©
കേരള സർക്കാർ
Government of Kerala
2018

Regn. No. KERBIL/2012/45073
dated 5-9-2012 with RNI
Reg. No. KL/TV(N)/634/2015-17

കേരള ഗസറ്റ്
KERALA GAZETTE

അസാധാരണം
EXTRAORDINARY

ആധികാരികമായി പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്നത്
PUBLISHED BY AUTHORITY

വാല്യം 7 Vol. VII	തിരുവനന്തപുരം, വ്യാഴം Thiruvananthapuram, Thursday	2018 ഫെബ്രുവരി 22 22nd February 2018 1193 കുംഭം 10 10th Kumbham 1193 1939 ഫാൽഗുനം 3 3rd Phalguna 1939	നമ്പർ No.	434

കേരള സർക്കാർ

നിയമ (നിയമനിർമ്മാണം-എച്ച്) വകുപ്പ്

വിജ്ഞാപനം

2018 ഫെബ്രുവരി 22
നമ്പർ 11935/ലെഗ്.എച്ച്1/2017/നിയമം. *തിരുവനന്തപുരം, 1193 കുംഭം 10*
1939 ഫാൽഗുനം 3.

കേരള സംസ്ഥാന നിയമസഭയുടെ താഴെപ്പറയുന്ന ആക്റ്റ് പൊതുജനങ്ങളുടെ അറിവിലേക്കായി ഇതിനാൽ പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്നു. നിയമസഭ പാസ്സാക്കിയ പ്രകാരമുള്ള ബില്ലിന് 2018 ഫെബ്രുവരി 21-ാം തീയതി ഗവർണ്ണറുടെ അനുമതി ലഭിച്ചു.

ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻപ്രകാരം,

ബി. ജി. ഹരീന്ദ്രനാഥ്,
നിയമ സെക്രട്ടറി.

സർക്കാർ പ്രസ്സുകളുടെ സൂപ്രണ്ടിനാൽ തിരുവനന്തപുരം ഗവൺമെന്റ് സെൻട്രൽ പ്രസ്സിൽ അച്ചടിച്ച് പ്രസിദ്ധീകരിച്ചത്, 2018.
33/687/2018/S-6.

2018-ലെ 2-ാം ആക്റ്റ്

2018-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ആക്റ്റ്

സംസ്ഥാനത്തെ അംഗീകൃത ചികിത്സാസമ്പ്രദായങ്ങളിൽ സേവനങ്ങൾ പ്രദാനം ചെയ്യുന്ന ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണത്തിനും അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ടതോ അതിന് ആനുഷംഗികമായതോ ആയ കാര്യങ്ങൾക്കും വേണ്ടി വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള

ഒരു

ആക്റ്റ്

പീഠിക.—പൊതുജനാരോഗ്യം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ നൽകാവുന്ന സൗകര്യങ്ങളുടെയും സേവനങ്ങളുടെയും നിലവാരം നിർണ്ണയിക്കുകയെന്ന ലക്ഷ്യത്തോടുകൂടി അവയുടെ രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും സംബന്ധിച്ച് വ്യവസ്ഥ ചെയ്യുന്നത് യുക്തമായിരിക്കയാൽ;

ഭാരത റിപ്പബ്ലിക്കിന്റെ അറുപത്തിയൊൻപതാം സംവത്സരത്തിൽ ഇനി പറയും പ്രകാരം നിയമമുണ്ടാക്കുന്നു:—

അദ്ധ്യായം I

പ്രാരംഭം

1. ചുരുക്കപ്പേരും പ്രാരംഭവും.—(1) ഈ ആക്റ്റിന് 2018-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ആക്റ്റ് എന്ന് പേര് പറയാം.

(2) ഇത് വിജ്ഞാപനം വഴി സർക്കാർ നിശ്ചയിക്കുന്ന അങ്ങനെയുള്ള തീയതിയിൽ പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നതും വ്യത്യസ്ത അംഗീകൃത ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങൾക്കുവേണ്ടി വ്യത്യസ്ത തീയതികൾ നിശ്ചയിക്കാവുന്നതുമാണ്.

2. നിർവ്വചനങ്ങൾ.—ഈ ആക്റ്റിൽ സന്ദർഭം മറ്റുവിധത്തിൽ ആവശ്യപ്പെടാത്തപക്ഷം,—

(എ) "അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റി" എന്നാൽ 34-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം രൂപീകരിക്കപ്പെട്ട അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റി എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(ബി) ''അതോറിറ്റി'' എന്നാൽ 14-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം രൂപീകരിക്കപ്പെട്ട ഒരു ജില്ലാ രജിസ്റ്ററിംഗ് അതോറിറ്റി എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(സി) ''ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം'' എന്നാൽ,—

(i) ഏതെങ്കിലും ആളോ ആളുകളുടെ നികായമോ, ഏകാംഗീകൃതമോ അല്ലാത്തതോ, സ്ഥാപിച്ചതും നടത്തുന്നതും പരിപാലിക്കുന്നതും, ഏതെങ്കിലും അംഗീകൃത ചികിത്സാ സമ്പ്രദായത്തിൽ കിടക്കകളോടുകൂടിയതോ അല്ലാത്തതോ ആയ സൗകര്യങ്ങളോടുകൂടിയതും, രോഗം, പരിക്ക്, വൈകല്യം, അസ്വാഭാവികത്വം, ദന്തസംരക്ഷണം, ഗർഭം, വന്ധ്യതാ എന്നിവയിൽ ചികിത്സ, രോഗനിർണ്ണയം അല്ലെങ്കിൽ പരിചരണം ആവശ്യമായി വരുന്നവയിൽ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നതുമായ, ഒരു ആശുപത്രി, മെറ്റേണിറ്റി ഹോം, നേഴ്സിംഗ് ഹോം, ക്ലിനിക്ക്, സാനറ്റോറിയം അല്ലെങ്കിൽ ഏതുപേരിൽ വിളിക്കപ്പെടുന്നതുമായ ഒരു സ്ഥാപനം; അല്ലെങ്കിൽ

(ii) ഏതെങ്കിലും ആളോ ആളുകളുടെ നികായമോ, ഏകാംഗീകൃതമോ അല്ലാത്തതോ സ്ഥാപിച്ചതും നടത്തുന്നതും അല്ലെങ്കിൽ പരിപാലിക്കുന്നതുമായ ലബോറട്ടറിയുടെ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് മെഡിക്കൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ സഹായത്താൽ രോഗനിർണ്ണയവുമായോ ചികിത്സയുമായോ ബന്ധപ്പെട്ട് പതോളജിപരമായതോ ബാക്റ്റീരിയ പഠനപരമായതോ ജനിതകപരമായതോ റേഡിയോളജിപരമായതോ രാസപരമായതോ ജീവശാസ്ത്രപരമായതോ ആയ സൂക്ഷ്മ പരിശോധനകളും അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് രോഗ നിർണ്ണയപരമായതോ അന്വേഷണപരമായതോ ആയ സേവനങ്ങൾ സാധാരണയായി നടത്തുന്ന (i)-ാം ഉപഖണ്ഡത്തിൽ പരാമർശിക്കപ്പെട്ട ഒരു സ്വതന്ത്രമായ എന്റിറ്റിയായി അല്ലെങ്കിൽ ഒരു സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഭാഗമായി സ്ഥാപിക്കപ്പെട്ട ഒരു സ്ഥലം എന്നർത്ഥമാകുന്നതും അതിൽ,—

(എ) സർക്കാരിന്റെ അല്ലെങ്കിൽ സർക്കാരിന്റെ ഒരു വകുപ്പിന്റെ;

(ബി) ഒരു പൊതു അല്ലെങ്കിൽ സ്വകാര്യ ട്രസ്റ്റിന്റെ;

(സി) വ്യക്തിഗത സ്ഥാപനത്തിന്റെ അല്ലെങ്കിൽ പങ്കാളിത്ത സ്ഥാപനത്തിന്റെ;

(ഡി) സർക്കാരിന്റെ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ളതോ അല്ലാത്തതോ ആയ ഒരു കോർപ്പറേഷന്റെ [1969-ലെ കേരള സഹകരണ സംഘ ആക്റ്റിൻ (1969-ലെ 21) കീഴിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഒരു സഹകരണ സംഘവും 1955-ലെ

തിരുവിതാംകൂർ-കൊച്ചി സാഹിത്യ ശാസ്ത്ര ധാർമ്മിക സംഘങ്ങൾ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ആക്റ്റിൻ (1955-ലെ 12) കീഴിലോ 1860-ലെ സൊസൈറ്റീസ് രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്റ്റിൻ (1860-ലെ 21-ാം കേന്ദ്ര ആക്റ്റ്) കീഴിലോ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഒരു ചാരിറ്റബിൾ സൊസൈറ്റിയും ഉൾപ്പെടെ];

(ഇ) ഒരു തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ, ഉടമസ്ഥതയിലും നിയന്ത്രണത്തിലും നടത്തിപ്പിലുമുള്ള ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നതും, എന്നാൽ അതിൽ കൺസൾട്ടേഷൻ സേവനങ്ങൾ മാത്രം നൽകുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളും സായുധസേനകളുടെ ഉടമസ്ഥതയിലും നിയന്ത്രണത്തിലും നടത്തിപ്പിലുമുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളും ഉൾപ്പെടുന്നതല്ലാത്തതുമാകുന്നു.

<u>വിശദീകരണം</u>.—ഈ ഖണ്ഡത്തിലെ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി,—

(i) ''സായുധസേനകൾ'' എന്നാൽ 1950-ലെ ആർമി ആക്റ്റിനും (1950-ലെ 46-ാം കേന്ദ്ര ആക്റ്റ്), 1950-ലെ എയർഫോഴ്സ് ആക്റ്റിനും (1950-ലെ 45-ാം കേന്ദ്ര ആക്റ്റ്), 1957-ലെ നേവി ആക്റ്റിനും (1957-ലെ 62-ാം കേന്ദ്ര ആക്റ്റ്) കീഴിൽ രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള സേനകൾ എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(ii) ''കൺസൾട്ടേഷൻ സേവനങ്ങൾ'' എന്നാൽ രോഗപരിശോധനയും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന രീതിയിലുള്ള രോഗനിർണ്ണയവും അതനുസരിച്ചുള്ള മരുന്ന് നൽകലും പ്രാഥമിക ചികിത്സയും നിരീക്ഷണവും എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(ഡി) ''കൗൺസിൽ'' എന്നാൽ 3-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി സ്ഥാപിക്കപ്പെട്ട സംസ്ഥാന കൗൺസിൽ എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(ഇ) ''അടിയന്തിര മെഡിക്കൽ അവസ്ഥ'' എന്നാൽ പെട്ടെന്നുള്ള മെഡിക്കൽ ശ്രദ്ധയുടെ അഭാവത്തിൽ,—

(i) ഒരു വ്യക്തിയുടെ ജീവനെ അല്ലെങ്കിൽ ഒരു ഗർഭിണിയെ സംബന്ധിച്ച് ആ സ്ത്രീയുടെയോ ഗർഭസ്ഥശിശുവിന്റെയോ ആരോഗ്യത്തെ ഗുരുതരമായ അപകടസ്ഥിതിയിലാക്കുകയോ;

(ii) ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ഗുരുതരമായ ദോഷം വരുത്തുകയോ;

(iii) ഏതെങ്കിലും അവയവമോ ഒരു ശരീരഭാഗമോ ഗുരുതരമായി പ്രവർത്തനക്ഷമമല്ലാതാകുകയോ,

ചെയ്യുന്നതിന് മതിയാകുന്ന, കാഠിന്യമേറിയ (കഠിനമായ വേദന ഉൾപ്പെടെ) സ്വഭാവത്തോടുകൂടിയ തീവ്രമായ ലക്ഷണങ്ങൾ സ്വയം പ്രകടിപ്പിക്കുന്ന ഒരു മെഡിക്കൽ അവസ്ഥ എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(എഫ്) "സർക്കാർ" എന്നാൽ കേരള സർക്കാർ എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(ജി) "തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനം" എന്നാൽ 1994-ലെ കേരള പഞ്ചായത്ത് രാജ് ആക്റ്റിലെ (1994-ലെ 13) 4-ാം വകുപ്പിൻകീഴിൽ രൂപീകരിക്കപ്പെട്ട ഏതെങ്കിലും തലത്തിലുള്ള ഒരു പഞ്ചായത്തോ 1994-ലെ കേരള മുനിസിപ്പാലിറ്റി ആക്റ്റിലെ (1994-ലെ 20) 4-ാം വകുപ്പിൻകീഴിൽ രൂപീകരിക്കപ്പെട്ട ഒരു മുനിസിപ്പാലിറ്റിയോ എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(എച്ച്) "വിജ്ഞാപനം" എന്നാൽ ഔദ്യോഗിക ഗസറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച ഒരു വിജ്ഞാപനം എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(ഐ) "നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട" എന്നാൽ ഈ ആക്റ്റിൻകീഴിൽ ഉണ്ടാക്കിയ ചട്ടങ്ങളാൽ നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(ജെ) "അംഗീകൃത ചികിത്സാ സമ്പ്രദായം" എന്നാൽ മോഡേൺ മെഡിസിൻ (ദന്ത ചികിത്സ ഉൾപ്പെടെ), നാച്ചുറോപ്പതി, ആയുർവേദ, ഹോമിയോപ്പതി, സിദ്ധ, യുനാനി ചികിത്സാസമ്പ്രദായങ്ങളും അല്ലെങ്കിൽ സർക്കാർ അംഗീകരിക്കുന്ന പ്രകാരമുള്ള മറ്റേതെങ്കിലും ചികിത്സാ സമ്പ്രദായവും എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(കെ) "രജിസ്റ്റർ" എന്നാൽ അതോറിറ്റി വച്ചുപോരുന്നതും രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയതും ഈ ആക്റ്റിന്റെ 12-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം വച്ചുപോരുന്നതും പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തിയതുമായ സംസ്ഥാന രജിസ്റ്റർ എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(എൽ) "രജിസ്ട്രേഷൻ" എന്നാൽ 16-ാം വകുപ്പുപ്രകാരം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുക എന്നർത്ഥമാകുന്നതും രജിസ്ട്രേഷൻ അല്ലെങ്കിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത എന്നീ പദപ്രയോഗങ്ങൾക്ക് അതനുസരിച്ച് അർത്ഥം കല്പിക്കേണ്ടതുമാണ്;

(എം) "നിലവാരം" എന്നാൽ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടി 13-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം സർക്കാർ നിർണ്ണയിച്ചേക്കാവുന്ന നിലവാരം എന്നർത്ഥമാകുന്നു;

(എൻ) "സ്ഥിരത വരുത്തുക" എന്നാൽ, അതിന്റെ വ്യാകരണപരമായ വ്യത്യാസങ്ങളോടും സജാതീയപദങ്ങളോടുംകൂടി (ഇ) ഖണ്ഡത്തിൽ വിനിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള ഒരു അടിയന്തര മെഡിക്കൽ സാഹചര്യത്തെ സംബന്ധിച്ച്, വ്യക്തിയെ ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിൽനിന്നും മാറ്റുന്ന വേളയിൽ, നിലവിലുള്ള സ്ഥിതി ഗുരുതരമായി മാറാവുന്ന യാതൊന്നും അതുമൂലം സംഭവിക്കുവാനോ ഉണ്ടാകുവാനോ സാദ്ധ്യതയില്ലായെന്ന് ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നതിനാവശ്യമായ, അവസ്ഥയ്ക്കനുസൃതമായ അങ്ങനെയുള്ള മെഡിക്കൽ ചികിത്സ, ന്യായമായ മെഡിക്കൽ സാധ്യതയ്ക്കുള്ളിൽ നൽകൽ എന്നർത്ഥമാകുന്നു.

അദ്ധ്യായം II

ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള സംസ്ഥാന കൗൺസിൽ

3. സംസ്ഥാന കൗൺസിൽ സ്ഥാപിക്കൽ.—(1) സർക്കാർ, വിജ്ഞാപനം വഴി, ഇതിലേക്കായി നിശ്ചയിക്കാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള തീയതി മുതൽ പ്രാബല്യത്തോടെ, ഈ ആക്റ്റിന്റെ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കുവേണ്ടിയുള്ള സംസ്ഥാന കൗൺസിൽ എന്ന് വിളിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു കൗൺസിൽ സ്ഥാപിക്കേണ്ടതാണ്.

(2) കൗൺസിലിൽ താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്, അതായത്:—

(എ) ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ, അദ്ദേഹം ചെയർപേഴ്സൺ ആയിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(ബി) ആയുഷ് വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ, അദ്ദേഹം വൈസ്-ചെയർപേഴ്സൺ ആയിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(സി) ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ;

(ഡി) മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ, എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ;

(ഇ) ഇന്ത്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ ഡയറക്ടർ, എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ;

(എഫ്) ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ;

(ജി) പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറി ഡയറക്ടർ, എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ;

(എച്ച്) 1953-ലെ തിരുവിതാംകൂർ-കൊച്ചി മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷണേഴ്സ് ആക്റ്റിന്റെ (1953-ലെ IX) വ്യവസ്ഥകൾക്കുകീഴിൽ രൂപീകരിക്കപ്പെട്ട,—

(i) മോഡേൺ മെഡിസിൻ കൗൺസിലും;

(ii) ഇൻഡിജീനസ് മെഡിസിൻ കൗൺസിലും;

(iii) ഹോമിയോപ്പതി കൗൺസിലും,

നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന ഓരോ പ്രതിനിധി വീതം;

(ഐ) (i) 1948-ലെ ഡെന്റിസ്റ്റ്സ് ആക്റ്റിന്റെ (1948-ലെ 16-ാം കേന്ദ്ര ആക്റ്റ്) 21-ാം വകുപ്പുപ്രകാരം രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള കേരള ഡെന്റൽ കൗൺസിലും;

(ii) 1953-ലെ കേരള നഴ്സസ് ആന്റ് മിഡ്വൈവ്സ് ആക്റ്റിന്റെ (1953-ലെ 10) 3-ാം വകുപ്പുപ്രകാരം രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള കേരള നഴ്സിംഗ് കൗൺസിലും, നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന ഓരോ പ്രതിനിധി വീതം;

(ജെ) സർക്കാർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന,—

(i) സംസ്ഥാനത്തെ രോഗികളുടെ ക്ഷേമ സംഘടനകളിൽനിന്നും ഒരു പ്രതിനിധി;

(ii) നിയമ വകുപ്പിലെ അഡീഷണൽ നിയമ സെക്രട്ടറിയുടെ റാങ്കിൽ കുറയാത്ത ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥൻ;

(iii) ധനകാര്യ വകുപ്പിലെ അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറിയുടെ റാങ്കിൽ കുറയാത്ത ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥൻ;

(iv) ഇന്ത്യൻ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷന്റെ കേരള യൂണിറ്റിന്റെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(v) ആയുർവ്വേദ മെഡിക്കൽ അസോസിയേഷൻ ഓഫ് ഇന്ത്യയുടെ കേരള യൂണിറ്റിന്റെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(vi) ഇന്ത്യൻ ഡെന്റൽ അസോസിയേഷന്റെ കേരള യൂണിറ്റിന്റെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(vii) കേരളത്തിലെ ഹോമിയോപ്പതി ഡോക്ടർമാരുടെ സംഘടനയുടെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(viii) കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ ലബോറട്ടറി ഉടമസ്ഥരുടെ സംഘടനയുടെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(ix) കേരളത്തിലെ ഫിസിയോതെറാപ്പിസ്റ്റുകളുടെ സംഘടനയുടെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(കെ) കൗൺസിലിന്റെ സെക്രട്ടറി.

