



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು

ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560023.

ಸಂ:HFWS-FW/3/2024-25

ದಿನಾಂಕ:24.01.2025

ಕಾಕ್ಲಿಯಾರ್ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಡೆಸಲು ಮೆಂಟರ್‌ಗಳನ್ನು ನೇಮಕಾತಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಹುದ್ದೆಯ ಹೆಸರು	ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ ಮತ್ತು ಅನುಭವ	ಹುದ್ದೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ
1.	ಕಾಕ್ಲಿಯಾರ್ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಮೆಂಟರ್‌ಗಳ	Should have done MS/DNB ENT, Should have done 100 Cochlear Implant Surgeries (Implanted of US FDA Approved) independently. An excel sheet of the CI surgeries performed by the applicant (Mentor) in the form of a Database-Log book should be shared with the interview Committee confidentially.	5

ಅರ್ಹತಾ ಪರತ್ತುಗಳು:- 1) ಕಾಕ್ಲಿಯಾರ್ ಯೋಜನೆಯಡಿಯ ನೋಂದಾಯಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಕ್ಲಿಯಾರ್ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಾಧಿಕಾರಿಗಳು ಸೂಚಿಸಿದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳೊಂದಿಗೆ (ವಿಭಾಗೀಯವಾರು) ಒಡಂಬಡಿಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು. 2) ಮೆಂಟರ್‌ಗಳ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹ ಧನವನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಒಡಂಬಡಿಕೆಯಂತೆ ಆಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಂದಲೇ ನೀಡಲಾಗುವುದು. 3) ನೋಂದಾವಣೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಕಂಡುಹಿಡಿದ ಫಲಾನುಭವಿಯ ತಪಾಸಣೆ ನಡೆಸಿ ಅಗತ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ನಡೆದಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಕಾಕ್ಲಿಯಾರ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸಲು ಅರ್ಹತೆಯನ್ನು ಅನುಬಂಧ 2ರಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸುವುದು. 4) ನೋಂದಾಯಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಫಲಾನುಭವಿಗಳನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚುವಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಡೆಸುವಲ್ಲಿ ಕಾಕ್ಲಿಯಾರ್ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಖಾತರಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು 5) ಕಾಕ್ಲಿಯಾರ್ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡ ಫಲಾನುಭವಿಗಳು ಆಡಿಟರಿ ವರ್ಬಲ್ ಥಿರಪಿ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಖಾತರಿ ಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು. 6) ರಾಜ್ಯ ಕಾಕ್ಲಿಯಾರ್ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ವಿಭಾಗವು ಫಲಾನುಭವಿಗೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಅನುಮೋದನೆ ನೀಡಿದ ಎರಡು (2) ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಪೂರ್ಣಗೊಳ್ಳಲು ಕ್ರಮವಹಿಸುವುದು. 7) ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಂಭಂದಿತ ತೊಂದರೆ / complications ಗಳು ನಡೆಯದಂತೆ ಕ್ರಮವಹಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಆಕಸ್ಮಿಕ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಗಳಾದಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಹೊತ್ತು ಉಚಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವುದು. 8) ನೋಂದಾಯಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ENT ತಜ್ಞರುಗಳಿಗೆ 10 ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಹಕರಿಸಲು ಅವಕಾಶ ನೀಡುವುದು, 15 ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಮೆಂಟರ್‌ಗಳ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದೊಂದಿಗೆ ನಡೆಸಲು ಅವಕಾಶ ನೀಡುವುದು ಮತ್ತು 15 ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಸ್ವತಃ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರೆ ನಡೆಸುವುದು. 9) ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಡೆಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಫಲಾನುಭವಿಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ರಾಜ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. 10) ಕಾಕ್ಲಿಯಾರ್ ಯೋಜನೆಯ ಉತ್ತಮ ಫಲಿತಾಂಶಕ್ಕಾಗಿ ಸೂಕ್ತ ಸಲಹೆ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು. 11) ಮೆಂಟರ್‌ಗಳು ಪ್ರತಿ ಮಾಹೆ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿತ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ನಡೆಸಲು ಕ್ರಮವಹಿಸುವುದು. 12) ಅರ್ಹ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಉಪನಿರ್ದೇಶಕರು ಕು.ಕ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ 6ನೇ ಮಹಡಿ ಪಶ್ಚಿಮ ವಿಭಾಗ ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ ಬೆಂಗಳೂರು-1 ಇವರಿಗೆ, ಮನವಿ ಪತ್ರವನ್ನು ನಿರ್ದೇಶಕರು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು ಅವರ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಬರೆದು ದಿನಾಂಕ 26.03.2025 ಸಂಜೆ 5.00 ಗಂಟೆ ಒಳಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು. 13) ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ 28.03.2025 ರೊಳಗೆ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರುಗಳ (ಲಭ್ಯ ಮೆಂಟರ್‌ಗಳ) ಸಮಿತಿಯು ಸಭೆ ನಡೆಸಿ ದಾಖಲೆಗಳ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಆಯ್ಕೆ ಪಟ್ಟಿ ತಯಾರಿಸಲಾಗುವುದು. 14) ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ನೇರ ಸಂದರ್ಶನಕ್ಕಾಗಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗುವುದು. 15) ಅರ್ಹ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳು ನಡೆಸಿರುವ ನೂರು ಕಾಕ್ಲಿಯಾರ್ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಂದರ್ಶನದ ವೇಳೆ ಸಮಿತಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು.

ಸಹಿ/- ನಿರ್ದೇಶಕರು

ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಬೆಂಗಳೂರು