

ಕರ್ನಾಟಕ ಉಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯ

ಸನ್ಮಾನ್ಯ ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಶ್ರೀ ಬಿ. ವೀರಪ್ಪ

ಅಂಜಲ ಚುಗ್ -ವಿರುದ್ಧ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಪರವಾಗಿ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು (ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ) ಮತ್ತು ಇತರರು

ರಿಟ್ ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 55411/2018 (ಜಿಎಮ್-ಆರ್‌ಎಸ್), ದಿನಾಂಕ 17 ನೇ ಡಿಸೆಂಬರ್, 2018

ಆಜ್ಞೆ

ನ್ಯಾಯಮೂರ್ತಿ ಶ್ರೀ ಬಿ. ವೀರಪ್ಪ:

29 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ ಹಾಗೂ 21 ವಾರಗಳು ತುಂಬಿದ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿರುವ ಅರ್ಜಿದಾರಳು, ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವರ್ತೂರು ಹೋಬಳಿ, ಬೆಳ್ಳಂದೂರು ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿರುವ ಕ್ಲಡ್ (ಕಿಡ್ಸ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಇಂಡಿಯಾ ಪ್ರೈ. ಲಿಮಿಟೆಡ್) ನಲ್ಲಿ ಡಾ || ಶಿಫಾಲಿ ತ್ಯಾಗಿ ಅವರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ ಮತ್ತು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ಗರ್ಭ ಸಮಾಪನ ಮಾಡಿಸಲು ಅನುಮತಿಗಾಗಿ ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಮುಂದೆ ಬಂದಿದ್ದಾರೆ.

I-ಮೊಕದ್ದಮೆಯ ಸಂಗತಿಗಳು

2. ಅರ್ಜಿದಾರಳ ವಾದವೇನೆಂದರೆ, ಆಕೆ ಶ್ರೀ ಅಂಕಿತ್ ಚುಗ್‌ನ್ನು ದಿನಾಂಕ: 17.01.2017 ರಂದು ವಿವಾಹವಾಗಿದ್ದು, ಆಕೆ ಈಗ 21 ವಾರಗಳು ಮೀರಿದ ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಳೆ. ಅರ್ಜಿದಾರಳ ಬಸಿರಿನ 5 ನೇ ತಿಂಗಳ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಭ್ರೂಣದ ದೇಹದ ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಭಾಗವೂ ಸರಿಯಾಗಿ ಬೆಳೆದಿದೆಯೆಂದು ಖಚಿತಗೊಳಿಸಲು ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗಿತ್ತು. ದಿನಾಂಕ: 04.12.2018 ರಂದು ಮಾಡಲಾದ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ:

ಎ) 20 ವಾರಗಳು ನಾಲ್ಕು ದಿನಗಳ ಗಾತ್ರವನ್ನು (50 ನೇ ಶೇಕಡ) ತೋರಿಸುತ್ತಿರುವ 21 ವಾರಗಳ ಅವಧಿಯ ಏಕ ಸಜೀವ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ (ಎಲ್ವಿಎಂ ನಿಂದ ಎಣಿಸಲಾಗಿದೆ). ಇದು ಮುಟ್ಟಿನ ವಯಸ್ಸಿನೊಂದಿಗೆ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ನಡುವಣ ಪರಸ್ಪರ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಬಿ) ಟಿ 10 ಹೆಮಿವರ್ಟಿಬ್ರಾದೊಂದಿಗೆ ಡ್ಯೂಓಡಿನಲ್ ಅಟ್ರೇಸಿಯಾ

ಸಿ) ಕಟ್ಟಿಹಾಕಿಕೊಂಡ ಬಳ್ಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ ಯಾವುದೇ ರುಜುವಿಲ್ಲ.

3. ಅರ್ಜಿದಾರಳ ಮುಂದುವರಿದ ವಾದವೇನೆಂದರೆ, ಆಕೆ ದಿನಾಂಕ: 05.12.2018 ರಂದು ಕ್ಲಡ್ಸ್‌ನ್, ಕಿಡ್ಸ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಪ್ರೈ. ಲಿ. ನಲ್ಲಿ ಇನ್ನೊಂದು ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದು, ಅದು ಬಹಿರಂಗಗೊಳಿಸಿದ್ದೇನೆಂದರೆ:

ಎ) ಆ ವರದಿಯೂ ಸಹ ಡ್ಯೂ ಓಡಿನಲ್ ಅಟ್ರೇಸಿಯಾವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತಿತ್ತು.

ಬಿ) ಹೆಮಿವರ್ಟಿಬ್ರಾದ ಸಾಕ್ಷ್ಯವನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದ್ದು, ಬಹುಶಃ ಡಿ 10 ವರ್ಟಿಬ್ರಾ ಹೊಂದಿರುವ ದೇಹವು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.

ಅರ್ಜಿದಾರಳಿಗೆ ಮಾಡಲಾದ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ, ಆಕೆಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ಗರ್ಭಪಾತ ಮಾಡಿಸಲು ಡಾ || ಶಿಫಾಲಿ ತ್ಯಾಗಿ ಅವರ ದಿನಾಂಕ: 08.12.2018 ರಂದು ಸಲಹೆ ನೀಡಿದರು. ಅದಲ್ಲದೆ, ಡಾ || ಶ್ರೀಜಾ ಕರಣ್ ಅವರು ಭ್ರೂಣವು ಡ್ಯೂಓಡಿನಲ್ ಅಟ್ರೇಸಿಯಾ ಹೊಂದಿರುವುದನ್ನು ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಬಹಿರಂಗಗೊಳಿಸುತ್ತಿದ್ದು, ಕರುಳಿನ ಒಂದು ಭಾಗವು ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾಗಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಇದು ಜನನದ ಬಳಿಕ ಪಿತ್ತದ ವಾಂತಿ/ಕರುಳಿನ ನಾಳ-ನಿರೋಧದಂತಹ ಜಟಿಲತೆಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು ಹಾಗೂ ಮೊದಲ ದಿನವೇ ತುರ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು ಎಂಬುದು ಇದರ ಅರ್ಥ ಎಂದು

ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ವಾದಿಸಲಾಗಿದೆ.ವೈದ್ಯರು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಸಂಕೀರ್ಣತೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಬಹುದು ಹಾಗೂ ಅದು ಎರಡನೇಯ ಹಂತದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಪರಿಣಮಿಸಬಹುದು ಎಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ.ರೋಗದ ವ್ಯಾಪನೆ ಮತ್ತು ಮರಣ ಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ಜನಿಸಿದ ತಕ್ಷಣವೇ ಇಂತಹ ಸಂಕೀರ್ಣತೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಮಗು ಉಳಿಯಲಾರದು.ಎರಡನೇಯದಾಗಿ, ಭ್ರೂಣದ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯ ಒಂದು ಭಾಗ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾಗಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದ ಬಳಿಕ ನಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದ ಸ್ಥಿತಿ ಬಂದೊದಗಬಹುದು ಮತ್ತು ಮಗು ಬದುಕುಳಿದರೂ ಸಹ ಹಾಸಿಗೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಉಳಿಯುವಂತಾಗಬಹುದು.