4. <u>കൗൺസിലിന്റെ ചുമതലകൾ</u>.—(1) കൗൺസിൽ താഴെ പറയുന്ന ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കേണ്ടതാണ്, അതായത്:—

(എ) ഈ ആക്റ്റിന്റെ പ്രാരംഭം മുതൽ രണ്ട് വർഷത്തിനകം, ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ മുഖേന ശരിയായ ആരോഗ്യസംരക്ഷണം ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നതിനുള്ള ആദ്യശ്രേണി നിലവാരം നിശ്ചയിക്കുക;

(ബി) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളെ ഇനം തിരിക്കുകയും തരം തിരിക്കുകയും ഓരോ വിഭാഗത്തിനുംവേണ്ട നിലവാരം നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനായി സർക്കാരിനോട് ശിപാർശ ചെയ്യുകയും;

(സി) നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന രീതിയിൽ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ഒരു സംസ്ഥാന രജിസ്റ്റർ തയ്യാറാക്കുകയും പ്രസിദ്ധീകരിക്കുകയും ചെയ്യുക;

(ഡി) നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന പ്രകാരം ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പരിശോധനയ്ക്കും വിലയിരുത്തലിനുമായി അസ്സസ്സർമാരുടെ പാനലിനെ നിയമിക്കുക;

(ഇ) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിലനിർത്തിപ്പോരേണ്ടതായ നിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന പ്രകാരം ആനുകാലിക പരിശോധന നടത്തുക;

(എഫ്) സാങ്കേതിക വിദ്യയിലോ സാമൂഹ്യ വ്യവസ്ഥകളിലോ ഉണ്ടാകുന്ന മാറ്റങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമായി ചട്ടങ്ങളിൽ ആവശ്യമായി വരുന്ന ഏതെങ്കിലും ഭേദഗതിക്കായി സർക്കാരിനോട് ശിപാർശ ചെയ്യുക;

(ജി) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിർബന്ധമായും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതായ ഡാറ്റയും വിവരങ്ങളും, അതിന്റെ കാലികാവസ്ഥ ഉൾപ്പെടെ, വിജ്ഞാപനം ചെയ്യുക; നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന പ്രകാരം ഡാറ്റാ വിശകലനം ചെയ്യുകയും അതിന്റെ ഫലം പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുകയും ചെയ്യുക;

(എച്ച്) ഭാരത സർക്കാരോ, 2010-ലെ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്റ്റർ ചെയ്യലും നിയന്ത്രണവും) ആക്റ്റിൻ (2010-ലെ 23-ാം കേന്ദ്ര ആക്റ്റ്) കീഴിൽ രൂപീകരിക്കപ്പെട്ട ദേശീയ കൗൺസിലോ ആവശ്യപ്പെടുന്ന പ്രകാരം ദേശീയ രജിസ്റ്റർ നാളിതുവരെയായി പുതുക്കുന്നതിനുള്ള ആനുകാലിക റിട്ടേണുകൾ അയച്ചുകൊടുക്കുക;

(ഐ) പൊതുജനാരോഗ്യത്തിനും രോഗികളുടെയും ജീവനക്കാരുടെയും ആരോഗ്യത്തിനും സുരക്ഷിതത്വത്തിനും ആസന്ന വിപത്തിനുള്ള സാധ്യതയുണ്ടെന്ന് കരുതുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദാക്കുന്നതിന് നിർദ്ദേശിക്കുക;

(ജെ) സർക്കാർ അതതുസമയങ്ങളിൽ അതിന് ഏൽപ്പിച്ചു കൊടുക്കുന്ന അങ്ങനെയുള്ള മറ്റു ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കുക.

(2) കൗൺസിൽ അതതുസമയങ്ങളിൽ അതിന് യുക്തമെന്ന് തോന്നുന്ന നിരക്കിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസും മറ്റ് ഫീസുകളും നിർണ്ണയിക്കുന്നതിന് സർക്കാരിനോട് ശിപാർശ ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

(3) ഒരു സ്ഥാപനം ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനമോ അല്ലയോ എന്നതു സംബന്ധിച്ച ഏതൊരു തർക്കവും സംസ്ഥാന കൗൺസിലിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യേണ്ടതും, സംസ്ഥാന കൗൺസിൽ, തത്പരകക്ഷികൾക്ക് തെളിവ് ഹാജരാക്കുന്നതിനും പറയുവാനുള്ളത് പറയുവാനുള്ള ന്യായമായ ഒരവസരം നൽകിയതിനുശേഷം, അങ്ങനെയുള്ള തർക്കങ്ങൾ തീർപ്പാക്കേണ്ടതുമാണ്.

5. <u>കൗൺസിലിന്റെ സെക്രട്ടറിയും മറ്റ് ജീവനക്കാരും.</u>—(1) ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടറുടെ പദവിയിൽ കുറയാത്ത ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥനെ കൗൺസിലിന്റെ സെക്രട്ടറിയായി സർക്കാർ നിയമിക്കേണ്ടതാണ്.

(2) കൗൺസിലിന്, സർക്കാരിന്റെ അനുമതിയോടുകൂടി, അതിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ അങ്ങനെയുള്ള ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കാവുന്നതാണ്.

6. <u>ഉപദേശമോ സഹായമോ തേടുന്നതിനുള്ള അധികാരം.</u>—(1) കൗൺസിലിന്, ഏതെങ്കിലും ആളുമായോ നികായവുമായോ സ്വയം സഹകരിക്കാവുന്നതും ഈ ആക്റ്റിന്റെ വ്യവസ്ഥകൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് ആവശ്യമാണെന്ന് അത് കരുതുന്ന സാങ്കേതിക സഹായമോ ഉപദേശമോ തേടാവുന്നതുമാണ്.

(2) കൗൺസിലിന്, ഈ ആക്റ്റിൻകീഴിലുള്ള ഏതെങ്കിലും പ്രത്യേക കാര്യമോ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള മറ്റ് കാര്യങ്ങളോ പരിഗണിക്കുന്നതിനായി, കൗൺസിലിന്റെ അംഗങ്ങളോ അംഗങ്ങളല്ലാത്ത ആളുകളോ ഉൾപ്പെടുന്ന, അതിന് യുക്തമെന്ന് തോന്നുന്ന, അങ്ങനെയുള്ള ഉപസമിതികളെ രണ്ട് വർഷത്തിൽ കവിയാത്ത കാലയളവിലേക്ക് നിയമിക്കാവുന്നതാണ്.

7. <u>കൗൺസിൽ കൂടിയാലോചനാപരമായ പ്രക്രിയ പിന്തുടരണമെന്ന്.</u>—ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് നിർബന്ധമായും ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ട നിലവാരവും അവയുടെ തരംതിരിവും ആക്റ്റിന്റെയും ചട്ടങ്ങളിലെയും വ്യവസ്ഥകളിൻ കീഴിലുള്ള മറ്റേതെങ്കിലും കാര്യത്തിലും മാറ്റം വരുത്തുന്നതിനുവേണ്ടിയുള്ള അഭിപ്രായം രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിന് മതിയായ നോട്ടീസ് നൽകിക്കൊണ്ട്, കൗൺസിൽ തീരുമാനിക്കുന്ന അങ്ങനെയുള്ള സ്ഥലങ്ങളിൽ വച്ച് പൊതുവായി കേൾക്കുന്നത് ഉൾപ്പെടെ, കൂടിയാലോചനാപരവും സുതാര്യവുമായ ഒരു പ്രക്രിയ കൗൺസിൽ പിന്തുടരേണ്ടതാണ്.

8. <u>നിർവ്വാഹക സമിതി.</u>—കൗൺസിലിന് താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ അടങ്ങിയ ഒരു നിർവ്വാഹക സമിതി ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്, അതായത്:—

(i) ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, അദ്ദേഹം ചെയർപേഴ്സൺ ആയിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(ii) ആയുഷ് വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, അദ്ദേഹം വൈസ്-ചെയർപേഴ്സൺ ആയിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(iii) ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ;

(iv) മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ;

(v) ഇന്ത്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിൻ ഡയറക്ടർ;

(vi) ഹോമിയോപ്പതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ;

(vii) പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലബോറട്ടറി ഡയറക്ടർ;

(viii) സർക്കാർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന, രോഗികളുടെ ക്ഷേമസംഘടനകളുടെ ഒരു പ്രതിനിധി;

(ix) കൗൺസിലിന്റെ സെക്രട്ടറി, അദ്ദേഹം കൺവീനറായിരിക്കേണ്ടതാണ്.

9. <u>നിർവ്വാഹക സമിതിയുടെ അധികാരങ്ങളും ചുമതലകളും</u>.—നിർവ്വാഹക സമിതി, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന പ്രകാരം അങ്ങനെയുള്ള അധികാരങ്ങൾ വിനിയോഗിക്കുകയും അങ്ങനെയുള്ള ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

10. <u>ഒഴിവ് മുതലായവ കൗൺസിലിന്റെ നടപടിക്രമങ്ങളെ അസാധുവാക്കാൻ പാടില്ലെന്ന്</u>.—കൗൺസിലിന്റെ യാതൊരു പ്രവൃത്തിയും അല്ലെങ്കിൽ നടപടികളും, കൗൺസിലിൽ ഏതെങ്കിലും ഒഴിവ് ഉണ്ടെന്നോ അഥവാ അതിന്റെ രൂപീകരണത്തിൽ എന്തെങ്കിലും ന്യൂനത ഉണ്ടെന്നോ ഉള്ള കാരണത്താൽമാത്രം അസാധുവാകുന്നതല്ല.

11. ബിസിനസ്സിന്റെ നടപടിക്രമവും നടത്തിപ്പും.—കൗൺസിലിന്റെ യോഗങ്ങളുടെ ക്വാറവും യോഗത്തിൽ പരിഗണിക്കപ്പെടേണ്ട ബിസിനസ്സിന്റെ നടത്തിപ്പിനുള്ള നടപടിക്രമവും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടുന്ന പ്രകാരമായിരിക്കേണ്ടതാണ്.

അദ്ധ്യായം III

ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്റ്റർ

12. ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്റ്റർ.—(1) കൗൺസിൽ, ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സംസ്ഥാന രജിസ്റ്റർ എന്നറിയപ്പെടുന്ന ഒരു രജിസ്റ്റർ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള വിവരങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഒരു ഫാറത്തിൽ തയ്യാറാക്കുകയും, വച്ചുപോരുകയും, പ്രസിദ്ധീകരിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

(2) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സംസ്ഥാന രജിസ്റ്റർ തയ്യാറാക്കുന്നതിനും, നാളിതുവരെയുള്ളതാക്കുന്നതിനും ഉള്ള ഉത്തരവാദിത്തം കൗൺസിലിന്റെ സെക്രട്ടറിക്ക് ആയിരിക്കുന്നതാണ്.

അദ്ധ്യായം IV

ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷനും നിലവാരവും

13. വിഭാഗങ്ങളും നിലവാരവും.—(1) വിവിധ വിഭാഗങ്ങളിലുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് വ്യത്യസ്തമായ നിലവാരങ്ങൾ സർക്കാർ നിർണ്ണയിക്കേണ്ടതും ഓരോ വിഭാഗത്തിലും നിലവാരമുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകേണ്ടതുമാണ്.

(2) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ശരിയായ ആരോഗ്യപരിരക്ഷ ഉറപ്പു വരുത്തുന്നതിനായി, ഈ ആക്റ്റ് പ്രാബല്യത്തിൽ വന്ന തീയതി മുതൽ രണ്ട് വർഷ കാലയളവിനുള്ളിൽ, ആദ്യശ്രേണി നിലവാരം കൗൺസിൽ നിശ്ചയിക്കേണ്ടതാണ്.

14. രജിസ്ട്രേഷനുള്ള അതോറിറ്റി.—(1) സർക്കാർ, വിജ്ഞാപനം വഴി, ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടി ഓരോ ജില്ലയിലും താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങളോടുകൂടിയ ഒരു അതോറിറ്റി രൂപീകരിക്കേണ്ടതാണ്, അതായത്:—

(എ) ജില്ലാ കളക്ടർ, എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ—ചെയർപേഴ്സൺ;

(ബി) ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ഹെൽത്ത്), എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ—വൈസ്-ചെയർപേഴ്സൺ;

(സി) സർക്കാർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന, ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പിലെ അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറ്കടർ പദവിയിൽ കുറയാത്ത ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥൻ, അദ്ദേഹം അതോറിറ്റിയുടെ കൺവീനർ ആയിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(ഡി) സർക്കാർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന, ഇന്ത്യൻ സിസ്റ്റംസ് ഓഫ് മെഡിസിനിലെ ഒരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ;

(ഇ) സർക്കാർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന ഹോമിയോപ്പതിക് സിസ്റ്റം ഓഫ് മെഡിസിനിലെ ഒരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ;

(എഫ്) ആരോഗ്യരംഗത്തുള്ള ഒരു പ്രൊഫഷണൽ സംഘടനയിൽ നിന്നും ജില്ലാ കളക്ടർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്ന ഒരു അംഗം, അദ്ദേഹത്തിന്റെ ഉദ്യോഗകാലയളവ് മൂന്ന് വർഷം ആയിരിക്കുന്നതാണ്.

(2) (1)-ാം ഉപവകുപ്പിൽ എന്തുതന്നെ അടങ്ങിയിരുന്നാലും, 17-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പിൻകീഴിൽ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ താത്ക്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ നടത്തേണ്ട ആവശ്യങ്ങളിലേക്കായി, അതോറിറ്റിയുടെ വൈസ്-ചെയർപേഴ്സൺ, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള രീതിയിൽ അതോറിറ്റിയുടെ അധികാരങ്ങൾ വിനിയോഗിക്കേണ്ടതാണ്.

(3) അതോറിറ്റി താഴെ പറയുന്ന ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കേണ്ടതാണ്, അതായത്:—

(എ) ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന് രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുക, പുതുക്കുക, സസ്പെന്റ് ചെയ്യുക അല്ലെങ്കിൽ റദ്ദാക്കുക;

(ബി) ആക്റ്റിലെയും അതിൻകീഴിൽ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ള ചട്ടങ്ങളിലെയും വ്യവസ്ഥകൾ പാലിക്കപ്പെടുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുക;

(സി) പൊതുജനാരോഗ്യത്തിനും രോഗികളുടെയും ജീവനക്കാരുടെയും ആരോഗ്യത്തിനും സുരക്ഷയ്ക്കും പെട്ടെന്നുള്ള അപകടം സംഭവിക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ടെങ്കിൽ അങ്ങനെയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദാക്കുക;

(ഡി) കൗൺസിൽ നിർദ്ദേശിക്കുന്ന രീതിയിലുള്ള റിപ്പോർട്ടുകൾ ആനുകാലികമായി തയ്യാറാക്കുകയും സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുക;

(ഇ) നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള മറ്റു ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കുക.

15. <u>രജിസ്ട്രേഷനുള്ള ഉപാധികൾ</u>.—ഓരോ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനവും രജിസ്ട്രേഷനുള്ള ആവശ്യത്തിലേക്കായി താഴെപ്പറയുന്ന ഉപാധികൾ പാലിച്ചിരിക്കേണ്ടതാണ്, അതായത്:—

(എ) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിഭാഗത്തിന് അനുസൃതമായ നിലവാരം ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(ബി) മെഡിക്കലും പാരാമെഡിക്കലും ജീവനക്കാർക്ക് ബന്ധപ്പെട്ട അധികാരസ്ഥാനങ്ങൾ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ളതും കൗൺസിൽ പരസ്യപ്പെടുത്തുന്നതുമായ ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ യോഗ്യതകൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്;

(സി) കൗൺസിൽ അതതുസമയങ്ങളിൽ പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ഉത്തരവുകൾ നിർബന്ധമായി പാലിക്കുമെന്ന് നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫാറത്തിൽ ഉറപ്പ് നൽകുക;

(ഡി) വിജ്ഞാപനം ചെയ്യപ്പെട്ട പ്രകാരം, അങ്ങനെയുള്ള വിവരങ്ങൾ സംസ്ഥാന സർക്കാരിന് നൽകാമെന്ന് ഉറപ്പ് നൽകുക;

(ഇ) സുരക്ഷയുടെയും അണുബാധാ നിയന്ത്രണത്തിന്റെയും നിലവാരം പുലർത്തുന്ന ചികിത്സാ മാർഗ്ഗങ്ങളുടെയും വിജ്ഞാപനം ചെയ്യപ്പെടാവുന്ന നിലവാരങ്ങൾ പുലർത്തുക;

(എഫ്) നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള മററ് വ്യവസ്ഥകൾ.

16. <u>ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ</u>.—(1) ഈ ആക്റ്റിലേയും അതിൻകീഴിൽ ഉണ്ടാക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള ചട്ടങ്ങളിലേയും വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം കേരളത്തിലെ എല്ലാ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളും ബന്ധപ്പെട്ട അതോറിറ്റിയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

(2) ഈ ആക്റ്റിലേയും അതിൻകീഴിൽ ഉണ്ടാക്കപ്പെട്ട ചട്ടങ്ങളിലേയും വ്യവസ്ഥകൾക്കനുസൃതമായി യഥാവിധി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടില്ലാത്തപക്ഷം യാതൊരാളും ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നടത്തുവാൻ പാടുള്ളതല്ല.

(3) ഈ ആക്റ്റിന്റെ പ്രാരംഭത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന എല്ലാ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും ബന്ധപ്പെട്ട അതോറിറ്റി താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകേണ്ടതാണ്.

(4) താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷനുള്ള എല്ലാ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള കാലാവധിക്കുള്ളിൽ ആ വിഭാഗത്തിൽ സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടിയുള്ള നിലവാരം ആർജ്ജിക്കേണ്ടതാണ്.

(5) ഈ ആക്റ്റിന്റെ പ്രാരംഭത്തിനുശേഷം നിലവിൽ വരുന്ന എല്ലാ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള കാലയളവിനുള്ളിൽ സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടി അതോറിറ്റിയിൽ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.

