Superspecialty Hospital affiliated to GSL Medical College. • Super speciality services in Cardiology, Cardiothoracic Surgery, Neuro-Surgery, Urology, Plastic Surgery, Gastroenterology, Surgical Gastroenterology, Oncology etc. functioning since inception • Round the clock services: Critical & Trauma Care Centres, Central Laboratories, Digital X-ray, Spiral CT Scan, MRI, Blood Bank, Central Oxygen and Suction, Pharmacy, CSSD, Cafeteria, Ambulances fitted with Advanced Life Saving systems.
- Empanelled hospital for Rajiv Arogya Sree, Free Cleft Lip Operations under Smile Train Program, Free Cataract (ICU) operations, Free Polo Operations • Cashless card service to AP Govt employees, GAIL, ONGC and many other organizations.

Swatantra Multi Speciality Hospital :

Offering DNB course in Medicine, Surgery, Orthopaedics, OBGY., Anesthesiology & Family Medicine.

Sister Institutions

- GSL Cancer Hospital: Chemotherapy, surgical intervention and selective radiotherapy- all under one roof. The support of world class Therapy equipment, Theratron Phoenix, HDR Microselectron, 3D planning system etc. Provision for Mammography & Colposcope is also available. • Swatantra Multi Sepciality Hospital : The 300 bedded first multi speciality hospital in coastal districts • Rajiv Arogya Sree Center • Empanelled with GAIL, ONGC, and Corporate and Government agencies.

Chairman - Dr. Ganni Bhaskara Rao, drganni@gmail.com, (C) 98481 11622.



GSL Educational Institutions

NH-16, Lakshminipuram, Rajahmundry - 533 296. Tel: 9883-2484999, Fax: 9883 - 2484888, 2483023,
E-Mail-gslmedicalcollege@yahoo.co.in ; web site-www.gslmc.com.



NAVEEN TRAUMA & EMERGENCY CENTRE

74-11-7, Prakash Nagar, RAJAHMUNDRY. ☎ 2443144, 2431562



- గుండె, శ్వాసకోశ, ఎమర్జెన్సీ కేసులు
- మెడికల్ సర్జికల్స్
- పాయిజన్ మరియు పాముకాటు కేసులు
- పాథిట్రామా యాక్సిడెంట్ కేసులు
- డెంగ్యూ మరియు సీరియస్ వైరల్ జ్వరములు
- మెదడు మరియు వెన్నుపూస యాక్సిడెంట్ కేసులు
- డయాలిసిస్ వెంటిలేటర్స్ బర్న్ యూనిట్ సౌకర్యము కలదు.
- ఎమ్.ఎల్.సి కేసులు తీసుకొనబడును



EMERGENCY SERVICE

24 hrs

0883-2443144

0883-2431562

NAVEEN TRAUMA & EMERGENCY CENTRE

74-11-7, Prakash Nagar, RAJAHMUNDRY. ☎ 2443144, 2431562

అన్ని వేళలా అన్నిరకముల అత్యవసర మరియు ఎమర్జెన్సీ కేసులు 24 గంటలు ఎన్జీసీయాలజిస్టుల (ఇంటెన్సివిస్ట్) పర్యవేక్షణలో వైద్యసేవలు అందించబడును.



డాక్టర్ డయాగ్నోస్టిక్ సెంటర్

ఎక్స్రే (500 MA) జసిజి, క్లినికల్ పెథాలజీ, బయోకెమిస్ట్రీ, మైక్రోబయాలజీ

ఫోన్ : 2469971

అల్ట్రాసౌండ్ స్కానింగ్ కలర్ డాప్లర్

సుంకర కాంప్లెక్స్ దగ్గర, దానవాయిపేట మెయిన్రోడ్

రాజమండ్రి



డా॥ కె.వి.ఎస్. శ్రీనివాస్,

M.D, (Radio Diagnosis)