4. ಅರ್ಜಿದಾರಳ ಮುಂದುವರೆದ ವಾದವೇನೆಂದರೆ, ಆಕೆ ಡಾ. ದೀಪ್ತಿ ನಾಯರ್ ಅವರ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಸಹ ಪಡೆದಿದ್ದು, ಅವರು 50 ಪ್ರತಿಶತ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ, ಇತರ ವೈಪರೀತ್ಯಗಳೊಂದಿಗೆ ಡ್ಯೂಓಡಿನ್ ಆಪ್ಟೇಸಿಯಾ ಸೇರಿಕೊಂಡಿದ್ದು, ಆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಮುಂಗಾಣೆಯು ಒಳ್ಳೆಯದಲ್ಲ, ಅದು 40 ಪ್ರತಿಶತ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಡೌನ್ಸ್ ಸಿಂಡೋಮ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿತಗೊಳ್ಳಬಲ್ಲದು ಎಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬುದಾಗಿದೆ.ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದ ತಕ್ಷಣವೇ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಅಗತ್ಯ ಉಂಟಾಗಿ ಆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಫಲಿತಾಂಶ, ಅದರ ಅಲ್ಪಾವಧಿ ಮತ್ತು ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಮುಂಗಾಣೆಯು ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಸಾಧ್ಯವುಳ್ಳದ್ದಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಭರವಸೆ ಕೊಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲವಾಗಿದೆ.ಆದ್ದರಿಂದ, ಅರ್ಜಿದಾರಳು ಅಪೇಕ್ಷಿಸಿದಂತೆ ಪರಿಹಾರಕ್ಕೆ ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಮುಂದಿದ್ದಾಳೆ.

II-ನ್ಯಾಯಾಲಯದಿಂದ ಹೊರಡಿಸಲಾದ ಆದೇಶಗಳು

5.ದಿನಾಂಕ: 12.12.2018 ರಂದು ವಿಷಯವು ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಎದುರು ಬಂದಾಗ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಸಮಾಪನಕ್ಕಾಗಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ಅಥವಾ ಮಂಡಳಿ ರೂಪಿತವಾಗಿದೆಯೇ ಎಂಬ ಕುರಿತು ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಮಾನ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳಿಗೆ ನಿರ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿತ್ತು.ತದನುಸಾರವಾಗಿ, ಈ ವಿಷಯವು ದಿನಾಂಕ: 13.12.2018 ರಂದು ಬಂದಿದ್ದು, ಆ ದಿನಾಂಕದಂದು ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯವು 3 ನೇ ಪ್ರತ್ಯರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ, ಅರ್ಜಿದಾರರನ್ನು ಪರೀಕ್ಷೆಗೊಳಪಡಿಸಿ, ವರದಿಯನ್ನು ಮೊಹರು ಮಾಡಿದ ಲಕೋಟೆಯಲ್ಲಿ ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವಂತೆ, ಗರ್ಭಸಮಾಪನದ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞರನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಒಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ/ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಲು ನಿರ್ದೇಶಿಸಿತು.ಅರ್ಜಿದಾರಳ ಬಸಿರಿನ ಅವಧಿ 21 ವಾರಗಳನ್ನು ಮೀರಿರುವುದರಿಂದ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪ್ರಕರಣದ ವಿಲಕ್ಷಣ ಸಂಗತಿಗಳು ಮತ್ತು ಸನ್ನಿವೇಶಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ತಕ್ಷಣ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಿದ್ದು ಮತ್ತು ಒಂದು ವರದಿಯನ್ನು ಮೊಹರು ಮಾಡಿದ ಲಕೋಟೆಯಲ್ಲಿದ್ದಿನಾಂಕ: 17.12.2018 ರಂದು ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಿದ್ದು 3 ನೇ ಪ್ರತ್ಯರ್ಜಿದಾರ-ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಿನಾಂಕ: 14.12.2018 ರಂದು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 11:00 ಗಂಟೆಗೆ ಹಾಜರಾಗಬೇಕೆಂದು ಅರ್ಜಿದಾರಳಿಗೆ ನಿರ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿತ್ತು.ಈ ವಿಷಯವು ಇಂದು ಹೀಗೆ ದಾಖಲಿತವಾಗಿದೆ.

III-ಮಾನ್ಯ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಸರ್ಕಾರಿ ವಕೀಲರಿಂದ ಮೊಹರು ಮಾಡಿದ

ಲಕೋಟೆಯಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ವರದಿ

6. ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಸರ್ಕಾರಿ ವಕೀಲರಾದ ಶ್ರೀ ವಿಜಯಕುಮಾರ್ ಎ. ಪಾಟೀಲ್ ಅವರು ವರದಿಯನ್ನು ಮೊಹರು ಮಾಡಿಸಿದ ಲಕೋಟೆಯಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಅದನ್ನು ಎರಡೂ ಪಕ್ಷಕಾರರ ಮಾನ್ಯ ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ಮುಕ್ತ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗಿದ್ದು, ಅದರಲ್ಲಿ 3 ನೆಯ ಪ್ರತ್ಯರ್ಜಿದಾರ-ಆಸ್ಪತ್ರೆಯು ಅಂಕಿತ್ಯುಗ್ಗವರ ಪತ್ನಿಯಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ಅಂಜಲಿಚುಗೌರವರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಾಗಿ ಐದು ವೈದ್ಯರನ್ನೊಳಗೊಂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯೊಂದನ್ನು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವಾಣಿವಿಲಾಸ ಮತ್ತು ವಿಕೋರಿಯಾ ಕಾಲೇಜು ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ರಚಿಸಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಬಹಿರಂಗಗೊಂಡಿದೆ.ಅವು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ:

(1) ಡಾ. ಗೀತಾ ಶಿವಮೂರ್ತಿ, ವಾಣಿ ವಿಲಾಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಅಧೀಕ್ಷಕರು, ಬಿಎಂಸಿಆರ್, ಬೆಂಗಳೂರು.

(2) ಡಾ. ಸವಿತಾ ಸಿ., ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ಹಾಗೂ ಪ್ರಸೂತಿ ಮತ್ತು ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ವಾಣಿ ವಿಲಾಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬಿಎಂಸಿಆರ್, ಬೆಂಗಳೂರು;

(3) ಡಾ. ಸರಳಾ ಸಭಾಪತಿ, ಮಕ್ಕಳ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ, ವಿಭಾಗದ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ವಾಣಿವಿಲಾಸ ಆಸ್ಪತ್ರೆ, ಬಿಎಂಸಿಆರ್‌ಫ್, ಬೆಂಗಳೂರು.

(4) ಡಾ. ವಿಜಯಕುಮಾರ್, ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, ರೇಡಿಯಾಲಜಿ ವಿಭಾಗ, ವಿಕೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಪ್ರಭಾರ, ಬಿಎಂಸಿಆರ್‌ಫ್, ಬೆಂಗಳೂರು.

(5) ಡಾ. ಆನಂದ್ ಅಲ್ಲಡಿ, ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು ಮತ್ತು ವಿಭಾಗ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು, ಪಿಎಂಎಸ್‌ಎಸ್‌ಎಸ್, ಬಿಎಂಸಿಆರ್‌ಫ್, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಅರ್ಜಿದಾರರ ದೈಹಿಕ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಓಬಿಜಿ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಮಕ್ಕಳ ತಜ್ಞರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ, ರೇಡಿಯಾಲಜಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಎ-ಅಲ್ಟ್ರಾ ಸೋನೋಗ್ರಫಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಅಭಿಪ್ರಾಯದ ನಂತರ, ಅಂತಿಮವಾಗಿ ವೈದ್ಯರು ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ:

66 "ಈ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಹಾಗೂ ವಿಚಾರಣೆಗಳ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ, 29 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ ಶ್ರೀಮತಿ ಅಂಜಲಿಚುಗ್ರವರಿಗೆ 21 ವಾರಗಳ ಗರ್ಭಾವಧಿಯೊಂದಿಗೆ ಜಿ 1-ಡಯೋಗೈಸಿಸ್ ಆಗಿದೆ. ಅವರು ವಿಕೋರಿಯಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿದ್ದಿನಾಂಕ: 14.12.2018 ರಂದು ಮಾಡಲಾದ ಸ್ಯಾನ್ಸಲ್ಲಿ ದೈಹಿಕ ವೈಪರೀತ್ಯಗಳಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು, ಹಾಗೂ ಅವು ಹೀಗಿವೆ.

1. ಡ್ಯೂಓಡಿನಲ್ ಅಟ್ರೀಸಿಯಾ

2. ಸೋಲಿಸಿಸ್ ಜೊತೆಗೆ ಹೆಮಿವರ್ಟಿಬ್ರಾ

* ನಾವು ಮಗುವಿನಲ್ಲಿ ಜನ್ಮಜಾತ ವೈಪರೀತ್ಯ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ ಎಂಬ ಅಭಿಪ್ರಾಯವುಳ್ಳವರಾಗಿದ್ದೇವೆ.

* ಆದಾಗ್ಯೂ, ಮಗುವಿಗೆ ಮುಖ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅವಶ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಅದರ ಗಂಭೀರತೆ ಹರಿಗೆಯ ಬಳಿಕವಷ್ಟೇ ತಿಳಿಯಬಹುದಾಗಿದೆ.

* ರೋಗಿ ಹಾಗೂ ಆಕೆಯ ಕುಟುಂಬವು ಅಂತಹ ಮಗುವನ್ನು ಹೆರುವ ಮಾನಸಿಕ ಆಘಾತವನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಗರ್ಭಸಮಾಪನದ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು."

IV-ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪತಿಯ ಅಫಿಡವಿಟ್

7. ಇಂದು, ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪರ ಮಾನ್ಯ ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳು ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪತಿಯಾದ ಅಂಕಿತ್ಯುಗ್ನ ಅಫಿಡವಿಟ್ಟನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದು, ಅದರ ಕಂಡಿಕೆ -2 ಮತ್ತು 3 ರಲ್ಲಿ ಆತನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಪ್ರತಿಜ್ಞೆಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದಾನೆ:

"2. ನಾನು ಅರ್ಜಿದಾರರನ್ನು ವಿವಾಹವಾಗಿದ್ದೇನೆಂದು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.ನಾನು ಅರ್ಜಿದಾರಳು ಪ್ರಸ್ತುತ ಹೊತ್ತಿರುವ ಭಣದ ತಂದೆಯಾಗಿದ್ದೇನೆ.ನಾನು ಮೊಕದ್ದಮೆಯ ವಾಸ್ತವಾಂಶಗಳು ಹಾಗೂ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳನ್ನು ಅರಿತಿದ್ದೇನೆ.ಬೇರಾರೂ ಅಲ್ಲದೇ ನನ್ನ ಪತ್ನಿಯೇ ಆಗಿರುವ ಅರ್ಜಿದಾರಳು ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದು, ಆಕೆಯ ಬಸಿರಿನ ಅವಧಿಯು 21 ವಾರಗಳನ್ನು ಮೀರಿದೆ ಎಂದು ನಾನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.ಅರ್ಜಿದಾರಳು ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ಗರ್ಭಸಮಾಪನ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಅನುಮತಿಯನ್ನು ಕೋರಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಈ ಮಾನ್ಯ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಮುಂದೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾಳೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ನಾನು ಚೆನ್ನಾಗಿ ಅರಿತಿದ್ದೇನೆ.

3. ಅರ್ಜಿದಾರಳಿಗೆ ನಡೆಸಲಾದ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಅಪಸಾಮಾನ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿವೆ ಎಂದು ನಾನು ಹೇಳುತ್ತೇನೆ.ವೈದ್ಯರು, ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ಗರ್ಭಸಮಾಪನ ಗೊಳಿಸುವುದು ಮಗುವಿನ ಹಿತದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಒಳ್ಳೆಯದು ಎಂದು ಒಮ್ಮತದಿಂದ ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ.ನಾನು ಹಾಗೂ ಅರ್ಜಿದಾರಳು ವೈದ್ಯರಿಂದ ಹೀಗೆ ನೀಡಲಾದ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಚರ್ಚಿಸಿದ್ದು, ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ಗರ್ಭಸಮಾಪನ ಮಾಡಿಸುವುದು ಒಳ್ಳೆಯದು ಎಂಬ ಪರಿಗಣಿತ ಅಭಿಪ್ರಾಯಕ್ಕೆ ಬಂದಿದ್ದೇವೆ.ಸದರಿ ತೀರ್ಮಾನವನ್ನು ಯಾವುದೇ ಒತ್ತಾಯಕ್ಕೊಳಪಡದೇ, ಪ್ರಭಾವಕ್ಕೊಳಗಾಗದೇ ಅಥವಾ ಯಾರಿಂದಲೂ

ಬಲವಂತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳದೇ ಮಗುವಿನ ಹಾಗೂ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹಿತದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೇ ಹೊರತು ಯಾವುದೇ ಅನ್ಯ ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ಅಲ್ಲ."

V-ಪಕ್ಷಕಾರರ ಪರ ಮಾನ್ಯ ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳಿಂದ ಮಂಡಿಸಲಾದ ವಾದಗಳು

8. ನಾನು ಪಕ್ಷಕಾರರ ಪರ ಮಾನ್ಯ ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳ ವಾದವನ್ನು ಕೇಳಿದ್ದೇನೆ.

9. ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಒತ್ತಿ ಹೇಳಿದ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಪುನಃ ಹೇಳುತ್ತಾ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪರ ಮಾನ್ಯ ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳಾದ ಶ್ರೀ ಜಿ. ವಿಕ್ರಮ್ ಅವರು ಒಂದು ವೇಳೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಮಗುವಿಗೆ ಜನ್ಮವಿತ್ತರೆ, ಮಗುವು ವರದಿಯಲ್ಲಿ ಹೇಳಲಾದಂತೆ ಗಂಭೀರವಾಗಿ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಹೊಂದುವಂತಹ ದೈಹಿಕ ವೈಪರೀತ್ಯಗಳಿಂದ ನರಳಬಹುದು ಎಂದು ಮೂವರು ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ವಾದಿಸಿದ್ದಾರೆ.ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ, ಅರ್ಜಿದಾರರು ತನ್ನ ಬಸಿರಿನ 21 ನೇ ವಾರದಲ್ಲಿದ್ದು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಸಮಾಪನ ಅಧಿನಿಯಮ, 1971 ರ (ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ' ಅಧಿನಿಯಮ ' ಎಂದು ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ) ಪ್ರಕರಣ 3 ರಲ್ಲಿ ಅಡಕವಾಗಿರುವ ನಿರ್ಬಂಧದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ, ಆಕೆಯು ಗರ್ಭಪಾತವನ್ನು ಕೋರಿ ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯಕ್ಕೆ ಬರಲು ನಿರ್ಬಂಧಿತಳಾಗಿದ್ದಾಳೆ.ಅವರು ಖಾಸಗಿ ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಹಾಗೂ ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಿಂದ ನೇಮಕಗೊಂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯಿಂದ ನೀಡಲಾದ ಅಭಿಪ್ರಾಯದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ಮಗುವು ದೈಹಿಕ ವೈಪರೀತ್ಯಗಳಿಂದ ನರಳುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಗಂಭೀರ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದಾದ್ದರಿಂದ ಗರ್ಭಪಾತವು ಅನಿವಾರ್ಯವಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಒಂದು ವೇಳೆ ಬಸಿರನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲು ಆಸ್ಪದ ನೀಡಿದರೆ, ಅದು ಸುಮಾರು 29 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ ಅರ್ಜಿದಾರರ ಜೀವವನ್ನು ಅಪಾಯಕ್ಕೊಡ್ಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ವಾದಿಸಿದ್ದಾರೆ.ಆದ್ದರಿಂದ, ಅವರು ರಿಟ್ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಪುರಸ್ಕರಿಸಲು ಕೋರಿದ್ದಾರೆ.

10. ಅದಕ್ಕೆ ವಿರೋಧವಾಗಿ, 1 ನೇ ಮತ್ತು 3 ನೇ ಪ್ರತ್ಯರ್ಜಿದಾರರ ಪರ ಮಾನ್ಯ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಸರ್ಕಾರಿ ವಕೀಲರಾದ ಶ್ರೀ ವಿಜಯಮೂರ್ತಿ ಎ. ಪಾಟೀಲ್ ಅವರು ಅಧಿನಿಯಮದ ಪ್ರಕರಣ 3 ಮತ್ತು 4 ರ ಉಪಬಂಧಗಳ ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿ, ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಸ್ಥಾಪಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಅಥವಾ ನಿರ್ವಹಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ಗರ್ಭ ಸಮಾಪನ ಮಾಡುವ ಅಧಿಕಾರವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಅದನ್ನು ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಿಂದ ನೇಮಕಗೊಂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯ ವರದಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಿ, ಕಾನೂನಿಗೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು ಎಂದು ವಾದಿಸುತ್ತಾರೆ.ಅವರು ಮುಂದುವರೆದು, ಕನಿಷ್ಠ ಇಬ್ಬರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿನಿರತರು ಬಸಿರಿನ ಮುಂದುವರಿಕೆಯು ಗರ್ಭಿಣಿ ಮಹಿಳೆಯ ಜೀವಕ್ಕೆ ಹಾನಿಸಂಭವವನ್ನು ಒಳಗೊಳ್ಳಬಹುದು ಅಥವಾ ಆಕೆಯ ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಗಂಭೀರ ಹಾನಿಯುಂಟುಮಾಡಬಹುದು ಎಂಬ ಅಭಿಪ್ರಾಯವುಳ್ಳವರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಗರ್ಭಾವಧಿಯು 12 ವಾರಗಳನ್ನು ಮೀರಿದ್ದು, ಆದರೆ 20 ವಾರಗಳನ್ನು ಮೀರಿದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಸಮಾಪನ ಮಾಡಬಹುದೆಂದು ವಾದಿಸುತ್ತಾರೆ.ಆದ್ದರಿಂದ, ಅರ್ಜಿದಾರರು ತನ್ನ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಕೋರಿಕೊಂಡಂತೆ ತನ್ನ ಗರ್ಭಸಮಾಪನ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಬಯಸುತ್ತಾಳಾದರೆ, ಯಾವುದೇ ಹಾನಿ ಮತ್ತು ವೆಚ್ಚಗಳಿಗೆ ಆಕೆಯೇ ಜವಾಬ್ದಾರಳು ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರವನ್ನು ಆಕೆ ದೂರುವಂತಿಲ್ಲ ಎಂದು ಅವರು ವಾದಿಸುತ್ತಾರೆ.

11. 2 ನೇ ಪ್ರತ್ಯರ್ಜಿದಾರರ ಪರವಾಗಿ ಹಾಜರಾಗುವ ಮಾನ್ಯ ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರಿ ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳಾದ ಶ್ರೀಮತಿ ಎಂ.ಸಿ. ನಾಗಶ್ರೀ ಅವರು, ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯವು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಪರಿಣತರಾದವರಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಲಾದ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಪರಿಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು, ಕಾನೂನಿಗೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ಮುಂದುವರೆಯಬೇಕೆಂದು ನಿವೇದಿಸುತ್ತಾರೆ.

VI-ನಿರ್ಧರಿಸಬೇಕಾದ ಅಂಶ

12. ಎರಡೂ ಪಕ್ಷಕಾರರ ಪರ ಮಾನ್ಯ ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳಿಂದ ಮಂಡಿಸಲಾದ ಪರಸ್ಪರ ವಿರೋಧದ ವಾದಗಳ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ, ಪರಿಗಣನೆಗೆ ಉದ್ಯವಿಸುವ ಒಂದೇ ಒಂದು ಅಂಶವೆಂದರೆ:

" ಪ್ರಸ್ತುತ ಮೊಕದ್ದಮೆಯ ಸಂಗತಿಗಳು ಹಾಗೂ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವರದಿಯೇ 21 ವಾರಗಳು ಹಾಗೂ 3 ದಿನಗಳ ಬಸಿರಿನ ಅವಧಿಯನ್ನು ಬಹಿರಂಗ ಪಡಿಸುತ್ತಿರುವಾಗ, ಅರ್ಜಿದಾರಳು ಕೋರಿಕೊಂಡಂತೆ ಆಕೆಯ ಗರ್ಭಸಮಾಪನವನ್ನು ಮಾಡುವುದು ಸಮರ್ಥನೀಯವಾಗಿದೆಯೇ? ಹಾಗೂ ಕಾನೂನು ಸಮ್ಮತವಾಗಿದೆಯೇ?"