(6) ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം വ്യത്യസ്ത ചികിത്സാ വിഭാഗങ്ങളിൽ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്ന സംഗതിയിൽ, അങ്ങനെയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം ഈ ആക്റ്റ് പ്രകാരമുള്ള ഓരോ വിഭാഗത്തിനുമായി താത്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആയ രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടി വെവ്വേറെ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്:

എന്നാൽ, ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഭാഗമായിട്ടുള്ള ഒരു ലബോറട്ടറിയോ ഒരു രോഗനിർണ്ണയ കേന്ദ്രമോ പ്രത്യേകമായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യേണ്ട ആവശ്യമില്ല.

17. <u>താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷനുള്ള അപേക്ഷ.</u>—(1) ഈ ആക്റ്റിന്റെ പ്രാരംഭ തീയതിയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന എല്ലാ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനവും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫീസ് സഹിതം അങ്ങനെയുള്ള ഫാറത്തിൽ താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.

(2) സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ ആവശ്യപ്പെടുന്ന നിലവിലുള്ള ഏതെങ്കിലും നിയമത്തിൻകീഴിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ളതോ അല്ലാത്തതോ ആയ എല്ലാ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളും രജിസ്ട്രേഷന് വേണ്ടി (1)-ാം ഉപവകുപ്പിൽ പരാമർശിക്കുന്ന പ്രകാരം അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.

(3) അതോറിറ്റി, അപേക്ഷ ലഭിച്ച തീയതി മുതൽ നാൽപ്പത്തിയഞ്ച് ദിവസങ്ങൾക്കകം, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫാറത്തിലും അപ്രകാരമുള്ള വിവരങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്നതുമായ ഒരു താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അപേക്ഷകന് നൽകേണ്ടതും ഈ കാലയളവിനുള്ളിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുകയോ നിരസിക്കുകയോ ചെയ്യാത്തപക്ഷം അത് അനുവദിച്ചതായി കരുതപ്പെടേണ്ടതുമാണ്.

(4) (3)-ാം ഉപവകുപ്പുപ്രകാരം താൽക്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭ്യമാക്കിയത് നിയമാനുസൃതമല്ലെന്ന് കണ്ടെത്തുന്നപക്ഷം പ്രസ്തുത കാലാവധിക്കുള്ളിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കുകയോ നിരസിക്കാതിരിക്കുകയോ ചെയ്തതിന് കാരണക്കാരനായ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേരിൽ അച്ചടക്ക നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്.

18. <u>താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷന്റെ സാധുത.</u>—താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷന്, രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന തീയതി മുതൽ രണ്ട് വർഷക്കാലംവരെ സാധുതയുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

19. <u>ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുള്ള അപേക്ഷ.</u>—(1) ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുള്ള അപേക്ഷ, ആ വിഭാഗത്തിനുവേണ്ടി നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള നിലവാരം ആ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം പാലിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് കാണിക്കുന്ന വിധത്തിലുള്ള തെളിവ് സഹിതം നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫാറത്തിലും അങ്ങനെയുള്ള രീതിയിലും അങ്ങനെയുള്ള ഫീസ് സഹിതം, അതോറിറ്റിക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്.

(2) താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷനുള്ള എല്ലാ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനവും, താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷൻ കാലാവധി തീരുന്ന തീയതിക്ക് അറുപത് ദിവസം മുൻപായി സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷന് അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.

(3) അതോറിറ്റി, സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷന് അപേക്ഷിച്ച ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വിശദവിവരങ്ങൾ അപേക്ഷ ലഭിച്ച തീയതി മുതൽ ഏഴ് ദിവസത്തിനകം നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന രീതിയിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കപ്പെടുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കേണ്ടതാണ്.

(4) അതോറിറ്റി, സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകുന്നതിന് മുൻപായി ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം പരിശോധിക്കുകയോ പരിശോധിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

(5) ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം, നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള നിലവാരം പുലർത്തിയാൽ മാത്രം അതോറിറ്റി, അതിന് സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകേണ്ടതാണ്.

(6) അതോറിറ്റി, അപേക്ഷ ലഭിച്ച തീയതി മുതൽ അറുപത് ദിവസത്തിനകം, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫാറത്തിൽ അങ്ങനെയുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്ന ഒരു സ്ഥിര രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അപേക്ഷകന് നൽകേണ്ടതും ഈ കാലയളവിനുള്ളിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ നിരസിക്കുകയോ അനുവദിക്കുകയോ ചെയ്യാത്തപക്ഷം അത് അനുവദിച്ചതായി കരുതപ്പെടുന്നതാണ്.

(7) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം, വിജ്ഞാപനം ചെയ്യപ്പെട്ട നിലവാരം ആർജ്ജിച്ചിട്ടില്ലെന്നും അപൂർണ്ണമായ വിവരം സമർപ്പിക്കുകയോ പ്രസക്തമായ രേഖകൾ നൽകാതിരിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും അതോറിറ്റിക്ക് അഭിപ്രായമുള്ള സംഗതിയിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കാതിരിക്കുന്നതിനുള്ള അതിന്റെ ഉദ്ദേശ്യം അതിനുള്ള കാരണങ്ങൾ സഹിതം അപേക്ഷകനെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.

(8) (7)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള അറിയിപ്പ് ലഭിച്ച തീയതി മുതൽ മുപ്പത് ദിവസത്തിനകം, അപേക്ഷകൻ അതോറിറ്റിക്ക് മറുപടി നൽകേണ്ടതും നിലവാരം ആർജ്ജിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും വിവരങ്ങളും രേഖകളും സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും കാണിക്കുന്ന തെളിവുകൾ ഹാജരാക്കേണ്ടതും, അതോറിറ്റിക്ക് തെളിവ് പരിശോധിച്ചും, ആവശ്യമെങ്കിൽ അസ്സസ്സർമാർ വഴി തെളിവിന്റെ ഒരു പുനഃപരിശോധനയ്ക്കും ശേഷം, രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷ, അനുവദിക്കുകയോ നിരസിക്കുകയോ ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

(9) സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുള്ള അപേക്ഷ നിരസിക്കാൻ അതോറിറ്റി തീരുമാനിക്കുന്നപക്ഷം ആയതിനുള്ള കാരണം അങ്ങനെയുള്ള തീരുമാനത്തിന്റെ തീയതി മുതൽ മുപ്പത് ദിവസത്തിനകം അപേക്ഷകനെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.

(10) സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടിയുള്ള ഒരു അപേക്ഷ നിരസിച്ചു എന്നത്, ന്യൂനതകൾ പരിഹരിച്ചതിനും നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട നിലവാരം പുലർത്തുന്നുണ്ടെന്നതിന് ആവശ്യമായേക്കാവുന്ന തെളിവ് നൽകിയതിനും ശേഷം, സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടി പുതുതായി അപേക്ഷിക്കുന്നതിന് ഒരു തടസ്സം ആകുന്നതല്ല.

(11) രജിസ്ട്രേഷൻ സാധുവായിരിക്കുന്നിടത്തോളം രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ള നിലവാരം പാലിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് അതോറിറ്റി ഉറപ്പാക്കേണ്ടതും അതോറിറ്റി ആനുകാലിക റിപ്പോർട്ട് ആവശ്യപ്പെടേണ്ടതും നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട നിലവാരം പാലിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട എല്ലാ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനവും കുറഞ്ഞത് രണ്ട് വർഷത്തിലൊരിക്കൽ എങ്കിലും പരിശോധിക്കുകയോ പരിശോധിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്യേണ്ടതും പരിശോധനയുടെ ഫലം നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന രീതിയിൽ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്.

(12) രജിസ്റ്റർ ചെയ്യപ്പെട്ട ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട നിലവാരം സൂക്ഷിക്കുന്നുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കുന്നതിനും പരീക്ഷിക്കുന്നതിനുമായി സ്വതന്ത്ര അസ്സസ്സർമാരുടെ ഒരു പാനൽ, കൗൺസിൽ വിജ്ഞാപനം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

(13) ആശുപത്രികൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള നാഷണൽ അക്രെഡിറ്റേഷൻ ബോർഡിൽനിന്നോ ലബോറട്ടറികൾക്ക് വേണ്ടിയുള്ള നാഷണൽ അക്രെഡിറ്റേഷൻ ബോർഡിൽ നിന്നോ അല്ലെങ്കിൽ ഈ ആവശ്യത്തിലേക്കായി സർക്കാർ അംഗീകരിച്ച മറ്റേതെങ്കിലും നികായത്തിൽ നിന്നോ അക്രെഡിറ്റേഷനോ സർട്ടിഫിക്കേഷനോ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് (4)-ാം ഉപവകുപ്പിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്ത പ്രകാരമുള്ള പരിശോധന കൂടാതെതന്നെ സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷൻ അനുവദിക്കേണ്ടതും അതതുസംഗതിപോലെ അക്രെഡിറ്റേഷന്റെ അഥവാ സർട്ടിഫിക്കേഷന്റെ സാധുത നിലനിൽക്കുന്ന കാലത്തോളം അങ്ങനെയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളെ കൗൺസിലിന്റെ അസ്സസ്സർമാരുടെ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കേണ്ടതില്ലാത്തതുമാണ്:

എന്നാൽ, അക്രെഡിറ്റേഷനോ സർട്ടിഫിക്കേഷനോ റദ്ദാക്കുകയോ കാലപരിധി അവസാനിക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന സംഗതിയിൽ, അങ്ങനെയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളെ അങ്ങനെ റദ്ദാക്കപ്പെട്ടതോ കാലാവധി അവസാനിച്ചതോ ആയ തീയതി മുതൽ മുപ്പത് ദിവസക്കാലയളവിനുള്ളിൽ അതോറിറ്റി പരിശോധിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

(14) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം, നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട നിലവാരം ആർജ്ജിച്ചിട്ടില്ലാത്ത സംഗതിയിൽ, അതിന്റെ താത്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആയ രജിസ്ട്രേഷൻ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള രീതിയിൽ റദ്ദാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ അതോറിറ്റി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

20. സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷന്റെ സാധുത.—സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷന് മൂന്ന് വർഷക്കാലത്തേക്ക് സാധുത ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതും തുടർന്ന്, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫീസ് ഒടുക്കിക്കൊണ്ട് കാലാവധി അവസാനിക്കുന്നതിന് മുമ്പായി അത് പുതുക്കാവുന്നതുമാണ്.

21. സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കൽ.—സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാധുത അവസാനിക്കുന്നതിന് അറുപത് ദിവസങ്ങൾക്ക് മുമ്പായി സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതും, അങ്ങനെയുള്ള തീയതി അവസാനിച്ചശേഷം പുതുക്കൽ അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള സംഗതിയിൽ, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള വർദ്ധിപ്പിച്ച ഫീസ് ഒടുക്കുമ്പോൾ അതോറിറ്റിക്ക് അങ്ങനെയുള്ള അപേക്ഷ അനുവദിക്കാവുന്നതുമാണ്.

22. അപേക്ഷ ലഭിച്ച വിവരം അറിയിക്കൽ.—താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷനോ സ്ഥിര രജിസ്ട്രേഷനോവേണ്ടി, അതതുസംഗതിപോലെ, അപേക്ഷ ലഭിച്ചതായുള്ള കൈപ്പറ്റ് രസീത് നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫാറത്തിൽ അതോറിറ്റി നൽകേണ്ടതാണ്.

23. രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.—(1) താത്ക്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആയ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, അതതുസംഗതിപോലെ, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള വിവരങ്ങൾ അടങ്ങുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫാറത്തിൽ അതോറിറ്റി നൽകേണ്ടതാണ്.

(2) താത്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആയ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിലെ ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു സ്ഥലത്ത് പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

24. രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൈമാറ്റം ചെയ്യാൻ പാടുള്ളതല്ലെന്ന്.—(1) താൽക്കാലികമായതോ സ്ഥിരമായതോ ആയ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൈമാറ്റം ചെയ്യുവാൻ പാടില്ലാത്തതാകുന്നു.

(2) സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരിലോ ഉടമസ്ഥതയിലോ വിഭാഗത്തിലോ മാനേജ്മെന്റിലോ സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന സ്ഥലത്തിനോ മാറ്റം വരികയോ അല്ലെങ്കിൽ പ്രവർത്തനം അവസാനിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന സംഗതിയിൽ അങ്ങനെയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് മുപ്പത് ദിവസത്തിനകം അതോറിറ്റിയെ തിരികെ ഏൽപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

(3) (2)-ാം ഉപവകുപ്പുപ്രകാരം ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തിരികെ ഏൽപ്പിക്കുന്ന സംഗതിയിൽ അങ്ങനെയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നടത്തുന്നതിനായി രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിനുവേണ്ടി പുതിയതായി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്:

എന്നാൽ, ഉടമസ്ഥാവകാശം മാറുന്ന സംഗതിയിൽ, അങ്ങനെയുള്ള ഉടമസ്ഥാവകാശം മാറിയ തീയതി മുതൽ 30 ദിവസത്തിനകം രജിസ്ട്രേഷനുള്ള പുതിയ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതും പുതിയ രജിസ്ട്രേഷൻ ലഭിക്കാത്തപക്ഷം അങ്ങനെയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം അവസാനിപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്.

(4) ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നൽകിവരുന്ന സേവനങ്ങൾക്ക് പുറമേ പുതിയ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്നപക്ഷം ആയത് ബന്ധപ്പെട്ട അതോറിറ്റിയെ അറിയിക്കേണ്ടതും അങ്ങനെയുള്ള സേവനങ്ങൾ ആരംഭിച്ച തീയതി മുതൽ 30 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ അങ്ങനെയുള്ള പുതിയ സേവനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ നിലവാരം ആർജ്ജിക്കേണ്ടതും ആയത് അതോറിറ്റിയെ ബോദ്ധ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതുമാണ്.

25. <u>രജിസ്ട്രേഷന്റെ റദ്ദാക്കൽ</u>.—(1) ഏതെങ്കിലും ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തതിനുശേഷം എപ്പോഴെങ്കിലും,—

(എ) രജിസ്ട്രേഷന്റെ ഉപാധികൾ പാലിക്കുന്നില്ലെന്നോ; അല്ലെങ്കിൽ

(ബി) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിൽനിന്നും പരിചരണം തേടുന്ന ആളുകളുടെ ആരോഗ്യത്തിന് ദോഷകരമായ ഒരു കാര്യം ആ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം ബോധപൂർവ്വമോ അശ്രദ്ധമായോ ചെയ്തിരിക്കുന്നുവെന്നോ,

അതോറിറ്റിക്കോ കൗൺസിലിനോ ബോദ്ധ്യപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, നോട്ടീസിൽ പരാമർശിച്ച കാരണങ്ങളാൽ അതിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദ് ചെയ്യപ്പെടാതിരിക്കാൻ കാരണം ഉണ്ടെങ്കിൽ കാണിക്കണമെന്നുള്ള ഒരു നോട്ടീസ് ആ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന് നൽകാവുന്നതാണ്.

(2) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന് പറയുവാനുള്ളത് പറയുവാൻ ന്യായമായ ഒരു അവസരം നൽകിയതിനുശേഷം, ഈ ആക്റ്റിലെയോ അതിൻകീഴിൽ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ള ചട്ടങ്ങളിലെയോ ഏതെങ്കിലും വ്യവസ്ഥയുടെ ഒരു ലംഘനം ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്ന് അതോറിറ്റിക്കോ കൗൺസിലിനോ ബോദ്ധ്യപ്പെടുന്ന സംഗതിയിൽ, അതിന്, അങ്ങനെയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിനെതിരെ എടുക്കാവുന്ന മറ്റേതെങ്കിലും നടപടിക്ക് ഭംഗം വരാതെ, ഒരു ഉത്തരവ് വഴി അതിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദാക്കാവുന്നതാണ്.

(3) (2)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം പുറപ്പെടുവിച്ച ഓരോ ഉത്തരവും,—

(i) അങ്ങനെയുള്ള ഉത്തരവിനെതിരായി യാതൊരു അപ്പീലും ബോധിപ്പിക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ലാത്ത സംഗതിയിൽ അങ്ങനെയുള്ള അപ്പീലിന് നിർണ്ണയിച്ചിട്ടുള്ള കാലഹരണാവധി അവസാനിക്കുന്നതോടെയും;

(ii) അങ്ങനെയുള്ള അപ്പീൽ ബോധിപ്പിക്കുകയും അത് തള്ളുകയും ചെയ്തിട്ടുള്ള സംഗതിയിൽ അങ്ങനെ തള്ളിയ ഉത്തരവിന്റെ തീയതി മുതലും, പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നതാണ്:

എന്നാൽ, രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദാക്കിയശേഷം, രോഗികളുടെ ആരോഗ്യത്തിനും സുരക്ഷയ്ക്കും ഉടൻ അപകടം സംഭവിക്കുവാൻ സാദ്ധ്യതയുള്ളപക്ഷം, അതോറിറ്റി, എഴുതി രേഖപ്പെടുത്തിയ കാരണങ്ങളാൽ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തെ തുടർന്നു പ്രവർത്തിക്കുന്നതിൽ നിന്നും ഉടൻ തടയേണ്ടതാണ്.

അദ്ധ്യായം V

ശിക്ഷകൾ

26. ആക്റ്റിലെ വ്യവസ്ഥകളുടെ ലംഘനത്തിനുള്ള ശിക്ഷ.—(1) ഈ ആക്റ്റിലെ വ്യവസ്ഥകളുടെ ലംഘനം സംബന്ധിച്ച് ന്യായനിർണ്ണയം നടത്തുന്നതിനും അന്വേഷണ വിചാരണ നടത്തുന്നതിനും പിഴശിക്ഷ ചുമത്തുന്നതിനും ഈ വകുപ്പ് പ്രകാരം കൗൺസിലിനും ഈ ആക്റ്റിലെ മറ്റ് വകുപ്പുകൾ പ്രകാരം അതോറിറ്റിക്കും, അതതുസംഗതിപോലെ, അധികാരമുണ്ടായിരിക്കുന്നതും അവ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള മറ്റ് അധികാരങ്ങൾ വിനിയോഗിക്കേണ്ടതും അങ്ങനെയുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടതുമാണ്.

(2) ഈ ആക്റ്റിലെ ഏതെങ്കിലും വ്യവസ്ഥ ലംഘിക്കുന്ന ഏതൊരാളും, ഈ ആക്റ്റിൽ മറ്റൊരിടത്തും ശിക്ഷ വ്യവസ്ഥ ചെയ്തിട്ടില്ലെങ്കിൽ, ആദ്യത്തെ ലംഘനത്തിന് പതിനായിരം രൂപവരെയാകാവുന്ന പിഴശിക്ഷയ്ക്കും രണ്ടാമത്തെ ലംഘനത്തിന് അൻപതിനായിരം രൂപവരെയാകാവുന്ന പിഴശിക്ഷയ്ക്കും തുടർന്നുള്ള ഏതെങ്കിലും ലംഘനത്തിന് അഞ്ച് ലക്ഷം രൂപവരെയാകാവുന്ന പിഴശിക്ഷയ്ക്കും ശിക്ഷിക്കപ്പെടാവുന്നതാണ്:

എന്നാൽ, ഈ വകുപ്പിലെ വ്യവസ്ഥകൾ ബാധകമാകുന്നവിധം കുറ്റം ഗുരുതര സ്വഭാവമുള്ളതാണെന്ന്, ബന്ധപ്പെട്ട ആൾക്ക് അല്ലെങ്കിൽ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന് നോട്ടീസ് നൽകിയശേഷം അന്വേഷണ വിചാരണ നടത്തി കൗൺസിൽ തീരുമാനിക്കുന്ന പക്ഷം, പിഴശിക്ഷയ്ക്കു പുറമെ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം അടച്ചുപൂട്ടുന്നതിന് കൗൺസിലിന് ഉത്തരവിടാവുന്നതാണ്.

27. <u>രജിസ്ട്രേഷൻ ചെയ്യാത്തതിനുള്ള ശിക്ഷ</u>.—(1) രജിസ്ട്രേഷൻ ഇല്ലാതെ ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നടത്തുന്ന ഏതൊരാളും, ആദ്യത്തെ ലംഘനത്തിന് അൻപതിനായിരം രൂപവരെയാകാവുന്ന പിഴശിക്ഷയ്ക്കും രണ്ടാമത്തെ ലംഘനത്തിന് രണ്ട് ലക്ഷം രൂപവരെയാകാവുന്ന പിഴശിക്ഷയ്ക്കും പിന്നീടുള്ള ഏതെങ്കിലും ലംഘനത്തിന് അഞ്ച് ലക്ഷം രൂപവരെയാകാവുന്ന പിഴശിക്ഷയ്ക്കും തുടർച്ചയായ ലംഘനത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ പരമാവധി അഞ്ച് ലക്ഷം രൂപ എന്നതിനു വിധേയമായി ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം രജിസ്ട്രേഷനില്ലാതെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഓരോ അധിക ദിവസത്തിനും പതിനായിരം രൂപ പണമായുള്ള പിഴശിക്ഷയ്ക്കും ബാദ്ധ്യസ്ഥനായിരിക്കുന്നതാണ്.

(2) (1)-ാം ഉപവകുപ്പുപ്രകാരമുളള ഒരു കുറ്റമോ ലംഘനമോ ന്യായനിർണ്ണയം ചെയ്യുന്നതിന്റെ ആവശ്യത്തിലേക്കായി, ബന്ധപ്പെട്ട ആൾക്ക് പറയുവാനുള്ളത് പറയുവാൻ ന്യായമായ ഒരു അവസരം നൽകിയശേഷം പണമായുള്ള ഏതെങ്കിലും പിഴശിക്ഷ ചുമത്തുന്നതിന്റെ ആവശ്യത്തിലേക്കായി, നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട രീതിയിൽ അതോറിറ്റി ഒരു അന്വേഷണവിചാരണ നടത്തേണ്ടതാണ്.

(3) ഒരു അന്വേഷണവിചാരണ നടത്തുമ്പോൾ കേസിന്റെ വസ്തുതകളും സാഹചര്യങ്ങളും നേരിട്ട് അറിയാവുന്ന ഏതെങ്കിലും ആളെ, അതോറിറ്റിയുടെ അഭിപ്രായത്തിൽ അന്വേഷണവിചാരണയുടെ വിഷയത്തിന് ഉപയോഗപ്രദമോ പ്രസക്തമോ ആയേക്കാവുന്ന തെളിവ് നൽകുന്നതിനായോ ഏതെങ്കിലും രേഖ ഹാജരാക്കുന്നതിനായോ വിളിച്ചുവരുത്തുന്നതിനും അയാളെ ഹാജരാക്കിക്കുന്നതിനും അതോറിറ്റിക്ക് അധികാരമുണ്ടായിരിക്കുന്നതും അങ്ങനെയുള്ള അന്വേഷണ വിചാരണയിൽ (1)-ാം ഉപവകുപ്പിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ പാലിക്കുന്നതിൽ അയാൾ വീഴ്ച വരുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്ന് ബോദ്ധ്യപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, ആ ഉപവകുപ്പിൽ വിനിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള പിഴത്തുക ഉത്തരവ് തീയതി മുതൽ മുപ്പത് ദിവസങ്ങൾക്കകം 32-ാം വകുപ്പിൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള കണക്കിൽ, നിക്ഷേപിക്കുവാൻ അതിന് ഉത്തരവിടാവുന്നതാണ്.

(4) പിഴശിക്ഷയുടെ തുക തീരുമാനിക്കുമ്പോൾ, ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിഭാഗം, വലിപ്പം, തരം, കൂടാതെ സ്ഥാപനം സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന പ്രദേശത്തിന്റെ പ്രാദേശികാവസ്ഥയുംകൂടി കണക്കിലെടുക്കേണ്ടതാണ്.

(5) അതോറിറ്റിയുടെ തീരുമാനത്താൽ സങ്കടമനുഭവിക്കുന്ന ഏതൊരാൾക്കും അങ്ങനെയുള്ള തീരുമാനത്തിന്റെ തീയതി മുതൽ നാൽപ്പത്തിയഞ്ച് ദിവസക്കാലയളവിനുള്ളിൽ അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റി മുമ്പാകെ ഒരു അപ്പീൽ ബോധിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

(6) (5)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള ഏതൊരു അപ്പീലും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫാറത്തിൽ അങ്ങനെയുള്ള ഫീസോടുകൂടി നൽകേണ്ടതാണ്.

28. <u>ഉത്തരവ് അനുസരിക്കാതിരിക്കലും വിവരങ്ങൾ തടസ്സപ്പെടുത്തലും നിരസിക്കലും</u>.—(1) അതോറിറ്റിയോ കൗൺസിലോ നിയമാനുസൃതം നൽകുന്ന ഏതൊരു നിർദ്ദേശമോ അല്ലെങ്കിൽ ഈ ആക്റ്റ് പ്രകാരം അങ്ങനെയുള്ള നിർദ്ദേശം നൽകുന്നതിന് അധികാരം ലഭിച്ചതോ ഏതെങ്കിലും ആളോ നൽകിയ ഏതെങ്കിലും നിർദ്ദേശമോ മനഃപൂർവ്വം അനുസരിക്കാതിരിക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ ഈ ആക്റ്റിൻകീഴിൽ ചെയ്യേണ്ടതോ ചെയ്യാൻ അധികാരം ലഭിച്ചതോ ആയ ഏതെങ്കിലും ആളെയോ അധികാര സ്ഥാനത്തെയോ കൗൺസിലിനെയോ ഏതെങ്കിലും ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിൽ നിന്നും തടസ്സപ്പെടുത്തുകയോ ചെയ്യുന്ന ഏതൊരാളും ഒരു ലക്ഷം രൂപവരെയാകാവുന്ന പിഴശിക്ഷയ്ക്ക് വിധേയനാകുന്നതാണ്.

(2) ഈ ആക്റ്റ് പ്രകാരമോ അതിൻകീഴിലോ ഏതെങ്കിലും വിവരം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ആവശ്യപ്പെട്ടിരിക്കെ, അങ്ങനെയുള്ള വിവരം മനഃപൂർവ്വം നൽകാതിരിക്കുകയോ വ്യാജമാണെന്ന് അയാൾക്ക് അറിയാവുന്നതോ ശരിയാണെന്ന് അയാൾ വിശ്വസിക്കാത്തതോ ആയ വിവരം നൽകുകയോ ചെയ്യുന്ന ഏതൊരാളും ഒരു ലക്ഷം രൂപവരെയാകാവുന്ന പിഴശിക്ഷയ്ക്ക് വിധേയനാകുന്നതാണ്.

(3) (1)-ഉം (2)-ഉം ഉപവകുപ്പുകൾ പ്രകാരം ന്യായനിർണ്ണയം ചെയ്യുന്നതിന്റെ ആവശ്യത്തിലേക്കായി, ബന്ധപ്പെട്ട ആൾക്ക് പറയുവാനുള്ളത് പറയുവാൻ ന്യായമായ ഒരു അവസരം നൽകിയശേഷം, ഏതെങ്കിലും പണമായുള്ള പിഴശിക്ഷ ചുമത്തുന്നതിന്റെ ആവശ്യത്തിനായി, നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട രീതിയിൽ അതോറിറ്റി ഒരു അന്വേഷണവിചാരണ നടത്തേണ്ടതാണ്.

(4) ഒരു അന്വേഷണവിചാരണ നടത്തുമ്പോൾ കേസിന്റെ വസ്തുതകളും സാഹചര്യങ്ങളും നേരിട്ട് അറിയാവുന്ന ഏതെങ്കിലും ആളെ, അതോറിറ്റിയുടെ അഭിപ്രായത്തിൽ അന്വേഷണവിചാരണയുടെ വിഷയത്തിന് ഉപയോഗപ്രദമോ പ്രസക്തമോ ആയേക്കാവുന്ന തെളിവ് നൽകുന്നതിനായോ ഏതെങ്കിലും രേഖകൾ ഹാജരാക്കുന്നതിനായോ വിളിച്ചുവരുത്തുന്നതിനും അയാളെ ഹാജരാക്കിക്കുന്നതിനും അതോറിറ്റിക്ക് അധികാരമുണ്ടായിരിക്കുന്നതും അങ്ങനെയുള്ള അന്വേഷണവിചാരണയിൽ (1)-ഉം (2)-ഉം ഉപവകുപ്പുകളിൽ വിനിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള വ്യവസ്ഥകൾ പാലിക്കുന്നതിൽ അയാൾ വീഴ്ച വരുത്തിയിട്ടുണ്ടെന്ന് ബോദ്ധ്യപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, ആ ഉപവകുപ്പുകളിൽ വിനിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള പിഴത്തുക ഉത്തരവ് തീയതി മുതൽ മുപ്പത് ദിവസങ്ങൾക്കകം 32-ാം വകുപ്പിൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള കണക്കിൽ നിക്ഷേപിക്കുവാൻ അതിന് ഉത്തരവിടാവുന്നതാണ്.

(5) പിഴശിക്ഷയുടെ തുക തീരുമാനിക്കുമ്പോൾ, ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിഭാഗം, വലിപ്പം, തരം, കൂടാതെ സ്ഥാപനം സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന പ്രദേശത്തിന്റെ പ്രാദേശികാവസ്ഥയുംകൂടി കണക്കിലെടുക്കേണ്ടതാണ്.

(6) 1973-ലെ ക്രിമിനൽ നടപടി നിയമസംഹിതയിലെ (1974-ലെ 2-ാം കേന്ദ്ര ആക്റ്റ്) 421 മുതൽ 424 വരെയുള്ള വകുപ്പുകളിൽ വ്യവസ്ഥ ചെയ്ത പ്രകാരം പിഴത്തുക വസൂലാക്കേണ്ടതാണ്.

(7) അതോറിറ്റിയുടെ തീരുമാനത്താൽ സങ്കടമനുഭവിക്കുന്ന ഏതൊരാൾക്കും അങ്ങനെയുള്ള തീരുമാനത്തിന്റെ തീയതി മുതൽ നാൽപ്പത്തിയഞ്ച് ദിവസക്കാലയളവിനുള്ളിൽ, അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റി മുമ്പാകെ ഒരു അപ്പീൽ ബോധിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

(8) (7)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള ഏതൊരു അപ്പീലും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫാറത്തിൽ അങ്ങനെയുള്ള ഫീസോടുകൂടി നൽകേണ്ടതാണ്.

29. ചെറിയ അപര്യാപ്തതകൾക്കുള്ള ശിക്ഷ.—ഏതെങ്കിലും രോഗിയുടെ ആരോഗ്യത്തിനും സുരക്ഷയ്ക്കും പെട്ടെന്നുള്ള ഏതെങ്കിലും അപകടം സംഭവിക്കാൻ സാദ്ധ്യതയില്ലാത്തതും ന്യായമായ ഒരു സമയത്തിനകം പരിഹരിക്കുവാൻ കഴിയുന്നതുമായ അപര്യാപ്തതകൾ ഉണ്ടാകുന്നവിധം ഈ ആക്റ്റിലെയോ അതിൻകീഴിലുണ്ടാക്കിയ ഏതെങ്കിലും ചട്ടത്തിലെയോ ഏതെങ്കിലും വ്യവസ്ഥ ലംഘിക്കുന്ന ഏതൊരാളും പതിനായിരം രൂപവരെയാകാവുന്ന പിഴശിക്ഷയ്ക്ക് വിധേയനായിരിക്കുന്നതാണ്.

30. കമ്പനികൾ നടത്തുന്ന ലംഘനം.—(1) ഈ ആക്റ്റിൻകീഴിലുള്ള ഒരു ലംഘനം നടത്തുന്നത് ഒരു കമ്പനിയായിരിക്കുന്ന സംഗതിയിൽ, അങ്ങനെയുള്ള ലംഘനം നടത്തിയ സമയത്ത് കമ്പനിയുടെ ബിസിനസ് നടത്തിപ്പിനുവേണ്ടി കമ്പനിയുടെ ചാർജ് വഹിച്ചിരുന്നതും കമ്പനിയോട് ഉത്തരവാദപ്പെട്ടിരിക്കുകയും ചെയ്ത ഏതൊരാളും ആ കമ്പനിയും ആ ലംഘനം ചെയ്തതായി കരുതപ്പെടുന്നതും അതിനനുസരിച്ച് നടപടിയെടുത്ത് ശിക്ഷിക്കപ്പെടുന്നതിന് വിധേയനോ വിധേയമോ ആയിരിക്കുന്നതുമാണ്:

എന്നാൽ, ലംഘനം നടത്തിയിട്ടുള്ളത് തന്റെ അറിവോടുകൂടിയല്ലെന്നോ അഥവാ അങ്ങനെയുള്ള ലംഘനമുണ്ടാകുന്നത് തടയുന്നതിനായി താൻ എല്ലാ ശ്രദ്ധയും ചെലുത്തിയിരുന്നുവെന്നോ അയാൾ തെളിയിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഈ ഉപവകുപ്പിൽ അടങ്ങിയിട്ടുള്ള യാതൊന്നുംതന്നെ അങ്ങനെയുള്ള ഒരാളെയും യാതൊരു ശിക്ഷയ്ക്കും വിധേയനാക്കുന്നതല്ല.

(2) (1)-ാം ഉപവകുപ്പിൽ എന്തുതന്നെ അടങ്ങിയിരുന്നാലും, ഈ ആക്റ്റിലെയോ അതിൻകീഴിൽ ഉണ്ടാക്കിയ ഏതെങ്കിലും ചട്ടത്തിലെയോ ഏതെങ്കിലും വ്യവസ്ഥയുടെ ഒരു ലംഘനം ഒരു കമ്പനി നടത്തിയിരിക്കുകയും കമ്പനിയുടെ ഏതെങ്കിലും ഡയറക്ടറുടെയോ മാനേജരുടെയോ സെക്രട്ടറിയുടെയോ മറ്റേതെങ്കിലും ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെയോ സമ്മതത്തോടെയോ മൗനാനുവാദത്തോടെയോ അഥവാ അശ്രദ്ധമൂലമോ ആണ് ആ ലംഘനം നടന്നിട്ടുള്ളത് എന്ന് തെളിയുന്നപക്ഷം അങ്ങനെയുള്ള ഡയറക്ടറോ, മാനേജരോ, സെക്രട്ടറിയോ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റ് ഉദ്യോഗസ്ഥനോ കൂടി ആ ലംഘനം ചെയ്തതായി കരുതപ്പെടേണ്ടതും പിഴശിക്ഷയ്ക്ക് വിധേയനായിരിക്കുന്നതുമാണ്.

<u>വിശദീകരണം</u>:—ഈ വകുപ്പിന്റെ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി,—

(എ) "കമ്പനി" എന്നാൽ ഒരു ഏകാംഗീകൃത നികായം എന്നർത്ഥമാകുന്നതും അതിൽ ഒരു ഫേമോ ഒരു സഹകരണ സംഘമോ വ്യക്തികളുടെ മറ്റു സമാജമോ ഉൾപ്പെടുന്നതുമാകുന്നു;

(ബി) "ഡയറക്ടർ" എന്നാൽ ഒരു ഫേമിനെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം ആ ഫേമിലെ ഒരു പങ്കാളി എന്നർത്ഥമാകുന്നു.

31. <u>സർക്കാർ വകുപ്പുകൾ ചെയ്യുന്ന കുറ്റങ്ങൾ</u>.—ഈ ആക്റ്റ് പ്രകാരമുള്ള ഒരു കുറ്റം സർക്കാരിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള ഏതെങ്കിലും ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം ചെയ്തിട്ടുള്ള സംഗതിയിൽ ആ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഉത്തരവാദിത്വമുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ആ കുറ്റത്തിന് അപരാധിയായി കരുതപ്പെടേണ്ടതും അതിനനുസരിച്ച് നടപടിയെടുത്ത് ശിക്ഷിക്കപ്പെടുന്നതിന് വിധേയനായിരിക്കുന്നതുമാണ്:

എന്നാൽ, കുറ്റം ചെയ്തത് അയാളുടെ അറിവ് കൂടാതെയാണെന്നോ അങ്ങനെയുള്ള കുറ്റം ചെയ്യുന്നത് തടയുവാൻ താൻ എല്ലാ ശ്രദ്ധയും ചെലുത്തിയിരുന്നുവെന്നോ അയാൾ തെളിയിക്കുകയാണെങ്കിൽ, ഈ വകുപ്പിൽ അടങ്ങിയിട്ടുള്ള യാതൊന്നുംതന്നെ അങ്ങനെയുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥനെ യാതൊരു ശിക്ഷയ്ക്കും വിധേയനാക്കുന്നതല്ല.

<u>അദ്ധ്യായം VI</u>

ധനകാര്യവും കണക്കുകളും

32. <u>ഫീസും ഫൈനുകളും പിഴകളും പ്രത്യേക കണക്കുകളിൽ വരവ് വയ്ക്കണമെന്ന്</u>.— കൗൺസിലും അതോറിറ്റിയും ഫീസും ഫൈനുകളും പിഴകളുമായി വസൂലാക്കുന്ന തുക, സർക്കാർ ഉത്തരവുവഴി ഇതിലേക്കായി വിനിർദ്ദേശിച്ചേക്കാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള പ്രത്യേകം കണക്കിൽ വരവ് വയ്ക്കേണ്ടതും ഈ ആക്റ്റിലെ വ്യവസ്ഥകൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾക്കായി ഉപയോഗിക്കേണ്ടതുമാണ്.

33. ബത്തകൾക്കുള്ള അർഹത.—കൗൺസിലിലെയും അതോറിറ്റിയിലെയും അനൗദ്യോഗിക അംഗങ്ങൾക്കും പരാതി പരിഹാര കമ്മിറ്റിയിലെ അംഗങ്ങൾക്കും അസ്സസ്സർമാർക്കും ഉപസമിതിയിലെ അംഗങ്ങൾക്കും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ബത്തകൾക്ക് അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

അദ്ധ്യായം VII

അപ്പീലുകളും, റിവിഷനും പരാതി പരിഹാരവും

34. അപ്പീലുകൾ.—(1) സർക്കാർ, വിജ്ഞാപനം വഴി, അതോറിറ്റിയുടെ തീരുമാനത്തിനെതിരെ അപ്പീലുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനും തീരുമാനമെടുക്കുന്നതിനുമായി താഴെപ്പറയുന്ന അംഗങ്ങൾ അടങ്ങുന്ന ഒരു അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റി രൂപീകരിക്കേണ്ടതാണ്, അതായത്:—

(എ) ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും വകുപ്പ് സെക്രട്ടറി, (എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ)—ചെയർപേഴ്സൺ;

(ബി) നിയമ വകുപ്പിലെ അഡീഷണൽ നിയമ സെക്രട്ടറി, (എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ)—അംഗം;

(സി) മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസ ഡയറക്ടർ, (എക്സ്-ഒഫീഷ്യോ)—അംഗം.

(2) ഒരു രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നത് അല്ലെങ്കിൽ പുതുക്കുന്നത് നിരസിച്ചുകൊണ്ടും ഒരു രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് റദ്ദാക്കിക്കൊണ്ടോ അല്ലെങ്കിൽ പരിഷ്കരിച്ചുകൊണ്ടും ഉള്ളതോ 27-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പിനും, 28-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പിനും, 29-ാം വകുപ്പിനും കീഴിൽ ഉള്ളതോ ആയ അതോറിറ്റിയുടെ ഒരു ഉത്തരവുമൂലം സങ്കടമനുഭവിക്കുന്ന ഏതൊരാൾക്കും, അങ്ങനെയുള്ള തീരുമാനത്തിന്റെ തീയതി മുതൽ നാല്പത്തിയഞ്ച് ദിവസത്തിനകം, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന രീതിയിൽ അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റി മുമ്പാകെ ഒരു അപ്പീൽ ബോധിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

(3) (2)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള എല്ലാ അപ്പീലും നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ഫാറത്തിലും അങ്ങനെയുള്ള ഫീസോടുകൂടിയും ബോധിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

(4) (2)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള ഓരോ അപ്പീലും അപ്പീൽ നൽകിയ തീയതി മുതൽ അറുപത് ദിവസങ്ങൾക്കകം, അപ്പീൽ വാദിക്ക് പറയുവാനുള്ളത് പറയുവാൻ ന്യായമായ ഒരു അവസരം നൽകിയതിനു ശേഷം, അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റി തീർപ്പാക്കേണ്ടതാണ്.

35. <u>റിവിഷൻ</u>.—അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റിയുടെ ഉത്തരവുമൂലം സങ്കടമനുഭവിക്കുന്ന ഏതൊരാൾക്കും ഹൈക്കോടതി മുമ്പാകെ അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റിയുടെ ഉത്തരവ് തീയതി മുതൽ അറുപത് ദിവസത്തിനുള്ളിൽ റിവിഷൻ ബോധിപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

36. <u>പരാതി പരിഹാരം</u>.—(1) ഏതെങ്കിലും ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം ഈ ആക്റ്റിലെയോ അതിൻകീഴിൽ ഉണ്ടാക്കപ്പെട്ട ചട്ടങ്ങളിലെയോ വ്യവസ്ഥകളുടെ ലംഘനം നടത്തുന്നത് സംബന്ധിച്ച് പൊതുജനങ്ങളിൽ നിന്നും പരാതികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിനായി, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള രീതിയിൽ, കൗൺസിൽ ഒരു പരാതിപരിഹാര സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കേണ്ടതും അങ്ങനെ ലഭിക്കുന്ന പരാതികളിൽ ഉചിതമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ അതോറിറ്റിക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകേണ്ടതുമാണ്.

(2) ഈ ആക്റ്റിൽ എന്തുതന്നെ അടങ്ങിയിരുന്നാലും, ഈ ആക്റ്റ് പ്രകാരം അതോറിറ്റി എടുക്കുന്ന ഏതൊരു തീരുമാനവും നടപടിയും പുറപ്പെടുവിക്കുന്ന ഉത്തരവും, പിഴശിക്ഷ ചുമത്തിയത് ഉൾപ്പെടെ, സ്വമേധയായോ അല്ലെങ്കിൽ ഏതെങ്കിലും പരാതിയിന്മേലോ പുനഃപരിശോധിക്കുവാൻ അതോറിറ്റിക്ക് നിർദ്ദേശം നൽകുന്നതിനും ഈ ആവശ്യത്തിലേക്കായി ബന്ധപ്പെട്ട ഏതൊരു ആളെയും അല്ലെങ്കിൽ രേഖയും വിളിച്ചുവരുത്തുന്നതിനും കൗൺസിലിന് അധികാരം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

<u>അദ്ധ്യായം VIII</u>

ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പരിശോധന

37. <u>പരിശോധന.</u>—(1) കൗൺസിലിനോ അതോറിറ്റിക്കോ അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റിക്കോ അവർ അധികാരപ്പെടുത്തിയ ഏതെങ്കിലും ഉദ്യോഗസ്ഥനോ ഏതെങ്കിലും ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം അതിന്റെ കെട്ടിടം, ലബോറട്ടറികൾ, രോഗനിർണ്ണയ സൗകര്യങ്ങൾ, ഉപകരണങ്ങൾ കൂടാതെ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നടത്തിയതോ ചെയ്തതോ ആയ പ്രവർത്തികൾ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച് ആ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന് നോട്ടീസ് നൽകിക്കൊണ്ടും ആ സ്ഥാപനത്തെ അവിടെ പ്രതിനിധാനം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അവകാശം നൽകിക്കൊണ്ടും അവർ നിർദ്ദേശിച്ചേക്കാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള ആളോ ആളുകളോ മുഖേന ഏതെങ്കിലും നിലവാരമോ രജിസ്ട്രേഷന്റെ ഉപാധികളോ സംബന്ധിച്ച് ഒരു പരിശോധന നടത്തിക്കുന്നതിനോ അന്വേഷണം നടത്തിക്കുന്നതിനോ അവകാശമുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

(2) ഏതെങ്കിലും ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം പരിശോധന നടത്തുന്ന ഏതെങ്കിലും ഉദ്യോഗസ്ഥനോ അസ്സസ്സറോ അയാളുടെ കണ്ടെത്തലുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഒരു റിപ്പോർട്ട്, പരിശോധന അവസാനിച്ച് നാൽപ്പത്തിയെട്ട് മണിക്കൂറുകൾക്കകം, പരിശോധനയ്ക്ക് ചുമതലപ്പെടുത്തിയ അധികാരസ്ഥാനത്തിന്

മുമ്പാകെ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അധിക വിവരങ്ങൾ ആരായുന്നപക്ഷം, നാൽപ്പത്തിയെട്ട് മണിക്കൂറുകൾക്കകം അയാൾ ഒരു പ്രഥമ റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കേണ്ടതും അങ്ങനെയുള്ള വിവരങ്ങൾ അയാൾക്ക് ലഭ്യമാക്കിയ ശേഷമുള്ള നാൽപ്പത്തിയെട്ട് മണിക്കൂറുകൾക്കകം അന്തിമ റിപ്പോർട്ട് സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്.

(3) ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ അസ്സസ്മെന്റ് നടത്തുന്നതിന് യോഗ്യതയുള്ള ആളുകളെ സംബന്ധിച്ച് കൗൺസിൽ വിജ്ഞാപനം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

(4) പരിശോധനയുടെയോ അന്വേഷണത്തിന്റെയോ ഫലത്തെ സംബന്ധിച്ചിട്ടുള്ള കൗൺസിലിന്റെയോ അതോറിറ്റിയുടെയോ അഭിപ്രായങ്ങൾ, അതതുസംഗതിപോലെ, കൗൺസിലോ അതോറിറ്റിയോ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തെ അറിയിക്കേണ്ടതും അതിന്മേലുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ അഭിപ്രായം തിട്ടപ്പെടുത്തിയശേഷം എടുക്കേണ്ട നടപടി സംബന്ധിച്ച് ആ സ്ഥാപനത്തിന് നിർദ്ദേശം നൽകാവുന്നതുമാണ്.

(5) പരിശോധനയുടെയോ അന്വേഷണത്തിന്റെയോ ഫലങ്ങളിൻമേൽ എടുക്കുന്നതിന് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ളതോ എടുത്തതോ ആയ നടപടി, ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം, അതതുസംഗതിപോലെ കൗൺസിലിനോ അതോറിറ്റിക്കോ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യേണ്ടതും അങ്ങനെയുള്ള റിപ്പോർട്ട് കൗൺസിലോ അതോറിറ്റിയോ നിർദ്ദേശിച്ചേക്കാവുന്ന സമയത്തിനകം നൽകേണ്ടതുമാണ്.

(6) കൗൺസിലിനോ അതോറിറ്റിക്കോ, തൃപ്തികരമായ നടപടി ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം എടുക്കാതിരിക്കുന്ന സംഗതിയിൽ, അതതുസംഗതിപോലെ, കൗൺസിലോ അതോറിറ്റിയോ, ന്യായമായ ഒരു സമയത്തിനകം ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നൽകിയ ഏതെങ്കിലും വിശദീകരണമോ സമർപ്പിച്ച നിവേദനമോ പരിഗണിച്ചശേഷം, കൗൺസിലിന് അല്ലെങ്കിൽ അതോറിറ്റിക്ക് അതിന് യുക്തമെന്ന് കരുതുന്ന അങ്ങനെയുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കാവുന്നതും അങ്ങനെയുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം പാലിക്കേണ്ടതുമാണ്.

(7) (5)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള റിപ്പോർട്ടിൽ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ച ഒരു ന്യൂനത പരിഹരിക്കപ്പെട്ടുവെന്ന ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ അവകാശവാദം പരിശോധിക്കുന്നതിനല്ലാതെ ആദ്യ പരിശോധനയുടെ തീയതി മുതൽ മൂന്ന് മാസത്തിനകം അങ്ങനെയുള്ള യാതൊരു പരിശോധനയും നടത്താൻ പാടില്ലാത്തതും ന്യൂനത പരിഹരിച്ചതിനുശേഷം കൗൺസിലിന്റെയോ അപ്പലേറ്റ് അതോറിറ്റിയുടെയോ നിർദ്ദേശമില്ലാതെ ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിൽ രണ്ടിൽ കൂടുതൽ പരിശോധനകൾ നടത്താൻ പാടില്ലാത്തതുമാകുന്നു.

38. <u>പ്രവേശിക്കുന്നതിനും പരിശോധിക്കുന്നതിനുമുള്ള അധികാരം</u>.—രജിസ്ട്രേഷനില്ലാതെ ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം ആരെങ്കിലും നടത്തി വരുന്നതായി സംശയിക്കുന്നതിനുള്ള എന്തെങ്കിലും കാരണമുണ്ടെങ്കിൽ, കൗൺസിലിനോ അതോറിറ്റിക്കോ അത് അധികാരപ്പെടുത്തിയ ഏതെങ്കിലും ഉദ്യോഗസ്ഥനോ, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന രീതിയിൽ, ന്യായമായ ഏത് സമയത്തും അവിടെ പ്രവേശിക്കാവുന്നതും പരിശോധന നടത്താവുന്നതും, പരിശോധനയ്ക്കോ അന്വേഷണത്തിനോ ആവശ്യമായ ന്യായമായ സൗകര്യങ്ങൾ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നൽകേണ്ടതും അവിടെ പ്രതിനിധാനം ചെയ്യപ്പെടുന്നതിന് അതിന് അവകാശമുണ്ടായിരിക്കുന്നതുമാണ്.

<u>അദ്ധ്യായം IX</u>

പലവക

39. <u>രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റും മറ്റ് വിവരവും ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം പ്രദർശിപ്പിക്കണമെന്ന്</u>.—(1) ഓരോ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനവും ആ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിലെ ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു സ്ഥലത്ത് അതിന്റെ താത്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആയ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

(2) ഓരോ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനവും, അവിടെ നൽകിവരുന്ന ഓരോ തരത്തിലുള്ള സേവനങ്ങൾക്കും ലഭ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾക്കും ഈടാക്കുന്ന ഫീസ് നിരക്കും പാക്കേജ് നിരക്കും രോഗികളുടെ അറിവിലേക്കായി ആ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിലെ ശ്രദ്ധിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു സ്ഥലത്ത് മലയാളത്തിലും അതുപോലെ ഇംഗ്ലീഷിലും പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

(3) സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളും പ്രത്യേക നടപടിക്രമങ്ങൾക്കായുള്ള പാക്കേജ് പ്രദർശിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

(4) യാതൊരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനവും പ്രദർശിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളതിനെക്കാൾ കൂടുതൽ ഫീസോ പാക്കേജ് നിരക്കോ ഈടാക്കാൻ പാടുള്ളതല്ല.

40. <u>മെഡിക്കൽ രേഖകൾ സൂക്ഷിച്ചുപോരൽ</u>.—ഓരോ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനവും രോഗികളുടെ രോഗനിർണ്ണയം, പരിശോധനാഫലം, നൽകിയ ചികിത്സ, വിടുതൽ സമയത്തുള്ള സ്ഥിതി, രോഗികൾക്ക് നൽകിയ ഉപദേശം എന്നിവ സംബന്ധിച്ചുള്ള മെഡിക്കൽ രേഖകൾ തൽസമയം പ്രാബല്യത്തിലുള്ള നിയമങ്ങൾക്ക് വിധേയമായി സൂക്ഷിച്ചുപോരേണ്ടതും അവയുടെ ഒരു പകർപ്പ് രോഗിക്കോ അവരുടെ ബന്ധുക്കൾക്കോ സൗജന്യമായി ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്.

41. <u>അതോറിറ്റി വഴി വിവരം പ്രദർശിപ്പിക്കൽ</u>.—(1) താല്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആയ രജിസ്ട്രേഷൻ നൽകി മുപ്പത് ദിവസങ്ങൾക്കകം, നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള രീതിയിൽ, ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തെ സംബന്ധിച്ച വിശദ വിവരങ്ങൾ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുവാൻ അതോറിറ്റി നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

(2) താൽക്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആയ രജിസ്ട്രേഷൻ കാലാവധി തീർന്നതോ റദ്ദാക്കിയതോ അല്ലെങ്കിൽ പ്രവർത്തനം നിലച്ചതോ ആയ ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പേരുകൾ കേരള ക്ലിനിക്കൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് കൗൺസിലിന്റെ വെബ്സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുവാൻ അതോറിറ്റി നടപടി സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.

42. <u>ഉത്തമവിശ്വാസപൂർവ്വം ചെയ്ത പ്രവർത്തികൾക്ക് സംരക്ഷണം</u>.—(1) ഈ ആക്റ്റിലേയോ അതിൻകീഴിൽ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ള ചട്ടങ്ങളിലേയോ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് അനുസൃതമായി ഉത്തമവിശ്വാസപൂർവ്വം ചെയ്തതോ ചെയ്യുവാൻ ഉദ്ദേശിച്ചതോ ആയ യാതൊരു കാര്യവും സംബന്ധിച്ച് ഏതെങ്കിലും അംഗത്തിനോ ജീവനക്കാരനോ അല്ലെങ്കിൽ അതോറിറ്റിയോ കൗൺസിലോ അധികാരപ്പെടുത്തിയ മറ്റേതെങ്കിലും ഉദ്യോഗസ്ഥനോ എതിരായി യാതൊരു വ്യവഹാരമോ പ്രോസിക്യൂഷനോ മറ്റ് നിയമ നടപടികളോ നിലനിൽക്കുന്നതല്ല.

(2) ഈ ആക്റ്റിലെയോ അതിൻകീഴിൽ ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും ചട്ടങ്ങളിലെയോ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് അനുസൃതമായി ഉത്തമ വിശ്വാസപൂർവ്വം ചെയ്തതോ ചെയ്യുവാൻ ഉദ്ദേശിച്ചതോ ആയ ഏതെങ്കിലും പ്രവൃത്തിമൂലം ഉണ്ടായതോ ഉണ്ടാകാൻ ഇടയുള്ളതോ ആയ ഏതെങ്കിലും നഷ്ടമോ നാശനഷ്ടമോ സംബന്ധിച്ച് അതോറിറ്റിയ്ക്കോ കൗൺസിലിനോ എതിരായി യാതൊരു വ്യവഹാരമോ മറ്റ് നിയമ നടപടികളോ നിലനിൽക്കുന്നതല്ല.

43. <u>പിഴ ഈടാക്കൽ</u>.—ഈ ആക്റ്റിൻകീഴിൽ ചുമത്തിയതും എന്നാൽ ഒടുക്കാതിരിക്കുന്നതുമായ പിഴകൾ ഭൂമിയിന്മേലുള്ള നികുതി കുടിശ്ശിക എന്ന പോലെ ഈടാക്കേണ്ടതാണ്.

44. <u>നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിനുള്ള അധികാരം</u>.—ഈ ആക്റ്റിലെ മുൻപറഞ്ഞ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് ഭംഗം വരാതെ ആക്റ്റിലെ വ്യവസ്ഥകൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്നതിനും റിട്ടേണുകളും, സ്ഥിതിവിവരകണക്കുകളും പൊതുജനാരോഗ്യത്തേയും ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തേയും സംബന്ധിച്ച മറ്റ് വിവരങ്ങളും ആവശ്യപ്പെടുന്നതിനും സർക്കാരിന് അധികാരം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

45. <u>അതോറിറ്റിയുടെയും കൗൺസിലിന്റെയും ജീവനക്കാർ പബ്ലിക് സെർവന്റുമാരായിരിക്കുമെന്ന്</u>.—കൗൺസിലിന്റെയും അതോറിറ്റിയുടെയും ഓരോ ജീവനക്കാരനും ഈ ആക്റ്റിലെയും അതിൻകീഴിൽ ഉണ്ടാക്കപ്പെട്ട ഏതെങ്കിലും ചട്ടങ്ങളിലെയും വ്യവസ്ഥകൾക്ക് അനുസൃതമായി പ്രവർത്തിക്കുമ്പോഴോ പ്രവർത്തിക്കുന്നതായി കരുതപ്പെടുമ്പോഴോ 1860-ലെ ഇന്ത്യൻ ശിക്ഷാനിയമ സംഹിതയുടെ (1860-ലെ 45-ാം കേന്ദ്ര ആക്റ്റ്) 21-ാം വകുപ്പിന്റെ അർത്ഥവ്യാപ്തിയിൽ വരുന്ന പബ്ലിക് സെർവന്റുമാരായി കണക്കാക്കപ്പെടുന്നതാണ്.

46. സിവിൽ കോടതികളുടെ അധികാരിതയ്ക്ക് വിലക്ക്.—അതോറിറ്റിയോ കൗൺസിലോ അവർ ചുമതലപ്പെടുത്തിയ ഏതെങ്കിലും ഉദ്യോഗസ്ഥനോ ഈ ആക്റ്റ് പ്രകാരമോ അതിൻകീഴിലോ തീർപ്പാക്കേണ്ടതോ തീരുമാനിക്കേണ്ടതോ കൈകാര്യം ചെയ്യേണ്ടതോ നിർണ്ണയിക്കേണ്ടതോ പുറപ്പെടുവിക്കേണ്ടതോ ആയ ഏതെങ്കിലും പ്രശ്നം ഒത്തുതീർപ്പാക്കുന്നതിനോ, തീരുമാനിക്കുന്നതിനോ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനോ ഏതെങ്കിലും കാര്യം നിർണ്ണയിക്കുന്നതിനോ അല്ലെങ്കിൽ ഏതെങ്കിലും ഉത്തരവിൽ ഇടപെടുന്നതിനോ യാതൊരു സിവിൽ കോടതിയ്ക്കും അധികാരിത ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല.

47. അത്യാഹിതത്തിൽപ്പെട്ടവരുടെ ചികിത്സ.—(1) രോഗിയുടെ ജീവൻ രക്ഷിക്കുന്നതിനും മറ്റേതെങ്കിലും ആശുപത്രികളിൽ രോഗിയെ സുരക്ഷിതമായി എത്തിക്കുന്നതിനും ആവശ്യമായി വരുന്ന വിധത്തിലുള്ളതും സ്ഥാപനത്തിൽ ലഭ്യമായ ജീവനക്കാരെയും സൗകര്യങ്ങൾ ഉപയോഗപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് നൽകാൻ കഴിയുന്നതുമായ അങ്ങനെയുള്ള മെഡിക്കൽ പരിശോധനയും ചികിത്സയും ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനം നൽകേണ്ടതാണ്.

(2) ഓരോ വിഭാഗത്തിലുമുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനവും നൽകേണ്ടുന്ന ജീവൻ രക്ഷാ സേവനങ്ങൾ കൗൺസിൽ വിജ്ഞാപനം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

48. കൗൺസിലിലെയും അതോറിറ്റിയിലെയും അംഗങ്ങളുടെ ഔദ്യോഗിക കാലാവധി, ആകസ്മിക ഒഴിവുകൾ, രാജി വയ്ക്കൽ തുടങ്ങിയവ.—(1) കൗൺസിലിലെയും അതോറിറ്റിയിലെയും അനൗദ്യോഗിക അംഗങ്ങളുടെ ഉദ്യോഗ കാലാവധി അവർ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ട വിജ്ഞാപന തീയതി മുതൽ മൂന്ന് വർഷക്കാലമായിരിക്കുന്നതും രണ്ടിൽ കൂടുതൽ തവണ അംഗമായി ഉദ്യോഗം വഹിക്കാൻ പാടില്ലാത്തതുമാകുന്നു.

(2) ഒരു അനൗദ്യോഗിക അംഗത്തിന്റെ ആകസ്മിക ഒഴിവ് പുതിയ നാമനിർദ്ദേശം വഴി ചെയർപേഴ്സൺ നികത്തേണ്ടതും അപ്രകാരം നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ട അംഗം, അദ്ദേഹത്തെ ആരുടെ സ്ഥാനത്തേക്കാണോ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ടത് ആ അംഗത്തിന്റെ ശേഷിക്കുന്ന കാലയളവിലേക്ക് മാത്രം ഉദ്യോഗം വഹിക്കേണ്ടതുമാണ്.

(3) കൗൺസിലിലെയോ അതോറിറ്റിയിലെയോ ഏതൊരംഗത്തിനും ഏതു സമയത്തും, അതത് സംഗതിപോലെ കൗൺസിലിന്റെ അല്ലെങ്കിൽ അതോറിറ്റിയുടെ ചെയർപേഴ്സനെ അഭിസംബോധന ചെയ്ത് സ്വന്തം കൈപ്പടയിൽ എഴുതി നൽകിക്കൊണ്ട് രാജിവയ്ക്കാവുന്നതും രാജിക്കത്തിൽ പരാമർശിച്ച തീയതി മുതൽ അല്ലെങ്കിൽ തീയതി പരാമർശിക്കാത്തപക്ഷം ചെയർപേഴ്സൺ രാജി സ്വീകരിച്ച തീയതി മുതൽ പ്രാബല്യത്തോടെ നിയമപരമായി ഉദ്യോഗം രാജിവച്ചതായി കരുതപ്പെടേണ്ടതുമാണ്.

49. അംഗത്വത്തിനുള്ള അയോഗ്യത.—(1) കൗൺസിലിന്റെയും അതോറിറ്റി യുടെയും അംഗമായിരിക്കുന്നതിന്, അയാൾ—

(എ) ഒരു അവിമുക്ത നിർദ്ധനനായി പ്രഖ്യാപിക്കപ്പെടു കയാണെങ്കിൽ; അഥവാ

(ബി) ബുദ്ധിസ്ഥിരത ഇല്ലാതായിതീരുകയും അധികാരിതയുള്ള ഒരു കോടതിയിൽ അപ്രകാരം പ്രഖ്യാപിക്കപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ; അഥവാ

(സി) സദാചാരദൂഷ്യം ഉൾപ്പെടുന്നതായി സർക്കാർ കരുതുന്ന ഒരു കുറ്റത്തിനോ സാമ്പത്തിക ക്രമക്കേടുകൾക്കോ ശിക്ഷിക്കപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ; അഥവാ

(ഡി) സർക്കാരിന്റെയോ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെയോ സേവനത്തിൽ നിന്നോ സർക്കാരിന്റെയോ കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെയോ ഉടമസ്ഥതയിലോ നിയന്ത്രണത്തിലോ ഉള്ള ഒരു കോർപ്പറേഷന്റെയോ സേവനത്തിൽ നിന്നും നീക്കം ചെയ്യപ്പെട്ടതോ പിരിച്ചുവിടപ്പെട്ടതോ ആണെങ്കിൽ; അഥവാ

(ഇ) സർക്കാരിന്റെ അഭിപ്രായത്തിൽ, ഒരു അംഗമെന്ന നിലയിൽ അയാളുടെ ചുമതലകൾ നിർവ്വഹിക്കുന്നതിനെ ദോഷകരമായി ബാധിക്കുവാനിടയുള്ള സാമ്പത്തികമായതോ അങ്ങനെയുള്ള മറ്റു താല്പര്യങ്ങളോ കൗൺസിലിലോ അതോറിറ്റിയിലോ അയാൾക്ക് ഉണ്ടെങ്കിൽ,

അയോഗ്യനായിരിക്കുന്നതാണ്.

50. വാർഷിക റിപ്പോർട്ട്.—(1) കൗൺസിൽ ഓരോ വർഷവും ഈ ആക്റ്റ് പ്രകാരമുള്ള അതിന്റെ ആ വർഷത്തെ പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ ഒരു റിപ്പോർട്ട് തയ്യാറാക്കേണ്ടതും അത് നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്ന അങ്ങനെയുള്ള രീതിയിലും അങ്ങനെയുള്ള സമയത്തും സർക്കാരിന് സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്.

(2) (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള റിപ്പോർട്ട് ലഭിച്ചശേഷം കഴിയുന്നത്ര വേഗം സർക്കാർ അത് നിയമസഭ മുമ്പാകെ വയ്ക്കേണ്ടതാണ്.

51. വൈഷമ്യങ്ങൾ നീക്കം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അധികാരം.—(1) ഈ ആക്റ്റിലെ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് പ്രാബല്യം നൽകുന്നതിന് എന്തെങ്കിലും വൈഷമ്യം ഉണ്ടാകുന്നപക്ഷം, സർക്കാരിന്, ഔദ്യോഗിക ഗസറ്റിൽ പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്ന ഉത്തരവ് വഴി, ആ വൈഷമ്യം നീക്കം ചെയ്യുന്നതിന് ആവശ്യമെന്ന് അത് കരുതുന്നതും ഈ ആക്റ്റിലെ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിരുദ്ധമല്ലാത്തതുമായ വ്യവസ്ഥകൾ ഉണ്ടാക്കാവുന്നതാണ്:

എന്നാൽ, ഈ ആക്റ്റ് പ്രാബല്യത്തിൽ വന്ന് രണ്ട് വർഷത്തിനു ശേഷം അങ്ങനെയുള്ള യാതൊരു ഉത്തരവും പുറപ്പെടുവിക്കാൻ പാടുള്ളതല്ല.

(2) ഈ വകുപ്പ് പ്രകാരം പുറപ്പെടുവിച്ച ഓരോ ഉത്തരവും അത് പുറപ്പെടുവിച്ചശേഷം, കഴിയുന്നത്രവേഗം, നിയമസഭ മുൻപാകെ വയ്ക്കേണ്ടതാണ്.

52. ചട്ടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുവാനുള്ള അധികാരം.—(1) സർക്കാരിന്, വിജ്ഞാപനം വഴി, ഈ ആക്റ്റിലെ എല്ലാമോ ഏതെങ്കിലുമോ വ്യവസ്ഥകൾ നടപ്പിലാക്കുന്നതിന് ചട്ടങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കാവുന്നതാണ്.

(2) പ്രത്യേകിച്ചും, മുൻപറഞ്ഞ അധികാരത്തിന്റെ സാമാന്യതയ്ക്ക് ഭംഗം വരാതെയും, അങ്ങനെയുള്ള ചട്ടങ്ങളിൽ താഴെ പറയുന്ന എല്ലാമോ ഏതെങ്കിലുമോ കാര്യങ്ങൾക്ക് വ്യവസ്ഥ ചെയ്യാവുന്നതാണ്, അതായത്:—

(എ) 2-ാം വകുപ്പ് (സി) ഖണ്ഡപ്രകാരമുള്ള രോഗനിർണ്ണയത്തിന്റെ രീതി;

(ബി) 4-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് (ഡി) ഖണ്ഡപ്രകാരം പരിശോധനയ്ക്കും വിലയിരുത്തലിനുമായി അസ്സസ്സർമാരുടെ പാനലിനെ നിയമിക്കുന്ന രീതി;

(സി) 4-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് (ഇ) ഖണ്ഡപ്രകാരം ആനുകാലിക പരിശോധന നടത്തുന്ന രീതി;

(ഡി) 6-ാം വകുപ്പ് (2)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം നിയമിക്കപ്പെടുന്ന ഉപസമിതികളുടെ കാലാവധി;

(ഇ) നിർവ്വാഹക സമിതിയുടെ അധികാരങ്ങളും ചുമതലകളും, 9-ാം വകുപ്പുപ്രകാരം നിർവ്വാഹക സമിതി നടത്തേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ രീതി;

(എഫ്) 11-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം ഒരു യോഗത്തിനുള്ള ക്വാറവും കൗൺസിലിന്റെ യോഗങ്ങളിലെ ബിസിനസ്സ് നടത്തിപ്പിന്റെ നടപടിക്രമവും;

(ജി) 12-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ സ്റ്റേറ്റ് രജിസ്റ്ററിന്റെ ഫാറവും വിശദാംശങ്ങളും;

(എച്ച്) 14-ാം വകുപ്പ് (2)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം അതോറിറ്റിയുടെ അധികാരങ്ങൾ വൈസ്-ചെയർപേഴ്സൺ വിനിയോഗിക്കേണ്ട രീതി;

(ഐ) 14-ാം വകുപ്പ് (3)-ാം ഉപവകുപ്പ് (ഇ) ഖണ്ഡപ്രകാരം അതോറിറ്റി നിർവ്വഹിക്കേണ്ട മറ്റ് ചുമതലകൾ;

(ജെ) 15-ാം വകുപ്പ് (സി) ഖണ്ഡപ്രകാരം ഉറപ്പ് നൽകുന്നതിനുള്ള ഫാറം;

(കെ) 15-ാം വകുപ്പ് (എഫ്) ഖണ്ഡപ്രകാരം ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടിയുള്ള മറ്റേതെങ്കിലും ഉപാധികൾ;

(എൽ) 16-ാം വകുപ്പ് (4)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷനുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ, സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുള്ള നിലവാരം ആർജ്ജിക്കുന്നതിനുള്ള കാലയളവ്;

(എം) 16-ാം വകുപ്പ് (5)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം ഈ ആക്റ്റിന്റെ പ്രാരംഭത്തിനുശേഷം നിലവിൽ വന്ന ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ട കാലയളവ്;

(എൻ) 17-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം താത്കാലിക രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറവും, ഫീസും;

(ഒ) 19-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടി അപേക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള ഫാറവും, രീതിയും, ഫീസും;

(പി) 19-ാം വകുപ്പ് (3)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വിശദവിവരങ്ങൾ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്ന രീതി;

(ക്യൂ) 19-ാം വകുപ്പ് (6)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം നൽകുന്ന സ്ഥിര രജിസ്ട്രേഷന്റെ ഫാറവും വിശദാംശങ്ങളും;

(ആർ) 19-ാം വകുപ്പ് (11)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പരിശോധനാ ഫലങ്ങൾ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കേണ്ട രീതി;

(എസ്) 19-ാം വകുപ്പ് (14)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ താത്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആയ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദാക്കുന്ന രീതി;

(റ്റി) 20-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിനുള്ള ഫീസ്;

(യു) 21-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം വിനിർദ്ദേശിക്കപ്പെട്ട തീയതി കഴിഞ്ഞ ശേഷം സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷൻ പുതുക്കുന്നതിനുള്ള വർദ്ധിപ്പിച്ച ഫീസ്;

(വി) 22-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം താത്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആയ രജിസ്ട്രേഷനുവേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷ ലഭിച്ചതിനുള്ള കൈപ്പറ്റ് രസീതിന്റെ മാതൃക;

(ഡബ്ല്യു) 23-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം താത്കാലികം അല്ലെങ്കിൽ സ്ഥിരം രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ ഫാറവും വിശദാംശങ്ങളും;

(എക്സ്) 27-ാം വകുപ്പ് (2)-ാം ഉപവകുപ്പും 28-ാം വകുപ്പ് (3)-ാം ഉപവകുപ്പും പ്രകാരം ഈ ആക്റ്റിൻകീഴിൽ അതോറിറ്റി അന്വേഷണം നടത്തേണ്ട രീതി;

(വൈ) 34-ാം വകുപ്പ് (2)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം ഈ ആക്റ്റിൻ കീഴിൽ അപ്പീൽ ഫയൽ ചെയ്യേണ്ട രീതി;

(ഇസഡ്) 27-ാം വകുപ്പ് (6)-ാം ഉപവകുപ്പും 28-ാം വകുപ്പ് (8)-ാം ഉപവകുപ്പും പ്രകാരം അപ്പീൽ ഫയൽ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ഫാറവും ഫീസും;

(ഇസഡ് എ) 33-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം കൗൺസിലിലെയും അതോറിറ്റിയിലെയും അംഗങ്ങൾക്കും അനൗദ്യോഗിക അംഗങ്ങൾക്കും പരാതി പരിഹാര കമ്മിറ്റിയിലെ അംഗങ്ങൾക്കും അസ്സസ്സർമാർക്കും ഉപസമിതിയിലെ അംഗങ്ങൾക്കും നൽകേണ്ടതായ ബത്തകൾ;

(ഇസഡ് ബി) 36-ാം വകുപ്പിൻകീഴിൽ പരാതി പരിഹാര സംവിധാനം ഉണ്ടാക്കുന്നതിനുള്ള രീതി;

(ഇസഡ് സി) 38-ാം വകുപ്പിൻകീഴിൽ ഒരു ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിൽ പരിശോധന നടത്തേണ്ടതായ രീതി;

(ഇസഡ് ഡി) 41-ാം വകുപ്പ് (1)-ാം ഉപവകുപ്പ് പ്രകാരം അതോറിറ്റി ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ പ്രസിദ്ധീകരിക്കേണ്ട രീതി;

(ഇസഡ് ഇ) 50-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരമുള്ള റിപ്പോർട്ടിന്റെ രീതി;

(ഇസഡ് എഫ്) നിർണ്ണയിക്കപ്പെടേണ്ടതോ നിർണ്ണയിക്കപ്പെടാവുന്നതോ ആയ മറ്റ് ഏതൊരു കാര്യവും.

(3) ഈ ആക്റ്റ് പ്രകാരം ഉണ്ടാക്കിയിട്ടുള്ള ഓരോ ചട്ടവും, അത് ഉണ്ടാക്കിയതിനുശേഷം, കഴിയുന്നത്രവേഗം, നിയമസഭ സമ്മേളനത്തിലായിരിക്കുമ്പോൾ സഭ മുമ്പാകെ ഒരു സമ്മേളനത്തിലോ അല്ലെങ്കിൽ തുടർച്ചയായ രണ്ട് സമ്മേളനങ്ങളിലോപെടാവുന്ന ആകെ പതിനാല് ദിവസത്തേക്ക് വയ്ക്കേണ്ടതും അപ്രകാരം അത് ഏത് സമ്മേളനത്തിൽ വയ്ക്കുന്നുവോ ആ സമ്മേളനമോ തൊട്ടടുത്തുവരുന്ന സമ്മേളനമോ അവസാനിക്കുന്നതിനുമുമ്പ്, നിയമസഭ ആ ചട്ടത്തിൽ എന്തെങ്കിലും രൂപഭേദം വരുത്തുകയോ ആ ചട്ടം ഉണ്ടാക്കേണ്ടതില്ലെന്ന് തീരുമാനിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നപക്ഷം, ആ ചട്ടത്തിന്, അതിനുശേഷം, അതതുസംഗതിപോലെ, അപ്രകാരം രൂപഭേദപ്പെടുത്തിയ രൂപത്തിൽ മാത്രം പ്രാബല്യം ഉണ്ടായിരിക്കുകയോ, അഥവാ യാതൊരു പ്രാബല്യവും ഇല്ലാതായിത്തീരുകയോ ചെയ്യുന്നതുമാകുന്നു; എന്നിരുന്നാലും അങ്ങനെയുള്ള ഏതെങ്കിലും രൂപഭേദപ്പെടുത്തലോ റദ്ദാക്കലോ ആ ചട്ടപ്രകാരം മുമ്പ് ചെയ്തിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും സംഗതിയുടെ സാധുതയ്ക്ക് ഭംഗം വരാത്ത വിധത്തിലായിരിക്കേണ്ടതുമാണ്.

GOVERNMENT OF KERALA

Law (Legislation-H) Department

NOTIFICATION

No. 11935/Leg. H1/2017/Law.

Dated, Thiruvananthapuram, *22nd February, 2018*
10th Kumbham, 1193
3rd Phalguna, 1939.

In pursuance of clause (3) of Article 348 of the Constitution of India, the Governor of Kerala is pleased to authorise the publication in the Gazette of the following translation in English language of the Kerala Clinical Establishments (Registration and Regulation) Act, 2018 (2 of 2018).

By order of the Governor,

B. G. HARINDRANATH,
Law Secretary.

[Translation in English of "2018-ലെ കേരള ക്ലിനിക്കൽ സ്ഥാപനങ്ങൾ (രജിസ്ട്രേഷനും നിയന്ത്രണവും) ആക്റ്റ്" published under the authority of the Governor.]

ACT 2 OF 2018

THE KERALA CLINICAL ESTABLISHMENTS (REGISTRATION AND REGULATION) ACT, 2018

AN

ACT

to provide for the registration and regulation of clinical establishments rendering services in recognised systems of medicine in the State and for matters connected therewith or incidental thereto.

Preamble.—Whereas, it is expedient to provide for the registration and regulation of clinical establishments with a view to prescribe standards of facilities and services which may be provided by them for the improvement of public health;

Be it enacted in the Sixty-ninth Year of the Republic of India as follows:—

Chapter I

PRELIMINARY

1. *Short title and commencement*.—(1) This Act may be called the Kerala Clinical Establishments (Registration and Regulation) Act, 2018.

(2) It shall come into force on such date as the Government may, by notification appoint and different dates may be appointed for different recognized system of medicines.

2. *Definitions*.—In this Act, unless the context otherwise requires,—

(a) "Appellate Authority" means the Appellate Authority constituted under sub-section (1) of section 34;

(b) "Authority" means a District Registering Authority constituted under sub-section (1) of section 14;

(c) "clinical establishment" means,—

(i) a hospital, maternity home, nursing home, clinic, sanatorium or an institution, by whatever name called, that offers services, facilities with or without beds requiring treatment, diagnosis, or care for illness, injury, deformity, abnormality, dental care, pregnancy or infertility in any recognised system of medicine established and administered or maintained by any person or body of persons, whether incorporated or not; or

(ii) a place established as an independent entity or part of an establishment referred to in sub-clause (i), in connection with the diagnosis or treatment of diseases where pathological, bacteriological, genetic, radiological, chemical, biological investigation or other diagnostic or investigative services with the aid of laboratory or other medical equipment, are usually carried on, established and administered or maintained by any person or body of persons, whether incorporated or not, and shall include a clinical establishment owned, controlled or managed by,—

a. the Government or a department of the Government;

b. a trust, whether public or private;

c. individual proprietorship or partnership firm;

d. a corporation whether or not owned by the Government (including a co-operative society registered under the Kerala Co-operative Societies Act, 1969 (21 of 1969) or a charitable society registered under the Travancore-Cochin Literary, Scientific and Charitable Societies Registration Act, 1955 (12 of 1955) or under the Societies Registration Act, 1860 (Central Act 21 of 1860);

e. Local Self Government Institutions,

but does not include the clinical establishments which provide only consultation services and the clinical establishments owned, controlled or managed by the Armed Forces.

Explanation:—For the purposes of this clause,—

(i) "Armed Forces" means the forces constituted under the Army Act, 1950 (Central Act 46 of 1950), the Air Force Act, 1950 (Central Act 45 of 1950) and the Navy Act, 1957 (Central Act 62 of 1957);

(ii) "consultation services" means medical examination, prescribed types of diagnosis and accordingly to administer the medicines and also the first aid and observation;

(d) "Council" means the State Council for clinical establishments established under section 3;

(e) "emergency medical condition" means a medical condition manifesting itself by acute symptoms of sufficient severity (including severe pain) of such a nature that the absence of immediate medical attention could reasonably be expected to result in,—

(i) placing the life of the individual or, with respect to a pregnant woman, the health of the woman or unborn child, in serious jeopardy; or

(ii) serious impairment to bodily functions; or

(iii) serious dysfunction of any organ or part of a body;

(f) "Government" means the Government of Kerala;

(g) "Local Self Government Institution" means a Panchayat at any level constituted under section 4 of the Kerala Panchayat Raj Act, 1994 (13 of 1994) or a Municipality constituted under section 4 of the Kerala Municipality Act, 1994 (20 of 1994);

(h) "notification" means a notification published in the Official Gazette;

(i) "prescribed" means prescribed by rules made under this Act;

(j) "recognised system of medicine" means Modern Medicine (including dentistry), Naturopathy, Ayurveda, Homoeopathy, Sidha and Unani systems of medicine or any other system of medicine recognised by the Government;

(k) "register" means the State register maintained and published by the Authority under sub-section (1) of section 12 of the Act containing details of the registered clinical establishments;

(l) "registration" means the registration under section 16 and the expression registration or registered shall be construed accordingly;

(m) "standards" means the standards that may be prescribed by the Government under section 13 for the registration of clinical establishments;

(n) "to stabilize" with its grammatical variations and cognate expressions means, with respect to an emergency medical condition specified in clause (e), to provide such medical treatment of the condition as may be necessary to assure, within reasonable medical probability, that no material deterioration of the condition is likely to result from or occur during the transfer of the individual from a clinical establishment.

CHAPTER II

THE STATE COUNCIL FOR CLINICAL ESTABLISHMENTS

3. *Establishment of State Council.*—(1) With effect from such date as the Government may, by notification, appoint in this behalf, there shall be established for the purposes of this Act, a Council to be called the State Council for Clinical Establishments.

(2) The Council shall consist of the following members, namely:—

(a) Secretary, Health and Family Welfare Department, *ex-officio,* who shall be the Chairperson;

(b) Secretary, Ayush Department, *ex-officio,* who shall be the Vice-Chairperson;

(c) Director of Health Services, *ex-officio;*

(d) Director of Medical Education, *ex-officio;*

(e) Director, Indian Systems of Medicine, *ex-officio;*

(f) Director, Homoeopathy Department, *ex-officio;*

(g) Director, Public Health Laboratory, *ex-officio;*

(h) one representative each to be nominated by,—

(i) the Council of Modern Medicine;

(ii) the Council of Indigenous Medicine;

(iii) the Council of Homoeopathy;

constituted under the provisions of the Travancore-Cochin Medical Practitioners Act, 1953 (IX of 1953);

(i) one representative each to be nominated by,—

(i) the Kerala Dental Council constituted under section 21 of the Dentists Act, 1948 (Central Act 16 of 1948);

(ii) the Kerala Nursing Council constituted under section 3 of the Nurses and Midwives Act, 1953 (10 of 1953);

(j) Government nominees,—

(i) one representative from welfare organisations of the patients in the State;

(ii) an Officer not below the rank of Additional Law Secretary to Government, Law Department;

(iii) an officer not below the rank of Additional Secretary to Government, Finance Department;

(iv) one representative of Indian Medical Association of the Kerala Unit;

(v) one representative of Ayurveda Medical Association of India of the Kerala Unit;

(vi) one representative of Indian Dental Association of the Kerala Unit;

(vii) one representative of the Association of Homoeopathy Doctors in Kerala;

(viii) one representative of Medical Laboratory Owner's Association in Kerala;

(ix) one representative of the Association of Physiotherapists of Kerala;

(k) Secretary of the Council.

4. *Functions of the Council.*—(1) The Council shall carry out the following functions, namely:—

(a) determine, within a period of two years from the commencement of this Act, the first set of standards for ensuring proper healthcare by the clinical establishments;

(b) classify and categorise the clinical establishments and to recommend the Government to prescribe the standards for each category;

(c) compile and publish State Register of Clinical Establishments in such manner as may be prescribed;

(d) appoint panel of assessors for inspection and assessment of the clinical establishments in such manner as may be prescribed;

(e) conduct periodic inspection of clinical establishments for ensuring the standards to be maintained in such manner as may be prescribed;

(f) recommend to the Government any modification required in the rules in accordance with the changes in technology or social conditions;

(g) notify data and information which are to be mandatorily provided by clinical establishments including their periodicity; analyse the data and make results available in the public domain in such manner as may be prescribed;

(h) send periodic returns for updating the National Register as required by the Central Government or the National Council constituted under the Clinical Establishments (Registration and Regulation) Act, 2010 (Central Act 23 of 2010);

(i) direct the cancellation of registration of such clinical establishments where there is imminent danger to public health and the health and safety of patients and staff; and

(j) perform such other functions as may be assigned to it by the Government from time to time.

(2) The Council shall recommend to the Government to prescribe the registration and other fees, as it deems fit from time to time.

(3) Any dispute as to whether an establishment is a clinical establishment or not shall be referred to the State Council and the State Council, after giving the interested parties a reasonable opportunity to adduce evidence and of being heard, decide such disputes.

5. *Secretary and other employees of the Council.*—(1) The Government shall appoint an officer not below the rank of Deputy Director of Health Department to be the Secretary of the Council.

(2) The Council may, with the permission of the Government, employ such employees as are necessary for its proper functioning.

6. *Power to seek advice or assistance.*—(1) The Council may associate itself with any person or body and obtain technical assistance or advice as it may deem necessary for carrying out the provisions of this Act.

(2) The Council may appoint such sub-committees as it deems fit, with members or persons who are not members of the Council, for such period, not exceeding two years, for the consideration of any particular matter under this Act or such other matter as may be prescribed.

7. *The Council to follow consultative process.*—The Council shall follow a consultative and transparent process, including public hearing in such places as may be determined by the Council, with adequate notice for making suggestions for altering the mandatory standards and classification of clinical establishments and any other matter under the provisions of this Act and the rules.

8. *Executive Committee.*—The Council shall have an Executive Committee consisting of the following members, namely:—

(i) Secretary, Health and Family Welfare Department, who shall be the Chairperson;

(ii) Secretary, Ayush Department, who shall be the Vice-Chairperson;

(iii) Director of Health Services;

(iv) Director of Medical Education;

(v) Director of Indian Systems of Medicine;

(vi) Director of Homoeopathy Department;

(vii) Director of Public Health Laboratory;

(viii) one representative of the welfare organisation of patients, nominated by the Government; and

(ix) Secretary of the Council, who shall be the Convenor.

9. *Powers and functions of the Executive Committee.*—The Executive Committee shall exercise such powers and perform such functions as may be prescribed.

10. *Vacancy etc. not to invalidate the proceedings of the Council.*—No act or proceedings of the Council shall be invalid on the ground merely of the existence of any vacancy or defect in the constitution of the Council.

11. *Procedure and conduct of business.*—The quorum and the procedure for the conduct of business to be transacted in the meetings of the Council shall be such as may be prescribed.

CHAPTER III

REGISTER OF CLINICAL ESTABLISHMENTS

12. *Register of Clinical Establishments.*—(1) The Council shall compile, maintain and publish a register to be known as the State Register of Clinical Establishments in such form containing such particulars as may be prescribed.

(2) The Secretary of the Council shall be responsible for compiling and updating the State Register of Clinical Establishments.

CHAPTER IV

REGISTRATION AND STANDARDS FOR CLINICAL ESTABLISHMENTS

13. *Categories and standards.*—(1) Different standards shall be prescribed by the Government for clinical establishments of different categories and registration shall be granted to the establishments that have standards in each category.

(2) The Council shall determine, within a period of two years from the date of commencement of this Act, the first set of standards for ensuring proper healthcare in clinical establishments.

14. *Authority for registration.*—(1) The Government shall, by notification, constitute an Authority for each District for registration of clinical establishments with the following members, namely:—

(a) District Collector, *ex-officio*—Chairperson;

(b) District Medical Officer (Health), *ex-officio*—Vice-Chairperson;

(c) an officer not below the rank of Assistant Director of Health and Family Welfare Department nominated by the Government who shall be the Convenor of the Authority;

(d) a Medical Officer of the Indian Systems of Medicine nominated by the Government;

(e) a Medical Officer of Homoeopathic System of Medicine nominated by the Government;

(f) one member whose tenure shall be three years to be nominated by the District Collector from a professional association in the health sector.

(2) Notwithstanding anything contained in sub-section (1), for the purposes of provisional registration of clinical establishments under sub-section (1) of section 17, the Vice-Chairperson of the Authority shall exercise the powers of the Authority in such manner as may be prescribed.

(3) The Authority shall perform the following functions, namely:—

(a) grant, renew, suspend or cancel registration of a clinical establishment;

(b) ensure compliance of the provisions of the Act and the rules made thereunder;

(c) cancel the registration of such clinical establishment where there is imminent danger to public health and the health and safety of patients and staff;

(d) prepare and submit reports periodically of such nature as directed by the Council;

(e) perform such other functions as may be prescribed.

15. *Conditions for registration.*—Every Clinical Establishment shall fulfil the following conditions for the purpose of registration, namely:—

(a) shall have the standards according to the category of clinical establishment;

(b) the medical and paramedical staff shall have the minimum qualifications fixed by the authorities concerned and advertised by the Council;

(c) undertake to mandatorily comply with the orders issued by the Council from time to time, in such form as may be prescribed;

(d) undertake to furnish such information to the State Government as notified;

(e) maintain standards of safety, infection control and method of treatments maintaining standards, as may be notified.

(f) such other conditions as may be prescribed.

16. *Registration of clinical establishments.*—(1) All clinical establishments in Kerala shall be registered with the Authority concerned under the provisions of this Act and the rules made thereunder.

(2) No person shall run a clinical establishment unless it has been duly registered in accordance with the provisions of this Act and the rules made thereunder.

(3) All clinical establishments functioning at the commencement of this Act shall be granted provisional registration by the Authority concerned.

(4) All clinical establishments having provisional registration shall acquire the standards for permanent registration in the category within such period as may be prescribed.

(5) All clinical establishments which come into existence after the commencement of this Act shall apply for permanent registration with the Authority within such period as may be prescribed.

(6) Where a clinical establishment is offering services in different medical category, such clinical establishment shall apply for separate provisional or permanent registration for each category under this Act:

Provided that a laboratory or a diagnostic centre which is a part of a clinical establishment need not be registered separately.

17. *Application for provisional registration.*—(1) Every clinical establishment functioning on the date of commencement of this Act shall apply for provisional registration in such form along with such fee, as may be prescribed.

(2) All clinical establishments, whether registered or not under any existing law requiring registration of such establishments, shall apply for registration as referred to in sub-section (1).

(3) The Authority shall, within forty five days of the date of receipt of the application, grant to the applicant a certificate of provisional registration in such form and containing such particulars as may be prescribed and if the registration is not granted or declined within this period it shall be deemed to have been granted.

(4) If it is found that provisional registration granted under sub-section (3) was given not in accordance with law, disciplinary proceedings may be initiated against the officer responsible for granting or not declining the registration within the said period.

18. *Validity of provisional registration*.—Provisional registration shall be valid for a period of two years from the date of issuance of the certificate of registration.

19. *Application for permanent registration of a clinical establishment*.—(1) Application for permanent registration of a clinical establishment shall be made to the Authority in such form and in such manner with such fees as may be prescribed, accompanied by such evidence to the effect that the clinical establishment has complied with the standards prescribed for the category.

(2) Every clinical establishment having provisional registration shall apply for permanent registration sixty days prior to the date of expiry of the provisional registration.

(3) The Authority shall, ensure that the details of clinical establishments that have applied for registration are caused to be published, in the manner as may be prescribed, within a period of seven days from the date of receipt of application.

(4) The Authority shall, before granting permanent registration, inspect or cause to be inspected the clinical establishment.

(5) Permanent registration shall be granted by the Authority only when a clinical establishment has fulfilled the prescribed standards.

(6) The Authority shall, within sixty days of the date of receipt of the application, grant to the applicant a certificate of permanent registration in such form and containing such particulars as may be prescribed and if the registration is not declined or granted within this period it shall be deemed to have been granted.

(7) Where the Authority is of the opinion that the clinical establishment has not acquired the standard notified and has submitted incomplete information or if relevant documents are not provided, it shall inform the applicant of its intention to disallow permanent registration with reasons for the same.

(8) The applicant shall, within thirty days from the date of communication received under sub-section (7) respond to the Authority and produce evidence to the effect that the standards have been acquired and informations and documents have been submitted and the Authority may, on examination of the evidence and after a re-examination of the evidence by the assessors, if required, either grant or decline the application for registration.

(9) Where the Authority decides to decline the application for permanent registration, the reason for the same shall be communicated to the applicant within thirty days of the date of such decision.

(10) Rejection of an application for permanent registration shall not be a bar for applying afresh for permanent registration after rectifying the defects and producing the required evidence to show that prescribed standards are being maintained.

(11) The Authority shall ensure that the registered clinical establishments maintain the prescribed standards as long as the registration remains valid and the Authority shall call for periodic reports, inspect or cause to be inspected every registered clinical establishment at least once in two years to ensure compliance with the standards prescribed and the results of the inspection shall be made available to the public in such manner as may be prescribed.

(12) The Council shall notify a panel of independent assessors to inspect and examine whether the registered clinical establishment adhere to the prescribed standards.

(13) Clinical establishments having received accreditation or certification from the National Accreditation Board for Hospitals or National Accreditation Board for Laboratories or any other body approved for this purpose by Government shall be granted permanent registration without inspection as provided in sub-section (4) and such establishments need not be subjected to inspection by the assessors of the Council till such time the accreditation or certification, as the case may be, remains valid:

Provided that where the accreditation or certification be cancelled or has expired, the Authority shall cause the clinical establishments to be inspected within a period of thirty days from the date of such cancellation or expiry.

(14) Where the clinical establishment has not acquired the standards prescribed, the Authority shall proceed to cancel its provisional or permanent registration in such manner as may be prescribed.

20. *Validity of permanent registration.*—Permanent registration shall be valid for a period of three years following which it may be renewed prior to expiry on payment of such fees as may be prescribed.

21. *Renewal of permanent registration.*—Application for renewal of permanent registration shall be made sixty days prior to the expiry of the validity of the certificate of permanent registration and in case the application for renewal is made after the expiry of such date, the Authority may allow such application on payment of such enhanced fees as may be prescribed.

22. *Acknowledgment of application.*—The Authority shall acknowledge the receipt of the application for provisional registration or permanent registration, as the case may be, in such form as may be prescribed.

23. *Certificate of registration.*—(1) The Authority shall issue the certificate of provisional or permanent registration, as the case may be, in such form and containing such particulars as may be prescribed.

(2) The provisional or permanent registration certificate shall be displayed in a conspicuous place in the clinical establishment.

24. *Certificate of registration to be non-transferable.*—(1) The certificate of registration both provisional and permanent shall be non-transferable.

(2) In the event of change in the name of the establishment, ownership, category, management, location or on the cessation of functioning, such clinical establishment shall return the certificate within thirty days to the Authority.

(3) Where the registration certificate of a clinical establishment is returned under sub-section (2), fresh application shall be submitted to carry on such clinical establishment:

Provided that in the case of change of ownership, new application for registration shall be submitted within thirty days from the date of change of such ownership and if new registration is not received the functioning of such clinical establishment shall be restrained.

(4) If new services are provided in addition to the services being provided by a clinical establishment, it shall be communicated to the authority concerned and within thirty days from the date of commencement of such services, required standards shall be acquired for such new services and it shall be convinced to the authority.

25. *Cancellation of registration.*—(1) If, at any time, after any clinical establishment has been registered, the Authority or the Council is satisfied that,—

(a) the conditions of the registration are not complied with; or

(b) the clinical establishment has knowingly or negligently carried out an act that is harmful to the health of the person seeking care from the clinical establishment,

it may issue notice to the clinical establishment to show cause why its registration should not be cancelled for the reasons to be mentioned in the notice.

(2) Where the Authority or Council is satisfied, after giving a reasonable opportunity to the clinical establishment to be heard, that there has been a breach of any of the provisions of this Act or the rules made thereunder, it may, without prejudice to any other action that may be taken against such clinical establishment, by order cancel its registration.

(3) Every order made under sub-section (2) shall take effect,—

(i) where no appeal has been preferred against such order immediately on the expiry of the period prescribed for such appeal; and

(ii) where such appeal has been preferred and it has been dismissed, from the date of the order of such dismissal:

Provided that the Authority, after cancellation of registration, for reasons to be recorded in writing, shall restrain immediately the clinical establishment from functioning, if there is imminent danger to the health and safety of patients.

CHAPTER V

PENALTIES

26. *Penalty for contravention of the provisions of the Act.*—(1) The Council under this section, and the Authority under other sections of this Act, as the case may be, shall have power to adjudicate upon, enquire and impose penalty regarding contravention of the provisions of this Act and shall exercise such powers and follow such procedures as may be prescribed.

(2) Whoever contravenes any of the provisions of this Act shall, if penalty is not provided elsewhere, be liable for the first contravention to a monetary penalty which may extend to ten thousand rupees, for the second contravention a monetary penalty which may extend to fifty thousand rupees and for any subsequent contravention to a monetary penalty which may extend upto five lakh rupees:

Provided if the Council determines, after notice to the establishment and conducting enquiry that the offence is of such serious nature as to attract the provisions of this section, in addition to the penalty, the Council may order the closure of the establishment.

27. *Penalty for non-registration.*—(1) Whoever carries on a clinical establishment without registration shall, for the first contravention, be liable to a monetary penalty which may extend to fifty thousand rupees, for the second contravention to a monetary penalty which may extend to two lakh rupees and for any subsequent contravention to a monetary

penalty which may extend to five lakh rupees and in case of continuing contravention a monetary penalty of ten thousand rupees for every additional day the clinical establishment functions without registration subject to a maximum of five lakh rupees.

(2) For the purpose of adjudging an offence or contravention under sub-section (1), and for imposing any monetary penalty, the Authority shall conduct an inquiry in the prescribed manner after giving the person concerned a reasonable opportunity of being heard.

(3) While holding an inquiry, the Authority shall have power to summon and enforce the attendance of any person acquainted with the facts and the circumstances of the case to give evidence or to produce any document which in the opinion of the Authority, may be useful for or relevant to the subject matter of the inquiry and if, on such inquiry, it is satisfied that the person has failed to comply with the provisions specified in sub-section (1) it may by order impose the monetary penalty specified in those sub-sections to be deposited within thirty days of the order in the account referred to in section 32.

(4) While determining the quantum of monetary penalty, the Authority shall take into account the category, the size and the type of the clinical establishment and also the local conditions of the area in which the clinical establishment is situated.

(5) Any person aggrieved by the decision of the Authority may prefer an appeal to the Appellate Authority within a period of forty-five days from the date of the said decision.

(6) Every appeal under sub-section (5) shall be made in such form and be accompanied by such fees as may be prescribed.

28. *Disobedience of order, obstruction and refusal of information.*—(1) Whoever wilfully disobeys any direction lawfully given by the Authority, the Council or any person empowered under this Act to give such direction, or obstructs any person or the Authority or the Council in the discharge of any function which such person or the Authority or the Council is required or empowered under this Act to discharge, shall be liable to a monetary penalty which may extend to one lakh rupees.

(2) Whoever being required by or under this Act to supply any information wilfully withholds such information or gives information which he knows to be false or which he does not believe to be true, shall be liable to a monetary penalty which may extend to one lakh rupees.

(3) For the purpose of adjudging under sub-sections (1) and (2), and for the purpose of imposing any monetary penalty, the Authority shall conduct an inquiry in the prescribed manner after giving any person concerned a reasonable opportunity of being heard.

(4) While conducting an inquiry, the Authority shall have power to summon and enforce the attendance of any person acquainted with the facts and the circumstances of the case to give evidence or to produce any document which in the opinion of the Authority, may be useful for or relevant to the subject matter in the inquiry and if, on such inquiry, it is satisfied that the person has failed to comply with the provisions specified in sub-sections (1) and (2), it may by order impose the monetary penalty specified in those sub-sections to be deposited within thirty days of the order in the account referred to in section 32.

(5) While determining the quantum of monetary penalty, the Authority shall take into account the category, the size and the type of the clinical establishment and also the local conditions of the area in which the clinical establishment is situated.

(6) The recovery of fine shall be as laid down under section 421 to 424 of the Code of Criminal Procedure, 1973 (Central Act 2 of 1974).

(7) Any person aggrieved by the decision of the Authority may prefer an appeal to the Appellate Authority within a period of forty-five days from the date of the said decision.

(8) Every appeal under sub-section (7) shall be made in such form and be accompanied by such fees as may be prescribed.

29. *Penalty for minor deficiencies*.—Whoever contravenes any provision of this Act or any rule made thereunder resulting in deficiencies that do not pose any imminent danger to the health and safety of any patient and can be rectified within a reasonable time, shall be liable to a monetary penalty which may extend to ten thousand rupees.

30. *Contravention by companies.*—(1) Where a contravention under this Act has been committed by a company, every person who at the time of such contravention, was in charge of, and was responsible to the company for the conduct of the business of the company, as well as the company, shall be deemed to be guilty of the contravention and shall be liable to be proceeded against and punished accordingly:

Provided that nothing contained in this sub-section shall render any such person liable to any punishment, if he proves that the contravention was without his knowledge, or that he had exercised all due diligence to prevent such contravention.

(2) Notwithstanding anything contained in sub-section (1), where a contravention of any of the provisions of this Act or of any rule made thereunder has been committed by a company and it is proved that the contravention has been committed with the consent or connivance of, or is attributable to, any neglect on the part of any director, manager, secretary or other officer of the company such director, manager, secretary or other officer shall be deemed to be guilty of that contravention and shall be liable to monetary penalty.

Explanation:—For the purposes of this section,—

(a) "company" means any body corporate and includes firm, a co-operative society or other association of individuals; and

(b) "director", in relation to a firm, means a partner in the firm.

31. *Offènces by Government Departments.*—Where an offence under this Act has been committed by any clinical establishment under the control of the Government, the officer responsible for that clinical establishment shall be deemed to be guilty of the offence and shall be liable to be proceeded against and punished accordingly:

Provided that nothing contained in this section shall render such officer liable to any punishment if he proves that the offence was committed without his knowledge or that he has exercised all due diligence to prevent the commission of such offence.

Chapter VI

FINANCE AND ACCOUNTS

32. *Fees, fines and penalties to be credited to separate account.*—The amount collected by way of fees, fines and penalties by the Council and the Authority shall be credited to such separate account as the Government may, by order, specify in this behalf and shall be utilized for the activities connected with the implementation of the provisions of this Act.

33. *Eligibility for allowances.*—The non-official members of the Council and Authority, members of the grievance redressal committee, assessors and members of the sub-committee shall be eligible for such allowances as may be prescribed.

Chapter VII

APPEALS, REVISION AND GRIEVANCE REDRESSAL

34. *Appeals.*—(1) The Government shall, by notification, constitute an Appellate Authority to receive and adjudicate the appeals against the decision of the Authority with the following members, namely:—

(a) Secretary, Health and Family Welfare Department, *(ex-officio)*—Chairperson;

(b) Additional Law Secretary, Law Department, *(ex-officio)*—Member;

(c) Director of Medical Education, *(ex-officio)*—Member.

(2) Any person, aggrieved by an order of the Authority refusing to grant or renew a certificate of registration or cancelling or revising a certificate of registration or under sub-section (1) of section 27 and sub-section (1) of section 28 and section 29 may prefer an appeal to the Appellate Authority in the manner as may be prescribed within forty five days of such a decision.

(3) Every appeal under sub-section (2) shall be made in such form and be accompanied by such fees as may be prescribed.

(4) Every appeal under sub-section (2) shall be disposed of by the Appellate Authority, after giving the appellant a reasonable opportunity of being heard, within sixty days from the date of filing the appeal.

35. *Revision*.—Any person aggrieved by the order of the Appellate Authority may prefer revision before the High Court within sixty days from the date of order of the Appellate Authority.

36. *Grievance redressal.*—(1) The Council shall set up a grievance redressal mechanism in such manner as may be prescribed, to receive complaints from the public regarding the violation of the provisions of this Act or the rules made thereunder, by any clinical establishment and shall give direction to the authority to take appropriate action on the complaints so received.

(2) Notwithstanding anything contained in this Act, the Council shall have the power to give direction to the Authority to review any decision and proceeding or order passed, including the imposition of penalty, by the Authority under this Act either *suo motu* or on any complaint and to summon any person concerned or document, in this behalf.

CHAPTER VIII

INSPECTION OF CLINICAL ESTABLISHMENTS

37. *Inspection.*—(1) The Council or the Authority or the Appellate Authority or any officer authorised by them, shall have the right to cause an inspection of, or inquiry in respect of any clinical establishment, its building, laboratories, diagnostic facilities, equipments and also the works conducted or done by the clinical establishment, to be made by such person or persons as they may direct and to cause an inquiry to be made in respect of any standards or conditions of the registration, after issuing notice to the clinical establishment and giving a right to be represented thereat.

(2) Any officer or assessor carrying out an inspection of any clinical establishment shall file a report, with his findings within 48 hours of the conclusion of inspection, with the Authority authorised for inspection. In case additional information have been sought for he shall file a preliminary report within 48 hours and file the final report within 48 hours after such information has been furnished to him.

(3) The Council shall notify the persons qualified to conduct assessment of the clinical establishments.

(4) The Council or the Authority, as the case may be, shall communicate to the clinical establishment the views of the Council or the Authority with reference to the results of such inspection or inquiry and may, after ascertaining the opinion of the clinical establishment thereon, direct that clinical establishment as to the action to be taken.

(5) The clinical establishment shall report to the Council or the Authority, as the case may be, the action which is proposed to be taken or has been taken upon the results of such inspection or inquiry and such report shall be furnished within such time, as the Council or the Authority may direct.

(6) Where the clinical establishment does not take action to the satisfaction of the Council or the Authority, as the case may be, the Council or the Authority may, after considering any explanation furnished or representation made by the clinical establishment, within a reasonable time, issue such directions as the Council or the Authority deems fit, and the clinical establishment shall comply with such directions.

(7) No such inspection shall be conducted within three months from the date of the first inspection unless it is to verify the claim of clinical establishment that a defect pointed out in the report under sub-section (5) has been rectified and not more than two inspections shall be conducted without the instruction of the Council or Appellate Authority within one year after the defect is rectified.

38. *Power to enter and search.*—The Council or the Authority or any officer authorised by them may, if there is any reason to suspect that anyone is carrying on a clinical establishment without registration, enter and search at any reasonable time, in such manner as may be prescribed, and the clinical establishment shall offer reasonable facilities for inspection or inquiry and be entitled to be represented thereat.

CHAPTER IX

MISCELLANEOUS

39. *Display of the certificate of registration and other information by the clinical establishment.*—(1) Every clinical establishment shall display, in a conspicuous place in the clinical establishment its certificate of registration, provisional or permanent.

(2) Every clinical establishment shall display, in a conspicuous place in the clinical establishment in Malayalam as well as in English the fee rate and package rate charged for each type of service provided and facilities available, for the information of the patients.

(3) All clinical establishments in the State shall display package rates for specific procedures.

(4) No clinical establishment shall charge fees or package rates more than what is displayed.

40. *Maintenance of medical records.*—Every clinical establishment shall maintain medical records of patients, in accordance with the laws for the time being in force, regarding the diagnosis, result of investigations, treatment given, condition at the time of discharge and advice given to the patients and a copy thereof shall be made available to the patient or to relatives free of cost.

41. *Display of Information by the Authority.*—(1) The Authority shall, within a period of thirty days from the grant of provisional or permanent registration, cause to be published in such manner as may be prescribed, the particulars of the clinical establishment.

(2) The Authority shall cause to be published in the website of Kerala Clinical Establishment Council the names of clinical establishment whose provisional or permanent registration has expired, cancelled or ceased to function.

42. *Protection of action taken in good faith.*—(1) No suit, prosecution or other legal proceedings shall lie against any member or employee or any other officer authorised by the Authority or the Council in respect of anything, which is done in good faith or intended to be done in pursuance of the provisions of this Act or the rules made thereunder.

(2) No suit or other legal proceedings shall lie against the Authority or the Council in respect of any loss or damage caused or likely to be caused by anything which is done in good faith or intended to be done in pursuance of the provisions of this Act or the rules made thereunder.

43. *Recovery of penalties.*—Penalties imposed under this Act and remaining unpaid shall be recovered as if it were an arrear of public revenue due on land.

44. *Power to give directions.*—Without prejudice to the foregoing provisions of this Act, the Government shall have the power to give directions for the implementation of the provisions of the Act and to call for returns, statistics and other information that has relevance on public health and health surveillance.

45. *Employees of the Authority and Council to be public servants.*—Every employee of the Council and the Authority while acting or purporting to act under the provisions of the Act or any rules made thereunder shall be deemed to be public servants within the meaning of section 21 of the Indian Penal Code, 1860 (Central Act 45 of 1860).

46. *Bar of jurisdiction of civil courts.*—No civil court shall have Jurisdiction to settle, decide or deal with any question or to determine any matter or to interfere with any order which is by or under this Act required to be settled, decided or dealt with or to be determined or to be issued by the Authority or the Council or any officer authorised by them.

47. *Treatment of victims in emergencies.*—(1) The clinical establishment shall provide, such medical examination and treatment as may be required and can be provided with the staff and facilities available in the establishment, to save the life of the patient and make the safe transport of the patient to any other hospital.

(2) The Council shall notify the life saving services to be provided by each category of clinical establishments.

48. *Term of office, casual vacancies, resignation etc., of members of the Council and Authority.*—(1) The term of office of non-official members of the Council and the Authority shall be three years from the date of notification of their nomination and shall not hold office for more than two terms.

(2) A casual vacancy of a non-official member shall be filled by new nomination by the Chairperson and the member so appointed shall hold office for the remaining period of the term of the person in whose place he is nominated.

(3) Any member of the Council or Authority may, at any time, by writing under his hand addressed to the Chairperson of the Council or Authority as the case may be, resign his office and he shall be deemed to have resigned his office legally from the date mentioned in the resignation letter, or if date is not mentioned, from the date of acceptance of resignation.

49. *Disqualification for membership*.—A person shall be disqualified for being appointed as a member of the Council or Authority if he,—

(a) is declared to be an undischarged insolvent; or

(b) becomes unsound mind and stands so declared by a court of competent jurisdiction; or

(c) has been convicted for an offence which, in the opinion of the Government involves moral turpitude or financial irregularities; or

(d) has been removed or dismissed from the service of the Government or Central Government or a Corporation owned or controlled by the Government or Central Government; or

(e) in the opinion of the Government, has financial or such other interests in the Council or Authority which is likely to affect prejudicially the discharge of his functions as a member.

50. *Annual Report*.—(1) The Council shall prepare for every year a report of its activities under this Act during that year and submit the report to the Government in such form and at such time as may be prescribed.

(2) The Government shall, as soon as possible, after the receipt of the report under sub-section (1), cause the same to be laid before the Legislative Assembly.

51. *Power to remove difficulties*.—(1) If any difficulty arises in giving effect to the provisions of this Act, the Government may, by order published in the official gazette, make provisions which appear to them to be necessary and not inconsistent with the provisions of this Act for the purpose of removing the difficulty:

Provided that no such order shall be made after the expiry of a period of two years from the date of commencement of this Act.

(2) Every order issued under this section shall, as soon as may be after it is made, be laid before the Legislative Assembly.

52. *Power to make rules.*—(1) The Government may, by notification, make rules for carrying out all or any of the provisions of this Act.

(2) In particular, and without prejudice to the generality of the foregoing powers, such rules may provide for all or any of the following matters, namely:—

(a) the types of diagnosis under claue (c) of section 2;

(b) the manner of appointment of panel of assessors for inspection and assessment under clause (d) of sub-section (1) of section 4;

(c) the manner of conducting periodic inspection under clause (e) of sub-section (1) of section 4;

(d) the term of sub-committee appointed under sub-section (2) of section 6;

(e) the powers and functions of the Executive Committee and the manner in which the Executive Committee shall conduct their functions under section 9;

(f) the quorum for a meeting and procedure for conduct of business in the meetings of the Council under section 11;

(g) the form and particulars of the State Register of Clinical Establishments under sub-section (1) of section 12;

(h) the manner in which the Vice-Chairperson exercises the powers of the Authority under sub-section (2) of section 14;

(i) any other functions to be performed by the Authority under clause (e) of sub-section (3) of section 14;

(j) the form of undertaking under clause (c) of section 15;

(k) any other conditions for registration of clinical establishment under clause (f) of section 15;

(l) the period within which the clinical establishments having provisional registration shall acquire the standards for permanent registration under sub-section (4) of section 16;

(m) the period within which the clinical establishments which come into existence after the commencement of this Act shall apply for permanent registration under sub-section (5) of section 16;

(n) the form of application and fee for provisional registration under sub-section (1) of section 17;

(o) the form, manner, and the fee for applying for permanent registration under sub-section (1) of section 19;

(p) the manner of publication of the details of clinical establishment under sub-section (3) of section 19;

(q) the form and details for granting permanent registration under sub-section (6) of section 19;

(r) the manner in which the results of the inspection of clinical establishments are to be made available to the public under sub-section (11) of section 19;

(s) the manner of cancellation of provisional or permanent registration of clinical establishments under sub-section (14) of section 19;

(t) fee for the renewal of permanent registration under section 20;

(u) enhanced fees for the renewal of permanent registration after the expiry of specified date under section 21;

(v) the form of acknowledgement of the receipt of the application for provisional or permanent registration under section 22;

(w) the form and the particulars of certificate of provisional and permanent registration under sub-section (1) of section 23;

(x) the manner in which inquiry is to be held by the Authority under sub-section (2) of section 27 and sub-section (3) of section 28;

(y) manner in which appeal is to be filed under sub-section (2) of section 34;

(z) the form and fee for filing appeal under sub-section (6) of section 27 and sub-section (8) of section 28;

(za) the allowances payable to the members and non-official members of the Council and Authority, members of the grievance redressal committee, assessors and members of the sub-committee under section 33;

(zb) the manner in which the grievance redressal mechanism is to be setup under section 36;

(zc) the manner in which search is to be made in a clinical establishment under section 38;

(zd) the manner of publication of the particulars of clinical establishment by the Authority under sub-section (1) of section 41;

(ze) the manner of report under section 50;

(zf) any other matter which is required to be or may be prescribed under this Act.

(3) Every rule made under this Act shall be laid as soon as may be after it is made, before the Legislative Assembly, while it is in session, for a total period of fourteen days, which may be comprised in one session or in two successive sessions and if, before the expiry of the session in which it is so laid or the session immediately following, the legislative assembly makes any modification in the rule or decides that the rule should not be made, the rule shall thereafter have effect only in such modified form or be of no effect, as the case may be; so, however, that any such modification or annulment shall be without prejudice to the validity of anything previously done under that rule.