RADIOLOGIST & ULTRASONOLOGIST



కోర్టు కథలు

గ్రామ చైతన్యం

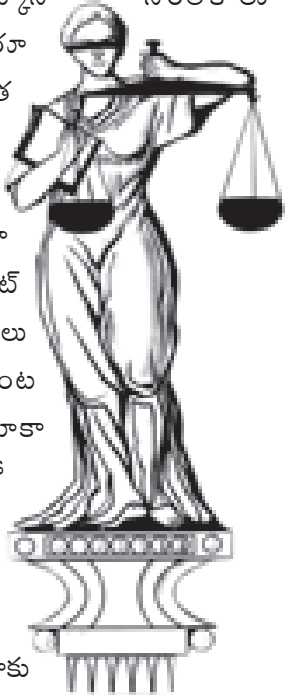
- బండారు రామ్మోహన్ రావు

ఆ ఊరి పేరు క్షీరసాగరం. అక్కడ ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రంలో లయన్స్ క్లబ్ వారు వైద్య శిబిరాన్ని ఏర్పాటు చేశారు. నన్ను ముఖ్య అతిథిగా ఆహ్వానించాడు. ఉదయం ఎనిమిది గంటలకు డాక్టర్ల బృందంతో మేము ఆ ఊరు చేరుకున్నాం. శుక్లాలు ఉన్నవారిని గుర్తించి హైదరాబాద్ లోని కంటి ఆసుపత్రికి ఆపరేషన్ కోసం తరలిస్తారు. శిబిరాన్ని ప్రారంభించిన నేను డాక్టర్లు తమ పని తాము చేసుకుంటుంటే ఆసుపత్రిని పరిశీలించాను.

చుట్టూ ప్రహారీగోడ, అయిదెకరాల స్థలంలో అన్ని వసతులతో కూడిన ఆరోగ్యకేంద్ర సముదాయం, లోపల మందుల గది, డాక్టర్ గది, ప్రసూతికేంద్రం ఇలా అన్ని సౌకర్యాలు వున్నాయి. 'అంగట్లో అన్నీ వున్నా, అల్లుని నోట్లో శని' లాగా ఆ ఆసుపత్రి పరిస్థితి వుంది. ఉదయం పది గంటలు అవుతున్నా ఆసుపత్రి తలుపులు తెరిచిన వారు లేరు. పదిన్నరకి ఆదరాబాదరగా ఒకావిడ వచ్చి ఆసుపత్రి తలుపులు తెరిచింది. మెల్లమెల్లగా అరగంటలో సిబ్బంది అంతా చేరుకుంటున్నారు. పదకొండు గంటలకి సికిందరాబాద్ నుండి ఆ ఊరికి వచ్చే ఆర్టీసి బస్సులో డాక్టర్ గారు దిగారు. ఆరోజు డాక్టర్ గారు వచ్చే రోజు కనుకనే సిబ్బంది అంతా వచ్చారు. నేను డాక్టర్ గారి గదిలో కూర్చున్నాను. ప్రశ్నార్థకంగా నావంక చూసారు డాక్టర్ గారు. ఏదో లయన్స్ క్లబ్ పనిమీదవచ్చానని చెబితే బయటకూర్చో మన్నారు.

వెంట్ గా తన టేబుల్ సొరుగులోంచి అటెండెన్స్ రిజిస్టర్ తీసాడు. తనపేరు పక్కన వరుసగా వారం రోజుల సంతకాలు ఒకేసారి చేసాడు. ఆ వెంటనే చిన్నపిల్లలు 'చాక్లెట్' కోసం ఎలా మూగిపోతారో అలానే హాజరయిన సిబ్బంతా డాక్టర్ గారి ముందున్న

రిజిస్టర్ ను ఆశ్రంగా లాక్కాని సంతకాలు పెట్టేస్తున్నారు. అందరూ వారంరోజుల తరువాత వచ్చినవారే. సంతకాలు అయ్యాక డాక్టర్ గారు బ్యాగు తెరచి ఆరోజు దినవత్రిక తెరచి తాపీ గా చదువుకున్నారు. 'ఫార్మాసిస్ట్' అవుట్ పేషెంట్లను తనే చూస్తూ మందులు కూడా ఇస్తున్నాడు. అరగంట తరువాత డాక్టర్ గారు తాలూకా కేంద్రంలో 'నోడల్ ఆఫీసర్' తో మీటింగ్ వుందని చెప్పి ఆసుపత్రి జీపులో మండలకేంద్రానికి వెళ్ళిపోయారు.



ఇదంతా చూస్తున్న నాకు ఆసుపత్రి పనితీరు అర్థమయ్యింది. ఆ డాక్టర్ మీదో, సిబ్బంది మీదో కోపం రాలేదు. ఉదయం లేవగానే గ్రామస్థులు కాలకృత్యాలు తీర్చుకోడానికి వెళితే కూడా ఈ ఆసుపత్రి పక్కనుంచి వెళ్ళాల్సిందే. ఊరిపక్కనే ఊళ్ళో కలిసినట్లున్న ఈ ఆసుపత్రి గురించి గ్రామస్థులు ఎవరూ పట్టించుకోకపోవడం గురించి నాకు బాధగా అనిపించింది.



నాకు ఆ ఊరు బాగా తెలిసిందే. వెంటనే మా శిబిరం వద్దనున్న గ్రామసేవకుణ్ణి పంపించి ఊళ్ళోని సర్పంచ్ ని, వార్డు మెంబర్లని ఎంపిటిసి ని, జెడ్పిటిసి ని ఇలా ప్రజా ప్రతినిధులందరినీ ఆసుపత్రి వద్దకు రమ్మని పిలిచాను. నేను వాళ్ళందరికి తెలిసిన మిత్రుణ్ణి కావడం మూలానా వాళ్ళందరూ నామీద గౌరవంతో ఆసుపత్రికి వచ్చారు. ఈలోగా ఆసుపత్రి వరండాలో పెట్టిన శిలాఫలకాలని పరిశీలించాను. ఆ ఆసుపత్రి 25 లక్షల రూపాయలతో నిర్మించబడింది. ప్రాథమిక వైద్యం అంతా అక్కడ అందించాలి. పదిహేడు మంది ఆసుపత్రిలో, మరో పదిహేడు మంది సిబ్బంది క్షేత్రస్థాయిలో పనిచేస్తున్నారు. 'ఫార్మాసిస్ట్' ను అడిగి వారి జీతాల వివరాలను తెలుసుకున్నాను. 'చారాణా కోడికి బారాణా మసాలా' లాగా నెలకు సుమారు ఐదు లక్షల రూపాయల సిబ్బందికి జీతాలు ఇస్తున్నారు. ఇక రోగులకు అందించే మందుల సంగతి తెలుసుకుంటే మూడు నెలలకోమారు ముప్పైఐదు వేల రూపాయల మందుల్ని మాత్రమే అందిస్తున్నారు. అంటే సంవత్సరానికి మొత్తం లక్షన్నర మాత్రమే మందులకి వెచ్చిస్తున్నారు. సిబ్బందిలో నలుగురైదుగురు తప్పించి డాక్టర్ తో సహా మిగతా వారందరూ వారానికోసారి వచ్చేవారే. ఆసుపత్రి పరిస్థితే ఇలా వుంటే ఇక క్షేత్రస్థాయి సిబ్బందిని చూసినవారే లేరు.

గంట తర్వాత గ్రామంలోని ప్రజాప్రతినిధులు ఒక్కరోక్కరుగా రావడం మొదలెట్టారు. సర్పంచ్ ఆసుపత్రిలోకి వస్తూ ఆసుపత్రి లోకి పశువులు రాకుండా గేటు ముందు చేసిన ఏర్పాట్లు చూసి విస్తుపోతున్నాడు. అంటే గ్రామ సర్పంచ్ ఆసుపత్రిని కనీసం ఈ మధ్య చూడలేదని అర్థం అవుతుంది. వాళ్ళందరినీ కూర్చోబెట్టి మన పన్నుల డబ్బుల్లో నడిచే ఈ ఆసుపత్రిని మనమే బాగు చేసుకోవాలని, మనం నిఘా పెడితేనే ఈ పరిస్థితులు మారతాయని చెప్పాను. ఇటువంటి పరిస్థితుల్లో ఆవేశం కన్నా ఆలోచన ముఖ్యమని వారికి చెప్పాను. ఒక్క నెలలో ఈ ఆసుపత్రిని మనమే బాగుచేసుకోవచ్చని సముదాయించాను. ప్రతిరోజూ ఆసుపత్రి సిబ్బంది ఎవరెవరు వస్తున్నారో, ఏ సమయానికి వస్తున్నారో ఒక 'ప్రజా హాజరుపట్టిక' ను రూపొందించమన్నాను. ప్రజా ప్రతినిధులు ఒక్కొక్కరు వంతులవారి ఆసుపత్రి గేటు బయటే వుండి దీన్ని పరిశీలించాలి. వారం తరువాత ఎవరెవరు ఆసుపత్రికి సక్రమంగా రావడం లేదో వారి మీద జిల్లా కలెక్టర్ కి ఫిర్యాదు చేయమన్నాను. ఆసుపత్రి సిబ్బంది మీద దురుసుగా ప్రవర్తించడం కానీ,

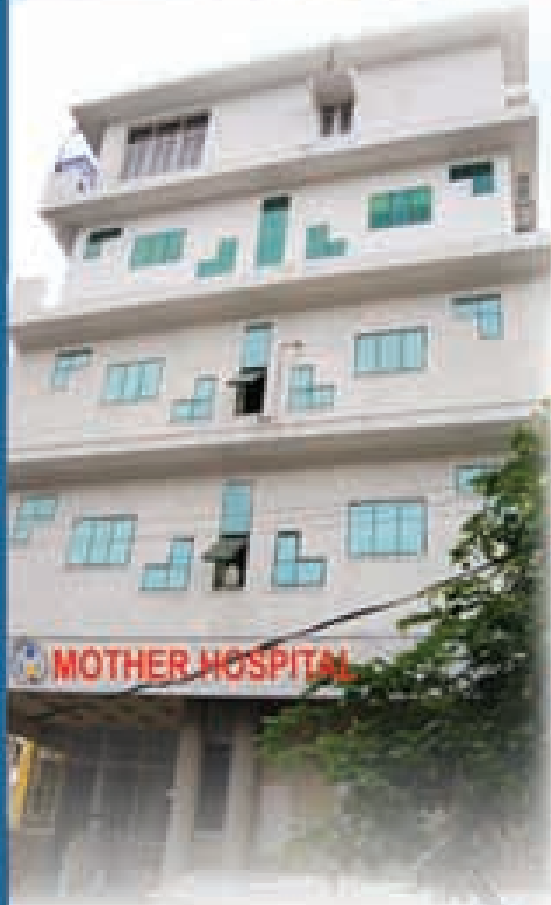
అనుచితంగా ప్రవర్తించడం కానీ చేయవద్దని వారితో మాట తీసుకున్నాను.

సరిగ్గా వారం తర్వాత ఆ రోజు వార్తాపత్రికల్లోని జిల్లా మొదటిపేజీలో ఒక వార్త కనబడింది. క్షీరసాగరం గ్రామ ప్రజలు ఆసుపత్రికి తాళం వేసి కలెక్టర్ గారికి ఫిర్యాదు చేసారని ఆ వార్త సారంశం. వెంటనే కలెక్టర్ గారు స్పందించి జిల్లా కేంద్రం నుంచి ఆసుపత్రికి వచ్చి గ్రామస్థుల ఫిర్యాదు మేరకు సిబ్బందిపై చర్య తీసుకుని డాక్టర్ ను బదిలీపై పంపించారని తెలిసింది. రెండు నెలల తర్వాత మరో కార్యక్రమం కోసం నేను ఆ ఊరికి వెళ్ళాను. ఆసుపత్రిని చూద్దామనుకుని వెళితే రెండు నెలలకి, ఇప్పటికి పరిస్థితులు పూర్తిగా మారిపోయాయి. సిబ్బంది అంతా చక్కగా తమ విధులు నిర్వర్తిస్తున్నారు. కొత్తగా వచ్చిన డాక్టర్ ఆ ఊళ్ళోనే ఒక గది అద్దెకి తీసుకుని ఉంటున్నారు. ప్రతిరోజూ ఆసుపత్రికి వస్తున్నారు. డాక్టర్ గారిని కలిసాను. విషయం అంతా తెలుసుకున్నాను. ప్రతిరోజూ గ్రామంలోని వార్డు మెంబర్ల నుంచి మొదలుకుని జెడ్పిటిసి వరకు పదిహేను మంది వంతులు వేసుకుని రోజుకి ఒకరు ఈ ఆసుపత్రికి వస్తున్నారు. అలాగే గ్రామ ప్రజల్లో కూడా కొందరు ఆసుపత్రి ముందు నుండి వెళుతూ లోపటికి ఒక్కసారి తొంగిచూసి వెళుతున్నారు.

మన పన్నుల డబ్బుల్లో నడిచే వ్యవస్థల్ని మనమే నియంత్రించి సక్రమంగా నడుపుకుంటుంటే ఊరంతా చెడిపోయిందని డాక్టర్ గారు లాంటివారు అంటున్నారు. ఊరంతా చెడిపోయిందా? బాగుపడిందా? మీరే ఆలోచించండి. 'పిల్లి కళ్ళు మూసుకుంటే ఎలుక పాలు తాగి మరీ వెక్కిరించిపోతుందట'. అలాగే ప్రభువులమయిన మనం మన వ్యవస్థల్ని గాడి తప్పకుండా ఎప్పటికప్పుడు నిఘా పెట్టినప్పుడే ఆ వ్యవస్థలు ప్రజలకు జవాబుదారీగా పనిచేస్తాయి. మన ఓటుతో ప్రభుత్వాలు ఎన్నికవుతున్నాయి. మన డబ్బుతో పాలన నడుస్తుంది. మనం ప్రభువులమయితే పాలకులు మన సేవకులే కావాలి.

ప్రభుత్వ అధికారుల విధి నిర్వహణల్లో జోక్యం చేసుకున్న నేరం కింద గ్రామంలోని ప్రజాప్రతినిధులతోపాటు కొందరు ప్రజల మీద కూడా సస్పెండ్ అయిన డాక్టరు కేసు పెట్టాడు. ఆ కేసు మా కోర్టులో ఇంకా నడుస్తూనే వుండడం కొనమెరుపు. కోర్టు కేసులెదురైనా 'మా గ్రామాన్ని మేం బాగుచేసుకున్నాం' అని ప్రజలు ఆత్మవిశ్వాసంతో ఉన్నారు. ◆

MOTHER HOSPITAL



- * Advanced Obstetric care
- * Laparoscopic surgeries
- * Intensive care unit
- * Trauma & Head injury care

Dr. Madan Mohan Reddy, MD
Anesthetist

Dr. Padmaja, MBBS, DGO
Gynecologist

24
Hours Service

6-2-145, Bhavani Nagar, Opp. Anjaneya Swamy Temple,
Tirupati - 517 501. Tel : 0877 - 2286112, 2286451

డా. ఆర్. భూపాల్ నాయుడు, ఎమీ.బి.బి.ఎస్. డి.ఎస్.ఎస్. డి.యస్.బి

డా. వి.వి. శేషమ్మ, ఎమీ.బి.

డా. కె. కిషోర్ కుమార్, ఎమీ.బి.బి.ఎస్. డి.ఎస్.ఎస్. ఎమీ.బి.ఎస్. (సీ.పి) డి.యస్.బి



- * రాయలసీమలో ఏకైక 40 పడకల మానసిక ఆసుపత్రి
- * అనుభవం గల వైద్య సిబ్బంది
- * 24 గంటల అర్జిఫస్ సౌకర్యం
- * ఉదయం నుండి సాయంత్రం వరకు డి.ఐ. సేవలు
- * కంప్యూటర్, సైకోథెరపి

- మానసిక వైద్యం
- నర్సింగ్
- భయం, దాగులు
- తీలవెప్పి
- గుండెదడ
- మతి మరుపు
- అనుమానం
- ఆత్మహత్య ఆలోచనలు
- బ్రాగుడు, వాణాజు వాడకం



మానసిక వ్యాధుల టెక్నిక్కు

మనస్ హాస్పిటల్

మెదడు, నరములు, మానసిక వైద్యశాల

9-15, అమరావతి నగర్, యం.ఆర్.పల్లి సర్కిల్, తిరుపతి

ఫోన్ : 0877 - 2244467, 2287978, సెల్ : 99516 75085



స్వీయం ఉపాధిలోకాట ప్రభుత్వం వలేనే ఉత్సాహించాలిమీరు
కర్మియమున్న ప్రతిష్ఠాత్మకమైన విద్యాసంస్థ

కాలేజ్ & స్కూల్ ఆఫ్ నర్సింగ్

మరియు ఒకేషనల్ జూనియర్ కాలేజ్
యల్.ఎ.సి. ఆఫ్ సీ. భద్రాచలం

COURSES OFFERED

- B.Sc(Nursing) - 4 Yrs - Inter BI/PC/MPHW (F) Pass
Inter Bridge Course Pass**
- GNM (Nursing) - 3rd Yrs - Inter pass (Any group)**
- DMLT - 2 Yrs - 10th PASS/Inter fail**
- MLT (vocational) - 2 Yrs - 10th PASS/Inter fail**
- MPHW (F) - 2 Yrs - 10th PASS/Inter fail**
- CSE (Computer Science & Engineering) - 2 Yrs - 10th pass/Interfail**



విద్యార్థి విద్యా గ్రామం
విస్తరణకల్పన
...నడుపు...



అభివృద్ధి
ఆయుగుచున్నది

అభివృద్ధి కొరకు సంప్రదించగలరు :
యల్.ఎ.సి.ఆఫ్ సీ. భద్రాచలం
ఫోన్ నంబర్ : 08743 - 216044
మొ : 98491 72902, 92925 09087

పాఠ్య పుస్తకాలు :
100% ఉచితం
100% ఉచిత బహుముఖ
ప్రశ్న నివృత్తి కార్డు
నైపుణ్య బుక్స్ కార్డు
పాఠ్య పుస్తకం ప్రకారం విద్యార్థులకు
ఉత్తమ విద్యార్థుల విద్యార్థులకు
విద్యార్థి విద్యార్థులకు ఉచిత బహు
నివారణ అధ్యాపకములు
ప్రశ్న అభ్యంతరములు
గృహవిజ్ఞానము
కానీమని అన్ని బహుముఖ
కానీ సరే ప్రకారము

- | | |
|------------------------------|------------------------|
| డా. ఎ.ఎల్. కాలానాథుడు | డా. ఎ.ఎ.పి. కాలానాథుడు |
| డా. పుష్పలక్ష్మి | డా. పి. శుభలక్ష్మి |
| డా. వి.వి.వి. సుధాకర్ రెడ్డి | డా. పి. జయదేవి |
| డా. ఎ. హరిదాస్ | డా. పి. రాజశేఖర్ |
| డా. ఎ.బి.రామారావు | డా. డి. రాజశేఖర్ |





With Best Compliments from...



లోక్ సత్తా టైమ్స్ ప్రత్యేక సంచికకు శుభాకాంక్షలు

Dr. C. MALLIKARJUNA SARMA

Dr. C. UMA SARMA

P.V.R.PRABHAKAR

T.KRISHNA MURTHY

V.SADASIVA MURTHY

K.KSHEERA

C.SUBHASH

K.V.R.NARASIMHA RAO



PALAKOLLU

సేవలు

24 గంటల సేవలు నిర్వహించబడతాయి.
సేవలు అన్ని వయస్సుల వారికీ
అందుబాటులో ఉన్నాయి.

Facilities available:

- మల్టీ-స్పెషాలిటీ సేవలు
- 24 గంటల సేవలు నిర్వహించబడతాయి
- మల్టీ-స్పెషాలిటీ సేవలు
- మల్టీ-స్పెషాలిటీ సేవలు
- మల్టీ-స్పెషాలిటీ సేవలు

24 గంటల సేవలు

Medinova Diagnostic Services

Facilities available:

- 24 గంటల సేవలు నిర్వహించబడతాయి
- మల్టీ-స్పెషాలిటీ సేవలు
- మల్టీ-స్పెషాలిటీ సేవలు
- మల్టీ-స్పెషాలిటీ సేవలు
- మల్టీ-స్పెషాలిటీ సేవలు



VENU ORTHOCARE

TRAUMA & ORTHOPEDIC SURGICAL CENTRE

Dr. Madhusu Reddy, Special Surgeon, # 17-17, 1st Floor, Block 10, 10th Floor,
P. O. Box, 10000, Hyderabad, Tel: 9849444444, 9849444444



Dr. P. Vinay Gopala Raja

Dr. Ortho., DMS, Ortho.

Name	_____
Age	_____
Sex	_____
Address	_____

అన్ని వయస్సుల వారికీ అందుబాటులో ఉన్నాయి.

అన్ని వయస్సుల వారికీ అందుబాటులో ఉన్నాయి.



With Best Compliments from...

KAMALA NURSING HOME

**RAMACHANDRAPURAM,
East Godavari District.**

Dr. C. STALIN, M.S.,

Dr. C. RAMA RAO M.S.,(Ortho)

Dr. C. RENUKA DEVI, M.B.B.S.,

Dr. C. KAVITHA, M.B.B.S., D.G.O.,



PES HOSPITAL



ఆరోగ్యశ్రీ పథకం క్రింద



కుప్పం - 517425, చిత్తూరు జిల్లా, ఆంధ్రప్రదేశ్
ఫోన్ : 93918 10831, 94901 51937

ఆరోగ్యశ్రీ హెల్త్ కార్డు / బియ్యం కార్డు కలవారికి ఉచితంగా వైద్య పరీక్షలు మరియు చికిత్సలను క్రింద తెలిపిన వ్యాధులకు అందచేయుచున్నాము

విభాగాలు - Category

- సాధారణ శస్త్ర చికిత్స (GENERAL SURGERY) → చెవి, ముక్కు, గొంతు (ENT)
- స్త్రీగర్భకోశ వ్యాధులు మరియు గర్భిణి స్త్రీలకు (GYNAECOLOGY & OBSTETRICS)
- ఎముకలు, కీళ్ళ జబ్బులకు (ORTHOPAEDICS)
- మూత్రకోశ వ్యాధులకు (GENITO URINARY SURGERY)
- ప్రమాదాలు, దెబ్బలకు (POLYTRUMA) → అతిక్లిష్ట జబ్బులకు (CRITICAL CARE)
- నవజాత శిశువు అత్యవసర పరీక్ష (NEONATAL INTENSIVE CARE)
- చిన్న పిల్లలకు అత్యవసర చికిత్స (PEDIATRIC INTENSIVE CARE)
- గుండెజబ్బులకు (CARDIOLOGY)
- మూత్రపిండ వ్యాధులకు (NEPHROLOGY)
- మెదడు, నరాల జబ్బులకు (NEUROLOGY) → నేత్ర వ్యాధులకు (OPHTHALMOLOGY)
- శ్వాసకోశ వ్యాధులకు (PULMONOLOGY)

24 గంటల Pharmacy, Blood Bank, Ambulance సౌకర్యం కలదు

Jonna's



Ultimate in Diagnostic Care

సత్యం డయాగ్నోస్టిక్స్

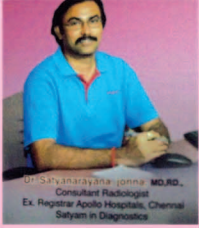
అడ్వాన్స్డ్ ఇమేజింగ్ & రిసెప్ట్సెంటర్ (MRI & CT)

గంగా, గౌల థియేటర్ ఎదురుగా, అనంతపురం - 515 001

ఫోన్ : 08554 - 279177, 278133

(A UNIT OF SRI SATYA SAI CT SCAN & DIAGNOSTICS PVT.LTD.)

Facilities :-MRI C.T Scan (Whole Body) *Colour Doppler 30/40 * Ultra Sound * Zd-Echo * Colour Video Endoscope/Colonoscope * Digital Radiography/mammography computed Digital X-Ray/ECH/EEG/OPG/Lab



Dr. Satyanarayana. Jonna, MD, RD,
Consultant Radiologist
Ex. Registrar Apollo Hospitals, Chennai
Satyam in Diagnostics



Ln. Jonna Lakshmi Narayana B.Sc., BL.,
Executive Director

Colour Doppler 3D/4D
Digital Dental OPG
Colour Video Endoscope/
Colonoscope
Computed Digital Radiography



Helical CT Scan
4-Slice



1.5 Tesla MRI

RNI.Reg. No. APTEL/2010/32219

Postal Reg. No. HD/1126/2010-12

To,

Book-Post

If not delivered please return to:

PRINTED MATTER

Lok Satta Times

H.No. 5-10-180/A&A1,
Band Lanes, Hill Fort Road,
Hyderabad- 500 004.

Edited, Printed & Published at Hyderabad by Dr. Jayaprakash Narayan, Flat No. B. 504, Pasha Court, Somajiguda,
Hyderabad - 500 082, Printed at Kala Jyothi Process Pvt., Ltd., 1-1-60/5, RTC"X" Roads, Hyderabad