VII - ಪರಿಗಣನೆ

13. ಪಕ್ಷಕಾರರ ಪರ ಮಾನ್ಯ ನ್ಯಾಯವಾದಿಗಳಿಂದ ಮಂಡಿಸಲಾದ ವಾದಗಳಿಗೆ ಅತ್ಯಂತ ಕಾಳಜಿಯಿಂದ ನನ್ನ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ನೀಡಿದ್ದೇನೆ ಹಾಗೂ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವರದಿಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ದಾಖಲೆಯಲ್ಲಿನ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಜಾಗರೂಕತೆಯಿಂದ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದೇನೆ.

14. ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವರ್ತೂರು ಹೋಬಳಿಯ ಬೆಳ್ಳಂದೂರು ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿರುವ ಕೌಡ್9) (ಕಿಡ್ಸ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಇಂಡಿಯಾ ಪ್ರೈ.ಲಿ.) ನಲ್ಲಿ ಡಾ || ಶಿಫಾಲಿ ತ್ಯಾಗಿ ಯವರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ರಕ್ಷಣೆ ಹಾಗೂ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ 21 ವಾರಗಳು 3 ದಿನಗಳ ಬಸಿರಿನ ಹಂತದಲ್ಲಿ, ಸುಮಾರು 29 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನವಳಾದ ಅರ್ಜಿದಾರಳು ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ಮುಂದಿದ್ದಾಳೆ ಎನ್ನುವುದು ನಿರ್ವಿವಾದದ ಸಂಗತಿಯಾಗಿದೆ. ದಾಖಲೆಯಲ್ಲಿರುವ ವಿಷಯವು, ಡಾ || ಶಿಫಾಲಿ ತ್ಯಾಗಿ ಅವರು 8 ನೇ ಮಾರ್ಚ್, 2018 ರ ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ದಾಖಲಿಸಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ:

" ಅಲ್ಪಾಸ್‌ೌಂಡ್ ಪರಿಶೀಲನೆಗಳು ಭ್ರೂಣದ ಸಣ್ಣ ಕರುಳು ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾಗಿಲ್ಲವೆಂದು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಅಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಗುವು ಜನಿಸಿದಾಗ, ಕರುಳು ಆಹಾರದ ಜೀರ್ಣಕ್ರಿಯೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಮೊದಲನೇ ದಿನದಿಂದ ಹಾಲೂಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದು. ಆದ್ದರಿಂದ, ಈ ಮಗುವು ಹುಟ್ಟಿದ ತಕ್ಷಣವೇ ತುರ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡುವುದು ಅವಶ್ಯವಾಗುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಪರಿಣಾಮವು ಒಳ್ಳೆಯದಾಗಿಲ್ಲದೊಡ್ಡ ಪ್ರಮಾಣದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಕಾರಣ ಅಥವಾ ಸೋಂಕಿನ ಕಾರಣ ಅಥವಾ ರಕ್ತದ ನಷ್ಟದ ಕಾರಣದಿಂದ ಮಗುವು ಮರಣಹೊಂದಬಹುದು. ಅಂತಹ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮುಂಗಾಣಿಯು ಅಷ್ಟು ಒಳ್ಳೆಯದಾಗಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಳಿಕವೂ ಮಗು ಮರಣಹೊಂದಬಹುದು. ಎರಡನೆಯದಾಗಿ, ಭ್ರೂಣದ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯ ಒಂದು ಭಾಗವು ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾಗಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದ ನಂತರ ಬದುಕಿ ಉಳಿದರೂ ನಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದೇ ಹಾಸಿಗೆಯಲ್ಲೇ ಉಳಿಯುವಂತಾಗಬಹುದು. ಅಂತಹ ಜೀವನವು ತಂದೆ-ತಾಯಿಗಳಿಗೆ ಹಾಗೂ ಮಗುವಿಗೆ ಹೋರಾಟದಿಂದ ಕೂಡಿದ್ದು ಇಬ್ಬರೂ ನರಳುವಂತಾಗಬಹುದು. ಆದ್ದರಿಂದ ನಾನು, ಡಾ || ಶಿಫಾಲಿ ತ್ಯಾಗಿ, ಗರ್ಭಸಮಾಪನ ಮಾಡಲೇಬೇಕು ಎಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಡುತ್ತೇನೆ. "1

15. ಸಮಾಲೋಚಕ-ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞರಾದ ಡಾ || ಶ್ರೀಜಾ ಕರಣ್ವರರು ದಿನಾಂಕ 8 ನೇ ಡಿಸೆಂಬರ್ 2018 ರ ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ಈ ಮುಂದಿನಂತೆ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ:

66 " ಈಗ ಆಕೆಯ ಬಸಿರಿನ ಅವಧಿಯು 21 ವಾರಗಳನ್ನು ಮೀರಿದೆ. ಭ್ರೂಣವು ಡ್ಯೂಓಡಿನಲ್ ಅಟೀಸಿಯಾ ಎಂದರೆ, ಕರುಳಿನ ಒಂದು ಭಾಗ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಹೊಂದಿಲ್ಲದಿದ್ದು, ಜನನಾನಂತರ ಪಿತ್ತದ ವಾಂತಿ/ಕರುಳಿನ ನಾಳ-ನಿರೋಧದಂತಹ ಜಟಿಲತೆಗಳನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡಬಲ್ಲದು ಹಾಗೂ ಮೊದಲನೇ ದಿನವೇ ತುರ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು ಎಂಬುದನ್ನು ಅಲ್ಪಾಸ್‌ೌಂಡ್ ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಹಿನ್ನರಿತ ಜಠರದುರಿತ/ಕಾಮಾಲೆ, ಮಲವಿಸರ್ಜನೆಯಲ್ಲಿ ಅಡಚಣೆ, ಇತ್ಯಾದಿಯಂತಹ ಜಟಿಲತೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಬಹುದು ಹಾಗೂ ಎರಡನೇ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವೂ ಬರಬಹುದು. ರೋಗದ ವ್ಯಾಪನೆ ಮತ್ತು ಮರಣಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದ್ದು, ಈ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯು ದೀರ್ಘ ನಿಗಾವಹಿಸುವಿಕೆಯ ಅಗತ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಜನನದ ಆ ತಕ್ಷಣ ಮಗು ಅಂತಹ ಜಟಿಲತೆಗಳಿಂದ ಬದುಕಿ ಉಳಿಯಲಾರದು. ಎರಡನೆಯದಾಗಿ, ಭ್ರೂಣದ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯ ಒಂದು ಭಾಗವು ಬೆಳವಣಿಗೆಯಾಗಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಮಗು ಬದುಕುಳಿದರೂ ಸಹ ಅದು ನಡೆದಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದೇ ಹಾಸಿಗೆಯಲ್ಲೇ ಉಳಿಯುವಂತಾಗಬಹುದು.

16. ಮಕ್ಕಳ ವೈದ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ, ಮತ್ತು ನವಜಾತಶಿಶು ಶಾಸ್ತ್ರದ ಸಮಾಲೋಚಕರಾದ ಡಾ || ದೀಪ್ತಿ ನಾಯರ್, ಅವರು ದಿನಾಂಕ 8 ನೇ ಡಿಸೆಂಬರ್, 2018 ರ ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯದಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ:

" ಈಗ ಆಕೆಯ ಬಸಿರಿನ ಅವಧಿಯು 21 ವಾರಗಳನ್ನು ಮೀರಿದೆ.ಆಕೆಯ ಬಸಿರಿನ 21 ನೇ ವಾರದಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಅಲ್ಪಾಸೌಂಡ್ ಈ ಮುಂದಿನ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ:

ಎ) 20 ವಾರಗಳು, ನಾಲ್ಕು ದಿನಗಳ ಗಾತ್ರವನ್ನು (50 ನೇ ಶೇಕಡಕ) ತೋರಿಸುತ್ತಿರುವ 21 ವಾರಗಳ ಅವಧಿಯ ಏಕ ಸಜೀವ ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ (ಎಲ್ವಿಎಂ ನಿ 0 ದ ಎಣಿಸಲಾಗಿದೆ). ಇದು ಮುಟ್ಟಿನ ವಯಸ್ಸಿನೊಂದಿಗೆ ಅಲ್ಪಾಸೌಂಡ್ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ನಡುವಣ ಪರಸ್ಪರ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಬಿ) ಟಿ 10 ಹೆಮಿವರ್ತಿಬ್ರಾದೊಂದಿಗೆ ಡ್ಯುಓಡಿನಲ್ ಅಟ್ರೇಸಿಯಾ

ಸಿ) ಕಟ್ಟಿ ಹಾಕಿಕೊಂಡ ಬಳ್ಳಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರುಜುವಿಲ್ಲ.

50 ಪ್ರತಿಶತ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ, ಇತರ ವೈಪರೀತ್ಯಗಳೊಂದಿಗೆ ಡ್ಯುಓಡಿನಲ್ ಅಟ್ರೇಸಿಯಾ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದು, ಆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಮುಂಗಾಣೆಯು ಒಳ್ಳೆಯದಲ್ಲ.ಅದು 40 ಪ್ರತಿಶತ ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ಡೌನ್ಸ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಬಲ್ಲದು.ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದ ತಕ್ಷಣವೇ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಅಗತ್ಯ ಉಂಟಾಗಿ, ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯ ಫಲಿತಾಂಶ, ಅದರ ಅಲ್ಪಾವಧಿ ಮತ್ತು ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಮುಂಗಾಣೆ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದ್ದು, ಭರವಸೆಕೊಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲವಾಗಿದೆ.ಮಗುವಿನ ತಂದೆ-ತಾಯಿಗೆ ಈ ಅಂಶಗಳನ್ನು ವಿವರವಾಗಿ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ. "

17. ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರ ಸದರಿ ಅಭಿಪ್ರಾಯದ ಹೊರತಾಗಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಸಮಾಪನ ಅಧಿನಿಯಮ, 1971 ರ ಪ್ರಕರಣ 3 ಮತ್ತು 4 ಉಪಬಂಧಗಳಡಿಯಲ್ಲಿ ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾದಂತೆ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಲು, ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದಂತೆ ಒಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ/ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಲು 3 ನೇ ಪ್ರತ್ಯರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯವು ನಿರ್ದೇಶಿಸಿತು.ಅದಕ್ಕನುಸಾರವಾಗಿ, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯು ಐದು ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞರನ್ನು ನೇಮಿಸಿ ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದಂತೆ ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದೆ.

18. ಅಧಿನಿಯಮದ ಪ್ರಕರಣ 3 ರ ಉಪಬಂಧವು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಓದಲ್ಪಡುತ್ತದೆ:

3. ನೋಂದಾಯಿತ ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಗರು ಯಾವಾಗ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ಕೊನೆಗೊಳಿಸಬಹುದು:

(1) ಭಾರತ ದಂಡ ಸಂಹಿತೆಯಲ್ಲಿ (1860 ರ 45) ಏನೇ ಅಡಕವಾಗಿದ್ದಾಗ್ಯೂ, ಒಬ್ಬ ನೋಂದಾಯಿತ ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಗನು ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಉಪಬಂಧಗಳಿಗನುಸಾರವಾಗಿ ಅವನು ಯಾವುದೇ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯನ್ನು ಕೊನೆಗೊಳಿಸಿದರೆ ಅವನು, ಆ ಸಂಹಿತೆಯ ಮೇರೆಗೆ ಅಥವಾ ತತ್ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಜಾರಿಯಲ್ಲಿರುವ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಕಾನೂನಿನ ಮೇರೆಗೆ ಯಾವುದೇ ಅಪರಾಧದ ಬಗ್ಗೆ ತಪ್ಪಿತಸ್ಥನಾಗತಕ್ಕುದಲ್ಲ.

(2) (4) ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದ ಉಪಬಂಧಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟು, ನೋಂದಾಯಿತ ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಗನು,

(ಎ) ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಅವಧಿಯು ಹನ್ನೆರಡು ವಾರಗಳನ್ನು ಮೀರದಿರುವಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಗನು; ಅಥವಾ

(ಬಿ) ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಅವಧಿಯು ಹನ್ನೆರಡು ವಾರಗಳನ್ನು ಮೀರಿದ್ದು ಆದರೆ, ಇಷ್ಟತ್ತು ವಾರಗಳನ್ನು ಮೀರದಿರುವಲ್ಲಿ ಇಬ್ಬರಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇಲ್ಲದ ನೋಂದಾಯಿತ ವೈದ್ಯ ವೃತ್ತಿಗರು;

(i) ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯು ಮುಂದುವರೆಯುವುದು ಗರ್ಭಿಣಿಯ ಜೀವಕ್ಕೆ ಗಂಡಾಂತರಕಾರಿಯಾಗುವುದೆಂದು ಅಥವಾ ಅವಳ ದೈಹಿಕ ಅಥವಾ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ತೀವ್ರಕ್ಷತಿಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವುದೆಂದು; ಅಥವಾ

(ii) ಮಗುವು ಹುಟ್ಟಿದರೆ ತೀವ್ರ ತೊಂದರೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವಂಥ ದೈಹಿಕ ಅಥವಾ ಮಾನಸಿಕ ವೈಪರೀತ್ಯಗಳಿಂದ ಅದು ತೊಂದರೆಯನ್ನು ಅನುಭವಿಸುವ ಗಣನೀಯ ಅಪಾಯವಿದೆಯೆಂದು, ಸದ್ಯಾವನೆಯಿಂದ ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟರೆ, ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯನ್ನು ಕೊನೆಗೊಳಿಸ ಬಹುದು.

ವಿವರಣೆ 1:-ಯಾವುದೇ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯು ಬಲಾತ್ ಸಂ ಗದಿ ಒ ದ ಉ ಒ ಟಾಗಿದೆಯೆಂದು ಗರ್ಭಿಣಿ ಯು ಆರೋಪಿಸುವಲ್ಲಿ ಅಂ ತಹ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯೆಂದುಂಟಾದ ಯಾತನೆಯು ಗರ್ಭಿಣಿಯ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ತೀವ್ರ ಕೃತಿಯನ್ನುಂಟುಮಾಡುವುದೆಂದು ಪೂರ್ವಭಾವನೆ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

ವಿವರಣೆ 2:-ಮಕ್ಕಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಪರಿಮಿತಗೊಳಿಸುವ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಯಾರೇ ವಿವಾಹಿತ ಮಹಿಳೆ ಅಥವಾ ಅವಳ ಗಂಡನು ಉಪಯೋಗಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಸಾಧನ ಅಥವಾ ವಿಧಾನದ ವಿಫಲತೆಯ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ಗರ್ಭಧಾರಣೆ ಉಂಟಾಗುವಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಅನಪೇಕ್ಷಿತ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಯಾತನೆಯು ಗರ್ಭಿಣಿ ಸ್ತ್ರೀಯ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ತೀವ್ರ ಕೃತಿಯನ್ನುಂಟುಮಾಡುವುದೆಂದು ಪೂರ್ವಭಾವನೆ ಮಾಡಬಹುದು.

(3) ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಮುಂ ದುವರಿಕೆಯು, (2) ನೇ ಉಪಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದಂತೆ, ಆರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಕೃತಿಯು ಅಂಥ ಅಪಾಯವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವುದೇ ಹೇಗೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸುವಲ್ಲಿ ಮುಂಗಾಣಬಹುದಾದ ಗರ್ಭಿಣಿಯ ವಾಸ್ತವ ಅಥವಾ ಯುಕ್ತ ಪರಿಸರವನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

(4) (ಕ) ಹದಿನೆಂಟು ವರ್ಷಗಳ ವಯಸ್ಸು ತುಂಬದ ಅಥವಾ ಹದಿನೆಂಟು ವರ್ಷಗಳ ವಯಸ್ಸು ತುಂಬಿ ಮನೋವಿಕಲಗಳಾಗಿರುವ ಮಹಿಳೆಯ ಯಾವುದೇ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯನ್ನು ಅವಳ ಪಾಲಕನ ಬರಹದಲ್ಲಿನ ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಹೊರತು ಕೊನೆಗೊಳಿಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.

(ಖ) (ಕ) ಖಂಡದಲ್ಲಿ ಅನ್ಯಥಾ ಉಪಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಹೊರತು, ಯಾವುದೇ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯನ್ನು ಗರ್ಭಿಣಿಯ ಸಮ್ಮತಿಯನ್ನು ಪಡೆದ ಹೊರತು ಕೊನೆಗೊಳಿಸತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.

19. ಸದರಿ ಉಪಬಂಧದ ಜಾಗರೂಕ ಅವಗಾಹನೆಯು, ಉಪಬಂಧವು ಭಿನ್ನ ಅವಧಿಗಳ ಗರ್ಭಸಮಾಪನ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಾಗಿ ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯೊಂದಿಗೆ ವ್ಯವಹರಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ.20 ವಾರಗಳ ಬಳಿಕ ಏಳು ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಅವಧಿಗೆ ಕಠಿಣ ಶಿಕ್ಷೆಯನ್ನು ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು.

(4) 4 ನೇ ಪ್ರಕರಣದ (ಬಿ) ಖಂಡದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಅನುಮೋದಿಸಿರದಂಥ ಸ್ಥಳದ ಮಾಲೀಕನಾಗಿರುವ ಯಾರೇ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ, ಎರಡು ವರ್ಷಗಳಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಲ್ಲದ ಆದರೆ, ಏಳು ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸಬಹುದಾದ ಅವಧಿಗೆ ಕಠಿಣ ಶಿಕ್ಷೆಯನ್ನು ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು.

ವಿವರಣೆ 1- ಈ ಪ್ರಕರಣದ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ, ಒಂದು ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ಸಂ ಬಂ ಧಪಡುವಂತೆ 'ಮಾಲೀಕ' ಎಂದರೆ, ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯನ್ನು ಕೊನೆಗೊಳಿಸಬಹುದಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥವಾ ಸ್ಥಳದ, ಅದನ್ನು ಯಾವ ಹೆಸರಿನಿಂದಾದರೂ ಕರೆಯಲಿ, ಅದರ ಆಡಳಿತಾತ್ಮಕ ಮುಖ್ಯಸ್ಥನಾದ ಯಾರೇ ವ್ಯಕ್ತಿ ಅಥವಾ ಬೇರೆ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಅಲ್ಲಿ ಆ ಕೆಲಸ ಅ ನಡೆಯುವುದಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ಆ ಸ್ಥಳದ ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಜವಾಬ್ದಾರನಾದ ಯಾರೇ ವ್ಯಕ್ತಿ ಎಂದರ್ಥ.

ವಿವರಣೆ 2.- ಈ ಪ್ರಕರಣದ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ, ಸ್ತ್ರೀರೋಗಶಾಸ್ತ್ರ ಮತ್ತು ಪ್ರಸೂತಿ ವಿಜ್ಞಾನದಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೃತ್ತಿಗನು ಹೊಂದಿರುವ ಅನುಭವ ಮತ್ತು ತರಬೇತಿಗೆ ಸಂಬಂ ಧಪಡುವಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ 2 ನೇ ಪ್ರಕರಣದ (ಡಿ) ಖಂಡದ ಉಪಬಂಧಗಳು ಅನ್ವಯವಾಗತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.

VIII ಮುಕ್ತಾಯ

21. ಅಧಿನಿಯಮದ ಪ್ರಕರಣ 5 ರ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಅವಗಾಹನೆಯು ಗರ್ಭಿಣಿ ಮಹಿಳೆಯ ಜೀವವನ್ನುಳಿಸಲು ಅಗತ್ಯವಾಗಿರುವ ಗರ್ಭಸಮಾಪನವು ಅನುಮತಿಯವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಸ್ಪಷ್ಟಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ.ಮೂವರು ಖಾಸಗಿ ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವರದಿಗಳು ಮತ್ತು ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ೨ ಐವರು ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರನ್ನೊಳಗೊಂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯ ಅಭಿಪ್ರಾಯದ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಎರ್ರ ಅವಗಾಹನೆಯು ಅರ್ಜಿದಾರಳ ದೈಹಿಕ ಹಾಗೂ ಮಾನಸಿಕ ಸ್ವಾಸ್ಥ್ಯವನ್ನು ತೀವ್ರ ಅಪಾಯಕ್ಕೊಡ್ಡುವ ಬಿಸಿರಿನ ಮುಂದುವರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಹಾನಿಸಂಭವವಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ.ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯು, ರೋಗಿ ಹಾಗೂ ಆಕೆಯ ಕುಟುಂಬವು ಅಂತಹ ಮಗುವನ್ನು ಹೆರುವ ಮಾನಸಿಕ ಅಘಾತವನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿದ್ದರೆ,

ಗರ್ಭಸಮಾಪನದ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು ಎಂದು ಸಹ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿದೆ ಹಾಗೂ ಸಲಹೆ ನೀಡಿದೆ.ಮೇಲೆ ಹೇಳಿದ ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞರಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಲಾದ ಅಭಿಪ್ರಾಯದ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ, ಈ ನ್ಯಾಯಾಲಯವು ಅಧಿನಿಯಮದ ಪ್ರಕರಣ 5 ರ ಉಪಬಂಧಗಳ ಪ್ರಕಾರ, ಅರ್ಜಿದಾರಳ ಗರ್ಭಸಮಾಪನವು ಸಮರ್ಥನೀಯವೂ, ನ್ಯಾಯ ಸಮ್ಮತವೂ ಆಗಿದೆ ಎಂಬ ಪರಿಗಣಿತ ಅಭಿಪ್ರಾಯವುಳ್ಳದ್ದಾಗಿದೆ.ತದನುಸಾರವಾಗಿ, ಪ್ರಸ್ತುತ ರಿಟ್ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಮುಂದಿಡಲಾದ ಅಂಶವನ್ನು ಸಕಾರಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಉತ್ತರಿಸಲಾಗಿದೆ.

22. ಈ ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಓದಲ್ಪಡುವ ಅಧಿನಿಯಮದ ಪ್ರಕರಣ 4 10 ಉಪಬಂಧಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸುವುದು ಪ್ರಸ್ತುತವಾಗಿದೆ:

[4.ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯನ್ನು ಕೊನೆಗೊಳಿಸಬಹುದಾದ ಸ್ಥಳ:

ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಯಾವುದೇ ಕೊನೆಗೊಳಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು-

(ಎ) ಸರ್ಕಾರವು ಸ್ಥಾಪಿಸಿದ ಅಥವಾ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆ; ಅಥವಾ

(ಬಿ) ಈ ಅಧಿನಿಯಮದ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ, ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅಥವಾ ಮುಖ್ಯ ವೈದ್ಯಾಧಿ ಕಾರಿಯವರು ಅಥ ವಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರು ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾಗಿರುವ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಸಮಿತಿಯಿಂದ ರಚಿಸಲಾದ ಆ ಆಡಳಿತ ವರ್ಗದಿಂದ, ಸರ್ಕಾರವು ತತ್ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಅನುಮೋದಿಸಿದ ಸ್ಥಳ ಸ್ಥ

ಪರಂತು, ಸರ್ಕಾರವು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಬಹುದಾದಂತೆ, ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಸಮಿತಿಯು, ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಸೇರಿದಂತೆ ಮೂವರಿಗಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿಲ್ಲದ ಮತ್ತು ಐವರಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚಲ್ಲದ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರತಕ್ಕದ್ದು.

ಇವುಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ, ಇತರ ಯಾವುದೇ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಈ ಅಧಿನಿಯಮಕ್ಕನುಸಾರವಾಗಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ.]

ಸದರಿ ಉಪಬಂಧವು ಅಧಿನಿಯಮಕ್ಕನುಸಾರವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ಗರ್ಭಸಮಾಪನವನ್ನು ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಸ್ಥಾಪನೆಗೊಂಡ ಅಥವಾ ನಿರ್ವಹಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುಮೋದನೆಗೊಂಡ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ರಚಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲದೇ ಬೇರಾವ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿಯೂ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ.ಅಂಗೀಕರಿಸಿದಂತೆ, ಸರ್ಕಾರವು ರಾಜ್ಯ ಅಥವಾ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಸಮಿತಿ (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯನ್ನು ನೇಮಿಸಿಲ್ಲ ಅಥವಾ ಇಂದಿನವರೆಗೆ ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ನಿರ್ವಹಿಸಲ್ಪಡುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ, ಅರ್ಜಿದಾರಳಂತಹ ರೋಗಿಯು ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರಿರುವ ಸುಸಜ್ಜಿತ ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಗೆ ಹೋಗಲು ನಿರ್ಬಂಧಿತಳಾಗುತ್ತಾಳೆ.

IX-ಫಲತಾಂಶ/ನಿರ್ಣಯ

23. ಈ ಮೇಲಿನವುಗಳ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ, ರಿಟ್ ಅರ್ಜಿಯು ಈ ಮುಂದಿನ ನಿಬಂಧನೆಗಳು/ನಿರ್ದೇಶನಗಳಲ್ಲಿ ಅಂಗೀಕೃತವಾಗಿದೆ:

(1) ಅರ್ಜಿದಾರಳು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ವರ್ತೂರು ಹೋಬಳಿಯ, ಬೆಳ್ಳಂದೂರು ಗ್ರಾಮದಲ್ಲಿರುವ ಕ್ರೌಡ್ ನೈನ್ (ಕಿಡ್ಸ್ ಕ್ಲಿನಿಕ್ ಇಂಡಿಯಾ ಪ್ರೈ.ಲಿ.) ನಲ್ಲಿ ಡಾ. ಶಿಫಾಲಿ ತ್ಯಾಗಿಯವರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ ಹಾಗೂ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯಡಿಯಲ್ಲಿ, ರಿಟ್ ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಕೋರಿದಂತೆ, ಆಕೆಯ ಆಯ್ಕೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿರುವ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯೊಂದರಲ್ಲಿ, ಆಕೆಯ ಸ್ವಂತ ವೆಚ್ಚದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಪರಿಣಾಮಗಳ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು, ಆಕೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಸಮಾಪನವನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಅನುಮತಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ವೈದ್ಯರು ಅರ್ಜಿದಾರಳ ಸುರಕ್ಷತೆಯನ್ನು ದೃಢಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು;

(2) ದಾಖಲೆಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸಿರುವ ವೈದ್ಯರು (ಖಾಸಗಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ವಿಶೇಷ ತಜ್ಞರು ಇಬ್ಬರೂ) ಪ್ರಸ್ತುತ ಅರ್ಜಿಯಿಂದ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಾಜ್ಯಗಳು ಉದ್ಭವಿಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷ ವಿನಾಯಿತಿ ಹೊಂದಿರತಕ್ಕದ್ದು ಎಂದು ಇನ್ನಷ್ಟು ಸ್ಪಷ್ಟಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ;

(3) ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗರ್ಭಸಮಾಪನ ಅಧಿನಿಯಮ, 1971 ರ ಉಪಬಂಧಗಳ, ನಿಯಮಗಳು 2003 ಹಾಗೂ ವಿನಿಯಮಗಳು 2003 ರ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ಹಾಗೂ ಕಾನೂನಿಗೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರವು ರಾಜ್ಯ ಹಾಗೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಮಟ್ಟದ ಸಮಿತಿ (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಂಡಳಿ) ಯನ್ನು ರಚಿಸಲು ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು;

(4) ನಿಯಮವನ್ನು ತದನುಸಾರವಾಗಿ ನಿರುಪಾಧಿಕವಾಗಿ ರೂಪಿಸಲಾಗಿದೆ;

(5) ಅನುಮೋದಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕೇಂದ್ರಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡು ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲರೂ ಈ ಆದೇಶದ ಅಧಿಪ್ರಮಾಣಿತ ಪ್ರತಿಗೆ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು;

(6) ಈ ಆದೇಶದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಸಲುವಾಗಿ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ ಇವರಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಲು ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಿಗೆ ನಿರ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ.