

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती

(२०१८ -२०१९)

(तेरावी महाराष्ट्र विधानसभा)

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या अखत्यारीत असलेले ब्रह्मकुमारी रुग्णालय,
अंधेरी (पश्चिम) यांना समितीने दिलेल्या भेटीसंदर्भातील.

तेरावा अहवाल



(हा अहवाल विधानसभेस/विधानपरिषदेस दिनांक
सादर करण्यात आला.)

जून, २०१९ रोजी

महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय

विधान भवन, मुंबई

२०१९

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती

(२०१८-२०१९)

(तेरावी महाराष्ट्र विधानसभा)

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या अखत्यारीत असलेले ब्रह्मकुमारी रुग्णालय,

अंधेरी (पश्चिम) यांना समितीने दिलेल्या भेटीसंदर्भातील.

तेरावा अहवाल

(तीन)

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती
सन २०१८-२०१९

समिती प्रमुख :

(१) डॉ. भारती लव्हेकर, वि.स.स.

समिती सदस्य

(२) श्रीमती मंदा म्हात्रे, वि.स.स.

(३) प्रा. मेधा कुलकर्णी, वि.स.स.

(४) श्रीमती सीमा हिरे, वि.स.स.

(५) श्रीमती स्नेहलता कोल्हे, वि.स.स.

(६) श्रीमती तृप्ती सावंत, वि.स.स.

(७) श्री. अशोक पाटील, वि.स.स.

(८) श्री. नारायण पाटील, वि.स.स.

(९) श्रीमती अमिता चव्हाण, वि.स.स.

(१०) श्रीमती दिपीका चव्हाण, वि.स.स.

(११) श्रीमती सुमन पाटील, वि.स.स.

(१२) श्रीमती स्मिता वाघ, वि.प.स.

(१३) श्रीमती विद्या चव्हाण, वि.प.स.

(१४) अॅड. हुस्नबानू खलिफे, वि.प.स.

(१५) श्री. दत्तात्रय सावंत, वि.प.स.

महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय:

श्री. जितेंद्र भोळे, सचिव (का.),

श्री. विलास आठवले, सहसचिव (२) (का.),

श्रीमती सायली कांबळी, अवर सचिव,

श्रीमती प्रियांका कांदळगांवकर, कक्ष अधिकारी.

(पाच)

अनुक्रमणिका

अ.क्र.	विषय	पृष्ठ क्रमांक
(१)	(२)	(३)
(१)	प्रस्तावना	(सात)
(२)	अहवाल	(नऊ)
(३)	ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प्रकरण १)	१
	१.१ ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी यांच्याकडून भेटीच्या वेळी प्राप्त झालेली लेखी माहिती.	१
	१.२ ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी व विभागाकडून तसेच बृहन्मुंबई महानगरपालिका यांच्याकडून विभागीय सचिवांच्या साक्षीच्या वेळी प्राप्त झालेली माहिती.	१२
(४)	परिशिष्ट-“अ” विभागाची माहिती.	५७
	परिशिष्ट “ब” बैठकीचे संक्षिप्त कार्यवृत्त.	२०९

(सात)

प्रस्तावना

मी, महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीची समिती प्रमुख, समितीने आपल्या वतीने अधिकार दिल्यावरून समितीचा हा तेरावा अहवाल सभागृहास सादर करीत आहे.

“बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या अखत्यारीत असलेले ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (पश्चिम) या रुग्णालयाला भेट देऊन तेथील कामकाज कसे चालते तसेच रुग्णालयातील कक्ष आणि रुग्ण यांच्यावर महानगरपालिकेच्या दरपत्रकाप्रमाणे शुल्क आकारले जाते किंवा नाही” यासंबंधी समितीने माहिती जाणून घेण्याचे ठरविले. त्यानुसार ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी येथे दिलेल्या भेटी संदर्भातील माहिती मागविण्यात आली. प्राप्त झालेल्या माहितीच्या आधारे समितीने दिनांक २३ मे, २०१८ रोजी ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी यांच्याकडून प्राप्त झालेली माहिती व समितीने दिलेल्या भेटीच्या वेळी प्राप्त झालेल्या माहितीच्या अनुषंगाने समितीने सचिव, महिला व बाल विकास विभाग, सचिव, गृह विभाग, सचिव, सामान्य प्रशासन विभाग, सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, सचिव, ग्रामविकास विभाग यांची दिनांक १४ ऑगस्ट, २०१८, दिनांक २३ जानेवारी, २०१९ रोजी साक्ष घेतली. साक्षीच्या वेळी उपलब्ध झालेल्या माहितीचा सर्वंकष विचार करून समितीने त्यासंदर्भात आपले अभिप्राय व शिफारशी या अहवालात समाविष्ट केल्या आहेत.

प्रश्नावलीनुसार ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी यांचेकडून प्राप्त झालेली माहिती व विभागीय सचिवांच्या साक्षीसाठी तयार केलेल्या प्रश्नावलीच्या अनुषंगाने प्राप्त झालेली माहिती, तसेच समितीच्या बैठकीचे कार्यवृत्त दिलेले आहे.

समितीच्या दिनांक २० जून २०१९ रोजी झालेल्या बैठकीत प्रारूप अहवालावर विचार करून तो संमत करण्यात आला.

(आठ)

साक्षीच्या वेळी सचिव, महिला व बाल विकास विभाग, सचिव, गृह विभाग, सचिव, सामान्य प्रशासन विभाग, सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, सचिव, ग्रामविकास विभाग तसेच ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी संबंधित अधिकाऱ्यांनी समितीसमोर उपस्थित राहून समितीला आवश्यक ती माहिती देऊन सहाय्य केल्याबाबत समिती त्यांची आभारी आहे.

विधान भवन,

मुंबई

दिनांक : २० जून, २०१९.

डॉ. भारती लव्हेकर,

समिती प्रमुख,

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती.

(नऊ)

अहवाल

“ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी”

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने “ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी” यासंबंधी माहिती जाणून घेण्याचे ठरविले त्यानुसार ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी यांच्याकडून प्रश्नावली संदर्भात माहिती मागविण्यात आली. प्राप्त झालेल्या माहितीच्या आधारे समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी येथे भेटी दिल्या, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी यांच्याकडून प्राप्त झालेली माहिती व समितीने दिलेल्या भेटीच्या वेळी अधिष्ठाता, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी यांनी उपस्थित राहून समितीस माहिती दिली.

समितीने दिलेल्या भेटीच्या वेळी प्राप्त झालेल्या माहितीच्या अनुषंगाने समितीने सचिव, महिला व बाल विकास विभाग, सचिव, गृह विभाग, सचिव, सामान्य प्रशासन विभाग, सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, सचिव, ग्रामविकास विभाग यांची दिनांक १४ ऑगस्ट २०१८, व दिनांक २३ जानेवारी २०१९ रोजी साक्ष घेतली. उक्त साक्षीत उपस्थित झालेल्या चर्चेच्या अनुषंगाने तयार करण्यात आलेला अहवाल पुढीलप्रमाणे आहे.

१. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी

१.१. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी अधिष्ठाता यांची साक्ष :->

गुरुवार, दिनांक २३ मे २०१८ रोजी दिलेल्या भेटीच्या वेळी अधिष्ठाता यांची साक्ष घेण्यात आली. साक्षीच्या वेळी समितीच्या प्रश्नावलीनुसार चर्चेला सुरुवात करण्यापूर्वी श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी या रुग्णालयाचे डॉक्टर व रुग्णालयाच्या हलगर्जीपणामुळे त्यांच्या पतीचा मृत्यू झाला असल्याबाबतची तक्रार समितीकडे सादर केली असून उक्त तक्रारीच्या अनुषंगाने समितीने श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांना समितीसमोर त्यांचे प्रकरण मांडण्यासाठी त्यांनी समितीसमोर त्यांच्या तक्रारी संदर्भात म्हणणे मांडण्यास अनुमती दिली व त्यानुसार त्यांनी खालीलप्रमाणे आपले म्हणणे मांडले.

श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर (तक्रारदार) यांनी माझे नाव मिनाक्षी वेलणकर आहे. माझे पती श्री. मंदार वेलणकर यांच्यावर या रुग्णालयात उपचार करण्यात आले होते. परंतु रुग्णालयाच्या हलगर्जीपणामुळे माझ्या पतीला प्राण गमवावे लागले.

माझ्या पतीची शरीरयष्टी अतिशय सुदृढ होती. माझ्या पतीला अधूनमधून डोके दुखीचा त्रास होता. माझ्या पतीवर फॅमिली डॉक्टरांकडून उपचार सुरू होते. एकदा माझ्या पतीला डोकेदुखीचा जास्त त्रास जाणवू लागल्यामुळे मी त्यांना संचेती हॉस्पिटलच्या डॉ. सेजाव यांच्याकडे घेऊन गेले. त्यांनी सांगितले की, एकाच जागेवर जास्त वेळ बसून काम करण्यात येत असल्यामुळे हा त्रास होत आहे. फिजिओथेरेपीच्या उपचारानंतर त्यांना आराम मिळेल. डॉ. सेजाव यांनी सांगितल्यानुसार ब्रेन आणि स्पार्इनचा एमआरआय काढून ते रिपोर्ट दाखविण्यासाठी माझे पती ट्रामा हॉस्पिटल, जोगेश्वरी येथे डॉ. शशांक जोशी यांच्याकडे गेले. रिपोर्ट बघितल्यानंतर डॉ. शशांक जोशी यांनी सांगितले की, मणक्यामध्ये नसांवर हाड वाढल्यामुळे ते काढून त्या ठिकाणी एक केज बसवावी लागेल व त्यासाठी तातडीने शस्त्रक्रिया करणे गरजेचे आहे. या शस्त्रक्रियेनंतर त्यांना डोकेदुखीचा त्रास होणार नाही. जर लवकरात लवकर शस्त्रक्रिया केली नाही तर कधीही स्ट्रोक येऊ शकतो असे त्यांनी सांगितले. डॉक्टरांनी तातडीने शस्त्रक्रिया करण्याचे सुचविल्यामुळे माझे पती ट्रामा हॉस्पिटलमध्ये शस्त्रक्रिया करण्यास तयार झाले. परंतु डॉ. शशांक जोशी यांनी सांगितले की, ट्रामा हॉस्पिटलमध्ये शस्त्रक्रिया करण्याऐवजी अंधेरी येथील ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटलमध्ये शस्त्रक्रिया करू या. ब्रम्हकुमारी रुग्णालयात हिरानंदानी किंवा हिंदुजा रुग्णालयापेक्षा अद्ययावत वैद्यकीय उपकरणे असल्यामुळे ब्रम्हकुमारी रुग्णालयात शस्त्रक्रिया करणे उचित होईल. डॉ. शशांक जोशी यांनी माझ्या पतीला मेडीक्लेम पॉलिसी घेऊन दि. ९/१०/२०१७ रोजी ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटलमध्ये बोलविले. दरम्यानच्या काळात मी दोन डॉक्टरांचे मत घेतले. दोन्ही डॉक्टरांनी पतीची तपासणी करून व आवश्यक ते चाचणी अहवाल बघितल्यानंतर पतीवर शस्त्रक्रियेची नव्हे तर फिजिओथेरेपीची आवश्यकता असल्याचे सांगितले. दोन्ही डॉक्टरांनी जे ओपिनियन दिलेले होते ते मी डॉ. शशांक जोशी यांच्या निदर्शनास आणून दिले. परंतु त्यांनी मला सांगितले की, डॉक्टर अशाच प्रकारे

रुग्णाची व त्याच्या नातेवाईकांची दिशाभूल करीत असतात. त्यांनी सांगितले की, मंदारवर लवकरात लवकर शस्त्रक्रिया करणे गरजेचे आहे. तसेच मंदार हा तरुण आणि सुदृढ असल्यामुळे तो शस्त्रक्रियेनंतर चार दिवसात बरा होईल. ही शस्त्रक्रिया गळ्याच्या उजव्या बाजूने करणार असल्यामुळे तो लवकर रिकव्हर होईल. डॉ. शशांक जोशी यांनी सुचविल्यानुसार आम्ही विविध वैद्यकीय चाचण्या केल्या व त्याचे रिपोर्ट दाखविण्यासाठी दिनांक ११/१०/२०१७ रोजी डॉ. शशांक जोशी यांच्याकडे गेलो. त्यांनी सर्व रिपोर्ट बघून सांगितले की, ही शस्त्रक्रिया आपण उद्या नव्हे तर २५ ऑक्टोबरला करूया. डॉक्टरांनी शस्त्रक्रियेची तारीख दिल्यानुसार आम्ही दिनांक २४ ऑक्टोबर २०१७ रोजी डॉ. शशांक जोशी यांना रुग्णालयात शस्त्रक्रियेसाठी दाखल करून घेण्याबाबत फोन केला असता त्यांनी सांगितले की, २५ तारखेला ऑपरेशन थिएटर फुल असल्यामुळे तुम्ही २४ ला नव्हे तर २५ ऑक्टोबर रोजी भरती व्हावे. डॉक्टरांनी सुचविल्यानुसार आम्ही २५ तारखेला रुग्णालयात दाखल होण्यासाठी आलो. परंतु बेड उपलब्ध नसल्यामुळे आम्हाला खूप वेळ बसवून ठेवण्यात आले व दुपारी ३-०० वाजता रुम देण्यात आली.

दुसऱ्या दिवशी म्हणजेच दिनांक २६/१०/२०१७ रोजी माझ्या पतीला दुपारी १२-२० वाजता शस्त्रक्रियेसाठी ऑपरेशन थिएटरमध्ये नेण्यात आले. सायंकाळी ५-०० वाजेपर्यंत शस्त्रक्रिया पूर्ण झालेली नव्हती. मी या बाबत वारंवार चौकशी केली असता मला सांगण्यात आले की, शस्त्रक्रिया झाल्यानंतर तुम्हाला कळविण्यात येईल. तद्नंतर सायंकाळी ५-३० वाजता मला डॉ. शशांक जोशी दिसले व मी त्यांना मंदारच्या शस्त्रक्रियेबाबत विचारले. त्यांनी सांगितले की, शस्त्रक्रिया यशस्वी झाली असून शस्त्रक्रिया करताना थोडासा रक्तस्राव जास्त झाल्यामुळे त्याला व्हॅटीलेटरवर ठेवण्यात आले आहे. दोन-तीन तासांत तो शुद्धीवर येईल. तीन तास होऊनही माझे पती शुद्धीवर न आल्यामुळे मी डॉ. शशांक जोशी यांच्याकडे चौकशी केली. त्यांनी सांगितले की, अशा शस्त्रक्रियेनंतर पेशंट शुद्धीवर आला तर त्याला बसवलेली डिस्क हलू शकते म्हणून मंदारला गुंगीचे औषध देऊन बेशुद्धावस्थेत ठेवण्यात आले आहे. मी माझ्या पतीला हात लावला असता त्याची उजवी बाजू पूर्णतः थंड पडली होती व त्या बाजूची काहीच हालचाल होत नव्हती. दिनांक २७/१०/२०१७ रोजी सकाळी डॉ. शशांक जोशी यांनी मला सांगितले की, आम्ही मंदार याचे व्हॅटीलेटर काढले असून तो थोडा प्रतिसाद देत आहे. मी आत रुममध्ये गेले व माझ्या पतीला हाका मारल्या असता त्यांनी डोळे उघडण्याचा प्रयत्न केला. परंतु त्यांचे डोळे लगेच बंद झाले. माझ्या पतीची उजवी बाजू लकवा मारल्यासारखी वाटत होती. सायंकाळी मी पुन्हा हाका मारल्या, परंतु माझे पती गुंगीत असल्यामुळे डोळे उघडल्याबरोबर लगेच बंद होत होते. तद्नंतर दि. २८/१०/२०१७ रोजी मी पतीला आवाज दिला असता त्यांनी बऱ्याच वेळानंतर उजवा डोळा उघडला, परंतु डावा डोळा उघडल्यानंतर तो डोळा खूप विचित्र दिसत होता. त्या डोळ्याचे बुबूळ बाहेर आल्यासारखे वाटत होते. ही बाब मी डॉक्टरांच्या निदर्शनास आणून दिली असता त्यांनी सांगितले की, मंदार आता पूर्वीपेक्षा बरा आहे, त्याने उजव्या पायाची हालचाल केली आहे. आता थोड्याच वेळात आम्ही त्याला उठवून बसविणार आहोत. दुसऱ्या दिवशी म्हणजेच दि. २९/१०/२०१७ रोजी सकाळी ६-०० वाजेपासून आयसीयूमध्ये डॉक्टरांची

घाई सुरू होती. आमच्या नातेवाईकांनी आतमध्ये जाण्याचा प्रयत्न केला असता त्यांना आत घेण्यात आले नाही. डॉ. शशांक जोशी यांनी सकाळी आम्हाला बोलावून सांगितले की, मंदारने रात्रीपासून रिकव्हरी थांबविली असून काही तरी क्रिटीकल झालेले दिसते. या रुग्णालयात सिटी स्कॅनची सुविधा नसल्यामुळे तुमच्या जबाबदारीवर त्याला दुसऱ्या हॉस्पिटलमध्ये नेऊन सिटी स्कॅन करून आणावे लागेल. आम्ही मंदार यांना लगेच व्हेटीलेटरसह पिनेकल हॉस्पिटल मध्ये नेले व सिटी स्कॅन करून आणले. सिटी स्कॅनचा रिपोर्ट बघून डॉ. शशांक जोशी यांनी सांगितले की, शस्त्रक्रियेमुळे त्याला झटका आला असून त्याच्या डाव्या कवटीला सूज आली आहे. ऑपरेशन करून स्कल्प काढावी लागेल, जेणेकरून त्याच्या नसा उघडतील आणि ७२ तासांत तो शुद्धीवर येईल. त्यावेळी मी डॉ. शशांक जोशी यांना विनवणी केली की, कृपया यानंतरचे ऑपरेशन तुम्ही करू नका, कितीही खर्च आला तरी चालेल परंतु बाहेरून तज्ज्ञ डॉक्टर बोलवा. परंतु डॉ. शशांक जोशी यांनी मला सांगितले की, तुम्ही अजिबात काळजी करून नका. हे ऑपरेशन केल्यानंतर मंदार निश्चितपणे बरा होईल. त्यांनी आम्हाला या शस्त्रक्रियेबाबत १०-१५ मिनिटांत निर्णय घेण्यास सांगितले. आम्ही दुसरी शस्त्रक्रिया करण्यास तयार झालो. त्यांनी त्याच दिवशी दुपारी १-३० वाजता मंदार यांना ऑपरेशनसाठी नेले आणि दुपारी २-०० वाजता एका महिला डॉक्टरने मला आत बोलावून सांगितले की, पेशंटची स्थिती खूप क्रिटीकल आहे. बीपी अप-डाऊन होत असून, आपण देवावर विश्वास ठेवावा असे सांगितले. ती महिला डॉक्टर २-०५ वाजता ऑपरेशन थिएटरमध्ये गेली. आम्हाला दुपारी २-५५ वाजता शस्त्रक्रिया झाल्याचे सांगण्यात आले व माझ्या पतीची काढलेली कवटी आम्हाला दाखविण्यात आली. माझ्या पतीला ऑपरेशन थिएटरमधून बाहेर आणले असता त्यांची स्थिती अतिशय वाईट होती. त्यांना व्हेटीलेटरवर ठेवण्यात आले होते, त्यांच्या डोक्याला केलेले बँडेज रक्ताने भिजत होते. डोक्यातून रक्त वाहत जाऊन कानात जमा होत होते. त्या दिवसापासून माझ्या पतीची काहीच हालचाल झाली नाही. मी दि.३०/१०/२०१७ रोजी सकाळपासून डॉ. शशांक जोशी यांना वारंवार फोन केला. परंतु डॉ. शशांक जोशी हे सांयकाळी ४-०० वाजता आले. त्यांनी आम्हाला बोलवून सांगितले की, सर्व उपचार केले, परंतु पेशंट प्रतिसाद देत नाही. पेशंटने रात्रीपासून रिकव्हरी थांबवली आहे. आता आमच्या हातात काहीच उरले नाही. आपण पेशंटला दुसऱ्या ठिकाणी घेऊन जाऊ शकता. आम्ही त्यांच्याकडे रिपोर्ट मागितले असता सायंकाळी ७-०० वाजेपर्यंत आम्हाला रिपोर्ट देण्यात आले नाही. आमचे मित्र व नातेवाईक मंदार यांना बघण्यासाठी आयसीयूमध्ये आले असता त्यांना तेथील बोर्डवर “Neurological and Neuro-Surgical facilities are not available. Please do not admit patients who require above facilities.” असे लिहिलेले दिसले.

रात्री पोलिसांना बोलविल्यानंतर आम्हाला रात्री ८-०० वाजता रिपोर्ट देण्यात आले. तद्नंतर आम्ही ते रिपोर्ट घेऊन बऱ्याच हॉस्पिटलमध्ये गेलो, परंतु कोणीही माझ्या पतीची केस घेतली नाही. दुसऱ्या दिवशी म्हणजे दि.३१/१०/२०१७ रोजीपर्यंत मंदारच्या शरीरावरील सूज व रक्तस्राव पूर्वीसारखाच होता. मी मंदार यांना हात लावला असता त्यांच्या अंगाचे तापमान खूप थंड होते, त्यांच्यावर ब्लँकेट टाकलेली होती. मी ब्लँकेट बाजुला

केले असता त्यांच्या दोन्ही हातांना आणि पायांना बँडेज केलेले होते. मी नर्सला विचारले असता त्यांनी सांगितले की, सूज आल्यामुळे बँडेज केले आहे. शिवाय आज ए.सी.चे कुलिंग थोडे जास्त असल्यामुळे आपल्याला मंदारचे अंग थंड वाटत असावे. दरम्यान डॉ.अमित पटेल यांनी मंदारची ईईजी टेस्ट करण्यास सांगितले. त्यानुसार सायंकाळी सदरहू चाचणी करण्यात आली व त्या चाचणीच्या रिपोर्टबाबत डॉ.शशांक जोशी यांना विचारले असता त्यांनी सांगितले की, रिपोर्ट उद्या येतील, पण रिपोर्ट काही चांगले नाहीत. तसेच मी उद्या बाहेरगावी जाणार आहे, त्यामुळे मी उद्या रुग्णालयात येणार नाही. माझे ज्युनियर डॉक्टर रिपोर्टबाबत माहिती देतील. मी तुम्हाला शनिवारी भेटेन. परंतु दि.३/११/२०१७ रोजी मंदारची मान पूर्णपणे उजव्या बाजूला वळलेली होती. मी त्याचे डोळे उघडून बघितले असते ते पूर्णपणे पिवळे दिसत होते. त्याबाबत मी नर्सला विचारले असता त्यांनी सांगितले की, डोळ्यामध्ये पिवळे ड्रॉप्स टाकले आहेत, म्हणून डोळे पिवळे दिसत आहेत. औषधे देऊनही मंदारमध्ये काहीच फरक पडत नव्हता. त्याच वेळी माझे लक्ष व्हॅटीलेटरच्या मॉनिटरवर गेले असता ते १२५ वर होते. मी ईईजी रिपोर्टबाबत विचारले असता त्यांनी रिपोर्ट आज येईल, उद्या येईल अशी उडवाउडवीची उत्तरे दिली. मी डॉ.शशांक जोशी यांना फोन करून सांगितले की, ४ तारखेला सैफी रुग्णालयातील डॉक्टर मंदारला तपासण्यासाठी येणार आहेत. मी हे सांगितल्यानंतर दुसऱ्याच दिवशी डॉ.शशांक जोशी रुग्णालयात हजर झाले. माझ्या पतीला दुसऱ्या रुग्णालयातील डॉक्टर तपासण्यासाठी येणार असे कळल्याबरोबर अगोदरच्या दिवशी आऊट ऑफ स्टेशन असणारे डॉ.शशांक जोशी हे रुग्णालयात कसे हजर झाले ? मी डॉक्टरांचा कॉल रेकॉर्ड बघितला. त्यांच्या नोंदीनुसार ३.३५ ला त्यांना नर्सचा कॉल आला आणि ३.४५ वाजता ते रुग्णालयातून बाहेर पडले.

दि.४/११/२०१७ रोजी सकाळी ३.२५ वाजता माझ्या मामांना आयसीयुमध्ये बोलविण्यात आले. त्यावेळी डॉ.शशांक जोशी आत हजर होते. त्यांनी माझ्या मामांना सांगितले की, आता सर्व संपले असून, मंदार आपल्याला सोडून गेला आहे. डॉ.शशांक जोशी यांनी मंदारच्या मृत्यूची वेळ सकाळी ३.५३ नोंदविली आहे. सकाळी ७.०० वाजता माझी नणंद आयसीयुमध्ये गेली असता निवासी वैद्यकीय अधिकाऱ्यांनी बॉडीला दुर्गंधी येत असल्यामुळे डिओ आणून द्यावा असे तिला सांगितले. मी विचारू इच्छिते की, माझ्या पतीचा जर सकाळी ३.५३ वाजता मृत्यू झाला असेल तर दोन तासात बॉडीला दुर्गंधी कशी येऊ शकते ? आमच्या नातेवाईकांनी जेव्हा प्रेत ताब्यात घेतले तेव्हा प्रेताचा वास येत होता व बॉडीमध्ये हाताची बोटे आरपार जात होती. प्रेत जेव्हा शव विच्छेदनासाठी कूपर रुग्णालयात नेण्यात आले तेव्हा शव विच्छेदन करणारे डॉ.एस.एस.पाटील म्हणाले की, शव सडत चालले आहे, त्यामुळे प्रेत घरी न नेता लवकरात लवकर अंत्यसंस्कार करावेत. परंतु याच डॉ.पाटील यांनी मात्र लेखी शव विच्छेदन अहवालात प्रेताचे तापमान व प्रेत व्यवस्थित स्थितीत असल्याचे नमूद केले. याचाच अर्थ कूपर रुग्णालयातून शव विच्छेदन अहवाल बदलण्यात आला आहे. माझ्या पतीचे अवयव फॉरेन्सिक लॅबमध्ये पाठविण्यात आलेले आहेत. परंतु त्यातून पहिल्या शस्त्रक्रियेमध्ये झालेला हलगर्जीपणा शोधून काढणे कठीण आहे. डॉ.शशांक जोशी यांच्या निष्काळजीपणामुळे माझ्या पतीवर पहिले सरवाईकल

स्प्राईन्सचे जे ऑपरेशन झाले त्यात त्यांच्याकडून खूप मोठी चूक झाली व त्यामुळेच माझे पती ब्रेन डेड झाले, अशी मला खात्री आहे. मला या पुढे जे अहवाल देण्यात येतील ते वस्तुस्थितीवर आधारित देण्यात येतील याची मला रुग्णालय प्रशासनाकडून खात्री हवी आहे. माझ्याकडे असलेले रिपोर्ट मी इतर डॉक्टरांना दाखविले असता त्यांचे म्हणणे आहे की, मंदार यांचा मृत्यू दि.३०/१०/२०१७ रोजीच झाला होता. याचाच अर्थ असा आहे की, डॉ.शशांक जोशी यांच्याकडून शस्त्रक्रिया करताना मोठी चूक झाल्यामुळेच त्यांनी जाणीवपूर्वक माझ्या पतीला पाच दिवस व्हेंटिलेटरवर ठेवले. मी समितीला नम्रपूर्वक सांगू इच्छिते की, माझ्या पतीच्या मृत्यूला डॉ.शशांक जोशी आणि ब्रम्हकुमारी रुग्णालय जबाबदार आहे. डॉ.शशांक जोशी यांना माझ्या पतीच्या मृत्यू प्रकरणी जबाबदार धरून त्यांना अटक करावी, तसेच ब्रम्हकुमारी रुग्णालयावर सुद्धा कठोर कारवाई करण्यात यावी. या रुग्णालयातील नर्ससनी सुद्धा माझ्या पतीची व्यवस्थित देखभाल केली नाही. माझ्या पतीवर शस्त्रक्रिया झाल्यानंतर युरीन बॅग पूर्णतः भरून वाहत असताना सुद्धा ती खाली केली जात नव्हती. मी स्वतःहून याबाबत सांगितले असता, आम्हाला आमचे काम कळते, अशी उद्धट उत्तरे दिली जात होती. तसेच सलाईन संपल्यानंतर सुद्धा त्याकडे लक्ष दिले जात नव्हते. सलाईन संपल्यानंतर रुग्णाच्या शरीरातील रक्त उलट्या दिशेने सलाईन बॉटलमध्ये जात असताना देखील नर्ससचे त्याकडे लक्ष नसायचे.

माझा मोठा मुलगा १७ वर्षांचा असून तो ॲबनॉर्मल आहे आणि लहान मुलगा १० वर्षांचा असून तो वडिलांच्या निधनामुळे डिप्रेसनमध्ये गेला आहे. याच डॉ.शशांक जोशी यांनी मला दोन महिन्यांपूर्वी रुग्णालयात भेटावयास बोलविले आणि सांगितले की, मी विडुलाचा भक्त असून मी कधीही वार्ड करणार नाही. जर या डॉक्टरनी काही चुकीचे केले नव्हते तर त्यांनी मला भेटण्यासाठी बोलविण्याची काहीच आवश्यकता नव्हती. असे समितीस सांगितले.

समितीने या प्रकरणी मुंबई महानगरपालिकेकडे तक्रार केली आहे काय ? अशी विचारणा केली.

त्यावर श्रीमती वेलणकर (तक्रारदार) यांनी नाही. परंतु या प्रकरणी मी एसीपी, डीसीपी, जॉईंट सीपी आणि माननीय सार्वजनिक आरोग्य मंत्री डॉ.दीपक सावंत यांना निवेदन दिलेली आहेत. त्यांनी या प्रकरणी पॅनल घटित केलेले आहे. माझा संशय आहे की, रुग्णालयाने माझ्या पतीची किडनी काढलेली आहे. कारण पोलिसांनी जो पंचनामा केला आहे त्यात नमूद केले आहे की, बॉडीच्या उजव्या बाजूला घाव आहे. जर डोक्याची शस्त्रक्रिया करण्यात आली होती तर उजव्या बाजूला घाव कसा आला ? कारण सरवाईकल स्प्राईन्सचे ऑपरेशन केलेले असताना त्यांच्या उजव्या बाजूला बँडेज करण्याची काहीच गरज नव्हती. असे समितीस सांगितले.

समितीने जर या रुग्णालयात अशा प्रकारचा भयावह प्रकार घडला असेल तर डॉ.शशांक जोशी यांच्यावर कारवाई करावयास पाहिजे. असे मत व्यक्त केले

त्यावर श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर (तक्रारदार) यांनी जे.जे.रुग्णालयाचे डॉ.एस.एम.पाटील आणि डॉ.ननावरे यांनी मला सांगितले की, मंदार यांच्यावर अशा प्रकारच्या शस्त्रक्रियेची काहीच आवश्यकता नव्हती. तसेच अशा शस्त्रक्रियेमध्ये बँडेज वगैरे काहीच करण्याची गरज नसते. मी गेल्या सात महिन्यांपासून न्याय मिळण्यासाठी प्रयत्न करीत आहे. डी.एन.नगर पोलीस स्टेशनकडून माझा एफ.आय.आर. सुद्धा दाखल करून घेण्यात आलेला नाही. केवळ पहिल्या दिवशी माझे स्टेटमेंट घेण्यात आलेले आहे. त्यांनी मला सांगितले की, जे.जे.रुग्णालयातील अहवाल आल्यानंतर तक्रार दाखल करून घेण्यात येईल. मी माहिती घेतली असता जे.जे. रुग्णालयात २००३ पासूनचे अहवाल प्रलंबित आहेत. परंतु मी पाठपुरावा केल्यामुळे त्यांनी आता अहवाल देण्याच्या अनुषंगाने काम सुरु केले आहे. मला वाटते या महिन्यात ते अहवाल देतील. ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाने कूपर रुग्णालयाचा शव विच्छेदन अहवाल सुद्धा मॅनेज केलेला आहे.

त्यावर आपण दिलेल्या तक्रारीची समितीने गंभीररित्या दखल घेतलेली आहे. संबंधित डॉक्टरांना समितीसमोर बोलविण्यात येईल. आपली फाईल ओपन करण्यात येईल. असे समितीने सांगितले.

श्रीमती वेलणकर (तक्रारदार) यांनी माझ्या पतीची सर्जरी पूर्ण झाल्यानंतर डॉक्टरांनी लगेच सांगितले की, पेशंटची सर्जरी यशस्वी झालेली आहे. त्यांनी माझ्या पतीचे एम.आर.आय. किंवा सिटीस्कॅन केले नाही, तरी देखील त्यांना सदर सर्जरी यशस्वी झाली कसे कळाले ? असे समितीस सांगितले.

त्यावर आपल्या तक्रारीची एक प्रत समितीस सादर करावी. सदर तक्रारीच्या निमित्ताने मला एका गोष्टीची खंत वाटते. ती अशी की, महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल येथे भेट देणार असल्याचे विधानमंडळाने काही दिवसांपूर्वी कळविले होते. तरी देखील आपल्या हॉस्पिटलचे संचालक डॉ.अशोक मेहता हे आज समितीसमोर उपस्थित नाहीत. समिती येथे आली असताना हॉस्पिटलचे प्रमुख डॉक्टर अनुपस्थित राहणे ही गंभीर बाब आहे. याबाबत समिती तीव्र शब्दात नाराजी व्यक्त करीत आहे. आता कोणाला प्रश्न विचारायचे, विचारलेल्या प्रश्नांची उत्तरे कोण देणार ? हॉस्पिटलचे प्रमुख डॉक्टरच जर येथे उपस्थित नसतील तर येथे येण्याचा काय फायदा ? अशा प्रकारची वागणूक हा समितीचा अपमान आहे. ही समिती म्हणजे सभागृहाचा एक भाग आहे. तरी देखील आपण गांभीर्याने घेत नाहीत. डॉ.मेहता यांना जर तातडीच्या कामामुळे बाहेर जाणे आवश्यक होते तर त्यांनी समितीची परवानगी घेऊन त्यांचा चार्ज दुसऱ्या डॉक्टरांना देऊन जाणे आवश्यक होते. अशा प्रकारची नाराजी रुग्णालयाबद्दल समितीने मांडली.

त्यावर श्रीमती वेलणकर (तक्रारदार) यांनी मॅडम मला न्याय हवा आहे. मी गेली सहा ते सात महिने झाले एकटी लढते आहे. मला आता कोणाचाही आधार नाही. मला कोणतीही सरकारी नोकरी नाही. माझ्या पतीच्या मृत्यूमुळे आम्हाला उपाशी झोपण्याची वेळ आलेली आहे. तीन वर्षांपूर्वी किडणीच्या आजारामुळे माझ्या सासूचा मृत्यू झालेला आहे. आता माझ्या घरी माझ्याशिवाय मुलांची काळजी घेण्यासाठी कोणीही नाही. मी आता अनाथ झाली आहे. मला न्याय हवा आहे. माझ्यावर खूप मोठा अन्याय झाला आहे. तुम्ही मला न्याय मिळवून

द्या. मी एक गृहिणी आहे. घर चालविण्यासाठी व मुलांच्या शिक्षणासाठी खाजगी शिकवण्या घ्याव्या लागत आहेत. माझ्या पतीच्या न्यायासाठी मला रोज बाहेर जावे लागत आहे. प्रत्येक ठिकाणी, आज या उद्या या अशी कारणे देत आहेत. त्यामुळे खाजगी शिकवण्यादेखील घेणे मला शक्य होत नाही.

त्यावर समितीने आपणास पूर्णपणे न्याय देण्याचा प्रयत्न करू. सदर प्रकरणामध्ये प्रथम डॉक्टर व हॉस्पिटलची फार मोठी चूक दिसून येत आहे. सदर प्रकरणामध्ये मोठ्या प्रमाणावर हलगर्जीपणा दिसून येत आहे. या संदर्भातील तक्रार बीएमसीने नोंदवून घ्यावी. अशा प्रकारच्या सूचना केल्या.

श्रीमती वेलणकर (तक्रारदार) महानगरपालिकेच्या कर्मचाऱ्यांनी देखील मला खूप त्रास दिलेला आहे. मृत झालेला पेशंट या हॉस्पिटलमध्ये दाखल होता व त्याच्या मृत्यूनंतर कांदिवली येथील स्पेशानभूमीमध्ये अंत्यसंस्कार केल्याचे सर्టిफिकेट देऊन देखील महानगरपालिकेच्या अधिकाऱ्यांनी मला मृत्यूचा दाखला देण्यासाठी एक महिना त्रास दिला. शेवटी मी महानगरपालिकेमध्ये बसले, मृत्यूचा दाखला दिल्याशिवाय मी येथून उठणारच नाही, असा दम दिल्यानंतर त्यांनी मला मृत्यूचा दाखला दिला. महानगरपालिकेच्या अधिकाऱ्यांनी माझा एक महिना खूप छळ केला. मी एकटीच आहे. सदर प्रकरणामध्ये मी एकटीच लढा देत आहे. मला न्याय हवा आहे. माझ्यावर खूप मोठा अन्याय झाला आहे. आता या सर्व डॉक्टर सांगत आहेत की, या हॉस्पिटलमध्ये मोठ्या प्रमाणावर सुविधा दिल्या जातात. पण ज्यावेळी माझे पती येथे अॅडमीट होते, त्यावेळी मी त्यांना सांगितले की, माझ्या पतीजवळ बसण्यासाठी मला एक स्टूल द्या, तर त्यांनी मला स्टूल देखील दिलेला नाही. या हॉस्पिटलमधील नर्स एवढ्या उद्धट होत्या की, माझ्या पतीची युरिनची पिशवी भरून वाहते आहे आणि दुसरीकडे नर्स या हसीमजाक करीत बसल्या होत्या. मी त्यांना सांगितले की, ही युरिनची पिशवी भरून वाहत आहे, तर त्यांनी मोठ्या आवाजामध्ये सांगितले की, मी माझे काम करीत आहे. तुम्ही बाहेर जा. आम्हाला आमचे काम करण्याचे समजते. तुम्ही आम्हाला सांगण्याची गरज नाही. दुसरी गोष्ट अशी की, माझ्या पतीला सलाईन लावली होती. ती सलाईन संपल्यामुळे माझ्या पतीच्या शरीरातील रक्त सलाईनद्वारे वापस वर जात होते. तरी देखील तेथील नर्सचे त्या पेशंटकडे लक्ष नव्हते. द्वमी त्यांना सांगितले की, हे काम तुम्हाला करू वाटत नसेल तर मी २४ तास येथेच बसून आहे, हे काम मी करेल. असे सांगितल्यानंतर त्यांनी सांगितले की, हे काम आपणाला करता येणार नाही. प्रोसिजरनुसार ही कामे करावी लागतात. आपण बाहेर जाऊन बसा.

समितीने मुंबई महानगरपालिकेच्या आरोग्य अधिकाऱ्यांना या रुग्णालयाच्या संदर्भातील माहिती देण्याबाबत सांगितले.

त्यावर प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक, मुंबई महानगरपालिका यांनी या रुग्णालयातील ३३ टक्के खाटा अति गरीब आणि दुर्बल घटकांसाठी राखीव ठेवण्यात आलेल्या आहेत. रुग्णालयाकडून या रुग्णांवर मोफत आणि सवलतीच्या दरात उपचार करणे आवश्यक आहे. मुंबई महानगरपालिकेच्या अनुसूचीवर नमूद करण्यात आलेली औषधी या रुग्णांना मोफत उपलब्ध करून देणे आवश्यक आहे. परंतु या रुग्णालयाकडून उक्त रुग्णांना

मोफत औषधी देण्यात येत नाही, अशा प्रकारच्या तक्रारी मुंबई महानगरपालिकेकडे आलेल्या आहेत. या अनुषंगाने रुग्णालयाला वारंवार कळविण्यात येऊनही मुंबई महानगरपालिकेच्या अनुसूचीवरील औषधे मोफत देण्यात येत नाहीत. असे समितीस सांगितले.

समितीने मुंबई महानगरपालिकेच्या आरोग्य विभागाकडून रुग्णालयाला कधी भेटी देण्यात येतात ? अशी विचारणा केली.

त्यावर प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक, मुंबई महानगरपालिका यांनी जानेवारी महिन्यात कार्यभार स्वीकारलेला आहे. परंतु डॉ.हरिदास राठोड यांची या रुग्णालयात समन्वयक म्हणून नेमणूक करण्यात आलेली आहे. या रुग्णालयाच्या बाबतीत प्राप्त होणाऱ्या तक्रारींची दखल घेऊन त्या अनुषंगाने उचित कारवाई करणे हे त्यांचे काम आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने या रुग्णालयाच्या बाबतीत स्पेसिफिक तक्रारी कोणत्या आहेत ? अशी विचारणा केली.

त्यावर प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक, मुंबई महानगरपालिका यांनी २००२ मध्ये ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, एमसीजीएम आणि बीएसईसी असे ट्रायपार्टी अॅग्रीमेंट झालेले आहे. अॅग्रीमेंटमध्ये नमूद केल्यानुसार रुग्णालय प्रशासनाने कार्यवाही करणे आवश्यक आहे. परंतु दुपारी १२-०० वाजेनंतर म्हणजेच ओपीडीची वेळ संपल्यानंतर उपचारासाठी येणाऱ्या अती गरीब व दुर्बल घटकातील रुग्णांना खाजगी रुग्ण म्हणून ट्रीट केले जाते. या रुग्णांना एमसीजीएमच्या अनुसूचीवर नमूद केलेली औषधे मोफत देणे आवश्यक असताना सुद्धा ती दिली जात नाहीत. या रुग्णालयाच्या विरोधात ज्या तक्रारी प्राप्त झालेल्या आहेत त्या संदर्भातील प्रकरण माननीय उच्च न्यायालयात सुरू आहे. माननीय न्यायालयात पुढील सुनावणी दिनांक १४ जून २०१८ रोजी आहे. या रुग्णालयाच्या विरोधात प्राप्त झालेल्या तक्रारींच्या अनुषंगाने आम्ही माननीय न्यायालयात पुरावे सादर केलेले आहेत. अती गरीब व दुर्बल घटकातील रुग्णांवर जादा दराने शुल्क आकारण्यात येणे, रुग्णालयाकडे नर्सिंग रजिस्ट्रेशन नसणे, फायर फाईटींग म्हणजेच अग्निशमन विभागाची एनओसी नसणे, दुपारी १२-०० वाजेनंतर म्हणजेच ओपीडीच्या वेळेनंतर दाखल होणाऱ्या अती गरीब व दुर्बल घटकातील रुग्णांना नियमानुसार मोफत वा सवलतीच्या दरात उपचार न देणे इत्यादी प्रमुख तक्रारी आहेत. असे समितीस सांगितले.

समितीने या तक्रारींच्या अनुषंगाने महानगरपालिकेकडून कोणती कारवाई करण्यात आलेली आहे ? अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी, महानगरपालिका यांनी या तक्रारीच्या अनुषंगाने माननीय आयुक्तांनी इव्हीक्शन ऑर्डर पास केली होती. परंतु रुग्णालयाने दिंडोशी न्यायालयातून सदरहू ऑर्डरला स्टेट घेतला. या तक्रारींच्या बाबतीत दिंडोशी न्यायालयाने कन्फर्म केले. त्या अगेन्स्ट रुग्णालयाने माननीय उच्च न्यायालयात अपील केले. माननीय उच्च न्यायालयाने या प्रकरणी माननीय आयुक्त, मुंबई महानगरपालिका यांना रुग्णालयाची सुनावणी

घेण्यास सांगितले. माननीय आयुक्तांनी सुनावणी घेऊन ऑक्टोबर, २०१७ मध्ये इव्हीक्शन ऑर्डर पास केली. तदनंतर रुग्णालयाने सदरहू इव्हीक्शन ऑर्डरला न्यायालयात आव्हान दिले असून, सदरहू प्रकरण न्यायप्रविष्ट आहे. सर्वात महत्त्वाचे म्हणजे ब्रम्हकुमारी रुग्णालय गरीब रुग्णांना एमसीजीएमच्या अनुसूचीवरील औषधे मोफत देत नाहीत. तसेच ओपीडीची वेळ संपल्यानंतर म्हणजेच दुपारी १२-०० वाजेनंतर येणाऱ्या गरीब रुग्णांकडून शुल्क आकारणी करण्यात येते. या बरोबरच रुग्णालयाने अग्निशमन दलाचे ना हरकत प्रमाणपत्र घेतलेले नाही. तसेच चौथी बाब म्हणजे नर्सिंग होमच्या रजिस्ट्रेशनचे नूतनीकरण करण्यासाठी आवश्यक असलेल्या कागदपत्रांची पूर्तता केलेली नाही. या तक्रारींच्या अनुषंगाने रुग्णालयाला शो कॉज नोटीस दिली होती. सदरहू प्रकरण न्यायप्रविष्ट असून त्याची पुढील सुनावणी येत्या १४ जून, २०१८ रोजी आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने मुंबई महानगरपालिकेकडे अशा प्रकारच्या एकूण किती तक्रारी प्राप्त झालेल्या आहेत ? अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी, महानगरपालिका यांनी २०१० च्या आदेशापूर्वी लोकप्रतिनिधी, एनजीओ आणि सर्वसामान्य लोकांकडून जवळजवळ १५०-२०० पेजेसच्या तक्रारी करण्यात आल्या होत्या. प्राप्त झालेल्या तक्रारींच्या अनुषंगाने महानगरपालिकेकडून रुग्णालयाकडे खुलासा मागविण्यात आला होता. या तक्रारी माननीय न्यायालयात सादर केलेल्या आहेत. स्पेसिफिक किती तक्रारी प्राप्त झालेल्या आहेत या बाबतची आकडेवारी सध्या उपलब्ध नसल्यामुळे ती समितीला नंतर लेखी स्वरूपात सादर करण्यात येईल. या रुग्णालयात अँग्रीमेंटनुसार अति गरीब व दुर्बल घटकातील रुग्णांसाठी ३३ टक्के खाटा राखीव ठेवलेल्या आहेत. त्यानुसार महिला सर्वसाधारण वॉर्डमध्ये १३ बेड, पुरुष सर्वसाधारण वॉर्डमध्ये ८ बेड, बालरोग वॉर्डमध्ये ७ बेड, अतिदक्षता विभागात ३ आणि नवजात शिशुंसाठी २ बेड राखीव ठेवलेले आहेत. असे समितीस सांगितले.

सर्वात महत्त्वाची तक्रार अशी आहे की, या रुग्णालयात प्रसुती झालेल्या महिला व त्यांच्या नवजात शिशुंसाठी स्वतंत्र वॉर्डची व्यवस्था करण्यात आलेली नाही. असे समितीस सांगितले.

त्यावर समितीने समितीच्या भेटीच्या वेळी ही बाब निदर्शनास आलेली आहे. समितीने महिला जनरल वॉर्ड आणि प्रसुती झालेल्या महिला व त्यांच्या शिशुंसाठी स्वतंत्र व्यवस्था करण्याबाबत सुचविले असून, रुग्णालय प्रशासनाने ते मान्य केले आहे. असे समितीने सांगितले.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी, महानगरपालिका यांनी ३३ टक्के बेड हे अती गरीब आणि दुर्बल घटकातील रुग्णांसाठी राखीव ठेवलेले आहेत. या रुग्णालयाला दिनांक १७ मे, २०१८ रोजी भेट दिली असता असे निदर्शनास आले की, पॅडियाट्रीक वॉर्ड आणि मेल जनरल वॉर्डमध्ये ओठ आणि टाळूच्या शस्त्रक्रियेचे तीन रुग्ण आढळून आले. मुळात अशा शस्त्रक्रियेसाठी रुग्णालयास वेगळा निधी मिळत असताना अती गरीब व दुर्बल घटकांसाठी राखीव असलेल्या बेडवर त्यांना दाखविण्यात आल्यामुळे एकप्रकारे गरीब व दुर्बल घटकातील रुग्णांवर अन्याय होत असल्याचे मी डॉ. अशोक मेहता यांच्या निदर्शनास आणून दिले होते. असे समितीस सांगितले.

त्यावर समितीने ओठ आणि टाळूच्या शस्त्रक्रियेच्या रुग्णांना राखीव रुग्णांमध्ये दाखविल्यामुळे एक प्रकारे तो अती गरीब आणि दुर्बल घटकातील रुग्णांवर अन्याय आहे. या संदर्भात रुग्णालय प्रशासनाकडून सुधारणा होणे आवश्यक आहे. असे मत मांडले.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी, महानगरपालिका यांनी अजून दुसरी तक्रार अशी की, अती गरीब आणि दुर्बल घटकांसाठी ३३ टक्के खाटा राखीव असतात. दुर्बल घटकातील रुग्णांकडून ५० टक्के शुल्क वसूल करण्यात येते. अशा रुग्णांकडून शुल्क वसूल करण्यात येते व त्या बदल्यात धर्मादाय आयुक्त रुग्णालयाला सवलती देते. त्यामुळे या रुग्णांचा समावेश अती गरीब व दुर्बल घटकांसाठी राखीव असलेल्या ३३ टक्क्यांमध्ये नव्हे तर ६७ टक्क्यांमध्ये असावयास पाहिजे. परंतु या रुग्णांना सुद्धा ३३ टक्क्यांमध्ये दाखविण्यात येते. तसेच रुग्णालयाकडे संपूर्ण इमारतीसाठी अग्निशमन दलाचे ना-हरकत प्रमाणपत्र नाही. या रुग्णालयाकडे नर्सिंग होमचे रजिस्ट्रेशन आहे, परंतु त्याचे नूतनीकरण करण्यात आलेले नाही. अशा सर्वसाधारण तक्रारी आहेत. माननीय उच्च न्यायालयात १४ जून, २०१८ रोजी फायनल ऑर्ग्युमेंट असून त्यानंतर या प्रकरणी आदेश पारित होतील. असे समितीस सांगितले.

श्रीमती योगिताबेन वैद्यकीय अधिकारी यांनी डॉ.खंडेलवाल हे अधीक्षक आहेत. परंतु ते सुद्धा आज उपलब्ध नाहीत. असे समितीस सांगितले.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी, महानगरपालिका यांनी १७ मे, २०१८ रोजी रुग्णालयाला जेव्हा भेट दिली त्यावेळी डॉ.अशोक मेहता यांना आजच्या बैठकीबाबतचे पत्र स्वतः दिले होते. असे समितीस सांगितले.

समितीने अग्निशमन दलाच्या एनओसीचे नेमके काय प्रकरण आहे ? कारण जी एनओसी आहे ती रुग्णालयाला काम करण्यासंदर्भात दिलेली आहे. परंतु संपूर्ण इमारतीसाठी एनओसी दिलेली नाही. अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी, महानगरपालिका यांनी एखाद्या जागेवर वॉर्डचे बांधकाम किंवा अन्य काही काम करावयाचे असेल तर त्यासाठी अग्निशमन विभागाकडून परवानगी घ्यावी लागते. तसेच वाढीव काम करताना आम्ही अमुक फायर इन्स्ट्रुमेंट लावू असेही अग्निशमन विभागाला कळवावे लागते. अग्निशमन विभागाच्या सर्व्हेअरने सर्व्हे केल्यानंतर व त्या बाबतचा रिपोर्ट सादर केल्यानंतर आवश्यकतेनुसार एनओसी देण्यात येते. रुग्णालयाने जी एनओसी सादर केली होती त्याबाबत आम्ही अग्निशमन विभागाकडे विचारणा केली असता त्यांनी लेखी स्वरूपात कळविले की, आम्ही रुग्णालयाला संपूर्ण इमारतीसाठी किंवा नर्सिंग होमच्या रजिस्ट्रेशनसाठी एनओसी दिलेली नाही. महानगरपालिकेकडून वेगवेगळ्या एनओसी दिल्या जातात, परंतु आपण जी एनओसी दाखवित आहात ती त्यातील नाही. असे समितीस सांगितले.

समितीने रुग्णालयाच्या आत जे बांधकाम करण्यात आलेले आहे किंवा सुरू आहे त्या बाबत परवानगी घेण्यात आलेली नाही, अशी समितीला तक्रार प्राप्त झालेली आहे. अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी, महानगरपालिका यांनी दिनांक १७ मे २०१८ रोजी मी या रुग्णालयाला भेट दिली होती त्यावेळी एनआयसीयुच्या समोर नवीन एनआयसीयु करण्याबाबत बांधकाम सुरू होते आणि सध्याही सुरू आहे. या बाबत मी रुग्णालय प्रशासनाकडे विचारणा केली होती. त्यांनी तोंडी सांगितले होते की, सदरहू बांधकामाबाबत त्यांच्याकडे आवश्यक त्या संपूर्ण परवानग्या आहेत. परंतु त्यांच्याकडे नेमक्या कोणत्या परवानग्या आहेत या बाबतची माहिती मी मागवून घेतो. असे समितीस सांगितले.

समितीने डॉ. मेहता यांच्या कॅबिनच्या आजूबाजूस तक्रार निवार समितीचा बोर्ड कोठेही दिसून येत नाही. हॉस्पिटलमध्ये विशाखा समिती असणे हे कम्पलसरी आहे. या हॉस्पिटलमध्ये शासकीय नियमांनुसार सर्व बाबी असणे आवश्यक आहे. तसेच आपल्या हॉस्पिटलमध्ये काही अत्याचाराच्या घटना घडल्या किंवा तशा तक्रारी प्राप्त झाल्या तर त्यावर योग्य न्याय देण्याची जबाबदारी ही हॉस्पिटलमधील प्रमुख अधिकाऱ्यांची आहे. समितीच गठित नाही. तक्रारी येऊन काय फायदा होणार आहे ? अशी विचारणा केली.

समितीने या हॉस्पिटलमध्ये ह्युमन मिल्क बँक आहे का ? या हॉस्पिटलमध्ये ह्युमन मिल्क बँकची व्यवस्था नाही. या हॉस्पिटलमध्ये ह्युमन मिल्क बँकची आवश्यकता आहे. ती व्यवस्था आपण का केली नाही ? तसेच श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांच्या पतीच्या मृत्युप्रकरणी आपणास अॅक्शन घ्यावी लागेल. येथे न्युरोलॉजिकल सर्जरी करण्याची कोणतीही सुविधा उपलब्ध नाही असा बोर्ड दक्षता विभागामध्ये लावलेला असताना देखील संबंधित डॉक्टरांनी कै.मंदार यांची सर्जरी कशी केली ? अशी विचारणा केली.

त्यावर श्रीमती योगिताबेन, वैद्यकीय अधिकारी यांनी हा बोर्ड येथील डॉक्टरांसाठी लावण्यात आलेला आहे.

समितीने अतिदक्षता विभाग मधील बोर्डची एक प्रत समितीला सादर करावी. प्रत्येक हॉस्पिटलमध्ये विशाखा समिती असणे हे बंधनकारक आहे. कै.मंदार यांच्या सर्जरीच्यावेळी अतिदक्षता विभागामध्ये कार्यरत असलेल्या सिस्टरला बोलविण्यास सांगितले होते. त्या सिस्टर अद्याप समितीसमोर हजर झालेल्या नाहीत. डॉ.शाशांक जोशी यांना समितीसमोर हजर राहण्याचे आदेश मी दिले असताना देखील ते समितीसमोर हजर झालेले नाहीत. सर्जरीच्या वेळी कार्यरत असलेल्या सिस्टरचे नाव आपणास माहिती आहे का ?

त्यावर श्रीमती वेलणकर (तक्रारदार) यांनी नाही मॅडम, मी सर्व डॉक्टर व सिस्टरांना चेहेऱ्याने ओळखू शकते पण मला कोणत्याही सिस्टरांची नावे माहिती नाहीत. असे समितीस सांगितले.

समितीने जर आपणास या सिस्टर एवढा त्रास देत होत्या तर आपण येथील डॉक्टरांना किंवा अन्य कोणाला का सांगितले नाही ? अशी विचारणा केली.

त्यावर श्रीमती वेलणकर (तक्रारदार) यांनी तेथील आरएमओ डॉ.प्रतिक यांना सांगितले होते. तसेच डॉ. शिवानी ज्योती यांना देखील सांगितले होते. ज्या दिवशी माझ्या पतीची डेथ झाली, त्या रात्री ती माझ्या जवळ आली आणि मला म्हणाली की, मी एक डॉक्टर म्हणून हे सांगत नाही तर मी तुमची एक मैत्रिण म्हणून सांगत

आहे. आज तुमच्या पतीची कंडीशन खूप खराब आहे. तुम्ही सर्व बाजूनी तयार रहा. अशा वेळी तुम्ही स्वतः स्ट्रॉंग राहणे आवश्यक आहे. असे मला त्यांनी सांगितले होते. त्यानंतर काही वेळाने माझ्या पतीची डेथ घोषित केली. ऑलरेडी त्यांना माहिती होते की, आपणास काही वेळाने डेथ घोषित करावयाची आहे. पूर्व कल्पना म्हणून त्यांनी मला अस सांगितले होते. दोन दिवसांपासून आरएमओ सांगत होते की, बॉडी कोणत्याही प्रकारची रिस्पॉन्स देत नाही. पेशंटची परिस्थिती खूप गंभीर आहे. माझ्या पतीचे रक्त कानावाटे वाहत होते, त्यामुळे त्या सिस्टरांना सांगितले की, माझ्या पतीचे रक्त वाहत आहे, त्याला काही तरी करा. त्यावेळी त्या सिस्टरनी सांगितले की, आम्ही आमची कामे करतो आहोत, तुम्ही पहिले बाहेर जा. मला बाहेर हाकलून दिले. दुसरी गोष्ट अशी की, ज्या दिवशी माझ्या पतीची तब्येत खूप खराब झाली होती, त्या दिवशीच्या पहाटे या सिस्टर मेलेल्या पेशंटच्या बेडवर बसून काही तरी खात होत्या. असे समितीस सांगितले.

विभागीय सचिवांच्या साक्षीच्या वेळी अधिष्ठाता, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी यांनी खालीलप्रमाणे लेखी माहिती दिली :>

पोलीस उप आयुक्त, परिमंडळ - ९, मुंबई यांचे कार्यालय, हिल रोड, बांद्रा (प.) मुंबई ४०० ०५० यांच्याकडून प्राप्त झालेली माहिती. श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी केलेल्या तक्रारीबाबत.

उपरोक्त विषयान्वये शासनास सादर करण्यात येते की, शासनाच्या, मा. पोलीस आयुक्त यांना संबोधून सादर केलेल्या संदर्भाधीन पत्रांत असे नमूद केले आहे की, महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीच्या दिनांक २२ व २३ मे, २०१८ रोजी झालेल्या दौऱ्याच्या अनुषंगाने दिनांक १४ ऑगस्ट २०१८ रोजी विभागीय सचिवांची साक्ष आयोजित केलेली होती.

(२) सदर समितीसमोर श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी त्यांचे पती मंदार वेलणकर यांच्यावर उपचारादरम्यान हलगर्जीपणा झाल्याने दिनांक ४ नोव्हेंबर २०१७ रोजी त्यांचा मृत्यु झाल्याबाबत वरिष्ठ पोलीस अधिकाऱ्यांना तक्रार दिल्याचे नमूद केलेले आहे. तरी, श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांच्या निवेदनाच्या अनुषंगाने केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल २५ प्रतीमध्ये आजच शासनास सादर करण्याबाबत तसेच सदर समितीच्या दिनांक १४ ऑगस्ट २०१८ रोजी होणाऱ्या साक्षीसाठी आवश्यक माहितीसह कक्ष क्र. २००३, विसावा मजला, विधान भवन, मुंबई येथे उपस्थित राहण्याबाबत नमूद केलेले आहे.

(३) प्रस्तुत प्रकरणी वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे, मुंबई यांच्याकडून या कार्यालयात प्राप्त अहवालास अनुसरून सादर करण्यात येते की, अर्जदार श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी दिनांक ११ एप्रिल २०१८, दिनांक २३ एप्रिल २०१८ व दिनांक २४ एप्रिल २०१८ रोजी मा. पोलीस आयुक्त, मुंबई पोलीस उप आयुक्त, परिमंडळ-९, मुंबई व अन्य वरिष्ठ पोलीस अधिकाऱ्यांकडे तक्रार अर्ज सादर करून सदर तक्रार अर्जात त्यांचे पती मंदार वेलणकर यांचा मृत्यु बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथील

डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणामुळे झाल्याने त्यांच्या विरुद्ध कारवाई करण्याबाबत तक्रार नमूद केली होती. सदर तक्रार अर्ज दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त झाल्यानंतर ते चौकशी व उचित कार्यवाहीकरिता पो.उ.नि. रोकडे यांना वर्ग करण्यात आले होते. मंदार नारायण वेलणकर यांच्या आकस्मिक मृत्यूबाबत दिनांक ४ नोव्हेंबर २०१७ रोजी दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे अपमृत्यू नोंद क्र.१०/१७ कलम-१७४ क्रि. प्रो. कोड अन्वये नोंद घेण्यात आली होती. पो.उ.नि. रोकडे हे सदर अपमृत्यू प्रकरणाचा तपास करत होते.

(४) मयत इसम नामे मंदार नारायण वेलणकर, वय ४१ वर्षे, रा.ठि. :- 'सी'/१०, गोविंद जाधव सोसायटी आर्य चाणक्य नगर, आकुर्ली क्रॉस रोड क्र.१, कांदिवली (पूर्व), मुंबई यांना त्यांच्या मानेच्या मागे दूखत असल्याने ते खाजगी रूग्णालयात उपचार घेत होते, परंतु त्यांच्या प्रकृतीमध्ये काहीही सुधारणा न झाल्याने दिनांक २५ ऑक्टोबर २०१७ रोजी त्यांना पुढील उपचाराकरिता बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे दाखल करण्यात आले होते. त्यांच्यावर महानगरपालिकेच्या नमूद रूग्णालयात दिनांक ४ नोव्हेंबर २०१७ रोजी पहाटे ०३.५३ वाजता ते मयत झाल्याचे तेथील वैद्यकीय अधिकाऱ्यांनी घोषित केले.

(५) दि.४.११.२०१७ रोजी तपासी अधिकाऱ्यांनी नमूद अपमृत्यू प्रकरणाच्या तपासामध्ये बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे जाऊन मयत इसमाची बहिण नामे श्रीमती प्रज्ञा नारायण वेलणकर, वय ३७ वर्षे, रा.ठि. :- 'सी'/१० गोविंद जाधव सोसायटी, आर्य चाणक्य नगर, आकुर्ली क्रॉस रोड नं. १, कांदिवली (पूर्व), मुंबई यांच्याकडे चौकशी करून त्यांचा सविस्तर जबाब नोंद केलेला आहे. त्यांनी त्यांच्या जबाबात असे सांगितले की, त्यांचा भाऊ नामे मंदार नारायण वेलणकर, वय ४२ वर्षे यांचा मागील ८-९ महिन्यांपासून मानेचा मागील भाग दूखत असल्याने त्यांच्यावर स्थानिक खाजगी डॉक्टरांकडे उपचार चालू होते.

(६) दिनांक २५ ऑक्टोबर २०१७ रोजी मंदार नारायण वेलणकर यांना नातेवाईकांनी बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे पुढील उपचाराकरिता दाखल केले. बी.एस.ई.एस. हॉस्पिटल येथे त्यांच्यावर दिनांक २६ ऑक्टोबर २०१७ व दिनांक २९ ऑक्टोबर २०१७ रोजी शस्त्रक्रिया करण्यात आली होती. त्यानंतर उपचार चालू असताना दिनांक ४ नोव्हेंबर २०१७ रोजी पहाटे ०३.५३ वाजता मंदार वेलणकर यांचा मृत्यू बी.एस.ई.एस. हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथील डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणामुळे झाल्याची तक्रार श्रीमती प्रज्ञा नारायण वेलणकर यांनी त्यांच्या जबाबात केली.

(७) मयत इसम मंदार वेलणकर याच्या मृतदेहाचा दोन पंचासमक्ष बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई वेस्ट पंचनामा करण्यात आला. मयत इसमाचा मृतदेह शवविच्छेदन करण्याकरिता कुपर शवविच्छेदन केंद्र, जूहू, मुंबई येथे पाठविण्यात आला. कुपर शवविच्छेदन केंद्र येथील वैद्यकीय अधिकारी डॉ. एस. एम. पाटील यांनी मयताच्या मृतदेहाचे शवविच्छेदन करून, मयताच्या शरीरातून व्हिसेरा इत्यादीचे नमूने आवश्यक विश्लेषणाकरिता पाठविण्यासाठी पोलिसांच्या स्वाधीन केले व मयताच्या मृत्यूचे प्राथमिक

कारण 'Opinion reserved, samples preserved for necessary analysis' असे दिले. वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा.नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी सदरचे नमूने जा. क्र. ८१७३/१७, दिनांक ६ नोव्हेंबर २०१७ अन्वेय सर जे.जे.रुग्णालय, मुंबई व न्याय सहाय्यक वैज्ञानिक प्रयोगशाळा, कालिना, मुंबई येथे आवश्यक तपासणी, रासायनिक विश्लेषण व अहवाला करीता पाठविले. त्याबाबतचे अहवाल संबंधितांकडून प्राप्त करण्यात आलेले आहेत .

(८) मयत इसमाचे नातेवाईकांनी मयत इसम मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्यूबाबत संशय व्यक्त केल्यामुळे मृत्युच्या निश्चित कारणाबाबत तसेच बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.) मुंबई येथील डॉक्टरांकडून उपचारा दरम्यान हलगर्जीपणा झाला किंवा कसे ? याबाबत अभिप्राय मिळण्याकरीता वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी त्यांनी पत्र जा. क्र. ३११०/१८, दिनांक २० एप्रिल २०१८ अन्वेय नमूद अपमृत्यु प्रकारणाच्या व उपचाराच्या संबंधित कागदपत्रांसह मा. अधिष्ठाता, ग्रॅन्ट वैद्यकीय महाविद्यालय, सर जे.जे ग्रुप ऑफ हॉस्पिटल्स, मुंबई यांना लेखी पत्राद्वारे विनंती करण्यात आली. सदर पत्राच्या अनुषंगाने मा. अधिष्ठाता, सर जे.जे ग्रुप ऑफ हॉस्पिटल्स, भायखळा, मुंबई यांनी सदर प्रकरणी डॉ. वर्णन वेल्हो, प्राध्यापक व विभागप्रमुख तथा समिती अध्यक्ष, मज्जातंतु शल्यचिकित्साशास्त्र विभाग, ग्रॅन्ट शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई यांच्या अध्यक्षतेखाली पाच सदस्यीय समिती गठीत केली होती. वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे यांनी समितीने मागणी केल्याप्रमाणे संबंधित कागदपत्रे समितीकडे सुपूर्द केली.

(९) मा. अधिष्ठाता, सर जे.जे ग्रुप ऑफ हॉस्पिटल्स, भायखळा , मुंबई यांनी त्यांचे पत्र क्र. ज. जी. रु./प्र. लि./तज्ज्ञ समिती /अहवाल /८१३०/१८, अन्वेय तज्ज्ञ समितीचा अहवाल वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी सादर केलेला आहे. सदर अहवालामध्ये तज्ज्ञ समितीने त्यांचे अभिप्राय नमूद केलेले आहेत व शेवटी "On review of all documents, the committee is of the opinion that the patient, Mr. Mandar Velankar developed ischemic cerebral infarct after surgery which appears to be a complication following procedure. The complication was identified in time and correct measures were taken to manage the complications in the form of surgical decompression . Overall management appears to be as per protocol . Hence the committee is of the opinion that there is on negligence on the part of the treating doctors." असा निष्कर्ष नमूद केलेला आहे. प्रत सोबत जोडण्यात आलेली आहे.

(१०) तज्ज्ञ समितीच्या अहवालावरून मयत इसम मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्यूप्रकरणी त्यांच्यावर उपचार करणाऱ्या वैद्यकीय अधिकाऱ्यांचा हलगर्जीपणा झाल्याचे दिसून येत नाही.

बृहन्मुंबई महानगरपालिका, प्रमुख वैद्यकिय अधीक्षक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा) यांच्याकडून समितीने दिनांक २३ मे, २०१८ रोजी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी, येथे दिलेल्या भेटीच्या अनुषंगाने दिनांक १४ ऑगस्ट, २०१८ रोजीच्या घेतलेल्या विभागीय सचिवांच्या साक्षीच्या वेळी प्राप्त झालेली माहिती.

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प.) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दिनांक १४ ऑगस्ट २०१८ रोजी साक्ष आयोजित करण्यात आली आहे. सदर प्रकरणी खालील प्रमाणे माहिती सादर करण्यात येत आहे.

अनु. क्र.	कार्यवृत्ताच्या अनुषंगाने प्रश्न	उत्तर
१.	रुग्णालयाच्या महिला वॉर्ड मध्ये जनरल रुग्ण आणि प्रसुती झालेल्या महिला व नवजात शिशु यांच्यासाठी स्वतंत्र कक्षाची व्यवस्था करण्याबाबत समितीने दिलेल्या निर्देशाची अंमलबजावणी रुग्णालयाने केली आहे किंवा नाही याची माहिती फोटोसहित देण्यात यावी ?	ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प.) प्रशासनाला लेखी स्वरूपात वारंवार रुग्णालयाच्या महिला वॉर्डमध्ये जनरल रुग्ण आणि प्रसुती झालेल्या महिला व नवजात शिशु यांच्यासाठी स्वतंत्र कक्षाची व्यवस्था करण्याबाबत सूचित करण्यात आले होते. सद्यस्थितीत महिला व नवजात शिशु स्वतंत्र कक्ष सुरु करण्याचे काम सुरु आहे. सोबत फोटो जोडलेला आहे. सदर स्वतंत्र कक्ष लवकरच कार्यान्वीत करण्यात येईल असे ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प.) यांनी कळविले आहे.
२.	सन २००२ पासून २०१८ पर्यंत सदर रुग्णालयांमध्ये निष्काळजीपणामुळे अनेक जणांचे मृत्यू झालेले आहेत. अशा परिस्थितीतही सदर रुग्णालय सुरु आहे. याबाबत डॉ. सुपे यांना आजच्या बैठकीत समितीने दिलेल्या सुचनांबाबत कळविण्यात यावे त्याकरिता आजच्या बैठकीचा संदर्भ द्यावा.	ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प.) यांच्याकडून सन २००२ पासून २०१८ पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती मागविली गेली होती. परंतु ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाकडून संबंधीत कर्मचारी सुट्टीवर असल्याकारणामुळे माहिती वेळेवर उपलब्ध करून देता आली नाही असे कळविले आहे. सध्या ब्रम्हकुमारी रुग्णालय प्रशासनाकडून सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या १५१ रुग्णांची माहिती (साधारणपणे २०००

		<p>पानी माहिती), Electronic Data In PDF Format मध्ये दिलेली आहे. तसेच सन २००५ ते २०१८ पर्यंत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी, येथे मृत पावलेल्या रुग्णांची आकडेवारी कळविलेली आहे. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी यांनी सन २०१० ते सन २०१८ या कालावधीत अहवाल पुढील २० दिवसांमध्ये सादर करतील आणि सन २००२ ते २०१० दोन महिन्यांच्या कालावधीमध्ये सादर करतील असे कळविले आहे. सदर माहिती प्राप्त झाल्यानंतर सदर रुग्णालयांमध्ये झालेल्या मृत्युसंबंधी चौकशी करता येईल.</p>
--	--	--

इतर पुरक माहिती : -

(१) बृहन्मुंबई महानगरपालिका, बी.एस.ई.एस. आणि जी.एच.आर.सी. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय यामध्ये झालेल्या त्रिपक्षीय करारामधील अटीचे उल्लंघन झाल्यामुळे माननीय मनपा आयुक्त यांनी स्पिकिंग ऑर्डरद्वारे हा त्रिपक्षीय करार रद्द करण्याचे दिनांक १०.१०.२०१७ रोजी दिले होते.

(२) माननीय मनपा आयुक्त यांनी दिलेल्या स्पिकिंग ऑर्डरविरुद्ध ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, यांनी मा. उच्च न्यायालय मुंबई, येथे रिट याचिका (क्र.२८/२०१८)दाखल करून स्थगन आदेश (Stay Order) मिळविली. सद्यस्थितीत या याचिकेवर दिनांक २४ जूलै २०१८ रोजी सुनावणी झाली. सदर प्रकरण न्याय प्रविष्ट आहे.

समितीने दिनांक ८ जानेवारी २०१९ रोजी दुपारी होणारी विभागीय सचिवांची साक्ष घेतली होती. साक्षीच्या वेळी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरीच्या सर्दर्भातील कार्यवृत्ताच्या अनुषंगाने पुरक माहिती.

अ.क्र.	कार्यवृत्ताचा दिनांक व पुष्ट क्र.	प्रश्न
(१)	दिनांक २३ मे, २०१८ पृ.क्र.बी-८	श्रीमती वेलणकर यांनी ज्यांना (एसीपी, डीसीपी, व जॉईंट सीपी) निवेदने दिली आहेत त्यांनी याबाबत रुग्णालयात जाऊन चौकशी केली आहे काय ? शासनाने यावर रुग्णालय व डॉ.शशांक जोशी यांचा खुलासा मागविला आहे काय? किंवा कोणती कार्यवाही केली आहे ?

अर्जदार श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी दि.१९/०४/२०१८, दि.२३/०४/२०१८ व दि.२४/०४/२०१८ रोजी मा .पोलीस आयुक्त, मुंबई पोलीस उप आयुक्त, परिमंडळ-९ मुंबई व अन्य वरिष्ठ पोलीस अधिकाऱ्यांकडे तक्रार अर्ज सादर करून सदर तक्रार अर्जात त्यांचे पती मंदार वेलणकर यांचा मृत्यू बी.एस.ई.एस. म्युन्सिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथील डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणामुळे झाल्याने त्यांच्याविरुद्ध कारवाई करण्याबाबत तक्रार नमूद केलेली होती.

सदर प्रकरणी पोलिसांनी केलेली कार्यवाही पुढीलप्रमाणे आहे :->

- मंदार नारायण वेलणकर यांच्या आकास्मिक मृत्यूबाबत दि.४/११/२०१७ रोजी दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे येथे अपमृत्यू नोंद क्र.९०/१७ कलम १७४ क्रि.प्रो.कोड अन्वये नोंद घेण्यात आली होती.
- दिनांक ०४/११/२०१७ रोजी तपासी अधिकाऱ्यांनी नमूद अपमृत्यू प्रकरणाच्या तपासामध्ये बी.एस.ई.एस. म्युन्सिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.) मुंबई येथे जाऊन मयत इसमाची बहिण नामे श्रीमती प्रज्ञा नारायण वेलणकर यांच्याकडे चौकशी करून त्यांचा सविस्तर जबाब नोंद केलेला आहे. मंदार वेलणकर यांचा मृत्यू बी.एस.ई.एस. म्युन्सिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.) मुंबई येथील डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणामुळे झाल्याची तक्रार श्रीमती प्रज्ञा नारायण वेलणकर यांनी त्यांच्या जबाबात केली.

अनु.क्र.	दिनांक	घटनाक्रम	प्रतिक्रिया
१.	२५-१०-२०१७	४१ वर्षीय रुग्ण मंदार वेलणकर डॉ. शशांक जोशी यांच्या बी.एस.ई.एस., एमजी रुग्णालय, अंधेरी येथे दाखल होण्यासाठी आले. त्या वेळी त्यांनी दोन महिन्यांपासून डोकेदुखी, पायाच्या वरच्या उजव्या भागात बधीरपणा, चालताना तोल जाणे, उजव्या हाताच्या हालचाली मंदावणे, अशा तक्रारी केल्या. या तक्रारीवरून रुग्णाला रेडिक्यूल माईलेपॅथी असल्याचे सुचविण्यात आले त्यावर दिनांक २५-९-२०१७ रोजी करण्यात आलेला एमआरआय	४२ वर्षीय पुरुष मंदार वेलणकर यांना कार्विकल रेडिक्युला मायइलोपॅथीची लक्षणे दिसून आली ज्यावर एमआरआय स्प्राईनने शिक्कामोर्तब केले ज्यामध्ये अग्र उपजाल आवरण्याच्या पश्च संपीडनासह पश्च अनुलंब अस्थिरज्जूचे अस्थिभवन झाल्याचे आढळून आले. मेरूरज्जूला होणारा पुढील धोका टाळण्यासाठी सद्यः परिस्थितीत शस्त्रक्रिया सुचविण्यात आली.

		<p>कार्बिकर स्पार्इन आणि दिनांक १०-१०-२०१७ रोजी करण्यात आलेला सीटी एक्स-रे स्पार्इन यांनी शिककामोर्तब झाले.</p> <p>अॅन्टिरिअर सर्वायकल डिकोटोमी आणि डीक्रॉम्प्रेशन यांच्या स्वरूपात रुग्णाची शस्त्रक्रिया प्रक्रिया नियोजित केली होती. रुग्णाचा उच्च रक्तदाबाचा इतिहास असून त्याच्यावर उपचार सुरू होते आणि नेफ्रोटिक सिंड्रोमच्या स्वरूपात त्याची मुत्रपिंडे निकामी झाली होती. शस्त्रक्रियेसाठी रुग्ण तंदुरुस्त असल्याचे डॉक्टर व भूलज्ज यांच्याकडून प्रमाणित करून घेण्यात आले होते. शस्त्रक्रियेतील धोक्याची माहिती रुग्णाला आणि त्यांच्या नातेवाईकांना देण्यात आली होती. लड्डुपणा (१२० किलो वजन), उच्च रक्तदाब नोफ्रोटिक सिंड्रोम आणि शस्त्रक्रियांच्या प्रकाराच्या दृष्टिने धोक्याची संमतीही घेण्यात आली होती. संमतीवर मंदार वेलणकर आणि मिनाक्षी वेलणकर यांनी स्वाक्षरी केली होती. शस्त्रक्रियेसाठी रुग्णाची अॅन्टी-प्लेटलेट ही औषधी दिनांक ९-१०-२०१७ पासून ओपीडीच्या आधारावर थांबविण्यात आली.</p>	<p>रुग्णाला लड्डुपणासह (१२० किलो वजन) उच्च रक्तदाब आणि नेफ्रोटिक सिंड्रोमचा इतिहास होता. ह्या धोकादायक बाबी लक्षात घेता शस्त्रक्रियेसाठी धोका संमती लिहून घेण्यात आली.</p>
२	२६-१०-२०१७	<p>शस्त्रक्रिया करण्यासाठी रुग्णाला १२ वाजून ३० मिनिटांनी शस्त्रक्रिया गृहात नेण्यात आले आणि डिकॉम्प्रेशन</p>	<p>सक्षम न्युरोसर्जन डॉ. शशांक जोशी आणि सहाय्यक डॉ. शारदा माहेश्वरही यांनी ही शस्त्रक्रियेनंतर</p>

	<p>आणि इन्ट्रूमेंटेशन यांच्या मदतीने त्यांच्यावर सी२-३, सी४-५, डिससेक्टोमी यांच्यासह सी ३-४ कॉरपेक्टोमी शस्त्रक्रिया करण्यात आली. डॉ. शशांक जोशी यांनी ही शस्त्रक्रिया केली ज्यामध्ये डॉ. शारदा माहेश्वरी (दोघेही सक्षम न्युरोसर्जन) यांनी त्यांना सहाय्य केले. शस्त्रक्रियेनंतर सायंकाळी ६ वाजून ३० मिनिटांनी रुग्णाला पुढील व्यवस्थेसाठी अति दक्षता विभागात हलविण्यात आले. आयसीयूमध्ये रुग्णाला व्हेंटिलेटर ठेवण्यात आले.</p>	<p>रुग्णाला पुढील व्यवस्थेसाठी आयसीयूमध्ये हलविण्यात आले आयसीयूमध्ये रुग्णाला व्हेंटिलेटर देण्यात आले.</p>
२९-१०-२०१७	<p>एसपीओ २ मधील प्राणवायूची पातळी कमी आणि श्वासोच्छ्वासाच्या वाढत्या वेगामुळे रुग्णाला सकाळी ८.३० ते ९.३० दरम्यान रुग्णाला इंटयूबेटरवर ठेवण्यात आले. डॉ. शशांक जोशी यांनी रुग्णाला पुन्हा तपासले. डॉ. शशांक जोशी यांनी स्कॅन (प्लेन) ब्रेन करण्याचा सल्ला दिला आणि सीटी स्कॅनच्या अहवालानुसार तातडीने डिकॉम्प्रेसन क्रेनिक्टोमी करण्याचा सल्ला दिला. रुग्णाची स्थिती आणि शस्त्रक्रियेची आवश्यकता नातेवाईकांना स्पष्ट करण्यात आली. जोखीमेच्या बाबत रुग्णाच्या नातेवाईकांची संमती घेऊन (बहिण - प्रजा वेलणकर) रुग्णाला त्याचदिवशी दुपारी १ ते ३ च्या दरम्यान लेफ्ट फ्रंटोपारीटोटेपोरेरल</p>	<p>रिड्युन्ट्युबेशन (पुनर्नलिकानिवेशन) आणि व्हेंटिलेटर पुरवठा सुचविण्यात आला. डाव्या एमसीए मध्ये रक्ताची गुठळी आणि मिडलाईन शिफ्ट यांच्या एकत्रित परिणामाच्या पार्श्वभूमीवर, मज्जासंस्थेची स्थिती खराब होत असल्याचे दिसून आल्यावर या परिस्थितीत डिकॉम्प्रेसन क्रेनिक्टोमीची शस्त्रक्रिया प्रक्रिया सुचविण्यात आली. नातेवाईकांकडून उच्च धोका संमती घेण्यात आली.</p>

		डिकॉम्प्रेसन क्रोनोटॉमी प्रोसिजर सुरु करण्यात आले.	
३०-१०-२०१७	रुग्णाची स्थिती हेमोडायनेमिकली व्हेटिलेटरच्या सहाय्याने स्थिर होती तसेच रुग्ण तीव्र निश्चेष्टावस्थेत (कोमामध्ये) होती व केवळ तीव्र स्वरूपाच्या वेदनादायी उत्तेजक औषधांना प्रतिसाद देत होता. सकाळी ११.३० च्या दरम्यान रुग्णाला पॉलिरिया होण्यास सुरुवात झाली व रुग्णाची स्थिती मज्जातंतदृष्ट्या खालावली. रुग्णाला दोन बाटल्या रक्त चढविण्यात आले. रुग्णाच्या रक्तस्रावाची स्थिती खालावली आणि रुग्णावर उपचार करणाऱ्या डॉ.शशांक जोशी यांच्या सल्ल्यानुसार रुग्णाला नॉन एण्ड्रेनालाईन ड्रिप देण्यात आले.	शस्त्रक्रियेनंतर रुग्णाला व्हेटिलेटरच्या नियंत्रणाखाली ठेवण्यात आले आहे. रुग्णाची स्थिती चिंताजनक होती आणि त्यांच्यावर योग्य उपचार सुरु होते.	
३१-१०-२०१७	रुग्णाची स्थिती अधिक खालावली, त्यामुळे रक्तदाब नियंत्रित ठेवण्यासाठी वेसोप्रेसर सुरु करण्यात आले.	हेमोडायनेमिकली अस्थिर झाल्यामुळे रुग्णाला वेसोप्रेसर सहाय्याने ठेवण्यात आले.	
१-११-२०१७	रुग्णाला १ बाटली रक्त चढविण्यात आले. रुग्णाची सर्वसामान्य स्थिती तशीच राहिली. रुग्णाची स्थिती चिंताजनक होती. डॉ.शशांक जोशी यांनी रुग्णाला पुन्हा तपासले.	रुग्णावर उपचार करणाऱ्या डॉ.शशांक जोशी रुग्णाची स्थिती चिंताजनक असल्याचे रुग्णाच्या नातेवाईकांकडे जाहीर केले होते.	
२-११-२०१७	रुग्णाची स्थिती तशीच होती. रुग्ण निश्चेष्टावस्थेत होता परंतु वेसोप्रेसरवर हेमोडायनेमिकली स्थिर होता. डॉ. शशांक जोशी यांनी रुग्णाला तपासले.	उपचार सुरु होते.	
३-११-२०१७	न्यूरॉलॉजिस्टने रुग्णाला पाहिले आणि	उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांव्यतिरिक्त	

		रुग्णाची चिंताजनक/खालावलेली स्थिती त्याच्या नातेवाईकांना (बहिण/भाऊ) समजावून सांगण्यात आली. न्यूरॉसर्जन डॉ. अशुतोष शेड्टी यांनी देखील रुग्णाची तपासणी केली व त्याची नाजूक स्थिती नातेवाईकांना समजावून सांगितली. वेसोप्रेसरवर ठेवून देखील रुग्णाची स्थिती अधिक खालावली.	न्यूरॉसर्जन आणि न्यूरॉफिजिशिअने रुग्णाला तपासले आणि रुग्णाची स्थिती त्याच्या नातेवाईकांना समजावून सांगितली.
	४-११-२०१७	रुग्णाला पहाटेपूर्वी ३.४० वाजता हृदयविकाराचा तीव्र झटका आला. रुग्णाला दोनदा कृत्रिम श्वासोच्छ्वास देण्यात आला. रुग्णाला संजीवन देण्याचे सर्व प्रयत्न करण्यात आले परंतु ते असफल ठरले आणि ४ नोव्हेंबर, २०१७ रोजीच्या पहाटेपूर्वी ३-५३ वाजता रुग्णाला मृत घोषित करण्यात आले. डॉ.शशांक जोशी यांनी, 'C३-४ OPLL शस्त्रक्रिया करताना डायब्याबाजूची मध्य प्रमस्तिष्क धमनी क्षेत्रातील रक्तरोधज ऊतिअंत यामुळे मेंदुला आलेली सूज आणि अधश्चेतकी बिघाड.' असे मृत्यूचे कारण नोंदवून पोलिसांच्या चौकशीनंतर मृतदेह शवविच्छेदनासाठी पाठविण्यात आला.	रुग्णाला पहाटेपूर्वी ३.४० वाजता हृदयविकाराचा तीव्र झटका आला. रुग्णाला दोनदा कृत्रिम श्वासोच्छ्वास देण्यात आला. रुग्णाला संजीवन देण्याचे सर्व प्रयत्न करण्यात आले परंतु ते असफल ठरले आणि नोव्हेंबर, २०१७ रोजीच्या पहाटेपूर्वी ३-५३ वाजता रुग्णाला मृत घोषित करण्यात आले. डॉ. शशांक जोशी यांनी, 'C३-४ OPLL शस्त्रक्रिया करताना डायब्याबाजूची मध्य प्रमस्तिष्क धमनी क्षेत्रातील रक्तरोधज ऊतिअंत यामुळे मेंदुला आलेली सूज आणि अधश्चेतकी बिघाड.' असे मृत्यूचे कारण नोंदवून पोलिसांच्या चौकशीनंतर मृतदेह कूपर रुग्णालयात शवविच्छेदनासाठी पाठविण्यात आला.
सर जे. जे. रुग्णालय, मुंबई	२५-५-२०१८	मस्तिष्कबाबत : मस्तिष्कावरणातील अतिरक्तसंचय आणि उपजाल आवरणातील रक्तस्राव, प्रमस्तिष्क	हिस्टोपॅथॅलौजीच्या निष्कार्णानुसार- रुग्णाला अॅथेरोकठिण्य हृदय रोग होता ज्यामुळे हृदयामधील

<p>येथील हिस्टोपॅथॅ-लॉजी अहवाल</p>	<p>अतिरक्तसंचय यासह मूलोति अंतर्गत रक्तस्त्राव हृदयः हृदस्नायू अतिरक्तसंचय आणि हृदस्नायू तंतूमयता याच्या केंद्रस्थ भागातील दीर्घकालीन अल्परक्तता महाधमनी - अॅथेरोकाठिण्य परिहृद-डावी परिवेष्टी धमनी अॅथेरोकाठिण्य यासह ७०% अवकाशिका रोध उजवी परिहृद धमनी-अॅथेरोकाठिण्य यासह ५०% अवकाशिका रोध मूत्रपिंड : अंतरालीय वृक्कशोध यासह केंद्रस्थ glomerulosclerosis. फुफ्फुस : फुफ्फुस शोफ यासह दीर्घकालीन निष्क्रीय शिरामधील रक्तसंचय. यकृत : मेदयुक्त यकृत.</p>	<p>दीर्घकालीन अल्परक्तता असल्याचे हृदस्नायू तंतूमयता आणि परिहृद धमनीतील रोध यामुळे स्पष्ट होते. हिस्टोपॅथॅलॉजीच्या मूत्रपिंडावरील (फोकल ग्लॅमेरॉलॉस्लोसिस) निष्कर्षानंतर रूग्णाला दीर्घकालीन अपवृक्कीय संलक्षण आणि अतिरक्तदाब असल्याचे आढळून आले आहे. मेदयुक्त यकृत लठ्ठपणाशी संबंधित जटिलता वाढविण्यास मदत करते.</p>
<p>शपरीक्षा शल्यचिकित्सकाने दिलेल्या मृत्यूच्या कारणावरील अंतिम अभिप्राय</p>	<p>कर्परांतर्गत रक्तस्त्राव यासह फुफ्फुस घट्ट होणे. intracranial hemorrhage with consolidation of lungs</p>	

ग्रॅंट शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर ज.जी.समुह रुग्णालय, मुंबई यांच्याकडून प्राप्त झालेली माहिती. तन्त्र समितीचा अहवाल सादर करणेबाबत (मयत मंदार नारायण वेलणकर) संदर्भ : (१) आपले पत्र क्र. पात्र क्र. संवैशिवसं/श्री.वेलणकर अनैसर्गिक मृत्यु/चौकशी समिती/८७५७/अ-७, दि. २७.८.२०१८,२) अवर सचिव, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय यांचे २३६२०/म.वि.स./३. १६,दि. २.९.२०१८ उपरोक्त विषयाच्या संदर्भ क्र .१ च्या पत्रातील आपल्या आदेशानुसार खालीलप्रमाणे समिती गठीत करण्यात आली आहे.

- (१) डॉ. मुकूंद तायडे, अधिष्ठाता, ग्रॅ.शा.वै.म.मुं. व सर ज. जी. समुह रुग्णालय, मुंबई : अध्यक्ष,
- (२) डॉ. हेमंत गोडबोले, प्रा.व वि.प्र. न्या.वै.शा. वि. शा.वै. म., नांदेड : सदस्य-सचिव
- (३) डॉ. एस. एम. पाटील, पोलीस सर्जन, नागपाडा पोलीस रुग्णालय, मुंबई : सदस्य
- (४) डॉ. शशीकला सांगळे, प्राध्यापक, औषधवैद्यकशास्त्र विभाग, बै.जी. शा.वै.म. पुणे :
- (५) डॉ. संयोगिता नाईक राठोड, प्राध्यापक, बधिरीकरणशास्त्र, बै.जी.शा.वै.म. पुणे : सदस्य
- (६) डॉ. वर्णन व्हेल्हो, प्रा.व.वि.प्र. मज्जातंतुशल्यचिकित्साशास्त्र, ग्रॅ.शा.वै.म. मुंबई : सदस्य

उक्त समितीने आपल्या आदेशानुसार मयत मंदार नारायण वेलणकर प्रकरणी चौकशी करून अहवाल तयार केला असून खालीलप्रमाणे अहवाल पुढील आवश्यक त्या कार्यवाहीसाठी सोबत जोडून सादर करण्यात येत आहे.

- (१) Committee Report
- (२) Tissue Analysis
- (३) PM Report
- (४) Explanation of Dr. Shashank Joshi
- (५) Documents pertaining to Hospital license and procedure
- (६) Photographs of Hospital Inspection by Committee

तज्ज्ञ समितीचा अहवाल

- मा. सहसंचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांचे दि. १९.८.२०१८ च्या पत्रानुसार (संदर्भ) दि. ११.९.२०१८ रोजी तज्ज्ञ समितीकडून सकाळी १०.०० वा. बी.एस.ई.एस., म्युनिसिपल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.) येथे उपस्थित राहून सदर रुग्णालयाची पाहणी करण्यांत आली .
- सदर पाहणी दरम्यान रुग्णालयातील ऑपरेशन थिएटरमधील मणक्याच्या व मेंदूच्या शस्त्रक्रियेसाठी लागणारे आवश्यक ती सर्व अद्ययावत आधुनिक यंत्रसामग्री व उपकरणे तसेच सर्जिकल व मॅडिकल आय. सी. यु. येथे रुग्णासाठी आवश्यक असणारी सर्व सुविधा व सामग्री उपलब्ध असल्याचे आढळून आले. बी. एस. ई. एस. रुग्णालयाची स्वतःची ब्लड बँक असून त्याचा परवाना व नुतनीकरण असल्याचे पाहणी दरम्यान आढळून आले.
- सदर रुग्णालयात अपघात विभाग व सी. टी. स्कॅन विभाग असल्याचे आढळून आले. तातडीच्या मेंदूच्या शस्त्रक्रियेची सुविधा रुग्णालयात नसल्याबाबतचा फलक सद्यस्थितीत आपातकालीन विभागात असल्याचे आढळले.
- पाहणी दरम्यान असे आढळून आले की, रुग्णालयाचे सन २०१२ पासून परवान्याचे नुतनीकरण महानगर पालिकेकडून झालेले नसून त्यासाठीची कार्यवाही सुरु असल्याचे सदर रुग्णालयाच्या प्रशासनाकडून सांगण्यात आले. पाहणी केल्यानंतर दि. ११.९.२०१८ रोजी दुपारी ४.०० वाजता ६ सदस्यीय तज्ज्ञ समितीची बैठक अधीष्ठाता, सर जे. जे. रुग्णालय यांच्या दालनात झाली आणि त्या दरम्यान मयत मंदार वेलणकर यांच्या पत्नी श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांचे म्हणणे ऐकून घेण्यात आले. त्यांनी उपस्थित केलेल्या काही शकांचे निरसन करण्याच्या प्रयत्न समितीकडून करण्यात आला. त्याच वेळी त्यांनी एक प्रश्नावली समितीला सादर केली . तदनंतर ऑपरेशन करणारे न्युरोसर्जन डॉ . शशांक जोशी यांचे म्हणणे ऐकून घेऊन श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी दिलेल्या प्रश्नावलीस उत्तरे लेखी स्वरूपात देण्यात यावे असे त्यांना सांगण्यात आले.

समितीचा अहवाल सादर करण्यासाठी समिती अध्यक्षांच्या पत्रानुसार दिनांक २५.९.२०१८ दुपारी १२.०० वा बैठकीचे आयोजन करण्यांत आले त्यानंतर दि. ३.१०.२०१८ रोजी सकाळी ११.०० वा .६ सदस्यीय तज्ज्ञ समितीची बैठक अधीष्ठाता, सर जे. जे. रुग्णालय यांच्या दालनात झाली. समितीने खालीलप्रमाणे उपलब्ध असलेल्या कागदपत्रांचे अवलोकन केले :-

- मयत रुग्णाचे बी . एस. ई. एस. म्युनिसिपल हॉस्पिटलमधील उपचारा दरम्यानची सर्व कागदपत्रे
- रुग्णाचे पूर्वीच्या आजाराची व उपचाराची कागदपत्रे ज्यात श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी समितीस दि. ११.९.२०१८ रोजी दिलेल्या कागदपत्रांचा समावेश आहे.
- मयत रुग्णाचा शवचिकित्सा अहवाल/हिस्टोपॅथॉलॉजी अहवाल/मृत्यूच्या कारणाबाबतचा अंतिम अभिप्रायचा अहवाल.

- बी. एस. ई. एस. रुग्णालय प्रशासनाने दि. ११.९.२०१८ रोजी दिलेली कागदपत्रे.
 - श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी दिलेल्या तक्रारीच्या प्रती.
 - डॉ. शशांक जोशी यांनी दि. ६.८.२०१८ रोजी आणि दि. १८.९.२०१८ रोजी समिती अध्यक्षानांच्या नांवे दिलेले स्पष्टीकरण.
 - पोलीस तपासणी संबंधीची कागदपत्रे.
- उक्त कागदपत्रांचा अभ्यास करुन ३ दिवस बैठकीनंतर अहवाल सादर करण्यांत येत आहे.

: समितीचे निष्कर्ष :

- बी. एस.ई. एस . रुग्णालय, म्युनिसिपल जनरल, अंधेरी (पू.) या रुग्णालयात मणक्याच्या व मेंदूच्या शस्त्रक्रियेसाठी लगणाच्या सर्व सोयी-सुविधा उपलब्ध आहेत.
- सदर रुग्णालयाच्या परवान्याचे नुतनीकरण २०१२ पासून प्रलंबित आहे.
- तातडीच्या मेंदूच्या शस्त्रक्रियेची सुविधा रुग्णालयात नसल्याबाबत फलक सद्यस्थितीत आपातकालीन विभाग असल्याने आढळले.
- मयत रुग्णाचे रोगनिदान, त्याच्यावर केलेली शस्त्रक्रिया व शस्त्रक्रियेनंतर झालेल्या गुंतागुंतीवरील उपचार योग्य रीतीने करण्यात आलेले असून निष्काळजीपणा दिसून येत नाही असे समितीचे मत आहे.
- सदर रुग्णात शस्त्रक्रियेनंतर झालेली गुंतागुंत जरी दुर्मिळ असली तरी रुग्णास असलेल्या आधीच्या आजारांमुळे (Obesity, hypertension, nephrotic, syndrome, atherosclerosis and old infarct in the brain) शस्त्रक्रियेनंतर गुंतागुंत झाली असे वाटते.

विषय :- मयत मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्यूबाबत अभिप्राय देणेबाबत...

संदर्भ :- १) क्र.जजीरु/प्रलि/तज्ज्ञसमिती/अहवाल/२५८/१८ दि.८ ऑक्टोबर, २०१८,
२) संचालनालयाचे पत्र क्र. जा. क्र. संवैशिवसं/श्री. वेलणकर अनैसर्गिक मृत्यू/चौकशी समिती/अहवाल/१११८३/अ-७ दि. २२.१०.२०१८.

उपरोक्त विषयासअनुसरून कळविण्यांत येते की , मयत मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्यूसंबंधी गठीत केलेल्या ६ सदस्यीय समितीने आपला अहवाल संदर्भ क्र. १ च्या अन्वये आपल्या कार्यालयात सादर केलेला आहे. तथापि, मयत मंदार नारायण वेलणकर यांचा मृत्यू अनैसर्गिक असल्याचे मृत्यू दाखलास नमूद करण्यांत आलेले आहे. परंतु त्याबाबत समितीने अभिप्राय नोंदविले नाहीत असे आपल्या संदर्भ क्र .२ नुसार कळविण्यांत आले आहे. तरी उक्त बाबत समितीचे अभिप्राय खालीलप्रमाणे आहेत :- Death was due to natural course of known complication (left MCA infarct) Occurred after surgical procedure (c2-3-4-5 discectomy with c3-4 corpectomy with decompression & instrumentation)

- १) डॉ.मुकूंद तायडे, अधिष्ठाता, ग्रॅ.शा.वै.म.मुं. व सर ज.जी.समुह रुग्णालय,मुंबई : अध्यक्ष
- २) डॉ. हेमंत गोडबोले, प्रा. व वि.प्र., न्या. वै. शा. वि. शा. वै. म., नांदेड : सदस्य-सचिव
- ३) डॉ. एस.एम.पाटील, पोलीस सर्जन, नागपाडा पोलीस रुग्णालय, मुंबई : सदस्य
- ४) डॉ. शशीकला सांगळे, प्राध्यापक, औषधवैद्यकशास्त्र विभाग, बै.जी. शा. वै. म. पुणे :
- ५) डॉ. संयोगिता नाईक राठोड, प्राध्यापक,बधिरीकरणशास्त्र, बै.जी. शा. वै. म. पुणे : सदस्य
- ६) डॉ. वर्णन व्हेल्हो, प्रा. व. वि. प्र, मज्जातंतु शल्यचिकित्साशास्त्र , ग्रॅ. शा. वै.म. मुंबई : सदस्य

पोलीस उप आयुक्त, परिमंडळ द्व ९, मुंबई यांचे कार्यालय, हिल रोड, वांद्रे (प.) मुंबई ४०० ०५०
दूरध्वनी क्र.२६४२२०४२/फॅक्स २६४५३७०० E-mail ID dcpzone9-mum@mahapolice.gov.in
दिनांक:-७/१/२०१९ यांचेकडून दिनांक ०८ जानेवारी,२०१९ रोजीच्या विभागीय सचिवांच्या साक्षीच्या वेळी प्राप्त झालेली माहिती पुढील प्रमाणे आहे :-

उपरोक्त विषयान्वये सादर करण्यात येते की, श्री.गणेश काथवटे, कक्ष अधिकारी, गृह विभाग, महाराष्ट्र शासन यांच्या मा.पोलीस आयुक्त महोदयांना संबोधून सादर केलेल्या संदर्भ क्र.२ अन्वये पत्रांत असे नमूद केले आहे की,

सादर पत्रान्वये महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीच्या ब्रम्हकुमारी रूग्णालय, अंधेरी (पूर्व), मुंबई येथे झालेल्या दौऱ्या अनुषंगाने मंत्रालयीन विभागीय सचिवांची साक्ष आयोजित केल्याचे तसेच दौऱ्यावेळी समितीस आश्वासित केलेल्या 'श्रीमती वेलणकर यांनी ज्यांना (मा.पोलीस आयुक्त, मुंबई, मा.सह पोलीस आयुक्त, मुंबई व पोलीस उपआयुक्त, मुंबई) निवेदन दिली आहेत त्यांनी त्याबाबत रूग्णालय व डॉ.शशांक जोशी यांचा खुलासा मागितला आहे काय ? किंवा कोणती कार्यवाही केली आहे ? या मुद्द्यांची माहिती सादर करण्याबाबत कळविले आहे.

तरी, समितीच्या साक्षीसाठी वर नमूद केलेल्या मुद्द्याच्या अनुषंगाने केलेल्या कार्यवाहीच्या माहितीच्या २५ प्रती आजच विधानमंडळ सचिवाल्यास पाठवाव्यात व शासनास अवगत करावे. तसेच सादर साक्षीसाठी दि.८.१.२०१९ रोजी दुपारी ०२.०० वाजता आवश्यक माहितीसह क्र. २००३, विसावा मजला, विधान भवन, मुंबई उपस्थित राहण्याबाबत नमूद केलेले आहे. प्रत सोबत जोडण्यात आलेली आहे.

अर्जदार श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी दिनांक २३.४.२०१८ रोजी आम्हांस, दि.२४.४.२०१८ रोजी मा.पोलीस आयुक्त महोदयांना व दिनांक ३०.६.२०१८ मा.मुख्यमंत्री महोदयांना सादर केलेल्या तक्रार अर्जात यांचे पती मंदार वेलणकर हे त्यांच्या आजारपणावर बी.एस.ई.एस. म्युपिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.) मुंबई येथे उपचार घेत असताना तेथील डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणामुळे त्यांचा मृत्यू झाल्याने संबंधित डॉक्टरांच्या विरुद्ध कारवाई करण्याबाबत तक्रार नमूद केली होती.

सादर तक्रार अर्ज दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त झाल्यानंतर ते चौकशी व उचित कार्यवाहीकरिता पो.उ.नि. रोकडे यांना वर्ग करण्यात आले होते. मंदार नारायण वेलणकर यांच्या आकस्मिक मृत्यूबाबत दि.४.११.२०१७ रोजी दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे येथे अपमृत्यु नोंद क्र.९०/१७ कलम -१७४ क्रि.प्रो.कोड अन्वये नोंद घेण्यात आली होती पो.उ.नि. रोकडे हे सादर अपमृत्यु प्रकरणाचा तपास करत होते.

मयत इसम नामे मंदार नारायण वेलणकर, वय ४१ वर्षे, रा.ठि. :- 'सी'/१०, गोविंद जाधव सोसायटी, आर्य चाणक्य नगर, आकुर्ली क्रॉस रोड क्र.१, कांदीवली (पूर्व), मुंबई यांना त्यांच्या मानेच्या मागे दुःखत असल्याने ते

खाजगी रूग्णालयात उपचार घेत होते. परंतु त्यांच्या प्रकृतीमध्ये काहीही सुधारणा न झाल्याने दि.२५.१०.२०१७ रोजी त्यांना पुढील उपचाराकरीता बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.) मुंबई येथे दाखल करण्यात आले होते. त्यांच्यावर महानगरपालिकेच्या नमूद रूग्णालयात दि.२६.१०.२०१७ ते २९.१०.२०१७ रोजीच्या कालावधीत शस्त्रक्रिया करण्यात आली होती. त्यानंतर ते उपचार घेत असताना दि.४.११.२०१७ रोजी पहाटे ०३.५३ वाजता ते मयत झाल्याचे तेथील वैद्यकीय अधिकाऱ्यांनी घोषित केले.

दि.४.११.२०१७ रोजी तपासी अधिकारी पोलीस उप निरीक्षक रोकडे यांनी नमूद अपमृत्यू प्रकरणाच्या तपासामध्ये बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प), मुंबई येथे जाऊन मयत इसमाची बहिण नामे श्रीमती प्रज्ञा नारायण वेलणकर, वय ३७ वर्षे, रा.ठि.:-; 'सी'/१० गोविंद जाधव सोसायटी, आर्य चाणक्य नगर, आकुर्ली क्रॉस रोड नं. १, कांदिवली (पूर्व), मुंबई यांच्याकडे चौकशी करून त्यांचा सविस्त्र जबाब नोंद केलेला आहे. त्यांनी त्यांच्या जबाबात असे सांगितले की, त्यांचा भाऊ नामे मंदार नारायण वेलणकर, वय ४१ वर्षे यांचा मागील ८-९ महिन्यांपासून मानेचा मागील भाग दुखत असल्याने त्यांच्यावर स्थानिक खाजगी डॉक्टरांकडे उपचार चालू होते.

दि. २५.१०.२०१७ रोजी मंदार नारायण वेलणकर यांना नातेवाईकांनी बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प), मुंबई येथे पुढील उपचाराकरिता दाखल केले. बी.एस.ई.एस.हॉस्पिटल येथे त्यांच्यावर दि. २६.१०.२०१७ व दि. २९.१०.२०१७ रोजी शस्त्रक्रिया करण्यात आली होती. त्यानंतर उपचार चालू असता ना दि. ४.११.२०१७ रोजी पहाटे ०३.५३ वाजता मंदार वेलणकर यांचा मृत्यू झाल्याने तेथील वैद्यकीय अधिकाऱ्यांनी घोषित केले. तरी, मंदार वेलणकर यांचा मृत्यू बी.एस.ई.एस.हॉस्पिटल, अंधेरी (प), मुंबई येथील डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणामुळे झाल्याची तक्रार श्रीमती प्रज्ञा नारायण वेलणकर यांनी त्यांच्या जबाबात केली.

मयत इसम मंदार वेलणकर यांच्या मृतदेहाचा दोन पंचासमक्ष बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प), मुंबई येथे इन्व्हेस्ट पंचनामा करण्यात आला. मयत इसमाचा मृतदेह शवविच्छेदन करण्याकरिता कुपर शवविच्छेदन केंद्र , जूह, मुंबई येथे पाठविण्यात आला. कुपर शवविच्छेदन केंद्र येथील वैद्यकीय अधिकारी डॉ. एस.एस. पाटील यांनी मयताच्या मृतदेहाचे शवविच्छेदन करून, मयताच्या शरीरातून व्हिसेरा व टिश्यू इत्यादीचे नमूने आवश्यक विश्लेषणाकरीता पाठविण्यासाठी पोलिसांच्या स्वाधीन केले व मयताच्या मृत्युचे प्राथमिक कारण 'Opinion reserved,samples preserved for necessary analysis.' असे दिले. वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे यांनी सदरचे नमूने जा.क्र.८१७६/१७, दि. ६.११.२०१७ अन्वये सर जे.जे. रूग्णालय, मुंबई व न्यायसहाय्यक वैज्ञानिक प्रयोगशाळा, कालीना, मुंबई येथे आवश्यक तपासणी, रासयनिक विश्लेषण व अहवालाकरिता पाठविले. त्याबाबतचे अहवाल संबंधितांकडून प्राप्त करण्यात आलेले आहेत.

मयत इसमाचे नातेवाईकांनी मयत इसम मंदार नारायण वेलणकर याच्या मृत्यूबाबत संशय व्यक्त केल्यामुळे मृत्यूच्या निश्चित कारणाबाबत तसेच बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथील डॉक्टरांकडून उपचारादरम्यान हलगर्जीपणा झाला किंवा कसे ? याबाबत अभिप्राय मिळण्याकरिता वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे यांनी त्यांचे पत्र जा.क्र. ३११०/१८, दि. २० एप्रिल २०१८ अन्वये नमूद अपमृत्यू प्रकरणाच्या व उपचाराच्या संबंधित कागदपत्रांसह मा.अधिष्ठाता, ग्रॅन्ट वैद्यकीय महाविद्यालय, सर जे.जे. ग्रुप ऑफ हॉस्पिटल्स, मुंबई यांना लेखी पत्राद्वारे विनंती करण्यात आली.

सदर पत्राच्या अनुषंगाने मा. अधिष्ठाता, सर जे. जे. ग्रुप ऑफ हॉस्पिटल्स, भायखळा, मुंबई यांनी सदर प्रकरणी डॉ. वर्णन वेल्हो, प्राध्यापक व विभागप्रमुख तथा समिती अध्यक्ष, मज्जातंतूशल्यचिकित्साशास्त्र विभाग, ग्रॅन्ट शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई यांच्या अध्यक्षतेखाली पाच सदस्यीय समिती गठीत केली होती. वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे यांनी समितीने मागणी केल्याप्रमाणे संबंधित कागदपत्रे समितीकडे सुपूर्द केली.

मा. अधिष्ठाता, सर जे. जे. ग्रुप ऑफ हॉस्पिटल्स, भायखळा, मुंबई यांनी त्यांचे पत्र क्र. ज.जी. रू./प्र.लि.तज्ञ समिती/अहवाल/८१३०/१८, दि. २४ जुलै २०१८ अन्वये तज्ज्ञ समितीचा अहवाल वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा.नौ. नगर पोलीस ठाणे यांना सादर केलेला आहे. सदर अहवालामध्ये तज्ज्ञ समितीने त्यांचे अभिप्राय नमूद केलेले आहेत व अभिप्रायामध्ये शेवटी "On review of all documents, the committee is of the opinion that the patient, Mr. Mandar Velankar developed ischemic cerebral infarct after surgery which appears to be a complication following procedure. The complications was identified in time and correct measures were taken to manage the complications in the form of surgical decompression. Overall management appears to be as per protocol. Hence the committee is of the opinion that there is no negligence on the part of the treating doctors."असा निष्कर्ष नमूद केलेला आहे. प्रत सोबत जोडण्यात आलेली आहे.

श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी केलेल्या तक्रारीच्या अनुषंगाने दि. १४ ऑगस्ट २०१८ रोजी बैठक आयोजित करण्यात आली होती. सदर बैठकीमध्ये मा.अतिरिक्त मुख्य सचिव श्री. श्रीकांत सिंग (गृह विभाग, महाराष्ट्र शासन) बृहन्मुंबई महानगरपालिकेचे अधिकारी, सर जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई येथील तज्ज्ञ समिती मधील डॉक्टर्स, मुंबई पोलीस सर्जन डॉक्टर श्री. एस.एस.पाटील, सहायक पोलीस आयुक्त श्री.विनय कुलकर्णी (दा.नौ.नगर विभाग, मुंबई) व वरिष्ठ निरीक्षक श्री. परमेश्वर गणमे, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे हे हजर होते.

नमूद बैठकी दरम्यान मा.समिती प्रमुख यांनी श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर व तज्ञ समिती सदस्य यांचे म्हणणे ऐकून घेऊन जे. जे रुग्णालयाने गठीत केलेल्या तज्ञ समितीचा अहवाल श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांना अमान्य असल्याने याबाबत अपिल दाखल केले आहे. यास्तव मा.समिती प्रमुख यांनी अधिष्ठाता, जे. जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना पुन्हा तज्ञ समिती गठीत करून फेरतपासणी करण्याचे आदेश दिले. तसेच बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या अधिकाऱ्यांना बी.एस.ई.एस. हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई यांना शासनातर्फे देण्यात आलेले परवाने तपासून योग्य ती कारवाई करण्याच्या सूचना दिल्या.

श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी दाखल केलेल्या अपिलाच्या अनुषंगाने मा. समिती प्रमुख यांनी अधिष्ठाता, जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना सादर प्रकरणी तज्ञ समितीमार्फत फेरतपासणी करून अहवाल सादर करण्याचे आदेश दिल्याने वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी त्यांचे पत्र जा.क्र.७८०४/१८, दि. १० सप्टेंबर २०१८ अन्वये सादर अपमृत्यू प्रकरणाची संबंधित कागदपत्रे अधिष्ठाता, जे. जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना सादर केलेली आहेत.

दि.४ नोव्हेंबर २०१७ रोजी मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्यूची माहिती दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त होताच तपासी अधिकारी पोलीस उप निरीक्षक रोकडे व पथक यांनी नमूद रुग्णालयात प्रत्यक्ष जाऊन सविस्तर चौकशी केलेली आहे व दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे अपमृत्यू नोंद क्र. ९०/१७ कलम-१७४ क्रि. प्रो. कोड अन्वये नोंद घेऊन सविस्तर तपास केलेला आहे. सादर प्रकरणाच्या चौकशीदरम्यान डॉ.शशांक जोशी यांचेकडून कोणताही खुलासा प्राप्त करण्यात आलेला नाही.

तज्ञ समितीने अधिष्ठाता, जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांचे मार्फत दि. २४ जुलै २०१८ रोजी वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांना सादर केलेल्या अहवालावरून मयत इसम मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्यूप्रकरणी त्यांच्यावर उपचार करणाऱ्या वैद्यकीय अधिकाऱ्यांचा हलगर्जीपणा झाल्याचे दिसून येत नाही.

श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी दाखल केलेल्या अपिलाच्या अनुषंगाने मा. समिती प्रमुख यांनी दि. १४ ऑगस्ट २०१८ रोजी अधिष्ठाता, जे. जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना तज्ञ समितीमार्फत फेरतपासणी करून अहवाल सादर करण्याबाबत दिलेल्या सूचनेनुसार तज्ञ समितीचा अहवाल अद्याप दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त झालेला नाही. अहवाल प्राप्त झाल्यानंतर अहवालातील पुढील उचित कारवाई करण्यात येत आहे.

सादरचा वस्तुस्थितीदर्शक अहवाल माहितीकरीता सविनय सादर.

बृहन्मुंबई महानगरपालिका अतिरिक्त आयुक्त (प.उप.) यांचे कार्यालय, महापालिका मुख्य कार्यालय यांचेकडून प्राप्त झालेली माहिती. क्र. DMC/PH/२२१३ दिनांक ३/४/२०१९ विषय - महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने बुधवार दिनांक २३ जानेवारी २०१९ रोजीच्या विभागीय सचिवांच्या प्राप्त झालेल्या साक्षीच्या अनुषंगाने बैठकीच्या वेळी आश्वासित केलेल्या माहितीबाबत.

ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे, २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि. २३ जानेवारी, २०१९ रोजी साक्ष आयोजित करण्यात आली होती. सदर साक्षीचे कार्यवृत्त प्राप्त झालेले असून सदर साक्षीच्या अनुषंगाने बैठकीच्या वेळी आश्वासित केलेली माहिती खालीलप्रमाणे आहे :-

- दि. ०५ फेब्रुवारी २०१९ रोजी उपायुक्त (सा.आ.) यांच्या दालनामध्ये, दि.२३ जानेवारी, २०१९ रोजी महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने घेतलेल्या साक्षी दरम्यान उपस्थित केलेल्या मुद्दयाबाबत बैठक घेण्यात आली. (प-१ ते ३) त्या अनुषंगाने कार्यपूर्ती अहवाल खालीलप्रमाणे आहे.
- मनपा विधी विभागामार्फत उच्च न्यायालय, मुंबई येथील सुनावणी लवकर व्हावी म्हणून प्रीसीपी दाखल करण्यात आलेली असून, जी.एच.आर.सी. विरुद्ध मनपा या दाव्याची पुढील सुनावणी दि. ०४ एप्रिल २०१९ रोजी उच्च न्यायालय मुंबई येथे होईल.
- ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) यांच्या मार्फत नर्सिंग होम नोंदणी नुतनीकरण यासाठी अर्ज प्राप्त झालेला असून, अभिप्रायासाठी मनपा विधी विभागाकडे पाठविण्यात आला आहे. सदर अभिप्राय प्राप्त केल्यानंतर नर्सिंग होम नोंदणी नुतनीकरणाबाबत माहिती अवगत करण्यात येईल.
- ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) यांच्या मार्फत नर्सिंग होम नोंदणी नुतनीकरण करण्यासाठी आवश्यक असलेल्या अग्नीशामन दलाचा कार्यपूर्ती अहवाल (fire Compliance report) प्राप्त झालेला आहे. (प-५)
- ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) यांच्याकडून सन २०१० ते २०१८ या दरम्यान मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती प्राप्त झालेली आहे. सन २००२ ते २००९ या दरम्यान ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती तातडीने सादर करण्याचे आदेश देण्यात आलेले आहेत.
- ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विश्लेषण करण्याकरिता वैद्यकीय महाविद्यालये यांच्यामार्फत समित्या गठित करण्यासाठीच्या प्रस्तावास प्रशासकीय मंजूरी प्राप्त झालेली असून त्यानुसार वैद्यकीय महाविद्यालये यांच्या मार्फत समित्या गठित करून त्यामार्फत ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे सन २००२ ते २०१८ पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विश्लेषण करून अहवाल सादर करण्यात येईल.

बृहन्मुंबई महानगरपालिका, प्रमुख वैद्यकिय अद्यीक्षक व खाते प्रमुख यांचेकडून महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ जानेवारी, २०१९ रोजी आयोजित केलेल्या विभागीय सचिवांच्या साक्षीच्या अनुषंगाने वैधकीय महाविद्यालये यांच्या मार्फत निर्देशित विभाग प्रमुखांची समिती गठीत करून, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विश्लेषण करून अहवाल सादर करण्याबाबत..

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि. २३ जानेवारी रोजी साक्ष आयोजित करण्यात आली होती. या साक्षीदरम्यान महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विश्लेषण करून निष्काळजीपणामुळे मृत झालेल्या रुग्णांचा अहवाल सादर करण्याचे आदेश दिले होते.

दि. ०५ फेब्रुवारी २०१९ रोजी उपायुक्त (सा.आ.) यांच्या दालनामध्ये, दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने घेतलेल्या साक्षी दरम्यान उपस्थित केलेल्या मुद्याबाबत बैठक घेण्यात आली. (प. १ ते ३) या बैठकी दरम्यान उपायुक्त (सा.आ.) यांनी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विश्लेषण करण्याकरिता वैद्यकीय महाविद्यालये यांच्या मार्फत समित्या गठीत करण्यासाठी प्रशासकीय मंजूरी घेण्यासाठीचा प्रस्ताव सादर करण्यास प्र.वे.अ. व खा.प्र. यांना निर्देशित केले होते. त्यानुसार करण्याकरिता वैद्यकीय महाविद्यालये यांच्या मार्फत समित्या गठीत करण्यासाठी प्रशासकीय मंजूरी घेण्यासाठीचा प्रस्ताव प्र.वे.अ. व खा.प्र. (मा.आ.से) यांच्या मार्फत सादर करण्यात आला. सदर प्रस्तावास प्रशासकीय मंजूरी प्राप्त झालेली आहे. (प. ५ ते ९)

सदर प्राप्त मंजूरीच्या अनुषंगाने आपणास विनंती करण्यात येते की, संबंधित वैधकीय महाविद्यालये निर्देशित विभागप्रमुखांची समिती गठीत करून ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विश्लेषण करून निष्काळजीपणामुळे मृत झालेल्या रुग्णांचा अहवाल सादर करावा. सोबत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांची संगणकिय माहिती सी.डी. मध्ये उपलब्ध करून दिली आहे.

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ जानेवारी, २०१९ रोजी आयोजित केलेल्या विभागीय सचिवांच्या साक्षीच्या अनुषंगाने अग्रेषित केलेली माहिती पुढील प्रमाणे आहे. उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी साक्ष आयोजित करण्यात आली होती. या साक्षीदरम्यान महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने ब्रम्हकुमारी रुग्णालय,

अधेरी (प.) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विश्लेषण करून निष्काळजीपणामुळे मृत झालेल्या रुग्णांचा अहवाल सादर करण्याचे आदेश दिले होते.

दि. ०५.०२.२०१९ रोजी उपायुक्त (सा.आ.) यांच्या दालनामध्ये, दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने घेतलेल्या साक्षीदरम्यान उपस्थित केलेल्या मुद्दयाबाबत बैठक घेण्यात आली. (प. १ ते ३) या बैठकी दरम्यान उपायुक्त (सा.आ.) यांनी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प.) येथे मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विश्लेषण करण्याकरिता वैद्यकीय महाविद्यालये यांच्यामार्फत समित्या गठीत करण्यासाठी प्रशासकीय मंजूरी घेण्यासाठीचा प्रस्ताव सादर करण्यास प्र.वे.अ. व खा.प्र. यांना निर्देशित केले होते. त्यानुसार करण्याकरिता वैद्यकीय महाविद्यालये यांच्यामार्फत समित्या गठीत करण्यासाठी प्रशासकीय मंजूरी घेण्यासाठीचा प्रस्ताव प्र.वे.अ. व खा.प्र. (मा.आ.से) यांच्यामार्फत सादर करण्यात आला. सदर प्रस्तावास प्रशासकीय मंजूरी प्राप्त झालेली आहे.

वैद्यकीय महाविद्यालये यांच्यामार्फत समित्या गठीत करण्यासाठी वैद्यकीय महाविद्यालये यांना प्र.वे.अ. व खा.प्र. (मा.आ.से.) यांच्यामार्फत कळविण्यात आले आहे. (प. १) सदर समित्या गठित झाल्यानंतर समित्यामार्फत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प.) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विश्लेषण करून अहवाल सादर करण्यात येईल.

वैद्यकीय महाविद्यालयातील संबंधित अधिष्ठाता आणि विभाग प्रमुख यांची समिती गठीत करण्यासाठी आणि गठीत समितीमार्फत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प.) येथे सन २००२ ते सन २०१८ पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती परिक्षण करण्यासाठी मंजूरी मिळण्याबाबत. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प.) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि. २३ जानेवारी रोजी साक्ष आयोजित करण्यात आली होती. सदर साक्षीदरम्यान मान. महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने सन २००२ ते २०१८ पर्यंत ब्रम्हकुमारी रुग्णालयात निष्काळजीपणामुळे मृत पावलेल्या रुग्णांची चौकशी करण्याचे निर्देश दिले होते. सदर साक्षीच्या कार्यपूर्तीच्या अनुशंगाने मान. उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य यांच्या दालनात दि. ०५.०२.२०१९ रोजी आढावा बैठक आयोजित करण्यात आली होती. सदर बैठकी दरम्यान ब्रम्हकुमारी रुग्णालय प्रशासनाने सन २०१० ते २०१३ पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती इलेक्ट्रॉनिक सी.डी.च्या स्वरूपात सादर केलेली आहे. सन २००२ ते २००९ पर्यंत रुग्णालयात मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती लवकरच ब्रम्हकुमारी रुग्णालय प्रशासनातर्फे सादर करण्यात यावी असे आदेश मान. उपायुक्त (सा.आ.) यांनी दिलेले आहेत.

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय प्रशासनाने दिलेल्या माहिती नुसार सन २००५ ते २०१८ दरम्यान एकूण २२७३ रुग्ण मृत पावलेले असून या रुग्णांना कार्डीयालॉजी, नेफ्रोलॉजी, न्यूरोलॉजी, न्यूरोसर्जरी, आंकोलॉजी, आंकोसर्जरी, गॅस्ट्रोएनट्रोलॉजी, हिमथॉलॉजी, मेडीसीन सर्जरी, पेडीयास्ट्रीक्स, गायनोकेलॅजी ऍड ऑबस्ट्रेस्ट्रीक्स, ऑर्थोपेडीक्स

आणि टी.बी. ऍड चेस्ट इ. विभागातील डॉक्टरांद्वारे उपचार करण्यात आले होते. त्यामुळे मान. उपायुक्त (माआसे) यांना ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प.) येथे सन २००२ ते सन २०१८ पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती वैद्यकीय महाविद्यालयातील संबंधित अधिष्ठाता आणि विभाग प्रमुख यांची समिती गठीत करून त्या समितीमार्फत परिक्षण करण्यासाठीचा प्रस्ताव सादर करण्याचे निर्देश दिले आहेत.

मा. उपायुक्त (सा.आ.) यांना विनंती करण्यात येते की त्यांनी वैद्यकीय महाविद्यालयातील अधिष्ठाता आणि विभाग प्रमुख यांच्या खालीलप्रमाणे समित्या गठीत करण्यासाठी आणि गठीत समित्यामार्फत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प.) येथे सन २००२ ते सन २०१८ पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती परिक्षण करण्याच्या प्रस्तावाची छाननी करून मा.अति.आयुक्त (प.उप.) यांच्या मंजूरीसाठी अग्रेषित करण्यात यावे.

सेठ गो. सु. वैद्यकीय महाविद्यालय समिती			
अनु. क्र.	विभाग	विभागातील पदनाम	समिती पदनाम
१	-	अधिष्ठाता	समिती अध्यक्ष
२	कार्डायोलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
३	नेफ्रोलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
४	न्यूरॉलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
५	आंकोलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
६	मेडीसीन	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य

टा.रो. वैद्यकीय महाविद्यालय समिती			
अनु. क्र.	विभाग	विभागातील पदनाम	समिती पदनाम
१	-	अधिष्ठाता	समिती अध्यक्ष
२	न्यूरॉसर्जरी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
३	गॅस्ट्रोएन्ट्रॉलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
४	आंकोसर्जरी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
५	हिर्मेटॉलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
६	सर्जरी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य

लो.टि.म.स. वैद्यकीय महाविद्यालय समिती			
अनु. क्र.	विभाग	विभागातील पदनाम	समिती पदनाम
१	-	अधिष्ठाता	समिती अध्यक्ष
२	पेडीयास्ट्रीक्स	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
३	गायनोकोलॉजी ऍंड ऑबस्ट्रेट्रीक्स	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
४	ऑर्थोपेडिक्स	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
५	टी.बी. ऍंड चेस्ट	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
६	पेडीयाट्रीक सर्जरी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य

१.२ विभागीय सचिवांची साक्ष :-

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी दिलेल्या भेटीच्या वेळी प्राप्त झालेल्या माहितीच्या अनुषंगाने दिनांक १४ ऑगस्ट, २०१८, दिनांक ०८ जानेवारी, २०१९ व दिनांक २३ जानेवारी, २०१९ रोजी विभागीय सचिवांच्या साक्ष घेण्यात आली.

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीची बैठक मंगळवार, दिनांक १४ ऑगस्ट, २०१८ रोजी साक्ष घेण्यात आली. साक्षीच्या वेळी समितीने ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाला भेट दिली होती. त्यावेळी श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी समितीची भेट घेऊन रुग्णालयातील डॉक्टर्स व इतर गोष्टीबाबत अतिशय गंभीर तक्रार केली. रुग्णालयातील डॉक्टर्स व इतर अनेक गोष्टी आम्ही पाहिल्या असता त्यामध्ये विसंगती आढळून आली. तेथे न्युरोसर्जरी होत नाही अशी पाटी लावलेली असतानादेखील सर्जरी झाली, ही अतिशय गंभीर बाब आहे. या प्रकरणाशी संबंधित पोलीस विभागाची २ कामे आहेत. श्रीमती वेलणकर यांना तेथील अधिष्ठाता यांनी धमकी दिली अशी त्यांची तक्रार केलेली असून त्याची एन.सी झालेली आहे. त्यांनी आरोप केलेला आहे. त्याचा अहवाल आलेला आहे. श्रीमती वेलणकर अपिलात गेल्या आहेत असे आम्हाला सांगितले. डी.एन नगरच्या पोलिसांनी सांगितले की, त्या अपिलात गेल्या आहेत. जेव्हा ती केस येईल तेव्हा हे आपोआप प्रकरण समोर येईल. श्री. श्रृंगारपुरे आज समितीसमोर आलेले नाहीत. ही बाब गंभीर आहे.

त्यावर अतिरिक्त मुख्य सचिव यांनी आलेल्या अहवालात दिनांक ४ नोव्हेंबर, २०१७ रोजी अपघाती मृत्यू अशी नोंद केलेली आहे. तक्रार प्राप्त झाल्यानंतर आयओ यांनी हे प्रकरण तज्ज्ञांच्या कमिटीकडे पाठवले आहे. असे समितीस सांगितले.

त्यावर सहाय्यक पोलीस आयुक्त यांनी हा अपघाती मृत्यू आहे, असे समितीस सांगितले.

त्यावर अतिरिक्त मुख्य सचिव यांनी जे.जे. रुग्णालयाचा अहवाल प्राप्त झाला आहे. अहवालात असे नमूद केले आहे की, "या सर्व कागदपत्रांचे पुर्नरावलोकन केल्यानंतर समितीचे असे मत आहे, की, रुग्ण श्री. मंदार वेलणकर यांच्यावरील शस्त्रक्रियेनंतर त्यांना ईस्कॅमिक सेरेब्रल इनफार्क्शॅन (अल्परक्ततता प्रमस्तिष्क रक्तरोधन

उतीअंत) याची बाधा झाली. यामुळे पुढील कार्यवाहीमध्ये जटिलता निर्माण होण्याची शक्यता होती. ही जटिलता वेळीच समजली आणि त्यावर सर्जिकल डिकम्प्रेसनच्या (शल्य विसंपीडन) स्वरूपात उपाय करण्यात आले. एकंदरित व्यवस्थापन, नियमानुसार काम करीत असल्याचे आढळून येते. यास्तव, समितीचे असे मत आहे की, उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांनी निष्काळजीपणे केलेला नाही.' असे समितीस सांगितले.

समितीने या अहवालात अनेक गोष्टी चुकीच्या नमूद केल्या आहेत. रुग्णाचे वय ४२ नसून ४१ आहे. ऑपरेशनची तारीख चुकीची लिहिलेली आहे. त्याबद्दल समिती आता बोलत नाही. श्रीमती वेलणकर यांनी अपील केलेले आहे. श्री. श्रृंगारपुरे यांनी सांगितले की, त्याबाबत एक कमिटी तयार केलेली आहे असे समितीला सांगण्यात आले आहे. हा मृत्यू अनैसर्गिक असल्याचे श्री. पाटील यांच्या निदर्शनास आल्याचे त्यांनी समितीला बोलून दाखवले होते. याबाबत जो काही व्ह्यू असेल त्यानंतर समितीचे काम सुरू होईल. धमकी देणे चुकीचे आहे. त्यांनी जो काही आरोप केलेला आहे त्याबाबत आपण निराकरण करण्याकरिता आपल्याकडे अर्थारिटी आहे. या अहवालात बऱ्याच चुका आहेत. अपिलात गेल्यानंतर आपल्याकडे अहवाल येईल. त्यानंतर समितीकडे तो पाठवायचा आहे. असे निदेश समितीने दिले.

त्यावर उप आयुक्त, जिल्हा महिला व बालविकास विभाग यांनी जे.जे. रुग्णालयात पोस्टमॉर्टेम झालेला आहे. मृत्यूचे कारण त्यामध्ये नमूद केले आहे. त्यासंदर्भात दोन कागदपत्रे हवी होती. ती आम्ही सबमिट केली. कमिटीचा रिपोर्ट आल्यानंतर त्यामध्ये निग्लीजन्स झालेला नाही. मात्र अनैसर्गिक मृत्यू झाल्याचे नमूद केले आहे. पंचनामा व पोस्टमॉर्टेम रिपोर्ट, एडीआर यामध्ये निग्लीजन्स नाही असे कमिटीचे म्हणणे आहे. कमिटीचा रिपोर्ट खरा नाही असे आमचे म्हणणे आहे. यामुळे त्यांनी कमिटीकडे पुन्हा अपील करावे. त्यांना डायरेक्टर ऑफ मेडीकल एज्युकेशन यांच्याकडे अपील करता येईल. त्यानंतर आणखी एक कमिटी तयार करून मत घेता येईल. असे समितीस सांगितले.

समितीने न्युरोसर्जिकल ऑपरेशनची त्या रुग्णालयात सोयच नव्हती. तशी पाटी देखील तेथे लावलेली होती. त्याचे फोटो देखील आमच्याकडे आहेत. असे असताना देखील सदर रुग्णालयात हे ऑपरेशन कसे झाले, हा मुद्दा महत्वाचा आहे. हा मुद्दा चौकशीमध्ये समाविष्ट केला आहे काय ? अशी विचारणा केली.

त्यावर डॉ. वेल्ही यांनी शस्त्रक्रिया जी केली ती पाठीच्या कण्याची शस्त्रक्रिया होती आणि आपत्कालीन स्थितीत करण्यात आली ती मज्जातंतूवरील शस्त्रक्रिया होती. जी शस्त्रक्रिया होती ती पाठीच्या कण्यावरील शस्त्रक्रिया होती, मेंदूवरील शस्त्रक्रिया नव्हती. असे समितीस सांगितले.

त्यावर मणक्यांचे ऑपरेशन केल्यानंतर मेंदुची सर्जरी करण्यास श्रीमती वेलणकर यांनी नकार दिला होता. तेथे पाटीदेखील लावली होती. नंतर ती पाटी काढून टाकण्यात आली. समितीने भेट दिली होती त्यावेळी तेथे पाटी लावलेली होती. तेथे स्पष्ट लिहिण्यात आलेले आहे. 'वरील सुविधांची आवश्यकता असल्यामुळे रुग्णाला दाखल करण्यात येऊ नये. असे समितीने सांगितले.

त्यावर डॉ.वेलही यांनी जी शस्त्रक्रिया केली ती पाठीच्या कण्याची होती. मेंदूची/मज्जातंतूवरील शस्त्रक्रिया नव्हती. तेथे पाठीच्या कण्याची शस्त्रक्रिया करण्यात येऊ नये अशा प्रकारचा फलक होता का नाही हे मला माहिती नाही. परंतु ही मज्जातंतूवरील शस्त्रक्रिया होती, मज्जातंतूवरील शस्त्रक्रिया ही मेंदूवरील शस्त्रक्रियेचा एक भाग आहे. तथापि, आता असे झाले की, रुग्णाच्या स्थितीत जटिलता निर्माण झाली आहे. स्पाईन सर्जरी झाली होती. कॉम्प्लीकेशन झाल्यानंतर दुसरे ऑपरेशन करावे लागेल. त्यामुळे इमर्जन्सीची परिस्थिती निर्माण झाली. असे समितीस सांगितले.

समितीला त्यावेळी त्यांनी जर असे उत्तर दिले असते तर हा विषय येथ पर्यंत आलाच नसता. मात्र त्यांनी बरीच विसंगत उत्तरे दिली गेली. रुग्णालयात चुकीच्या गोष्टी घडत असल्याचे दिसून आले. महिलांना त्यांच्या कक्षात निजवले जात नाही अशा देखील काही गोष्टी समितीला दिसून आल्या. आपण शवविच्छेदनापर्यंत विचार करीत आहात. मात्र त्याच्या मागे देखील अनेक गोष्टी आहेत. समितीने स्वतः त्या पाहिल्या आहेत असे समितीने मत व्यक्त केले.

त्यावर सहसंचालक, वैद्यकीय अधिकारी यांनी त्या रुग्णालयाचे प्रशासन आमच्याकडे येत नाही. जी तक्रार आली त्या अनुषंगाने आम्ही काम करतो. असे समितीस सांगितले.

समितीने ज्यांची जबाबदारी होती व ज्यांच्याकडून चूक झाली, ते मान्य करणार नाही. असे समितीने सांगितले.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी ब्रम्हकुमारी व ग्लोबल हॉस्पिटल यांच्या सोबत ट्राय पार्टी अॅग्रीमेंट केलेले आहे. हे रुग्णालय ब्रम्हकुमारी ट्रस्ट कडून चालवले जाते. ब्रम्हकुमारी व मुंबई महापालिकेची लेखी अॅग्रीमेंट आहे. त्यानुसार तेच जबाबदार आहेत. असे समितीस सांगितले.

सदर रुग्णालयाचे डीन श्री. मेहता यांनी धमकी दिली असून त्याची एनसी झालेली आहे. असे समितीने सांगितले.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी पीपीपी तत्वावर हॉस्पिटल चालविण्यात दिलेले आहे. आयुक्तांनी टर्मिनेट ऑर्डर मंजूर केलेली आहे. सदर प्रकरण उच्च न्यायालयात गेले आहे. उच्च न्यायालयाने ते प्रकरण अॅडमिट केले आहे. दिनांक २४ जुलै रोजी सुनावणी झालेली आहे. एक्सपिडेट करण्याचे आदेश उच्च न्यायालयाने दिले आहेत. आम्ही टर्मिनेशनची नोटीस दिलेली आहे. आयुक्तांनी ऑर्डर मंजूर केलेली आहे. त्या ऑर्डरच्या विरोधात ब्रम्हकुमारी रुग्णालय उच्च न्यायालयात गेले आहेत. उच्च न्यायालयाने एक्सपिडेट करण्याकरिता आम्ही इंटरव्हिन केले असून उच्च न्यायालयाने ते मान्य केले. सुनावणी झालेली असून लवकरात लवकर तारीख द्यावी असे सांगितले आहे. तारीख मिळाल्यानंतर आम्ही आमची केस मांडू. असे समितीस सांगितले.

समितीने टर्मिनेट करण्याचे कारण काय होते ? अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी ३-४ कारणे आहेत. ती कारणे मी वाचून दाखवतो. “(१) सदर करारानुसार रुग्णालयाची देखभाल करण्यात येत नाही (२) शस्त्रक्रिया करण्यात आल्या. परंतु मुंबई महानगरपालिकेच्या आरक्षित खाटांवर रुग्णांना दर्शविण्यात आले नाही. (३) मुंबई महानगरपालिकेतील आंतर रुग्णांना सुविधा पुरविण्यात येत नाहीत तसेच त्यांना शुल्क आकारण्यात येते. (४) सार्वजनिक विश्वस्त न्यासामधून मान्यता काढून घेण्यात आली आहे. (५) यामध्ये आढळून आलेले फरक, समावेशन आणि बदल घातक आहेत आणि अग्निसुरक्षा विषयक ना-हरकत प्रमाणपत्र आढळून आलेले नाही.” असे समितीस सांगितले.

समितीने तरी देखील हे रुग्णालय चालवले जात होते ? या सर्व गोष्टी आपल्या निदर्शनास कधी आल्या ? अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी होय. या गोष्टी वेळोवेळी निदर्शनास आल्या होत्या. या तक्रारी आम्ही पाठवत होतो. यापूर्वी देखील ऑर्डर पास केली होती. उच्च न्यायालयाने सांगितले होते की, आयुक्तांनी सुनावणी घ्यावी. त्यानंतर ती ऑर्डर पास केली होती. असे समितीस सांगितले.

समितीने या रुग्णालयावर कोणाचे सुपरव्हिजन असते ? अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी मुख्य वैद्यकीय सुपरिंटेंडंट, हेड ऑफ डिपार्टमेंट यांचे असले पाहिजे. त्यानुसार तेथे एक मेडीकल ऑफिसर जाऊन बघत असतात. त्यांना शो कॉज नोटीस दिलेली आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने मुंबई महापालिका देखील त्यांच्या विरोधात गेलेली आहे तरी देखील त्यांना परदेशातून निधी मिळणे सुरू आहे, असे सांगितले.

समितीने हे रुग्णालय कधी पासून सुरू झाले आहे ? अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी सन २००२ पासून रुग्णालय सुरू आहे, असे समितीस सांगितले.

समितीने त्यांनी म्हटले आहे की, सबब, समितीचे असे मत आहे की, उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांनी कोणत्याही प्रकारचा निष्काळजीपणा केलेला नाही. “तक्रारकर्त्यांचे म्हणणे आहे की, मज्जातंतूवरील शस्त्रक्रियेच्या सुविधा उपलब्ध नसल्यामुळे कृपया ज्या रुग्णांना उपरोक्त सुविधांची आवश्यकता आहे त्यांना दाखल करण्यात येऊ नये. ही चौकशी कोणी केली आहे ? अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी असिस्टंट डायरेक्टर ऑफ मेडिकल सर्व्हिसेस यांनी केलेली आहे. शासनाकडे चौकशी आली होती. ही चौकशी कॉन्फिडेंन्सिअल असल्यामुळे त्या बाबत आम्हाला काही सांगितलेले नाही. असे समितीस सांगितले.

समितीने तेथे जो नोटीस बोर्ड लावला त्याव्यतिरिक्त त्यांनी ऑपरेशन केले असे आपले म्हणणे आहे का ?

अशी विचारणा केली.

त्यावर डॉ.वेलही यांनी पाठीच्या कण्यावरील शस्त्रक्रिया झालेली आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने या शस्त्रक्रियेची परवानगी होती का ? अशी विचारणा केली.

त्यावर डॉ.वेलही यांनी रुग्णालयामध्ये पाठीच्या कण्यावरील शस्त्रक्रियेला परवानगी आहे. पाठीच्या कण्याची शस्त्रक्रिया ही मुख्य होती. ती मेंदूवरील शस्त्रक्रिया नव्हती. मेंदूवरील शस्त्रक्रिया ही आपत्कालीन स्थितीत करण्यात आली कारण मेंदूवरील रक्ताची गुठळी निर्माण झाली. त्यामुळे आपत्कालीन डिकम्प्रेसन (विसंपीडन) करावे लागले. असे समितीस सांगितले.

समितीने शवविच्छेदनामध्ये सदर मृत्यू अनेर्सागिकरित्या झाल्याचे निदर्शनास आले आहे. त्यानंतर आपण दिलेल्या अहवालात असे नमूद करण्यात आले आहे की, यात असे घडू शकते. सदर प्रकरणी कोर्टात मॅटर सुरू असल्याबाबत अहवालात नमूद केले आहे का ? सदर रुग्णालयात सन २००२ ते २०१८ या काळात किती जणांचा मृत्यू झाला त्याबाबतची सर्व माहिती चौकशीमध्ये सादर करणे गरजेचे आहे अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी या संदर्भात सरांनी सुनावणीमध्ये सर्व मुद्द्यांचा समावेश करून त्यांना टर्मिनेट केलेले आहे. आमच्या स्तरावर सर्व कारवाई पूर्ण झाली आहे. परंतु उच्च न्यायालयाने सदर प्रकरणी स्टे दिला आहे, असे समितीस सांगितले.

समितीने सन २००२ पासून नर्सिंगचे प्रमाणपत्र नसणे, फायरची एनओसी नसणे तसेच आणखी ४-५ मुद्दे आपण समितीला वाचून दाखविलेले आहेत. त्यामुळे तेथे सर्व काही बेकायदेशीर झालेले आहे. या संदर्भात शासन व आपल्याकडे अनेक तक्रारी करण्यात आलेल्या असतील. अशा सर्व तक्रारींचे एकत्रीकरण करणे अत्यावश्यक आहे. या संदर्भात आपण उच्च न्यायालयामध्ये अहवाल सादर केलेला आहे अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी आम्ही यासंबंधी उच्च न्यायालयात अहवाल सादर केलेला आहे. उच्च न्यायालय सदर अहवाल निश्चितपणे कन्सीडर करू शकेल. असे समितीस सांगितले.

समितीने यात डॉक्टरांचा जेवढा दोष दिसून येत आहे, तेवढाच दोष रुग्णालयाचा सुद्धा आहे. सदर रुग्णालयात कोणत्याही प्रकारची सुविधा नसताना अशा पद्धतीने कार्यवाही करणे व त्यात एखाद्या व्यक्तीचा मृत्यू होणे ही अतिशय गंभीर बाब आहे. सदर रुग्णालयाचे रेप्युटेशन बरोबर नाही. तसेच त्यांच्याकडून सदर महिलेला बोलावून धमकी सुद्धा देण्यात आली. सदर महिलेने समितीकडे अशी तक्रार केली की, महाराष्ट्र नवनिर्माण सेना या पक्षाचा एक कार्यकर्ता मला त्यांच्याकडे घेऊन गेला व त्यांनी मला सांगितले की, तुम्ही या संदर्भात कोणताही उल्लेख करायचा नाही. आपण खरे आहात तर त्या महिलेला धमकी का देण्यात आली ? आपण खरे असल्यामुळे तुम्ही असे सांगावयास पाहिजे होते की, या प्रकरणी चौकशी झाल्यानंतर त्यात जे काही होईल त्यानुसार आम्ही कार्यवाही करू. परंतु असे न घडता ही परिस्थिती वेगळ्या पद्धतीने हाताळली जात आहे

ही अत्यंत चुकीची बाब आहे. सदर प्रकरणी श्रीमती वेलणकर यांनी केलेल्या अपिलाच्या संदर्भात आपण चौकशी सुरू करावी. तसेच त्यामध्ये डॉ.पाटील यांचा सुद्धा समावेश करावा असे निदेश समिती आपल्याला करित आहे. सदर प्रकरणी डॉ.पाटील यांनी शवविच्छेदन केलेले आहे. डॉक्टर, आपल्या अध्यक्षतेखाली सदर समिती कार्यरत आहे हे समितीला माहीत आहे. तसेच त्यामध्ये आपली बाजू मांडण्याकरिता श्रीमती वेलणकर यांना सुद्धा बोलावून घ्यावे. सदर प्रकरणी आपण पुन्हा चौकशी करावी अशी समितीची सूचना आहे. तसेच या विषयासंबंधी समितीला पुन्हा साक्ष घ्यावी लागणार आहे. हा विषय अतिशय गंभीर आहे. अशा प्रकारच्या सूचना केल्या.

त्यावर सह संचालक, वैद्यकीय अधिकारी यांनी आम्ही सदर समितीमध्ये सरकारी अधिकारी किंवा तज्ज्ञ यांचा समावेश करू शकतो. मुंबईत जास्त तज्ज्ञ लोक नाहीत. सदर समितीव्यतिरिक्त दुसरे लोक ठेवावेत का ? असे समितीस विचारणा केली.

त्यावर समितीने त्यात जास्त लोकांचा समावेश असल्यास ते चांगले आहे. परंतु त्यात तज्ज्ञ असावेत. त्यामध्ये डॉ. पाटील यांचा सुद्धा समावेश करावा. त्यात रुग्णालयाचा निष्काळजीपणा व धमकी दिलेली असल्याचे दिसून येत आहे. तसेच तो मृत्यू अनैसर्गिक आहे. आपण असे सांगितले की, असे होऊ शकते. परंतु तसे घडलेले आहे. यातील फरक आपण स्वतः तपासावा. सदर प्रकरणी फक्त शवविच्छेदनाचा रिपोर्ट येणे एवढी पार्श्वभूमी नाही. यात कोणाचे तरी घर उद्ध्वस्त झाले आहे हे मूळ वास्तव आहे. एखादे रुग्णालय किंवा डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणामुळे सदर महिला किंवा तिचे मुले रस्त्यावर आली असल्यास ही बाब बरोबर नाही. त्या महिलेला धमकी दिली जाणे ही अतिशय वाईट गोष्ट आहे. आपण दिलेल्या माहितीमध्ये त्यांच्या वयामध्ये तसेच ऑपरेशन तारीखमध्ये चूक आहे. ही बाब आपण तपासून घ्यावी. तसेच रुग्णालयाबाहेर जी पाटी लावली होती त्याबाबत आपल्याला काही माहीत नाही. समितीला आपल्या डॉक्टरांची टेकिनकली भाषा कळत नसली तरी त्या महिलेला धमकी देण्यात आली हे कळते. त्या रुग्णालयात अनैसर्गिक मृत्यू झाल्याचे आम्हाला सांगण्यात आले ते आम्हाला कळते. त्या महिलेने जे अपिल केले आहे त्यावर आपण समिती बसवावी व त्यासंबंधीचा रिपोर्ट तयार करावा.

त्यावर सह संचालक, वैद्यकीय अधिकारी यांनी आजच्या साक्षीमुळे समितीच्या असलेल्या अपेक्षा आमच्या दृष्टीने जास्त क्लिअर झालेल्या आहेत. त्यानुसार आम्ही कार्यवाही करू. असे समितीस सांगितले.

समितीने आपण ही बाब अतिशय सकारात्मक घेतली ही अतिशय चांगली गोष्ट आहे. तसेच बृहन्मुंबई महानगरपालिकेने त्यांच्यासमवेतचा करार सुद्धा टर्मिनेट केला आहे. अशाप्रकारे ते कराराविरुद्ध वागत आहेत हे आपल्या लक्षात आले आहे. बृहन्मुंबई महानगरपालिकेकडून यासंबंधी चौकशी सुरू आहे. त्यांच्याकडून सुरू असलेल्या चौकशीमध्ये पोलीस विभाग हस्तक्षेप करू शकते का ? अशी विचारणा केली.

त्यावर अतिरिक्त मुख्य सचिव यांनी नाही. तपासणी अधिकाऱ्यांची भूमिका मर्यादित असते. ते चौकशीत

हस्तक्षेप करू शकत नाही. असे समितीस सांगितले.

समितीने सन २००२ पासून २०१८ पर्यंत बेकायदेशीरपणे सदर रुग्णालय सुरू आहे. त्या काळात तेथे किती जणांचा मृत्यू झाला याबाबतची चौकशी आपल्या मार्फत होऊ शकते का ? अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी यासंबंधी पूर्वी आदेश पारित केलेले आहेत, असे समितीस सांगितले.

समितीने सन २००२ पासून २०१८ पर्यंत सदर रुग्णालयाने निष्काळजीपणा केला आहे त्यासंबंधी कोणती कारवाई करणार आहात ? या काळात आपल्या अधिकाऱ्यांनी तेथील तपासणी का केली नाही, दरम्यान किती अधिकारी बदलून गेले आहेत ? हे सुद्धा आपल्याला तपासावे लागणार आहे. अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका यांनी त्या दरम्यान काही तक्रारी आलेल्या आहेत.... असे समितीस सांगितले.

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने मंगळवार, दिनांक ८ जानेवारी, २०१९ रोजी साक्ष घेण्यात आली. साक्षीच्या वेळी समितीने रुग्णालयाच्या महिला वॉर्डमध्ये जनरल रुग्ण व प्रसूती झालेल्या महिला व नवजात शिशू यांच्यासाठी स्वतंत्र कक्षाची व्यवस्था करण्याबाबत समितीने दिलेल्या निदेशाची अंमलबजावणी रुग्णालयाने केली आहे किंवा नाही ? अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी (ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी) यांनी आम्ही याबाबतचे पत्र मुंबई महानगरपालिकेला दिले आहे. त्याबाबतचा प्लॅन आता माझ्याकडे उपलब्ध आहे. दिनांक ९ जानेवारी पासून याचे काम सुरू करणार आहोत. असे समितीस सांगितले.

समितीने आपण जनरल रुग्ण व प्रसूती झालेल्या महिलांचे वॉर्ड वेगवेगळे केले आहेत का ? अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी (ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी) यांनी दिनांक ५ जानेवारी रोजी हे वॉर्ड्स वेगळे करण्याबाबत महापालिकेच्या सब इंजिनियर, बिल्डिंग व फॅक्टरी विभाग, के-वेस्ट वॉर्ड यांना पत्र दिले आहे. असे समितीस सांगितले.

त्यावर प्रत्येक रुग्णालयामध्ये जनरल रुग्ण व प्रसूती झालेल्या महिलांना वेगळेच ठेवले जाते. तसा नियमच आहे. त्यामुळे यासाठी महानगरपालिकेला पत्र देण्याचा प्रश्नच येत नाही. आम्ही याबाबत रुग्णालय प्रशासनाला त्याच वेळी निदेश दिले होते व तसे प्रशासनामार्फत कबूल करण्यात आले होते. परंतु समितीकडे अहवाल प्राप्त न झाल्याने आपणास साक्षीला बोलावण्यात आले आहे. बाळंत महिलेची प्रकृती नाजूक असते. तिच्या शेजारील दुसऱ्या रुग्णामुळे तिला प्रादुर्भाव होऊ शकतो त्यामुळे त्यांना इतर रुग्णांपासून वेगळे ठेवणे अभिप्रेत आहे व तसेच प्रत्येक रुग्णालयामध्ये केले जाते. आपणास तसे करण्यास सांगितले परंतु आपण के-वेस्ट वॉर्डला याबाबत पत्र दिल्याची माहिती देत आहात. परंतु याचा के-वेस्ट वॉर्डशी काहीही संबंध नाही.

असे समितीने सांगितले.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी आम्हाला काहीही सिव्हिल वर्क करायचे असेल तर त्यासाठी के-वेस्ट वॉर्डमधून परवानगी घ्यावी लागते. असे समितीस सांगितले.

वैद्यकीय अधिकारी यांनी सिव्हिल वर्क आणि रुग्णांना वेगळ्या ठिकाणी ठेवणे हे दोन्ही वेगवेगळे विषय आहेत. वैद्यकीय दृष्टीकोनातून विचार केला तर बाळंत स्त्रिया व इतर रुग्णांना वेगळे ठेवणे अनिवार्य आहे. यामध्ये के-वेस्ट वॉर्डचा काहीही संबंध नाही. असे सांगितले.

समितीने सन २०१८ मध्ये भेट दिली होती परंतु आपण पत्र मात्र ५ जानेवारी रोजी दिले आहे. याचा अर्थ या साक्षीबाबतचे पत्र आपणास प्राप्त झाल्यानंतर आपण कार्यवाहीस प्रारंभ केलेला आहे. सदर कामाशी के-वेस्ट वॉर्डचा काहीही संबंध नाही. समितीने अनेक रुग्णालयांना भेटी दिल्या परंतु कोणत्याही रुग्णालयामध्ये सर्वसाधारण महिला रुग्ण व बाळंत महिला यांना एकत्रित ठेवले जात नाही. सदर बाब केवळ आपल्या रुग्णालयामध्येच निदर्शनास आली व ही बाब गंभीर आहे. त्या दिवशी झालेल्या बैठकीत समितीने आपणास सूचना देऊन देखील आपणाकडून अंमलबजावणी केली जात नसेल तर याबाबत काय करायचे हे आपणच सांगा, अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी आम्ही आपणास अंडरटेकिंग देतो की, पुढील १५ दिवसांमध्ये याबाबत कार्यवाही करू. दिनांक २८ जानेवारी, २०१९ पर्यंत याबाबत कार्यवाही करून आम्ही आपणास अहवाल सादर करू. सदर बाब गंभीर असून मी आपले म्हणणे मान्य करतो. सदर रुग्णालय डोनेशनवर चालते. रुग्णालयाला डोनेशन मिळाले आहे. परंतु भिंत बांधण्यासाठी वॉर्डची परवानगी घेणे बंधनकारक आहे. सदर परवानगी मिळाल्यानंतरच भिंत बांधली जाणार आहे. याबाबत आम्ही अंडरटेकिंग देतो की, पुढील १५ दिवसांमध्ये कार्यवाही पूर्ण करण्यात येईल. असे समितीस सांगितले.

समितीने आपण वकील आहात त्यामुळे आपण त्या भाषेत बोलाल परंतु भिंत बांधल्यानंतर वेगळे करू असे सांगण्यासारखा हा विषय मोठा नाही. पहिल्याच दिवसापासून आपण या रुग्णांना वेगवेगळे ठेवायला हवे होते. समितीने सन २०१८ मध्ये आपल्या रुग्णालयास भेट दिली परंतु अद्यापपर्यंत कार्यवाही करण्यात आलेली नाही. आपण सांगत आहात की, पुढील १५ दिवसांमध्ये कार्यवाही करू. मग आतापर्यंत का कार्यवाही झाली नाही ? आपण रुग्णांना एकत्रित ठेवता याबाबत देखील आपल्यावर गुन्हा दाखल होऊ शकतो, अशी विचारणा केली.

समितीने जर आपण बाळंत स्त्रियांना इतर स्त्री रुग्णांपासून वेगळे ठेवू शकत नसाल तर प्रसुतीगृहच ठेवू नका. जर एखादी बाळंत महिला या सर्व प्रकारामुळे आजारी पडली तर त्यामध्ये तिचा काय दोष असेल ? आपण बाळंत महिलांना किती जपतो हे आपणा सर्वांना ठाऊक आहे. तिची प्रकृती नाजूक असल्यामुळे आजुबाजुच्या रुग्णांमुळे तिला इन्फेक्शन होऊ शकते. सदर विषय आमच्या दृष्टीने अतिशय गंभीर आहे. असे मत समितीने व्यक्त केले असता, त्यावर वैद्यकीय अधिकारी (ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी) यांनी यासाठी एखाद्या अधिकाऱ्याला प्राधिकृत करून ७ दिवसांनंतर त्यांना रुग्णालयाला भेट देण्यास सांगावे. तोपर्यंत आम्ही याबाबतची कार्यवाही पूर्ण करू. असे समितीस सांगितले.

समितीने रुग्णालयास भेट दिली त्यावेळी समितीसमोर श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी या रुग्णालयाविरोधात तक्रार दिली आहे. याबाबत रुग्णालय प्रशासन आणि शासन यांनी कोणती कार्यवाही केलेली आहे याची सविस्तर माहिती समितीला देण्यात यावी. पोलीस रिपोर्ट देण्यात आलेला आहे काय ? अशी विचारणा केली.

त्यावर वरिष्ठ पोलिस अधिकारी यांनी डॉक्टरांनी हलगर्जीपणा केला अशा प्रकारची तक्रार डॉक्टरांच्या विरोधात पोलीस स्टेशनमध्ये करण्यात आली होती. तक्रारीसोबत त्यांनी डाक्युमेंट सादर केली होती. त्यानुसार एक्सपर्टकडून चौकशी करून जे.जे. रुग्णालयाकडे रिपोर्ट सादर करण्यात आलेला आहे. असे समितीस सांगितले.

सदर रिपोर्टची प्रत समितीकडे सादर करण्यात आली आहे काय ? समिती जेव्हा आपणास सांगते की, अमुक अमुक रिपोर्ट सादर करा. त्यावेळी सदर रिपोर्ट समितीकडे सादर करणे आवश्यक आहे. ही तक्रार गंभीर स्वरूपाची होती. त्यामुळे रिपोर्ट समितीकडे सादर करणे आवश्यक आहे. या प्रकरणाच्या संदर्भात जी साक्ष झाली त्याचे कार्यवृत्त आम्ही आपणाकडे सादर केले आहे. त्या कार्यवृत्ताच्या अनुषंगाने समितीला रिपोर्ट सादर करणे आवश्यक होते, अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी अनावधानाने रिपोर्ट सादर करावयाचे राहिले आहे, असे समितीस सांगितले.

समितीने अनावधानाने रिपोर्ट सादर करण्याचे राहिले असे आपण सांगत आहात, आता, आपण साक्षीच्या बैठकीला आलेला आहात, साक्षीच्या बैठकीच्या वेळी सर्व माहिती, रिपोर्ट समितीला व्यवस्थित सादर करावयास पाहिजेत. शवविच्छेदन आपण केलेले आहे. त्यासंदर्भात समितीला माहिती देण्यात यावी. अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी मागच्या बैठकीच्या वेळी कमिटी स्थापन करून रुग्णालयास भेट द्यावी, असे सांगितले होते. कमिटीसोबत मी रुग्णालयास भेट देण्यासाठी गेलो होतो. त्यावेळी तेथे दोन तास भेट दिली. त्यानंतर आमच्या कमिटीच्या दोन बैठका घेण्यात आल्या त्यानंतर रिपोर्ट सादर करण्यात आलेला आहे, असे समितीस सांगितले.

समितीने येथे ऑपरेशन होणार नाही, अशी पाटी तेथे होती. आपण गेला तेव्हा तिथे तशी पाटी होती काय ? अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी आयसीयूमध्ये पाटी उपलब्ध नव्हती. अपघातग्रस्त विभागात उपलब्ध होती. असे समितीस सांगितले.

समितीने आतमध्ये पाटी नव्हती म्हणून श्रीमती वेलणकर यांनी आपणाकडे तक्रार केली होती, त्यांनी पत्र दिले होते, अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी आम्ही गेलो तेव्हा अपघातग्रस्त विभागात पाटी होती, असे समितीस सांगितले.

समितीने ती पाटी त्यांनी नंतर लावली असावी. समिती गेली तेव्हा तेथे पाटी नव्हती. समितीने व्हीजीट केली त्यावेळी त्या बाईने आम्हाला ते दाखविले होते. डीसीपीचे पत्र माझ्याकडे आलेले आहे. त्यांच्याकडे रिपोर्ट आलेला नाही, असे त्यांनी आज आम्हाला लेखी कळविले आहे. हा रिपोर्ट तुम्ही सादर केला आहे काय ? अद्याप फायनल रिपोर्ट आलेला नाही, अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी आमच्याकडील सर्व रिपोर्ट डीसीपीकडे सबमिट झाले आहेत. पुन्हा समिती बसवून अहवाल सादर करण्यास सांगितले होते, तो अहवाल अद्याप आलेला नाही, असे समितीस सांगितले.

समितीने ज्या दिवशी त्या व्यक्तीचा मृत्यू झाला त्या दिवशी तेथे पोलीस निरीक्षक रोकडे होते ते आलेले आहेत काय ? आले असतील तर त्या दिवशी काय झाले ते त्यांनी थोडक्यात सांगावे, अशी विचारणा केली.

त्यावर श्री. रोकडे, पोलीस निरीक्षक यांनी त्या दिवशी आम्हाला असा मेसेज आला की, तेथे मयत झालेला आहे. त्या अनुषंगाने आम्ही तेथे जाऊन चौकशी केली. मयत व्यक्ती श्री. मंदार वेलणकर यांची बहिण तेथे होती. त्यांचे स्टेटमेंट घेतांना त्यांनी सांगितले की, डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणामुळे हा मृत्यू झालेला आहे. त्यांचे स्टेटमेंट घेऊन व पंचनामा करून बॉडी कुपर रुग्णालयात शवविच्छेदन करण्यासाठी पाठविण्यात आली होती. शवविच्छेदन केल्यानंतर बॉडीचे पार्ट जे.जे. हॉस्पिटल व कलिना येथील लॅब मध्ये पाठविण्यात आले. रिपोर्ट व उपचार घेतलेली सर्व कागदपत्रे प्राप्त करून जे.जे. येथील तज्ज्ञ समितीकडे अभिप्रायासाठी ते पाठविण्यात आले, असे समितीस सांगितले.

समितीने ज्यांच्या विरोधात तक्रार करण्यात आली ते डॉक्टर आले आहेत काय ? त्यांचे काय म्हणणे आहे ते त्यांनी सांगावे, अशी विचारणा केली.

त्यावर डॉ. शशांक जोशी यांनी रुग्णाच्या मानेमध्ये प्राब्लेम होता. त्यामुळे ऑपरेशन करण्याची गरज होती. सादर ऑपरेशन सक्सेसफूल झाले होते. त्या पेशंटला डाव्या बाजूला स्ट्रोक बसला होता. त्यामुळे मेंदूला सूज आली होती. मेंदूला सूज आल्यामुळे दुसरे ऑपरेशन करणे गरजेचे होते. ऑपरेशन केल्यानंतर थोड्या वेळांसाठी त्यांची प्रकृती सुधारली होती. पुन्हा त्यांची प्रकृती खराब झाली होती. त्यातून ते बाहेर येऊ शकले नाहीत. ऑपरेशनमध्ये काही प्राब्लेम नव्हता. स्ट्रोक कोणालाही होऊ शकतो. या केसमध्ये असा प्रकार झालेला आहे, असे समितीस सांगितले.

श्रीमती वेलणकर यांनी तुमच्यावर अॅलिंगेशन केले आहेत. तसेच काय अॅलिंगेशन केले ते अवर सचिव यांनी सांगावेत. ऑपरेशन केल्यानंतर जेव्हा पेशंटला बाहेर बेडवर आणले तेव्हा रक्तस्राव जास्त होत होता. त्याकडे कोणीही लक्ष दिले नाही. ही तक्रार खूप सिरिअस आहे, अशी समितीने विचारणा केली.

त्यावर डॉ. शशांक जोशी यांनी मॅडम तसे नाही, पेशंट आयसीयूमध्ये अॅडमिट होता, असे समितीस सांगितले.

समितीने श्रीमती वेलणकर यांची तक्रार अतिशय गंभीर होती त्यांचे म्हणणे असे होते की, न्युरो सर्जरी तेथे होत नव्हती. अशी पाटी तेथे होती. त्यांनी तसे पत्रक आम्हाला दिले व समितीने देखील ते पाहिले आहे. चालता बोलता नवरा अशा पद्धतीने गेल्यामुळे त्या धक्क्यातून ती महिला अजूनही बाहेर आलेली नाही. त्या आमच्या समितीकडे नेहमी पाठपुरावा करीत असतात. त्यांचे म्हणणे असे होते की, या प्रकरणाची नीट तपासणी करा. चालता फिरता माणूस होता कॅन्टीनमध्ये जेवण करून ऑपरेशनला नेण्यात आले होते. त्याचा खांदा दुखत होता या एवढ्या कारणाने त्यावेळी ऑपरेशन करण्याची गरज नव्हती. ऑपरेशन केल्यामुळे त्या व्यक्तीचा मृत्यू झाला. त्यामुळे त्यांचे घर उद्ध्वस्त झाले आहे. असे मत समितीने मांडले.

त्यावर डॉ. शशांक जोशी यांनी श्रीमती वेलणकर यांनी आरोग्य मंत्री श्री. दीपक सावंत यांच्याकडे तक्रार सादर केली होती. त्यानंतर मंत्री महोदयांनी आमचा खुलासा मागविला होता. त्यावेळी मी खुलासा सादर केलेला आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने श्रीमती वेलणकर यांनी मुख्यमंत्री, आरोग्य मंत्री व समितीकडे अशा प्रकारे सगळीकडे तक्रार केली होती. असे सांगितले.

त्यावर डॉ. शशांक जोशी यांनी जेथे जेथे तक्रार करण्यात आली होती तेथे मी खुलासा सादर केलेला आहे. यामध्ये काय झाले ते मी सांगितले आहे यामध्ये कोठेही हलगर्जीपणा करण्यात आलेला नाही. न्युरो सर्जन असल्यामुळे आमच्याकडील प्रत्येक पेशंट सिरिअस व क्रिटीकल कंडीशनमध्ये असतात. प्रत्येक वेळी प्रत्येक पेशंट चांगलाच होईल असे खात्रीशीर सांगता येत नाही. कधी अनएक्सपेक्ट कॉम्प्लिकेशन झाले तर जीव जावू शकतो. हा सिरिअसनेस त्यांना अगोदर सांगण्यात आला होता. त्या नाही म्हणत असल्या तरी आम्ही सर्व बाबी त्यांना सांगितल्या होत्या. हा रिक्स कन्सेंट दोन्ही ऑपरेशनच्या वेळी घेण्यात आला होता. असे समितीस सांगितले.

समितीने त्यांचा असा मुद्दा होता की, ज्यावेळी बॉडी त्यांच्याकडे सोपविली होती तेव्हा बॉडी अतिशय डिस्पोस झाली होती. बॉडीतील पार्ट काढून घेतले अशी त्यांची तक्रार होती. ही बाब आम्हाला सिरिअस वाटली. अशी विचारणा केली.

त्यावर डॉ. शशांक जोशी यांनी नाही, असे आम्ही कसे काय करणार. असे समितीस सांगितले.

समितीने पोलीस उपायुक्त यांच्याकडून जे पत्र आले त्यामध्ये त्यांनी असे नमूद केले आहे की, डॉ. जोशी यांच्याकडून कोणताही खुलासा प्राप्त झालेला नाही. आपण पोलिसांना खुलासा सादर केलेला नाही काय ? अशी विचारणा केली.

त्यावर डॉ. शशांक जोशी यांनी मी खुलासा दिलेला आहे. परंतु पोलिसांनी डॉक्टरकडून त्यांचा खुलासा घेतलेला नाही. यावर पोलीस निरीक्षकांनी आम्ही त्यातील सायंटिफिक वर्डचे एक्सपर्ट नाहीत. त्यांचा खुलासा डायरेक्ट जे.जे. रुग्णालयातील तज्ज्ञ कमिटीकडे सबमिट झालेला आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने हे तुम्ही सांगत आहात, तुम्ही खुलासा मागविला की, नाही मागविला हे आम्हाला माहिती नाही. खुलासा मागवावा किंवा मागवू नये हा तुमचा प्रश्न आहे. त्यांच्या पत्रात असे नमूद केले आहे की, त्यांनी खुलासा सादर केलेला नाही. तो विषय वेगळा आहे. श्रीमती वेलणकर यांनी जे आरोप केले ते महत्वाचे आहे. असे समितीने सांगितले.

त्यावर डॉ. शशांक जोशी यांनी पॉईंट वाईज मी खुलासा सादर केलेला आहे. त्याच्या प्रती मी समितीला सादर करतो. असे समितीस सांगितले.

समितीने चिकित्सा केलेला अहवाल समितीकडे सादर करावा. जे.जे. रुग्णालयाकडून जो रिपोर्ट येईल तो महत्वाचा असेल. हॉस्पिटलच्या हलगर्जीपणाबाबत बऱ्याच तक्रारी आहेत. डॉक्टर व हॉस्पिटलवर त्या मंडमने ऑलिंगेशन केले आहेत. पुन्हा साक्षीसाठी तुम्हाला बोलवावे लागणार आहे. बीएमसीचे अधिकारी आल्यावर त्यांच्याशी चर्चा करावी लागेल. आमच्या समितीकडे तुमच्याकडून रिपोर्ट येणे गरजेचे आहे. रिपोर्ट आल्यानंतर पुन्हा साक्ष घेण्यात येईल. कोणताही रिपोर्ट वेळेवर सबमिट करू नका कारण आम्हाला तो रिपोर्ट वाचावा लागतो. अशा प्रकारच्या सूचना दिल्या.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी रुटीन कामकाजाप्रमाणे शासनाच्या विभागाकडे अहवाल सादर केलेला आहे. असे समितीस सांगितले.

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीची बैठक बुधवार, दिनांक २३ जानेवारी, २०१९ रोजी साक्ष घेण्यात आली. साक्षीच्या वेळी समितीने ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाने जे बांधकाम केले त्या संदर्भात महानगरपालिकेच्या एनओसीची गरज होती, ते प्रकरण न्यायालयात गेले, त्याचे पुढे काय झाले ? अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त यांनी प्रकरण न्यायप्रविष्ट असून नोटीस ऑफ मोशन काढून कोर्टामार्फत पाठपुरावा केला आहे. फेब्रुवारी मध्ये न्यायालयात सुनावणी होणार आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने याबाबत आरोप घेतला असता, त्यावर उपायुक्त यांनी त्यांनी नियमाचा भंग केला आहे. त्यांना कोर्टात पर्सनल हिअरिंग दिली होती, त्या संदर्भात ब्रम्हकुमारी रुग्णालय कोर्टात गेले, त्यांनी स्टे घेतला होता. त्याबाबत पाठपुरावा केला आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाकडे अग्निशमन विभागाची एनओसी नव्हती, त्यांनी जे नवीन नर्सिंग होम सुरु केले त्याबाबत तक्रार होती, त्या अनुषंगाने काय केले ? अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त यांनी नर्सिंग होमच्या एनओसीच्या संदर्भात महापालिकेने प्रॉसिक्च्युट केलेले आहे. त्याची तारीख आता उपलब्ध नाही परंतु समितीला कळवितो. असे समितीस सांगितले.

समितीने अग्निशमन विभागाची एनओसी आणि नर्सिंग होमबाबत तक्रार होती. अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त यांनी ते ऑलरेडी टर्मिनेट केले आहे. सहा महिने होऊन गेले आहेत. समितीला निश्चित तारीख कळवितो. असे समितीस सांगितले.

समितीने नर्सिंग होमची परमिशन नसताना टर्मिनेट करण्याची नोटीस देऊनही ते कसे सुरु आहे ? अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त यांनी नर्सिंग होम रजिस्ट्रेशन अॅक्टनुसार रजिस्ट्रेशन नसेल तर मॅजिस्ट्रेटपुढे प्रॉसिक्चूर केले जाते, ते त्यांना दंड करतात. असे समितीस सांगितले.

समितीला सादर केलेल्या कागदपत्रात नमूद केल्याप्रमाणे २४ जुलै रोजी सुनावणी झाली होती, तुम्ही टर्मिनेट नोटीस दिली असे लिहिले आहे. असे समितीने सांगितले.

त्यावर आयुक्त यांनी नोटीस देऊन हिअरिंग घेऊन टर्मिनेशनची ऑर्डर पास केली आहे. असे समितीस सांगितले.

त्यावर वैद्यकिय अधिकारी यांनी त्यावर स्टे ऑर्डर आहे. आम्ही समितीला कॉपी सादर केली आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने यावर महानगरपालिकेने काय कार्यवाही केली ? अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त यांनी पाठपुरावा केला आहे. कोर्टाकडून पुढची तारीख दिली होती, नोटीस ऑफ मोशन काढून त्याबाबत पाठपुरावा केल्यानंतर फेब्रुवारी महिन्यातील तारीख दिली गेली आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने स्टे कोणत्या कारणासाठी देण्यात आला आहे ? अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकिय अधिकारी यांनी त्यांनी टर्मिनेशन नोटीस दिली. We have already submitted our application for NOC. However, he is not clearing the file for the last four years. I went to the Court for that reason only.

समितीने अग्निशमन विभागाच्या एनओसीची गरज असते. ती बांधकामापुरती मिळाली असल्याचा अहवाल आलेला आहे. रुग्णालयाला भेट दिली त्यावेळी असे आढळून आले की, बाळंतपणासाठी आलेल्या महिला आणि इतर रुग्ण यांना एकाच वॉर्डमध्ये ठेवण्यात येते. त्यामध्ये सुधारणा करण्यासाठी तुम्ही १५ दिवसांची मुदत मागितली होती. अशी समितीने विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकिय अधिकारी यांनी आता पार्टिशन केलेले आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने अग्निशमन विभागाची एनओसी मिळाली असेल तर ती दाखवा असे श्री.धामणे यांचे म्हणणे आहे. त्यांनी एनओसी आणलेली दिसत नाही. अशी विचारणा केली.

त्यावर आयुक्त यांनी अग्निशमन विभागाची एनओसी नव्हती याच धर्तीवर टर्मिनेट केले आहे. तुम्हाला अग्निशमन विभागाची एनओसी आता मिळाली आहे का ? अशी विचारणा रुग्णालयास केली.

त्यावर वैद्यकिय अधिकारी यांनी होय असे समितीस सांगितले.

समितीने आलेल्या रिपोर्टप्रमाणे अग्निशमन विभागाची एनओसी बांधकामापुरती मिळाली आहे. पूर्ण मिळालेली नाही. आज कागदपत्रे सादर करणे आवश्यक होते. फायरच्या एनओसी शिवाय काहीच करू शकत नाही.असे सांगितले.

त्यावर वैद्यकिय अधिकारी यांनी आम्हाला एनओसी मिळाली आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने एनओसी मिळाली असेल तर तुम्ही सादर का करीत नाही ? समितीकडे ज्या तक्रारी येतात त्या अनुषंगाने चौकशी केली जाते. ज्या ज्या ठिकाणी अनियमितता आढळून येते त्याबाबत हरकत घेतो. ठराविक हॉस्पिटलबद्दल आक्षेप घेत नाही. समितीने ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाला भेट दिली त्यावेळी डॉ.अशोक मेहता, संचालक आपण उपस्थित नव्हते. तुम्ही दुसऱ्या प्रतिनिधीला ऑथोराईज करता. सुधारणा घडून यावी यासाठी पुरेसा अवधी दिला जातो. वॉर्डमध्ये बाळंतपण झालेला स्त्रिया आणि इतर रुग्णांना एकत्र झोपविणे हा गुन्हा नाही का ? वास्तविक हा प्रश्न महानगरपालिकेच्या स्तरावर सुटण्यासारखा होता.असे मत मांडले.

त्यावर उपायुक्त यांनी तो विषय रेकॉर्डफाय केला असल्याचे मला तोंडी सांगण्यात आले आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने आठ दिवसात सुधारणा केली असेल तर आतापर्यंत का केली नाही हा प्रश्न आहे. समितीला शिफारस करण्याची वेळ का यावी ? अशी विचारणा केली.

त्यावरी वैद्यकिय अधिकारी यांनी १६ वर्षांपासून हे हॉस्पिटल सुरु आहे. १६ वर्षांपासून तो वॉर्ड तसाच आहे. मी सर्जन आहे. ऑब्स्ट्रेक्टिव्ह पेशंट वॉर्डमध्ये दोन दिवस राहतात. आज डिलिव्हरी झाल्यानंतर तिसऱ्या दिवशी आपल्या घरी जातात. घरी जाणार तेव्हा ते स्वतःच्या घरात राहतात. आज कोणत्याही हॉस्पिटलमध्ये जा, एका वॉर्डमध्ये ४०-५० पेशंट असतात.असे समितीस सांगितले.

समितीने रुग्णालयात केवळ पार्टिशन करून उपयोग होणार नाही. निर्जंतुकीकरण केले पाहिजे. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय कोणत्या आधारे चालते ? अशी विचारणा केली असता, त्यावर वैद्यकिय अधिकारी यांनी रुग्णालय डोनेशनवर चालते. इंडस्ट्रिअलिस्ट असतात, फॉलोअर्स असतात.असे समितीस सांगितले.

यावर समितीने १६ वर्षांपासून तुम्ही रुग्णालय चालवित आहात, असेच सुरु आहे हे बरोबर नाही, ते क्षम्य नाही. महानगरपालिकेकडे विचारणा केली होती की, या रुग्णालयामध्ये २००५ पासून किती मृत्यू झाले त्याची माहिती सादर करावी.

त्यावर उपायुक्त यांनी त्यांच्याकडून पर्टिक्युलर रिपोर्ट मिळाला आहे. २००५ ते २०१८ या काळात २२७३ मृत्यू झाले आहेत. २०१८ या वर्षात १५१ मृत्यू झाले आहेत. त्यांनी आमच्याकडे अहवाल सादर करण्यास दोन महिन्यांची मुदत मागितली आहे. २०१८ ची माहिती मिळाली, तो अहवाल त्यांनी पीडीएफवर दिला आहे. तो आम्ही अॅनालाईझ करीत आहोत. त्यांनी आमच्याकडे मुदत मागितली आहे. ५ वर्षांची माहिती सीडी स्वरुपात आणली आहे, ती सीडी समितीला सादर करतो. २०१४ ते २०१८ पर्यंतची माहिती आता मिळत आहे, ती अॅनालाईझ करीत आहोत. संपूर्ण अहवालाची २८००० पाने आहेत. असे समितीस सांगितले.

समितीने आम्हाला मृत्यूच्या संदर्भातील आकडेवारी हवी आहे. अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त यांनी २००५ ते २०१८ या कालावधीतील मृत्यूची संख्या २२७३ असून २०१८ मधील आकडेवारी १५१ आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने हे मृत्यू कोणत्या आजारांमुळे झाले आहेत ? मृतांमध्ये मुले किती आणि स्त्रिया किती याची माहिती दिलेली नाही. अशी विचारणा केली.

त्यावर उपायुक्त यांनी त्यांना एकत्रित अहवाल दिलेला आहे. त्यांना तो वेगळा करून द्यावा लागेल. मृत्युची कारणे वेगवेगळी असू शकतात. या सर्व आजारांची छाननी करण्यासाठी एका अधिष्ठाच्या अधिपत्याखाली तज्ज्ञ डॉक्टरांची कमिटी करावी लागेल. या सर्व गोष्टी तपासण्यासाठी किमान दोन महिन्यांचा कालावधी लागेल. सन २०१८ मध्ये १५१ जणांचा मृत्यू झाल्याची माहिती दिलेली आहे. त्याबाबतची माहिती लवकर देण्याचा प्रयत्न करतो. असे समितीस सांगितले.

त्यावर उपायुक्त यांनी आजाराची कारणे एका ओळीत सांगता येण्यासारखी नाहीत. आम्ही तो अहवाल समितीला सादर करतो. त्या अहवालातील काही प्रकरणे वाचतो. श्री.टुकराल यांचा मृत्यू अनकंट्रोल डायबेटीस आणि इतर कॉम्प्लीकेशन्समुळे झालेला आहे. दुसऱ्या रुग्णाचा मृत्युचे कारण हार्ट अॅटक तिसरा रुग्ण हा छोटा नवजात बालक आहे. मृत्युचे कारण कमी वजन आहे. असे समितीला सांगितले.

समितीने रुग्णालय भेटीच्या वेळी समितीसमोर श्रीमती वेलणकर यांनी रुग्णालयाच्या विरोधात तक्रार दिली आहे त्याबाबत रुग्णालय प्रशासन व शासन यांनी कोणती कार्यवाही केलेली आहे? श्रीमती वेलणकर यांना कोणत्या कारणावरून त्यांच्या पतीचा मृत्यू अनैसर्गिक वाटला? श्री. वेलणकर यांचा मृत्यू अनैसर्गिक असल्याचे मृत्यू दाखल्यात नमूद केलेले आहे आणि अहवालात देखील तसा उल्लेख आहे. अशी विचारणा केली असता, त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी त्या संदर्भातील अहवाल समितीला सादर केलेला आहे. मृत्यूचे दोन प्रकार आहेत. एक नैसर्गिक आणि दुसरा अनैसर्गिक, अनैसर्गिक मृत्यूमध्ये आत्महत्या, दुसऱ्याला केलेल्या इजेमुळे झालेला मृत्यू आणि अपघातात झालेला मृत्यू इत्यादीचा समावेश होतो. सदर व्यक्तीचा मृत्यू हा अपघाती प्रकारामध्ये मोडतो. कारण शस्त्रक्रिया नंतर गुंतागुंती झालेल्या आहेत. ऑपरेशन करताना गुंतागुंत होणार आहेत हे माहीत असते परंतु कोणत्या रुग्णात होतील हे सांगता येत नाही. दुर्दैवाने एखाद्या रुग्णाचे ऑपरेशन करताना होतात तर एखाद्या रुग्णात होत नाहीत. या रुग्णास अगोदर आजार होते. जरी त्याचा मृत्यू दाखल्यामध्ये अनैसर्गिक मृत्यू असे लिहिले असले तरी तो अॅक्सीडेन्टल प्रकारात घेता येईल. असे समितीस सांगितले.

मा. समिती प्रमुखानी मी डॉक्टर नसल्यामुळे काही बाबतीत तज्ज्ञ म्हणून बोलू शकत नाही. परंतु आम्हाला नैसर्गिक आणि अनैसर्गिक यातील फरक समजतो. आपण अनैसर्गिक शब्द वापरलेला आहे. या संदर्भात दोनदा तज्ज्ञ समिती नेमली होती. समितीने या रुग्णालयास भेट दिली त्यावेळी श्रीमती वेलणकर अचानक समितीसमोर आल्या आणि त्यांनी ही सर्व हकीकत सांगितली. मी त्यांना ओळखत देखील नव्हते. त्यांनी समितीसमोर तक्रार केली की, रुग्णालयात स्पार्इनचे ऑपरेशन होत नाही अशी पाटी लावलेली असताना डॉ. जोशी यांनी ऑपरेशन केले. डॉक्टरानी तिला सांगितले की, नवऱ्याचे ऑपरेशन केले नाही तर त्याचे काही तरी बरवाईट होईल असे काही तरी सांगून त्यांची एका फॉर्मवर सही घेतली. त्यामुळे समितीसाठी हा अहवाल

महत्वाचा होता. श्रीमती वेलणकर यांच्या म्हणण्यानुसार त्यांच्या नवऱ्याला काहीही आजार नव्हता. त्यांनी सांगितले की, आम्ही रुग्णालयातील कॅटीनमध्ये जेवलो आणि तपासणीसाठी आलो आणि त्यानंतर हा सर्व प्रकार घडला. मागील बैठकीत डॉक्टर आले होते त्यांनी सांगितले की, मी त्या महिलेला सर्व सांगितले आणि त्यानंतर शस्त्रक्रिया केली. माझे असे म्हणणे आहे की, डॉक्टरांनी काही इलाज केले असतील, परंतु धडधाकट माणूस तपासणीसाठी येतो आणि त्याचा मृत्यू झाल्यावर त्याची पत्नी घाबरणे स्वाभाविक आहे. दुसरे म्हणजे त्या महिलेने डॉक्टर व रुग्णालयावर आरोप केले आहेत. म्हणून आम्ही कागदपत्रे मागितली. आपण जे काही लिहिलेले आहे ते वादातीत आहे. हा सरळ रिपोर्ट नाही. त्याचे दोन प्रकारचे अर्थ निघत आहेत. मला ते कळत नाही. आपण तोंडी स्पष्टीकरण कोणाला देणार आहात? आधीच्या दाखल्यामध्ये मृत्यू अनैसर्गिक आहे असे म्हटलेले आहे. त्यानंतर नेमण्यात आलेल्या समितीचे मत मृत्यू अनैसर्गिक नाही अॅक्सीडेन्टल आहे, असे होऊ शकते. अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी रुग्णाचा मृत्यू कॉम्प्लीकेशनमुळे झालेला आहे हे सर्वांना माहीत आहे. कॉम्प्लीकेशनमुळे अनैसर्गिक मृत्यू झाल्याचे सांगितले आहे. असे समितीस सांगितले.

समितीने ऑपरेशन केले नसते तर त्यांचा मृत्यू झाला नसता तर मग ऑपरेशन का केले? अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी ऑपरेशन केले तर रुग्ण बरे होतील असे त्यांच्या कुटुंबाला सांगितले. रुग्णाच्या बहिणीने देखील सही केलेली आहे. डॉक्टरांनी स्पष्टीकरण दिलेले आहे. त्यांचे म्हणणे असे होते की, काही झाले तर नवऱ्याच्या आवाजामध्ये फरक पडेल. मृत्यू होईल असे म्हटलेले नाही. या ऑपरेशनमध्ये रुग्णाचा मृत्यू होऊ शकतो असे सर्जरी करणाऱ्या डॉक्टरने सांगावयास पाहिजे होते. असे समितीस सांगितले.

त्यावर समितीने डॉक्टरांनी असे सांगितले असते तर त्या महिलेने नवऱ्याचे ऑपरेशनला नाही म्हटले असते. असे सांगितले.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी रुग्णाच्या मानेमध्ये स्पार्इनल कॉर्डवर प्रेशर असल्यामुळे त्यांना प्रॉब्लेम होता. त्याचे ऑपरेशन करणे गरजेचे होते. त्यांना चालताना मायनर इनबॅलन्स होता. हे जनरली कोणाच्या लक्षात येत नाही. एक डॉक्टर म्हणून आमच्या ही बाब लक्षात आली. असे समितीस सांगितले.

समितीने ऑपरेशन करताना रुग्ण दगावण्याची भीती आहे असे रुग्णाच्या नातेवाईकास सांगितले होते काय? आपण तसे सांगितले असते तर त्या महिलेने फॉर्मवर सही केली नसती. अशी विचारणा केली.

त्यावर डॉ. शशांक जोशी यांनी त्या रुग्णास हायपरटेन्शन होते. किडनीचा आजार होता, त्यांचे ब्लडप्रेशर हाय होते. या सर्व गोष्टी त्यांना सांगितल्या होत्या. असे समितीस सांगितले.

समितीने समिती रुग्णालयास भेट देणार आहे हे त्या महिलेस कोणी सांगितले, ती महिला समितीसमोर अचानक कशी आली? अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी तेथे काही नगरसेवक आणि आरटीआय दाखल करणाऱ्या कार्यकर्त्यांचे रुग्णालयाच्या प्रशासनावर खूप दडपण आहे. They instigate people do such things. असे सांगितले.

समितीने ज्या महिलेच्या नवऱ्याचे निधन झालेले आहे तिलाच दुःख कळू शकते. दोन दिवसांपूर्वी ती महिला येऊन भेटली. त्यांनी सांगितले की, त्यांची दोन मुले रस्त्यावर आली आहेत, त्यांना रहावयास घर नाही. घरातील कर्त्या पुरुषाचे निधन होते त्यालाच ते दुःख कळते. असे मत मांडले.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी त्या रुग्णाच्या मानेमध्ये इतके जास्त प्रेशर होते की, ते जोरात पडले असते तर त्यांच्या हातापायाची पॉवर गेली असती. असे समितीस सांगितले.

समितीने येथे न्युरोसर्जरी केली जात नाही असा रुग्णालयात फलक लावलेला होता. त्या फलकाचा फोटो काढलेला आहे. असे असताना तेथे ऑपरेशन करण्यास परवानगी कशी मिळाली? अशी विचारणा केली.

Dr. Mehta : Neurosurgery is related to Brain. However, this procedure is for spine. त्या रुग्णाच्या स्पॉर्नल कॉर्डवर प्रेशर होते. त्याची उजवी बाजू कमकुवत होती. He was not able to walk properly. That is why he went to the Neurosurgeon. Otherwise, we won't go. असे समितीस सांगितले.

समितीने त्या महिलेने सांगितलेली माहिती वेगळी आहे आणि आपण वेगळे सांगत आहात. समितीला वेगळे काही सांगू नका. समितीला अहवाल द्यावा. अहवालात अनैसर्गिक मृत्यू म्हटलेले आहे. काही गोष्टींमध्ये रुग्णालयाकडून हलगर्जीपणा झालेला दिसतो. अशा पद्धतीने त्या महिलेकडून सही करून घेणे योग्य नाही. नेमकी काय वस्तुस्थिती आहे हे त्यांना सांगावयास पाहिजे होते. असे मत मांडले.

त्यावर डॉ. शशांक जोशी यांनी आम्ही त्यांना सर्व गोष्टी समजावून सांगितल्या होत्या. न सांगता काहीही केलेले नाही. असे समितीस सांगितले.

समितीने आपण समजावून सांगितले किंवा कसे हा विषय बाजूला राहतो. आपण त्यांची सही घेतल्यामुळे सुरक्षित झाला आहात. आपण कोणत्याही रुग्णाच्याबाबतीत रिस्क घेत असतात त्यावेळी आपल्यासाठी तो रुग्ण असतो, परंतु जर त्याचे काही बरेवाईट झाले तर त्याचे घर उद्ध्वस्त होत असते. त्या महिलेने सांगितले की, आम्ही बॉडी हातात घेतली त्यावेळी बॉडीत बोटे जात होती. त्या महिलेने रुग्णालयावर आणि डॉक्टरवर आरोप केलेले आहेत. काही आरोप तर आपण ऐकले नसतील. त्या महिलेने माननीय मुख्यमंत्री, पोलीस आयुक्तांकडे लेखी तक्रार केलेली आहे. म्हणून आम्ही सांगितले की, समिती रिपोर्टचा आधार घेणार आहे. असे समितीने सांगितले.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी सदर रुग्णालयाने सन २०१२ पासून रुग्णालयाच्या परवान्याचे नुतनीकरण केलेले नाही. तेथे सर्जरी करण्याची परवानगी नसताना सर्जरी झालेली आहे. सर्जरी करणाऱ्या डॉक्टरला ही गोष्ट माहीत नसणार. असे समितीस सांगितले.

समितीने जर रुग्णालयास परवानगी नाही तर सर्जरी कशी केली? अशी विचारणा केली.

त्यावर वैद्यकीय अधिकारी यांनी आम्ही अहवाल दिलेला आहे. सन २०१२-२०१३ मध्ये रुग्णालयाने परवान्याचे नुतनीकरण करण्यास दिलेले आहे, परंतु नुतनीकरण झालेले नाही. सदर रुग्णालयात ऑपरेशनची परवानगी नाही हे डॉक्टरला माहित असावयास पाहिजे होते. असे समितीस सांगितले.

समितीने सदरचे रुग्णालय म्युनिसीपल रुग्णालयात टर्मिनेट झालेले आहे आणि तेथे ऑपरेशनची परवानगी नाही हे आपणास माहित नव्हते काय? अशी विचारणा केली.

त्यावर डॉ. शशांक जोशी यांनी मला यातील काहीही कल्पना नव्हती. असे समितीस सांगितले.

यावर समितीने सदर रुग्णालयास शस्त्रक्रिया करण्याची परवानगी नाही. असे आपल्यासारख्या अजून किती डॉक्टर्सना याची कल्पना नाही. आज ही केस घडली, उद्या आणखी काही घडू शकते? आपल्या पुरता हा विषय मर्यादित नाही. रुग्णालयाने कसा निर्णय घेतला हा देखील प्रश्न आहे. आपण सांगत आहात की, आपण सर्जरी केव्हा केली हे सांगितले नव्हते, यांचे म्हणणे आहे की, आपल्याकडे रीन्युअलच झाले नसेल तर आपण सर्जरी करू शकत नाही. यासाठी नेमण्यात आलेल्या समितीमध्ये जे.जे. रुग्णालयाचे प्रमुख आणि इतर विभागाचे प्रमुख ही आहेत. लोकांच्या आयुष्याचा प्रश्न आहे. आम्ही वैयक्तिक बोलत नाही. तसेच महापालिकेने परवानगी दिली नाही हे पुरेसे आहे. असे समितीचे स्पष्ट मत आहे.

अभिप्राय व शिफारस :-

समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाला दिलेल्या भेटीच्या अनुषंगाने, दिनांक १४ ऑगस्ट २०१८, दिनांक ०८ जानेवारी २०१९ तसेच दिनांक २३ जानेवारी २०१९ रोजी घेतलेल्या साक्षीच्या अनुषंगाने समिती समोर आलेल्या श्रीमती वेलणकर यांच्या पतीच्या मृत्यूसंबंधातील तक्रार आणि समितीने केलेल्या ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाच्या भेटीच्या वेळी समितीच्या निदर्शनास आलेला रुग्णालयातील अस्वच्छपणा आणि डॉक्टरांचा/नर्ससंचा रुग्णाच्या बाबतीतील हलगर्जीपणा तसेच रुग्णालयाने बृहन्मुंबई महानगरपालिके सोबत केलेल्या करारातील अटी, शर्तीचा केलेला गैरवापर हे महत्वाचे मुद्दे समितीच्या प्रकर्षाने निदर्शनास आले. रुग्णालयातील यासंबंधीच्या अनेक तक्रारीबाबत महानगरपालिकेने वारंवार कारणे दाखवा नोटीस देवूनही रुग्णालयाने तक्रारीबाबत व नोटीसीबाबत दुर्लक्ष केल्याचे समितीच्या निदर्शनास आले. याबाबत समितीने तीव्र स्वरूपाची नापसंती व्यक्त करून समितीने रुग्णालयाला दिलेल्या निदेशांची गंभीरपणे दखल घेवून पुर्तता करण्याचे निदेश दिले. समितीने रुग्णालयाला दिलेल्या भेटीच्या वेळी रुग्णालयात प्रसुती कक्ष व महिला जनरल कक्ष हे करारानुसार वेगवेगळे असावयास असताना रुग्णालयाने ते एकत्र करून प्रसुती झालेल्या महिलांना त्यांच्या बाळांसह जनरल महिलांच्या कक्षात ठेवण्यात आल्याचे निदर्शनास आल्यामुळे हे दोन्ही कक्ष लवकरात लवकर स्वतंत्र करण्याचे निदेश दिल्यानंतर (दिनांक २३ मे, २०१८ रोजीच्या भेटीवेळी दिलेले निर्देश) दिनांक २३ जानेवारी, २०१९ रोजी हे दोन्ही कक्ष स्वतंत्र केल्याचे समितीच्या समोर रुग्णालयाने सांगितले. यावरून समितीने दिलेल्या निदेशांना ही रुग्णालयाने गंभीरतेने न घेता महिलांच्या आयुष्याशी हे रुग्णालय खेळत असल्याचे समितीचे स्पष्ट मत झाले आहे.

तसेच महानगरपालिकेच्या अटी व शर्तीच्या अनुषंगाने संबंधित रुग्णालयाने ३३% खाटा ह्या गरीब व दुर्बल घटकातील रुग्णांसाठी उपलब्ध करून देणे गरजेचे असताना आणि त्या रुग्णांना महानगरपालिकेच्या (केईएम, नायर इत्यादी.) रुग्णालयात आकारत असलेल्या दरानुसार म्हणजेच मोफत आणि सवलतीच्या दरात शुल्क आकारून उपचार करणे आवश्यक असताना तसेच ब्रम्हकुमारी रुग्णालय आर्थिकदृष्ट्या कमकुवत व दुर्बल रुग्णांकडूनही व्यावसायिक तथा जास्त दराने शुल्क आकारत आहेत तसेच ओपीडीची वेळ संपल्यानंतरही येणाऱ्या रुग्णांवर खाजगी रुग्ण म्हणून दाखल करून त्यांना खाजगी दराप्रमाणे शुल्क आकारत आहेत

या सर्व बाबी विचारात घेता, रुग्णालयाने सन २००२ पासून आतापर्यंत आर्थिक दुर्बल व कमकुवत रुग्णांना कराराप्रमाणे देय असलेल्या ३३% खाटांवर दाखल न करता त्यांच्या जागेवर अन्य आर्थिक रुग्णांना तसेच विविध योजनामार्फत मदत मिळालेले रुग्ण जसे की, टाळ्याची शस्त्रक्रिया, शासकीय योजना इत्यादी रुग्णांना दाखल न करता अशा रुग्णांकडून किती शुल्क आकारण्यात आले तसेच यातून रुग्णालयाने एकूण सर्वच रुग्णांवर किती शुल्क आकारले याबाबतची संपुर्ण माहिती रुग्णालयाकडून प्राप्त करून घेवून महानगरपालिकेने उक्त रुग्णालयासोबत त्रिपक्षीय करार केल्या प्रमाणे रुग्णालयाने इतर महानगरपालिका रुग्णालयानुसार (नायर, केईएम इ.) ते ज्याप्रमाणे सर्वसाधारण रुग्णांना औषधोपचाराचे दर आकारतात त्याच धर्तीवर ते न आकारता

उपरोक्त नमूद रुग्णालयापेक्षा अतिरिक्त दर आकारून रुग्णांची आर्थिक पिढवणूक करतात. या रुग्णालयात सदर कराराप्रमाणे आकारणी झाली नाही. ही बाब विचारात घेता या रुग्णालयाने त्यांचेसोबत करार केले तेव्हापासून सर्व रुग्णांचे लेखे तपासून घेऊन त्याची सखोल चौकशी महानगरपालिकेच्या लेखा विभागामार्फत करण्यात यावी व त्यानुसार त्यांच्यावर त्रिपक्षीय करारानुसार (आर्थिक दुर्बलता देय) ३३% खाटांवर रुग्णांना उपचार दिले नसल्यास, एकूण रुग्णांच्या संख्येत एकूण ३३% रुग्ण वेगळे काढून त्यांचे शुल्क एकत्रित करून अशी सर्व रक्कम वसूल करून शासनाच्या कोषागारात जमा करावी. या रुग्णालयाने रक्कम देण्यास नकार दिल्यास या रुग्णालयाच्या संबंधित वैद्यकीय संचालक वा करारनाम्यातील संबंधित नमूद व्यक्तीविरुद्ध भारतीय दंड विधानातील तरतुदी नुसार गुन्हा दाखल करण्यात यावा. त्याचप्रमाणे त्रिपक्षीय करार करताना ज्यांनी अनेक त्रुटी ठेवल्या व वेळोवेळी या रुग्णालयाची तपासणी व पर्यवेक्षण केले नाही, महानगरपालिकेच्या संबंधित अधिकाऱ्यांनी याबाबींची तपासणी करण्यात दुर्लक्ष केले असे समितीला वाटते. ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाने महानगरपालिकेसोबत केलेल्या त्रिपक्षीय करारातील अटीनुसार गरीब व गरजू रुग्णांवर रुग्णांच्या संख्येपैकी ३३% खाटांवर सवलतीच्या दरात उपचार करणे आवश्यक आहे. त्याचप्रमाणे उक्त रुग्णालयाने गरीब व गरजू रुग्णांवर असे उपचार केलेले नाहीत. उक्त रुग्णालय हे शहरातील उच्चभू व श्रीमंत लोकांकडून गरीब व गरजू रुग्णांना सेवा देण्याच्या निमित्ताने मोठ्या प्रमाणावर देणगी वसूल करतात अशा देणगीचा हिशेब सुध्दा समितीसमोर आला नाही. एकूणच या रुग्णालयाचा कारभार हा त्यांनी ३३% खाटांवर गरीब व गरजू रुग्णांना कराराप्रमाणे उपचार केलेले नसल्यामुळे संशयास्पद वाटतो. शासनाकडून वेगवेगळ्या प्रकारच्या सवलती घेऊनही गरीब व गरजू रुग्णांना उपचार न देणे ही बाब अंत्यत गंभीर आहे. एकीकडे नफेखोरी करायची आणि दुसरीकडे गरीब व गरजू रुग्णांना त्यांच्या हक्काच्या सेवेपासून वंचित ठेवावयाचे ही बाब अनाकलनिय वाटते. सबब, या त्यांच्या स्थापनेपासून अथवा त्यांनी केलेल्या करारापासून आजपर्यंत किती लोकांकडून किंवा संस्थांकडून या रुग्णालयासाठी देणग्या स्वीकारल्या त्या देणग्यांचा हिशेब त्याचप्रमाणे प्रत्येक वर्षात किती रुग्णांना उपचार दिले त्यापैकी ३३% रुग्णांना उपचार देणे आवश्यक होते व किती रुग्णांवर उपचार केले या सर्व बाबींची तपासणी एक विशेष पथक निर्माण करून महानगरपालिकेच्या लेखा विभागाने करावी. यासंदर्भात रुग्णालयाकडून अनियमितता किंवा भ्रष्टाचार झाला असल्यास सदरची बाब माननीय उच्च न्यायालयात प्रलंबित असलेल्या याचिकेत नमूद करावी तसेच सदर याचिका लवकरात लवकर सुनावणीसाठी घेऊन समितीने व्यक्त केलेल्या भावना माननीय उच्च न्यायालयाच्या निदर्शनास आणून देऊन प्रकरण तातडीने निकाली काढण्यासंदर्भात कारवाई करावी अशी ही समितीची आग्रहाची शिफारस आहे. याबाबत केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल समितीस दोन महिन्यात पाठविण्यात यावा. व याबाबत केलेल्या कार्यवाहीची माहिती समितीला दोन महिन्यात सादर करण्यात यावी. अशीही समितीची शिफारस आहे.

दिनांक २३ मे २०१८ रोजी समितीने दिलेल्या भेटीच्या वेळी संबंधित रुग्णालयाकडे सन २०१२ नंतर रुग्णालयाचे नुतनीकरण केल्याचे प्रमाणपत्र अद्याप पर्यंत प्राप्त न झाल्याने या रुग्णालयास महानगरपालिकेने कारणे दाखवा नोटीस बजावण्यात आल्याचे समितीच्या निदर्शनास आले. त्याचबरोबर या रुग्णालयात कोणतीही दुर्घटना होवू नये यासाठी आवश्यक असलेले अग्नीशामक दलाचे प्रमाणपत्र ही रुग्णालयाकडे उपलब्ध नसल्याचे

आणि नर्सिंग नोंदणी प्रमाणपत्र देखील उपलब्ध नसल्याचे महानगरपालिकेने समितीच्या निदर्शनास आणून दिले. याबाबत महानगरपालिकेने संबंधित रुग्णालयाला कारणे दाखवा नोटीस बजावून रुग्णालयासोबतचे करारपत्र टर्मिनेट करण्यात यावे असे आदेश दिनांक २९ डिसेंबर २०१५ रोजी आयुक्त महानगरपालिका यांनी दिलेले असताना रुग्णालय यावर न्यायालयात गेल्यामुळे प्रकरण न्यायप्रविष्ट आहे, असे ही समितीच्या निदर्शनास आणून देण्यात आले. याबाबत समिती अशी शिफारस करित आहे की, ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाने महानगरपालिकेसोबत केलेल्या करार पत्रातील सर्व मुद्यांबाबत मनमानी कारभार करून सदर रुग्णालयाच्या नुतनीकरणाचे तसेच कोणतेही अपघात होवू नये यासाठी लागणारे अग्नीशमन दलाचे ना हरकत प्रमाणपत्र आणि रुग्णालयास आवश्यक असलेल्या नर्सिंग होम नोंदणी प्रमाणपत्र (कोणत्याही रुग्णाला दाखल करण्यासाठी आणि शस्त्रक्रिया करण्यासाठी लागणारे प्रमाणपत्र) उपलब्ध नसताना रुग्णालय सुरू असून रुग्णांच्या जीवाशी एकप्रकारे खेळ खेळत आहे. अवैद्यरित्या रुग्णालय चालविले हा एक प्रकारे गुन्हाच आहे असे समितीस वाटते.

समितीस प्राप्त झालेल्या माहितीत सन २००२ ते २०१८ या कालावधीत या रुग्णालयात मृत्यू पावलेल्या रुग्णांची संख्या विचारात घेतली असता, सन २०१८ मध्ये एकूण १५१ रुग्ण मृत्यू पावल्याचे रुग्णालयाने समितीस सांगितले आहे. एकूण मृत्यू पावलेल्या रुग्णांची संख्या यापेक्षा कितीतरी जास्त असू शकते. शिवाय काही नागरीकांच्या तक्रारी देखील असू शकतात. या रुग्णालयाची शासनातर्फे वरील सर्व मुद्यांबाबत संपुर्ण चौकशी करून असे बेकायदेशीर रुग्णालय चालवणाऱ्या संबंधितांवर कठोर कारवाई करावी त्याचप्रमाणे या रुग्णालयात परवानगी देताना अग्नीशमन दलाचे ना हरकत प्रमाणपत्र, नर्सिंग होम पुर्व नोंदणी प्रमाणपत्र, ह्या बाबी अत्यंत आवश्यक आहेत भेटीच्या व साक्षीच्या वेळी या दोन्हीही बाबी रुग्णालय प्रशासनाकडे नव्हत्या त्यामुळे बेकायदेशीररित्या नर्सिंग होम सुरू आहे. त्यानंतर महानगरपालिकेच्या प्रशासनाने या रुग्णालयाने सन २००२ पासून ते सचिवांच्या साक्षीपर्यंत अग्नीशमन दलाकडून ना हरकत प्रमाणपत्र मिळाले नव्हते. ही बाब अत्यंत गंभीर आहे. तसेच नर्सिंग होम परवानगी महानगरपालिकेच्या संबंधित कार्यकारी वैद्यकीय अधिकारी यांच्याकडून प्रमाणपत्र प्राप्त करून देणे आवश्यक होते. तथापि, अद्यापपर्यंत सदरचे नर्सिंग होम परवाना पत्र संबंधित रुग्णालयास मिळालेले नाही. याबाबत महापालिकेच्या संबंधित आरोग्य अधिकारी व अग्नीशमन दलाचे संबंधित अधिकारी यांचेवर जबाबदारी निश्चित करणे आवश्यक वाटते. तसेच रुग्णालयाने देखील या कामी त्यांची जबाबदारी ओळखून सतर्क राहून उक्त दोन्ही परवाने घेणे आवश्यक होते.

सबब, संबंधित अधिकाऱ्यांची चौकशी करून त्यांचेवर जबाबदारी निश्चित करून त्यांचेविरुद्ध कारवाई करण्यात यावी तसेच या रुग्णालयाने त्रिपक्षीय काराराचे उल्लंघन केले असल्यामुळे संबंधित रुग्णालयासोबत केलेला करार तात्काळ प्रभावाने रद्द करण्यात यावा. त्याचप्रमाणे वैद्यकीय नियमानुसार सदर रुग्णालय शासनाने आपल्या ताब्यात घेवून रुग्णांच्या जीवाशी खेळणाऱ्या या रुग्णालयावर तात्काळ कडक कारवाई करावी तसेच या रुग्णालयातील ज्या डॉक्टरांच्या बेपर्वाईमुळे काही रुग्णांच्या मृत्यूच्या तक्रारी आल्या आहेत अशा सर्व तक्रारीची एका त्रयस्त यंत्रणेमार्फत

चौकशी करण्यात यावी व संबंधितांवर कडक स्वरूपाची कारवाई करावी व याबाबत केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल विधान मंडळास एक महिन्याच्या आत सादर करण्यात यावा, अशी समितीची शिफारस आहे.

तसेच समितीने २३ मे २०१८ रोजी रुग्णालयाला दिलेल्या भेटीच्या वेळी समितीसमोर श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी त्यांच्या पतीच्या निधनाबाबत तक्रार केली होती. या तक्रारीच्या अनुषंगाने रुग्णालयाकडे नर्सिंग होम नोंदणी प्रमाणात नसताना एखाद्या रुग्णाची शस्त्रक्रिया सदर रुग्णालयात करणे हे अक्षम्य आहे. सदर रुग्णालयात श्री. मंदार वेलणकर यांची शस्त्रक्रिया कोणत्या नियमाच्या आधारे केली गेली तसेच आजही या रुग्णालयात ज्या शस्त्रक्रिया केल्या जातात त्या बेकायदेशीर केल्या जातात याला संबंधित रुग्णालयाचे डॉ. अशोक मेहता, संचालक वैद्यकीय अधिकारी यांनी मान्यता दिल्याचे दिसून येते आणि नर्सिंग होमची मान्यता नसताना श्री. मंदार वेलणकर या रुग्णांवर उपचार व शस्त्रक्रिया केल्या त्या बेकायदेशीर असल्यामुळे श्री. मंदार वेलणकर यांचा मृत्यू झाल्याचे समितीचे ठाम मत आहे. सबब, सदर रुग्णालयात न्युरोसर्जिकल शस्त्रक्रिया करण्यात येत नाहीत असा फलक असतानाही डॉ. शशांक जोशी यांनी शस्त्रक्रिया केली व त्यांनी साक्षीच्या वेळी कबुलही केले की, अशी अट त्यांना माहिती नव्हती. डॉ. शशांक जोशी यांनी या रुग्णालयात श्री.मंदार वेलणकर यांच्यावर जी शस्त्रक्रिया केली ती वैद्यकीय नियमाला धरून नसल्याने डॉ. शशांक जोशी हेही श्री.मंदार वेलणकर यांच्या मृत्यूस रुग्णालयाच्या वैद्यकीय संचालक अधिकाऱ्यांइतकेच जबाबदार आहेत. **सबब, श्री. मंदार वेलणकर यांच्या मृत्यूस कारणीभूत ठरलेल्या वरील दोन्ही वैद्यकीय क्षेत्रातील नावाजलेल्या दोन्ही व्यक्तींवर शासनाने कडक कारवाई करून श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांना रुग्णालयाच्या हलगर्जीपणामुळे कधीही भरून न येणारे नुकसान झाले आहे. हे लक्षात घेता श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांना ब्रम्हकुमारी रुग्णालय यांच्याकडून नुकसान भरपाई म्हणून ठराविक रोख रक्कम व त्यात त्यांच्या मुलांच्या शिक्षणाच्या खर्चाचा विचार करून त्याप्रमाणे नुकसान भरपाई त्याचप्रमाणे श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांना महानगर पालिकेच्या सेवेत एक विशेष बाब म्हणून नोकरी देण्यासंदर्भात महानगरपालिका प्रशासनाने सकारात्मक भूमिका घ्यावी अशी समितीची शासनाला आग्रहाची शिफारस आहे. याबाबत केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल समितीला एक महिन्यात सादर करण्यात यावा.**

समिती रुग्णालयाच्या दौऱ्यावर असताना उक्त रुग्णालय ३३% या त्रिपक्षीय करारात नमुद अटीनुसार दुर्बल व कमकुवत रुग्णांना उपचार करणे आवश्यक आहे. या संबंधी असे दिसून येते. मुंबई शहरात अशी अनेक रुग्णालय आहेत जे शासनाच्या विविध सवलती घेऊन रुग्णालये चालवितात व त्यासाठी महानगरपालिका अथवा राज्य शासन यांचे त्यांनी दयावयाच्या सेवेसोबत करार देखील करत असतात परंतु या करारांचे पालन होताना दिसून येत नाही. त्यामुळे ज्या उद्देशासाठी अशा रुग्णालयांना परवानगी देऊन त्यांचे सोबत करार केल्याप्रमाणे फलनिष्पत्ती होत नाही. त्यामुळे राज्य शासनाचा हेतू सफल होत नाही. अशा

रुग्णालयावर नियंत्रण राहण्यासाठी शासनाने या रुग्णालयांने अग्नीशमन दलाचे परिरक्षण, ३३% खाटांचे परिरक्षण, सोयी सुविधांचे तसेच कराराप्रमाणे अटींचे पालन इ.चे परिरक्षण व नियंत्रण करण्यासाठी एक सक्षम यंत्रणा उभारावी जेणेकरून त्या यंत्रणेद्वारे उपरोक्त सर्व बाबींचा लेखाजोखा तपासून संबंधित रुग्णालयांवर शासनाने पर्यवेक्षीय व योग्य ते नियंत्रण राहिल. या करीता योग्य ती कारवाई करण्यात यावी अशी समितीची शिफारस आहे. याबाबत केलेल्या कार्यवाहीची माहिती समितीला दोन महिन्यात पाठविण्यात यावी.

परिशिष्ट – 'अ'
विभागाची माहिती

मिनाक्षी मंदार बेलणकर
सी/१०, गोविंद माथव सो.,
आर्य चाणक्य नगर,
कांदिवली (पूर्व), मुंबई - ४०० १०१.
दिनांक : १०/०८/२०१८
A.D.R. No. 90/17
सो- २७६२२०२०१८

प्राति,
डॉ. भारती लक्ष्मणकर
अध्यक्ष महिला व बालहक्क
कुव्पाठ समिती
विद्यमंडळ, मुंबई

मा. महोदया,

माझे पती मंदार नारायण बेलणकर (४१ वर्षे) यांना गेल्या ४/५ महिन्यांपासून अशूनमगून डोके दुखीचा त्रास होत होता. ते आमच्या फॅमिली डॉक्टरांकडून औषध आणत होते. एक दिवस त्यांना थोडे जास्त त्रास जाणवू लागला म्हणून मी त्यांना संवयती हॉस्पिटलचे डॉक्टर सेजायकडे घेऊन गेली. ते म्हणाले तुम्ही एका जागेवर बराच वेळ बसून काम करत असल्यामुळे तुम्हाला डोकेदुखीचा त्रास होत आहे. फिजिओथेरापीने तुम्हाला आराम मिळेल. त्यांच्या सांगण्याप्रमाणे आम्ही ब्रेन आणि स्पाईनचा एमआरआय काढून घेतला. दि. ०५/१०/२०१७ रोजी हे रिपोर्ट दाखवण्यासाठी माझे पती डॉ. शशांक जोशी यांना भेटण्यासाठी ट्रान्सा हॉस्पिटल (जोगेधरी) येथे गेले. रिपोर्ट बघितल्यानंतर डॉ. शशांक ने लगेच सर्जरी करावी लागेल असे सांगितले. पुढील गुरुवारी म्हणजे दि. १२/१०/२०१७ रोजी ऑपरेशन करण्यास सांगितले. ते म्हणाले तुमच्या मजक्या मध्ये नसांवर हाड वाढले आहे, सर्जरी करून ते काढावे लागेल व त्या जागी एक केज बसवावी लागेल. हि सर्जरी झाल्यावर तुम्हाला डोकेदुखीचा त्रास होणार नाही हे ऑपरेशन केले

नाही तर तुम्हाला कधीही स्ट्रोक येऊ शकतो. व त्याचे गंभीर परिणाम होतील. माझ्या पतीने हे ऑपरेशन इथेच ट्रामा मध्ये करूया असे सांगितले असता इथे हे ऑपरेशन होऊ शकत नाही असे डॉक्टरांनी सांगितले. हे फक्त माझ्यासारखे चांगले डॉक्टरच करू शकता असे सांगितले. अंधेरीतील ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल मध्ये या ऑपरेशनसाठी चांगली इन्स्ट्रुमेंट आहेत. बाकी मोठ्यामोठ्या हॉस्पिटल मध्ये अशी साधने नाहीत असे सांगितले.मी अशी ऑपरेशन रोजच करतो तर तू काही घाबरू नकोस मी तुला चार दिवसात घरी सोडून असे सांगण्यात आले. हे ऑपरेशन नंतर तुला दहा-पंधरा वर्षे स्ट्रोक येणार नाही अशी शाश्वती दिली. डॉ.शशांक यांनी माझ्या पतीला मेडिकलेम पॉलीसी घेऊन दि. ०९.१०.२०१७ रोजी ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटलमध्ये बोलवले हे ऐकल्यावर आम्ही त्यांना दुसऱ्या डॉक्टरांचा सल्ला घेण्यास सांगितले. मी स्वतः त्यांना घेऊन कांदिवलीतील डॉ.रजानी यांच्या हॉस्पिटलमध्ये घेऊन गेली. त्यांनी ऑपरेशन ची गरज नसून एका महिन्यासाठी औषधे दिली. तसेच मी त्यांना घेऊन डॉ.भटजीवाले यांच्याकडे गेली. त्यानेही ऑपरेशन मायनर असल्याचे सांगितले आणि ऑपरेशन लगेच करण्याची गरज नसल्याचे सांगितले. दि. ०९.१०.२०१७ रोजी माझे पती नणंद मेडिकलेम पॉलीसी घेऊन डॉ.शशांक यांना भेटण्यासाठी ब्रम्हकुमारी मध्ये गेले. डॉक्टरांनी त्यांना खर्च सांगितला माझ्या नणंदेने विचारले असता डॉ.म्हणाले हे मायनर ऑपरेशन असल्यामुळे घाबरायचे कारण नाही. मंदार तरुण व मजबूर असल्यामुळे तो चार दिवसात बरा होईल आम्ही हे ऑपरेशन गळ्याच्या उजव्या बाजूने करणार आहोत त्यामुळे रिकवरी लवकर होईल. त्यांनी काही चाचण्या करण्यास सांगितले. त्याप्रमाणे चाचण्या करून त्याचे रिपोर्ट दाखवण्यासाठी दि ११.१०.२०१७ रोजी माझे पती डॉ.शशांक यांना भेटण्यासाठी गेले असता माझ्या पतीने त्यांना डॉ.रजानी यांनी दिलेल्या औषधांविषयी सांगितले. ते बघून डॉ. म्हणाले हे सर्व डॉक्टर असेच सांगतात पुन्हा तुला थोड्या दिवसांनी ऑपरेशन

करण्यास सांगतील. पुढे ते म्हणाले हे ऑपरेशन दि. १२.१०.२०१७ रोजी होणार नाही आता आपण हे ऑपरेशन दि. २५.१०.२०१७ रोजी करुया असे सांगितले. तसेच डॉ.अमित पटेल यांना भेटण्यास सांगितले. माझे पती डॉ.अमित यांना भेटले असता त्यांनी रिपोर्ट पाहून सर्व नॉर्मल असल्याचे सांगितले. त्यांनी पुन्हा एक रक्ताची चाचणी करण्यास सांगितले. ही चाचणी करुन दि, १२.१०.२०१७ रोजी माझे पती पुन्हा डॉ.अमित पटेल कडे गेले. त्यांनी ऑपरेशन साठी फीट असल्याचे सांगितले. माझ्या पतीने दि. २४.१०.२०१७ रोजी डॉ. शशांक यांना फोन केला असता डॉ.म्हणाले तुम्ही आज अॅडमिट होऊ नका उद्या ऑपरेशन थेटर फुल आहे तर तुम्ही दि. २५.१०.२०१७ रोजी भरती व्हा आणि आपण दि. २६.१०.२०१७ रोजी ऑपरेशन करुया असे सुचविले. दि. २५.१०.२०१७ रोजी सकाळी ११.३० मि. मी व माझे पती ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल मध्ये पोहचलो. तेथे बेड उपलब्ध असल्यामुळे आम्ही बराच वेळ रिसेप्शन मध्ये बसलो. समोरच्या हॉटेलमधून आम्ही जेऊन आलो दुपारी ३.०० वाजता त्यांनी आम्हाला रुम दिली. त्या रुम मध्ये एक लहान बाळ होते. व त्याच्या सततच्या रडण्यामुळे आम्हाला त्रास होऊ लागला. संध्याकाळी डॉ.शशांक आले असता मी पुन्हा त्यांना या ऑपरेशन मध्ये काही रिस्क आहे का असे विचारले ते म्हणाले हे ऑपरेशन मायनर आहे. त्यात काही रिस्क नाही फक्त कधीतरी या ऑपरेशनमध्ये थोड्या वेळासाठी आवाज घोगरा होऊ शकतो पण तीन ते चार दिवसात ते नॉर्मल होईल. दि. २६.१०.२०१७ रोजी १२.२० मि. माझ्या पतींना ऑपरेशन थेटर मध्ये नेण्यात आले. दोन-तीन वेळा मी विचारणा केली असता त्यांनी सांगितले ऑपरेशन झाल्यानंतर तुम्हाला कळविण्यात येईल. संध्याकाळी ५.३० मि. डॉ.शशांक ने मला हाक मारली मी मंदार कसा आहे विचारले असता ते म्हणाले ऑपरेशन करताना थोड रक्तस्राव जास्त झाल्यामुळे त्याला वेंटीलेटरवर ठेवले आहे. पण ऑपरेशन यशस्वी झाले आहे. २-३ तासाने तो शुध्दीवर येईल . पण त्यानंतरही तो शुध्दीवर

आला नाही. मी पुन्हा विचारले असता डॉ.शशांक म्हणाले मी सहसा ऑपरेशन नंतर थांबत नाही पण मंदार बरोबर वेगळ नात असल्यामुळे मी मुद्दाम थांबलो. मी त्यांना विचारले आता तीन तास होऊन गेले पण तो शुध्दीवर आला नाही तर ते म्हणाले तो शुध्दीवर आला तर त्याला बसवलेली डिस्क हलू शकते म्हणून त्याला औषध देऊन बेशुध्द ठेवले आहे. पण मी जेव्हा त्याला हात लावला त्याची उजवी बाजू पुर्णपणे थंडगार व त्यात काहीच हालचाल नव्हती. दि. २७.१०.२०१७ रोजी सकाळी १०.१५ मि मी आत गेली असता डॉ.शशांक जोशी म्हणाले की आज आम्ही वेंटीलेटर काढले आहे तो थोडा रिसर्पोन्स देत आहे. पण मी हाका मारल्या असता त्याने डोळे उघडण्याचा प्रयत्न केला पण ते लगेच बंद झाले. त्याची उजवी बाजू पुर्णपणे लकवा मारल्यासारखी वाटत होती. पुन्हा संध्याकाळी मी हाका मारल्यावर त्याने डोळे उघडले पण तो गुंगीत असल्याचे वाटत होते व डोळे बंद होत होते. फक्त त्याच्या डोळ्या पायाची बोट तो हलवू शकत होता. दि. २८.१०.२०१७ रोजी मी संध्याकाळी आय आयसीयु मध्ये गेली असता मी त्याला हाका मारल्या असता त्याने काहीच हालचाल केली नाही. बऱ्याच वेळाने त्याचा उजवा डोळा उघडला पण त्याच बरोबर त्याच बरोबर त्याचा डावा डोळा उघडला गेला तो खूप विचित्र होता. तो खूप मोठा होता व सफेद दिसत होता. मी डॉक्टरांना सांगितले की काहीतरी गडबड आहे मला खूप भिती वाटत आहे. त्याची तब्येत आज बिघडत चालली आहे पण डॉ.म्हणाले तो बरा आहे आज तर त्याने उजव्या पायाची पण हालचाल केली आहे. आता थोड्या वेळाने आम्ही त्याला बसवणार आहोत. दि. २९.१०.२०१७ रोजी सकाळी ६.०० वाजल्यापासून आयसीयु मध्ये डॉक्टरांची घाई चालू होती. मंदारच्या भावाने आतमध्ये जाण्याचा प्रयत्न केला पण त्याला आत घेतले नाही. आम्ही सकाळी तिथे पोहोचल्यावर डॉ.शशांक यांनी आम्हाला आत बोलावले व म्हणाले की मंदार ने रात्री पासून रिकवरी थांबवली आहे. काही तरी क्रिटिकल झालेले आहे. तुमच्या जबाबदारीवर त्याला

क्रिटीकल असूनही डॉ.शशांक संध्याकाळी ४.०० वाजता आले. लगेच आम्हाला आत बोलवून म्हणाले मी सगळ्या ट्रीटमेंट दिल्या पण पेशंट रिसपॉन्स देत नाही. त्याने रात्री पासून रिकवरी थांबवली आहे. आता आमच्या हातात काहीच नाही . तुम्ही दुसऱ्या ठिकाणी घेऊन जाऊ शकता. आम्ही त्यांच्याकडे रिपोर्ट मागितले असता आम्हाला रात्री ७.०० वाजेपर्यंत रिपोर्ट देण्यात आले नाही. त्यावेळी आमचे बरेचसे मित्र आयसीयु मध्ये आले असता त्यांचे लक्ष आयसीयु मध्ये लावलेल्या फलकावर गेले . त्यात लिहिले होते **Neurological And Neuro-Surgical Facilities are not available. Please do not admit patient who required above facilities.** रात्री पोलीसांना बोलावल्यानंतर ८.००वाजता आम्हाला रिपोर्ट देण्यात आले ते घेऊन आम्ही बऱ्याच हॉस्पिटल मध्ये गेलो पण कोणीही केस घेतली नाही. आज सकाळपासून मंदार खूप सुजला होता व रक्तस्त्राव थांबल नव्हत. आमच्याकडून त्याने रक्त सुरुळीत होण्यासाठी मशीन मागवली व ती त्याच्या पायांना लावली होती. दि. ३१.१०.२०१७ रोजी आजही सुज व रक्तस्त्राव तसच होत. त्याची काहीच हालचाल नव्हती. दि. ०१.११.२०१७ रोजी सुज उतरली म्हणून मी त्याच्या जवळ गेले असता मला जाणवले की त्याच्या अंगाचे तापमान थंड आहे. वरुन ब्लॅकट घालण्यात आले होते. मी ते बाजूला सारुन बघितले तर त्याच्या दोन्ही हातांना व पायांना बँडेज केलेले होते. मी नर्सना विचारले असता ती म्हणाली त्याच्या हाता पायांना सुज आली म्हणून बँडेज केले आहे. आज कुर्लींग थोड जास्त असल्यामुळे त्याचे अंग थंड वाटत आहेत. बाकी तो व्यवस्थीत आहे. डॉ.अमित पटेल यांनी मला एक ईजीजी चाचणी करण्यास सांगितले . संध्याकाळी ही चाचणी करण्यात आली . मी डॉ.शशांक यांना या रिपोर्ट विषयी विचारले असता ते म्हणाले रिपोर्ट उद्या येतील पण रिपोर्ट काही चांगले नाही. मी उद्या बाहेर गावी जाणार आहे. त्यामुळे मी उद्या येणार नाही . माझे जुनिअर तुम्हाला

पेशंटची माहिती देतील. मी तुम्हाला शनिवारी संध्याकाळी भेटेन. दि. ०३.११.२०१७ रोजी त्याची मान पुर्णपणे उजव्या बाजूला वळलेली होती. मी त्याचे डोळे उघडून बघितले असता ते पुर्ण पिवळे जर्द दिसत होते, मी नर्सला विचारले तर ती म्हणाली डोळ्यात पिवळे ड्रॉप्स टाकले आहेत. दुपारी एक नवीन डॉक्टर आले ते मला म्हणाले आज पेशंट चा बीपी खूप खाली वर होत आहे. औषधे देऊनही काहीच फरक होत नाही. पण मी बघितले तर मॉनिटर वर १२५ असे दाखवत होते. मी विचारले असता ईजीजी रिपोर्ट आज आला नाही. उद्या येईल असे सांगण्यात आले. दि. ०४.११.२०१७ रोजी पहाटे ०३.५३ मि. नर्सने माझ्या मामांना आत बोलावले डॉ. शशांक जोशी आत आयसीयु मध्ये हजर होता तो मामांना म्हणाला सर्व संपले आहे. मंदार आम्हाला सोडून गेला आहे. पहाटे ३.५३ ही वेळ त्याने मृत्यूची दिली. सकाळी ७.०० वाजता माझी नणंद आयसीयु मध्ये गेली असता तेथील डॉक्टर ने तिला शव ला दुर्गंधी येत आहे तर तुम्ही डीवो आणून द्या असे सांगितले. आमच्या नातेवाईकांनी जेव्हा प्रेत हातात घेतले तेव्हा त्यांच्या प्रेताला वास येत होता व त्यांच्या शरीरात हाताची बोटे आरपार रुतत होती. त्याचे शव जेव्हा कुपर रुग्णालयात शव विच्छेदनासाठी नेण्यात आले होते. तेव्हा शव विच्छेदन करणारे डॉ. एस.एस.पाटील म्हणाले शव खूप सडत चालले आहे ते घरी नेता लवकरात लवकर बाहेरूनच मशानात न्या. माझा प्रश्न असा आहे की, जर तुम्ही तोंडाने असे सांगितले तर तुम्ही जो लेखी रिपोर्ट दिला त्यात शव चे तापमान व शव व्यवस्थित परिस्थितीत होते. हे कसे नमूद करण्यात आले. याचा अर्थ कुपर चा अहवाल बदलण्यात आला आहे. तर मग जो फॉरेंसिक अहवाल येणार आहे त्यातही गफलत करण्यात येऊ शकते. माझ्या पतीचे जे अवयव फॉरेंसिक (कलीना) पाठवण्यात आले आहे त्यातून पहिल्या ऑपरेशनमध्ये झालेला हलगर्जीपणा शोधून काढणे कठीण आहे. माझ्या पतीवर अंत्यसंस्कार करण्यात आले आहेत त्यामुळे डॉक्टर शशांक च्या

निष्काळजीपणामुळे जे पहिले सरवाईकल स्पाईन्स चे ऑपरेशन केले त्यात त्याच्याकडून खूप मोठी चूक झाली आणि त्यामुळेच त्याचे ब्रेन डेड झाले अशी मला खात्री आहे. मी आता माझ्या जवळील अहवाल इतर डॉक्टरांना दाखविले तर त्यांचे म्हणणे आहे की माझ्या पतीचा मृत्यू ३०/१०/२०१७ रोजी झाला होता. याचा अर्थ डॉ.शशांक जोशी व हॉस्पिटलने जाणुनबुजून त्यांचे प्रेत ४ दिवस पॅटिलेटरवर ठेवले. माझ्या जवळील कागदपत्रावरून प्रथमदर्शनी गुन्हा दिसून येत असतानाही डी. एन. नगर पोलीस स्टेशनने म झी एफ. आय. आर घेतलेली नाही. आता नऊ महिन्यांनी मला सारे अहवाल मिळालेले आहेत. जे.जे. रुग्णालयाचा फोरेसिक अहवाल, कलिनाचा सी.ए. अहवाल प्राप्त झाले आहेत. या अहवालाच्या आधारावर शवविच्छेदम करणाऱ्या डॉक्टरांनी अनैसर्गिक मृत्यू असे त्यांचे मत दिले आहे. परंतु जे.जे. च्या समितीने आपल्या अहवाल डॉ.शशांक जोशींच्या बाजूने दिलेला आहे. त्यांच्या मते माझ्या पत्नीला पहिल्या सर्जरीनंतर मेंदूमध्ये झटका आला लगेच त्याची लक्षणे जाणून डॉक्टरांनी डोक्याची कवटी काढून योग्य ते औषध उपचार केले त्यामुळे यात डॉक्टरांचा निष्काळजीपणा नाही.

माझ्या या समितीच्या अहवालावर अजिबात विश्वास नाही. हा अहवाल पूर्णपणे सर्वांच्या संगनमताने घडवून आणलेला आहे. समितीने डॉ.शशांक जोशी यांना बोलवून घेतले त्यांचे म्हणणे ऐकून त्यांनी जे सांगितले तीच भाषा समितीने अहवालात छापली आहे. समितीच्या अहवालानुसार माझ्या पतीचे वय ४३ असे दाखविण्यात आले आहे. त्यांचे त्यावेळी वय ४९ होते. तसेच त्यांचे ऑपरेशन २५.१०.२०१७ रोजी झाले होते. त्यामुळे मला हा अहवाल पूर्णपणे अमान्य आहे. म्हणूनच मी डॉ. प्रविण शिनगारे (डायरेक्टर ऑफ सेंट जॉर्ज रुग्णालय) यांना पुन्हा नवीन कमीटी नेमून पुन्हा नवीन अहवाल देण्यासाठी विनंती अर्ज केलेला आहे. जर तुम्ही डॉ.शशांक जोशी यांना बोलवून त्यांचे म्हाणे ऐकून घेतले तर मलाही

माझी बाजू मांडण्यास द्यावी. समितीच्या अहवालानुसार माझ्या पतीला पहिल्या ऑपरेशननंतर डोक्यात स्ट्रोक आला. त्याची लक्षणे जाणून डॉक्टरांनी त्याच्यावर कवटी काढून योग्य ते उपचार केले. माझा आपणांस असा प्रश्न आहे की, पहिल्या ऑपरेशन नंतर माझा नवरा २४ तास उलटून गेल्यानंतरही शुध्दीवर आला नाही. मग डॉक्टरांनी काहीच हालचाल का केली नाही. ऑपरेशन यशस्वी झाले हे त्यांना कशावरून कळले. कारण ऑपरेशन नंतर कोणताही एम.आर.आय काढण्यात आला नव्हता. दिनांक २८.१०.२०१७ ला मी स्वतः डॉ.शशांक जोशींना सांगितले होते की, मला खूप भिती वाटत आहे. माझे पती आज काहीच हालचाल करीत नाहीत. उलट त्यांच्या आज डोळा बाहेर आला होता. तेव्हा डॉ.शशांक जोशीने मला सांगितले की मंदार सर्जकली आणि मेडीकली फिट आहे. आज तर त्याने उजव्या पायाचे बोट हवलिले आहे. आम्ही त्याला थोड्या वेळाने बसविणार आहोत. माणूस तीन दिवस उलटून गेल्यावरही शुध्दीवर यते नाही. काहीच हालचाल करत नाही. डोळा प्रसरण पावलेला आहे. ही लक्षणे स्ट्रोकची आहेत. हे त्यांना चार दिवसांनी कळले का ? सर्वात महत्वाची गोष्ट म्हणजे या हॉस्पिटल मध्ये Neurological And Neurosurgical सुविधा उपलब्ध नसतानाही डॉ.शशांक जोशीने हे ऑपरेशन का केले ? आम्ही तुमच्या पतीचे प्राण वाचवत आहे हे दाखवून देण्यासाठी कवटी काढण्याचे त्यांनी नाटक केले. दिनांक ०२.११.२०१७ रोजी डॉ.शशांक मला म्हणाले होते की, मी दि. ०३.११.२०१७ रोजी मुंबईत नाही मी बाहेरगावी जाणार आहे. मी तुम्हाला शनिवारी (०४.१२.२०१७) रोजी संध्याकाळी भेटेन असे असेल तर मग ज्या दिवशी माझ्या पतीचा मृत्यू झाला त्या दिवशी म्हणजे दि. ०४.११.२०१७ रोजी डॉ.शशांक जोशी ०३.२० मी. आय.सी.यू. मध्ये कसे आले. त्याने ०३.२० ला आमच्या मामांना आत बोलवून सांगितले की मंदार आपल्याला सोडून गेला आहे . पण मी जे इनडोर कागदपत्रे मागवून घेतली त्यात त्यांचे म्हणणे आहे की, सकाळी ३.३५ मी. मला नर्सने फोन करून सांगितले की, मोनीटरवर फ्लेट रेषा येत आहे. मी ३.४० मी. हॉस्पिटल मध्ये पोहोचलो याचा

अर्थ डॉ.शशांक जोशी खोटे बोलत आहेत. त्यांना आधीपासूनच माहित होते का की आज रात्री पेशंट मरणार आहे? तसेच स्पाईनच्या ऑपरेशनसाठी लागणारी उत्तम साधने जी जसलोक आणि हिंदूजा हॉस्पिटलमध्ये नाहीत ती साधने या बी. एस. ई. एस मध्ये उपलब्ध आहेत असे सांगून डॉ.शशांक जोशी आम्हाला इथे घेऊन आले. तर मग या हॉस्पिटलमध्ये Neurological and neurosurgical facilities नाहीत असा फलक आहे. याचा अर्थ फक्त पैसा कमावण्याच्या हेतूने डॉ.शशांक जोशी यांनी माझ्या निष्पाप नवऱ्याला सरकारी हॉस्पिटलमधून खाजगी हॉस्पिटलमध्ये आणून त्यांचा जीव घेतलेला आहे.

मुंबई महानगरपालिकेने (अंधेरी प.) मला माझ्या पतीच्या मृत्यूचा जो. दाखला दिला होता. त्यात मृत्यूचे ठिकाण बी.एस.ई.एस हॉस्पिटल न देता कूपर हॉस्पिटल असे देण्यात आले होते. मी त्यांना सर्व कागदपत्रे देऊनही ते मला चूकीची दुरुस्ती करून देत नव्हते. माझ्या नवऱ्यावर ज्या स्मशानभूमीत अंत्यसंस्कार झाले होते. तिथे जाऊनही मी तेथील साहेबांना भेटून तिथून अंधेरी महानगरपालिकेत फोन लावून दिला. तरीही नवीन दाखला देण्यास ते तयार नव्हते. माझ्या नवऱ्याला तरुण वयात अनैसर्गिकरित्या झालेल्या मृत्यूने मी पूर्णपणे खचून गेली होती. त्यातच महानगरपालिकेने देखील ही कागदपत्रे आणि ती कागदपत्रे आणून असा मानसिक त्रास दिला. शेवटी दिड महिन्यांच्या धावपळीनंतर त्यांनी मला नवीन दाखला दिला. हे सर्व मला जाणूनवुजून मानसिक त्रास देण्यासाठी करण्यात आले असा माझा अंदाज आहे.

डॉ.अशोक मेहता नी एस.ई.एस. हॉस्पिटलचे डायरेक्टर आहेत. त्यांनी लोकमत या वर्तमान पत्रात दि. ११.०६.२०१८ रोजी माहिती दिली होती की, मी माझ्या पतींना खूप चिंताजनक परिस्थितीत हॉस्पिटलमध्ये दाखल केले होते. त्यांच्या मेंदूत गाठ असल्यामुळे तातडीने शस्त्रक्रिया करावी लागली. या चूकीच्या माहितीबद्दल मी त्यांना विचारणा करण्यासाठी

गेली असता. ते माझ्याशी उद्धटपणे बोलले. ए. बाई , तुला काही कळते का ? डॉक्टर बनवण्यासाठी किती पैसे लागतात माहित आहे का ? डॉ.भारती लव्हेकर बरोबर मिळून जे तू नाटक केल ते तुम्हाला भारी पडेल. कोर्टात जा, नाहीतर मोंदीकडे जा, आमचं काहीही करू शकणार नाहीत. या भाषेत त्यांनी मला धमकी दिली. डॉ.अशोक मेहता हे एक वयस्कर व्यक्ती व डॉक्टर आहेत. त्यांच्या समोर एक विधवा स्त्री आहे. जिच्या समोर त्यांच्या हॉस्पिटल व डॉक्टरांच्या चुकीमुळे मृत्यू झाला. त्यामुळे आपण त्या स्त्रीशी दया दाखवून बोलावे याचेही भान त्यांना राहिले नाही. उलट त्यांनी माझ्याशी अरेरावीची भाषा वापरून मला घाबरवण्याचे काम केले.

डॉ.अशोक मेहताच्या मते माझ्या पतीची प्रकृती खूप चिंताजनक होती. त्यामुळे त्वरित सर्जरी करावी लागली. परंतु माझ्याजवळ जी कागदपत्रे आहेत त्यावरून हे सिध्द होते की, मी माझ्या पतीला घेऊन दि. २५.१०.२०१७ रोजी सकाळी ११.३० मि. हॉस्पिटल मध्ये दाखल झाली. परंतु त्यांच्याकडे पलंग उपलब्ध नसल्यामुळे ३.०० वाजेपर्यंत आम्ही रिसेप्शन मध्ये बसलो होतो. संपुर्ण दिवस माझ्या पतीला एकही सलाईन लावण्यात आले नव्हते, जर माझ्या पतीची प्रकृती इतकी चिंताजनक होती तर मग दुसऱ्या दिवसापर्यंत त्यांच्यावर काहीच उपचार कसे करण्यात आले नाही. डॉ.अशोक मेहता म्हणतात की, त्वरित सर्जरी करण्यात आली मग माझ्याजवळील कागदपत्रावरून स्पष्ट सिंसून येते की, २५.१०.२०१७ रोजी आम्ही भरती झालो आणि दुसऱ्या दिवशी २६.१०.२०१७ रोजी १२.३० मि. सर्जरीची सुरुवात करण्यात आली . याचा अर्थ डॉ.अशोक मेहता व डॉ.शशांक जोशी स्पष्टपणे खोटे बोलत आहे. यावरून त्यांचा एकमेकांना वाचवण्याचा प्रयत्न करताना दिसून येत आहे.

माझे पती बी.एस.ई.एस हॉस्पिटल मध्ये भरती असताना तेथील नर्सस उलट उत्तरे देत होत्या. मी एकदा माझ्या पतींना बघण्यासाठी अती दक्षता रुम मध्ये गेली असता त्यांना लावण्यात आलेली युरिनची पिशवी भरुन वाहत होती. परंतु त्याकडे त्यांचे लक्ष नव्हते. दुसऱ्या ऑपरेशन नंतर २४ तास उलटून गेले तरी माझ्या पतीच्या डोक्यातून होणारा रक्तस्राव थांबला नव्हता. रक्तस्रावामुळे डोक्याला केलेले बँडेज भिजले होते. रक्त वाहत जाऊन त्यांच्या कानात जमा होत होते, मी नर्सना विचारणा केली असता की मेहरबानी करुन त्यांचे बँडेज बदला अन्यथा रक्त कानाता जमा होऊन काही नवीन समस्या निर्माण होईल. त्यावर नर्सने आम्हाला शिकवू नका तुम्ही बाहेर जा आम्हाला माहित आहे काय करायचे अशा उलट शब्दात उत्तरे दिली. आम्ही सर्व सामान्य माणसे डॉक्टरांना देव मानतो आम्हाला त्यांची भाषा कळत नाही , ते जे सांगतील त्यावर आम्ही विश्वास ठेवतो . डॉ.शशांक जोशींनी सुध्दा आम्हाला विश्वास दिला होता की हे ऑपरेशन अगदी लहान आहे. यात काही घाबरण्याचे कारण नाही, चार दिवसात तुम्ही पुर्णपणे बरे व्हाल . असे असेल तर माझ्या पतीचा इतका दुर्दैवी मृत्यू कसा झाला. माझ्या पतीचा मृत्यू हा केवळ नफेखोरीसाठी झाला अशी मला खात्री आहे. या रुग्णालयात सीटीस स्कॅन , एमआरआय या प्राथमिक सुविधा नाहीत तसेच या रुग्णालयात Neurological and neurosurgical facilities are not available please do not admit patients who require above facilities असा फलक तिसऱ्या मजल्यावरील अतिदक्षता रुम मध्ये होता. हे सर्व डॉ.शशांक जोशी यांना माहित असतानादेखील त्याने माझ्या पतीला या हॉस्पिटलमध्ये भरती होण्यास भाग पाडले व त्यांचा बळी घेतला. याचा अर्थ असा की या रुग्णालयात शस्त्रक्रियेसाठी लागणाऱ्या साधन सुविधा नसतानाही निव्वळ नफेखोरीसाठी रुग्णांना भरती करुन त्यांच्या जीवाशी खेळले जाते. हे आज माझ्या पतीच्या बाबतीत झाले आहे यांना आळा घातला नाही तर हे इतरांच्या बाबतीतही घडू शकते. म्हणून माझी आपणांस नम्र विनंती आहे की, अशा डॉक्टर व रुग्णालयाची चौकशी

करुन त्यांच्यावर कायदेशीर कारवाई करण्यात यावी. मी एक सामान्य गृहिणी आहे . मला दोन मुले आहेत. माझा मोठा मुलगा (१७ वर्षे) थोडा गतीमंद आहे व लहान मुलगा (१० वर्षे) आहे. वडीलांच्या मृत्यूनंतर दोघेही मानसिक तणावात आहेत. आपले बाबा कधी आजारी नव्हते, कधी त्यांना घरी झोपलेले पाहिले नाही. ऑपरेशनसाठी जाताना चालत चांगले गेले मग त्यांचा मृत्यू कसा झाला हेच त्यांना समजत नाही. एवढ्या लहान वयात वडीलांच्या झालेल्या अनपेक्षित मृत्यूमुळे दोन्ही मुले खचली आहेत.

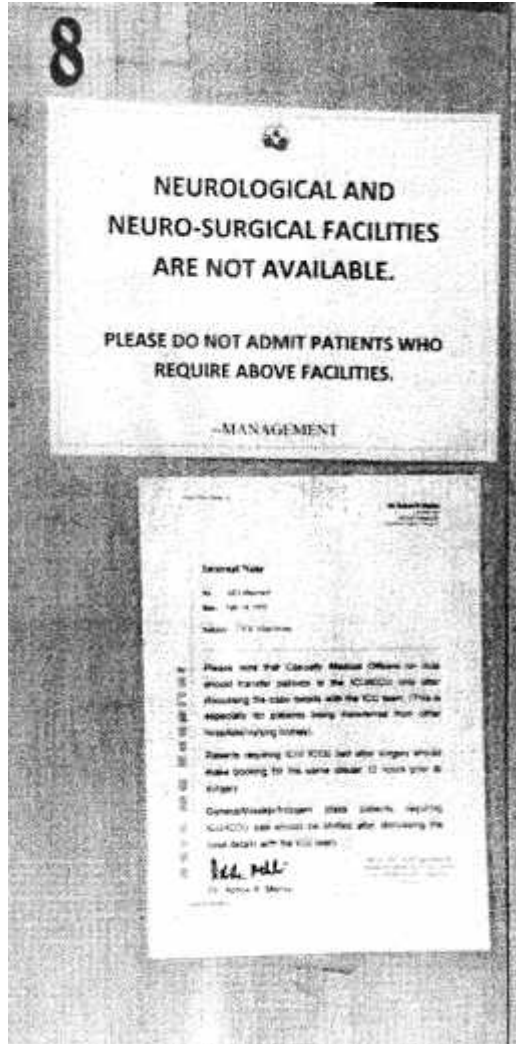
माझी आपणांस नम्र विनंती आहे की, या प्रकरणाची सखोल चौकशी करुन जे माझ्या पतीच्या मृत्यूस जबाबदार आहेत त्यांना शिक्षा करुन मला न्याय मिळवून द्यावा. गेले नऊ महिने मी एकटी बाई न्यायाः साठी भटकत आहे. परंतु अजुनही मला न्याय मिळालेला नाही. अहवालात अनैसर्गिक मृत्यू असे आले असतानाही समितीने मात्र आपला अहवाल माझ्या विरध्द दिलेला आहे. शेवटी डॉक्टर्स एकमेकांना वाचवण्याचे प्रयत्न करणारच. जर सामान्य माणसांना न्याय मिळणारच नसेल तर मग हे कायदे , कानून का बनवण्यात आले आहे. गेले नऊ महिने मी आर्थिक परिस्थिती चांगली नसतानाही दोन मुलांचा खर्च, घरातील खर्च सर्व काही सांभाळून फक्त माझ्या पतीला न्याय मिळवून देण्यासाठी आपल्या देशातील भ्रष्ट यंत्रणेशी लढत आहे. पण एकट्या बाईला कोणीही साथ देत नाही. फक्त पैसा हा या जगातील देव झाला आहे. म्हणूनच माझी आपणांस हात जोडून विनंती आहे की, आपण मला या प्रकरणात योग्य ती मदत करावी.

आपली कृपाभिलाषी

Meenakshi

मिनाक्षी वेलणकर

मोबा : ९७६९४०४०९८



MUMBAI

NAME OF THE DECEASED- MANDAR NARAYAN YELANKAR

AGE- 41YEARS SEX- MALE

ADR NO- 98/2017

POLICE STATION- D.N NAGAR

PSTN NO- PS/1462/2017

DATE- 25/05/2018

THE FOLLOWING TISSUES WERE RECEIVED IN A SEALED CONTAINER:-

SPECIMEN	MEASUREMENT (IN CMS)	SPECIMEN	MEASUREMENT (IN CMS)
CEREBRUM 1	10x5x1.5, 9x5x2	LUNGS 2	9x7x0.5, 7x5x1.2
CEREBELLUM 1	9x5x2	LIVER 1	11.5x4x2.5
PART OF HEART 1	12x8x4	SPLEEN 1	9x3.5x1
KIDNEY 2	11.5x5x4, 11.5x5x2	PART OF LARYNX 1	14x8x8

HISTOPATHOLOGICAL EXAMINATION:-

NO. SPECIMEN	EXTERNAL EXAMINATION	GUT SURFACE	MICROSCOPIC EXAMINATION
1 CEREBRUM	MENINGES- GRAYISH BROWN DISCOLOURATION PRESENT	PARTIALLY AUTOLYSED, AREA OF HEMORRHAGE SEEN	MENINGES- CONGESTION AND SUBARACHNOID HEMORRHAGE CEREBRUM- CONGESTION WITH INTRAPARENCHYMAL HEMORRHAGE WITH PARTIAL AUTOLYSIS
2 CEREBELLUM	MENINGES- GRAYISH BROWN DISCOLOURATION PRESENT	PARTIALLY AUTOLYSED WITH CONGESTION	MENINGES- MARKED CONGESTION AND SUBARACHNOID HEMORRHAGE CEREBELLUM-PARTIAL AUTOLYSIS
3 PART OF HEART	PERICARDIAL SURFACE- UNREMARKABLE	PERICARDIUM-UNREMARKABLE MYOCARDIUM- UNREMARKABLE RIGHT VENTRICULAR THICKNESS- 0.6 CM AORTA- KIBEROMATOUS PLAQUE LEFT CIRCUMPLEX ARTERY- WALL THICKENED RIGHT CORONARY ARTERY- WALL THICKENED	PERICARDIUM- CONGESTION MYOCARDIUM- CONGESTION AND FOCAL AREAS OF MYOCARDIAL FIBROSIS WITH CHRONIC ISCHEMIA AORTA- ATHEROSCLEROSIS- LEFT CIRCUMPLEX ARTERY- ATHEROSCLEROSIS WITH 70% OBSTRUCTION OF LUMEN RIGHT CORONARY ARTERY- ATHEROSCLEROSIS WITH 50% OBSTRUCTION OF LUMEN
4 LUNGS	PLEURA- UNREMARKABLE	SPONGY, CONGESTED WITH FROTHY FLUID Oozing OUT	PULMONARY EDEMA WITH CHRONIC PASSIVE VENOUS CONGESTION
5 LIVER	CAPSULAR SURFACE - UNREMARKABLE	PARTIALLY AUTOLYSED	FATTY CHANGE WITH SINUSOIDAL CONGESTION WITH PARTIAL AUTOLYSIS
6 KIDNEY	CAPSULE- EASILY STRIPPED OFF SUBCAPSULAR SURFACE- SCARRING PRESENT	UNREMARKABLE CORTICOMEDULLARY RATIO - MAINTAINED	INTERSTITIAL NEPHRITIS WITH FOCAL GLOMERULOSCLEROSIS
7 SPLEEN	PARTIALLY AUTOLYSED	PARTIALLY AUTOLYSED	UNREMARKABLE WITH PARTIAL AUTOLYSIS
8 PART OF LARYNX	UNREMARKABLE	CONGESTED	CONGESTION

COMMENT: SUBARACHNOID AND INTRAPARENCHYMAL HEMORRHAGE, PULMONARY EDEMA WITH CHRONIC PASSIVE VENOUS CONGESTION, FOCAL AREAS OF MYOCARDIAL FIBROSIS WITH CHRONIC ISCHEMIA AND INTERSTITIAL NEPHRITIS WITH FOCAL GLOMERULOSCLEROSIS

DR. H. GAVIT
(RESIDENT)

Pulhan
DR. P. GULHANE
(ASST. PROFESSOR)

ART
DR. B. CHODKE
(ASSOCIATE PROFESSOR)

- * VISCERA WILL BE DISCARDED AFTER 3 MONTHS OF REPORTING.
- * HISTOPATHOLOGICAL EXAMINATION WITH RESPECT TO ORGANS RECEIVED FROM PATIENTS FOR POLICE REMOVAL.

पेशे / संपत्ति / फोटो
 चौकरी / कारवाई / अस्पताल
 वरिष्ठी शाखा / मारिस्टोकरि

सर्वोच्च पेशे निरीक्षक,
 दाखलार्थी निरीक्षण शाखा पो. टा. २
 अदालत (२) मुंबई-५३
 आ.क. दि. / / 20
BPS

Pr. No. SP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 90/17, of P.S. D N Nagar, Mumbai. CM-67e.
Token number-1437/36

CJPN (O-127)-9-2008-5 60,990 Bks/4 vs.-PA4*
G. R. G. D. No. 733/53, dated 16-6-41 and
G. R. H. And L. G. D. No. 133/53, dated 11-12-47
Vide Surgeon General with the Govt. Of Maharashtra, Bombay's
Letter No. FRM/1462/19357/1, dated 4-7-62.]

Memorandum of a post-mortem examination held at Mortuary of Cooper Post mortem centre,
Mumbai.

On the dead body of- Mandar Narayan Velankar
Resident of- Govind Jadhav Society, Aarya Chanakya nagar, Askurli cross road, No. 1, Kandivali, Mumbai.

By- Dr. S S Patil (MD-FM)
(Medical officer)
Cooper Post mortem centre, Juhu, Mumbai.

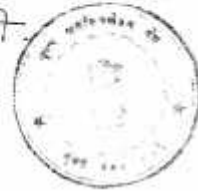
I. General Particulars—

1.	(a) By whom was the corpse sent? (b) Name of place from which sent. (c) Distance of place from which sent	PSI- Rokade PS- D N Nagar. gLOBAL Hospital, Mumbai.
2.	By whom was the corpse brought?	PC - 080100 of P.S D N Nagar, Mumbai
3.	By whom identified?	MA on duty, accompanying police
4.	The date, hour and minute of its receipt.	01.30 pm on 04/11/2017
	a) The date, hour and minute of beginning of post-mortem examination.	04.30 pm on 04/11/2017
	b) The date, hour and minute of ending of post-mortem examination.	05.30 pm on 04/11/2017
5.	Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, together with the date of death if known. Supposed cause of death or reason for examination	As per police inquest and requisition.
6.	If not examined at Dispensary or Hospital—	
	(a) Name of place where examined.	
	(b) Distance from Dispensary or Hospital	
	(c) Reason why the body was not sent to the Dispensary or Hospital.	NOT APPLICABLE

II. External Examination-

7.	Sex, apparent age, race or caste. Description of clothes and of ornaments on the body.	41 years as per police Inquest, Male, Hindu. No ornaments, no cloths.
8.	Condition of the clothes-Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or faecal matter.	Not applicable.

डॉ. एस.एस. पाटील
आर्य समाज चणक्या नगर, अशुर्ली क्रॉस रोड, नं. १, कान्दिवली, मुंबई



9.	Special marks on the skin—scars, tattooing, etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth. In newly born infants, the length and (if possible), the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not if present, its size and condition.	Body identified. NOT APPLICABLE
10.	Condition of body— Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.	Average built and nourished Cold body.
11.	Rigor Mortis —Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only.	Well marked, present in whole body.
12.	Extent and signs of decomposition: presence postmortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid. Condition of the cuticle.	Post-mortem lividity present on posterior aspect of body except at pressure areas, fixed.
13.	Features— Whether natural or swollen. State of eyes, Position of tongue, Nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears	Features- Identifiable Eyes- Closed. Cornea- Hazy. Mouth- partly open. Tongue-within oral cavity. No oozing from mouth and nostrils.
14.	Condition of skin— Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cuts anserine to be noted.	Dry.
15.	Injuries to external genitals. Indication of purging.	No Injury. No Purging
16.	Position of limbs— Especially of arms and of fingers in suspected drowning the presence or absence of sand or earth within the nails or on the skin of hands and feet.	Body is in supine position and all limbs straight.
17.	Surface wounds and injuries— Their nature position, dimensions (measured) and direction to be accurately stated- their probable origin and causes to be noted. If bruises be present, their nature, position, dimensions, direction to be accurately stated- their probable origin and causes to be noted.	1) Therapeutic intravenous central line puncture mark present on right inguinal region - red. 2) Contusion present on left arm, lower third, lateral aspect oblique, red.

Dr. S. Chitambar



[Signature]
 010 47845
 01 2 417 11 477
 11-01-17 1437

MS-199145/2017, DATES 01/11/2017, 20/11/2017, 27/11/2017, AT M.S. D N Nagar, Mumbai. CM-676.
 Telephone number-1437739.

	<p>Note: N.B. (When injuries are numerous and cannot be mentioned within the space available they should be mentioned on a separate paper which should be signed).</p>	<p>1. Front-occipital area, elliptical, placed with 45 staples in situ of length 34 cm, on removal of stitch margins are irregular, easily separable, reddish. 2. Scalded injury present on right side of neck, situated 3 cm below chin, horizontally placed with 7 stitch in situ of length 6 cm, on removal of stitch margins are irregular, easily separable, reddish.</p>
18.	Other injuries discovered by external examination or palpation as fractures etc.	No fracture.
	(a) Can you say definitely that the injuries shown against column no 17 and 18 are ante-mortem injuries?	Yes, Ante-mortem.

III. Internal Examination-

19.	Head-	
	i) Injuries under the scalp, their nature.	Underscalp hematoma present on left side of scalp - dark red.
	ii)Skull—Vault and base- Describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc.	Bone piece absent on left temporo- parieto-occipital region- margins are infiltrated with blood.
	iii)Brain— The appearance of its coverings, size, weight and general condition of the organ itself and any found in its examination to be carefully noted (weight M1300 grams F-1275 grams).	Meninges: congested. Brain matter - congested and oedematous. Left lobe - Softened, grayish S/O Infarct. Right lobe - Softened. Patchy subarachnoid hemorrhages present at places.
20.	Thorax-	
	a. Walls, ribs, cartilages	Intact.
	b. Pleura	Intact congested.
	c. Larynx, Trachea and Bronchi	Intact, no injury, mucosa congested.
	d. Right Lung	Intact, congested and oedematous with patchy areas of consolidation.
	e. Left lung	Intact, congested and oedematous with patchy areas of consolidation.
	f. Pericardium	Intact.
	g. Heart and lungs	Intact, fibrin and blood clots present.
	h. Liver	Intact.



60

FM No-SSP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 80/17, of P.S. D N Nagar, Mumbai. CM-4
Token number-1437/36

Pertoneum	Intact
Cavity	No free fluid
Buccal cavity, teeth, tongue and pharynx	No foreign body.
Oesophagus	Mucosa-congested
Stomach and its contents	30 cc of yellowish semi digested material, no abnormal smell perceived, mucosa- congested
Small intestine and its contents	Intact
Large intestine and its contents	Intact, distended with gases.
Liver(with weight) and gall bladder	Intact, soft, yellowish, enlarged.
Pancreas and Suprarenals	Intact and on c/s congested.
Spleen with weight	Intact, enlarged, soft, friable with multiple sub capsular pus pockets.
Kidneys with weight	Intact, congested.
Bladder	Intact, empty
Organs of generation	Intact, congested.
Additional remarks with where possible, medical officer's deduction from the state of the contents of the stomach as to time of death and last meal.	Nil
State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same.	Routine viscera preserved. Organs for HPE.
22. Spine and Spinal cord-	Metallic prosthesis present at C5 TO C7 level Underlying spinal cord is edematous.

Opinion as to the cause of death: "Opinion reserved, samples preserved for necessary analysis."

CAME HP report noted

Find (COT) Intracranial Hemorrhages with
Consolidation of lungs
(con. nature)

Dr. S S Patil (MD-FM)
(Medical officer-group-A)
Cooper Post mortem Centre, Mumbai

Dated-04/11/2017

The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Struck by a person or injury.

Note—The report must be written and signed immediately after the examination.

Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected in situ.

FM No-SSP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 80/17, of P.S. D N Nagar, Mumbai

Copy forwarded to - Police station, Mumbai.

Contest signature and Rectification only.

Page 4 of 5

Dr. S S Patil





Report of Mr. Mandar Narayan Velankar

Date: 19/07/2018

Report.

43 year old male patient, Mr. Mandar Narayan Velankar was admitted in Brahmakumari's Global Hospital and Research centre, Andheri, Mumbai on 25/10/2017 for complaints of radiating neck pain, imbalance and headache. He was diagnosed as having cervical canal stenosis with ossified posterior longitudinal ligament, and MRI brain also showed a small lacunar infarct in the brain. As patient was a known case of hypertension and renal impairment. Prior fitness was taken from general physician and anaesthesiologist before surgery. Also one week gap was given after with-holding the antiplatelet drugs. As per notes patient was informed about the nature of surgical procedure and consent was taken.

On 27/10/2017 patient was operated for anterior cervical corpectomy (C3, C4) and discectomy (C2-3, 3-4, 4-5) with dural decompression fusion using implants by Dr. Shashank Joshi and Dr. Shiradha Maheshwari. Patient was kept on ventilator support in the post operative period due to inadequate respiratory efforts and also was found to have weakness in all four limbs.

On 27/10/2017, patient's respiratory efforts were improving and he was weaned off from the ventilator, however he had right sided hemi paresis and left side power was grade 3. He was off ventilator supports on 28/10/2017.

On 29/10/2017, patient had respiratory difficulty with decreased oxygen saturation and hence he was re-intubated and put on ventilator. CT scan of the brain was performed which showed a left sided Middle cerebral artery territory infarct with edema and was hence posted for emergency craniectomy with decompression on 29/10/2017, which was performed by Dr. Shashank Joshi and Dr. Shiradha Maheshwari. Although the pupillary reaction improved for sometime the patient did not improve neurologically and continued to deteriorate.

On 30/10/2017, the patient's condition did not improve and there was some oozing from the wound site and fresh frozen plasma was administered and wound dressing was done.

On 31/10/2017, patient developed fever, hypotension and the chest X-ray revealed a picture of pneumonitis. Patient was put on vasopressor drugs and higher antibiotics.

On 01/11/2017, patient's neurological condition was same although there was slight improvement in blood pressure. Patient's condition did not improve in and he expired on 04/11-2017.

Post mortem was performed at Cooper Post Mortem Centre, Mumbai. Organs were sent for tissue analysis and final comment on tissue analysis was subarachnoid and intra-parenchymal hemorrhage, pulmonary edema with chronic passive venous congestion, focal areas of myocardial fibrosis with chronic ischemia and interstitial nephritis with focal glomerulosclerosis. The final post-mortem report was suggestive of Intracranial Hemorrhages with consolidation of lungs. On review of all the documents, the committee is of the opinion that the patient, Mr. Mandar Narayan Velankar developed ischemic cerebral infarct after surgery which appears to be a complication following the procedure. The complication was identified in time and correct measures were taken to manage the complications in the form of surgical decompression. Overall management appears to be as per protocols. Hence the committee is of the opinion that there is no negligence on the part of the treating doctors.



Dr. Vernon Velho
Chairman



Dr. Kamlesh Jagyasi
Member


23/11/18

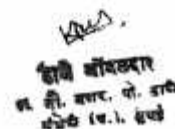
Dr. Usha Badole
Member



Dr. Priya Patil
Member


13/7/18

Dr. Gajanan Chavan
Member


डॉ. नि. स. जोशी
ज. जी. मर. से. डॉ.
कोसे (प.) संघ

मिनाक्षी मंदार वेलणकर
 ८/१०, गोविंद भास्कर सौ,
 आर्य चाणक्य नगर,
 कांदिवली (पू.)
 मुंबई - ४००१०१
 दिनांक - २-०८-२०१८
 A.O.R - २०/२०१७

प्रति,
 प्रविण शिंगारे
 डायरेक्टर ऑफ़ वैद्यकीय शिक्षण व मंशोधन
 सेंट जॉर्ज रुग्णालय,
 मुंबई - ४००००१

विषय :- दुसरी समिती नेमण्याबाबत

श्रीगोदय,
 माझे पती मंदार नारायण वेलणकर (४१ वर्ष)
 यांचा मृत्यू दि. ११/१२/२०१७ रोजी सी.एस.ई.एस (अंबेरी-पु)
 रुग्णालयात झाला होता. हा मृत्यू डॉ. शंशाठ जोशी
 यांच्या निष्कारणीपणासुळे व त्या रुग्णालयात या
 शस्त्रक्रियेसाठी लागणाऱ्या सुविद्या नसल्यासुळे झाला अशी
 मला खात्री आहे. या प्रकरणाची सखोल चौकशी केल्यात
 याची कशी मी विनंती केली होती. त्या आधारावर एका
 समितीची स्थापना केल्यात आली. गेल्या आठ महिन्यांच्या
 अथुक्त प्रयत्नानंतर मी सगळे रिपोर्ट जमा केले.
 एच. पी रिपोर्टच्या आधारावर पी. एम. अहवाल
 अनेकवेळी सत्य उभा देण्यात आला आहे. परंतु
 समितीने मात्र डॉक्टरचा निष्कारणीपणा नाही असा
 अहवाल दिला आहे. मला समितीने दिलेला निर्णय
 अमान्य आहे. समितीने डॉ. शंशाठ जोशी यांना बोलवून

Received
 21/1/2018

त्यांचे होलणे येऊन येतले पण मला एकदाही विचारणा
 ब्रह्म्यासाठी होतवयात आले नाही. समितीच्या अहवालात
 बऱ्याच चूका आहेत. समितीचे अध्यक्ष जर निष्पक्ष
 रितीने चौकशी करत असते तर या चूका झाल्या
 नसत्या. मला अशी दाट शंका आहे की हा झडवाल
 सर्वांच्या संगनमताने घडवून आणण्यात आला आहे.
 तरी आपणाय माझी नम्र विनंती आहे की या
 प्रकरणाची निष्पक्ष चौकशी ब्रह्म्याडरीता नवीन समिती
 नेमण्यात यावी व मला व माझ्या कुलाना येथे
 तो न्याय मिळवून द्यावा. सोबत समितीच्या अहवाल
 जोडत आहे. तसेच पोलीस तक्रार पत्र जोडत आहे.

आपली कृपाभिलाषी

Meenakshi

(Meenakshi Velankar)

9769404018

मिनाक्षी मंदार वेलणकर
 C/79, गोविंद माचव सो,
 आर्य चाणक्य नगर,
 कांदिवली (पू)
 मुंबई - ४००१०१
 M.D.R - ९०१२०१७
 मो - ९७६२४०४०१८
 दि - ३१/०७/२०१८

प्रति,
 वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
 डी. पून. नगर
 अंधेरी (पू)

Date: 31/7/18
 D. N. Nagar P. Un. Mumbai
 Dispatch Writer

विषय :- केस चालू ठेवण्याबाबत

Dispatch Writer
 D. N. Nagar P. Un. Mumbai
 Date: 31/7/18

महोदय,

माझे पती कै. मंदार नारायण वेलणकर
 (११ वर्ष) यांचा दि. ११/११/१७ रोजी बी.एस.ई.स
 (अंधेरी-पू) या हॉस्पिटलमध्ये सल्यू श्वाला होता.
 त्यांचा मृत्यू डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणामुळे झाला
 अशी माझी खात्री आहे. मी या प्रकरणाची
 चौकशी कुरव्याकरीता मा. आरोग्य मंत्री दिपक
 सावंत, आमदार डॉ. भारती लवटेकर व इतर यांच्याकडे
 मदत मागितली होती. त्याप्रमाणे चौकशी समिती
 नेमण्यात आली. आठ महिन्यांच्या अथक प्रयत्नानंतर
 मी सगळे अहवाल जमा केले. फॉरेंसिक अहवालाच्या
 आधारावर माझ्या पतीचा मृत्यू हा अनैसर्गिक
 आहे असा मुला प.न. अहवाल देण्यात आला होता.
 परंतु समितीने डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणा नारी असा
 अहवाल दिलेला आहे. या देन्ही अहवालात फार

(१५/७/१८)

तडावत आहे. हा अखिल मला अमान्य आहे.
 म्हणून मी ही केस पुन्हा लढणार आहे.
 ज्यासाठी माझी आपल्याला नम्र विनंती आहे
 की माझ्या पतीची केस बंद न करता ती
 चालू देवावी. मला व माझ्या मुलांना न्याय
 मिळवून देण्यासाठी आपण मला सहकार्य करावे
 ही नम्र विनंती.

आपली श्रुपाभिलाषी
 Meenakshi
 (मिनाक्षी वल्लणकर)

21/7/2018




BRAHMA KUMARIS
GLOBAL HOSPITAL & RESEARCH CENTRE
MANAGING
— BSES MUNICIPAL GENERAL HOSPITAL —

To,
DN Nagar Police Station,

04/11/17.

This is to inform you that Mr. Mandar Velankar was admitted in our hospital on 25/10/17 for Surgery of L3-L4 discectomy & decompression. Surgery was done on 26/10/17. Post op pt was brought to ICU & put on ventilatory support. Then pt suffered from @ MCA infarct for which emergency craniotomy was done. Then pt suffered from Brain stem death & was comatose. i high inotropic support & on ventilatory su. Pt was continuously comatose & died on 4/11/17 after resuscitative efforts. at 3:53 am




डॉ. शशांक क. जाधव
दिनांक 14.11.2017


(Dr. Shashank K. Jadhav)

BRAHMA KUMARIS
GLOBAL HOSPITAL & RESEARCH CENTRE
Managing - BSES MG HOSPITAL
W. V. Road, Opp. Railway Station,
Andheri (W), Mumbai - 400058.



GLOBAL HOSPITAL & RESEARCH CENTRE
MANAGING
BSES MUNICIPAL GENERAL HOSPITAL

-PRESCRIPTION
Death Summary

2/1/18

This is to certify that this patient

Mamdar Narayan Vetankar Age. 41 yrs / Male
was admitted in our Hospital on 25/10/17
at 11:03 pm. at ward 4th floor. under
Dr. Shashank Joshi. Next day 26/10/17
pt shift to ICU post op. cervical spine
decompression C3-C4-C5 + instrumentation done
on 26/10/17 - cervical spondylosis (cord compression)
& on 29/10/17 pt posted for Decompression
Craniotomy. for large @ MCA infarct
He succumbed to this illness on 4/11/17
on 3:53 am.

Final cause of Death

- * - Hypothalamic dysfunction due to
@ MCA infarct
- * - Hypertension


SHASHANK JOSHI
GLOBAL HOSPITAL & RESEARCH CENTER
MANAGING

महाराष्ट्र पंचनामा १९ मार्च २०१७

- १) श्री अरुण सुकास साबळे वय ५१ वर्षी (पुं.) नांदेरी, खांदी बिलडींग ३०९/०२, ११२ मुनिस्वामि २११०१२ भाजलिया रोड, वरुडी, पुणे-४०००३० मो. ९८९७७६६३२३
- २) श्री आनंद विठ्ठल साबळे, वय ५१ वर्षी (पुं.) नांदेरी, खांदी फ्लॅट नं १०१, पुनर्विद्युत एम, वंगळ मल्लिकार्जुन गौडरी निवालय बंदीपद, आंध्री पाठशाळा, गिरेगाव (पुं) पुणे. मो. ९८०२२६३६७१

आम्हा वरील पंचनाम वसामाई तेंडोळी नदी घालीत वंगळी पो उप विधीसक अलाल रिजि. पो.मि.३, ०१०१३२/मि.व.आ.की डि.०५११११७-येकी १०:५९ वातना की.म.म.ई.मन मुनिस्वामि नगराल हॅन्डल अचरी (पु.) पुणे-४०००३० वसामाई वसामाई पो.नांदेरी. उपहय्य रुमोक १०/१७. कुलम १७५ जी.पु.ये. पी. योडवळ वकीकृत वसामाई वंगळी मयम देवमाय. इ-मिटेड पंचनामा कुपवयाचे अलयाचे वंगळी पंचनामा कुपव देवमाई विवाळा कुपवयाळ आंधी पंच वलुकीते टाल राडुत पंचनामा कुपव देवमाई पुढील वंगळी

की.म.म. ई.मन. हॅन्डल, निमदा मजला, आय.पी.यू. विभागा अचरे पोलीसालमके मुक महिला अकून नदळी मदीगा ही मयम देवमाई वकीकृत अलयाचे पोलीसाली आम्हा पंचनामा योडवळ आंधी तीजा वीजे गाव विवाळा अकून तीजे तीजेगाव पुना नारायण वेमळकु. वय ३१-वर्ष. खांदी. ८/१०, गो.मि.द.वा.व.व. पो.नांदेरी. आय.प.ना.व.म. नदी, आंध्री कुल रोड, कुपवळ, कुपवळी (पु.) पुणे-४०००३० अचरे. वंगळी वेम अलयाला मुपवेद ५१३३३३ पुना वंगळी नदी. मयम देवमाई वंगळी कुपवळ वय वंगळी खांदी. ८/१०, गो.मि.द.वा.व.व. आय.प.ना.व.म. नदी, आंध्री कुल रोड, कुपवळ, कुपवळी (पु.) पुणे-४०००३० अचरे वंगळी

मदल्या सुविदेची पाळी केली, अन्ना सुविदेचे खेपे
 २ सुवे-दरिद्रा विरोध उताव्या अवयवे दिवून घेत आहे
 इतकेच नसून अवयवे मळून सुविदेची उंची वर सुटपाय
 च दिवून घेत आहे. पंगू गोरा अन्ना वांछा व्यल आहे.
 वदेच्या मानेचे उताव्या वागून राजा क्रिया केली अन्नाचे
 केत आहे तसेच उताव्याचे मध्यमाग्यापासून उताव्या सोव्या
 सुट्या कानापर्यंत माला क्रिया केल्याचे दिवत आहे. व ल्या
 वीसता कुठ्याचे दिवत आहे तसेच कुठरेला उताव्या वागून क्रिया
 पार कुठ्याचे दिवत आहे. व मध्य विभाग मळून खाला क्रिया
 केल्याच्या सुवा दिवून घेत नाही अन्ना.

मदल्या पंचनामा च मपरीत लिहिला अन्ना तो
 दिवाक ०५/११/१७ मी १०:५५ वा मुळा ११:३० वा
 व पवित्रता आता
 मदल्या पंचनामा आधी पंगू गोरा वागून पाठीला।
 मन्ना तो ठरवून आहे

ममल
 पंगू गोरा मी
 दा मी मन्ना ठरवून मुळा

५५ १७
 २

म.पो.आ. व.पो.नि. पो.नि.(मुळे)

5 NOV 2017

दी. पो.नि.
 पो.नि.
 पो.नि.

दिनांक ०८/०१/२०१९ रोजी दुपारी २.०० वाजता होणारी विभागीय सचिवांची सरळ.

स्थळ - कक्ष क्र. २००३, विसावा मजला, विधानभवन, मुंबई.

ग्रन्थकुमारी रुग्णालय, अंधेरांच्या संदर्भातील कार्यवृत्ताच्या अनुषंगाने पुरक प्रश्नावली

अ.क्र.	कार्यवृत्ताचा दिनांक व पृष्ठ क्र.	प्रश्न
१)	दिनांक २३ मे, २०१८ पृ. क्र. बी-८	श्रीमती वेलणकर यांनी ज्यांना (एसीपी, डीसीपी, व जॉइंट सीपी) निवेदने दिली आहेत त्यांनी याबाबत रुग्णालयात जाऊन चौकशी केली आहे काय ? शासनाने यावर रुग्णालय व डॉ. शशांक जोशी यांचा खुलासा मागविला आहे काय ? किंवा काँग्रेसी कार्यवाही केली आहे ?

अर्जदार श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी दि. १९/०४/२०१८, दि. २३/०४/२०१८ व दि. २४/०४/२०१८ रोजी मा. पोलीस आयुक्त, मुंबई पोलीस उप आयुक्त, परिमंडळ-९, मुंबई व अन्य वरिष्ठ पोलीस अधिका-यांकडे तक्रार अर्ज सादर करून सदर तक्रार अर्जात त्यांचे पती मंदार वेलणकर यांचा मृत्यू बी.एस.ई.एस. म्युन्सिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथील डॉक्टरांच्या हलर्गर्जोपणामुळे झाल्याने त्यांच्या विरुद्ध कारवाई करण्याबाबत तक्रार नमूद केलेली होती.

सदर प्रकरणी पोलीसांनी केलेली कार्यवाही पुढीलप्रमाणे आहे :-

- मंदार नारायण वेलणकर यांच्या आकस्मिक मृत्यूबाबत दि. ०४/११/२०१७ रोजी दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे अपमृत्यू नॉट क्र. १०/१७ कलम १७४ क्रि. प्रो. कोड अन्वये नॉट घेण्यात आली होती.
- दिनांक ०४/११/२०१७ रोजी तपासो अधिका-यांनी नमूद अपमृत्यू प्रकरणाच्या तपासामध्ये बी.एस.ई.एस. म्युन्सिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे जाऊन मयत इसमाची बहिण नामे श्रीमती प्रजा नारायण वेलणकर यांच्याकडे चौकशी करून त्यांचा सविस्तर जबाब नॉट केलेला आहे. मंदार वेलणकर यांचा मृत्यू बी.एस.ई.एस. म्युन्सिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथील डॉक्टरांच्या हलर्गर्जोपणामुळे झाल्याची तक्रार श्रीमती प्रजा नारायण वेलणकर यांनी त्यांच्या जबाबात केली.

- मयत इसमाच्या मूलदेहाचा दोन पंचासमक्ष बी.एस.ई.एस. म्युन्सिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे इन्क्वेस्ट पंचनामा करण्यात आला. मूलदेहाचे शवविच्छेदन करून, मयताच्या शरीरातून क्लिसेरा व टिश्यू इत्यादीचे नमुने वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे यांनी सर जे.जे.रूग्णालय, मुंबई व न्वाय सहाय्यक वैज्ञानिक प्रयोगशाळा, कालीना, मुंबई येथे आवश्यक तपासणी, रासायनिक विश्लेषण व अहवालाकरीता पाठविले.
- मयत इसमाचे नातेवाईकांनी मयत इसम मंदार वेलणकरांच्या मृत्यूबाबत संशय व्यक्त केल्यामुळे मृत्यूच्या निश्चित कारणाबाबत तसेच बी.एस.ई.एस. म्युन्सिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.) येथील डॉक्टरांकडून उपचारा दरम्यान हलगर्जीपणा झाला किंवा कसे ? याबाबत अभिप्राय मिळविण्याकरीता वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे यांनी नमूद अपमृत्यू प्रकरणाच्या व उपचाराच्या संबंधित कागदपत्रांसह मा. अधिष्ठाता, सर जे.जे.ग्रुप आफ हॉस्पिटल्स, मुंबई यांना लेखी पत्राद्वारे विनंती करण्यात आली. त्यानुषंगाने डॉ. वर्णन वेल्हो, प्राध्यापक व विभागप्रमुख तथा समिती अध्यक्ष, मज्जातंतु शल्य चिकित्साशास्त्र, ग्रॅन्ट शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई यांच्या अध्यक्षतेखाली पाच सदस्यीय समिती गठीत केली असून समितीने मागणी केल्याप्रमाणे संबंधित कागदपत्रे समितीकडे सुपुर्द केली.
- सदर प्रकरणी दिनांक १४/०८/२०१८ रोजी समिती समोर विभागीय सचिवांची साक्ष घेण्यात आली. नमूद बैठकी दरम्यान मा. श्रीमती भारती लव्हेकर, वि.स.स. यांनी श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर व तज्ञ समिती यांचे म्हणणे ऐकून घेऊन जे.जे.रूग्णालयाने गठीत केलेल्या तज्ञ समितीचा अहवाल श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांना अमान्य असल्याने त्यांनी याबाबत अपिल दाखल केले आहे. यास्तव मा. श्रीमती भारती लव्हेकर, वि.स.स. यांनी अधिष्ठाता, जे.जे.रूग्णालय, मुंबई यांना पुन्हा तज्ञ समिती गठीत करून फेरतपासणी करण्याचे आदेश दिले. यानुषंगाने वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा.नौ.पो.ठाणे यांनी दिनांक १०/०९/२०१८ अन्वये सदर अपमृत्यू प्रकरणाची कागदपत्रे अधिष्ठाता, जे.जे.रूग्णालय, मुंबई यांना उपलब्ध करून दिलेली आहेत. तथापि तज्ञ समितीचा अहवाल अद्याप दा.नौ.नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त झालेला नाही.

अनु.क्र.	दिनांक	घटनाक्रम	प्रतिक्रिया
१	२५-१०-२०१७	<p>४१ वर्षीय रुग्ण मंदार वेलणकर डॉ. शशांक जोशी यांच्या बी.एस.ई.एस., एमजी रुग्णालय, अचेरी येथे दाखल होण्यासाठी आले. त्या वेळी त्यांनी दोन महिन्यांपासून डोकेदुखी, पायाच्या वरच्या उजव्या भागात बधीरपणा, चालताना तोंड जाणे, उजव्या हाताच्या हालचाली मंदावणे, अशा तक्रारी केल्या. या तक्रारीवरून रुग्णाला रेडिव्यूल मार्शलॉपॅथी असल्याचे सुधविण्यात आले त्यावर दिनांक २५-९-२०१७ रोजी करण्यात आलेला एमआरआय कार्बिकर स्पार्इन आणि दिनांक १०-१०-२०१७ रोजी करण्यात आलेला सीटी एक्स-रे स्पार्इन यांनी शिक्कामोर्तब झाले. अँटिरिअर सर्क्युलर डिकोटोमी आणि डीकॉम्प्रेसन याच्या स्वरूपात रुग्णाची शस्त्रक्रिया प्रक्रिया नियोजित केली होती. रुग्णाचा उच्च रक्तदाबाचा इतिहास असून त्याच्यावर उपचार सुरु होते आणि नेफ्रोटिक सिंड्रोमच्या स्वरूपात त्याची मुत्रपिंडे निकामी झाली होती. शस्त्रक्रियेसाठी रुग्ण तंदुरुस्त असल्याचे डॉक्टर व मूलज्वळ यांच्याकडून प्रमाणित करून घेण्यात आले होते. शस्त्रक्रियेतील धोक्याची माहिती रुग्णाला आणि त्याच्या नातेवाईकांना देण्यात आली होती. लघुपणा (१२० किलो वजन), उच्च रक्तदाब नेफ्रोटिक सिंड्रोम आणि शस्त्रक्रियेच्या प्रकाराच्या दृष्टिने धोक्याची संमतीही घेण्यात आली होती. संमतीवर मंदार वेलणकर आणि मिनाक्षी वलणकर यांनी स्वाक्षरी केली होती. शस्त्रक्रियेसाठी रुग्णाची अँप्टी-प्लेटलेट ही औषधी दिनांक ९-१०-२०१७ पासून ओपीडीच्या आधारावर थांबविण्यात आली.</p>	<p>४२ वर्षीय पुरुष मंदार वेलणकर यांना कार्बिकल रेडिव्युला मायइलोपॅथीची लक्षणे दिसून आली ज्यावर एमआरआय स्पार्इनने शिक्कामोर्तब केले ज्यामध्ये अग्र उपजाल आवरणाच्या पश्च संपीडनासह पश्च अनुलंब अस्थिरज्जूचे अस्थिमवन झाल्याचे आढळून आले. मेरुरज्जूला होणारा पुढील धोका टाळण्यासाठी सद्य; परिस्थितीत शस्त्रक्रिया सुधविण्यात आली. रुग्णाला लघुपणासह (१२० किलो वजन), उच्च रक्तदाब आणि नेफ्रोटिक सिंड्रोमचा इतिहास होता. ह्या धोकादायक बाबी लक्षात घेता शस्त्रक्रियेसाठी धोका संमती लिहून घेण्यात आली.</p>
२	२६-१०-२०१७	<p>शस्त्रक्रिया करण्यासाठी रुग्णाला १२ वाजून ३० मिनिटांनी शस्त्रक्रिया गृहात नेण्यात आले आणि डिकॉम्प्रेसन आणि इन्स्ट्रुमेंटेशन यांच्या मदतीने त्यांच्यावर सी२-३, सी४-५ डिससेक्टोमी यांच्यासह सी३-४ कॉरपेक्टोमी शस्त्रक्रिया करण्यात आली. डॉ. शशांक जोशी यांनी ही शस्त्रक्रिया केली ज्यामध्ये डॉ. शारदा माहेस्वरी (दोघेही सक्षम न्युरोसर्जन) यांनी त्यांना सहाय्य</p>	<p>सक्षम न्युरोसर्जन डॉ. शशांक जोशी आणि सहाय्यक डॉ. शारदा माहेस्वरी यांनी ही शस्त्रक्रिया पार पाडली. शस्त्रक्रियेनंतर रुग्णाला पुढील व्यवस्थेसाठी आयसीयूमध्ये हलविण्यात</p>

		केले. शस्त्रक्रियेनंतर सायंकाळी ६ वाजून ३० मिनिटांनी रुग्णाला पुढील व्यवस्थेसाठी अति दक्षता विभागात हलविण्यात आले. आयसीयूमध्ये रुग्णाला व्हेंटिलेटर ठेवण्यात आले.	आले. आयसीयूमध्ये रुग्णाला व्हेंटिलेटर देण्यात आले.
२७-१०-२०१७	वेळ सकाळी १०.३० वाजता - रुग्ण हेमोडायनामिक स्थिर होता आणि मीथिक सूचनांना प्रतिसाद देत होता. रुग्णाला भूल देण्यात आली होती. वेळ संध्याकाळी ७.१० - डॉ. अमित पटेल, फिजिशियन यांनी रुग्णाची तपासणी केली. त्यावेळी त्यांना असे आढळून आले की रुग्णाला ग्लानी आली असून त्याच्या उजव्या पायाची खालची बाजू, घेहऱ्याची उजवी बाजू, लुळी पडली असून त्याची वाचा गेली होती, तसेच डाव्या बाजूच्या परध्या आणि खालच्या अवयवांची उत्स्फूर्त हालचाल होत होती. रात्री ११.३० वाजता डॉ. शशांक जोशी यांनी डीव्हीटी प्रोफालेक्सिस उपचाराचा सल्ला दिला.	रुग्णालयावर आयसीयूमध्ये भूलतण्ड, न्युरोसर्जन आणि डॉक्टरांनी रुग्णाची योग्य ती काळजी घेतली.	
२८-१०-२०१७	रुग्णामध्ये वैद्यकीयदृष्ट्या सुधारणा होती आणि तो सांगितलेल्या सूचनांचे पालन करित होता. डॉ. शशांक जोशी यांनी रुग्णाला पुन्हा तपासले.	रुग्ण स्थिर होता आणि योग्य उपचार सुरू होते.	
२९-१०-२०१७	एसपीओ २ मधील प्राणवायूची पातळी कमी आणि श्वासोच्छ्वासाच्या यादत्या वेगामुळे रुग्णाला सकाळी ८.३० ते ९.३० दरम्यान रुग्णाला इंट्यूबेटरवर ठेवण्यात आले. डॉ. शशांक जोशी यांनी रुग्णाला पुन्हा तपासले. डॉ. शशांक जोशी यांनी सीटी स्कॅन (प्लेन) ब्रेन करण्याचा सल्ला दिला आणि रुग्णाच्या नातेवाईकांच्या उच्च धोका संमतीनंतर (बहिण - प्रज्ञा वेलणकर) तो बाहेरून करण्यात आला. सीटी स्कॅननंतर डॉ. शशांक जोशी यांनी रुग्णाला पुन्हा तपासले आणि सीटी स्कॅनच्या अहवालानुसार तातडीने डिक्ॉम्प्रेसन क्रेनिक्टोमी करण्याचा सल्ला दिला. रुग्णाची स्थिती आणि शस्त्रक्रियेची आवश्यकता नातेवाईकांना स्पष्ट करण्यात आली.	रिइन्ट्यूबेशन (पुनर्नलिकानिवेशन) आणि व्हेंटिलेटर पुरवठा सुचविण्यात आला. डाव्या एमसीए मध्ये रक्ताची गुठळी आणि मिडलाईन शिफ्ट याच्या एकत्रित परिणामाच्या पार्श्वभूमीवर, मज्जासंस्थेची स्थिती खराब होत असल्याचे दिसून आल्यावर या परिस्थितीत डिक्ॉम्प्रेसन क्रेनिक्टोमीची शस्त्रक्रिया प्रक्रिया सुचविण्यात आली. नातेवाईकांकडून उच्च धोका संमती घेण्यात आली.	

	जोखीमेच्या बाबत रुग्णाच्या नातेवाईकाची संमती घेऊन (बहिण - प्रजा वेलणकर) रुग्णाला त्याचदिवशी दुपारी १ ते ३ च्या दरम्यान लेफ्ट फ्रंटोपारीटोटेपोरेरल डिकॉम्प्रेसन क्रोनोटॉमी प्रोसिजर सुरु करण्यात आले.	
३०-१०-२०१७	रुग्णाची स्थिती हेमोडायनेमिकली व्हॅटिलेटरच्या सहाय्याने स्थिर होती तसेच रुग्ण तीव्र निश्चेष्टावस्थेत (कोमामध्ये) होता व केवळ तीव्र स्वरुपाच्या वेदनादायी उत्तेजक औषधांना प्रतिसाद देत होता. सकाळी ११.३० च्या दरम्यान रुग्णाला पॉलिरिया होण्यास सुरुवात झाली व रुग्णाची स्थिती मज्जातंतूदृष्ट्या खालावली. रुग्णाला दोन बाटल्या रक्त घटविण्यात आले. रुग्णाच्या रक्तस्त्रावाची स्थिती खालावली आणि रुग्णावर उपचार करणाऱ्या डॉ. शशांक जोशी यांच्या सल्ल्यानुसार रुग्णाला नॉन एण्ड्रिनललाईन ड्रिप देण्यात आले.	शस्त्रक्रियेनंतर रुग्णाला व्हॅटिलेटरच्या नियंत्रणाखाली ठेवण्यात आले आहे. रुग्णाची स्थिती चिंताजनक होती आणि त्याच्यावर योग्य उपचार सुरु होते.
३१-१०-२०१७	रुग्णाची स्थिती अधिक खालावली, त्यामुळे रक्तदाब नियंत्रित ठेवण्यासाठी वेसोप्रेसर सुरु करण्यात आले.	हेमोडायनेमिकली अस्थिर झाल्यामुळे रुग्णाला वेसोप्रेसर सहाय्याने ठेवण्यात आले.
१-११-२०१७	रुग्णाला १ बाटली रक्त घटविण्यात आले. रुग्णाची सर्वसामान्य स्थिती तशीच राहिली.	रुग्णावर उपचार करणाऱ्या डॉ. शशांक

	रुग्णाची स्थिती चिंताजनक होती. डॉ. शशांक जोशी यांनी रुग्णाला पुन्हा तपासले.	जोशी यांनी रुग्णाची स्थिती चिंताजनक असल्याचे रुग्णाच्या नातेवाईकांकडे जाहीर केले होते.
२-११-२०१७	रुग्णाची स्थिती तशीच होती. रुग्ण निश्चेष्टावस्थेत होता परंतु वेसोप्रेसरवर हेमोडायनेमिकली स्थिर होता. डॉ. शशांक जोशी यांनी रुग्णाला तपासले.	उपचार सुरु होते.
३-११-२०१७	न्यूरॉलॉजिस्टने रुग्णाला पाहिले आणि रुग्णाची चिंताजनक / खालावलेली स्थिती त्याच्या नातेवाईकांना (बहिण / भाऊ) समजावून सांगण्यात आली. न्यूरॉसर्जन डॉ. नितीन जागधाने आणि न्यूरॉफिजिशिअन डॉ. अशुतोष शेटी यांनी देखील रुग्णाची तपासणी केली व त्याची नाजूक स्थिती नातेवाईकांना समजावून सांगितली. वेसोप्रेसरवर ठेवून देखील रुग्णाची स्थिती अधिक खालावली.	उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांव्यतिरिक्त न्यूरॉसर्जन आणि न्यूरॉफिजिशिअनने रुग्णाला तपासले आणि रुग्णाची स्थिती त्याच्या नातेवाईकांना समजावून सांगितली.
४-११-२०१७	रुग्णाला पहाटेपूर्वी ३.४० वाजता हृदयविकाराचा तीव्र झटका आला. रुग्णाला दोनदा कृत्रिम श्वासोच्छ्वास देण्यात आला. रुग्णाला संजीवन देण्याचे सर्व प्रयत्न करण्यात आले परंतु ते असफल ठरले आणि ४ नोव्हेंबर, २०१७ रोजीच्या पहाटेपूर्वी ३-५३ वाजता रुग्णाला मृत घोषित करण्यात आले. डॉ. शशांक जोशी यांनी, * C3-4 OPLL शस्त्रक्रिया करताना डाव्याबाजूची मध्य प्रमस्तिष्क धमनी क्षेत्रातील रक्तरोधज	रुग्णाला पहाटेपूर्वी ३.४० वाजता हृदयविकाराचा तीव्र झटका आला. रुग्णाला दोनदा कृत्रिम श्वासोच्छ्वास देण्यात आला. रुग्णाला संजीवन देण्याचे सर्व प्रयत्न

	<p>ऊतिअंत यामुळे मेंदुला आलेली सूज आणि अधश्चेतकी बिघाड." असे मृत्यूचे कारण नोंदवून पोलिसांच्या चौकशीनंतर मृतदेह शवविच्छेदनासाठी पाठविण्यात आला.</p>	<p>करण्यात आले परंतु ते असफल ठरले आणि ४ नोव्हेंबर, २०१७ रोजीच्या पहाटेपूर्वी ३-५३ वाजता रुग्णाला मृत घोषित करण्यात आले. डॉ. शशांक जोशी यांनी, " C3-4 OPLL शस्त्रक्रिया करताना डाव्याबाजूची मध्य प्रमस्तिष्क धमनी क्षेत्रातील रक्तरोधज ऊतिअंत यामुळे मेंदुला आलेली सूज आणि अधश्चेतकी बिघाड." असे मृत्यूचे कारण नोंदवून पोलिसांच्या चौकशीनंतर मृतदेह कूपर रुग्णालयात शवविच्छेदनासाठी पाठविण्यात आला.</p>
--	---	--

शवविच्छेदन अहवाल

शवविच्छेदन	४-११-२०१७	<p>कुपर रुग्णालय शवविच्छेदन केंद्रामध्ये सायंकाळी ४-३० - ५-३० दरम्यान वैद्यकीय अधिकारी डॉ. एस.एस. पाटील यांनी शवविच्छेदन (एम.डी. फॉरेन्सिक मेडिसीन) केले.</p> <p>स्थूल निष्कर्ष :</p> <p>मेंदूबाबत :</p> <ul style="list-style-type: none"> • अतिरक्तसंचय आणि शोफयुक्त • डावीकडील खंडाचे मृदकरण आणि भुरारंगाचा सूचक रक्तरोध • उजवीकडील खंडाचे मृदकरण आणि त्याठिकाणी डागयुक्त रक्तस्रावाच्या उपजालआवरणाचे अस्तित्व <p>फुफुस - दोन्ही फुफुसांमध्ये अतिरक्तसंचय आणि डागयुक्त भाग एकत्रित होऊन शोफयुक्त.</p>	<p>डाव्याबाजूची मध्य प्रमस्तिष्क धमनी क्षेत्रातील रक्तरोधज उत्तिअंत असल्याचा सीटी स्कॅनमधील निष्कर्ष स्थूल शवविच्छेदन अहवालामधील निष्कर्षामध्ये स्पष्ट झाला.</p> <p>हिस्टोपॅथॉलॉजिचा अहवाल आल्यानंतर मृत्यूच्या कारणाचा अंतिम अभिप्राय.</p>
------------	-----------	---	---

		मूत्रपिंड - दोन्ही मूत्रपिंड अखंड आणि अतिरक्तसंचय	
सर जे.जे. रुग्णालय, मुंबई येथील हिस्टोपॅथॅलॉजी अहवाल	२५-५-२०१८	<p>मस्तिष्कबाबत :</p> <p>मस्तिष्कावरणातील अतिरक्तसंचय आणि उपजालआवरणातील रक्तस्त्राव, प्रमस्तिष्क अतिरक्तसंचय यासह मूलोत्ति अंतर्गत रक्तस्त्राव</p> <p>हृदय :</p> <p>हृदस्नायू अतिरक्तसंचय आणि हृदस्नायू तंतूमयता याच्या केंद्रस्थ भागातील दीर्घकालीन अल्परक्तता</p> <p>महाधमनी - अॅथेरोकाठिण्य परिहृद - डावी परिवेष्टी धमनी अॅथेरोकाठिण्य यासह ७० % अवकाशिका रोध</p> <p>उजवी परिहृद धमनी - अॅथेरोकाठिण्य यासह ५० % अवकाशिका रोध</p>	<p>हिस्टोपॅथॅलॉजीच्या निष्कार्थानुसार - रुग्णाला अॅथेरोकाठिण्य हृदय रोग होता ज्यामुळे हृदयामधील दीर्घकालीन अल्परक्तता असल्याचे हृदस्नायू तंतूमयता आणि परिहृद धमनीतील रोध यामुळे स्पष्ट होते.</p> <p>हिस्टोपॅथॅलॉजीच्या मूत्रपिंडावरील (फोकल ग्लॅमेरुलोस्लोसिस) निष्कार्थानंतर रुग्णाला दीर्घकालीन अपवृक्कीय संलक्षण आणि अतिरक्तदाब</p>

	<p>मूत्रपिंड : अंतरालीय वृक्कशोथ यासह केंद्रस्थ glomerulosclerosis.</p> <p>फुफ्फुस : फुफ्फुस शोफ यासह दीर्घकालीन निष्क्रिय शिरामधील रक्तसंचय.</p> <p>यकृत : मेदयुक्त यकृत.</p>	<p>असल्याचे आढळून आले आहे.</p> <p>मेदयुक्त यकृत लडपणाशी संबंधित जटिलता वाढविण्यास मदत करते.</p>
<p>शवपरीक्षा शल्यचिकित्सकाने दिलेल्या मृत्यूच्या कारणावरील अंतिम अभिप्राय</p>	<p>कर्परांतर्गत रक्तस्त्राव यासह फुफ्फुस घट्ट होणे Intracranial Hemorrhage with consolidation of lungs</p>	

अतितात्काळ/गोपनीय



जा. क्र. ९५/पो.उ.आ./परि.-९/वा./१९
 पोलीस उप आयुक्त,
 परिमंडळ - ९, मुंबई याचे कार्यालय,
 हिल रोड, बांद्रा (प.), मुंबई - ४०० ०५०
 दूरध्वनी क्र. २६४२२०४२/फॅक्स २६४५३०००
 E-mail ID-dcpzone9-mum@mahapolice.gov.in
 दिनांक :- ०१/१२/२०१९

प्रति,

मा. प्रधान सचिव,
 महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय,
 विधान भवन, मुंबई

विषय :- महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीच्या दैन्याच्या अनुषंगाने आयोजित
 विभागीय सचिवांची साध

- संदर्भ :- १) सह सचिव श्री. विलास आठवले, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय, मुंबई यांचे
 दि. ४.१.२०१९ रोजीचे पत्र
 २) श्री. गणेश काधवटे, कक्ष अधिकारी, गृह विभाग, महाराष्ट्र शासन यांचे पत्र
 क्र. संकिर्ण - ०४१८/प्र.क्र. ३३३/विशा-६, दि. ५.१.२०१९

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये सादर करण्यात येते की, श्री. गणेश काधवटे, कक्ष अधिकारी, गृह विभाग, महाराष्ट्र शासन यांच्या मा. पोलीस आयुक्त महोदयांना संबोधून सादर केलेल्या संदर्भ क्र. २ अन्वये पत्रात असे नमूद केले आहे की, सह सचिव, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय यांचे दि. ४.१.२०१९ रोजीचे पत्र व त्यासोबतची सहपत्रे पुढील कार्यवाहीसाठी सोबत जोडून पाठविण्यात येत आहेत.

सादर पत्रान्वये महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीच्या ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (पुर्व), मुंबई येथे झालेल्या दैन्या अनुषंगाने मंत्रालयीन विभागीय सचिवांची साध आयोजित केल्याचे तसेच दैन्यावेळी समितीस आशवासित केलेल्या "श्रीमती वेलणकर यांनी ज्यांना (मा. पोलीस आयुक्त, मुंबई, मा. सह पोलीस आयुक्त, मुंबई व पोलीस उप आयुक्त, मुंबई) निवेदन दिली आहेत त्यांनी त्याबाबत रुग्णालयात जाऊन चौकशी केली आहे काय? शासनाने यावर रुग्णालय व डॉ. शशांक जोशी यांचा खुलासा मागितला आहे काय? किंवा कोणती कार्यवाही केली आहे?" या मुद्द्यांची माहिती सादर करण्याबाबत कळविले आहे.

तरी, समितीच्या साक्षीसाठी वर नमूद केलेल्या मुद्द्याच्या अनुषंगाने केलेल्या कार्यवाहीच्या माहितीच्या २५ प्रती आजच विधानमंडळ सचिवालयास पाठवाव्यात व शासनस अंमल करावे, तसेच सादर साक्षीसाठी दि. ८.१.२०१९ रोजी दूधारी ०२.०० वाजता आवश्यक माहितीसह कक्ष क्र. २००३, विसावा मजला, विधान भवन, मुंबई ठपस्थित राहण्याबाबत नमूद केलेले आहे. प्रत सोबत जोडण्यात आलेली आहे.

अर्जदार श्रीमती मिनवती मंदार वेलणकर यांनी दि. २३.४.२०१८ रोजी आम्हास, दि. २४.४.२०१८ रोजी मा. पोलीस आयुक्त महोदयांना व दि. ३०.६.२०१८ रोजी मा. मुख्यमंत्री महोदयांना सादर केलेल्या तक्रार अर्जात त्यांचे पती मंदार वेलणकर हे त्यांच्या आजारपणावर बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे उपचार घेत असताना तेथील डॉक्टरांच्या हलमर्जीपत्रामुळे त्यांचा मृत्यू झाल्याने संबंधित डॉक्टरांच्या विरुद्ध कारवाई करण्याबाबत तक्रार नमूद केली होती.

सदर तक्रार अर्ज दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त झाल्यानंतर ते चौकशी व उचित कार्यवाहीकरीता पो.उ.नि. रोकडे यांना वर्ग करण्यात आले होते. मंदार नारायण वेलणकर यांच्या आकस्मिक मृत्युबाबत दि. ४.११.२०१७ रोजी दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे अपमृत्यु नोंद क्र. ९०/१७ कलम -१७४ क्रि. प्रो. कोड अन्वये नोंद घेण्यात आली होती. पो.उ.नि. रोकडे हे सदर अपमृत्यु प्रकरणाचा तपास करत होते.

मयत इसम नांम मंदार नारायण वेलणकर, वय ४१ वर्षे, रा. ठि. :- 'सी'/१०, गोविंद जाधव सोसायटी, आर्य चाणक्य नगर, आकुर्ली क्रॉस रोड क्र. १, कादिबली (पूर्व), मुंबई यांना त्यांच्या मानेच्या मागे दूखत असल्याने ते खाजगी रुग्णालयात उपचार घेत होते. परंतु त्यांच्या प्रकृतीमध्ये काहीही सुधारणा न झाल्याने दि. २५.१०.२०१७ रोजी त्यांना पुढील उपचारकरीता बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे दाखल करण्यात आले होते. त्यांच्यावर महानगरपालिकेच्या नमूद रुग्णालयात दि. २६.१०.२०१७ व दि. २९.१०.२०१७ रोजीच्या कालवधीत शस्त्रक्रिया करण्यात आली होती. त्यानंतर ते उपचार घेत असताना दि. ४.११.२०१७ रोजी पहाटे ०३.५३ वाजता ते मयत झाल्याचे तैबील वैद्यकीय अधिकार्यांनी घोषित केले.

दि. ४.११.२०१७ रोजी तपासी अधिकारी पोलीस उप निरीक्षक रोकडे यांनी नमूद अपमृत्यु प्रकरणाच्या तपासात अर्ज बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे जाऊन मयत इसमाची बहिण नांम श्रीमती प्रज्ञा नारायण वेलणकर, वय ३७ वर्षे, रा. ठि. :- 'सी'/१० गोविंद जाधव सोसायटी, आर्य चाणक्य नगर, आकुर्ली क्रॉस रोड नं. १, कादिबली (पूर्व), मुंबई यांच्याकडे चौकशी करून त्यांचा सविस्तर नबाब नोंद केलेला आहे. त्यांनी त्यांच्या जबाबात असे सांगितले की, त्यांचा भाऊ नांम मंदार नारायण वेलणकर, वय ४१ वर्षे यांचा मागील ८-९ महिन्यांपासून मानेचा मागील भाग दूखात असल्याने त्यांच्यावर स्थानिक खाजगी डॉक्टरांकडे उपचार चालू होते.

दि. २५.१०.२०१७ रोजी मंदार नारायण वेलणकर यांना नातेवाईकांनी बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे पुढील उपचारकरीता दाखल केले. बी.एस.ई.एस. हॉस्पिटल येथे त्यांच्यावर दि. २६.१०.२०१७ व दि. २९.१०.२०१७ रोजी शस्त्रक्रिया करण्यात आली होती. त्यानंतर उपचार चालू असताना दि. ४.११.२०१७ रोजी पहाटे ०३.५३ वाजता मंदार वेलणकर यांचा मृत्यु झाल्याचे तैबील वैद्यकीय अधिकार्यांनी घोषित केले. तरी, मंदार वेलणकर यांचा मृत्यु बी.एस.ई.एस. हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथील डॉक्टरांच्या हलगर्जीपणामुळे झाल्याची तक्रार श्रीमती प्रज्ञा नारायण वेलणकर यांनी त्यांच्या जबाबात केली.

मयत इसम मंदार वेलणकर यांच्या मृतदेहाचा दोन पचासपंध बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे इन्व्हेस्ट पंचनामा करण्यात आला. मयत इसमाचा मृतदेह शवविच्छेदन करण्याकरीता कुपूर शवविच्छेदन केंद्र, जगु. मुंबई येथे पाठविण्यात आला. कुपूर शवविच्छेदन केंद्र येथील वैद्यकीय अधिकारी डॉ. एस. एस. पाटील यांनी मयताच्या मृतदेहाचे शवविच्छेदन करून, मयताच्या शरीरातून व्हिसेरा व टिशु इत्यादीचे नमूने आवश्यक विश्लेषणाकरीता पाठविण्यासाठी पोलीसांच्या स्वाधीन केले व मयताच्या मृत्युचे प्राथमिक कारण "Opinion reserved, samples preserved for necessary analysis." असे दिले. वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी सदरचे नमूने जा. क्र. ८१७६/१७, दि. ६.११.२०१७ अन्वये सर जे. जे. रुग्णालय, मुंबई व न्यायसहाय्यक वैज्ञानिक प्रयोगशाळा, कालीन, मुंबई येथे आवश्यक तपासणी, रासायनिक विश्लेषण व अहवालाकरीता पाठविले. त्याबाबतचे अहवाल संबंधितांकडून प्राप्त करण्यात आलेले आहेत.

मयत इसमाचे नातेवाईकांनी मयत इसम मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्युबाबत संशय व्यक्त केल्यामुळे मृत्युच्या निश्चित कारणाबाबत तसेच बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथील डॉक्टरांकडून उपचारदरम्यान हलगर्जीपणा झाला किंवा कसे? याबाबत अधिप्राय मिळण्याकरीता बरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी त्यांचे पत्र जा. क्र. ३११०/१८, दि. २०.४.२०१८ अन्वये नमूद अपमृत्यु प्रकरणाच्या व उपचाराच्या संबंधित कागदपत्रांसह भा. अधिष्ठाता, ग्रॅन्ट वैद्यकीय महाविद्यालय, सर जे. जे. ग्रुप ऑफ हॉस्पिटल्स, मुंबई यांना लेखी पत्राधारे विनंती करण्यात आली.

सदर पत्राच्या अनुषंगाने मा. अधिष्ठाता, सर जे. जे. ग्रुप ऑफ हॉस्पिटल्स, भायखळा, मुंबई यांनी सदर प्रकरणी डॉ. वर्गन वेल्टो, प्राध्यापक व विभागप्रमुख तथा समिती अध्यक्ष, मज्जातंत्रशास्त्राधिकार्याशास्त्र विभाग, रॉयल शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई यांच्या अध्यक्षतेखाली पाच सदस्यीय समिती गठीत केली होती. बरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी समितीने मागणी केल्याप्रमाणे संबंधित कागदपत्रे समितीकडे सुपूर्द केली.

मा. अधिष्ठाता, सर जे. जे. ग्रुप ऑफ हॉस्पिटल्स, भायखळा, मुंबई यांनी त्यांचे पत्र क्र. ज. जी. ३०/प्र.लि./तज्ञ समिती/अहवाल/८१३०/१८, दि. २४.७.२०१८ अन्वये तज्ञ समितीचा अहवाल बरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांना सादर केलेला आहे. सदर अहवालामध्ये तज्ञ समितीने त्यांचे अधिप्राय नमूद केलेले आहेत व अधिप्रायामध्ये शेवटी "On review of all documents, the committee is of the opinion that the patient, Mr. Mandar Velankar developed ischemic cerebral infarct after surgery which appears to be a complication following procedure. The complication was identified in time and correct measures were taken to manage the complications in the form of surgical decompression. Overall management appears to be as per protocol. Hence the committee is of the opinion that there is no negligence on the part of the treating doctors." असा निष्कर्ष नमूद केलेला आहे. प्रत सोबत जोडण्यात आलेली आहे.

श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी केलेल्या तक्रारीच्या अनुषंगाने दि. १४.८.२०१८ रोजी मा. विभागीय सचिव, विधान भवन, दारुण क्र. २००३, विमावा मजला, विधान भवन मुंबई येथे मा. विधानसभा सदस्या श्रीमती भारती लव्हेकर यांच्या अध्यक्षतेखाली बैठक आयोजित करण्यात आली होती. सदर बैठकीमध्ये मा. अतिरिक्त मुख्य सचिव श्री. श्रीकांत सिंग (गृह विभाग, महाराष्ट्र शासन) बृहन्मुंबई महानगरपालिकेचे अधिकारी, सर जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई येथील तज्ञ समिती मधील डॉक्टर्स, मुंबई पोलीस सर्जन डॉक्टर श्री. एस. एस. पाटील, महायुक्त पोलीस आयुक्त श्री. विनय कुलकर्णी (दा.नौ.नगर विभाग, मुंबई) व बरिष्ठ पोलीस निरीक्षक श्री. परमेश्वर गणगे, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे हे हजर होते.

नमूद बैठकी दरम्यान मा. विधानसभा सदस्या श्रीमती भारती लव्हेकर यांनी श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर व तज्ञ समिती सदस्य यांचे म्हणणे ऐकून घेऊन जे. जे. रुग्णालयाने गठीत केलेल्या तज्ञ समितीचा अहवाल श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांना अमान्य असल्याने त्यांनी बाबत अपिल दाखल केले आहे. यास्तव मा. विधानसभा सदस्या श्रीमती भारती लव्हेकर यांनी अधिष्ठाता, जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना गुन्हा तज्ञ समिती गठीत करून फेरतपासणी करण्याचे आदेश दिले. तसेच बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या अधिकाऱ्यांना सी.एस.ई.एस. हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई यांना शासनातर्फे देण्यात आलेले परवाने तपासून योग्य ती कारवाई करण्याच्या सूचना दिल्या.

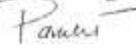
श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी दाखल केलेल्या अपिलाच्या अनुषंगाने मा. विधानसभा सदस्या श्रीमती भारती लव्हेकर यांनी अधिष्ठाता, जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना सदर प्रकरणी तज्ञ समितीमार्फत फेरतपासणी करून अहवाल सादर करण्याचे आदेश दिल्याने बरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी त्यांचे पत्र क्र. ७८०४/१८, दि. १०.९.२०१८ अन्वये सदर अपमृत्यु प्रकरणाची संबंधित कागदपत्रे अधिष्ठाता, जे. जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना सादर केलेली आहेत.

दि. ४.११.२०१७ रोजी मंदार नाटयण वेलणकर यांच्या मृत्यूची माहिती दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त होताच तपसी अधिकारी पोलीस उप निरीक्षक एकडे व पथक यांनी नमूद रुग्णालयात प्रत्यक्ष जाऊन सविस्तर चौकशी केलेली आहे व दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे अपमृत्यु नोट क्र. १०/१७ कलम - १७४ कि. प्रो. क्लॉड अन्वये नोट घेऊन सविस्तर तपास केलेले आहे. सदर प्रकरणाच्या चौकशीदरम्यान डॉ. शशिक मोशी यांचेकडून कोणताही झुलमास भाव करण्यात आलेला नाही.

तज्ञ समितीने अधिष्ठाता, जे. जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांचे मार्फत दि. २४.७.२०१८ रोजी वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांना सादर केलेल्या अहवालावरून मयत इसम मंदार नायपण वेलणकर यांच्या मृत्युप्रकरणी त्यांच्यावर उपचार करणाऱ्या वैद्यकीय अधिकाऱ्यांचा हलगर्जीपणा झाल्याचे दिसून येत नाही.

श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी दाखल केलेल्या अपिलाच्या अनुषंगाने मा. विधानसभा सदस्या श्रीमती भारती लक्ष्मणकर यांनी दि. १४.८.२०१८ रोजी अधिष्ठाता, जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना तज्ञ समितीमार्फत फेरतपासणी करून अहवाल सादर करण्याबाबत दिलेल्या सुचनेनुसार तज्ञ समितीचा अहवाल अद्याप दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त झालेला नाही. अहवाल प्राप्त झाल्यानंतर अहवालातील अभिप्रायानुसार पुढील उचित कारवाई करण्यात येत आहे.

सदरचा वस्तुस्थितीदर्शक अहवाल माहितीकरीता सविनय सादर.

आपला विश्वासू,


(परमजीत सिंह दहिया)
 पोलीस तप आयुक्त, परिमंडळ - ९,
 मुंबई

प्रत माहितीकरीता -

कक्ष अधिकारी (लघ्वेष श्री. गणेश कायवटे), गृह विभाग, २ रा मजला, महाराष्ट्र शासन, मंत्रालय, मुंबई
 (संदर्भ - पत्र क्र. सकिर्मा - ०४१८/प्र.क्र. ३३३/विशा-६, दि. ५.१.२०१९)



क्र. क्र. २७९१/पो.अ./परि-१/वा./१८
 पोलीस उप आयुक्त,
 परिपत्रक - १, मुंबई याचे कार्यालय,
 हिल्स रोड, बांद्रा (प.), मुंबई - ४०० ०५०
 दूरध्वनी क्र. २६४२२०४२/फॅक्स २६४५३७००
 E-mail ID- dcpzone@mahapolice.gov.in
 दिनांक :- १०/८/२०१८

याचे,

काठा अधिकारी (लष्करी श्रे. गणेश कापडगे),
 गृह विभाग, महाशव्द शासन,
 मंत्रालय, मुंबई - ४०० ३३२

विषय :- श्रीमती मिनाबी मंदार वेलणकर यांची कोलेल्या तक्रारीबाबत.

संदर्भ :- शसनाचे पत्र क्र. सकिर्ण - ०४१८/४.क्र. ३३३/विश - ६, दि. ७.८.२०१८.

उपरोक्त विषयाबाबत शासनास सादर कळण्यात येते की, शासनाला, म. पोलीस आयुक्त महोदयांना संबोधित सादर कोलेल्या सदरप्रमाणे पत्रात असे नमूद केले आहे की, मंदार व वेलणकर यांच्या आणि कल्याण समितीच्या दि. २४ व २३ मे, २०१८ रोजी झालेल्या बैठकांच्या अनुषंगाने दि. १४.८.२०१८ रोजी विधानीय समितीची याद आयोजित केलेली आहे.


२) सदर समितीबाबत श्रीमती मिनाबी मंदार वेलणकर यांनी त्यांचे पती मंदार वेलणकर यांच्यासह उपन्यासकारांना हलक्यातल्या कल्याण दि. ४.३.२०१७ रोजी त्यांचा मृत्यू झाल्याबाबत तक्रार पोलीस अधिकाऱ्यांना तक्रार दिल्याने नमूद केलेले आहे. तरी, श्रीमती मिनाबी वेलणकर यांच्या निवेदनाच्या अनुषंगाने कोलेल्या तक्रारीबाबत अहवाल २५ क्रमांकाचे आदेश शासनास सादर करण्याबाबत तक्रार सादर समितीला दि. १४.८.२०१८ रोजी झालेल्या बैठकीबाबत आवश्यक माहितीसह पत्र क्र. २००३, विधानीय मंत्रालय, विधानभवन, मुंबई येथे उपरोक्त सादरवाकबत नमूद केलेले आहे.

३) प्रस्तुत प्रकरणाला संबंधित पोलीस निरीक्षक, या चौ. तक्रार पोलीस ठाणे, मुंबई यांच्याकडून या कार्यालयात प्राप्त झाल्यास अनुषंगाने सादर कळण्यात येते की, अर्जात श्रीमती मिनाबी मंदार वेलणकर यांनी दि. १२.४.२०१८, दि. २३.४.२०१८ व दि. २४.४.२०१८ रोजी या पोलीस आयुक्त, मुंबई, पोलीस व आयुक्त, परिपत्रक - १, मुंबई व अन्य तक्रार पोलीस अधिकाऱ्यांकडे तक्रार केल्याबाबत सादर तक्रार अर्जात त्यांचे पती मंदार वेलणकर यांचा मृत्यू होण्याबाबत अनुषंगाने झालेल्या निवेदना, अर्जात दि. ३.३.२०१७ रोजी पोलीस अधिकाऱ्यांच्या कळण्याबाबत झालेल्या निवेदना व अहवाल क्रमांकांनी कळण्याबाबत तक्रार नमूद केली होती. सादर तक्रार अर्जात या चौ. तक्रार पोलीस ठाणे येथे प्राप्त झाल्याबाबत ते मोहताश व अर्जात तक्रारीबाबत कोलेल्या तक्रारी सादर केल्याबाबत आले होते. सादर कळण्यात वेलणकर यांच्या अहवालकृत मृत्यूबाबत दि. ४.३.२०१७ रोजी या चौ. तक्रार पोलीस ठाणे येथे आयुक्त यांचे क्र. २०१७ कलम १७४ क्रि.पो. कोड अन्वये तक्रार पोलीस ठाणे येथे पोलीस ठाणे येथे तक्रार आयुक्त महोदयांना सादर केली आहे.

१) मा. अधिष्ठाता, सर जे. जे. ग्रुप ऑफ हॉस्पिटल्स, भायखळा, मुंबई यांनी त्यांचे पत्र क्र. ज. जी. रु./प्र.लि./तज्ञ समिती/अहवाल/८१३०/१८, दि. २४.७.२०१८ अन्वये तज्ञ समितीचा अहवाल वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, थ. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांना सादर केलेला आहे. सादर अहवालामध्ये तज्ञ समितीने त्यांचे अधिप्राय नमूद केलेले आहेत व रोखटी "On review of all documents, the committee is of the opinion that the patient, Mr. Mandar Velankar developed ischemic cerebral infarct after surgery which appears to be a complication following procedure. The complication was identified in time and correct measures were taken to manage the complications in the form of surgical decompression. Overall management appears to be as per protocol. Hence the committee is of the opinion that there is no negligence on the part of the treating doctors." असा निष्कर्ष नमूद केलेला आहे. प्रह सोबत जोडण्यात आलेली आहे. ५

१०) तज्ञ समितीच्या अहवालावरून मर्याद इसम मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मातृमुक्तरणी त्यांच्यावर उपचार करणाऱ्या वैजकीय अधिकार्यांचा हलकशीपणा झाल्याचे दिसून येत नाही]

सविनय सादर.


(प्रतिक मित्त लक्ष्मिणी)
पोलीस उभे जागृता, पंढरगड - १,
मुंबई

या माहितीबरोबर सविनय सादर :-

- १) मा. पोलीस जागृता, मुंबई
- २) मा. सह पोलीस जागृता (न. न. व.), मुंबई
- ३) मा. सह पोलीस जागृता (पुणे), मुंबई
(संदर्भ - जा. क्र. १५११/सहपोलीस/पुणे/मा./१८, दि. १८.२.२०१८)
- ४) मा. उपर पोलीस जागृता, परिवार वारंवारिक विभाग, मुंबई

App/Sr. Pl. <u>D.N. Nekar</u> 1) Take legal action against complainant immediately 2) Enquire and take necessary action 3) If Necessary take appropriate action 4) Report 5) Give a written reply to the complainant Pawan DCP Zone IX

क्र. सं. 1077 / गनवार/पी.ए. (D. No) 8
 दिनांक 05/08/18

मिनाक्षी मंदार वेलणकर,
 सी/१०, गोविंद माधव सौ,
 आर्य चाणक्य नगर,
 कादिबली (पु), मुंबई- ४०० १०१
 दि. 23/08/2018
 मोबा : ९७६९४०४०९६.

प्रति, श्री. परमजीत सिंह दास्त्रा,
 पोलीस डप-आयुक्त,
 परिमंडळ -८, हिल रोड वंद्रा (प)
 मुं - ४०००५०
 महोदय,

माझे पती मंदार नारायण वेलणकर (४१ वर्षे) यांना गेल्या ४/५ महिन्यांपासून अधूनमधून डोके दुःखीचा त्रास होत होता. ते आमच्या फॅमिली डॉक्टरांकडून औषध आणत होते. एक दिवस त्यांना थोड जास्त त्रास जाणवू लागला म्हणून मी त्यांना संचयती हॉस्पिटलचे डॉक्टर सेजावकडे घेऊन गेली. ते म्हणाले तुम्ही एका जागेवर बसव वेळ बसून काम करत असल्यामुळे तुम्हाला डोकेदुखीचा त्रास होत आहे. फीजीओर्थॅरीपीने तुम्हाला आराम मिळेल. त्यांच्या सांगण्याप्रमाणे आम्ही ब्रेन आणि स्पाईन चा एमआरआय काढून घेतला. दि. ०५.१०.२०१७ रोजी हे रिपोर्ट दाखवण्यासाठी माझे पती डॉ. शशांक जोशी यांना भेटण्यासाठी ट्रामा हॉस्पिटल (ज्येठेश्वरी) येथे गेले. रिपोर्ट बघितल्यानंतर डॉ. शशांक ने लगेच सर्जरी करावी लागेल असे सांगितले. पुढील गुरुवारी म्हणजे दि. १२/१०/२०१७ रोजी ऑपरेशन करण्यास सांगितले. ते म्हणाले तुमच्या मणक्या मध्ये नसांवर हड वाढले आहे सर्जरी करून ते काढावे लागेल व त्या जागी एक केज बसवावी लागेल. ही सर्जरी झाल्यावर तुम्हाला डोकेदुखीचा त्रास होणार नाही. हे ऑपरेशन केले

नाही तर तुम्हाला कधीही स्ट्रोक येऊ शकतो. व त्याचे गंभीर परिणाम होतील. माझ्या पतीने हे ऑपरेशन इथेच ट्रामा मध्ये करुया असे सांगितले असता इथे हे ऑपरेशन होऊ शकत नाही असे डॉक्टरांनी सांगितले. हे फक्त माझ्यासारखे चांगले डॉक्टरच करू शकता असे सांगितले. अंधेरीतील ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल मध्ये या ऑपरेशनसाठी चांगली इन्स्ट्रुमेंट आहेत. बाकी मोठ्यामोठ्या हॉस्पिटल मध्ये अशी साधने नाहीत असे सांगितले.मी अशी ऑपरेशन रोजच करतो तर तू काही घाबरू नकोस मी तुला चार दिवसात घरी सोडून असे सांगण्यात आले. हे ऑपरेशन नंतर तुला दहा -पंधरा वर्षे स्ट्रोक येणार नाही अशी शाश्वती दिली. डॉ.शशांक यांनी माझ्या पतीला मेडिकलेम पॉलीसी घेऊन दि. ०९.१०.२०१७ रोजी ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटलमध्ये बोलवले हे ऐकल्यावर आम्ही त्यांना दुसऱ्या डॉक्टरांचा सल्ला घेण्यास सांगितले. मी स्वतः त्यांना घेऊन कांदिवलीतील डॉ.रजानी यांच्या हॉस्पिटलमध्ये घेऊन गेली. त्यांनी ऑपरेशन ची गरज नसून एका महिन्यासाठी औषधे दिली. तसेच मी त्यांना घेऊन डॉ.भटजीवाले यांच्याकडे गेली. त्यानेही ऑपरेशन गायनर असल्याचे सांगितले आणि ऑपरेशन लगेच करण्याची गरज नसल्याचे सांगितले. दि. ०९.१०.२०१७ रोजी माझे पती नणंद मेडिकलेम पॉलीसी घेऊन डॉ.शशांक यांना भेटण्यासाठी ब्रम्हकुमारी मध्ये गेले. डॉक्टरांनी त्यांना खर्च सांगितला माझ्या नणंदेने विचारले असता डॉ.महणाले हे गायनर ऑपरेशन असल्यामुळे घाबरायचे कारण नाही. मंदार तरुण व मजबूत असल्यामुळे दोन चार दिवसात बरा होईल आम्ही हे ऑपरेशन गळ्याच्या तज्ज्ञाच्या बाजूने करणार आहोत त्यामुळे रिकवरी लवकर होईल. त्यांनी काही चाचण्या करण्यास सांगितले. त्याप्रमाणे चाचण्या करून त्याचे रिपोर्ट दाखवण्यासाठी दि ११.१०.२०१७ रोजी माझे पती डॉ.शशांक यांना भेटण्यासाठी गेले असता माझ्या पतीने त्यांना डॉ.रजानी यांनी दिलेल्या औषधांविषयी सांगितले. ते घेऊन डॉ. महणाले हे सर्व डॉक्टर असेच सांगतात पुन्हा तुला थोड्या दिवसांनी ऑपरेशन

करण्यास सांगतील. पुढे ते म्हणाले हे ऑपरेशन दि. १२.१०.२०१७ रोजी होणार नाही आता आपण हे ऑपरेशन दि. २५.१०.२०१७ रोजी करूया असे सांगितले. तसेच डॉ.अमित पटेल यांना भेटण्यास सांगितले. माझे पती डॉ.अमित यांना भेटले असता त्यांनी रिपोर्ट पाहून सर्व नॉर्मल असल्याचे सांगितले. त्यांनी पुन्हा एक रक्ताची चाचणी करण्यास सांगितले. ही चाचणी करून दि. १२.१०.२०१७ रोजी माझे पती पुन्हा डॉ.अमित पटेल कडे गेले. त्यांनी ऑपरेशन साठी फ्रीट असल्याचे सांगितले. माझ्या पतीने दि. २४.१०.२०१७ रोजी डॉ. शशांक यांना फोन केला असता डॉ.म्हणाले तुम्ही आज अॅडमिट होऊ नका उद्या ऑपरेशन थेटर फुल आहे तर तुम्ही दि. २५.१०.२०१७ रोजी भरती व्हा आणि आपण दि. २६.१०.२०१७ रोजी ऑपरेशन करूया असे सूचविले. दि. २५.१०.२०१७ रोजी सकाळी ११.३० मि. मी व माझे पती ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल मध्ये पोहचलो. तेथे वेड उपलब्ध असल्यामुळे आम्ही बराच वेळ रिसेप्शन मध्ये बसलो. समोरच्या हॉटेलमधून आम्ही जेऊन आलो दुपारी ३.०० वाजता त्यांनी आम्हाला रुम दिली. त्या रुम मध्ये एक लहान बाळ होते. व त्याच्या सततच्या रडण्यामुळे आम्हाला त्रास होऊ लागला. संध्याकाळी डॉ.शशांक आले असता मी पुन्हा त्यांना या ऑपरेशन मध्ये काही रिस्क आहे का असे विचारले ते म्हणाले हे ऑपरेशन मायनर आहे. त्यात काही रिस्क नाही फक्त कधीतरी या ऑपरेशनमध्ये थोड्या वेळासाठी आवाज घोगरा होऊ शकतो पण तीन ते चार दिवसात ते नॉर्मल होईल. दि. २६.१०.२०१७ रोजी १२.२० मि. माझ्या पतींना ऑपरेशन थेटर मध्ये नेण्यात आले. दोन तीन वेळा मी विचारणा केली असता त्यांनी सांगितले ऑपरेशन झाल्यानंतर तुम्हाला कळविण्यात येईल. संध्याकाळी ५.३० मि. डॉ.शशांक ने मला हाक मारली मी मंदार कसा आहे विचारले असता ते म्हणाले ऑपरेशन करताना थोड रक्तस्राव जास्त झाल्यामुळे त्याला वॅटीलेटरवर ठेवले आहे. पण ऑपरेशन यशस्वी झाले आहे. २-३ तासांने तो सुधीवर येईल . पण त्यानंतरही तो सुधीवर

आला नाही. मी पुन्हा विचारले असता डॉ.शशांक म्हणाले मी सहसा ऑपरेशन नंतर थांबत नाही पण मंदार बरोबर वेगळ नात असल्यामुळे मी मुद्दाम थांबलो. मी त्यांना विचारले आता तीन तास होऊन गेले पण तो शुध्दीवर आला नाही तर ते म्हणाले तो शुध्दीवर आला तर त्याला बसवलेली डिस्क हलू शकते म्हणून त्याला औषध देऊन बेशुध्द ठेवले आहे. पण मी जेव्हा त्याला हात लावला त्याची उजवी बाजू पुर्णपणे थंडगार व त्यात काहीच हालचाल नव्हती. दि. २७.१०.२०१७ रोजी सकाळी १०.१५ मि मी आत गेली असता डॉ.शशांक जोशी म्हणाले की आज आम्ही वॅटीलेटर काढले आहे तो थोडा रिसर्पोन्स देत आहे. पण मी हाका मारल्या असता त्याने डोळे उघडण्याचा प्रयत्न केला पण ते लगेच बंद झाले. त्याची उजवी बाजू पुर्णपणे लकवा मारल्यासारखी वाटत होती. पुन्हा संध्याकाळी मी हाका मारल्यावर त्याने डोळे उघडले पण तो गुंगीत असल्याचे वाटत होते व डोळे बंद होत होते. फक्त त्याच्या डाव्या पायाची बोट तो हलवू शकत होता. दि. २८.१०.२०१७ रोजी मी संध्याकाळी आय आयसीयु मध्ये गेली असता मी त्याला हाका मारल्या असता त्याने काहीच हालचाल केली नाही. बऱ्याच वेळाने त्याचा उजवा डोळ उघडला पण त्याच बरोबर त्याच बरोबर त्याचा डावा डोळ उघडला गेला तो खूप विचित्र होता. तो खूप मोठा होता व सफेद दिसत होता. मी डॉक्टरांना सांगितले की काहीतरी गडबड आहे मला खूप भिती वाटत आहे. त्याची तब्येत आज बिघडत चालली आहे पण डॉ.म्हणाले तो बरा आहे आज तर त्याने उजव्या पायाची पण हालचाल केली आहे. आता थोड्या वेळाने आम्ही त्याला बसवणार आहोत. दि. २९.१०.२०१७ रोजी सकाळी ६.०० वाजल्यापासून आयसीयु मध्ये डॉक्टरांची घाई चालू होती मंदारच्या भावाने आतमध्ये जगाण्याचा प्रयत्न केला पण त्याला आत घेतले नाही. आम्ही सकाळी तिथे पोहोचल्यावर डॉ.शशांक यांनी आम्हाला आत बोलावले व म्हणाले की मंदार ने रात्री पासून रिकवरी थांबवली आहे. काही तरी क्रिटीकल झालेले आहे. सुमण्या जगावदायीवर त्याला

दुसऱ्या हॉस्पिटल मध्ये नेऊन सिटीस्कॅन करुन आणा. मी त्यांना विचारले असता त्यांनी आमच्या कडे ही सुविधा उपलब्ध नसल्याचे सांगितले. आम्ही त्यांना लगेच वेंटीलेटर सकट पिनेॅकल हॉस्पिटल मध्ये नेऊन सिटीस्कॅन करुन आणले. डॉ.शशांक ने रिपोर्ट बघून सांगितले की या सर्जरी गुळे त्याला झटका आला आहे. त्याच्या डाव्या कवटीला सूज आली आहे. ऑपरेशन करुन स्कल काढावी लागेल म्हणजे त्याच्या नसा उघडल्या जातील व ७२ तासांनी तो शुध्दीवर येईल . त्यानंतर पुढील १५ दिवस त्याला इथेच आयसीयु मध्ये ठेवाव लागेल. मी त्यांना बाहेरुन चांगले डॉक्टर मागवून ऑपरेशन करा, कितीही खर्च झाला तरीही चालेल पण त्याला वाचवा अशी विनंती केली . डॉक्टर शशांक म्हणाले हे ऑपरेशन केल्यानंतर तो बरा होईल काही घाबरु नका. आम्हाला लगेच १५ मिनिटात निर्णय घ्यायला सांगितले. आम्ही लगेच हो म्हटले. लगेच ऑपरेशन कराव लागेल असे सांगून त्यांनी दु. १.३० मि. त्याला ऑपरेशन थेटर मध्ये घेतले. बसोवर २.०० वाजता मला एका महिला डॉक्टरने आत बोलवले मी तीला विचारले ऑपरेशन झाले काय तर ती म्हणली अजून ऑपरेशन झाले नाही मला तुमच्याशी थोडे बोलायचे आहे. पेशंटची कंडिशन खूप किटीकल आहे. बी.पी अण डाऊन होत आहे. देवावर विश्वास ठेवा असे सांगून ती २.००वा ०५ मि. आत गेली आणि लगेच ०२.५५ मि. ऑपरेशन झाले असे आम्हाला सांगण्यात आले. त्याची काढलेली कवटी आम्हाला दाखवण्यात आली. थोड्या वेळाने त्याला ऑपरेशन थेटर मध्ये बाहेर आणले त्यानेही त्याच्याकडे पाहणेही कठीण होते. त्याला वेंटीलेट व बऱ्याच मशिनी लावल्या होत्या. डोक्यातून एक नळी टाकली होती. ज्यातून रक्त बाटलीत जमा होत होते. दुसऱ्या बाजूने रक्ताच्या बाटल्या चढवल्या होत्या. डोक्याला केलेले वॅटेन रक्ताने भिजत होते .डोक्यातून रक्त वाहत जाऊन कानात जमा होत होते. त्या दिवसापासून त्याची काहीच हालचाल झाली नाही. दि. ३०.१०.२०१७ रोजी सकाळपासून मी डॉ.शशांक यांना फोन करत होती. पण पेशंट एवढा

क्रिटीकल असूनही डॉ.शशांक संख्याकाळी ४.०० वाजता आले. लगेच आम्हाला आत बोलवून म्हणाले मी सगळ्या ट्रीटमेंट दिल्या पण पेशंट रिस्पॉन्स देत नाही. त्याने रात्री पासून रिकवरी थांबवली आहे. आता आमच्या हातात काहीच नाही . तुम्ही दुसऱ्या ठिकाणी घेऊन जाऊ शकता. आम्ही त्यांच्याकडे रिपोर्ट मागितले असता आम्हाला रात्री ७.०० वाजेपर्यंत रिपोर्ट देण्यात आले नाही. त्यावेळी आमचे बरेचसे मित्र आयसीयु मध्ये आले असता त्यांचे लक्ष आयसीयु मध्ये लावलेल्या फलकावर गेले . त्यात लिहिले होते Neurological And Neuro-Surgical Facilities are not available. Please do not admit patient who required above facilities. रात्री पोलीसांना बोलावल्यानंतर ८.००वाजता आम्हाला रिपोर्ट देण्यात आले ते घेऊन आम्ही बऱ्याच हॉस्पिटल मध्ये गेलो पण कोणीही केस घेतली नाही. आज सकाळपासून मंदार खूप सुजला होता व रक्तस्राव थांबल नव्हत. आमच्याकडून त्याने रक्त सुरळीत होण्यासाठी मशीन मागवली व ती त्याच्या पायांना लावली होती. दि. ३१.१०.२०१७ रोजी आजही सुज व रक्तस्राव तसच होत. त्याची काहीच हालचाल नव्हती. दि. ०१.११.२०१७ रोजी सुज उतरली म्हणून मी त्याच्या जवळ गेले असता मला जाणवले की त्याच्या अंगाचे तापमान थंड आहे. वरून ब्रॅकेट घालण्यात आले होते. मी ते बाजूला सारून बघितले तर त्याच्या दोन्ही हातांना व पायांना बँडेज केलेले होते. मी नर्सना विचारले असता ती म्हणाली त्याच्या हाता पायांना सुज आली म्हणून बँडेज केले आहे. आज कुर्लींग थोड जास्त असल्यामुळे त्याचे अंग थंड वाटत आहेत. बाकी तो व्यवस्थीत आहे. डॉ.अमित पटेल यांनी मला एफ ईजीजी चाचणी करण्यास सांगितले . संख्याकाळी ही चाचणी करण्यात आली . मी डॉ.शशांक यांना या रिपोर्ट विागी विचारले असता ते म्हणाले रिपोर्ट उतरा येतील पण रिपोर्ट काही चांगले नाही. मी उतरा चाहेर काढी जाणार आहे. त्यामुळे मी उतरा येणार नाही . माझे युनिअर रुग्णालय

Special marks on the skin such as scars, tattooing etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth. In newly born infants, the length and (if possible), the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not if present, its size and condition.	Body duly identified. NOT APPLICABLE
Condition of body— Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.	Average built and nourished Cold body.
Rigor Mortis —Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only.	Well marked, present in whole body.
Extent and signs of decomposition: presence postmortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid. Condition of the entele.	Post-mortem lividity present on posterior aspect of body except at pressure areas, fixed.
Features— Whether natural or swollen. State of eyes, Position of tongue. Nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears.	Features- Identifiable Eyes- Closed Ears- Dry Mouth- partly open Tongue within oral cavity. No oozing from mouth and nostrils.
Condition of skin— Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cuts intrinsic to be noted.	Dry
Injuries to external genitals. Indication of purging Position of limbs— Especially of arms and of fingers, in suspected drowning the presence or absence of sand or earth within the nails or on the skin of hands and feet.	No injury. No Purging Body is in supine position and all limbs straight.
Surface wounds and injuries— Their nature, position, dimensions (measured) and directions to be accurately stated, their probable age and causes to be noted. If found, the present state of the	1) Therapeutic intravenous central line puncture marks present on right inguinal region. 2) Lacerations present on left arm, lower third part, antero-lateral aspect, completely placed below from 1st wound. 3) Another wound present on left hand.

पेशंटची माहिती देतील. मी तुम्हाला शनिवारी संध्याकाळी भेटेन. दि. ०३.११.२०१७ रोजी त्याची मान पुर्णपणे उजव्या वाजूला वळलेली होती. मी त्याचे डोळे उघडून बघितले असता ते पुर्ण पिवळे जर्द दिसत होते, मी नर्सला विचारले तर ती म्हणाली डोळ्यात पिवळे ड्रॉप्स टाकले आहेत. दुपारी एक नवीन डॉक्टर आले ते मला म्हणाले आज पेशंट चा बीपी खूप खाली वर होत आहे. औषधे देऊनही काहीच फरक होत नाही. पण मी बघितले तर मॉनिटर वर १२५ असे दाखवत होते. मी विचारले असता ईजीजी रिपोर्ट आज आला नाही. उद्या येईल असे सांगण्यात आले. दि. ०४.११.२०१७ रोजी पहाटे ०३.३० मि. नर्सने माझ्या मामांना आत बोलावले डॉ.शशांक जोशी आत आयसीयु मध्ये हजर होता तो मामांना म्हणाला सर्व संपले आहे. मंदार आम्हाला सोडून गेला आहे. पहाटे ३.५३ ही वेळ त्याने मृत्यूची दिली. सकाळी ७.०० वाजता गाझी नणंद आयसीयु मध्ये गेली असता तेथील डॉक्टर ने तिला शव ला दुर्गची येत आहे तर तुम्ही डीवो आणून द्या असे सांगितले. आमच्या नातेवाईकांनी जेव्हा प्रेत हातात घेतले तेव्हा त्यांच्या प्रेताला वारा येत होता व त्यांच्या शरीरात हाताची बोटे आरपार रुतत होती. त्यावे शेव जेव्हा कुपर रुग्णालयात शव विच्छेदनासाठी नेण्यात आले होते. तेव्हा शव विच्छेदन करणारे डॉ. एस.एस.पाटील म्हणाले शव खूप सडत चालले आहे ते घरी नेता लवकरात लवकर बाहेरूनच मशांनत न्या. माझा प्रश्न असा आहे की, जर तुम्ही तोंडाने असे सांगितले तर तुम्ही जो लेखी रिपोर्ट दिला त्यात शव चे तापमान व शव व्यक्तीत परिस्थितीत होते. हे कसे नमूद करण्यात आले याचा अर्थ कुपर चा अहवाल बदलण्यात आला आहे. तर मग जो फॉरेंसिक अहवाल येथार आहे त्यातही गफलत करण्यात येऊ शकते माझ्या पतीचे जे अत्यंत फॉरेंसिक (कलीम) पाटनण्यात आले आहे त्यातून पहिल्या ऑपरेशनामध्ये झालेला हलगर्जीगण सोडून काढणे कठीण आहे. माझ्या पतीवर अंत्यसंस्कार करण्यात आले आहेत त्यामुळे डॉक्टर शशांक च्या

निष्काळजीपणामुळे जे पहिले सरवाईकल स्पाईन्स चे ऑपरेशन केले त्यात त्याच्याकडून खूप मोठी चूक झाली आणि त्यामुळेच त्याचे ब्रेन डेड झाले अशी मला खात्री आहे. मी आता माझ्या जवळील अहवाल इतर डॉक्टरना दाखविले तर त्यांचे म्हणणे आहे की माझे पती हे दि. ३०.१०.२०१७ रोजी वारले होते. याचा अर्थ असा होतो की डॉ.शशांक यांनी जाणूनबुजून त्यांचे ब्रेन ४ दिवस व्हेंटिलेटरवर ठेवले. माझी आपणांस नम्र विनंती आहे की या संपूर्ण प्रकरणाची सखोल चौकशी करण्यात यावी. डॉ.शशांक यांना माझ्या पतीच्या मरणासाठी जबाबदार धरून अटक करण्यात यावी व सदर हॉस्पिटलवर कठोर कारवाई करण्यात यावी . मला दोन मुले आहेत. माझा मोठा मुलगा १७ वर्षांचा आहे व तो गतीमंद असल्यामुळे त्याला समजत नाही. लहान मुलगा ११ वर्षांचा आहे. आपले वडील कसे वारले हे त्याला समजत नसल्यामुळे तो खूप डिप्रेशन मध्ये आहे. दिवसाचा सुध्दा तो एका खोलीतून दुसऱ्या खोलीत जात नाही. मी घरी नसेन तेव्हा ४ ते ५ तास तो आमच्या इमारतीच्या खाली बसून राहतो. त्याला काऊन्सिलींग ची गरज लागल्यामुळे मी त्याची सुरुवात केलेली आहे. मला दोन्ही मुलांची देखभाल करणे कठीण झाले आहे. मी घर खर्च व मुलांचा खर्च चालवण्यासाठी शिकवण्या घेत आहे. परंतु त्यात हे सगळ खूप कठीण आहे. मला माझ्या दोन्ही मुलांच्या भवितव्याची खूप काळजी वाटत आहे.

माझी आपणांस नम्र विनंती आहे की माझ्या मृत्यूमागे डॉ.शशांक जोशी व ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल दोन्ही जबाबदार आहे. माझ्या जवळील कागदपत्रावरून प्रथमदर्शनी गुन्हा दिसून येत आहे तरी डी.एन. नगर पोलिसा स्टेशन माझे एफ.आय.आर घेत नाहीत. फक्त ५ महिऱ्याच्या आधी स्टेटमेंट घेण्यात आलेली आहे. गेले ५ महिने मी एकटी बाई अथक प्रयत्न करत आहे पण या प्रकरणात मला सश लाभलेले नाही. आपली पोलिस यंत्रणा मला काहीच मदत करत नाहीत. मी या विषयी आपले आरोम्य मंत्री डॉ.दिपक रावत यांना देखील याचिका पत्र दिलेले आहे. माझे मुले

जोगेश्वरी येथील सरकारी हॉस्पिटल ट्रामा मध्ये शशांक यांना रिपोर्ट दाखवायला गेले होते. परंतु फक्त पैसे कमावण्याच्या हेतूने डॉ.शशांक ने त्यांना अंधेरी येथील ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल मध्ये ऑपरेशन करण्यास भाग पाडले व स्वतः त्यांच्यावर ऑपरेशन केले. त्याला स्वतःची चूक विसून आलेली असतानाही डॉ.शशांकने आम्हाला अंधारात ठेवले. सेगी पुर्ण बरा आहे व ऑपरेशन यशस्वी झालेले आहे असे सांगण्यात आले. ३ दिवसांनी पुन्हा आम्हाला खोट सांगून डोक्याचे कवटी काढण्यासारखे मोठे ऑपरेशन स्वतः केले. सदर हॉस्पिटलमध्ये या सुविधा नसतानाही डॉ.शशांक व हॉस्पिटलने हे दोन्ही ऑपरेशन केले कसे हेच मला समजत नाही. मी दिनांक १९.०४.२०१८ रोजी मा. वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, डी.एन. नगर, अंधेरी (प), यांना माझ्या अहवालाची प्रत दिलेली आहे. परंतु ते ही मला फारसे मदत करतील असे वाटत नाही. म्हणून आपणांस माझी नम्र विनंती आहे की डॉ.शशांक जोशी व सदर हॉस्पिटल विरुद्ध माझी जी तक्रार आहे ती घेण्यात यावी. अथवा डी.एन. नगर पोलीस स्टेशन ला तशा सुचना देण्यात याव्यात. मी या पत्रासोबत डी.एन. नगर पोलीस स्टेशनला देण्यात आलेल्या स्टेटमेंटची प्रत , कुपर हॉस्पिटलच्या शव विच्छेदनाची प्रत व डी.एन. नगर पोलीस स्टेशन तर्फे ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटलमध्ये जो प्रथम शवाचा पंगनामा झाला होता त्याची प्रत जोडत आहे.

आपली कृपाभिलाषी

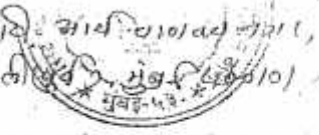
Meenakshi

Meenakshi

मिनाक्षी मंदार वेलणकर

(9769404018)

जीमती प्रसा नारायण वेलणकर, वय ३७ वर्ष, धंदा - नाकरी
 नं. ६. सी/१०, गोविंद माहाव सोळाथडे, आर्थी, तालुका, जिल्हा,
 आठुली हॉम रोड, हनुमंत नगर, उदियली, मुंबई (२०/१०)
 मो. ९७ ३४०४५२५१



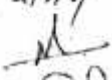
मी वहीलप्रमाणे अद्युत वट नं. ६६ पंजाब मारगीत उदयपति
 पाठुन रथवपांग आहे. माझे वट माझे वडील नारायण वेलणकर,
 माऊ मंदार वेलणकर, वडिली मिमाकी वेलणकर, वयांची तिन मुले
 दुर्गेसा, आदित्य असे रथवपांग अशित.

माझी माऊ माझे मंदार नारायण वेलणकर, वय ५५ वर्षी
 माना मारगीत आठ. ते गळ मरल्यापासुन त्याम मागेच्या मारगीत
 वास्तव दुखण घेते म्हणून त्याचे दोघी वत त्याम गालु वट करला
 येत नव्हते म्हणून त्याम मारगीत ०५ मरल्यापासुन माझ म्हाणान
 गळ मरल्याने पदीमरातीत कोणत्याही काचेवर उपचार
 वाळू घेते परंतु त्याच्यावर काही फलक पडत नवल्याने कोणत्याही
 लव्याने द्रामा केअर होविल, वंघरी, मुंबई येते मुम. आठ. गाम
 काठ्याल आला येता द्रामा केअर होविल मकील को. नं. माऊ
 गोत्री यांनी मागे मागांग मुंबईत उपचार काही की मूल इ. मूल.
 अद्युत घेवत गमल होविल, अंघरी एण. मुंबई येते मुंबईत.
 उपचार होव्यानाही वांछावले होते. म्हणून माझे दिमाक.
 २०/१०/२०१४ रोजी. माऊ मंदार वेलणकर यांग को मुम. इ. मूल
 होविल मले उपचार करिता वास्तव किल घेत. मरविनापासुन

दिनांक २०/१०/२०१४ रोजी मंदार वेलणकर आगे वट,
 मागेच्या घाली म्हाणना वास्तव, आंधेरांग कल्याण अशित घेत
 आंधेरांग कल्याण वाप्राण तिन दिने मंदार इ. विमुक्त अशित
 घेता मुंबईवर आल्याने मंदार याची उमेव्या जगवी
 वट घेतल्यात वट घाली घेती. आची म्हाणी २५५ २५५५५५५५

सदी आकलन चौकरी धरुन संवधीतार काव्यात
 एकेकाकी मंदार वेलगुडु भावे सुंदरवार (शिवविठ्ठल)
 धरुन सर (सुंदरदे अलविधीकाकी), काकी पुन (मुकुंद)
 वेळगुड (ठी) सुवागध्ये अवव्याकृत तमेपु सा (मुकुंद) लकाट्य
 व आजाती अवव्यागे यदरपा सुंदरदे ध वधीण आ नाव्यागे
 माझे लाव्यात शिउठेण खगैती आहे


मा मा जबाब ध मपवेव लिडिला अमुन वदया
 ठावाक माझे ठाका नागे गंगानन वेळमत्र (माया) मगन
 ह्याल काला अमुन गोमी वाङ्ग पाटिला अकरा माते
 योजव्याप्रमाणे वरिचर आहे

समय


पो. ३५ निरीसक
 वा. नौ. गडा (पोलीग वेलगुडु)

Kaulekar
 (श्रीजा. वा. वेलगुडु)




 डा. बाळकृष्ण
 नौ. गडा पो. ३५
 मुंबई (व. १) ४००

महानगर पंचायत १५. ११. २०१७

१) श्री अलीग मुकदम बाबते ०५ या ०५ मुकदमा नो. ३०
 दा. वि. वि. ३०५/०२, ११२ मुनि. वि. २०१७/२
 मालमिरा रोड, वडी, मुंबई-३० (फोन. ८८७७९७६६८२३)

श्री श्री. आनंद विठ्ठल गायक, वडी, मुंबई-३० (फोन. ८८७७९७६६८२३)
 दा. वि. पत्र नं १०१, मुंबई संजय एम. संजय मदनराव
 नागरी विद्या पंथी, आकरी पार्क रोड, गोरेगाव (पुणे)
 फ़ोन. मो. ९८०२२६३६७७

आम्ही वरील पंचायत वरामार्फत नो. १०१ पोलीस ठाणे
 येथे उप निरीक्षक अजय राने, पो. वि. ३, ०१०१०२/नि. ०५ याची
 दि. ०५/११/१७ रोजी १०:५५ वाजता वी. म. म. डी. म. मुनि. वि. २०१७/२
 मालमिरा रोड, वडी, मुंबई-३० येथे कोणाच्या दा. वि. नो. ३०५
 याबाबत मुंबई आय. ए. डी. म. १७५ क्र. १७५/१७
 ची ओळख व चौकशी करण्यात आणून मजबूत देवासाचा
 इ-मेल पंचायताला प्राप्त झालेला असल्याने याबाबत पंचायती
 वरून दिवाणी विभागात क्र. १०१/२०१७ या नं. वरून
 त्याच बाबत पंचायताला मजबूत देवासाचे प्रतीक प्राप्त झाले

वी. म. म. डी. म. मुंबई, निमरा मजला, आ. वी. म. मु.
 विभाग येथे पोलीस ठाणे येथे उप निरीक्षक अजय राने यांच्या
 वी. म. म. डी. म. मुंबई वरून मजबूत देवासाचे प्रतीक प्राप्त झालेला
 असल्याने आम्ही वी. म. म. डी. म. मुंबई विभागात मजबूत देवासाचा
 प्रतीक प्राप्त झालेला असल्याने आम्ही वी. म. म. डी. म. मुंबई
 विभागात मजबूत देवासाचा प्रतीक प्राप्त झालेला असल्याने
 आम्ही वी. म. म. डी. म. मुंबई विभागात मजबूत देवासाचा
 प्रतीक प्राप्त झालेला असल्याने आम्ही वी. म. म. डी. म. मुंबई
 विभागात मजबूत देवासाचा प्रतीक प्राप्त झालेला असल्याने
 आम्ही वी. म. म. डी. म. मुंबई विभागात मजबूत देवासाचा
 प्रतीक प्राप्त झालेला असल्याने आम्ही वी. म. म. डी. म. मुंबई
 विभागात मजबूत देवासाचा प्रतीक प्राप्त झालेला असल्याने

मदल्या मुनिसिपल पाळी केली अशा मदल्या मुनिसिपलच्या
 ए प्रस्ताव - दख्खी विरोध उताव्या जावयेत दिवून येत आहे
 इतकेच नव्हेत अवघेच अजून मुनिसिपलच्या उंची वर फुलपाच
 च दिवून येत आहे. रंग गोरु अजून वांछा व्यक्त आहे.
 तसेच मागेच उताव्या वाचून राजा किंवा केली अजूनच
 केत आहे तसेच उताव्याचे मदल्या गावापासून उताव्या साव्या
 गावच्या कानापासून राजा किंवा केल्याचे दिवून आहे. व आर,
 वीरगा केल्याचे दिवून आहे. तसेच कुठरेला उताव्या वाचला अजूनच
 पयार केल्याचे दिवून आहे. व नव्वद दिवून मोडून राजा किंवा
 केल्याचे मुळा दिवून येत नाही काही.

मदल्या पंचनामा च पयलीच लिहिला अजून तो
 दिवाक ०५/११/१७ मधी १०:५५ वा मुळा केल ११:३० वा
 एच.बि.बि.आला
 मदल्या पंचनामा आधी पंचाची वाचून पाठीला।
 नव्या तो ठरवून वारे


अभ्या
 एच ११
 एच ११
 एच ११

म.प्र.अ. च.प्र.मि. जे.मि. (पु.दे)

5 NOV 2017

म.प्र.अ.
 च.प्र.मि.
 जे.मि. (पु.दे)

8



**NEUROLOGICAL AND
NEURO-SURGICAL FACILITIES
ARE NOT AVAILABLE.**

**PLEASE DO NOT ADMIT PATIENTS WHO
REQUIRE ABOVE FACILITIES.**

MANAGEMENT

See file

PM No-SSP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 90/17, of P.S. D N Nagar, Mumbai. CM-67e.
Token number-1437/35

CJPN (O-127)-9-2008-5,00,000 Bks./4 Ivs.-PA4*
G. R. G. D. No. 733/33, dated 16-6-41 and
G. R. H. And L. G. D. No. 733/33, dated 11-12-47
Vide Surgeon General with the Govt. Of Maharashtra, Bombay's
Letter No. FRM/1462/19357/1, dated 4-7-62.]

Memorandum of a post-mortem examination held at Mortuary of Cooper Post mortem centre,
Mumbai.

On the dead body of- Mandar Narayan Velankar

Resident of- Govind Jadhav Society, Anarya Chanakya nagar, Aakurii cross road, No. 1, Kandivali, Mumbai.

By- Dr. S S Patil (MD-FM)

(Medical officer)

Cooper Post mortem centre, Juhu, Mumbai.

I. General Particulars—

1.	(a) By whom was the corpse sent? (b) Name of place from which sent. (c) Distance of place from which sent	PSI- Rokade PS- D N Nagar. gLOBAL Hospital, Mumbai.
2.	By whom was the corpse brought?	PC - 030100 of P.S D N Nagar, Mumbai
3.	By whom identified?	MA on duty, accompanying police
4.	The date, hour and minute of its receipt.	01.30 pm on 04/11/2017
	a) The date, hour and minute of beginning of post-mortem examination.	04.30 pm on 04/11/2017
	b) The date, hour and minute of ending of post-mortem examination.	05.30 pm on 04/11/2017
5.	Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, together with the date of death if known. Supposed cause of death or reason for examination	As per police inquest and requisition.
6.	If not examined at Dispensary or Hospital— (a) Name of place where examined (b) Distance from Dispensary or Hospital (c) Reason why the body was not sent to the Dispensary or Hospital.	NOT APPLICABLE
II. External Examination—		
7.	Sex, apparent age, or caste. Description of clothes and of ornaments on the body.	41 years as per police Inquest. Male, Hindu. No ornaments, no cloths
8.	Condition of the clothes-Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or faecal matter.	Not applicable

40-SSP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 90/17, of P.S. D N Nagar, Mumbai. CM-676.
Token number-1437/36

Special marks on the skin such as scars, tattooing etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth. In newly born infants, the length and (if possible), the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not if present, its size and condition.	Body duly identified. NOT APPLICABLE
Condition of body— Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.	Average built and nourished Cold body.
Rigor Mortis—Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only.	Well marked, present in whole body.
Extent and signs of decomposition: presence postmortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid. Condition of the cornea.	Post-mortem lividity present on posterior aspect of body except at pressure areas, fixed.
Features— Whether natural or swollen, State of eyes, Position of tongue. Nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears.	Features Identifiable Eyes-Closed Cornea-Hazy Mouth partly open Tongue within oral cavity. No oozing from mouth and nostrils.
Condition of skin— Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cyan aserine to be noted.	Dry
Injuries to external genitalia Indication of prurging Position of limbs— Especially of arms and of fingers in suspected drowning the presence or absence of sand or earth within the nails or on the skin of hands and feet.	No Injury. No Prurging Body is in supine position and all limbs straight.
Surface wounds and injuries— Their nature position direction, (measured) and directions to be accurately stated their probable cause and causes to be noted. If known the presence of the	1) Therapeutic intravenous central line puncture mark present on right humeral aspect. 2) Contusion present on left arm, lower third part - lateral aspect of elbow placed on the left hand. 3) Swollen state present on left foot.

10/5

Dr. S. S. Sarda

SP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 9017, of P.S. D N Nagar, Mumbai. CM-57e
Token number-1431736

	condition of the subcutaneous tissues? N.B. (When injuries are numerous and cannot be mentioned within the space available they should be mentioned on a separate paper which should be signed).	temporal-parieto-occipital area, obliquely placed with 49 staples in situ of length 34 cm, on removal of stich margins are irregular, easily separable, reddish. 4) Sticked injury present on right side of neck, situated 8 cm below chin, horizontally placed with 7 stich in situ of length 6 cm, on removal of stich margins are irregular, easily separable, reddish.
18.	Other injuries discovered by external examination or palpation as fractures etc.	No fracture.
	(a) Can you say definitely that the injuries shown against column no 17 and 18 are ante-mortem injuries?	Yes, Ante-mortem.

III. Internal Examination-

19.	Head— i) Injuries under the scalp, their nature. ii) Skull—Vault and base—Describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc. iii) Brain—The appearance of its coverings, size, weight and general condition of the organ itself and an, found in its examination to be carefully noted (weight M) 500 grams F- 1275 grams)	Underscalp hematoma present on left side of scalp – dark red. Bone piece absent on left temporo-parieto-occipital region- margins are infiltrated with blood. Meninges – congested Brain matter – congested and oedematous. Left lobe – Softened, grayish S/O Infarct. Right lobe – Softened. Patchy subarachnoid hemorrhages present at places.
20.	Thorax— a. Walls, ribs, cartilages b. Pleura c. Larynx, Trachea and Bronchi d. Right Lung e. Left lung f. Pericardium g. Heart with weight h. Large vessels i. Additional remarks	Intact. Intact congested. Intact, no injury, mucosa congested Intact, congested and oedematous with patchy areas of consolidation. Intact, congested and oedematous with patchy areas of consolidation. Intact. Intact, blood and blood clots present. Intact. Nil
21.	Abdomen w. o. i.	Intact

PM No-SSP/144/2017, Date 04/11/2017, AOR No- 90/17, of P.S. D N Nagar, Mumbai, CM
Token number-1437/35

	Peritoneum	Intact
	Cavity	No free fluid.
	Buccal cavity, teeth, tongue and pharynx	No foreign body.
	Oesophagus	Mucosa-congested
	Stomach and its contents	30 cc of yellowish semi digested material, no abnormal smell perceived, mucosa- congested
	Small intestine and its contents	Intact
	Large intestine and its contents	Intact, distended with gases.
	Liver(with weight) and gall bladder	Intact, soft, yellowish, enlarged.
	Pancreas and Suprenals	Intact and on c/s congested.
	Spleen with weight	Intact, enlarged, soft, friable with multiple sub capsular pus pockets.
	Kidneys with weight	Intact, congested.
	Bladder	Intact, empty.
	Organs of generation	Intact, congested.
	Additional remarks with where possible, medical officer's deduction from the state of the contents of the stomach as to time of death and last meal.	Nil
	State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same.	Routine viscera preserved. Organs for HPE.
22.	Spine and Spinal cord	Metallic prosthesis present at C5 TO C7 level Underlying spinal cord is edematous.

Opinion as to the cause of death - "Opinion reserved, samples preserved for necessary analysis."

Dr. S S Patil (MD-FM)

(Medical officer group A)

Cooper Post mortem centre, Mumbai.

Dated 09/11/2017

The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Struck down poisoning or injury.

Note - The report must be written and signed immediately after the examination

Great care should be taken not to send the viscera to the lab if they have not been impaled in situ.

PM No-SSP/144/2017, Date 04/11/2017, AOR No- 90/17, of P.S. D N Nagar, Mumbai

Copy forwarded to Police Station, Mumbai.

Countersignature and Remarks if any

Page 4 of 6

Dr. S S Patil

PM No. SP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 9017, of P.S. D N Nagar, Mumbai. CM-67e.
Token number-1437/36

CJPN (0-127)-9-2008-5.01.000 Bks/4 Jvs.-PA4*
G. R. G. D., No. 733/31, dated 16-6-71 and
G. R. H. And G. D., No. 733/33, dated 11-12-77
Vide Surgeon General with the Govt. Of Maharashtra, Bombay's
Letter No. FRM/1462/19557/1, dated 4-7-62.]

Memorandum of a post-mortem examination held at Mortuary of Cooper Post mortem centre,
Mumbai.

On the dead body of- Mandar Narayan Velankar
Resident of- Govind Jadhav Society, Aarya Chanakya nagar, Aakurli cross road, No. 1, Kundivali, Mumbai.

By- Dr. S S Patil (MD-FM)
(Medical officer)
Cooper Post mortem centre, Juhu, Mumbai.

I. General Particulars—

1.	(a) By whom was the corpse sent?	PSI- Rokade PS- D N Nagar.
	(b) Name of place from which sent.	gLOBAL Hospital, Mumbai.
	(c) Distance of place from which sent	
2.	By whom was the corpse brought?	PC - 089100 of P.S D N Nagar, Mumbai
3.	By whom identified?	MA on duty, accompanying police
4.	The date, hour and minute of its receipt.	01.30 pm on 04/11/2017
	a) The date, hour and minute of beginning of post-mortem examination.	04.30 pm on 04/11/2017
	b) The date, hour and minute of ending of post-mortem examination.	05.30 pm on 04/11/2017
5.	Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, together with the cause of death if known. Supposed cause of death or reason for examination	As per police inquest and requisition.
6.	If not examined at Dispensary or Hospital	
	(a) Name of place where examined.	
	(b) Distance from Dispensary or Hospital	
	(c) Reason why the body was not sent to the Dispensary or Hospital.	NOT APPLICABLE

II. External Examination-

7.	Sex, apparent age, race or caste.	41 years as per police inquest, Male, Hindu.
	Description of clothes and of ornaments on the body.	No ornaments, no cloths.
8.	Condition of the clothes-Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or faecal matter	Not applicable.

PM रिपोर्टची आर्शेक्स लाब्यात घेतली

Signature
PC No. 3263



PM No-SSP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 5007, of P.S. D.H.Nagar, Mumbai. CM-57-c
Taxid number-1437/56

9.	Special marks on the skin such as scars, tattooing etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth. In newly born infants, the length and (if possible), the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not if present, its size and condition.	Identifiable NOT APPLICABLE
10.	Condition of body— Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.	Average built and nourished Cold body.
11.	Rigor Mortis —Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only.	Well marked, present in whole body.
12.	Extent and signs of decomposition: presence postmortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid. Condition of the cuticle.	Post-mortem lividity present on posterior aspect of body except at pressure areas, fixed.
13.	Features— Whether natural or swollen, State of eyes, Position of tongue, Nature of fluid (if any) coming from mouth, nostrils or ears	Features- Identifiable Eyes- Closed Cornea- Hazy Mouth- partly open. Tongue- within oral cavity. No oozing from mouth and nostrils.
14.	Condition of skin— Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cuts is to be noted.	Dry.
15.	Injuries to external genitalia. Indication of purging.	No Injury. No Purging
16.	Position of limbs— Especially of arms and of fingers in suspected drowning the presence or absence of soil or earth within the nails or on the skin of hands and feet.	Body is in supine position and all limbs straight.
17.	Surface wounds and injuries— Their nature, position, dimensions (measured) and direction to be accurately stated- their probable nature and causes to be noted. If bruises be present what is	(1) Therapeutic intravenous central line puncture mark present on right inguinal region. (2) Bruises present on left arm, lower chest area, anterolateral aspect of hip, posterior aspect of left knee.

80-S-SP/144/2017, Date 04/11/2017, AOR No- 89/17, of P.S. D K Nagar, Mumbai. CM-67e.
 Telen number-1437/36

	<p>cond. of the ... N.B. (When injuries are numerous and cannot be mentioned within the space available they should be mentioned on a separate paper which should be signed).</p>	<p>temporal, parieto-occipital area, obliquely placed with 49 angles in situ of length 34 cm, on removal of stitch margins are irregular, easily separable, reddish. 4) Stitched injury present on right side of neck, situated 8 cm below chin, horizontally placed with 7 stitch in situ of length 6 cm, on removal of stitch margins are irregular, easily separable, reddish.</p>
18.	Other injuries discovered by external examination or palpation as fractures etc.	No fracture.
	(a) Can you say definitely that the injuries shown against column no 17 and 18 are ante-mortem injuries?	Yes, Ante-mortem.

III. Internal Examination-

19.	Head-	
	i) Injuries under the scalp, their nature.	Underscalp hematoma present on left side of scalp - dark red.
	ii) Skull-Vault and base- Describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc	Done piece absent on left tempo- parieto-occipital region- margins are infiltrated with blood.
	iii) Brain- The appearance of its coverings, size, weight and general condition of the organ itself and any fluid in its examination to be carefully noted (weight M1300 gram F- 1275 grams).	Meninges- congested. Brain matter- congested and oedematous. Left lobe - Softened, grayish s/O infarct. Right lobe - Softened. Patchy subarachnoid hemorrhages present at places.
20.	Thorax-	
	a. Walls, ribs, cartilages	Intact
	b. Pleura	Intact congested.
	c. Larynx, Trachea and Bronchi	Intact, no injury, mucosa congested.
	d. Right Lung	Intact, congested and oedematous with patchy areas of consolidation.
	e. Left lung	Intact, congested and oedematous with patchy areas of consolidation.
	f. Pericardium	Intact.
	g. Heart with vessels	Intact, blood and blood clots present.
	h. Large vessels	Intact.
	i. Additional remarks	Nil
21.	Abdomen-	
	Walls	Intact



PM No-SSP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 90/17, of P.S. D N Nagar, Mumbai. CM-67,
Token number-1437/36

Peritoneum	Intact
Cavity	No free fluid.
Buccal cavity, teeth, tongue and pharynx	No foreign body.
Oesophagus	Mucosa-congested
Stomach and its contents	30 cc of yellowish semi digested material, no abnormal smell perceived, mucosa-congested
Small intestine and its contents	Intact
Large intestine and its contents	Intact, distended with gases.
Liver(with weight) and gall bladder	Intact, soft, yellowish, enlarged.
Pancreas and Suprarenals	Intact and on c/s congested.
Spleen with weight	Intact, enlarged, soft, friable with multiple sub capsular pus pockets.
Kidneys with weight	Intact, congested.
Bladder	Intact, empty.
Organs of generation	Intact, congested.
Additional remarks with where possible, medical officer's deduction from the state of the contents of the stomach as to time of death and last meal.	Nil
State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same.	Routine viscera preserved. Organs for HPE.
22. Spine and Spinal cord-	Metallic prosthesis present at C5 T0 C7 level. Underlying spinal cord is edematous.

Opinion as to the cause of death.- "Opinion reserved, samples preserved for necessary analysis."

CA and HIP report - ready

Final (OPD) Intra-cranial Hemorrhage with
consolidation of lungs
(cur-nature)

Dr. S S Patil (MD-FM)
(Medical officer-group-A)

Deputy Post mortem Officer, Mumbai

Dated-04/11/2017

The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, strychnine poisoning or injury.

Note—The report must be written and signed immediately after the examination.

Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected in situ.

PM No-SSP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 90/17, of P.S. D N Nagar, Mumbai.

Copy forwarded to - Police surgeon, Mumbai.

Counter-signature and Remarks if any:





DIRECTORATE OF FORENSIC SCIENCE LABORATORIES
STATE OF MAHARASHTRA, HOME DEPARTMENT, VIDYANAGAR, KALINA,
SANTACRUZ (EAST), MUMBAI, 400 098
TEL: 022-26670755/58 FAX: 022-26670844

EXAMINATION REPORT

M.L. Case No. A-321077

M.C. No. 11/920-21/18

Date: 2 July 2018

Total No. of Pages: Two

To:

The Medical Officer,

Cooper Post Mortem Centre, Juhu,

Mumbai-400056.

1) Ref No.	: P.M. No. SSP/14407	Date	: 04/11/17
2) No. of exhibits received	: 1122	P.S.	: D.N. Sagar
3) A.D.R. No.	: 176/17	U.S.	: Cr.P.C. 174
4) Mode of receipt	: P.M. Brigade	Date of receipt	: 23/11/17

5) Condition of the parcel(s)/pack(s):

Three sealed plastic bottles, each intact and in perfect seal.

6) Description of articles contained in the parcel:

- 1) Viscera in a plastic bottle labelled -
Stomach and loop of intestine with their contents.
- 2) Viscera in a plastic bottle labelled -
loop of intestine, Liver, Lung.
- 3) Blood in a plastic bottle labelled -
P.M. Blood
- 4) Exhibit nos. 111 to 112 as labelled -
Mumbai No. 920-21/18
P.M. No. SSP/14407

RESULTS OF ANALYSIS

--- General and specific chemical testing does not reveal any poison in exhibit nos. (1), (2) and (3) ---

Analysis started on : 07/05/18

Analysed by : *Siddiqui*

Analysis completed on: 21/05/18

Name : (*S. S. Siddiqui*)

Designation : *Assistant Chemical Analyst in the*
Forensic Science Laboratory, 20117

--- Advance copy to:

The Senior Police Inspector, D.S. Nagar Police Station, Dist. Mumbai with reference to his Letter No. 5176/17 dated 06/11/17 for information.

- 1) Results related only to the exhibits tested.
 2) Report shall not be reproduced except in full, without the written approval of the Director.
 3) After examination:
 a) Biological exhibits will be disposed off.
 b) Exhibit should be removed within 10 days of the receipt of this report.

**DEPARTMENT OF PATHOLOGY
GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE AND SIR J.J. HOSPITAL
MUMBAI**

NAME OF THE DECEASED- MANBAR NARAYAN VELANKAR
APR NO- 06/2017
PSPM NO- PS/1462/2017

AGE- 41 YEARS SEX- MALE
POLICE STATION- D.N. NAGAR
DATE- 25/05/2018

THE FOLLOWING TISSUES WERE RECEIVED IN A SEALED CONTAINER:

SPECIMEN	MEASUREMENT (IN CMS)	SPECIMEN	MEASUREMENT (IN CMS)
HEART/LUNG 1	104x61.5, 5x5x2	LUNGS 2	9x50.5, 7x3x1.5
CEREBELLUM 1	9x4x3	LIVER 1	11.5x9x2.5
PART OF HEART 1	12x6x4	SPLEEN 1	9x3.5x1
KIDNEY 2	11.5x5x4, 11.5x5x3	PART OF LARYNX 1	4x1.5x0.8

HISTOPATHOLOGICAL EXAMINATION:-

NO. SPECIMEN	EXTERNAL EXAMINATION	CUT SURFACE	MICROSCOPIC EXAMINATION
1. CEREBRUM	SPINDLE GRAYISH BROWN DISCOLORATION PRESENT	PARTIALLY AUTOLYSED, BRIDGE HEMORRHAGE MARK.	DIFFUSE CONGESTION AND PASSIVE HAEMORRHAGE CEREBRUM CONGESTION WITH HEMORRHAGE CYMBAL HEMORRHAGE CEREBRUM WITH CONGESTION HEMORRHAGE WITH CONGESTION HEMORRHAGE WITH CONGESTION
2. CEREBELLUM	SPINDLE GRAYISH BROWN DISCOLORATION PRESENT	PARTIALLY AUTOLYSED WITH HEMORRHAGE MARK.	DIFFUSE CONGESTION AND PASSIVE HAEMORRHAGE CEREBRUM CONGESTION WITH HEMORRHAGE CYMBAL HEMORRHAGE CEREBRUM WITH CONGESTION HEMORRHAGE WITH CONGESTION
3. HEART HEART	EXTERNAL SURFACE DILATED HEART	EXTERNAL SURFACE HEART WITH PASSIVE VENOUS CONGESTION RIGHT VENTRICLE THICKENESS 1.5 CM MYXOID DEGENERATION PLATE LEFT VENTRICLE CONGESTION HEMORRHAGE HEART SURFACE HEART SURFACE HEMORRHAGE	CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS
4. LUNG	EXTERNAL SURFACE DILATED LUNG	EXTERNAL SURFACE LUNG WITH HEMORRHAGE MARK	CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS
5. LIVER	EXTERNAL SURFACE DILATED LIVER	EXTERNAL SURFACE LIVER WITH HEMORRHAGE MARK	CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS
6. SPLEEN	EXTERNAL SURFACE DILATED SPLEEN	EXTERNAL SURFACE SPLEEN WITH HEMORRHAGE MARK	CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS
7. KIDNEY	EXTERNAL SURFACE DILATED KIDNEY	EXTERNAL SURFACE KIDNEY WITH HEMORRHAGE MARK	CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS
8. LARYNX	EXTERNAL SURFACE DILATED LARYNX	EXTERNAL SURFACE LARYNX WITH HEMORRHAGE MARK	CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS CONGESTION PASSIVE VENOUS

COMMENT: MYXOID HEART AND DISTENDED HEART OF CONGESTION, PASSIVE VENOUS CONGESTION, FOCAL AREAS OF MYOCARDIAL FIBROSIS WITH CHRONIC ISCHEMIA AND INTERSTITIAL NEPHRITIS WITH FOCAL GLOMERULOSCLEROSIS

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

DR. H. GAYT
(RESIDENT)

DR. P. GULBANI
(ASSY. PROFESSOR)

DR. E. GIODKE
(ASSOCIATE PROFESSOR)

- * VACUUM WILL BE DISCARDED AFTER EXAMINATION OF ALL ORGANS RECEIVED FROM PATIENT
- * HISTOPATHOLOGICAL EXAMINATION WITH RESPECT TO ORGANS RECEIVED FROM PATIENT

पानि / खानि / पानि *[Handwritten]*
 चोकडी / बापरी / खान *[Handwritten]*
 इतरि बापरी / पानि *[Handwritten]*
[Signature]
 डॉ. *[Handwritten]*
 बापरी / खान *[Handwritten]*
 डॉ. *[Handwritten]*
 डॉ. *[Handwritten]*
 1973

Date: 19/07/20

Report of Mr. Mandar Narayan Velankar

63 year old male patient, Mr. Mandar Narayan Velankar was admitted in Brahmakumari's Global Hospital and Research centre, Andheri, Mumbai on 25/10/2017 for complaints of radiating neck pain, imbalance and headache. He was diagnosed as having cervical canal stenosis with ossified posterior longitudinal ligament, an: MRI brain also showed a small lacunar infarct in the brain. As patient was a known case of hypertension and renal impairment. Prior fitness was taken from general physician and anesthesiologist before surgery. Also one week gap was given after with-holding the antiplatelet drugs. As per notes patient was informed about the nature of surgical procedure and consent was taken.

On 25/10/2017 patient was operated for anterior cervical corpectomy (C3, C4) and discectomy (C2-3, 3-4, 4-5) with dorsal decompression fusion using implants by Dr. Shashank Joshi and Dr. Shradha Maheshwari. Patient was kept on ventilator support in the post operative period due to inadequate respiratory efforts and also was found to have weakness in all four limbs.

On 27/10/2017, patient's respiratory efforts were improving and he was weaned off from the ventilator, however he had right sided hemi paresis and left side power was grade 3. He was off ventilator supports on 28/10/2017.

On 29/10/2017, patient had respiratory difficulty with decreased oxygen saturation and hence he was re-intubated and put on ventilator. CT scan of the brain was performed which showed a left sided Middle cerebral artery territory infarct with edema and was hence posted for emergency craniectomy with decompression on 29/10/2017, which was performed by Dr. Shashank Joshi and Dr. Shradha Maheshwari. Although the pupillary reaction improved for sometime the patient did not improve neurologically and continued to deteriorate.

On 30/10/2017, the patient's condition did not improve and there was some oozing from the wound site and fresh frozen plasma was administered and wound dressing was done.

On 31/10/2017, patient developed fever, hypotension and the chest X-ray revealed a picture of pneumonitis. Patient was put on vasopressor drugs and higher antibiotics.

On 01/11/2017, patient's neurological condition was same although there was slight improvement in blood pressure. Patient's condition did not improve in and he expired on 04/11-2017.

Post mortem was performed at Cooper Post Mortem Centre, Mumbai. Organs were sent for tissue analysis and final comment on tissue analysis was subarachnoid and inter-parenchymal hemorrhage, pulmonary edema with chronic passive venous congestion, focal areas of myocardial fibrosis with chronic ischemia and interstitial nephritis with focal glomerulosclerosis. The final post-mortem report was suggestive of Intracranial Hemorrhages with consolidation of lungs. On review of all the documents, the committee is of the opinion that the patient, Mr. Mandar Narayan Velankar developed ischemic cerebral infarct after surgery which appears to be a complication following the procedure. The complication was identified in time and correct measures were taken to manage the complications in the form of surgical decompression. Overall management appears to be as per protocols. Hence the committee is of the opinion that there is no negligence on the part of the treating doctors.


Dr. Anurag Vohra
Chairman


Dr. Kapilendra Jaiswal
Member


Dr. Usha Mahade
Member


Dr. Pooja Patil
Member


Dr. Anurag Chavhan
Member

जा.क्र. ४८९/१८
 गरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
 समतानगर पोलीस ठाणे, मुंबई
 दि. १७/०५/२०१८

प्रति,

गरिष्ठ पोलीस निरीक्षक,
 दादाभाई नौरोजी नगर पोलीस ठाणे,
 अंधेरी (प.) मुंबई.

विषय : मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांचे तक्रार अर्जाची चौकशी होणेबाबत.
 संदर्भ : मा. पोलीस आयुक्त, वृहन्मुंबई यांचे कार्यालयातून प्राप्त तक्रार अर्ज

उपरोक्त विषयास व संदर्भास अनुसरून कळविण्यात येते की, अर्जदार मिनाक्षी मंदार वेलणकर, या. डि. सी/१०, गोविंद पाखन रो, आर्य बाणफ्य नगर, कांदीवली पूर्व मुंबई यांनी मा. पोलीस आयुक्त, वृहन्मुंबई यांचे कार्यालयात दि. २४/०४/२०१८ रोजी केलेला तक्रार अर्ज पुढील पीएनजीकामी समतानगर पोलीस ठाणेस प्राप्त झाला आहे.

अर्जदार मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांचे पती मंदार नारायण वेलणकर यांचे नि. पस टि. पत्र म्युनिसिपल इन्साल इन्सिफरन्स, अंधेरी प. मुंबई येथे उपवाहनरमण दि. २४/११/२०१७ रोजी निधन झालेले असून न्यायदान आपले पोलीस ठाणेस अणमल्य नोट क्र. ९०/१७ दि. २४/११/१७ प्रमाणे नोट करण्यात आला असून सदरवाचन चौकशी चालू आहे. अर्जदार मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी त्यांचे पती मंदार नारायण वेलणकर यांचे मृत्यूबाबत चौकशी करून संबंधित डॉक्टरांचे कागदाई पुरावी असे अर्जात केलेले आहे.

तरास अर्जदार मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी सदरवाचन आपले पोलीस ठाणेस दि. १९/०४/२०१८ रोजी तक्रार अर्ज केला आहे.

तसे अर्जदार मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी मा. पोलीस आयुक्त, वृहन्मुंबई यांचे कार्यालयात दि. २४/०४/२०१८ रोजी केलेल्या तक्रार अर्जाबाबत सदरवाचन टि. पत्राचे पोलीस ठाणे इतरास अर्जास सदरवाचन अर्ज पुढील पीएनजीकामी व समतानगर पोलीस ठाणेकामी आपले पोलीस ठाणेस उर्वरित उरण्यात येत आहे.



गरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
 समतानगर पोलीस ठाणे, मुंबई

नोंद :- अर्जदार मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी मा. पोलीस आयुक्त, वृहन्मुंबई यांचे कार्यालयात दि. २४/०४/२०१८ रोजी केलेला तक्रार अर्ज

क्र.सं. ४६९-१८
वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
समतानगर पोलीस ठाणे, मुंबई
दि. १७/०५/२०१८

प्रति,

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक,
दादाभाई नौरोजी नगर पोलीस ठाणे,
अंधेरी (प.) मुंबई.

विषय : मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांचे तक्रार अर्जाची चौकशी होणेबाबत...

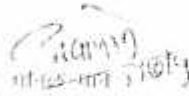
संदर्भ : मा. पोलीस आयुक्त, वृहन्मुंबई यांचे कार्यालयातून प्राप्त तक्रार अर्ज

उपरोक्त विषयास व संदर्भास अनुसरून कळविण्यात येते की, अर्जादार मिनाक्षी मंदार वेलणकर, या दि. सी/१०, पोबिंद गावच सो, आर्य चाणक्य नगर, कांदीवली पूर्व मुंबई यांनी मा. पोलीस आयुक्त, वृहन्मुंबई यांचे कार्यालयात दि. २४/०४/२०१८ रोजी केल्ल्या तक्रार अर्ज पुढील चौकशीबाबी समतानगर पोलीस ठाणेस प्राप्त झाल्या आहे.

अर्जादार मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांचे पती मंदार नागयण वेलणकर यांचे नि. एम ई. एम. स्थानिकाळ इतरळ ठाणेपल्ल, अंधेरी प. मुंबई येथे राहण्यासमयास दि. २४/११/२०१७ रोजी निघून गेलेले असून त्याबाबत आपले पोलीस ठाणेस अपमृत्यू नोंद क्र. ९०/१७ दि. २४/११/१७ प्रमाणे नोंद करण्यात आल्या असून सदरबाबत चौकशी चालू आहे. अर्जादार मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी त्यांचे पती मंदार नागयण वेलणकर यांचे मृत्यूबाबत चौकशी करून संबंधित डॉक्टरांचे कसनाई करायचे असे अर्जात नोंद आहे.

तसेच अर्जादार मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी सदरबाबत आपले पोलीस ठाणेस दि. २५/०६/२०१८ रोजी तक्रार अर्ज केला आहे.

आमि अर्जादार मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी मा. पोलीस आयुक्त, वृहन्मुंबई यांचे कार्यालयात दि. २४/०४/२०१८ रोजी केल्ल्या तक्रार अर्जासंबंधी कृपयाकृपेने हे आपले पोलीस ठाणे तक्रार अर्जासंबंधी कसनाई तक्रार अर्ज पुढील चौकशीबाबी व परस्पर निर्गमनाची चौकशीबाबी आपले पोलीस ठाणेस प्रेषित करण्यात याव आहे.



वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
समतानगर पोलीस ठाणे, मुंबई

संभवतः - अर्जादार मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी मा. पोलीस आयुक्त, वृहन्मुंबई यांचे कार्यालयात दि. २४/०४/२०१८ रोजी केल्ल्या तक्रार अर्ज

आय. ए. कुंदन
भा.प्र.वे.
अतिरिक्त महापालिका आयुक्त
(पश्चिम उपनगर)



अतिरिक्त आयुक्त (प.उप.) यांचे कार्यालय,
महापालिका मुख्य कार्यालय, २ रा मजला,
यादवगिरी मार्ग, फोर्ट, मुंबई - ४०० ००१
दुपारचे कार्यालय : १२.३०.२५.१, विलेपार : १२.३०.२५.१
२२६२०१४९
फॅक्स : २२६२४२०३
ईमेल : amcwsmggm@gmail.com
अ वा पत्र क्र. : १३४९ / १४
तारीख : २२/०१/२०१९

प्रति
मा.प्रधान सचिव,
नगरविकास विभाग,
४ था मजला, मुख्य इमारत,
मंत्रालय, मुंबई, - ४०० ०३२.

विषय - महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने
दिनांक २३ मे, २०१८ रोजी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी, येथे दिलेल्या
भेटीच्या अनुषंगाने विभाग सचिवांची साक्ष
संदर्भ - महाराष्ट्र विधानमंडळ पत्र क्र.३२८४१/म.वि.स/उ-१६,
दिनांक २७ डिसेंबर २०१७.
महाराष्ट्र विधानमंडळ पत्र क्र.१६१२/म.वि.स/उ-१६,
दिनांक २१ जानेवारी २०१९.
संकिर्ण - २०१८/सो.क्र.११८/नवि-२१, दिनांक ०६ ऑगस्ट २०१८
नवि २१/सो -३२६२६४३/दिनांक ०४ ऑगस्ट २०१८.

महोदय,

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण
समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी २३ जानेवारी २०१९
रोजी कक्ष क्र.२००३, २० वा मजला विधान भवन, मुंबई येथे दुपारी १२.०० वाजता साक्ष
आयोजित करण्यात आली आहे. सदर साक्षीकरीता आवश्यक माहिती आपल्या माहितीसाठी
आणि महाराष्ट्र विधान मंडळ सचिवालय येथे अरोपित करण्यासाठी सादर.

आपली विश्वासू,

(श्रीमती आय.ए.कुंदन)

अतिरिक्त आयुक्त (पश्चिम उपनगर)

वृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा)

के.सी.भाभा अणुनाभय संशोधन, १ वा मजला, अर.के.पाटकर मार्ग, बांदे (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०५०

* दुरध्वनी क्र. २२६४०६७७

* ईमेल - cmsph_2006@yahoo.co.in *

क्र.प्र.अ व खा.प्र/मा.आसे/ १५७७३ /दि.२१.०१.२०१९

विषय - महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे, २०१८ रोजी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी, येथे दिलेल्या भेटीच्या अनुषंगाने विभागीय सचिवांची साक्ष.

संदर्भ - महाराष्ट्र विधानमंडळ पत्र क्र.३२८४१/म.वि.स/ व-१६, दि.२७ डिसेंबर २०१७

महाराष्ट्र विधानमंडळ पत्र क्र.३५७/म.वि.स/ व-१६, दि.०४ जानेवारी २०१९

संकिर्ण-२०१८/सं.क्र.११८/मवि-२१/दि.०६ ऑगस्ट २०१८.

मवि २१/सी-३२६२६४३/दि.०४ ऑगस्ट २०१८.

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक ०३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी कक्ष क्र.२००३,२० वा मजला विधान भवन, मुंबई येथे सुपारी १२.०० वाजता साक्ष आयोजित करण्यात आली आहे. सदर साक्षीकरीता आवश्यक माहिती महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती यांना सादर करण्यासाठी व आपल्या मान्यतेसाठी आणि नगरविकास खाते मंत्रालय येथे अद्युक्त करण्याकरीता सविनय सादर.

डॉ. हरिदास राठोट
वेद्यकीय अधिकारी

डॉ. अशिकांत वाडेकर
प्र. अ व खा. प्र. (मा.आसे) (२)

२७.३.१९ रोजी नवी दिल्ली येथे झालेल्या बैठकीत
साक्षीकरीता प. ५३०२५
महाराष्ट्र नगरविकास मंत्रालय
नवी दिल्ली येथे सादर

श्री. सुनिल धामणे
उप-आयुक्त (आरोग्य)
महाराष्ट्र

श्रीमती आय. ए. मुरेन
अतिरिक्त आयुक्त (उ.उ.)
महाराष्ट्र

२७.३.१९
महाराष्ट्र

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

विषय: महिला व बालक संरक्षण खाते/का फाईल क्रमांक:
 योजनेचे सं: १३/मे/२०११ रोजी अंमलबजावणी कराते / विभाग:
 उपरोक्त येथे दिलेल्या भेटांच्या अनुषंगाने निदेशविभाग:
 शाखेचे नाव: (माहितीसाठी)

जावक क्रमांक व दिनांक	कोणता पाठवित्री	जावक क्रमांक व दिनांक	कोणता पाठवित्री

निर्देश पत्र

वृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा)

के.बी.आय. रुग्णालय इमारत, ७ वा मजला, अर.के.पाटकर मार्ग, बांदे (पश्चिम), मुंबई - 400 050.

* दूरध्वनी क्र. 226406787


* ईमेल - cmsph_2006@yahoo.co.in *


क्र.प्रवैज व खाते/माआसे/ १५७७३ /दि.२१.०१.२०१९.

विषय - महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे, २०१८ रोजी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी, येथे दिलेल्या भेटीच्या अनुषंगाने विभागीय सचिवांची साक्ष.

संदर्भ - महाराष्ट्र विधानमंडळ पत्र क्र.३२८४१/म.वि.स/ ड-१६, दि.२७ डिसेंबर २०१७
महाराष्ट्र विधानमंडळ पत्र क्र.३५७/म.वि.स/ ड-१६, दि.०४ जानेवारी २०१९
संकिर्ण:-२०१८/सं.क्र.११८/नवि-२१/दि.०६ ऑगस्ट २०१८.
नवि २१ /सी-३२६२६४३/ दि.०४ ऑगस्ट २०१८.

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी क्र.२००३,२० वा मजला निधान भवन, मुंबई येथे शपारी २.०० बाजला साक्ष आयोजित करण्यात आली आहे. सदर साक्षीकरीता आवश्यक माहिती महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती यांना सादर करण्यासाठी व आपल्या मान्यतेसाठी आणि नगरविकास खाते मंत्रालय येथे अद्येपित करण्याकरीता सविनय सादर.


डॉ.हरिश्चिस राठोड
वैद्यकीय अधिकारी


डॉ.शशिकान्त वाडेकर
प्र.वै.अ व खा.प्र(माआसे) (प्र)

श्री.सुनिल धामणे
उप - आयुक्त (आरोग्य)
महोदय,

श्रीमती.आय.ए. कुंदन
अतिरिक्त आयुक्त (प.उ.)
महोदया,

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा)

के.बी.भाभा रुग्णालय इमारत, 7 वा मजला, अर.के.शांकर मार्ग, वट्टे (पश्चिम), मुंबई - 400 050.

* दुरध्वनी क्र. 226406787 *

* ईमेल - cmsph_2006@yahoo.co.in *

क्र.प्रवेश व खात्र/माआसे/ १५७७३ /दि.२१.०१.२०१९

विषय - महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे, २०१८ रोजी
ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी, येथे दिलेल्या भेटीच्या अनुषंगाने विभागीय सचिवांची साक्ष.
संदर्भ - संविर्ण-२०१८/सं.क्र.११८/नवि-२१/ दि.०६ऑगस्ट २०१८.
नवि २१/सी-३२६२६४३/ दि.०४ ऑगस्ट २०१८.

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि.१४ ऑगस्ट २०१८ रोजी क्र.२००३,२० वा मजला विधान भवन, मुंबई येथे दुपारी १.३० वाजता साक्ष आयोगीत करण्यात आली आहे. सदर प्रकरणी खालिल प्रमाणे माहिती सादर करण्यात येत आहे.

अनु.क्र	कार्यवृत्त्याच्या अनुषंगाने प्रश्न	उत्तर
१.	रुग्णालया-पा महिला वॉर्डमध्ये जनरल रुग्ण आणि प्रसूती झालेल्या महिला व नवजात शिशु यांच्यासाठी स्वतंत्र कक्षाची व्यवस्था करण्याबाबत समितीने दिलेल्या निदेशाची अंमलबजावणी रुग्णालयाने केली आहे किंवा नाही याची माहिती फोटोसहित देण्यात यावी?	ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) प्रशासनाला लेखी स्वरुपात वारंवार रुग्णालयाच्या महिला वॉर्डमध्ये जनरल रुग्ण आणि प्रसूती झालेल्या महिला व नवजात शिशु यांच्यासाठी स्वतंत्र कक्षाची व्यवस्था करण्याबाबत सुचित करण्यात आले होते. सदरस्थितीत महिला व नवजात शिशु स्वतंत्र रुग्ण सुरु करण्याचे काम सुरु आहे. सोबत फोटो जोडलेला आहे. (प-१) सदर स्वतंत्र कक्ष लवकरच कार्यान्वीत करण्यात येईल असे ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) यांनी कळविले आहे.
२.	सन २००२ पासून २०१८ पर्यंत सदर रुग्णालयामध्ये निष्काळजीपणामुळे अनेक जगांथे मृत्यू झालेले आहेत. त्यासंबंधी वेगळी चौकशी सुरु करावी. असा परिस्थितीतही सदर रुग्णालय सुरु आहे. याबाबत डॉ.सुपे यांना आजच्या बैठकीत समितीने दिलेल्या सूचनांबाबत कळविण्यात यावे त्याकरिता आजच्या बैठकीचा संदर्भ द्यावा.	ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) यांच्याकडून सन२००२ पासून २०१८ पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती मागवीली गेली होती. परंतु ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाकडून संबंधीत कर्मचारी सुट्टीवर असल्याकारणामुळे माहिती वेळेवर उपलब्ध करून देता आली नाही असे कळविले आहे. सध्या ब्रम्हकुमारी रुग्णालय प्रशासनाकडून सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती (साधारणपणे २००० यांनी माहिती), Electronic Data In PDF Format मध्ये दिलेली आहे.उत्पेच सन २००५ ते २०१८ पर्यंत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी, येथे मृत पावलेल्या रुग्णांची आकडेवारी दिलेली आहे. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी यांनी

१६-५

	सन २०१०ते सन २०१८ वा कालावधीतील अहवाल पुढील २० दिवसांमध्ये सादर करतील आणि सन २००२ ते २०१०दोन महिन्यांच्या कालावधीमध्ये सादर करतील असे कळविले आहे. (प.३.५.) सदर माहिती प्राप्त झाल्यानंतर सदर रुग्णालयामध्ये झालेल्या मूल्य संबंधी चौकशी करता येईल.
--	--

इतर पुरक माहिती-

1. बृहन्मुंबई महानगरपालिका, बी.एस.ई.एस आणि जी.एच.आर.सी (ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय, यामध्ये झालेल्या त्रिपक्षीय करारामधील अटीचे उल्लंघन झाल्यामुळे माननीय मनपा आयुक्त यांनी स्पिकिंग ऑर्डरद्वारे हा त्रिपक्षीय करार रद्द करण्याचे आदेश दिनांक-१०.१०.२०१७ रोजी दिले होते.
 2. माननीय मनपा आयुक्त यांनी दिलेल्या स्पिकिंग ऑर्डर विरुद्ध ब्रम्हकुमारी रुग्णालय यांनी मा.उच्च न्यायालय मुंबई, येथे रिट याचिका (क्र.२८/२०१८) दाखल करून स्थगन आदेश (Stay Order) मिळवली. सद्यस्थितीत या याचिकेवर दिनांक २४ जुलै २०१८ रोजी सुनावणी झाली. सदर प्रकरण न्याय प्रविष्ट आहे.
- आपल्या माहितीसाठी व मान्यतेसाठी सविनय सादर.


 डॉ. हरिशंकर रोडाड
 वैद्यकीय अधिकारी


 डॉ. अशिकान्त वाडेकर
 प्र.वै.अ व झा.प्र(माआसे)(प्र)

श्री. सुनिल धामजे
 उप - आयुक्त (आरोग्य)

21/01/2019

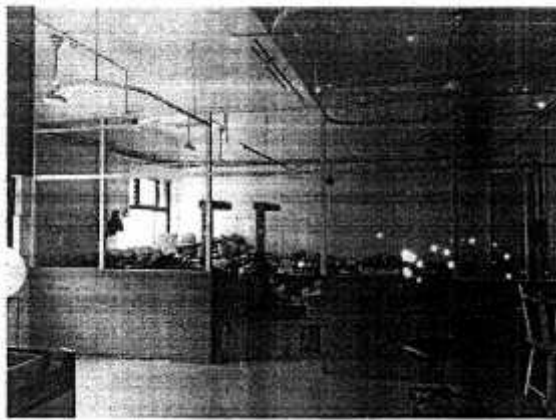
Yahoo Mail - (No subject)

(No subject)

From: ar haodax-offod t@fhoat@gmail.com

To: xasph_000@yahoo.co.in

Date: Monday, 21 January, 2019, 6:07 PM IST





January 16, 2019

To,
Chief Medical Officer
Siddharth Hospital Goregaon (W)

Dear Sir,

Since Medical Record Department person is on leave and has joined the hospital two days back. Hence there was a delay in providing the data. We will provide electronic data (PDF files of inpatient records) for death patients during a period of 2010 to 2018 period in next 20 days. Data for death patients during a period of 2002 to 2010 is stored in godown, hence it will require more time to search and produce. It will be kind enough to provide us time period of 2 months for the data.

With Warm Regards,

Sincerely

Dr Ashok Mehta MB, FRCR, FRCR, FRCS
Medical Director & Consultant Cancer Surgeon

Enci: 1. Total Count of Deaths - 2005 to 2018
2. Electronic data of death patients' inpatient records in PDF format for 2018

MUNICIPAL CORPORATION OF GREATER MUMBAI
SIDDHARTH MUNICIPAL GENERAL HOSPITAL, GOREGAON(W)

HO / 4973 / SMGH Dtd.14.01.2019

Reminder 1

To,

Dr. Ashok Mehta

M.S.

BSES Hospital, Andheri(E)

Sub:- Details of indoor papers of death cases occurred during 2002-18.

Ref:- 1. क्र.23610/म.वि.स./3-16 दि.12.09.2018.

2. HO/4747/SMGH DT.29.12.2018.

As per direction from Chairman Women & Child Rights & Welfare Committee, you are requested to submit the details of death cases with Xerox of indoor papers in your hospital occurred during period 2002 to 2018.

You were directed to submit the details within five working days, however no reply is received from your side even after phone call from Chief Medical Officer Siddharth Hospital.

You are hereby directed to submit the details of deaths from Year 2002 to 2018 within 3 working days. Consider this as urgent.

Balra
 14/01/19
 Chief Medical Officer
 Siddharth Hospital Goregaon(w)

*Received on
 15/Jan/2019
 Jankpal*

BSES MG Hospital
 Managed by Brahma's Karmans
 Global Hospital & Research Centre
 Andheri (W), Mumbai-400 058

o/c

१२-१

बृहन्मुंबई महानगरपालिका
सिध्दार्थ मनपा, सर्वसाधारण रुग्णालय गोरगांव(प)
 एचओ/5008/एनएमसीएन दि. 17.01.2019

मा.उपायुक्त (सार्वजनिक आरोग्य)

विषय:- महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने मंगळवारी दिनांक 14 ऑगस्ट 2018 रोजी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय अंधेरी चेचे भेट व बैठका पासदरम्यान घेतलेल्या दिनांक 14 ऑगस्ट 2018 रोजीच्या विभागातील सचिवांच्या साक्षीने कार्यवृत्त.


- दिर्घ:- 1) क्र.23610/म.वि.स./3-16 दि.12.09.2018
 2) उपआयुक्त/सा.आ./7723 दिनांक 18.12.2018
 3)HO/4747/SMGH dtd.29.12.2018
 4) HO/4973/SMGH dtd.14.01.2019

उपरोक्त विषयांच्या अनुषंगाने प्रमुख वैद्यकीय अधिकारी सिध्दार्थ रुग्णालय गोरगांव(प) यांचे पत्र संदर्भ क्र.3 व 4 प्रमाणे सादर निषयावावटचा अहवाल प्राप्त करण्याकरीता पत्र पाठविले. तसेच दिनांक 16.01.2019 रोजी प्रमुख वैद्यकीय अधिकारी, सिध्दार्थ रुग्णालय गोरगांव(प) यांनी प्रत्यक्ष भेट दिली व नूता, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय अंधेरी यांनी सन 2010 ते 2018 या कालावधीतील अहवाल पुढील 20 दिवसांमध्ये सादर करतील व सन 2002 ते 2010 याने महिन्यांच्या कालावधीमध्ये सादर करतील असे पत्र दिनांक 16.01.2019 रोजी या कार्यालयाने दिले आहे. (पृ.क्र.प- 23) तसेच 2005 ते 2018 पर्यंत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय अंधेरी चेचे मृत्यु पावलेल्या रुग्णांची अकडेवारी दिली आहे. तसेच 2018 मृत्यु पावलेल्या रुग्णांची माहिती Electronic Data in PDF format मध्ये दिलेली आहे. (पृ.क्र.प 25)

कृपया माहिती करीता सविनय सादर.


 प्रमुख वैद्यकीय अधिकारी
 सिध्दार्थ रुग्णालय गोरगांव(प)

क्र. एचओ/एनएमसीएन/15483
 दिनांक 17/01/19


 प्रमुख वैद्यकीय अधिकारी व घाते प्रमुख
 (माध्यमिक आरोग्य सेवा)

MUNICIPAL CORPORATION OF GREATER MUMBAI
SIDDHARTH MUNICIPAL GENERAL HOSPITAL, GOREGAON(W)
 HO / 5035 / SMGH Dt.19.01.2019

To,
Dr. Ashok Mehta
M.S.
BSES Hospital, Andheri(E)

Sub:- Details of indoor papers of death cases occurred during 2002-18.
 Ref:- 1. क्र.23610/म.वि.स./3-16 दि.12.09.2018,
 2. HO/4747/SMGH DT.29.12.2018.
 3. HO/4973/SMGH DT.14.01.2019.
 4. Your Letter to Ch.MO, siddharth Hosp. dt.16.01.2019.

As per direction from Chairman Women & Child Rights & Welfare Committee, you are requested to submit the details of death cases with Xerox of indoor papers in your hospital occurred during period 2002 to 2018.

You are directed to submit the above report in following format in addition to soft copies of indoor papers of death cases.

Sr. no	MR N No.	GH No.	Pt.'s name	Age/ sex	Diagnosis	Dept Consultant	Dt. Of Admission	Dt. of operation if done	Dt. Of death	Cause of death

Batwa
 19.1.19
 Chief Medical Officer
 Siddharth Hospital Goregaon(w)

rjy/llai

IN THE HIGH COURT OF JUDICATURE AT BOMBAY
 ORDINARY ORIGINAL CIVIL JURISDICTION
 NOTICE OF MOTION NO. 93 OF 2018
 IN
 WRIT PETITION NO. 28 OF 2018

Municipal Corporation of Grt. Mumbai and 2 Ors.	... Applicant (Org. Resp)
vs.	
Global Hospital & Research Centre	... Respondent (Org. Petitioner)

Mr. Joaquim Reis, Senior Advocate a/w.Ms. Pooja Yadav for MCGM for the
 applicants in Notice of Motion / Original Respondent.
 Ms. Shweta Sharma a/w. Ms. Aparaj Vyas i/b. Solicits Lex for the Respondent in
 Notice of Motion / Original Petitioner.

CORAM . A.K. MENON, J.
 DATE , 24th JULY, 2018

P. C.

1. This Notice of Motion taken out by respondent no. 2 – Corporation seeking vacating of the ad-interim order dated 31st October, 2017 and to expedite the petition. Mr. Reis, learned Senior Counsel appearing on behalf of the Corporation submits that they were not represented at the stage of admission of the petition. He further submits that there have been various violations of the Management Agreement between the petitioner and the Corporation as a result of which the Corporation was entitled to terminate the agreement and take possession of the hospital premises and that the interim protection is now required to be vacated

Rajeshwari
 Ramesh
 Pillai

Digitally signed by
 Rajeshwari Ramesh
 Pillai
 Date: 2018.07.26
 13:24:07 +0530

1 of 2

since the Corporation was not heard at the admission stage.

2. This motion is opposed on behalf of the petitioner on the ground that the Corporation was duly served with notice before admission and that affidavit of service was on record of the Court as on date of the passing of interim order. The affidavit of service as of 6th November, 2017 when the petition came to be admitted and interim stay was granted as per prayer clause (iii) is on record. Mr. Reis fairly admits that notice of the petition was served upon the respondent-Corporation intimating them. Learned counsel submits that there is no ground for vacating the ad-interim order. The perusal of the affidavit in support of the motion does not reveal that there were any changed circumstances requiring modification of the interim order dated 6th November, 2017. However, since pleadings are now completed there will be no impediment in expediting hearing of the petition. Accordingly, I pass following order.

- (i) Hearing of the petition is expedited.
- (ii) Petition to be listed as per CMIS in the list of expedited Writ Petitions.
- (iii) Notice of motion disposed of in the above terms.

(A.K. MENON, J.)

आय. ए. कुंदन
भा.प्र.से.
अतिरिक्त महापालिका आयुक्त
(पश्चिम उपनगर)



अतिरिक्त आयुक्त (प.उप.) यांचे कार्यालय,
महापालिका मुख्य कार्यालय, २ था मजला,
महापालिका मार्ग, पोस्ट, मुंबई - ४०० ००१.
दूरध्वने कार्यालय : २२६२ ०२५१, विल्या. ४२१४
२२६२ ०१४९

फॅक्स : २२६२ ४२८३
ईमेल : amcwsmcgm@gmail.com

न. सं. पत्र क्र. अति. आयुक्ता/प. उप. TS40/H
तारीख : दि. ०३/०४/२०१९

भा.प्रधान सचिव,
नगरविकास विभाग,
४ था मजला, मुख्य इमारत,
मंत्रालय, मुंबई - ४०० ०३२.


विषय - महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे, २०१८ ,
ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे दिलेल्या भेटीच्या अनुषंगाने विधानभवन
मुंबई येथे विभागीय सचिवांच्या दिनांक २३ जानेवारी २०१९ रोजी झालेल्या
साक्षीच्या कार्यवृत्तासापेक्ष माहिती सादर करणेबाबत.

संदर्भ - महाराष्ट्र विधानमंडळ पत्र क्र.६५२८/म.वि.स./मु.-१६, दि.२९.०३.२०१९

महोदया,

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण
समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सादर प्रकरणी २३ जानेवारी २०१९
रोजी कक्ष क्र.२००३, २० वा मजला विधान भवन, मुंबई येथे साक्ष आयोजित करण्यात आली
होती. सादर साक्षीच्या अनुषंगाने आवश्यक माहिती आपल्या माहितीसाठी आणि महाराष्ट्र
विधान मंडळ सचिवालय येथे अद्येधित करण्यासाठी सादर.

आपली विश्वासू,


(आय.ए.कुंदन)

अतिरिक्त आयुक्त (पश्चिम उपनगर)

निर्देश पत्र

विषय : मंदिरा व वास्तूंचे हक्क व कल्याण अतिरीत्या फावना क्रमांक :
 विशालीय मसिदाचला दि. २१ एप्रिल २०१४ रोजी खाते / विभाग : आर्थिक अर्थोत्पादन खाते
 प्रसिद्ध। अतिरीत्या अनुक्रमे शिफारसित आर्थिक विभाग : आनुभव (आ.श.)

जायक क्रमांक व दिनांक	कोणाला पाठविली	जायक क्रमांक व दिनांक	कोणाला पाठविली

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

क्र. Dmc/PM/2213

दिनांक 3/4/19

विषय - महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने बुधवार दिनांक २३ जानेवारी २०१९ रोजीच्या विभागीय सचिवांच्या प्राप्त झालेल्या साक्षीच्या अनुषंगाने बैठकीच्या वेळी आश्वासित केलेल्या माहितीबाबत.

संदर्भ - महाराष्ट्र विधानमंडळ पत्र क्र.६५२८/म.वि.स./मु.-१६,दि.२९.०३.२०१९

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी कक्ष क्र.२००३,२० वा मजला विधान भवन, मुंबई येथे साक्ष आयोजित करण्यात आली होती. सदर साक्षीचे कार्यवृत्त प्राप्त झालेले असून सदर साक्षीच्या अनुषंगाने बैठकीच्या वेळी आश्वासित केलेल्या माहिती खालीलप्रमाणे आहे:

- दि. ०५.०२.२०१९ रोजी उपायुक्त (सा.आ.) यांच्या दालनामध्ये, दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने घेतलेल्या साक्षी दरम्यान उपस्थित केलेल्या मुद्द्याबाबत बैठक घेण्यात आली. (प-१ ते ३) त्या अनुषंगाने कार्यपूर्ती अहवाल खालीलप्रमाणे आहे.
- मनपा विधी विभागामार्फत उच्च न्यायालय मुंबई येथील सुनावणी लवकर व्हावी म्हणून प्रीसीपी दाखल करण्यात आलेली असून, जी.एच.आर.सी. विरुद्ध मनपा या दाव्याची पुढील सुनावणी दि. ०४.०४.२०१९ रोजी उच्च न्यायालय मुंबई येथे होईल.
- ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) यांच्या मार्फत नर्सिंग होम नोंदणी नुतनीकरण यासाठी अर्ज प्राप्त झालेला असून, अभिप्रायासाठी मनपा विधी विभागाकडे पाठविण्यात आला आहे. सदर अभिप्राय प्राप्त केल्यानंतर नर्सिंग होम नोंदणी नुतनीकरणाबाबत माहिती अवगत करण्यात येईल.

MUNICIPAL CORPORATION OF GREATER MUMBAI

NO.D.M.C./P.H./9504 DT. ०५।०२।२०१९

Subject- Minutes of review meeting regarding issues raised by Women and Children's Rights and Welfare Committee in Bramhakumari's Hospital (B.S.E.S. Hospital, Andheri).

A meeting was held in the chamber of D.M.C.(P.H.) on 05.02.2019 at 2.00 p.m. on the above subject matter.

The following officers were present for the meeting.

1. Dr.Shashikant Wadekar - Ch.M.S.& H.O.D.(S.H.C.S.)
2. Dr.Haridas Rathod - Medical Officer
3. Mrs. Pooja Yadav - A.L.O.
4. Mr. P.R.Parulekar - A.D.F.O.
5. Dr.Ashok Mehta - Medical Director (B.S.E.S. Hospital, Andheri)
6. Mrs.Kamlesh - P.R.O.(B.S.E.S.Hospital)

1. Mrs.Pooja Yadav, A.L.O. stated that Hon'ble High Court has passed an order for disposal of notice of motion 93 of 20198 and directed to expedite the hearing of the Petition (No.28 of 2018) Law Dept. will move precieap before Hon'ble High Court of Mumbai before 15.02.2019.

2. ADFO Mr. Parulekar stated that no fire NOC for Nursing Home Registration renewal is issued from fire department. Fire NOC for addition and alterations was given.

3.MOH K/W Ward shall take appropriate action for running the hospital without Licence under the Nursing Home Registration Act. Further in the meeting Dr.Ashok Mehta, Medical Director of B.S.E.S. Hospital stated that hard copies of application for renewal of Nursing Home Registration have been submitted into the despatch dept. Of K/West Ward. The hospital authorities has applied a number of times on-line and portal is showing error message.

4. SAP delivery Head – A.B.M. Mr.Gulbaharsing stated that Nursing Home Registration Renewal process has not gone on-line. Jr.System Analyst Mr.Anand Chaudhary has confirmed the same verbally. M.O.H. "K/West" shall process Nursing Home Registration renewal application of B.S.E.S. Hospital off-line process as on-line process is not working and pass the reasoned order before 15.02.2019 positively on the application of renewal of Licence.
5. Women and Children's Rights and Welfare Committee, directed to analyse the deaths in B.E.E.S. hospital , Andheri for duration of 2002-2018. B.S.E.S. hospital authorities have submitted details of deaths from 2010 to 2018 in phase-wise manner. Dr.Ashok Mehta- Medical Director of B.S.E.S. Hospital stated that the patient record from 2002 to 2009 is maintained manually in the Godown at Bhivandi. Dr.Ashok Mehta shall provide the details of deaths for period 2002 to 2009 expeditiously.
6. For the analysis of cases of deaths at B.S.E.S. Hospital for the period of 2002 to 2008 , a Committee of experts for Medical Colleges shall be formed. Ch.M.S.& H.O.D.(S.H.C.S.) shall submit the proposal for sanction of the formation of the Committee.


D.M.E.(P.H.)

Executive Health Officer
Ch.M.S. & H.O.D. (S.H.C.S.)
Chief Fire Officer
Law Officer
Dr.Ashok Mehta – Medical Director (B.S.E.S.Hospital)

NO FB/416/R-III/538/08
DATE 23/11/19

Sub: Compliance of fire safety requirements to M/s B.S.E.S. Municipal General Hospital managed by M/s Brahma Kumar's Global Hospital & Research Centre situated on land bearing CTS no. 439 of village Andheri (West), Mumbai 400 058.

Ref: 1) Letter from MOH KWest ward under no. ACKW/803/MOH/SR Dated 08-02-2019.

2) MFB no. S4/R-III/08/Hosp. dated 03-02-2019.

Asstt. Eng (B & F)
KWest ward

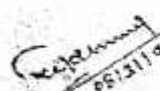
Please refer to this office N.O.C. under no. FBM/S/500/688 dated 26-04-2000 for construction of a High Rise hospital building having ground + seven upper floors with basement and Occupation Certificate under no. FBM/S/501/368 dated 22-02-2002 for ground + six upper floors. Further, refer to NOC for occupation of 7th floor issued under no. FB/HR/WS/958 dated 18-01-2010 and N.O.C. under no. FBL/S/416/R-III/538 dated 30/01/2017 from fire safety point of view to carry out addition/ alteration / repairs & internal changes at abovementioned address.

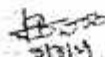
Now, M.O.H. KWest ward vide no. ACKW/803/MOH/SR dated 08-02-2019 have requested C.F.O.'s department to issue compliance certificate to occupy and use the premises.

On receipt of the letter from the party, Senior Officer of this department visited the premises to verify and ensure the compliance of all fire safety requirements stipulated by this department vide above referred N.O.C. The fire safety requirements issued from C.F.O.'s department under no. (1) FBM/S/500/688 dated 26-04-2000 (2) FBM/S/501/368 dated 22-02-2002, (3) FB/HR/WS/958 dated 18-01-2010 and (4) FBL/S/416/R-III/538 dated 30/01/2017 has been found complied with. However, it shall be the responsibility of the owner/occupier to maintain the fire safety requirements as per C.F.O.'s NOC in good working order. If any item or requirements, found missing from the next day of inspection, this department or inspection officer is not responsible for the same.

The fire fighting equipments and fire safety measures are maintained on the continual basis and accordingly the Hospital has submitted the Form "B" in respect of the same from M/s. Pona Corporation.

The authority of the structure, premises, area, trade activity and earlier approval shall be verified and confirmed by the concerned M.C.G.M. authority. This Compliance Certificate is issued without prejudice to legal matters pending in the Court of Law, if any.


Dy. Chief Fire Officer (R-II)
Mumbai Fire Brigade


23/11/19

डॉ. अश्विनी जोशी
भा.प्र.मे.
अतिरिक्त महापालिका आयुक्त
(पश्चिम अंणारे)



बृहन्मुंबई महानगरपालिका

अतिरिक्त आयुक्त (प.उप.) यांचे कार्यालय,
महापालिके मुख्य कार्यालय, २ रा मजला,
महापालिका मार्ग, फोर्ट, मुंबई - ४०० ००९,
दूरध्वनी कार्यालय : २२६२ ०२५२, फिक्स : ४२१४
२२६२ ०६४९
ईमेल : amc_wu@mogm.gov.in

अ.रा.पत्र क्र. :
तारीख :



विषय - महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे, २०१८ ,
ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे दिलेल्या भेटीच्या अनुषंगाने विधानभवन
मुंबई येथे विभागीय सचिवांच्या दिनांक २३ जानेवारी २०१९ रोजी झालेल्या
साक्षीच्या कार्यवृत्तासापेक्ष माहिती सादर करणेबाबत.
संदर्भ - महाराष्ट्र विधानमंडळ पत्र क्र.६९५६/म.वि.स./मु.-१६, दि. ०३/०४/२०१९

महोदया,

ब्रह्मकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने
दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी २३ जानेवारी २०१९ रोजी कक्ष
क्र.२००३, २० या मजला विधान भवन, मुंबई येथे साक्ष आयोजित करण्यात आली होती. सदर
साक्षीच्या अनुषंगाने आवश्यक माहिती आपल्या माहितीसाठी आणि महाराष्ट्र विधान मंडळ
सचिवालय येथे अद्योपित करण्यासाठी सादर.

आपली (अश्विनी जोशी)

(डॉ.अश्विनी जोशी)

प्रति
श्रीम. मनीषा भईसकर,
मा.प्रधान सचिव, नगरविकास (दोन)
४ था मजला, मुख्य इमारत,
मंत्रालय, मुंबई - ४०० ०२२.

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा) यांचे कार्यालय
के.सी.बाबा रुग्णालय इमारत, 7 वा मजला, आर.के.फाटकर मार्ग, साठे (पश्चिम), मुंबई - 400 050.
* दुरध्वनी क्र. 226405787 * * ईमेल - emsph_2006@yahoo.co.in *

क्र. प्रवैज/घाप्र/मा.आते/ 340 दि. 06/08/2019

विषय: महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ जानेवारी, २०१९ रोजी आयोजित केलेल्या विभागीय सचिवांच्या साजरीच्या अनुषंगाने माहिती अत्रेपित करण्याबाबत.

संदर्भ: क्र. ६९५६/म.वि.स./ड-१६ दि. ०३.०४.२०१९.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी बैठक घेऊन घेतली होती. सदर प्रकरणी दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी क्र. २००३,२० वा मजला विधान भवन, मुंबई येथे साखळी अखत्येतीत करण्यात आली होती. या साखळीदरम्यान महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे सन २०१८ पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विक्षेपण करून निष्पक्षीकरणाने मृत झालेल्या रुग्णांचा अहवाल सादर करण्याचे आदेश दिले होते.

दि. ०५.०२.२०१९ रोजी उपायुक्त (सा.आ.) यांच्या दालनामध्ये, दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने घेतलेल्या साखळी दरम्यान उपस्थित केलेल्या महत्वाच्या बैठक घेण्यात आली. (प. ... २. ३. ५.) या बैठकी दरम्यान उपायुक्त (सा.आ.) यांनी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विक्षेपण करण्याकरिता वैद्यकीय महाविद्यालय यांच्या मार्फत समित्या तडित करण्यासाठी प्रशासकीय मंत्रुची घेण्यासाठीचा प्रस्ताव सादर करण्यात प्र.वै.अ. व खा.प्र. (सा.आ.से.) यांना निर्दिष्ट केले होते. त्यानुसार करण्याकरिता वैद्यकीय महाविद्यालयाचे यांच्या मार्फत समित्या तडित करण्यासाठी प्रशासकीय मंत्रुची घेण्यासाठीचा प्रस्ताव प्र.वै.अ. व खा.प्र. (सा.आ.से.) यांच्या मार्फत सादर करण्यात आला. सदर प्रस्तावाचा प्रशासकीय मंत्रुची प्राप्त झालेली आहे. (प. ... ३. ५. २.)

वैद्यकीय महाविद्यालयाचे यांच्या मार्फत समित्या तडित करण्यासाठी वैद्यकीय महाविद्यालयाचे यांना प्र.वै.अ. व खा.प्र. (सा.आ.से.) यांच्या मार्फत कळविण्यात आले आहे. (प. ... ३. ५. २.) सदर समित्या तडित आल्यानंतर समित्यामार्फत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विक्षेपण करून अहवाल सादर करण्यात येईल.

आपल्या मान्यतापत्रिका आणि प्रधान सचिव महाराष्ट्र विधान सचिवालय येथे अत्रेपित करण्याकरिता सविनय सादर.

डॉ. हरिदास राठोड
वैद्यकीय अधिकारी

डॉ. शशिकांत र. सादेकर
प्र.वै.अ. व खा.प्र. (सा.आ.से.) प्र.

सुनिन घावणे
उपायुक्त (सा.आ.)

डॉ. अश्विनी जोशी
अति. आ.पु.अ. (प.उ.)
मार्ग, महोदया,

डॉ. अश्विनी जोशी
अति. आ.पु.अ. (प.उ.)
OMC(PH)

AMC/WS/ 707 / 14
18/04/2019.

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधिकारी व खाते प्रमुख (सांख्यिक अर्थोपस्था सेवा) यांचे कार्यालय
के.डी.बाबा रुग्णालय इमारत, १-या मजला, अंधेरी-वे.पावकर मार्ग, सांठे (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०५९.

• दुरध्वनी क्र. २२६४०६७८७ • ईमेल - emaph_2006@yahoo.co.in •

क्र. प्रवैज/खाप/पात्रासे/ 339/

दि. ०८/०८/२०१९

विषय: महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ जानेवारी, २०१९ रोजी आयोजित केलेल्या विभागीय सचिवांच्या साक्षात्कार अनुषंगाने वैद्यकीय महाविद्यालये यांच्या मार्फत निर्देशित विभागप्रमुखांची समिती गठित करून ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विज्ञेपण करून अहवाल सादर करण्याबाबत

संदर्भ: क्र. ६९५६/म.वि.स./क.१६ दि. ०३.०४.२०१९.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी क्र. २००३,२० वा मजला विद्यान भवन, मुंबई येथे सात आयोजित करण्यात आली होती. या साक्षात्कारदरम्यान महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विज्ञेपण करून निष्काळजीपणामुळे मृत झालेल्या रुग्णांचा अहवाल सादर करण्याचे आदेश दिले होते.

दि. ०५.०२.२०१९ रोजी उपायुक्त (सा.अ.) यांच्या दालनामध्ये, दि. २३ जानेवारी २०१९ रोजी महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने पेतलेल्या साक्षी दरम्यान उपस्थित केलेल्या सहाय्याबाबत बैठक घेण्यात आली. (प. २.१.३.....) या बैठकी दरम्यान उपायुक्त (सा.अ.) यांनी ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विज्ञेपण करण्याकरिता वैद्यकीय महाविद्यालये यांच्या मार्फत समित्या गठित करण्यासाठी प्रशासकीय मंजूरी घेण्यासाठीचा प्रस्ताव सादर करण्यास प्र.वै.अ. व खा.प्र. (मा.अ.से.) यांना निर्देशित केले होते. त्यानुसार करण्याकरिता वैद्यकीय महाविद्यालये यांच्या मार्फत समित्या गठित करण्यासाठी प्रशासकीय मंजूरी घेण्यासाठीचा प्रस्ताव प्र.वै.अ. व खा.प्र. (मा.अ.से.) यांच्या मार्फत सादर करण्यात आला. सदर प्रस्तावास प्रशासकीय मंजूरी प्राप्त झालेली आहे. (प. ५.१.५.....)

सादर प्राप्त मंजूरीच्या अनुषंगाने आपणाम विनंती करण्यात येते की, संबंधित वैद्यकीय महाविद्यालयातून निर्देशित विभागप्रमुखांची समिती गठित करून ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांच्या माहितीचे विज्ञेपण करून निष्काळजीपणामुळे मृत झालेल्या रुग्णांचा अहवाल सादर करावा. सोबत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे सन २०१८ मध्ये मृत पावलेल्या रुग्णांची संवधविषय माहिती.सी.डी. मध्ये उपलब्ध करून दिली आहे. (१-७)

कृपया सादर बाब तातडीची सजवाची.

डॉ. सतिशानंद र. वाडेकर
प्र.वै.अ. व खा.प्र. (मा.अ.से.)प्र.

- १) डॉ. हेमंत देशमुख
राजे एडवर्ड स्मारक रुग्णालय आणि सेठ गो.सु. वैद्यकीय महाविद्यालय
- २) डॉ. रमेश ना. भारगव
वैद्यकीय अधिष्ठाता, वा.य.ल. नाथर घर्षाचं आणि टोपीवाला राष्ट्रीय वैद्यकीय महाविद्यालय
- ३) डॉ. जयश्री ड. मोडकर
ले. रिडरक मराठवाणपालिका वैद्यकीय महाविद्यालय

MUNICIPAL CORPORATION OF GREATER MUMBAI

NO.D.M.C./P.H./9504 DT. ०५/०२/२०१९

Subject- Minutes of review meeting regarding issues raised by Women and Children's Rights and Welfare Committee in Bramhakumari's Hospital (B.S.E.S. Hospital, Andheri).

A meeting was held in the chamber of D.M.C.(P.H.) on 05.02.2019 at 2.00 p.m. on the above subject matter.

The following officers were present for the meeting.

1. Dr.Shashikant Wadekar - Ch.M.S.& H.O.D.(S.H.C.S.)
2. Dr.Haridas Rathod - Medical Officer
3. Mrs. Pooja Yadav - A.L.O.
4. Mr. P.R.Parulekar - A.D.F.O.
5. Dr.Ashok Mehta - Medical Director (B.S.E.S. Hospital, Andheri)
6. Mrs.Kamlesh - P.R.O.(B.S.E.S.Hospital)

1. Mrs.Pooja Yadav, A.L.O. stated that Hon'ble High Court has passed an order for disposal of notice of motion 93 of 20198 and directed to expedite the hearing of the Petition (No.28 of 2018) Law Deptt. will move precieap before Hon'ble High Court of Mumbai before 15.02.2019.

2. ADFO Mr. Parulekar stated that no fire NOC for Nursing Home Registration renewal is issued from fire department. Fire NOC for addition and alterations was given.

3.MOH K/W Ward shall take appropriate action for running the hospital without Licence under the Nursing Home Registration Act. Further in the meeting Dr.Ashok Mehta, Medical Director of B.S.E.S. Hospital stated that hard copies of application for renewal of Nursing Home Registration have been submitted into the despatch deptt. Of K/West Ward. The hospital authorities has applied a number of times on-line and portal is showing error message.

4. SAP delivery Head – A.B.M. Mr.Gulbaharsing stated that Nursing Home Registration Renewal process has not gone on-line. Jr.System Analyst Mr.Anand Chaudhary has confirmed the same verbally. M.O.H. "K/West" shall process Nursing Home Registration renewal application of B.S.E.S. Hospital off-line process as on-line process is not working and pass the reasoned order before 15.02.2019 positively on the application of renewal of Licence.
5. Women and Children's Rights and Welfare Committee, directed to analyse the deaths in B.E.E.S. hospital , Andheri for duration of 2002-2018. B.S.E.S. hospital authorities have submitted details of deaths from 2010 to 2018 in phase-wise manner. Dr.Ashok Mehta- Medical Director of B.S.E.S. Hospital stated that the patient record from 2002 to 2009 is maintained manually in the Godown at Bhivandi. Dr.Ashok Mehta shall provide the details of deaths for period 2002 to 2009 expeditiously.
6. For the analysis of cases of deaths at B.S.E.S. Hospital for the period of 2002 to 2008 , a Committee of experts for Medical Colleges shall be formed. Ch.M.S.& H.O.D.(S.H.C.S.) shall submit the proposal for sanction of the formation of the Committee.

[Handwritten Signature]
D.M.C.(P.H.) 21/02/2019

Executive Health Officer
Ch.M.S. & H.O.D. (S.H.C.S.)
Chief Fire Officer
Law Officer
Dr.Ashok Mehta – Medical Director (B.S.E.S.Hospital)

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा)

के.बी.भाभा रुग्णालय इमारत, 7 वा मजला, आर.के.पाटकर मार्ग, बांद्रे (पश्चिम), मुंबई - 400 050.

* दूरध्वनी क्र. 226406767 *

* ईमेल - cmsph_2006@yahoo.co.in *

क्र.प्रवैअ व खाप्र/माआसे/16823 दि.12.02.2019

विषय: वैद्यकीय महाविद्यालयातील संबंधीत अधिष्ठाता आणि विभाग प्रमुख यांची समिती गठीत करण्यासाठी आणि गठीत समिती मार्फत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे सन 2002 ते सन 2018 पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती परिक्षण करण्यासाठी मंजूरी मिळण्याबाबत.

संदर्भ: DMC /PH/9504/ Dt.05.02.2019

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय अंधेरी (प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दि. 23.05.2018 रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि. 23 जानेवारी रोजी कक्ष क्र. 2003, 20 वा मजला विधान भवन मुंबई येथे साक्ष आयोजित करण्यात आली होती. सदर साक्षीदरम्यान मान. महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने सन 2002 ते 2018 पर्यंत ब्रम्हकुमारी रुग्णालयात निष्काळजीपणामुळे मृत पावलेल्या रुग्णांची चौकशी करण्याचे निर्देश दिले होते.(प - 19)

सदर साक्षीच्या कार्यपूर्तीच्या अनुशंगाने मान.उपायुक्त सार्वजनिक आरोग्य यांच्या दालनात दि.05.02.2019 रोजी आढावा बैठक आयोजित करण्यात आली होती. सदर बैठकी दरम्यान ब्रम्हकुमारी रुग्णालय प्रशासनाने सन 2010 ते 2013 पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती इलेक्ट्रॉनिक सी.डी च्या स्वरूपात सादर केली, तसेच सन 2014 ते 2018 पर्यंत ची मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती यापूर्वी इलेक्ट्रॉनिक सी.डी च्या स्वरूपात सादर केलेली आहे. सन 2002 ते 2009 पर्यंत रुग्णालयात मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती लवकरच ब्रम्हकुमारी रुग्णालय प्रशासनातर्फे सादर करण्यात यावी असे आदेश मान.उपायुक्त (सा.आ) यांनी दिलेले आहेत. (प - 1 ते 3)

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय प्रशासनाने दिलेल्या माहिती नुसार सन 2005 ते 2018 दरम्यान एकूण 2273 रुग्ण मृत पावलेले असून या रुग्णांना कार्डीयालॉजी, नेफ्रोलॉजी, न्यूरॉलॉजी, न्युरो सर्जरी, आंकोलॉजी, आंकोसर्जरी, गॅस्ट्रोएनट्रोलॉजी, हिमॅथॉलॉजी, मेडीसन सर्जरी, पेडीयास्ट्रीक्स, गायनोकोलॉजी ऍड ऑबस्ट्रेस्ट्रीक्स, ऑर्थोपेडीक्स, आणि टी.बी ऍड चेस्ट इ. विभागातील डॉक्टरांद्वारे उपचार करण्यात आले होते. त्यामुळे मान.उपायुक्त (सा.आ) यांनी आढावा बैठकी दरम्यान प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक व खाते प्रमुख (माआसे) यांना ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे सन 2002 ते सन 2018 पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती वैद्यकीय

....2

महाविद्यालयातील संबंधीत अधिष्ठाता आणि विभाग प्रमुख यांची समिती गठीत करून त्या समिती मार्फत परिक्षण करण्यासाठीचा प्रस्ताव सादर करण्याचे निर्देश दिले आहेत.

मान.उपायुक्त (सा.आ) यांना चिन्ती करण्यात येते की त्यांनी वैद्यकीय महाविद्यालयातील अधिष्ठाता आणि विभाग प्रमुख यांच्या खालील प्रमाणे समित्या गठीत करण्यासाठी आणि गठीत समित्यां मार्फत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (प) येथे सन 2002 ते सन 2018 पर्यंत मृत पावलेल्या रुग्णांची माहिती परिक्षण करण्याच्या प्रस्तावाची छाननी करून मान.अति.आयुक्त (प.उप.) यांच्या मंजूरीसाठी अर्धवित करण्यात यावे.

सेठ गो.सु.वैद्यकीय महाविद्यालय समिती			
अनु.क्र.	विभाग	विभागातील पदनाम	समिती पदनाम
1	-	अधिष्ठाता	समिती अध्यक्ष
2	कार्डियालॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
3	नेफ्रोलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
4	न्यूरोलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
5	आंकोलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
6	मेडीसन	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य

टो.रा.वैद्यकीय महाविद्यालय समिती			
अनु.क्र.	विभाग	विभागातील पदनाम	समिती पदनाम
1	-	अधिष्ठाता	समिती अध्यक्ष
2	न्यूरोसर्जरी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
3	गॅस्ट्रोएन्ट्रोलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
4	आंकोसर्जरी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
5	हिमेंटॉलॉजी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
6	सर्जरी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य

५.११

लो.टि.म.स.वैद्यकीय महाविद्यालय समिती			
अनु.क्र.	विभाग	विभागातील पदनाम	समिती पदनाम
1		अधिष्ठाता	समिती अध्यक्ष
2	पेडीयास्ट्रीक्स	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
3	गायनोकोलॉजी ऍंड ऑबस्ट्रेट्रीक्स	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
4	ऑर्थोपेडीक्स	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
5	टी.बी. ऍंड चेरस्ट	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य
6	पेडीयाट्रीक सर्जरी	विभाग प्रमुख	समिती सदस्य

सविनय सादर.

डॉ. शशिकांत र. वाडेकर,
प्र.वै.अ. व खा.प्र. (मा.आ.से.)(प्र)

(श्री सुनिल धामणे)
उपायुक्त (सा.आ.)
मा. महोदय

२१.१२.१९
मा. महोदय सादर

डॉ. अश्विनी ए. कुंभन,
अति.आयुक्त (प.उ.प.)

मा. महोदय, आय. ए. कुंभन
अति. आयुक्त (प.उ.प.)

DMC (PH)

13/02/2019
DMC (PH)

पुणे नगरपालिका
आयुक्त (क.क.क.) वॉर्ड कार्यालय
दि. ११.११.१८
११.११.१८
२०१८/११/११११

१५/१२

पुणे नगरपालिका
आयुक्त (क.क.क.) वॉर्ड कार्यालय
दि. १४.११.१८
१४.११.१८

०२/०४/१९

पुणे नगरपालिका (क.क.क.) वॉर्ड कार्यालय
वॉर्ड आयुक्त/स.आ. १२१५
दि. ०२/०४/२०१९

३५/१८

पु. नं. - ३१.०००० - ५ - (१५३०००)

३ - आयुक्त कार्यालय
पुणे -

[Signature]
०२/०४/२०१९
उप आयुक्त (सा.आ.)

पुणे नगरपालिका
(प्राथमिक आरोग्य सेवा)
वॉर्ड कार्यालय
दि. ०४.०४.२०१९
१९५

पुणे नगरपालिका/सा.आ.
क.क.क.
दि. ०२/०४/१९
०२/०४/१९

Zone- <u>XII</u>
S.I.W.No.- <u>2196</u>
Date- <u>03/05/18</u>
Desk- <u>2/8</u>
O.S.- <u>12</u>
D.C.P.-

A.C.B / Sr. B.S. Sambharam
 For enquiry, n.a. and report.
 For necessary legal action & inform applicant.
 For necessary Preventive action.

Dy. Commissioner of Police
 Zone-XII Mumbai
 पोलीस आयुक्त
 वरुणवर्ग चांचे कार्यालय
 वरुण २ (नॉर्थी स्टारडा)
 ऑफिस क्र. : D.S. 2. 8. 3
 पिनकोड : 400 018
24 APR 2018

मिनाक्षी मंदार वेलणकर,
 सी/१०, गोविंद माधव सो,
 आर्य चाणक्य नगर,
 कांदिवली (पु), मुंबई- ४०० १०१
 दि. २४/०४/२०१८
 मोबा : ९७६९४०४०१८.

A.D.R - 90/2017

प्रति, पोलीस आयुक्त,
 वरुणवर्ग,
 डी.एन रोड,
 फ्लॉप मार्केट-१
 महोदय.

DCP Zone-XII

28/4/18
28.4.18
 वि- F.I.R. येव्यावखत निवेदन ५५

माझे पती मंदार नारायण वेलणकर (४१ वर्ष) यांना गेल्या ४/५ महिन्यांपासून अधूनमधून डोके दुःखीचा त्रास होत होता. ते आमच्या फॅमिली डॉक्टरांकडून औषध आणत होते. एक दिवस त्यांना थोड जास्त त्रास जाणवू लागला म्हणून मी त्यांना संचयती हॉस्पिटलचे डॉक्टर सेजावकडे घेऊन गेली. ते म्हणाले तुम्ही एका जागेवर बराच वेळ बसून काम करत असल्यामुळे तुम्हाला डोकेदुखीचा त्रास होत आहे. फीजीओथॅरेपीने तुम्हाला आराम मिळेल. त्यांच्या सांगण्याप्रमाणे आम्ही ब्रेन जागे स्पाईन चा एमआरआय करवून घेतला. दि. ०५.१०.२०१७ रोजी हे रिपोर्ट साखवण्यासाठी माझे पती डॉ.अशांक जोशी यांना भेटण्यासाठी ट्रामा हॉस्पिटल (जोगेश्वरी) येणे गेले. रिपोर्ट बघितल्यानंतर डॉ.अशांक ने लगेच सर्जरी करावी लागेल असे सांगितले. पुढील सुरुवाती म्हणजे दि. १२/१०/२०१७ रोजी ऑपरेशन करण्यास सांगितले. ते म्हणाले तुम्हाला मजग्या मध्ये नसांवर हाड वाढले आहे सर्जरी करून ते काढावे लागेल व त्या जागी एक केन वसवावी लागेल. ही सर्जरी झाल्यावर तुम्हाला डोकेदुखीचा त्रास लगेचच नाही हे ऑपरेशन केले

नाही तर तुम्हाला कधीही स्ट्रोक येऊ शकतो. व त्याचे गंभीर परिणाम होतील. माझ्या पतीने हे ऑपरेशन इथेच ट्रामा मध्ये करूया असे सांगितले असता इथे हे ऑपरेशन होऊ शकत नाही असे डॉक्टरांनी सांगितले. हे फक्त माझ्यासारखे चांगले डॉक्टरच करू शकता असे सांगितले. अंधेरीतील ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल मध्ये या ऑपरेशनसाठी चांगली इन्स्ट्रुमेंट आहेत. बाकी मोठ्यामोठ्या हॉस्पिटल मध्ये अशी साधने नाहीत असे सांगितले. मी अशी ऑपरेशन रोजच करतो तर तू काही घाबरू नकोस मी तुला चार दिवसात घरी सोडून असे सांगण्यात आले. हे ऑपरेशन नंतर तुला दहा -पंधरा वर्षे स्ट्रोक येणार नाही अशी शाश्वती दिली. डॉ. शशांक यांनी माझ्या पतीला मेडिकलेग पॉलीसी घेऊन दि. ०९.१०.२०१७ रोजी ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटलमध्ये बोलवले हे ऐकल्यावर आम्ही त्यांना दुराव्या डॉक्टरांचा सल्ला घेण्यास सांगितले. मी स्वतः त्यांना घेऊन कांदिवलीतील डॉ. रजानी यांच्या हॉस्पिटलमध्ये घेऊन गेली. त्यांनी ऑपरेशन ची गरज नसून एका महिन्यासाठी औषधे दिली. तसेच मी त्यांना घेऊन डॉ. भटजीवाले यांच्याकडे गेली. त्यानेही ऑपरेशन मायनर असल्याचे सांगितले आणि ऑपरेशन लगेच करण्याची गरज नसल्याचे सांगितले. दि. ०९.१०.२०१७ रोजी माझे पती नरेंद्र मेडिकलेम पॉलीसी घेऊन डॉ. शशांक यांना भेटण्यासाठी ब्रम्हकुमारी मध्ये गेले. डॉक्टरांनी त्यांना खर्च सांगितला माझ्या नणंदेने विचारले असता डॉ. म्हणाले हे मागून ऑपरेशन असल्यामुळे घाबरायचे कारण नाही. मंदार तरुण व मजबूर असल्यामुळे तो चार दिवसात घरा होईल आम्ही हे ऑपरेशन मळबाच्या उजव्या बाजूने करणार आहोत त्यामुळे रिकवरी लवकर होईल. त्यांनी काही चाचण्या करण्यास सांगितले. त्याप्रमाणे चाचण्या करून त्याचे रिपोर्ट दाखवण्यासाठी दि ११.१०.२०१७ रोजी माझे पती डॉ. शशांक यांना भेटण्यासाठी गेले असता माझ्या पतीने त्यांना डॉ. रजानी यांनी दिलेल्या औषधांविषयी सांगितले. ते बाधून डॉ. म्हणाले हे सर्व डॉक्टर असून सांगितले मुला तुला थोड्या दिवसांनी ऑपरेशन

करण्यास सांगतील. पुढे ते म्हणाले हे ऑपरेशन दि. १२.१०.२०१७ रोजी होणार नाही आता आपण हे ऑपरेशन दि. २५.१०.२०१७ रोजी करूया असे सांगितले. तसेच डॉ.अमित पटेल यांना भेटण्यास सांगितले. माझे पती डॉ.अमित यांना भेटले असता त्यांनी रिपोर्ट पाहून सर्व नॉर्मल असल्याचे सांगितले. त्यांनी पुन्हा एक रक्ताची चाचणी करण्यास सांगितले. ही चाचणी करून दि. १२.१०.२०१७ रोजी माझे पती पुन्हा डॉ.अमित पटेल कडे गेले. त्यांनी ऑपरेशन साठी फीट असल्याचे सांगितले. माझ्या पतीने दि. २४.१०.२०१७ रोजी डॉ. शशांक यांना फोन केला असता डॉ.म्हणाले तुम्ही आज अॅडमिट होऊ नका उद्या ऑपरेशन थेंटर फुल आहे तर तुम्ही दि. २५.१०.२०१७ रोजी भरती व्हा आणि आपण दि. २६.१०.२०१७ रोजी ऑपरेशन करूया असे सुचविले. दि. २५.१०.२०१७ रोजी सकाळी ११.३० मि. मी व माझे पती ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल मध्ये पोहचलो. तेथे बेड उपलब्ध असल्यामुळे आम्ही बराच वेळ रिसेप्शन मध्ये बसलो. समोरच्या हॉटेलमधून आम्ही जेऊन आलो दुपारी ३.०० वाजता त्यांनी आम्हाला रुम दिली. त्या रुम मध्ये एक लहान बाळ होते. व त्याच्या सततच्या रडण्यामुळे आम्हाला त्रास होऊ लागला. संध्याकाळी डॉ.शशांक आले असता मी पुन्हा त्यांना या ऑपरेशन मध्ये काही रिस्क आहे का असे विचारले ते म्हणाले हे ऑपरेशन मायनर आहे. त्यात काही रिस्क नाही फक्त कधीतरी या ऑपरेशनमध्ये थोड्या वेळासाठी जावाज घोगरा होऊ शकतो पण तीन ते चार दिवसात ते नॉर्मल होईल. दि. २६.१०.२०१७ रोजी १२.२० मि. माझ्या पतींना ऑपरेशन थेंटर मध्ये नेण्यात आले. दोन-तीन वेळा मी विचारणा केली असता त्यांनी सांगितले ऑपरेशन झाल्यानंतर तुम्हाला काळविण्यात येईल. संध्याकाळी ५.३० मि. डॉ.शशांक ने मला हाफ मारली मी मंदार कसा आहे विचारले अम्हा ते म्हणाले ऑपरेशन करताना थोड रक्तास्त्राव जास्त झाल्यामुळे त्याला वेंटीलेटरवर ठेवले आहे. पण ऑपरेशन यशस्वी झाले आहे. २-३ ताराने तो शुध्दीवर येईल , पण त्यानंतरही तो शुध्दीवर

आला नाही. मी पुन्हा विचारले असता डॉ. शशांक म्हणाले मी सहसा ऑपरेशन नंतर थांबत नाही पण मंदार बरोबर वेगळ नात असल्यामुळे मी मुद्दाम थांबलो. मी त्यांना विचारले आता तीन तास होऊन गेले पण तो शुद्धीकर आला नाही तर ते म्हणाले तो शुद्धीकर आला तर त्याला बसवलेली डिस्क हलू शकते म्हणून त्याला औषध देऊन बेशुध्द ठेवले आहे. पण मी जेव्हा त्याला हात लावला त्याची उजवी बाजू पूर्णपणे थंडगार व त्यात काहीच हालचाल नव्हती. दि. २७.१०.२०१७ रोजी सकाळी १०.१५ मि मी आत गेली असता डॉ. शशांक जोशी म्हणाले की आज आम्ही वॅटीलेटर काढले आहे तो थोडा रिसर्पोन्स देत आहे. पण मी हाका मारल्या असता त्याने डोळे उघडण्याचा प्रयत्न केला पण ते लगेच बंद झाले. त्याची उजवी बाजू पूर्णपणे लकवा मारल्यासारखी वाटत होती. पुन्हा संध्याकाळी मी हाका मारल्यावर त्याने डोळे उघडले पण तो मुंगीत असल्याचे वाटत होते व डोळे बंद होत होते. फक्त त्याच्या डाय्या पायाची बोट तो हलवू शकत होता. दि. २८.१०.२०१७ रोजी मी संध्याकाळी आय आयसीयु मध्ये गेली असता मी त्याला हाका मारल्या असता त्याने काहीच हालचाल केली नाही. बऱ्याच वेळाने त्याचा उजवा डोळा उघडला पण त्याच बरोबर त्याच बरोबर त्याचा डावा डोळा उघडला गेला तो खूप विचित्र होता. तो खूप मोठा होता व सफेद दिसत होता. मी डॉक्टरांना सांगितले की काहीतरी गडबड आहे मला खूप भिती वाटत आहे. त्याची तब्येत आज बिघडत चालली आहे पण डॉ. म्हणाले तो बरा आहे आज तर त्याने उजव्या पायाची पण हालचाल केली आहे. आज थोड्या वेळाने आम्ही त्याला बसवणार आहोत. दि. २९.१०.२०१७ रोजी सकाळी ६.०० वाजल्यापासून आयसीयु मध्ये डॉक्टरांची घाई चालू होती. मंदारच्या भावाने आतमध्ये जाण्याचा प्रयत्न केला पण त्याला आत घेतले नाही. आम्ही सकाळी तिथे पोहोचल्यावर डॉ. शशांक यांनी आम्हाला आत गोलानले व म्हणाले की मंदार ने रात्री पासून रिकवरी थांबवली आहे. काही तरी क्रिटिकल झालेले आहे. तुमच्या जबाबदारीवर त्याला

दुसऱ्या हॉस्पिटल मध्ये नेऊन सिटीस्कॅन करुन आणा. मी त्यांना विचारले असता त्यांनी आमच्या कडे ही सुविधा उपलब्ध नसल्याचे सांगितले. आम्ही त्यांना लगेच वेंटीलेटर सकट पिनेकल हॉस्पिटल मध्ये नेऊन सिटीस्कॅन करुन आणले. डॉ.शशांक ने रिपोर्ट बघून सांगितले की या सर्जरी मुळे त्याला झटका आला आहे. त्याच्या डाव्या कवटीला सुज आली आहे. ऑपरेशन करुन स्कल काढवी लागेल म्हणजे त्याच्या नसा उघडल्या जातील व ७२ तासांनी तो सुध्दीवर येईल . त्यानंतर पुढील १५ दिवस त्याला इथेच आयसीयु मध्ये ठेवाव लागेल. मी त्यांना बाहेरुन चांगले डॉक्टर मागवून ऑपरेशन करा, कितीही खर्च झाला तरीही चालेल पण त्याला वाचवा अशी विनंती केली . डॉक्टर शशांक म्हणाले हे ऑपरेशन केल्यानंतर तो बरा होईल काही धावरु नका. आम्हाला लगेच १५ मिनिटात निर्णय घ्यायला सांगितले. आम्ही लगेच हो म्हटले. लगेच ऑपरेशन कराव लागेल असे सांगून त्यांनी दु. १.३० मि. त्याला ऑपरेशन थेटर मध्ये घेतले. बरोबर २.०० वाजता मला एका महिला डॉक्टरने आत बोलवले मी तीला विचारले ऑपरेशन झाले काय तर ती म्हणली अजून ऑपरेशन झाले नाही मला तुमच्याशी थोडे बोलायचे आहे. पेशंटची कंडिशन खूप क्रिटिकल आहे. बी.पी अप डाऊन होत आहे. देवावर विस्वास ठेव असे सांगून ती २.०० वा ०५ मि. आत गेली आणि लगेच ०२.५५ मि. ऑपरेशन झाले असे आम्हाला सांगण्यात आले. त्याची काढलेली कवटी आम्हाला दाखवण्यात आली. थोडजा वेळाने त्याला ऑपरेशन थेटर मध्ये वाहेर आणले त्यावेळी त्याच्याकडे पाहणेही कठीण होते. त्याला वेंटीलेट व नऱ्याच मशिनी लावल्या होत्या. डोक्यातून एक नळी टाकली होती. ज्यातून रक्त वाटलीत जमा होत होते. दुसऱ्या बाजूने रक्ताच्या वाटल्या धडवल्या होत्या. डोक्याला केलेले बँडेच रक्ताने भिजत होते .डोक्यातून रक्त वाहत जाऊन कानात जमा होत होते. त्या दिवसापासून त्याची काहीच हालचाल झाली नाही दि ३० १०.२०१७ रोजी सकाळपासून मी डॉ.शशांक यांना फोन करत होती. पण पेशंट एवढा

क्रिटीकल असूनही डॉ.शशांक संध्याकाळी ४.०० वाजता आले. लगेच आम्हाला आत बोलवून म्हणाले मी सगळ्या ट्रीटमेंट दिल्या पण पेशंट रिसर्पोन्स देत नाही. त्याने रात्री पासून रिकवरी थांबवली आहे. आता आमच्या हातात काहीच नाही . तुम्ही दुसऱ्या ठिकाणी घेऊन जाऊ शकता. आम्ही त्यांच्याकडे रिपोर्ट मागितले असता आम्हाला रात्री ७.०० वाजेपर्यंत रिपोर्ट देण्यात आले नाही. त्यावेळी आमचे बरेचसे मित्र आयसीयु मध्ये आले असता त्यांचे लक्ष आयसीयु मध्ये लावलेल्या फलकावर गेले . त्यात लिहिले होते Neurological And Neuro-Surgical Facilities are not available. Please do not admit patient who required above facilities. रात्री पोलीसांना बोलावल्यानंतर ८.००वाजता आम्हाला रिपोर्ट देण्यात आले ते घेऊन आम्ही बऱ्याच हॉस्पिटल मध्ये गेलो पण कोणीही केस घेतली नाही. आज सकाळपासून मंदार खूप सुजला होता व रक्तस्त्राव शांबल नव्हत. आमच्याकडून त्याने रक्त सुरळीत होण्यासाठी मशीन मागवली व ती त्याच्या पायांना लावली होती. दि. ३१.१०.२०१७ रोजी आजही सुज व रक्तस्त्राव तसच होत. त्याची काहीच हालचाल नव्हती. दि. ०१.११.२०१७ रोजी सुज उतरली म्हणून मी त्याच्या जवळ गेले असता मला जाणवले की त्याच्या अंगाचे तापमान थंड आहे. वरून ब्लॅकेट घालण्यात आले होते. मी ते बाजूला सारून बघितले तर त्याच्या दोन्ही हातांना व पायांना वॅडेज केलेले होते. मी नर्सना विचारले असता ती म्हणाली त्याच्या हाता पायांना सुज आली म्हणून वॅडेज केले आहे. आज कुर्सींग थोड जास्त असल्यामुळे त्याचे अंग थंड वाटत आहेत. बाकी तो व्यवस्थीत आहे. डॉ.अमित पटेल यांनी मला एक ईजीजी चाचणी करण्यास सांगितले . संध्याकाळी ही चाचणी करण्यात आली . मी डॉ.शशांक यांना या रिपोर्ट विषयी विचारले असता ते म्हणाले रिपोर्ट उद्या येतील पण रिपोर्ट काही वांगले नाही. मी उद्या बाहेर गावी जाणार आहे. त्यामुळे मी उद्या येणार नाही . माझे फुनिअर तुम्हाला

पेशंटची माहिती देतील. मी तुम्हाला अग्निवारी संध्याकाळी भेटेन. दि. ०३.११.२०१७ रोजी त्याची मान पुर्णपणे उजव्या बाजूला वळलेली होती. मी त्याचे डोळे उमडून बघितले असता ते पुर्ण पिवळे जर्द दिसत होते, मी नर्सला विचारले तर ती म्हणाली डोळ्यात पिवळे ड्रॉप्स टाकले आहेत. दुपारी एक नवीन डॉक्टर आले ते मला म्हणाले आज पेशंट चा बीपी खूप खाली वर होत आहे. औषधे देऊनही काहीच फरक होत नाही. पण मी बघितले तर मॉनिटर वर १२५ असे दाखवत होते. मी विचारले असता ईजीजी रिपोर्ट आज आला नाही. उद्या येईल असे सांगण्यात आले. दि. ०४.११.२०१७ रोजी पहाटे ०३.३०. २५ मि. नर्सने माझ्या मामांना आत बोलावले डॉ. शशांक जोशी आत आयसीयु मध्ये हजर होता तो मामांना म्हणाला सर्व संपले आहे. मंदार आम्हाला सोडून गेला आहे. पहाटे ३.५३ ही वेळ त्याने मृत्यूची दिली. सकाळी ७.०० वाजता माझी नर्स आयसीयु मध्ये गेली असता तेथील डॉक्टर ने तिला शव ला दुर्गधी येत आहे तर तुम्ही डीवो आपून द्या असे सांगितले. आमच्या नतेवाईकानी जेव्हा प्रेत हातात घेतले तेव्हा त्यांच्या प्रेताला वास येत होता व त्यांच्या शरीरात हाताची ब्रँटे आरपार रुतत होती. त्याचे शव जेव्हा कुपर रुग्णालयात शव विच्छेदनासाठी नेण्यात आले होते. तेव्हा शव विच्छेदन करणारे डॉ. एस.एस.पाटील म्हणाले शव खूप सडत चालले आहे ते घरी नेता लवकरात लवकर बाहेरुनच मशानात न्या. माझा प्रश्न असा आहे की, जर तुम्ही तोंडाचे असे सांगितले तर तुम्ही जो लेखी रिपोर्ट दिला त्यात शव चे तापमान व शव व्यवस्थित परिस्थितीत होते. हे कसे नमूद करण्यात आले याचा अर्थ कुपर चा अहवाल बदलण्यात आला आहे. तर मग जो फॉरेंसिक अहवाल येणार आहे त्यातही गफलत करण्यात येऊ शकते. माझ्या पतीचे जे अवयव फॉरेंसिक (कलीना) पातळण्यात आले आहे त्यानून पत्न्या ऑपरेशनमध्ये झालेला हातगर्जिगणा शोधून काढणे कठीण आहे. माझ्या पतींवर अत्यसंस्कार करण्यात आले आहेत त्यामुळे डॉक्टर शशांक व्या

निष्काळजीपणामुळे जे पहिले सरवाईकल स्पार्डिन्स चे ऑपरेशन केले त्यात त्याच्याकडून खूप मोठी चूक झाली आणि त्यामुळेच त्याचे ब्रेन डेड झाले अशी मला खात्री आहे. मी आता माझ्या जवळील अहवाल इतर डॉक्टरना दाखविले तर त्यांचे म्हणणे आहे की माझे पती हे दि. ३०.१०.२०१७ रोजी वारले होते. याचा अर्थ असा होतो की डॉ.शशांक यांनी जाणूनबुजून त्यांचे प्रेत ४ दिवस वेंटीलेटरवर ठेवले. माझी आपणांस नम्र विनंती आहे की या संपूर्ण प्रकरणाची सखोल चौकशी करण्यात यावी. डॉ.शशांक यांना माझ्या परीक्ष्या मरणासाठी जबाबदार धरून अटक करण्यात यावी व सदर हॉस्पिटलवर कठोर कारवाई करण्यात यावी. मला दोन मुले आहेत. माझा मोठा मुलगा १७ वर्षांचा आहे व तो गतीमंद असल्यामुळे त्याला समजत नाही. लहान मुलगा ११ वर्षांचा आहे. आपले वडील कसे वारले हे त्याला समजत नसल्यामुळे तो खूप डिप्रेशन मध्ये आहे. दिवसाचा सुध्दा तो एका खोलीतून दुसऱ्या खोलीत जात नाही. मी घरी नसेन तेव्हा ४ ते ५ तास तो आमच्या इमारतीच्या खाली बसून राहतो. त्याला काउन्सिलिंग ची गरज लक्षात घ्यायला मुळे मी त्याची सुरुवात केलेली आहे. मला दोन्ही मुलांची देखभाल करणे कठीण झाले आहे. मी घर खर्च व मुलांचा खर्च चालवण्यासाठी शिकवण्या घेत आहे. परंतु त्यात हे समाळ खूप कठीण आहे. मला माझ्या दोन्ही मुलांच्या भवितव्याची खूप काळजी वाटत आहे.

माझी आपणांस नम्र विनंती आहे की माझ्या मृत्यूमागे डॉ.शशांक जोशी व ग्रॅन्डकुमारी हॉस्पिटल दोन्ही जबाबदार आहे. माझ्या जवळील कनकमनारानरुन पंचमदर्सनी गुन्हा दिसून येत आहे तरी डी.एन. नगर पोलिस स्टेशन माझे एफ.आय.आर घेत नाहीत. फक्त ५ महिन्यांच्या आधी रेटेंट घेण्यात आलेली आहे. गेले ५ महिने मी एकटी वाई अथक प्रयत्न करत आहे. पण या प्रकरणात मला यश लाभलेले नाही. आपली पोलिस यंत्रणा मला काहीच मदत करत नाहीत. मी या निषेधी आपले आरोप मं.प्री डॉ दिपक सावंत यांना देखील याविषयी पत्र दिलेले आहे. माझे पती

जोगेश्वरी येथील सरकारी हॉस्पिटल ट्रामा मध्ये शशांक यांना रिपोर्ट दाखवायला गेले होते. परंतु फक्त पैसे कमावण्याच्या हेतूने डॉ.शशांक ने त्यांना अंधेरी येथील ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल मध्ये ऑपरेशन करण्यास भाग पाडले व स्वतः त्यांच्यावर ऑपरेशन केले. त्याला स्वतःची चूक दिसून आलेली असतानाही डॉ.शशांकने आम्हाला अंधारात ठेवले. रोगी पूर्ण बरा आहे व ऑपरेशन यशस्वी झालेले आहे असे सांगण्यात आले. ३ दिवसांनी पुन्हा आम्हाला खोट सांगून डोक्याचे कवटी काढण्यासारखे मोठे ऑपरेशन स्वतः केले. सदर हॉस्पिटलमध्ये या सुविधा नसतानाही डॉ.शशांक व हॉस्पिटलने हे दोन्ही ऑपरेशन केले कसे हेच मला समजत नाही. मी दिनांक १९.०४.२०१८ रोजी मा. वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, डी.एन. नगर, अंधेरी (प), यांना माझ्या अहवालाची प्रत दिलेली आहे. परंतु ते ही मला फारसे मदत करतील असे वाटत नाही. म्हणून आपणांस माझी नम्र विनंती आहे की डॉ.शशांक जोशी व सदर हॉस्पिटल विरुद्ध माझी जी तक्रार आहे ती घेण्यात यावी. अथवा डी.एन. नगर पोलीस स्टेशन ला तक्रार सुचना देण्यात याव्यात. मी या पत्रासोबत डी.एन. नगर पोलीस स्टेशनला देण्यात आलेल्या स्टेटमेंटची प्रत, कुपर हॉस्पिटलच्या शव विच्छेदनाची प्रत व डी.एन. नगर पोलीस स्टेशन तर्फे ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटलमध्ये जो प्रथम शवाचा पंचनामा झाला होता त्याची प्रत जोडत आहे.

आपली कृपाभिलाषी

Meenakshi

मिनाक्षी मंवार वेलणकर

(97694104018)

श्रीमती श्रीमती गीताबाई वेलाकर, वय ३७-०५, दंडा-गाठवी
 ४३ वी. सी/१०, गोविंद माधव सोळाथेरी, साय-पुलाव नगर,
 आठुली हॉम रोड, रुमाक ०१, कोरीवली, मंडा (३८०१०)
 मो. क्र. ७७-३८०८५२५

मी वहीलप्रमाणे अजुन वर नसत पत्नी मंगीत ३००००
 पातुन रडवमाण आहे. मागेच मास वडील गीताबाई वेलाकर
 मांडा मंडा वेलाकर, वहीली मिमाकी वेलाकर, वसांची वेलाकर
 कुमारी, आदिल्य असे रडवमाण आहेत.

मागी मांडा मागे मंडा गीताबाई वेलाकर वय ५१ वर्षी
 मंगी मंगीत आठ ते गड मडियापातुन काम मागेच्या मंगीत
 वाचन दुसरे ठेके ठेकत लागे वहीली वगळाय गीत वर वहीली
 मंगी नवते मंडा गीत मंगीत ०९ मडियापातुन माणसुजावण
 वर लागव्याने परीमपतीत डोक्यांत कापिल पुण्या
 पाठ ठेके पंतु चाखाव काठी फक्त पंतु नवत्याने डोक्या
 मळ्याने दामा केवळ वहील, अंधरी, मुंबई वी मंगीत गीत
 काळ्यात आला विला. दामा केवळ वहील मंगीत वी-मंगीत
 वहीली मंगी मागे मागे पुढील उपचालकाती वहील वहील
 मुजुलीयत गंगल वहील, अंधरी-मंगीत मुंबई असे पुढील
 पुण्या वहील्याची वाचनले वहील मंगीत मागे वहील
 मंगीत मंगीत वहीली मांडा वेलाकर मंगी वी मंगी वहील
 वहील मंगी उपचालकाती वहील वहील वहील वहील मंगीत मंगीत

दिनांक २५/१०/२०१८ मंगीत मंडा वेलाकर वाचन
 मानेचा वहीली उपचालकाती वाचन, ऑपरेरात मळ्यात अलिचेव
 ऑपरेरात मळ्यात मंगीत वहील, दिनेश मंडा ५-ए वहील अंधरी
 वहील वहील मळ्यात मंडा मंगीत उपचालकाती
 वहील वहील वहील वहील वहील वहील वहील वहील

गरी आकषण चौकरी बिना संवैधानिक कानून
 होशकामी मंदार केलोतुय भाये हादरवार (संवैधानिक) मध्ये
 घेतून यदु हादरवार अंतर्गतिकाफी, जवळी पुला सुकून
 वेळोवेळी सुवातये आणव्याहेत तसेच मालावेत लक्ष्यात
 व धानाची आणव्याते यदुय हादरवार वरील आनालाते
 माझे नाव्यात शिमुवेल खर्ची आहे

माया प्रभाव ए मध्येच विडिला अमुन यदुय
 जवळ माझे हाक) मागे गंगानु विलनड (माया मगु
 ह्याजु काता अमुन तोही वाचुन पाहिला अमुन माते
 यांजवळ माझे वरिषर आहे

समज



पो. ७५ निरीषक
 दा. नौ. न०१८ पोलीस ठाणे मुंबई

P. S. ...
 (असा वा. वेळोवेळी)




 दा. नौ. न० १८
 पोलीस ठाणे मुंबई

महाराष्ट्र पंचायत १५-११-१९५७

- १) श्री अनाम तुकाराम साठे वय ५१ वर्षी वडील निवासी
 ११. विलींग ३०५/०२, ११२ मुनिमपन देवा ११२
 मावळी रोड, वडी पुणे ४११००३
- २) श्री आनंद विठ्ठल साठे, वय ५१ वर्षी वडील निवासी
 ११. विलींग नं १०१, ५१ वंगण एम, वंगण मल्लाराम
 गडोडी विद्यालये वंगण, आश्रम पार्क गडोडी, गडोडी (पुणे)
 पुणे. पोस्ट ४१०२२६३६७



आमचे वधेव पंचायत वनाभारि नैरीकी नगर पोलीस ठाणे
 पो ५५ वधेव नगर पोलीस ठाणे पो.पो. ०१०१३२/निवासी
 दि ०५/११/५७ रोजी १०:५५ वाजता की.म.डी.म. मुनिमपन
 नगरम वंगण येथील पुणे येथे कोलाका व नैरी नगर
 पो.पो. पुणे उपस्थित वधेव वंगण १२५ वंगण
 पी.पो. वंगण वधीत वंगण वंगण मंगण वंगण
 इ-वधेव पंचायत वंगण वंगण वंगण वंगण
 वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण
 वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण

की.म.डी.म. वंगण, निमरा मंगला, आय.पी.यू.
 वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण
 वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण
 वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण
 वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण
 वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण
 वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण
 वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण वंगण

PM No-SSP/144/2017, Date 04/11/2017, ADR No- 90/17, of P.S. D N Nagar, Mumbai. CM-67e.
Token number-1437/36

CIPN (Q-127)-9-2008-5,00,000 Bks/4 Ivs.--PA4*
G. R. G. D., No. 733/33, dated 16-6-41 and
G. R. H. And L. G. D., No. 733/33, dated 11-12-47
Vide Surgeon General with the Govt. Of Maharashtra, Bombay's
Letter No. FRM/1462/19357/1, dated 4-7-62.]

Memorandum of a post-mortem examination held at Mortuary of Cooper Post mortem centre, Mumbai.

On the dead body of- Mandar Narayan Velankar
Resident of- Govind Jadhav Society, Aarya Chanakya nagar, Aakurli cross road, No. 1, Kandivali, Mumbai

By- Dr. S S Patil (MD-FM)
(Medical officer)
Cooper Post mortem centre, Juhu, Mumbai.

I. General Particulars—

1.	(a) By whom was the corpse sent?	PSI- Rokade PS- D N Nagar.
	(b) Name of place from which sent.	gLOBAL Hospital, Mumbai.
	(c) Distance of place from which sent	
2.	By whom was the corpse brought?	PC - 080100 of P.S D N Nagar, Mumbai
3.	By whom identified?	MA on duty, accompanying police
4.	The date, hour and minute of its receipt.	01.30 pm on 04/11/2017
	a) The date, hour and minute of beginning of post-mortem examination.	04.30 pm on 04/11/2017
	b) The date, hour and minute of ending of post-mortem examination.	05.30 pm on 04/11/2017
5.	Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, together with the date of death if known. Supposed cause of death or reason for examination	As per police inquest and requisition.
6.	If not examined at Dispensary or Hospital—	
	(a) Name of place where examined.	
	(b) Distance from Dispensary or Hospital	
	(c) Reason why the body was not sent to the Dispensary or Hospital.	NOT APPLICABLE

II. External Examination—

7.	Sex, apparent age, race or caste, description of clothes and of ornaments on the body.	41 years as per police inquest. Male. Hindu. No ornaments, no cloths.
8.	Condition of the clothes-Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or faecal matter	Not applicable

<p>on the skin such as ... etc., any peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth. In every case infants, the length and if possible, the weight of the body to be recorded together with the state of the teeth, nails and umbilical cord, whether placenta is attached or not; if present, its size and condition.</p>	<p>Body duly identified.</p> <p>NOT APPLICABLE</p>
<p>Build of body— Whether well-nourished, thin or fat or cold.</p>	<p>Average built and nourished Cold body.</p>
<p>Markings— Whether present in the post only.</p>	<p>Well marked, present in whole body.</p>
<p>Signs of decomposition: Amount lividity of back and thighs or front. Whether bullae the nature of their color.</p>	<p>Post-mortem lividity present on posterior aspect of body except at pressure areas, fixed.</p>
<p>Or swollen. State of of tongue. Nature of oozing from mouth.</p>	<p>Features- Identifiable Eyes- Closed Cornea- Hazy Mouth- partly open. Tongue- within oral cavity. No oozing from mouth and nostrils.</p>
<p>Markings of blood stains dropping the presence of cutis anserine</p>	<p>Dry.</p>
<p>External genitalia and purging.</p>	<p>No injury No Purging</p>
<p>Position and of fingers in showing the presence or absence of earth within the skin of hands and feet.</p>	<p>Body is in supine position and all limbs straight.</p>
<p>Wounds and injuries— Their nature, direction and depth should be noted.</p>	<p>1) Therapeutic intravenous central line puncture mark present on right inguinal region - red.</p> <p>2) Catheter present on left arm lower third part anterolateral aspect obliquely placed and not secured.</p> <p>3) Sticker marks present on left shoulder</p>

PM

18.

19.

20.

21. V

	condition of the subcutaneous tissues? N.B. (When injuries are numerous and cannot be mentioned within the space available they should be mentioned on a separate paper which should be signed).	temporal parieto-occipital area, obliquely placed with 49 staples in situ of length 34 cm, on removal of stich margins are irregular, easily separable, reddish. 4) Stiched injury present on right side of neck, situated 8 cm below chin, horizontally placed with 7 stich in situ of length 6 cm, on removal of stich margins are irregular, easily separable, reddish.
18.	Other injuries discovered by external examination or palpation as fractures etc.	No fracture.
	(a) Can you say definitely that the injuries shown against column no 17 and 18 are ante-mortem injuries?	Yes, Ante-mortem.

III. Internal Examination-

19.	Head-	
	i) Injuries under the scalp, their nature.	Underscalp hematoma present on left side of scalp - dark red.
	ii) Skull - Vault and base. Describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc.	Bone piece absent - on left temporo-parieto-occipital region- margins are infiltrated with blood.
	iii) Brain - The appearance of its coverings, size, weight and general condition of the organ itself and any found in its examination to be carefully noted (weight 111500 grams F-1275 grams).	Meninges - congested. Brain matter - congested and oedematous. Left lobe - Softened, grayish S/D infarct Right lobe - Softened. Patchy subarachnoid hemorrhages present at places.
20.	Thorax-	
	a. Walls, ribs, cartilages	Intact
	b. Pleura	Intact congested.
	c. Trachea, Trachea and Bronchi	Intact no injury, mucosa congested.
	d. Right Lung	Intact congested and oedematous with patchy areas of consolidation.
	e. Left lung	Intact congested and oedematous with patchy areas of consolidation.
	f. Pericardium	Intact.
	g. Heart with weight	Intact blood and blood clots present.
	h. Lung vessels	Intact
	i. Additional remarks	Nil
21.	Abdomen	
	Walls	Intact

Date: 04/11/2017, ADR No- 9017, of P.S. D N Nagar, Mumbai. CM
Token number-143736

External appearance	Intact
Face	No free fluid.
Teeth, tongue and throat	No foreign body.
Orbits	
Orbits	Mucosa-congested
Stomach and its contents	30 cc of yellowish semi digested material. no abnormal smell perceived, mucosa-congested
Small intestine and its contents	Intact
Large intestine and its contents	Intact, distended with gases.
Liver (with weight) and gall bladder	Intact, soft, yellowish, enlarged.
Pancreas and Suprenals	Intact and on c/s congested.
Spleen with weight	Intact, enlarged, soft, friable with multiple sub capsular pus pockets.
Kidneys with weight	Intact, congested.
Bladder	Intact, empty.
Urinary generation	Intact, congested.
Additional remarks with where possible medical officer's observations from the stage of the contents of the stomach as to time of death and last meal.	Nil
Specimens which viscera (if any) have been preserved for chemical examination and also quote the name of the bottles used to preserve the same.	Routine viscera preserved. Organs for HPE.
Spinal cord	Metallic prosthesis present at C5 TO C7 level Underlying spinal cord is edematous.

of death: "Opinion reserved, samples preserved for necessary analysis."


Dr. S S Patil (MD-FM)
(Medical officer group-A)
Cooper Post mortem centre, Mumbai.

to be examined unless there are any indications of disease: Serchine poisoning

to be written and signed immediately after the examination.

Date: 04/11/2017, ADR No- 9017, of P.S. D N Nagar, Mumbai.


Dr. S S Patil

अतिरिक्तकाळ/गोपनीय



जा. क्र. ९५ / पौ.उ.आ./परि.-९/वा./१९
 पोलीस उप आयुक्त,
 परिमंडळ - ९, मुंबई यांचे कार्यालय,
 हिल रोड, बांद्रा (प.), मुंबई - ४०० ०५०
 दूरध्वनी क्र. २६४२२०४२/फॅक्स २६४५३७००
 E-mail ID- dcpzone9-mum@mahapolice.gov.in
 दिनांक :- ७/११/२०१९

प्रति,

मा. प्रधान सचिव,
 महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय,
 विधान भवन, मुंबई

विषय :- महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीच्या दैनंदाच्या अनुषंगाने आयोजित विभागीय सचिवांची साह.

संदर्भ :- १) सह सचिव श्री. विलास आठवले, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय, मुंबई यांचे दि. ४.१.२०१९ रोजीचे पत्र
 २) श्री. गणेश कायवटे, कळ अधिकारी, गृह विभाग, महाराष्ट्र शासन यांचे पत्र क्र. सुकिर्ण - ०४१८/प्र.क्र. ३३३/विशा-६, दि. ५.१.२०१९

महोदय,

उपरोक्त विषयाच्या सादर करण्यात येते की, श्री. गणेश कायवटे, कळ अधिकारी, गृह विभाग, महाराष्ट्र शासन यांच्या मा. पोलीस आयुक्त महोदयांना संशोधन सादर केलेल्या संदर्भ क्र. २ अन्वये पत्रात असे नमूद केले आहे की, सह सचिव, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय यांचे दि. ४.१.२०१९ रोजीचे पत्र व त्यासोबतची सहपत्रे पुढील कार्यवाहीसाठी सोबत जोडून पाठविण्यात येत आहेत.

सादर पत्राच्या महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीच्या ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी (पूर्व), मुंबई येथे झालेल्या दैनंदा अनुषंगाने मंत्रालयात विभागीय सचिवांची साह आयोजित केल्याचे तसेच दैनंदावेळी समितीस आश्रयित केलेल्या "श्रीमती वेलणकर यांनी ज्यांना (मा. पोलीस आयुक्त, मुंबई, मा. सह पोलीस आयुक्त, मुंबई व पोलीस उप आयुक्त, मुंबई) निवेदन दिली आहेत त्यांनी त्याबाबत रुग्णालयात जाऊन चौकशी केली आहे काय? शासनाने यावर रुग्णालय व डॉ. शरानंका जोशी यांचा खुलासा मागितला आहे काय? किंवा कोणती कार्यवाही केली आहे?" या मुद्द्याची माहिती सादर करण्याबाबत कळविले आहे.

तरी, समितीच्या साक्षीसाठी वर नमूद केलेल्या मुद्द्याच्या अनुषंगाने केलेल्या कार्यवाहीच्या माहितीच्या २५ प्रती आजच विधानमंडळ सचिवालयस पाठवाव्यात व शासनास अवगत करावे. तसेच सादर साक्षीसाठी दि. ८.१.२०१९ रोजी दुपारी ०२.०० वाजता आवश्यक माहितीसह कळ क्र. २००३, विसावा मजला, विधान भवन, मुंबई उपस्थित राहण्याबाबत नमूद केलेले आहे. प्रत सोबत जोडण्यात आलेली आहे.

अर्जादर श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी दि. २३.४.२०१८ रोजी आमिदांस, दि. २४.४.२०१८ रोजी मा. पोलीस आयुक्त महोदयांना व दि. ३०.६.२०१८ रोजी मा. मुख्यमंत्री महोदयांना सादर केलेल्या तक्रार अर्जात त्यांचे पती मंदार वेलणकर हे त्यांच्या आजारपणावर बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे उपचार घेत असताना तेथील डॉक्टरांच्या हलमर्जीपत्रांमुळे त्यांचा मृत्यू झाल्याने संबंधित डॉक्टरांच्या विरुद्ध कारवाई करण्याबाबत तक्रार नमूद केली होती.

सदर तक्रार अर्ज दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त झाल्यानंतर ते चौकशी व उचित कार्यवाहीकरिता पो.उ.नि. रोकडे यांना वर्ग करण्यात आले होते. मंदार नारायण वेलणकर यांच्या आकस्मिक मृत्यूबाबत दि. ४.११.२०१७ रोजी दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे अपमृत्यु नोंद क्र. १०/१७ कलम -१७४ क्रि. प्रो. कोड अन्वये नोंद घेण्यात आली होती. पो.उ.नि. रोकडे हे सदर अपमृत्यु प्रकरणाचा तपास करत होते.

मयत इसम नामे मंदार नारायण वेलणकर, वय ४१ वर्षे, रा. ठि. :- 'सी'/१०, गोविंद जाधव सोसायटी, आर्य चाणक्य नगर, आकुर्ली क्रॉस रोड क्र. १, कांदिवली (पूर्व), मुंबई यांना त्यांच्या मानेच्या मागे दूखत असल्याने ते खाजगी रुग्णालयात उपचार घेत होते. परंतु त्यांच्या प्रकृतीमध्ये काहीही सुधारणा न झाल्याने दि. २५.१०.२०१७ रोजी त्यांना पुढील उपचाराकरीता बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे दाखल करण्यात आले होते. त्यांच्यावर महानगरपालिकेच्या नमूद रुग्णालयात दि. २६.१०.२०१७ व दि. २९.१०.२०१७ रोजीच्या कालावधीत शस्त्रक्रिया करण्यात आली होती. त्यानंतर ते उपचार घेत असताना दि. ४.११.२०१७ रोजी पहाटे ०३.५३ वाजता ते मयत झाल्याचे तेथील वैद्यकीय अधिकार्यांनी घोषित केले.

दि. ४.११.२०१७ रोजी तपासी अधिकारी पोलीस उप निरीक्षक रोकडे यांनी नमूद अपमृत्यु प्रकरणाच्या तपासामध्ये बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे जाऊन मयत इसमाची बहिण नामे श्रीमती शशा नारायण वेलणकर, वय ३७ वर्षे, रा. ठि. :- 'सी'/१० गोविंद जाधव सोसायटी, आर्य चाणक्य नगर, आकुर्ली क्रॉस रोड नं. १, कांदिवली (पूर्व), मुंबई यांच्याकडे चौकशी करून त्यांचा सविस्तर जबाब नोंद केलेला आहे. त्यांनी त्यांच्या जबाबात असे सांगितले की, त्यांचा भाऊ नामे मंदार नारायण वेलणकर, वय ४१ वर्षे यांचा मागील ८-९ महिन्यांपासून मानेचा मागील भाग दूखत असल्याने त्यांच्यावर स्थानिक खाजगी डॉक्टरांकडे उपचार चालू होते.

दि. २५.१०.२०१७ रोजी मंदार नारायण वेलणकर यांना नातेवाईकांनी बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे पुढील उपचाराकरीता दाखल केले. बी.एस.ई.एस. हॉस्पिटल येथे त्यांच्यावर दि. २६.१०.२०१७ व दि. २९.१०.२०१७ रोजी शस्त्रक्रिया करण्यात आली होती. त्यानंतर उपचार चालू असताना दि. ४.११.२०१७ रोजी पहाटे ०३.५३ वाजता मंदार वेलणकर यांचा मृत्यु झाल्याचे तेथील वैद्यकीय अधिकार्यांनी घोषित केले. तरी, मंदार वेलणकर यांचा मृत्यु बी.एस.ई.एस.हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथील डॉक्टरांच्या हलर्जर्जापणामुळे झाल्याची तक्रार श्रीमती शशा नारायण वेलणकर यांनी त्यांच्या जबाबात केली.

मयत इसम मंदार वेलणकर यांच्या मृतदेहाचा दोन पंचासमक्ष बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल जनरल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथे इन्व्हेस्ट पंचनामा करण्यात आला. मयत इसमाचा मृतदेह शवविच्छेदन करण्याकरीता कुपर शवविच्छेदन केंद्र, जुहू, मुंबई येथे पाठविण्यात आला. कुपर शवविच्छेदन केंद्र येथील वैद्यकीय अधिकारी डॉ. एस. एस. पाटील यांनी मयताच्या मृतदेहाचे शवविच्छेदन करून, मयताच्या शरीरातून विसेस व टिशु इत्यादीचे नमुने आवश्यक विश्लेषणाकरीता पाठविण्यासाठी पोलीसांच्या स्वाधीन केले व मयताच्या मृत्युचे प्राथमिक कारण "Opinion reserved, samples preserved for necessary analysis." असे दिले. वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी सदरचे नमुने जा. क्र. ८१७६/१७, दि. ६.११.२०१७ अन्वये सर जे. जे. रुग्णालय, मुंबई व न्यायसहाय्यक वैज्ञानिक प्रयोगशाळा, कालीना, मुंबई येथे आवश्यक तपासणी, रासायनिक विश्लेषण व अहवालकाकरीता पाठविले. त्याबाबतचे अहवाल संश्लेषिताने प्राप्त करण्यात आलेले आहेत.

मयत इसमाचे नातेवाईकांनी मयत इसम मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्यूबाबत संशय व्यक्त केल्यामुळे मृत्यूच्या निश्चिंत कारणाबाबत तसेच बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई येथील डॉक्टरांकडून उपचारादरम्यान हलर्जर्जापणा झाला किंवा कसे? याबाबत अपिप्राय मिळण्याकरीता वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी त्यांचे पत्र जा. क्र. ३११०/१८, दि. २०.४.२०१८ अन्वये नमूद अपमृत्यु प्रकरणाच्या व उपचाराच्या संबंधित कागदपत्रांसह मा. अधिष्ठाता, जेंट वैद्यकीय महाविद्यालय, सर जे. जे. गुप ऑफ हॉस्पिटल, मुंबई यांना लेखी पत्राव्दारे विनंती करण्यात आली.

सदर पत्राच्या अनुषंगाने मा. अधिष्ठाता, सर जे. जे. गुरु ऑफ हॉस्पिटल्स, भायखळा, मुंबई यांनी सदर प्रकरणी डॉ. वर्णन वेल्हे, प्राध्यापक व विभागप्रमुख तथा समिती अध्यक्ष, मज्जातंत्रशास्त्राधिकारशास्त्र विभाग, इन्ट शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, मुंबई यांच्या अध्यक्षतेखाली पाच सदस्यीय समिती गठीत केली होती. वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी समितीने मागणी केल्याप्रमाणे संबंधित कागदपत्रे समितीकडे सुपूर्द केली.

मा. अधिष्ठाता, सर जे. जे. गुरु ऑफ हॉस्पिटल्स, भायखळा, मुंबई यांनी त्याचे पत्र क्र. ज. जी. रु./प्र.लि./तज्ञ समिती/अहवाल/८१३०/१८, दि. २४.७.२०१८ अन्वये तज्ञ समितीचा अहवाल वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांना सादर केलेला आहे. सदर अहवालामध्ये तज्ञ समितीने त्याचे अभिप्राय नमूद केलेले आहेत व अभिप्रायामध्ये शेवटी "On review of all documents, the committee is of the opinion that the patient, Mr. Mandar Velankar developed ischemic cerebral infarct after surgery which appears to be a complication following procedure. The complication was identified in time and correct measures were taken to manage the complications in the form of surgical decompression. Overall management appears to be as per protocol. Hence the committee is of the opinion that there is no negligence on the part of the treating doctors." असा निष्कर्ष नमूद केलेला आहे. प्रत सोबत जोडण्यात आलेली आहे.

श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी केलेल्या तक्रारीच्या अनुषंगाने दि. १४.८.२०१८ रोजी मा. विभागीय सचिव, विधान भवन, दालन क्र. २००३, विसावा मजला, विधान भवन मुंबई येथे मा. विधानसभा सदस्या श्रीमती भारती लव्हेकर यांच्या अध्यक्षतेखाली बैठक आयोजित करण्यात आली होती. सदर बैठकीमध्ये मा. अतिरिक्त मुख्य सचिव श्री. श्रीकांत सिंग (गृह विभाग, महाराष्ट्र शासन) म्हणजेच मुंबई महानगरपालिकेचे अधिकारी, सर जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई येथील तज्ञ समिती मधील डॉक्टर, मुंबई पोलीस सर्जन डॉक्टर श्री. एस. एस. पाटील, सहायक पोलीस आयुक्त श्री. विनय कुलकर्णी (दा.नौ.नगर विभाग, मुंबई) व वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक श्री. परमेश्वर गणपे, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे हे हजर होते.

नमूद बैठकी दरम्यान मा. विधानसभा सदस्या श्रीमती भारती लव्हेकर यांनी श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर व तज्ञ समिती सदस्य यांचे म्हणणे ऐकून घेऊन जे. जे. रुग्णालयाने गठीत केलेल्या तज्ञ समितीचा अहवाल श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांना अमान्य असल्याने त्यांनी बाबत अपिल दाखल केले आहे. यास्तव मा. विधानसभा सदस्या श्रीमती भारती लव्हेकर यांनी अधिष्ठाता, जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना पुरा तज्ञ समिती गठीत करून फेरतपासणी करण्याचे आदेश दिले. तसेच म्हणजेच मुंबई महानगरपालिकेच्या अधिकाऱ्यांना बी.एस.ई.एस. हॉस्पिटल, अंधेरी (प.), मुंबई यांना शासनातर्फे देण्यात आलेले परवाने तपासून योग्य ती कारवाई करण्याच्या सूचना दिल्या.

श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी दाखल केलेल्या अपिलच्या अनुषंगाने मा. विधानसभा सदस्या श्रीमती भारती लव्हेकर यांनी अधिष्ठाता, जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना सदर प्रकरणी तज्ञ समितीमार्फत फेरतपासणी करून अहवाल सादर करण्याचे आदेश दिल्याने वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांनी त्यांचे पत्र क्र. क्र. ७८०४/१८, दि. १०.९.२०१८ अन्वये सदर अपमृत्यु प्रकरणाची संबंधित कागदपत्रे अधिष्ठाता, जे. जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना सादर केलेली आहेत.

दि. ४.११.२०१७ रोजी मंदार वेलणकर यांच्या मृत्युची माहिती दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त होताच तपासी अधिकारी पोलीस उप निरीक्षक रोहटे व चवक यांनी नमूद रुग्णालयात प्रत्यक्ष जाऊन सविस्तर चौकशी केलेली आहे व दा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे अपमृत्यु नोंद क्र. १०/१७ कलम - १७४ क्रि. प्रो. कोड अन्वये नोंद घेऊन सविस्तर तपास केलेला आहे. सदर प्रकरणाच्या चौकशीदरम्यान डॉ. शरदक जोशी यांचेकडून कोणताही प्रत्यक्ष प्रपत्र करण्यात आलेला नाही.

तज्ञ समितीने अधिष्ठाता, जे. जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांचे मार्फत दि. २४.७.२०१८ रोजी वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, टा. नौ. नगर पोलीस ठाणे यांना सादर केलेल्या अहवालावरून मयत इसम गंटार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्युप्रकरणी त्यांच्यावर उपचार करणाऱ्या वैद्यकीय अधिकाऱ्यांचा हलक्यापणा झाल्याचे दिसून येत नाही.

श्रीमती मिनाची वेलणकर यांनी टाळल केलेल्या अपिलच्या अनुषंगाने मा. विधानसभा सदस्या श्रीमती भारती लखेकर यांनी दि. १४.८.२०१८ रोजी अधिष्ठाता, जे.जे. हॉस्पिटल, मुंबई यांना तज्ञ समितीमार्फत फेरतपासणी करून अहवाल सादर करण्याबाबत दिलेल्या सुचनेनुसार तज्ञ समितीचा अहवाल अद्याप टा. नौ. नगर पोलीस ठाणे येथे प्राप्त झालेला नाही. अहवाल प्राप्त झाल्यानंतर अहवालातील अभिप्रायानुसार पुढील उचित फारवाई करण्यात येत आहे.

सदरचा वस्तुस्थितीदर्शक अहवाल माहितीकरीता सविनय सादर.

आपला विश्वासू,

Parul

(परमजीत सिंह चडिया)

पोलीस उप आयुक्त, परिमंडळ - ९,
मुंबई

प्रत माहितीकरीता -

कस अधिकारी (लक्ष्मण श्री. गणेश कश्यपटे), गृह विभाग, २ रा मजला, महाराष्ट्र शासन, मंत्रालय, मुंबई
(संदर्भ - पत्र क्र. सकिर्ण - ०४१८/प्र.क्र. ३३३/विशा-६, दि. ५.६.२०१९)

ब्रह्मकुमारीज्
ग्लोबल हॉस्पिटल अँड रीसर्च सेंटर
द्वारा संचालित
-- वीएसईएस महापालिका संयोजितार रुग्णालय --

संदर्भ जीएच/एमएन/००३-२०१८

दि. १४ ऑगस्ट २०१८

प्रति

श्रीमती भारती लखेकर, विधानसभा सदस्य
समितीप्रमुख
महिला व बालकांचे हक्क समिती
मंत्रालय, मुंबई

श्रीमती तुप्ती सावंत, विधानसभा सदस्य
सदस्य
महिला व बालकांचे हक्क व कल्याण समिती
मंत्रालय, मुंबई

श्रीमती सुभन पाटील, विधानसभा सदस्य
सदस्य
महिला व बालकांचे हक्क व कल्याण समिती
मंत्रालय, मुंबई

मुख्य सचिव,
महिला व बालकांचे हक्क व कल्याण समिती
मंत्रालय, मुंबई

माननीय महोदया / महोदय,

विषय — दिनांक २३ मे २०१८ रोजी आपण रुग्णालय परिसरास दिलेली मेट आणि तदनंतरचे आपणाकडून प्राप्त झालेले दि. १ ऑगस्ट २०१८ रोजीचे पत्र क्र. २०३९०/म.वि.स. - ड-१६, (पत्र संदर्भ — महिला व बालकांचे हक्क व कल्याण विषयक बाबींची चौकशी करण्यासाठी विधानसभा सदस्यांद्वारे नियुक्त केलेल्या महिला व

बालकांचे हक्कविषयक समितीच्या सदस्यांनी दि. २३ मे २०१८ रोजी ब्रह्मकुमारीज् ग्लोबल रीसर्च सेंटर ट्रस्टद्वारे संचालित बीएसईएस महापालिका सर्वोपचार रुग्णालयास दिलेली भेट.)

या पत्रास आपल्या दि. १ ऑगस्ट २०१८ रोजीच्या पत्राचा संदर्भ असून आम्हास उक्त पत्र दि. ३ ऑगस्ट २०१८ रोजी प्राप्त झाले आहे.

आपण आपल्या पत्रात उपस्थित केलेल्या प्रश्नांना या रुग्णालयाच्या वैद्यकीय प्रशासनाकडून सादर करण्यात येत असलेली उत्तरे खालीलप्रमाणे आहेत -

१. महिला रुग्ण आणि प्रसूतीसाठी दाखल महिला रुग्ण यांच्यासाठी स्वतंत्र सामान्य विभागाबाबत -

माहे मे २००२ मध्ये हे रुग्णालय सुरू झाल्यापासून येथील महिला रुग्ण विभागात प्रसूतीसाठी दाखल झालेल्या महिलांचा विभाग आणि सामान्य महिला रुग्ण विभाग असे दोन भाग करण्यात आलेले आहेत. प्रसूतीसाठी दाखल झालेल्या महिलांना प्रसूतीनंतर साधारणपणे दोन दिवस रुग्णालयात ठेवून नंतर घरी नेण्यास अनुमती दिली जाते. आम्ही आमच्या महिला विभागात आजतागायत प्रसूतीसाठी दाखल झालेल्या महिलांना किंवा त्यांच्या नवजात शिशूंना कोणताही जंतूसंसर्ग झाल्याचा प्रसंग घडल्याचे पाहिलेले नाही. असा काही प्रसंग घडल्याची कोणी आजवर तक्रारदेखील केलेली नाही. महिला विभागाच्या प्रसूती विभागात नऊ रुग्ण आणि सामान्य महिला रुग्ण विभागात चार रुग्ण असे आणखी विभाजन केल्यास मर्यादित जागेमुळे हालचालीसाठी समस्या उद्भवण्याचा संभव आहे. या विभागाचे आणखी विभाजन केल्यामुळे साप्ताहिक स्वच्छता करताना रुग्णांच्या खाटा सरकवून घेणे अवघड होण्याची शक्यता आहे. त्याचबरोबर त्यामुळे रुग्णांना घुसमटल्यासारखे वाटून वायुवीजनालाही अडथळा निर्माण होण्याची संभावना आहे.

२. समितीच्या भेटीच्या वेळी वैद्यकीय संचालक उपस्थित न राहू शकल्याबद्दल -

आपल्या समितीने द्याययाच्या भेटीबद्दल आणि विधानसभेच्या उक्त समितीच्या बैठकीबद्दल कळवणारे पत्र रुग्णालयाच्या प्रशासकीय कार्यालयास देण्यात आले होते. सदर पत्रात कोठेही वैद्यकीय संचालकाची व्यक्तिगत उपस्थिती आवश्यक किंवा अनिवार्य असल्याचे कळवण्यात आलेले नव्हते. वैद्यकीय संचालकांनी डॉ. राजेश वाळंद, शल्यविशारद (नाक, कान, घसा), डीओआरएल, ईएनटी विभागाचे प्रमुख आणि मस्तिष्क व मानेच्या कॅन्सरचे शल्यविशारद यांना त्यांचे प्रतिनिधी म्हणून प्रतिनियुक्त केले होते. परंतु, डॉ. वाळंद यांना बोलण्याची अनुमती देण्यात आली नाही. इतकेच नव्हे तर त्यावेळी बी.के. योगिनीन, प्रशासकीय संचालक आणि रुग्णालयाच्या वतीने इतर जबाबदार अधिकारीवर्ग उपस्थित होता. डॉ. राठोड हे डॉ. पी.पी. नगरकर आणि एका महिला वैद्यकीय अधिकार्यांच्या समवेत वैद्यकीय संचालकांच्या कार्यालयात भेटीसाठी आलेले होते. ते त्यांच्याकडे करण्यात आलेल्या काही तक्रारींच्या बाबतीत माहिती घेण्यासाठी आलेले होते व त्यांना हवा असलेला तपशील त्यांना पुरविण्यात आला होता. वैद्यकीय संचालकांना व्यक्तीशः उपस्थित राहण्याबद्दल

कधीही विचारणा करण्यात आलेली नव्हती आणि त्यांना श्रीमती वेलणकर आणि त्यांच्या तक्रारीबाबत नंतर अवगत करण्यात आले होते.

वास्तविक पाहता, ते रुग्णालयात दोन तास उपस्थित होते आणि त्यांना सामान्य रुग्ण विभागात रुग्ण दाखल करून घेताना अनुसरल्या जाणाऱ्या पद्धतीची माहिती देण्यात आलेली होती. तेथील अंतर्गत रुग्ण विभागाच्या प्रमुख कु. जयश्री यांनी त्यांना रुग्ण दाखल करण्याच्या आणि त्यांना रुग्णालयातून घरी सोडण्याच्या सर्व प्रक्रिया संगणकीकृत व पारदर्शी असल्याचे स्पष्ट केले. खाटा उपलब्ध असताना रुग्ण दाखल करून न घेतल्याच्या तक्रारीचे निवारण करण्यासाठी त्यांना सामान्य विभागाच्या सर्व रुग्णप्रवेशांची माहिती दाखवण्यात आलेली होती. त्यांना हवी असणारी सर्व माहिती तसेच कागदपत्रे त्यांना पुरविण्यात आलेली होती. त्यांनी सामान्य रुग्ण विभागाच्या प्रत्यक्ष तपासणीनंतर आणि रुग्णांशी प्रत्यक्ष केलेल्या वार्तालापानंतर समाधान व्यक्त केले होते. डॉ. राठोड आणि त्यांच्या सहकाऱ्यांना महापालिकेची पूर्वपरवानगी घेऊन नवजात शिशूसाठीच्या अतिदक्षता विभागात व शिशुरुग्ण विभागात केलेल्या नूतनीकरणाचे कामदेखील दाखवण्यात आले होते.

३. श्रीमती वेलणकर यांनी केलेल्या तक्रारीवर रुग्णालयाने केलेली कार्यवाही -

डॉ. भारती लव्हेकर, समितीप्रमुख यांना दिनांक ३१ मे २०१८ रोजी एक सविस्तर पत्र पाठवण्यात आले होते (प्रत सोबत जोडलेली आहे.) व सदर पत्रात डॉ. सशांक जोशी, शल्यविशारद, बालमज्जासंस्था शल्यक आणि आर.एन. कूपर रुग्णालय, विलेपार्ले व हिंदुद्वयसम्राट बाळासाहेब ठाकरे ट्रॉमा केअर, जोगेश्वरी येथील मानद परामर्शी यांचा खुलासा समाविष्ट केलेला आहे.

४. सन २००० मध्ये उच्च न्यायालयाने पारित केलेल्या आदेशानुसार रुग्णालयातील १०% खाटा या समाजातील गरीब आणि दुर्बल घटकांसाठी राखून ठेवण्यात आलेल्या आहेत. वार्षिक कौटुंबिक उत्पन्न रु. ५०,०००/- किंवा त्याखाली (सध्या रु. ८५,०००/-) असलेल्या व्यक्तींना दारिद्र्यग्रस्त व्यक्ती म्हटले जाते. अशा रुग्णांवरील उपचारार्थ रुग्णालयाच्या उत्पन्नातील २ % भाग हा दारिद्र्यग्रस्त निधी म्हणून राखून ठेवण्यात येत असतो. त्यांना मोफत औषधे व वैद्यकीय उपचार देण्यात येतील. ज्यांच्या कुटुंबाचे वार्षिक उत्पन्न रुपये १,००,०००/- पेक्षा कमी (विद्यमान रुपये १,६०,०००/-) आहे त्यांची वर्गवारी आर्थिकदृष्ट्या दुर्बल घटकांमध्ये केली आहे आणि त्यांना अल्प उत्पन्न गटातील खाजगी रुग्णांच्या शस्त्रक्रिया शुल्काच्या ५० टक्के शुल्क भरावे लागेल. ही बाब रुग्णालयाच्या सल्लागार समितीने मान्य केली आहे.

५. परिच्छेद क्रमांक ५ च्या प्रतिसादार्य आमच्याकडे मान्यवर नागरिकांचा समावेश असलेली एक तक्रार निवारण समिती आहे.

६. श्री.वेलणकर यांच्या मृतदेहावर दिनांक ४ नोव्हेंबर, २०१७ रोजी आर.एन.कूपर रुग्णालय, विलेपार्ले येथे केलेल्या शवपरीक्षेचा अहवाल आम्हास प्राप्त झालेला नाही. डॉ.शशांक जोशी यांनी या अहवालाच्या बाबतीत स्वतः डी.एन.नगर पोलीस ठाणे येथे भेट दिली परंतु त्यांना हा अहवाल देण्यात आला नाही. वैद्यकीय संचालक कार्यालयानेही हा अहवाल मिळण्याकरिता डी.एन.नगर पोलीस ठाण्याशी पत्रव्यवहार केला परंतु उत्तर मिळाले नाही. रुग्णालयातील जो कर्मचारी संबंधित पोलीस ठाण्यात वैयक्तिकरित्या पत्र देण्यास गेला होता त्यांनादेखील सदर अहवाल देण्यात येणार नाही, असे सांगण्यात आले.

७. समितीच्या अध्यक्षांना दिनांक ३१ मे, २०१७ रोजी स्पष्टीकरणासह लेखी उत्तर पाठवूनही दिनांक ११ जून, २०१८ आणि दिनांक १६ जून, २०१८ रोजी दैनिक 'लोकमत' द्वारे अवमानजनक अशी चुकीची माहिती प्रसिद्ध करण्यात आली होती.

संबंधित वृत्तपत्रकाराने सदर वृत्त प्रसिद्ध करण्यापूर्वी रात्री ८.०० वाजता वैद्यकीय संचालकांशी दूरध्वनीवरून संवाद साधला होता. तेव्हा वैद्यकीय संचालकांनी त्यास आणखी एक दिवस प्रतीक्षा करण्याची विनंती केली होती आणि तदनंतर त्यास संबंधित समितीच्या अध्यक्षांना पाठविण्यात आलेल्या पत्राची प्रत देण्यात येईल, असेही सांगितले होते. वैद्यकीय संचालकांनी सदरहू प्रकरण ७ महिन्यांपूर्वीचे जुने प्रकरण असल्याचे सांगितले. वृत्तपत्रकाराने वैद्यकीय संचालकांशी दूरध्वनीवरून संपर्क साधला होता त्यामुळे खरे वृत्त देणे समुचित (योग्य) ठरले असते. दैनिक 'लोकमत'ने निंदाजनक-अवमानकारक असे खोटे वृत्त प्रसिद्ध केले जे संबंधित समिती अध्यक्षांच्या कार्यालयातून उपलब्ध करून देण्यात आले.

श्रीमती.वेलणकर ह्या श्री. वेलणकर यांचे मूत्रपिंड चोरीला गेले असल्याचा अपप्रचार करत होत्या ही अतिशय खेदजनक व घक्कादायक बाब आहे आणि समितीनेदेखील त्यांना प्रतिबंध न करता अशा प्रकारच्या असभ्य अवमानजनक विधानाचा स्वीकार केला.

माननीय आरोग्य मंत्री डॉ. दीपक सावंत यांच्याकडे हीच तक्रार करण्यात आली आणि त्यांनी श्रीमती वेलणकर यांच्या सदरहू तक्रारीचे प्रकरण डॉ.राठोड, सह संचालक, आरोग्य सेवा (महाराष्ट्र शासन) यांच्याकडे सोपविले. डॉ.शशांक जोशी यांना सह संचालक, आरोग्य सेवा (महाराष्ट्र शासन)यांच्या कार्यालयाने समन्स जारी करून सर्व प्रकारची सखोल तपासणी करण्यात आली. डॉ.

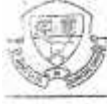
जोशी यांचेकडून अद्यापि कोणताही अहवाल प्राप्त झालेला नाही. आरोग्य विभागाच्या अधिकाऱ्यांकडून अहवाल प्राप्त होण्यास झालेला दिलंब आणि शवपरीक्षा अहवाल यामुळे श्रीमती.वेलणकर यांना अशा प्रकारचे तकलादू व असम्य आरोप करण्याची संधीच प्राप्त झाली आहे. तसेच सदर समितीसारख्या विविध संस्थांमुळे ब्रह्मकुमारीसारख्या आंतरराष्ट्रीय दर्जाच्या विंगरशासकीय संस्थेतर्फे सुरु केलेल्या रूग्णालयावर शिंतोडे उडविता आले.

आम्ही संपूर्ण समितीस अशी हमी देऊ इच्छीतो की, सदर रूग्णालय हे २४ X ७ या तत्त्वावर उच्च स्तरीय व्यावसायिकांच्या पथकातर्फे प्रशासित केले जात असून ते उच्च सामाजिक ध्येयासह कार्यरत आहे. तथापि एक संस्था म्हणून नियमित प्रशासनिक कामकाजामध्ये काही त्रुटी राहू शकतात, ज्यास कोणत्याही संस्थेला सामोरे जावे लागते.

असे विनम्रतापूर्वक नमूद करण्यात येते की, आमच्यावर करण्यात आलेले आरोप हे आमची कोणतीही चूक नसताना क्षुद्र हेतूने करण्यात आले असल्यामुळे ते तकलादू आहेत.

सहपत्रे-

१. मुंबई उच्च न्यायालयाच्या सन २०१७ च्या याचिका क्रमांक.२९७४ संदर्भात माननीय न्यायाधीश जी.एस.पटेल यांनी दिनांक ६ नोव्हेंबर, २०१७ रोजी दिलेला आदेश.
२. मुंबई उच्च न्यायालयाच्या सन २०१८ च्या याचिका क्रमांक २८ मधील सन २०१८ च्या प्रस्ताव क्रमांक ९३ च्या सुचनेबाबत माननीय न्यायाधीश ए.के.मेनन यांनी दिनांक २८ जुलै, २०१७ रोजी दिलेला आदेश.
३. डॉ.शशांक जोशी, एम.एस, एमसीएच(मज्जाविकारतज्ज्ञ) यांचे सूचना क्रमांक २०३९०/एम एल ए/डि-१६ दिनांकित १ ऑगस्ट, २०१८ संदर्भात दिनांक ६ ऑगस्ट, २०१८ रोजी दिलेले स्पष्टीकरणात्मक लेखी उत्तर.
४. समिती प्रमुख डॉ.भारती लव्हेकर यांना सहपत्रांसोबत दिनांक ३१ मे, २०१८ रोजी दिलेले पत्र.



महाराष्ट्र शासन
GRANT GOVT. MEDICAL COLLEGE & SIR J.J. GROUP OF HOSPITALS, MUMBAI
ग्रेट गवर्नमेंट वैद्यकीय महाविद्यालय व सर ज.जी.समूह रुग्णालये, मुंबई
Tel.No.373 55 55, 373 1144; Fax No.2373 55 99; e-mail - deangmcjhb@gmail.com www.gmcjhb.org

क्र.जजीरु/प्रति/तज्जसमिती/अहवाल/२५८/१८

दिनांक ८ ऑक्टोबर, २०१८ २०१८

प्रति,
मा.संचालक,
वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन,
मुंबई

विषय: तज्ज समितीचा अहवाल सादर करणेबाबत
(मयत मंदार नारायण वेलपकर)

- संदर्भ: १) आपले पत्र क्र. पत्र क्र.संवेक्षितस/बी वेलपकर अनेसर्जिक मृत्यु/ चौकशी समिती /८०५७/अ-७, दि.२०.८.२०१८,
२) अवर सचिव, महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय यांचे पत्र २३६२०/म.वि.स. /३-१६, दि.२.९.२०१८

महोदय,

उपरोक्त विषयाच्या संदर्भ क्र.१ च्या पत्रातील आपल्या आदेशानुसार खालीलप्रमाणे समिती गठीत करण्यात आली होती.

- | | |
|--|--------------|
| १) डॉ. नुकंद तावडे, अधिष्ठाता, ग्रेट गवर्नमेंट मेडिकल कॉलेज व सर ज.जी.समूह रुग्णालय, मुंबई | : अध्यक्ष |
| २) डॉ. हेमंत मोडबोले, प्रा.व.वि.प्र., न्या.वे.शा.वि. शा.वे.म., लंबेड | : सदस्य-सचिव |
| ३) डॉ. एम.एम. पाटील, पोलिस सर्जन, नागवाडा पोलिस रुग्णालय, मुंबई | : सदस्य |
| ४) डॉ. शशीकला सांगळे, प्राध्यापक, वीरधरवेष्टकशास्त्र विभाग, वै.जी.शा.वे.म.पुणे | : सदस्य |
| ५) डॉ. संयोगिता नार्हेकर राठोड, प्राध्यापक, अधिरीकरणशास्त्र, वै.जी.शा.वे.म.पुणे | : सदस्य |
| ६) डॉ. अर्पण खेल्गे, प्रा.व.वि.प्र., मज्जासंतुलनचिकित्साशास्त्र, ग्रेट गवर्नमेंट मेडिकल कॉलेज व सर ज.जी.समूह रुग्णालय, मुंबई | : सदस्य |

उक्त समितीने आपल्या आदेशानुसार मयत मंदार नारायण वेलपकर प्रकरणी चौकशी करून अहवाल अहवाल तयार केला असून खालीलप्रमाणे अहवाल पुढील आवश्यक त्या कार्यवाहीसाठी सोबत जोडून सादर करण्यात येत आहे.

- 1) Committee Report
- 2) Tissue Analysis
- 3) PM Report
- 4) Explanation of Dr. Shashank Joshi
- 5) Documents pertaining to Hospital licence and procedure
- 6) Photographs of Hospital Inspection by Committee

अध्यक्ष, तज्ज समिती तथा अधिष्ठाता,
ग्रेट गवर्नमेंट मेडिकल कॉलेज व सर ज.जी.समूह रुग्णालये, मुंबई

8 OCT 2018
महाराष्ट्र शासन
वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई - ४०० ००१

तज्ञ समितीचा अहवाल

मा.सहसंचालक, वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन, मुंबई यांचे वि.१९.८.२०१८ च्या पत्रानुसार (संदर्भ) दि.११.९.२०१८ रोजी तज्ञ समितीकडून सकाळी १०.०० वा. बी.एस.ई.एस., म्युनिसिपल हॉस्पिटल, अंधेरी (प.) येथे उपस्थित राहून सदर रुग्णालयाची पाहणी करण्यांत आली. सदर पाहणी दरम्यान रुग्णालयातील ऑपरेशन थिएटरमधील मजक्याच्या व मेंदूच्या प्रत्यक्षीसाठी लागणारे आवश्यक ती सर्व अद्ययावत आधुनिक यंत्रसामुग्री व उपकरणे तसेच सर्जिकल व मेडिकल आय.सी.यु. येथे रुग्णासाठी आवश्यक असणारी सर्व सुविधा व सामुग्री उपलब्ध असल्याचे आढळून आले. बी.एस.ई.एस.रुग्णालयाची स्वतःची ब्लड बँक असून त्याचा परवाना व नूतनिकरण असल्याचे पाहणी दरम्यान आढळून आले. सदर रुग्णालयात अपघात विभाग व सी.टी.स्कॅन विभाग असल्याचे आढळून आले. तातडीच्या मेंदूच्या प्रत्यक्षीची सुविधा रुग्णालयात नसल्याबाबतचा फलक सद्यस्थितीत आपातकालीन विभागात असल्याचे आढळले.

पाहणी दरम्यान असे आढळून आले की, रुग्णालयाचे सन २०१९ पासून परवान्याचे नूतनीकरण महानगर पालिकेकडून झालेले नसून त्यासाठीची कार्यवाही सुरु असल्याचे सदर रुग्णालयाच्या प्रशासनाकडून सांगण्यात आले. पाहणी केल्यानंतर दि.११.९.२०१८ रोजी दुपारी ४.०० वाजता ६ सदस्वीय तज्ञ समितीची बैठक अधिष्ठाता, सर जे.जे.रुग्णालय यांच्या बालनात झाली आणि त्या दरम्यान मयत मंदार बेलणकर यांच्या पत्नी श्रीमती मिनाक्षी बेलणकर यांचे म्हणजे ऐकून घेण्यात आले. त्यांनी उपस्थित केलेल्या काही बाबींचे निरसन करण्याच्या प्रयत्न समितीकडून करण्यात आला. त्याच वेळी त्यांनी एक प्रश्नावली समितीला सादर केली. तदनंतर ऑपरेशन करणारे न्युरोसर्जन डॉ.प्रशांत जोशी यांचे म्हणजे ऐकून घेऊन श्रीमती मिनाक्षी बेलणकर यांनी दिलेल्या प्रश्नावलीस उत्तर लेखी स्वठपात देण्यात यावे असे त्यांना सांगण्यात आले.

समितीचा अहवाल सादर करण्यासाठी समिती अध्यक्ष यांच्या पत्रानुसार दि.२५.९.२०१८ दुपारी १२.०० वा बैठकीचे आयोजन करण्यात आले त्यानंतर दि.३.१०.२०१८ रोजी सकाळी ११.०० वा. ६ सदस्वीय तज्ञ समितीची बैठक अधिष्ठाता, सर जे.जे.रुग्णालय यांच्या बालनात झाली. सदर समितीने चालीलप्रमाणे उपलब्ध असलेल्या कागदपत्रांचे अवलोकन केले .,

- मयत रुग्णाचे बी.एस.ई.एस. म्युनिसिपल हॉस्पिटलमधील उपचारा दरम्यानची सर्व कागदपत्रे
- रुग्णाचे पूर्वीच्या आजाराची व उपचाराची कागदपत्रे ज्यात श्रीमती मिनाक्षी बेलणकर यांनी समितीस दि.११.९.२०१८ रोजी दिलेल्या कागदपत्रांचा समावेश आहे.
- मयत रुग्णाचा शवचिकित्सा अहवाल/हिस्टोरिथॉलॉजी अहवाल/मृत्यूच्या कारणाबाबतचा अंतिम अग्निप्रायचा अहवाल.
- बी.एस.ई.एस. रुग्णालय प्रशासनाने दि.११.९.२०१८ रोजी दिलेली कागदपत्रे.

- श्रीमती मिनाक्षी वेलणकर यांनी दिलेल्या तक्रारीच्या प्रती.
- डॉ.शशांक जोशी यांनी दि.९.८.२०१८ रोजी आणि दि.१८.९.२०१८ रोजी समिती अध्यक्षीयांना नावे दिलेले स्पष्टीकरण.
- पोलीस तपासणी संबंधीची कागदपत्रे

उक्त कागदपत्रांचा अभ्यास करून ३ दिवसीय बैठकीनंतर अहवाल सादर करण्यांत येत आहे.

मरुत रुग्णाचा उपचारादरम्यानचा घटनाक्रम व त्याबाबत समितीचा अहवाल

Sr.No.	Date	sequence of Events	Comments
1	25-10-2017	<p>Patient Mandar Velankar aged 41years , came to Dr.Shashank Joshi at B.S.E.S MG Hospital, Andheri for admission. At that time he had complaints of headache since 2 months, numbness in right upper limb, imbalance while walking, decreased right hand movement. The complaints were suggestive of cervical radiculo-myelopathy which was confirmed by MRI cervical spine dated 25-9-2017 And CT X-ray spine dated 10.10-2017.</p> <p>Report of MRI Spine (25-9-2017)- loss of normal cervical lordosis, ossification of posterior longitudinal ligament with posterior compression of anterior subarachnoid space and mild to moderate compression of cord. It is seen extending from C2 to C5 vertebra with maximum thickness of 6.2 mm residual smallest diameter of canal measure 5.8mm at C2 ,C3 disc. At C2 C3 level moderate narrowing of left neural foramina and compression of left exiting and indenting of right exiting nerve roots. Mild postural bulge indenting cord noted C5-C6 and C6-C7.</p> <p>2.MRI Brain- Done on 25-9-2017 . Report of MRI brain was suggestive of small area of acute infarct in left caudate nucleus and tiny lacunar infarct in left frontoparietal lobe .</p> <p>Patient was planned for surgical procedure in the form of anterior cervical discectomy and decompression. The patient had a history of hyper tension for which he was on treatment and also he had renal impairment in the form of nephrotic syndrome. For operative procedure fitness from physician and anaesthetist was taken. Surgical risk was explained to the patient and relatives. High</p>	<p>41 yrs old Male Mandar Velankar had symptoms and signs of cervical radiculo-myelopathy which was confirmed by MRI spine which also showed ossification of posterior longitudinal ligament with posterior compression of anterior subarachnoid space Surgery was indicated in the given circumstances to prevent further damage to the spinal cord.</p> <p>Patient was obese(Weight 120kg) with previous history of hypertension and nephrotic syndrome. In view of these risk factors high risk consent for surgery was taken.</p>

		risk consent was taken in view of obesity(weight 120kg), hypertension nephrotic syndrome and type of surgery. Consent was signed by Mandar Velankar & Minakshi Velankar. For surgical procedure anti-platelet drug was withheld from date 9-10-2017 On OPD basis	
2	26-10-2017	Patient was taken to operation theatre for operation at 12.30pm and operated for C2-3, C4-5 discectomy with C3-4 corpectomy with decompression and instrumentation. Surgery was performed by Dr.Shashank Joshi and assisted by Dr.Shardha Maheshwari (Both are qualified Neurosurgeon). After surgical procedure at 6.30pm patient was shifted to ICU for further management. In ICU patient was kept on ventilator support on control mode.	Surgical procedure was performed by qualified neurosurgeon Dr.Shashank Joshi and Assistant Dr.Shardha Maheshwari. After surgery patient was shifted to ICU for monitoring and treatment by anaesthetist, neurosurgeon and physician.
	27-10-2017	Time 10.30am : Patient was hemodynamic stable responding to verbal commands patient was extubated by anaesthetist . Time 7.10pm : Patient was seen by physician Dr.Amit Patel. At that time he noticed that patient was drowsy with zero power in right lower limb, Grade 1 in right upper limb with aphasia with? facial deviation with spontaneous movement of left upper and lower limb. Dr.Shashank Joshi saw the patient on same day. At time 11.30pm Dr.Shashank Joshi advised treatment for DVT prophylaxis.	Patient was managed appropriately in ICU by anaesthetist, neurosurgeon and physician.
	28-10-2017	Patient clinically improved and was obeying commands. Dr.Shashank Joshi has seen the patient Again	Patient was stable and Appropriate treatment was continued.
	29-10-2017	Patient was reintubated in view of decreased oxygen saturation on SpO2 and increased respiratory rate, In the morning between 8.30 to 9.30am. Patient was reviewed by Dr.Shashank Joshi. CT Scan (plain) brain was advised by Dr.Shashank Joshi and which was done from outside with high risk consent from relatives(Sister-Pradnya Velankar). After CT scan patient was seen by Dr.Shashank Joshi again and urgent decompression craniectomy was advised in view of CT scan report of - left MCA infarction with mass effect with tentorial herniation. Condition of the patient	Reintubation and ventilator support was indicated. Surgical procedure of decompression craniectomy was indicated in this situation in view of neurological worsening with the evidence of mass effect and midline shift due to left MCA infarct. High risk consent was obtained from relatives.

		and need for surgery was explained to the relatives. Patient underwent left frontoparietotemporal decompression craniectomy procedure on the same day between 1pm to 3pm after high risk consent from relatives(Sister-Pradnya Velankar). Patient received 2 units of blood. Post operative patient was kept on ventilator in ICU.	
30-10-2017		Patient was hemodynamically stable, on ventilator support and deeply comatose and was responding only to deep painful stimuli. At 11.30am patient developed polyuria and deteriorated neurologically. Patient received 2 units of blood. Patient hemodynamically deteriorated and was advised inj. non adrenaline drip by treating Dr.Shashank Joshi	Post operatively patient was kept on ventilator with control mode. Patient's condition was critical and appropriate treatment was continued.
31-10-2017		Patient further deteriorated, vasopressors were started to maintain blood pressure.	Patient was kept on vasopressor support as he became hemodynamically unstable.
1-11-2017		Patient received 1 unit of blood. General condition remained same. Condition of patient was critical. Patient was reviewed by Dr.Shashank Joshi	Critical condition of patient was declared to the relatives by treating Dr.Shashank Joshi.
2-11-2017		Patient condition was same. Patient was comatose but hemodynamically stable on vasopressors. Patient reviewed by Dr.Shashank Joshi.	continued treatment.
3-11-2017		Patient was seen by neurologist - and patient's critical/poor condition was explained to the relatives(brother and sister). Patient was also seen by neuro surgeon Dr.Nitin Jagdhane and Neurophysician Dr.Ashutosh Shetty, explained poor condition to the relatives. Patient's condition deteriorated further in spite of vasopressors.	Other than treating doctor patient examined by another neuro surgeon and Neurophysician and they explained the critical condition to the relatives.
4-11-2017		Patient had cardio respiratory arrest at 3.40am. CPR given twice. In spite of all resuscitative efforts patient could not be revived and declared dead at 3-53am on 4th Nov, 2017. Cause of death written by Dr.Shashank Joshi is "Left MCA territory infarction causing brain swelling and hypothalamic dysfunction in a case of operated C3-4 OPLL". Body was sent to Cooper Hospital for post mortem after police Inquest.	Patient had cardio respiratory arrest at 3.40am. CPR given twice. In spite of all resuscitative efforts patient could not be revived and declared dead at 3-53am on 4th Nov, 2017. Cause of death written by Dr.Shashank Joshi is "Left MCA territory infarction causing brain swelling and hypothalamic dysfunction in a case of operated C3-4 OPLL".

			Body was sent to Cooper Hospital for post mortem after police inquest.
--	--	--	--

Post Mortem Report

Post Mortem	4-11-2017	<p>Post mortem was performed at cooper postmortem centre between 4.30-5.30pm by Dr.S.S.Patil, Medical Officer(M,D.Forensic Medicine).</p> <p>Gross finding :</p> <p>Brain matter :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ congested and oedematous ◦ Left lobe softened and greyish suggestive infarct ◦ Right lobe softened & patchy subarachnoid haemorrhages present at places <p>Lungs- Both lungs congested and oedematous with patchy areas of consolidation.</p> <p>Kidneys - Both kidney are intact and congested.</p>	<p>CT scan findings of left MCA infarct is confirmed on gross PM findings.</p> <p>Final Opinion of cause of death after perusal of histopathology report.</p>
Histopathology Report From Sir J.J.Hospital, Mumbai	25-5-2018	<p>Brain - Congested Meninges and subarachnoid haemorrhage, cerebral congestion with intra parenchymal haemorrhage</p> <p>Heart - Myocardium congestion and focal areas of myocardial fibrosis with chronic ischemia.</p> <p>Aorta- Atherosclerosis.</p> <p>Coronaries - left circumflex artery atherosclerosis with 70% obliteration of lumen.</p> <p>Right coronary artery - Atherosclerosis with 50% obliteration of lumen.</p> <p>Kidney : Interstitial Nephritis with focal glomerulosclerosis.</p> <p>Lungs : Pulmonary oedema with chronic passive venous congestion.</p> <p>Liver - Fatty liver.</p>	<p>As per histopathology findings - Patient had Atherosclerotic heart disease leading to chronic Ischemic heart disease which is confirmed by myocardial fibrosis & obliteration of coronary arteries .</p> <p>Patient had long standing Nephrotic syndrome & Hypertension which is shown on histopathological findings of kidney.(focal glomerulosclerosis)</p> <p>Fatty liver favour obesity associate complication.</p>
Final Opinion as to cause of death given by autopsy surgeon	Intracranial Hemorrhage with consolidation of lungs		

समितीचे निष्कर्ष :

- ० वी.एस.ई.एस.रुग्णालय, म्युनिसिपल जनरल अंधेरी (पू.) या रुग्णालयात मणव्याच्या व मेंदूच्या शस्त्रक्रियेसाठी लागणा-या सर्व सोयी-सुविधा उपलब्ध आहेत.
- ० सदर रुग्णालयाच्या परवान्याचे नुतनीकरण २०१२ पासून प्रलंबित आहे.
- ० तातडीच्या मेंदूच्या शस्त्रक्रियेची सुविधा रुग्णालयात नसल्याबाबतचा फलक सद्यस्थितीत आपातकालीन विभागात असल्याचे आढळले.
- ० मयत रुग्णाचे रोगनिदान, त्याच्यावर केलेली शस्त्रक्रिया व शस्त्रक्रियेनंतर झालेल्या गुंतागुंतीवरील उपचार योग्य रितीने करण्यात आलेले असून निष्काळजीपणा दिसून येत नाही असे समितीचे मत आहे.
- ० सदर रुग्णात शस्त्रक्रियेनंतर झालेली गुंतागुंत जरी दुर्मिळ असली तरी रुग्णास असलेल्या आधीच्या आजारांमुळे (Obesity, hypertension, nephrotic syndrome, atherosclerosis and old infarct in the brain) शस्त्रक्रियेनंतर गुंतागुंत झाली असे वाटते.

डॉ.मुकूंद तायडे, अधिष्ठाता, डॉ.शा.वै.म. : समिती अध्यक्ष
मुं. व सर डॉ.जी.सुभद्र रुग्णालय, मुंबई

[Signature]
03/10/18

डॉ.हेमंत गोडबोले, प्राध्यापक व : सवस्व-सचिव
विभागप्रमुख, म्याग्नेटिकसायन्स विभाग,
शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, नदिड

[Signature]
03/10/18

डॉ.एस.एम.पाटील, पोलिस सर्जन, : सवस्व
नागपाडा पोलिस रुग्णालय, मुंबई

[Signature]
03/10/18

डॉ.शशीकला सांगळे, प्राध्यापक, : सवस्व
वीथळवैद्यकशास्त्र विभाग, वी.जी.शा.वै.म.
पुणे

[Signature]
3/10/2018

डॉ.संयोगिता नाईक राठोड, प्राध्यापक, : सवस्व
अपिरीकरणशास्त्र विभाग, वी.जी.शा.वै.
अ.पुणे

[Signature]
3/10/2018

डॉ.शर्वन व्हेल्हे, प्राध्यापक व : सवस्व
विभागप्रमुख, मज्जातंतुशास्त्रचिकित्साशास्त्र
विभाग, डॉ.शा.वै.अ.मुंबई

[Signature]
3/10/2018



महाराष्ट्र शासन
GRANT GOVT. MEDICAL COLLEGE & SIR J.J. GROUP OF HOSPITALS, MUMBAI
श्रीट शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सर ज.जी.समूह रुग्णालये, मुंबई
Tel.No.373 55 55, 373 1344; Fax No.2373 55 99; e-mail - deangmciih@gmail.com www.gmciih.org

डॉ.जजीरु/प्रति/संसमिती/अहवाल/२८/१८ (उपोपलेश) दिनांक ३७ ऑक्टोबर, २०१८

मा.संचालक,
वैद्यकीय शिक्षण व संशोधन,
मुंबई

विषय :- मयत मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्यूबाबत अभिप्राय देणेबाबत...

संदर्भ :- १) डॉ.जजीरु/प्रति/संसमिती/अहवाल/२५८/१८ दि.८ ऑक्टोबर, २०१८

२) संचालनालयाचे पत्र डॉ.जा.डॉ.संवैशिवसं/धी वेलणकर अनैसर्गिक मृत्यू/
चौकत्री समिती/अहवाल/१११८३/अ-७ दि.२२.१०.२०१८

महोदय,

उपरोक्त विषयाअनुसरून कळविण्यांत येते की, मयत मंदार नारायण वेलणकर यांच्या मृत्यूसंबंधी गठीत केलेल्या ६ सदस्यीय समितीने आपला अहवाल संदर्भ क्र.१ च्या अन्वये आपल्या कार्यालयात सादर केलेला आहे. तथापि, मयत मंदार नारायण वेलणकर यांचा मृत्यू अनैसर्गिक असल्याचे मृत्यू दाखल्यास नमुद करण्यांत आलेले आहे. परंतु त्याबाबत समितीने अभिप्राय नोंदविले नाहीत असे आपल्या संदर्भ क्र.२ नुसार कळविण्यांत आले आहे.

तरी उक्त बाबत समितीचे अभिप्राय खालीलप्रमाणे आहेत ;

"Death was due to Natural Course of known Complication (Left MCA infarct) occured after the Surgical Procedure.(C2-3-4-5 discectomy with C3-4 corpectomy with decompression & instrumentation)"

- | | |
|---|--------------|
| १) डॉ.मुकुंद ताचडे, अधिष्ठाता, डॉ.भा.वे.म.नु. व सर ज.जी.समूह रुग्णालय, मुंबई | : अध्यक्ष |
| २) डॉ.हेमंत घोबरोले, प्रा.व वि.प्र., न्या.वे.भा.वि. भा.वे.म., नवदेड | : सदस्य-सचिव |
| ३) डॉ.एस.एम.पारोल, पोलिस सर्जन, नागपाशा पोलिस रुग्णालय, मुंबई | : सदस्य |
| ४) डॉ.शशीकला सांगळे, प्राध्यापक, नौपथवैद्यकशास्त्र विभाग, वे.जी.भा.वे.म.पुणे | : सदस्य |
| ५) डॉ.संयोगिता नाईक राठोड, प्राध्यापक, शिरीकरशास्त्र, वे.जी.भा.वे.म.पुणे | : सदस्य |
| ६) डॉ.पर्यन केल्लो, प्रा.व वि.प्र., मन्व्यतंत्रविज्ञानशास्त्र, डॉ.भा.वे.म.मुंबई | : सदस्य |

Md. 26/10/18

Dr. 26/10/18

Dr. 26/10/18

Dr. 26/10/18

Dr. 26/10/18

Dr. 26/10/18

OIC

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा)

के.बी.बाबा स्मरणार्थ प्रघात, / या मजला, अंतर्गत सरकारी बांधे (संधीस), मुंबई - 400 050.

* दूरध्वनी क्र. 226406787 * फॅक्स क्र. 226405226 * ईमेल - emsph_2006@yahoo.co.in *

क्र.प्रवेश व खाद्य/माआसे/ ७३३० /दि.०९.०८.२०१८

विषय - महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीचे दिनांक २२ व २३ मे, २०१८ रोजी महिलाकारागृह, भायखळा ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी, बालसुधारगृह, मानसुर्द, कामकर महिलांचे वसतीगृह, चंद्र येथे दिलेल्या भेटीच्या अनुषंगाने विभागीय सचिवाची माध्य.

संदर्भ - संकिर्ण-२०१८/सं.क्र.११८/मि-२१/ दि.०२ ऑगस्ट २०१८.

संवि २१/सी-३२६०२३/ दि.०४ ऑगस्ट २०१८.

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीचे दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरणी दि.१४ ऑगस्ट २०१८ रोजी कळ क्र.२००३,२० वा मजला विधान भवन, मुंबई येथे सुपारी १,२० वाजला माध्यमिक आरोग्यीत करण्यात आली आहे. सदर प्रकरणी खालिल प्रमाणे माहिती सादर करण्यात येत आहे.

- ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी(प) वांता डॉ.हरिवारा राठोड, (वैद्यकीय अधिकारी) यांच्या मार्फत रुग्णालय प्रशासनाला महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीच्या भेटी बद्दल लेखी स्वरूपात दिनांक-१३.०५.२०१८ रोजी अवगत करण्यात आले होते. (प.४९.ते.५.५९.) तसेच रुग्णालयाचे संचालक श्री.अशोक पोह्लत यांना वैयक्तिक सदर भेटीबद्दल कळविण्यात आले होते.
- बृहन्मुंबई महानगरपालिका, बी.एस.ई.एम आणि जी.एस.आर.सी (ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय, यामध्ये झालेल्या निपक्षीय करारामधील अटीचे पालन झाल्यामुळे माननीय मतपा अयुक्त यांनी स्पिकिंग ऑर्डरद्वारे हा निपक्षीय करार रद्द करण्याचे आदेश दिनांक-१०.१०.२०१७ रोजी दिले होते. (प.५०.ते.५.५१);
- माननीय मतपा अयुक्त यांनी दिलेल्या निर्दिष्टांवर अर्दर निरवृत्त ब्रम्हकुमारी रुग्णालय यांनी मा.उच्च न्यायालय मुंबई, येथे रिट याचिका (क्र.२८/२०१८) दाखल करून म्हगन आदेश(Stay Order)मिळवली. सद्यस्थितीत या याचिकेवर दिनांक २४ जुलै २०१८ रोजी सुनावणी झाली. सदर प्रकरण न्याय प्रसंग आहे. (प.५२.ते.५.५२.);
- ब्रम्हकुमारी रुग्णालय यांच्या धितव्य अनेक तक्रारी प्राप्त झाल्या आहेत. या तक्रारीचा तपसिल सोबत जोडला आहे. (प.५३.ते.५.५३) या तक्रारीची चौकशी करत ब्रम्हकुमारी रुग्णालयात जाण देण्यात आलेले आहेत. (प.५३.ते.५.५३)

5. दिनांक १७.०५.२०१८ रोजी डॉ.हरिदास राठोड (वैद्यकीय अधिकारी) डॉ.प्रमोद नगरकर (प्र.वै.अ) आणि डॉ.पनिमा पाटील(प्र.वै.अ) यांनी भेट दिली त्या भेटी दरम्यान गरीब व गरजू रुग्णांकरिता आरंभित असलेल्या २३% खाटांवरती cheli palate चे रुग्ण आडकून आले तसेच गर्भवती महिलांसाठी वेगळा कक्ष उपलब्ध केलाना नाही असे आडकून आले. (प.१३७.७.१३७)
6. ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाचे इमारतीस अग्निशामक विभागाकडून ताहदकत प्रमाणपत्र घेतले नाही. (प.१३७.२.१३७) त्यामुळे दबाखाना तोंदणी नुननीकरण देखित दाखले नाही.
7. महिला व बाळकांस हक्क आणि कल्याण समितीच्या भेटी दरम्यान श्रीमती. मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी त्यांचे पती कै.श्री.मंदार वेलणकर यांचा ब्रम्हकुमारी रुग्णालयामध्ये उपचारा दरम्यान मृत्यू झाल्याबाबतचा मा.गमिणी प्रमुखांसमोर तोंडी तसेच लेखी तक्रार दिली. सदर तक्रारीबाबत ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाकडून खुलासा मागविण्यात आला. या खुलासामध्ये असे दिसून आले कि श्रीमती.मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी मा.मंत्री, सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण यांचे कार्यालय, महाराष्ट्र शासन संचालक, मुंबई, येथे लिखित तक्रार दिनांक. २०.१२.२०१७ रोजी दिली होती. या तक्रारीची सखोल चौकशी करण्याचे आदेश मा.मंत्री, सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण यांनी दिनांक २२.०१.२०१८ रोजी दिले. सदर सखोल चौकशी डॉ.गौरी राठोड, सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य भवन,मुंबई, यांच्या मार्फत जाणू आहे. (प.१३७.७.१३७) प्र.वै.अ व खा.प्र (माआसे) आणि मा.मंत्री, सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण यांना श्रीमती. मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी दाखल केलेली तक्रार एकच असल्यामुळे सदर तक्रार डॉ.गौरी राठोड, सहाय्यक संचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य भवन, यांच्याकडे वर्ग करण्यात आली असून चौकशीचा अहवाल प्र.वै.अ व खा.प्र (माआसे) यांना अवगत करण्याबाबत कळविले आहे. (प.१३७.२.१३७)

आपल्या माहितीसाठी व मान्यतेसाठी सविनय सादर.

डॉ.हरिदास राठोड
वैद्यकीय अधिकारी

डॉ.शशिकांत वाडेकर
प्र.वै.अ व खा.प्र(माआसे)

श्री.सुनिल धामणे
७५ - आयुक्त (आरोग्य)

10/08/2018

५-५९

१५ दिसंबर २०१८
२२.२.२०१८

कालिका
२३-५-२०१८

क.प्रवेश व छात्र/गाभासे/२१५३३६
दिनांक १६/५/२०१८

डॉ. हनुमान राठोड
वैद्यकीय अधिकारी आणि समन्वयक
वाएमईएस तंमिस्तव

माहिती व कामकाज एकत्र आणित कल्याण समिती
हे २३ मे २०१८ रोजी ब्रह्मकुमारी स्वामिन्य [BSES-MGHP]
मार्फत भेट देणारे आलेत त्या अनुषंगाने खालील
ती कर्मचारी कर्मची व भेराच्या वेळी समन्वय
संपन्नार्थ समन्वित स्वामिन व राजविश्वधाराप्रमाणे [Due Process]
कार्यवाही करवली.

सह्य बाब तातडीची समन्वय

सह्य व वैद्यकीय अधिकारी व कर्मचारी
(सह्य व वैद्यकीय अधिकारी)

संचालक
बी.एम.ई.एम. कृष्णालय, अंधेरी (प.प.)

१६/०५/२०१८

आपल्या माहितीप्रत सादर

Ravi Ashdargan
BSES MG Hospital
Managed by Brahma Kumari
Global Hospital & Research Centre
Andheri (W), Mumbai-400 058

Dr. H. Hanumanth
(वैद्यकीय अधिकारी)

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा)

न.जी.आय.संस्थान, १ वा मजला, धर.क.पारणा मार्ग, बंदी (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०५०

* दूरध्वनी क्र. २२०४०८७८७ * फॅक्स क्र. २२६४०५२२० * ईमेल - cmsph_२००६@yahoo.co.in *

क्र.प्र.वै.स व खा.प्र/मा.आ.से/ ७२६० /दि.०९.०८.२०१८

विषय - महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २२ व २३ मे, २०१८ रोजी महिला काँग्रेस, भागळळा, ब्रम्हकुमारी संस्थान, अंधेरी, बालसुधारगृह, सातबुर्द, कासकर महिलांचे वसतीगृह, घेंदूर येथे दिलेल्या भेटीच्या अनुषंगाने विभागीय सचिवाची साक्ष.

संदर्भ - संवि.पं.-२०१८/स.क्र.११८/सवि-२१/दि.०६ ऑगस्ट २०१८.

ना.वि.०१/सी-३२६२६०३/दि.०४ ऑगस्ट २०१८.

ब्रम्हकुमारी संस्थान, अंधेरी(प) येथे महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने दिनांक २३ मे २०१८ रोजी भेट दिली होती. सदर प्रकरण दि.१४ ऑगस्ट २०१८ रोजी क्र.२००३,२० वा मजला विधान भवन, मुंबई येथे सुपारी १३० वाजता साक्ष आयोजित करण्यात आली आहे. सदर साक्षीकरिता आवश्यक माहिती महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती यांना सादर करण्यासाठी व आपल्या मान्यतेसाठी मविनय सादर.

डॉ. हरिदत्त राठोड
वैद्यकीय अधिकारी

डॉ. शशिकान्त वाडेकर
प्र.वै.अ व खा.प्र(मा.आ.से)

श्री. सुनिल धामणे
उपा - आयुक्त (आरोग्य)

10/08/2018

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक व खाते प्रमुख (सांख्यिक आरोग्य सेवा)

के.बी.भासा रुग्णालय इमारत, ७ वा मजला, आर.के.पाटकर मार्ग, वांद्रे (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०५०.

* दुरध्वनी क्र. २२६४०६७८ * फॅक्स क्र. २२६४०६२२६ * ईमेल - cmsph_२००६@yahoo.co.in


ग्लोबल हॉस्पिटल व रिसर्च सेंटर बी.एस.ई.एस., ब्रम्हकुमारी रुग्णालय एक पानी अडवान:

मुंबई महानगरपालिका आणि बी.एस.ई.एस. यांच्यामध्ये दि.१६.४.१९९८ रोजीच्या करारानुसार बी.एस.ई.एस यांनी एम.व्ही.रोड अंधेरी (प.) या जागी १०० रुग्णस्थळेची महानगरपालिकेचे रुग्णालय बांधले.

- सदर बांधलेले रुग्णालय मुंबई महानगरपालिका रुग्णालय असे संबोधले जात असे. हे रुग्णालय उपकरणे, फर्निचरयुक्त मुंबई महानगरपालिकेला हस्तांतरित केले.
- तद्वत ब्रम्हकुमारी संस्थेमार्फत ग्लोबल हॉस्पिटल व रिसर्च सेंटरच्या वित्तीय सुधार मुंबई महानगरपालिका, बी.एस.ई.एस. व ब्रम्हकुमारी रुग्णालय जी.एच.आर.सी. यांच्या दि. ३.४.२००२ रोजी झालेल्या त्रिपक्षीय करारा नुसार सदर रुग्णालयाने व्यवस्थापन व परिचक्षण जी.एच.आर.सी. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय वांग करारातील अटी व शर्तीमापेक्ष ३० वर्षासाठी सुपूर्द केले.
- त्रिपक्षीय कराराअन्वये मदीय व मगजू रुग्णांसाठी नवीयन हॉस्पिटल व रिसर्च सेंटर (ब्रम्हकुमारी) रुग्णालयाने उपलब्ध रूपमापेक्षी ८० टक्के बाह्यरुग्ण सेवा व ३२ टक्के आंतररुग्ण सेवा मुंबई महानगरपालिकेने वेळोवेळी निधीरित केलेल्या दारानुसार म्हणजेच सायन, के.ई.एम. व नायर या महानगरपालिकेच्या रुग्णालयातील प्रचलित दारानुसार उपलब्ध करून देणे बंधनकारक आहे.
- ३ एप्रिल २००२ च्या त्रिपक्षीय कराराअंतर्गत महापालिकेच्या रुग्णांना महानगरपालिकेच्या वराने शुल्क आकारणी न करणे, आंतररुग्ण व बाह्यरुग्ण यांना मनपाच्या अनुसूचीवरील जोपधे व इतर सामान मोफत न देणे, भवाळी ८ ते १२ नंतर येणाऱ्या मदीय व मगजू रुग्णांना खावणी शुल्क आकारणी करणे, असेल मनपाच्या पूर्वपरवानगीशिवाय रुग्णालयात अनधिकृत बांधकाम करणे, अग्निशमन दलाचे ना दूरकल प्रमाणपत्र प्राप्त न करणे, तसित्त होमच्या रजिस्ट्रेशनसाठी कागदपत्रांची पूर्तता न करणे, स्थानिक नगरसेवक लोक प्रतिनिधी व रुग्णांच्या तक्रारींची दखल न घेणे अशाप्रकारे कराराच्या अटी व शर्तीचे पाळत न येण्यामुळे महानगरपालिकेने बी.एस.ई.एस. जी.एच.आर.सी. ब्रम्हकुमारी व्यवस्थापनास कडार रद्द बातल करण्याबाबिता दि. २९.१२.२०१५ रोजी नोटीस दिली होती.
- सदर नोटीशी विरोधात जी.एच.आर.सी. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय व्यवस्थापनाने अद्वार दिवाणी यंत्रव्याखालय विंडोशी येथे एल.सी./१७/२०१६ अन्वये दावा दाखल केला. सदर अद्वार दिवाणी सत्र न्यायालय यांनी दि. ११.०२.२०१६ रोजी सदर संपलेला तीन महिन्यांमध्ये रुग्णालय खात्री कायद्याने आदेश दिले.
- जी.एच.आर.सी. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय व्यवस्थापनाने अद्वार अदेशा विरोधात माननिष्ठ उच्च न्यायालयात मुंबई येथे अपील केले. दि. ३.५.२०१६ रोजी झालेल्या सुनावणीत माननीय उच्च न्यायालय मुंबई यांनी जी.एच.आर.सी. ब्रम्हकुमारी रुग्णालय व्यवस्थापनास नव्याने सविन कारणी दाखवा नोटीस देण्यात यावी न माननिय मनपा आयुक्त यांजकडे सुनावणी देण्यात यावी असे आदेश दिले.

- सदर संस्थेला दि. २२.७.२०१६ रोजी नविन कारणे दाखवा नोटिस दिली होती. व सदर संस्थेने दि. १७.८.२०१६ व दि. १९.९.२०१६ रोजीच्या पत्रांमध्ये नोंदीरीला उत्तर दिले होते. सदर उत्तराच्या अनुषंगाने व माननिव उच्च न्यायालय यांच्या अंतरिम आदेशानुसार दि. ८.५.२०१७ रोजी रुग्णालयासंबंधी मान मरणा आयुक्त यांजकडे सुनावणी ठरण्यात आली होती.
- मान मरणा आयुक्त यांनी सुनावणी दरम्यान सदर रुग्णालयास लेखी सादरीकरण (Written submission) सादर करण्यास सांगितले, दि. २० मे २०१७ रोजी रुग्णालयाने लेखी सादरीकरण (Written submission) सादर केले. सदर लेखी सादरीकरण (Written submission) विव्हेषण दिग्दर्शक पुरतील कारवाईसाठी विधी खाते यांच्या मार्फत मान मरणा आयुक्त यांजकडे दि. ८ सप्टेंबर २०१७ रोजी सादर करण्यात आले होते.
- विधी खाते मार्फत अंतिम सिपडिंग ऑर्डरवरती मान मरणा आयुक्त यांजकडे दि. १०.१०.२०१७ रोजी स्वाधरी प्राप्त करून दि. १७.१०.२०१७ रोजी बी.एस. ई.एस. (ग्लोबल हॉस्पिटल व रिसर्च सेंटर) ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाचे व्यवस्थापन व परिचक्षण मुंबई महानगरपालिकेकडे हस्तांतरित करण्याचे आदेश ग्लोबल हॉस्पिटल व रिसर्च सेंटर ब्रम्हकुमारी रुग्णालय (GHRC (Brahma kumari) व BSES Ltd.) यांना बजावण्यात आले.
- सदर आदेशाबद्दल ग्लोबल हॉस्पिटल व रिसर्च सेंटर यांनी माननिव उच्च न्यायालय, मुंबई येथे रिट याचिका (writ petition) दाखल केली. माननिव उच्च न्यायालय, मुंबई यांनी ३१ ऑक्टोबर २०१७ व ६ नोव्हेंबर २०१७ रोजी माननिव मानना आयुक्त यांच्या दि. १०.१०.२०१७ रोजीच्या आदेशाविद्द अंतरिम स्थगन आदेश (Interim Stay order) देण्यात आले.
- दि. १९.०७.२०१८ रोजी मान उच्च न्यायालय येथे सुनावणी झाली.

सद्यस्थितीत सदर प्रकरण माननिव उच्च न्यायालय, मुंबई येथे न्याय प्रविष्ट आहे (Notice of Motion No. 93 of 2018 in Writ Petition no. 28 of 2018.)


 डॉ. हरीकांत राठोड
 वैद्यकीय अधिकारी

ST
9-89
C3

MUNICIPAL CORPORATION OF GREATER MUMBAI
Speaking Order

10th Oct 2017

Re: In the matter of
High Court Appellate Side
Appeal from Order 271 of 2016
M/s. Global Hospital & Research Centre...Appellant
V/s
Municipal Corporation of
Greater Mumbai & Ors. ...Respondent

The aforementioned Appeal from Order was filed by M/s Global Hospital & Research Centre (hereinafter referred to as GHRC) challenging the order dated 11.02.2016 passed by the Hon'ble City Civil Court Dindoshi in LC Suit No.97 of 2016 which suit was filed challenging the notice of termination and Speaking order dated 29.12.2015. By order dated 11.02.2016 the Hon'ble City Civil Court had dismissed the Notice of Motion filed by GHRC and directed them to remove themselves from the hospital premises along with staff, employed by them within 3 months from the receipt of the said order. Challenging the order dated 11.02.2016, GHRC filed the aforementioned Appeal from Order. By order dated 3.05.2016 the Hon'ble Justice G.S. Kulkarni disposed the Appeal from Order and gave the following directions:

1. The Respondent-Corporation shall issue a fresh show cause notice to the appellant based on the agreement dated 3rd April 2002 entered into with the appellant. The show cause notice would be on the basis of complaints, correspondence, annexed to the affidavit in reply of the Municipal Corporation filed in this appeal and which is contained in pages 121 to 498 as well as any other additional documents till the day the show cause notice is issued and which the respondents may wish to rely upon;
2. The appellants if, they so desire shall be entitled to take inspection of any additional documents other than the documents annexed at pages 121 to 498 of this appeal Paper Book;
3. The appellants shall be entitled to seek inspection from the Municipal Corporation within two days of the receipt of the show cause notice, and the Corporation shall grant inspection of such documents within a period of 3 days thereafter;
4. The appellant shall file its reply to the show cause within a period of 3 weeks after inspection of the documents if any, or within a period of three weeks from the receipt of the show cause notice if no inspection of the documents is sought for;
5. The Municipal Commissioner shall grant a personal hearing to the appellants as expeditiously as possible. The date of such personal hearing would be intimated to the appellant in writing one week in advance. The appellant as far as possible shall not seek an adjournment of the hearing before the Municipal Commissioner. The Municipal Commissioner shall pass appropriate orders after hearing the appellants;

7. Needless to observe that the Municipal Commissioner shall decide the show cause notice on its own merits without being influenced by the observations made in the order dated 29th December 2015.
8. All contentions of the parties on merits of the matter are expressly kept open.
9. In view of this above orders, learned senior counsel for the appellant seeks leave to withdraw L. C. Suit No.97 of 2016 pending before the City Civil Court Bombay.

Earlier as per the direction of AMC (WS) on 18.6.2015, a surprise visit was arranged. At the time of surprise visit and inspection, the AMC (WS), Ch. M. S and HOD (SHCS) along with the team in-charge of Hospital were present. A report of the surprise visit was prepared and submitted.

As per the direction of the Hon'ble Justice G.S. Kulkarni in the order dated 3.5.2016, fresh show cause notice bearing No. C.M.S & HOD/SHCS/5240 dated 22.7.2016 was issued to the GHRC. By the Show Cause notice dated 22.07.2016 the GHRC was called upon to show cause as to why the agreement dated 3.4.2002 should not be terminated and the Management and Maintenance of the said Hospital granted to the Respondent should not be cancelled. The main grounds in the show cause notice were as follows:

- A. Patients of Cleft lip and cleft palate from other schemes like MDPJAY (previously known as RGJAY) patients were admitted on MCGM quota beds thereby depriving the poor and needy of rightful MCGM beds.
- B. No separate paediatrics ward exists. Pediatric patients are kept in the male general ward.
- C. No separate maternity ward is maintained. Maternity patients are admitted in the female general ward.
- D. Charging patients for free medicines and consumables.
- E. MCGM patients charged at higher rates for Pathology, and diagnostic services like CT Scan, X-ray and similar services.
- F. Super speciality services are given to MCGM patients at a cost higher than Municipal Hospitals.
- G. Patients charged as private patients after OPD hours.
- H. Display Board was showing false information regarding the availability of MCGM beds.
- I. MCGM serious patients not admitted but transferred to nearby Municipal hospitals inspite of MCGM bed availability.
- J. NOC from Chief Fire Officer for nursing home registration renewal is not processed because of unauthorized alterations.

After the show cause notice GHRC took inspection of documents which is acknowledged by their letter dated 26.08.2016.

9/23/17
C-5
C 11

The GHRC Administration replied to the Show Cause notice by their letters dated 17.08.2016 and 19.09.2016 and submitted documents along with the said reply.

The personal hearing of GHRC was fixed on 8.05.2017 and the same was communicated to GHRC by letter No.Ch.M.S.&H.O.D./S.H.C.S/1003 dated 27.04.2017.

At the time of personal hearing in my chamber on 8.5.2017 following officers and representatives from the Global Hospital Research Centre were present before me:

Sr. No.	Name	Designation
1.	Shri Jernold J. Xavier	Law Officer (I/c)
2.	Dr Pradeep Jadhav	Ch. M.S. & HOD
3.	Dr Ashok B. Ghongade	M.S. (I/c), V.N. Desai Hospital
4.	Dr. Mahendra Kumbhar	O.S.D. Seven Hills Hospital
5.	Shri. Sunil Sonawane	Dy. Law Officer, High Court (Appl. Side)
6.	Smt. Madhuri More	Asst. Law Officer, High Court (Appl. Side)
7.	Shri Jamshed B. Lentin	Advocate
8.	Smt. Brahmakumari Yogini	Owner & Director, B.C.E.
9.	Dr Ashok Mehta	
10.	Shri Kishor Bhoir	Licensed Surveyor
11.	Smt. Pratibha	Hon' Executive Administrator
12.	Smt. Sheron	Secretary to Dr Ashok Mehta

I have considered the said reply and documents submitted therewith. I have also considered the written submissions of GHRC submitted after the personal hearing. I have also considered the written submissions of the officers from MCGM bearing No. Ch. M.S. & H.O.D. /S.H.C.S./ 3207 dated 08.09.2017. I have also perused the relevant file papers containing the documents relating to the said hospital and complaints.

The facts of the case in brief as can be seen from the records are as under:

Bombay Suburban Electric Supply Limited (hereinafter referred to as "BSES") constructed Municipal General Hospital (hereinafter referred to as "M.G.H.") on land situated at S.V. Road, Near Andheri (W),

Municipal General Hospital was handed over to MCGM along with the equipment, furniture and fittings. Thereafter, on request of GHRC a Tripartite Agreement (hereinafter referred to as the said Agreement) was executed between MCGM, BSES and GHRC on 03.04.2002 whereby the said Hospital was entrusted for management and maintenance to GHRC initially for a period of 30 years on the terms and conditions stipulated in the said Agreement.

It was agreed and understood between the Parties that the ownership and possession of the Hospital Building, plant & machinery, equipment and furniture as set out in the said Agreement would always be with the MCGM. GHRC will use the hospital building, furniture, fixtures and equipment only for running the hospital and for providing the facilities and services set out in Annexure thereto and GHRC will not carry out any other activities on the Hospital premises.

As per the conditions of the said Agreement, GHRC was required to maintain and manage the said Hospital without any financial burden on MCGM or BSES with OPD, IPD and Operation Theater, services in Medicine, Surgery, Paediatrics and Gynaeo-Obst with diagnostic facilities in Pathology and Radiology. GHRC was permitted to provide additional facilities like ICU, CT-SCAN, Stress Test, Day & Night Chemist Shop, Meditation and any other related activities without any financial burden on MCGM or BSES.

It was specifically agreed between the parties that GHRC would provide to 40 % OPD patients and 33 % in patients (poor and needy) all services and facilities available in the Hospital at the charges prescribed by MCGM from time to time at the other MCGM Hospital like K.E.M, Nair, Sion Hospital as per the schedule of charges set out in Annexure-3 to the said Agreement. GHRC also agreed to provide services and facilities to non-free/non-subsidized patients as per the tariff/rate approved by the Advisory Committee and set out in Annexure-4 to the said Agreement. GHRC also agreed to provide a high standard of medical care to all patients without making any distinction between general/subsidized and paying patients. It was also agreed between the parties that out of 33 % inpatients reserved as stated in clause 10 of the said Agreement, 5% each will be allotted to MCGM and BSES on preferential basis; 10 % will be reserved for BSES on preferential basis from the remaining 67% of inpatients category and at the rates approved by the Advisory Committee.

Further, under the said Agreement GHRC is required to run and maintain the Hospital by engaging its own staff including doctors and paramedical staff like nurses, technicians etc. of having qualifications duly prescribed by MCGM. It was also agreed between the parties in the over GHRC commits a breach of any of the terms of the Agreement, MCGM will give 30 days' notice to rectify/correct the breach. If the breach is not rectified by GHRC within the said period, the Agreement shall stand terminated on the expiry of the said period of 30 days.

As per clause 23 of the said Agreement, on the termination of the Agreement, GHRC will remove themselves along with the staff employed by them from the Hospital premises and hand over the management of Hospital to the Corporation.

It was agreed between the parties that GHRC is required to maintain the furniture and fittings belonging to MCGM are in

with the
a Tri-
was
y the
HRC
the

hip
nd
M.
y
2

in by GHRC, work of civil nature i.e. additions, FSI will be treated as donation to MCGM, provided that such work was carried out with previous approval and permission from MCGM.

However, it was noticed that GHRC is not maintaining and managing the said Hospital as per the agreed terms and conditions of the said Agreement. MCGM also received complaints from poor and needy patients as well as local representatives against the management of the said Hospital complaining that the patients are charged more than rates prescribed by MCGM, poor patients are neglected and not properly attended, that Municipal beds are used for the patients from other schemes such as M.J.P.J.A.Y. (previously known as R.G.J.A.Y.) Even patients funded by private foundations were kept on MCGM beds. The said complaints are annexed with the surprise visit report of dated 18.06.2015 of which GHRC has taken inspection.

On making a surprise visit to the said Hospital and on an inspection carried out at that time confirmed the genuineness of the complaints. The Municipal staff noticed various unauthorized additions and alterations as well as a change of user carried out in the Hospital building, which is not only contrary to the Agreement but also causing inconvenience harassment as well as safety hazards to patients and visitors of the Hospital. The Municipal staff also noticed various irregularities in maintaining the said Hospital. And thus the said Agreement was not honoured.

The irregularities were mentioned in detail in the Show-Cause Notice. The Corporation, therefore, issued Show Cause Notice under No. HO/6324/RNCHSE dated 05.07.2013 enumerating their irregularities carried out by BSES Municipal General Hospital.

GHRC replied to the said Show Cause Notice vide its letter dated 30.08.2013 denying the allegations made therein. The then Municipal Commissioner after considering the said reply and the papers cancelled the Agreement by observing that the Hospital is not managed and maintained as per the terms and conditions and not even as per the scheme approved and applicable for the Charitable Hospitals.

The then Municipal Commissioner, therefore, informed GHRC to remove themselves from the said Hospital along with the staff employed by them as contemplated in clause 23 of the Agreement. As stated earlier, the said order and Show Cause notice were challenged before the Hon'ble High Court by filing Writ Petition No.1900 of 2014. The said Writ Petition was disposed of by order dated 25.07.2014 thereby granting liberty to the Corporation to give a hearing to the Petitioner.

Accordingly, GHRC was called for hearing. On perusal of the records, as observed previously, it was noticed that the said hospital is owned by MCGM and was handed over to GHRC only for management and maintenance for which purpose the tri-partite agreement was executed between MCGM, BSES and GHRC on 03.04.2002 on the terms and conditions mentioned therein. The parties to the Agreement are bound by the said terms and conditions. The Hospital is being run and maintained by the Trust. From the various complaints received it is clear that it is not being run and maintained as per the terms and conditions of the Agreement. The poor patients are ignored, the beds reserved for municipal patients are misused and

A team of doctors visited and inspected the hospital on 18.06.2015 and 19.06.2015 and prepared a report. This report clearly states that MCGM patients are charged at higher rates than municipal rates for pathology and diagnostic services, pathology investigation, and blood bank services. Thus, the report concludes that there are several violations of the terms and conditions of the Agreement.

After the personal hearing and the report of visit, the then Municipal Commissioner passed an order dated 29.12.2015 thereby terminating the agreement of the GHRC. The termination led to GHRC filing LC Suit No.97 of 2016 before the Hon'ble City Civil Court, Dindoshi. The Hon'ble City Civil Court passed an order dated 11.02.2016 thereby directing GHRC to remove themselves from the hospital premises along with staff, employed by them within 3 months from the receipt of the said order, which order was challenged by Appeal from Order 271 of 2016 before the Hon'ble High Court. The said AO was disposed of by the Hon'ble High Court by an order passed by Justice G.S. Kulkarni dated 3.5.2016 directing to issue fresh show cause notice amongst other directions. Pursuant to the order of the Hon'ble High Court, a fresh show cause notice bearing No. C.M.S. & H.O.D. / SHCS/ 5240 dated 22.07.2016 was issued which mentions irregularities including the ones mentioned in previous show cause notice of 2013. The show cause notice dated 22.07.2016 has led to the current order.

It is also pertinent to note here that the Hon'ble Charity Commissioner by letter dated 19.07.2013 informed the Government about violation of the scheme framed by the Hon'ble High Court under Section 41AA of the Bombay Public Trust Act, 1950. In pursuance to such information the Government has by letter dated 22.01.2014 addressed to MCGM among other authorities, has granted approval for withdrawal of benefit given to GHRC.

I have considered that irregularities and breaches as mentioned in Paragraph No.10 of the Show Cause Notice and the Reply and Written Submissions of GHRC and the Written Submissions of MCGM Officer as follows:

- A. Patients of Cleft lip and cleft palate from other schemes like MJPJAY (previously known as RGJAY) patients were admitted on MCGM quota beds thereby depriving the poor and needy of rightful MCGM beds.

GHRC submitted that the hospital is treating cleft lip and cleft palate patients and providing surgeries to the children suffering from cleft lip and cleft palate problems free of cost. Further, they are also treating patients under MJPJAY (previously known as RGJAY). Scheme of the Government of Maharashtra in Cardiology and Cardiovascular Thoracic Surgeries as well as Cancer surgeries, surgeries in Gynecology at highly subsidized rates with Financial Aid. GHRC also submitted that clause 10 of the said Agreement does not mention about MCGM beds, nor does it confer exclusive rights on MCGM or its patients but the emphasis is laid on services and facilities available in the hospital to be offered to 40% OPD patients and 33% in-patients who are poor and needy.

The said contention cannot be accepted as it is observed that the Patients of cleft lip /cleft palate patients are not charged by Global Hospital & Research Centre but hospital expenses are funded by external agencies and MJPJAY (previously known as RGJAY) Patients are treated by the state

U-96-11-135
48

015 and
MCGM
gy and
Thus,
y and

cipal
the
97
ity
to
by
as
h
r

patients hence poor and needy patients of MCGM are deprived of MCGM beds. Hence contention of GHRC in written submission does not conform to terms and conditions of the said agreement between MCGM, BSES & GHRC. The contention of GHRC as to clause 10 cannot be accepted since, the Patients from indigent and weaker section are required to be treated by hospital managed by the charitable trust under the provision of Maharashtra Public Trust Act, 1950. As per the condition No.8 and 10 of the Agreement dated 3.2.2002 it is the duty of the GHRC to ensure that high standard medical care is to be provided to all patients without distinction between general/ subsidized and paying patients. Clause 11 of the said Agreements states that 5% of the beds will be allotted to MCGM and BSES on preferential basis. All MCGM beds are occupied by MJJAY (previously known as RGJAY) and other patients due to which MCGM patients are deprived of available MCGM beds which violates the terms & condition of the agreement.

- B. No separate paediatrics ward exists. Pediatric patients are kept in the male general ward.**

GHRC submitted that there was a separate pediatric ward earlier, however, ACM representative asked for an increase of General ICU beds to 3 beds and hence the pediatric patients were moved to Male General Ward.

The said submission cannot be accepted. The Explanation given by GHRC is not satisfactory since the same is not in conformity with the guidelines. By putting the pediatric patients in male ward, all female pediatric patients are at high risk as far as security is concerned or for any untoward incidence.

- C. No separate maternity ward is maintained. Maternity patients are admitted in the female general ward.**

GHRC submitted that the Maternity Ward has been in the Female general ward since inception and in last 15 years GHRC has managed without any problems.

The said submission cannot be accepted. The Explanation given by GHRC is not satisfactory since only because purportedly for last 15 years GHRC did not face any problem, GHRC cannot put newborns at the risk of infection. Management has not shown any serious concern with maternal and child health of patients admitted under MCGM Quota or otherwise.

- D. Charging patients for free medicines and consumables.**

GHRC has submitted that there is no provision in the agreement for free medicines and consumables, however, GHRC has given instructions to all doctors to prescribe only generic medicines.

The said submission cannot be accepted in view of clause No.10 of the said Agreement which binds GHRC to provide all services and facilities available in the hospital without distinguishing between general and subsidized patients. Management of GHRC should provide services to MCGM patients as per the prevailing charges prescribed by MCGM from time to time at the other MCGM hospitals like KEM, Nair, and Sion hospital as per schedules of charges set out in Annexure 3 of the said Agreement. Hence there is no question of mentioning separate note for medicine and

E. MCGM patients charged at higher rates for Pathology, and diagnostic services like CT Scan, X-ray and similar services.

GHRC has produced a chart in their reply stating the charges on the patients for services such as Chest X-ray and USG Pelvis/ OB Pelvis, USG Abdomen & Pelvis with or without film.

Apart from this chart and the statement in the reply. The chart produced by GHRC shows that they have categorized the USG service which is neither contemplated in the said Agreement nor is it categorized in other Municipal Hospitals in Mumbai. To take an example from the papers of which GHRC has taken inspection, one Mrs. Mansi Mahesh Patil was charged Rs.350 for Sonography where GHRC could only charge Rs.100; Mrs. Khan Rumi Mazhar was charged Rs.1200 and 330 for Sonography when the most that could be charged was Rs.100; Mrs. Khan was charged Rs.550 for Blood Test instead of scheduled charges as per MCGM prescribed rate.

The Visit Report of visits dated 18.06.2015 and 19.06.2015 shows that the MCGM patients were being charged Rs.60 for routine X-ray and Rs.350 for portable. It must be noted that the said Agreement does not make any distinction between a routine or portable x-ray and hence by categorizing GHRC is overcharging the MCGM Patients. In the visit, it was also observed that GHRC was charging amounts ranging from Rs.150 to Rs.1000 for pathology work where MCGM patients could not be charged at all.

The said agreement in clause 10 states that GHRC will provide all services and facilities available in the Hospital at the prevailing charges prescribed by MCGM in hospitals like KEM, Nair and Sion Hospital. Annexure 3 provides Rs.100 as the charge for USG for MCGM patients, however, the chart in the reply of GHRC shows that they are charging amounts ranging from Rs.100 to 600 by categorizing the USG service. Since the chart show that GHRC by categorizing the services, GHRC is charging more to MCGM patients which is a violation not only of clause 8 and 10 of the said Agreement but also the Annexure 3 to the said Agreement.

F. Super speciality services are given to MCGM patients at a cost higher than Municipal Hospitals.

GHRC has submitted that the services like Ortho, Cardiology, Nephrology were not a part of the said Agreement and that rates for the same are not specified in the said Agreement. All the super-specialty services and facilities provided by the GHRC in the Hospital are not provided in Municipal Hospitals like Nair, Sion, KEM and neither is the chart of the rates charged thereof is available.

This submission of GHRC cannot be accepted since clauses 8 and 10 of the said Agreement bind GHRC to provide these services. Clause 8 states that GHRC shall be permitted to provide additional facilities like ICU, CT-SCAN, Stress Test, Day & Night Chemist shop, Medication and any other related activities without any financial burden on MCGM or BSES. The facilities like Ortho, Cardiology, Nephrology are related to the activities mentioned in clause 8 of the said Agreement.

9-48 ~~11/11/17~~ 11/11/17

and

G. MCGM Patients charged as private patients after OPD hours.

GHRC has denied this charge and has stated that patients who require emergency care are seen by Casualty Medical Officer and are offered appropriate treatment and patients not having emergency problems are advised to attend General OPD on any working day.

I have perused the inspection report prepared after the inspection dated 18.06.2015 and 19.06.2016 when the visiting officers had in those two days collected various complaints from the patients in the Hospital and have also collected various receipts of payment from the patients. GHRC has taken inspection and has replied to most of the record in their Addendum.

It is noticed from the record that one patient Mrs. Kusurn Mane was not given speciality treatment but was charged of Rs.1100 for Radiology and Rs.600 for ambulance and was sent to Nanavati Hospital. It must be noted that according to the Annexure J of the said Agreement, GHRC could only charge an amount of Rs. 60/- for the radiology. Like this complaint, MCGM has received many other complaints against GHRC and GHRC has not given satisfactory reply to these complaints.

H. Display Board was showing false information regarding the availability of MCGM beds.

GHRC has submitted that the bed status is sent by email every day by the Medical Social Worker to the Medical Superintendent of Dr. R.N. Cooper Hospital and that Bed availability is a fluid and dynamic logistic for any hospital. GHRC has otherwise denied the allegation.

The visit report of 18.06.2015 and 19.06.2015 states that it was found that instead of MCGM Patients, GHRC was treating patients of other category on beds reserved for MCGM patients. Non-availability of MCGM beds was because of treatment of CLEFT and MJPIAY patients on MCGM beds which was never contemplated nor expected in the said Agreement. Clause 11 of the said Agreement in clear terms states that GHRC will allot 5% beds to MCGM out of the 33% beds to be reserved for poor and need in-patients as mentioned in clause 10 of the said Agreement. By treating non-MCGM patients on MCGM beds GHRC has created pseudo-non-availability of MCGM beds and hence the information on the Display Board was incorrect and false.

L. MCGM serious patients not admitted but transferred to nearby Municipal hospitals inspite of MCGM bed availability.

GHRC has submitted in its reply that if the speciality required for a patient is not available at the Hospital the patient is sent to the nearby hospital.

The visit report of 18.06.2015 and 19.06.2015 states that the same was found. Non-availability of MCGM beds was because of treatment of CLEFT and MJPIAY patients on MCGM beds which was never contemplated nor expected in the said Agreement. By treating non-MCGM patients on MCGM beds GHRC has created pseudo-non-availability of MCGM beds and sending MCGM patients to other hospitals.

N-18

J. NOC from Chief Fire Officer for nursing home registration renewal is not processed because of unauthorized alterations.

GHRC has submitted that they have complied with almost all requirements of the CFO and the remaining requirements are being worked upon and the same will be done and completed.

The said submission of GHRC cannot be accepted. Clause 6 of the said agreement states that, subject to the approval of the approval of Municipal Architect, GHRC can carry out alterations and additions in the civil work of the hospital. GHRC has carried out various additions and alterations to the building which is not as per the original approved plan and are without approval of the Municipal Architect and are without permissions of MCGM. GHRC has not only violated the FSI norms but also put the patients, staff and visitors at risk. GHRC ought to have sought permission of the MCGM before carrying any unauthorised alterations to the premises.

It must be noted that till receipt of NOC from Chief Fire Officer, no nursing home registration can be renewed. Since GHRC has not obtained NOC from CFO, this is a serious lapse, and against Clause 9 of the said Agreement.

In view of the above, it is observed that:

It is observed that GHRC is not maintaining the hospital as per the said Agreement and is not abiding by the contract in totality and also not taking the cognizance of complaints. Hence the purpose of public-private participant project is not served.

It is also observed that Cleft lip/Cleft palate (funded by external agencies) patients from indigent and weaker section and M.J.P.J.A.Y. (previously known as R.G.J.A.Y.), patients insured by the state government are admitted on MCGM quota beds. Some of these patients are even from outside Maharashtra and hence could not have been treated for beds reserved for MCGM.

It is also observed that the GHRC is not providing facilities to needy and poor MCGM patients in terms of reserve beds, medicine, consumables and services which must be provided as per MCGM prescribed charges. However, it is observed that GHRC is charging MCGM patients like private paying patients.

It is also observed that the GHRC has not complied with the implementation scheme approved by Hon'ble High Court under section 41AA of Maharashtra Public Trust Act, 1950, due to which Government of Maharashtra has granted the approval to withdraw concession/ benefits/ facilities given to GHRC. The complaint of the Hon'ble Charity Commissioner to the Government is also a proof that GHRC is not fulfilling its obligation of treating the poor and needy because of which the Government has given approval for withdrawal of the benefits given to GHRC.

It is also observed that various additions and alterations in the building are carried out presently are not as per the original approved plan. The additions and alterations are not only of serious nature but also violate the terms and conditions of the agreement, and create safety hazards with fire risk to entire hospital building and risk to patients' and visitors' life in the hospital. Such alterations also violate the FSI norms hence there is no NOC.

4-69. 21 219

from Chief Fire Officer so renewal of nursing home registration cannot be considered.

It can be observed from the above discussion that GHRC has not maintained and managed the hospital as per the terms and conditions of the said Agreement. MCGM is the owner of the Hospital. Despite repeated opportunities to rectify the breaches, GHRC has failed to rectify the breaches and continued to violate the terms and conditions of the agreement. The above discussion also shows that GHRC has violated clauses 6, 8, 10 & 11 of the said Agreement. Hence, I have to proceed to terminate the agreement with GHRC, hence, I pass the following order:

ORDER

The Agreement dated 03/04/2002 executed between MCGM, BSES and GHRC is hereby terminated and cancelled as specified in Clause 21 of the said Agreement. M/s. Global Hospitals & Research Centre is hereby directed to remove itself along with staff employed by it from the hospital premises situated at S.V. Road, Opp. Andheri Railway Station as contemplated in clause 23 of the Agreement within 15 days from the receipt of this order and hand over the management and maintenance of the hospital to MCGM, failing which I hereby authorize ~~administration of MCGM~~ to take possession thereof without any further notice.

Dm C (PH)

Hij Malhotra
MUNICIPAL COMMISSIONER

istration
ns.
ost all
worked
f the
l of
the
and
nd
us
e
f

List of complaints against BSES municipal general hospital, Andheri (W) 4x3

Sr.No	Complaints	Page No
1	Patel Aproz Begam Sherkhan 26y/f DOA-12.6.2015 DOD-15.6.2015 OPD No.139274 IPD No-2901485 after delivery baby developed Erb's palsy.	
2	Bhartiya janta party- Mumbai Mohd Hanif Hasan Shaikh Gen.Security (Minority cell) dated. 12-3-2013.	
3	Tharil Mahadeo Ganpat 5yrs/male DOA-5.6.2015 DOD-9.6.2015 General OPD No-1446864 IPD No.2901337 Allergy after CT. Contract	
4	Jan Shakti Rahivashi seva Sangha complaints to the advisory committee dated 11.3.2013, 10.1.2013, 18.2.2013, 16.2.2013, 13.2.2013, 18.5.2013, 25.11.2013	
5	Mumbai North west District committee (II) Sayed Asgar (SEO) Block No.46 dated-10.1.2013	
6	Kasam Sheikh dated 16.2.2013	
7	Mohd Fakir Sheikh dated 16.2.2013	
9	Mahadeo Dhondu Batavale dated.16.2.2013	
10	Chandrakant Dattu kale dated.18.2.2013	
11	Vishwanath Bhalendra Gavali dated- 12.1.2013 to 17.2.2013	
12	Mohd Farid Makarani dated 16.2.2013	
13	Letter from Mohsin Haider Municipal corporter dated.15.2.2013	
14	Loktantra Raj Seva NGO dated-3.12.2012	
15	Sayyed Asgar (SEO) Letter dated-11.12	
16	Point of order by Smt. Jyoshna Dhige in Prabhag samittee dated-23.8.2012	
17	Changej Multani chairman prabhag samittee, K/W dated-6.9.2012	
18	Gulam Rassol Shaikh Andheri (W) Sub: In private & inhuman Behaviors of Dr.Poonam Satpute dated-30.5.2015	
	Smt. Khadtare Manisha Sachin 24yrs/Female General DOA-18.6.2015 DOD-20.6.2015 Δ G3P2A111 22weeks Pregancy with pain in Abd has charged on consumables & medicines	
20	Complaints for Smt. Shubhda shashikant patkar Municipal councilor (ward No.79) regarding patient name Smt. Kusumtai Mane that she has not be treated at GH&RC but was referred to Nanvati hospital for poly trauma.	
21	PIL Petition No.99 of 2014. In which BSES Mun.Gen hospital name is there as violating the terms & condition of agreement & AMC (W/S) has made an affidavit dated.16.9.2015.	

ChMS & HOD (SHCS)

239
COMPLAINTS AGAINST BSES HOSPITAL ANDHERI (W)

4-29

SR.NO	YEAR	NAME OF THE COMPLAINANT	NATURE OF COMPLAINTS
1.	2012	ISMAIL MAKWANA	OVERCHARGING AND MISBEHAVIOUR BY HOSPITAL STAFF
2.	2012	LOKTANTRA RAJ SEVA NGO	OVERCHARGING, DEPRIVING POOR AND NEEDY QUOTA TO PATIENTS
3.	2012	SAYYED ASGAR	OVERCHARGING
4.	2012	POINT OF ORDER-SMT. JYOSHNA DIGHE	HOMEOPATHY DOCTOR GIVING INJECTION TO PATIENTS
5.	2012	CHANGEJ MULTANI	DISCRIMINATION TO PATIENT ON BASIS OF RELIGION AND MISBEHAVIOUR
6.	2013	BHARTIYA JANATA PARTY	OVERCHARGING AND MISBEHAVIOUR BY HOSPITAL STAFF
7.	2013	JANSHAKTI RAHIVASHI SEVA SANGH	OVERCHARGING AND FORCING TO BUY MEDICINES FROM PARTICULAR MEDICAL
8.	2013	MUMBAI NORTH WEST DIST COMMITTEE	OVERCHARGING
9.	2013	KASAM SHAIKH	OVERCHARGING
10.	2013	MOHD. FARIB SHAIKH	OVERCHARGING
11.	2013	MAHADEO DHONDU BATAVALE	OVERCHARGING
12.	2013	CHANDRAKANT DATTLI KALF	OVERCHARGING
13.	2013	VISHWANATH CAVALI	OVERCHARGING
14.	2013	MOHD. FARID MAKARANI	OVERCHARGING, DEPRIVING POOR AND NEEDY QUOTA TO PATIENTS
15.	2013	MO-HASIN HAIDER	DEPRIVING POOR AND NEEDY QUOTA TO PATIENTS BY ADMITTING CLEFT PALATE PATIENT ON 33% RESERVE BEDS.
16.	2014	LEGAL & JUSTICE DEPT GDM.	IRREGULARITIES PIONTED BY CHARITY COMMISSION
17.	2015	GULAM RASSOL SHAIKH	MISBEHAVIOUR BY HOSPITAL STAFF
18.	2015	SMT. KHADTARE MANISHA SACHIN	OVERCHARGING
19.	2015	PATEL APROZ BEGAM	OVERCHARGING AND NEGLECT
20.	2015	THARLI MAHADEO GANPAT	NEGLECT TO PATIENT
21.	2018	JAN SEVA INDIGENT AND WEAKER PEOPLE WELFARE ASSOCIATION	OVERCHARGING, DEPRIVING POOR AND NEEDY QUOTA TO PATIENTS
22.	2018	SMT. ARCHANA AVINASH KENI	OVERCHARGING, NO SEPARATE ANC /PNC WARD
23.	2018	POINT OF ORDER-MR. SUNIL YADAV	OVERCHARGING, NO SEPARATE ANC /PNC WARD, NEGLECT



JAN-SEVA INDIGENT AND WEAKER PEOPLE WELFARE ASSOCIATION

जन-सेवा निर्धन व दुर्बल घटक वेलफेयर असोसिएशन

जन - सेवा

HEALTH • EDUCATION • LEGAL PROTECTION

MH.MUM.2324/2015 G.B.B.S.D

Office Add : Room No. 14, Isa Lala Chawl, Behind Usmaniya Dairy, Gaondevi Dongri, Cama Road, Andheri (W), Mumbai - 400 058.

Email : i.w.wel.ass@gmail.com | Websit : www.jan-seva.com | Mob. : 9820884449

Ref. No. : MCGM/BSIES/0049/18

Date 28/03/2018

मा. महापलिका आयुक्त,
महापलिका मुख्य कार्यालय,
महापलिका मार्ग, फोर्ट
मुंबई - 400001

मा. अतिरिक्त महापलिका आयुक्त,
(पश्चिम उपनगरे) स्वर्णालय शाखा
महापलिका मुख्य कार्यालय,
महापलिका मार्ग, फोर्ट
मुंबई - 400001

मा. अध्यक्ष,
सार्वजनिक आरोग्य समिती
महापलिका मुख्य कार्यालय,
महापलिका मार्ग, फोर्ट
मुंबई- 400001

मा. अध्यक्ष,
स्थायी समिती, बृहन्मुंबई महानगरपालिका
महापलिका मुख्य कार्यालय,
महापलिका मार्ग, फोर्ट
मुंबई- 400001

विषय :- बृम्हकुमारी स्वयंसेवी संस्था द्वारा संचालित "बृम्हकुमारी ग्लोबल हास्पिटल आणि रिसर्च सेंटर सर्वे साधारण म्युनिसिपल रुग्णालय (B.S.E.S) मध्ये B.M.C.च्या 33% जनरल आरक्षित राखीव खाटा मध्ये रुग्णांना जनरल सर्जरी चे लागणारे महाग खर्च व अडचणी व समस्या बाबत .



मा.महोदय,

उपरोक्त विषयाकित प्रकरणारा अनुसरून आपणास नम विनंती आहे कि आपल्या बृम्हकुमारी ग्लोबल हास्पिटल आणि रिसर्च सेंटर सर्वे साधारण म्युनिसिपल रुग्णालय (B.S.E.S) एस.वी.रोड अंधेरी पश्चिम स्थित रुग्णालयात जनरल सर्जरी साठी OPD मध्ये नुसते खानापूर्ति करण्यात येत आहे सदर रुग्णालयात जनरल मध्ये कोणत्याही मोठी सर्जरी नाही करण्यात येत आहे तसेच सर्जरी साठी 5 ते 6 महीने हेल्पाटे लावण्यात येत आहे व न न प्रकार चे तपास देऊन लाववण्यात येत आहे टाळ- टाळ करून जनरल सर्जन आगोट्टर प्रायव्हेट मध्ये लवकर सर्जरी करण्यासाठी रुग्णांना तयार करित आहे जर रुग्ण तयार नाही झाल्याने त्यांना नुसते तारखा आणि टेस्ट करून लाववण्यात येत आहे तसेच casuality मध्ये अचानकपणे जर कोणतेही रुग्ण आले तर त्या दिवशी आन काल असणारे डॉक्टर लवकर रुग्णांना अडमिट नाही करित आहे ते सरल बोलत आहे इकोनॉमिक्स क्लास मध्ये प्रायव्हेट मध्ये भर्ती केले तरच आम्ही त्याचे उपचार करणार तसेच casuality मध्ये अकस्मात परिस्थितीत जर कोण ती ही सर्जरी चे केश आले तर रुग्णालय प्रशासना कडे जनरल रुग्णासाठी कोणत्याही प्रकार ची उपचारा ची सुविधा उपलब्ध नाही आहे आणि रुग्णाचे उपचार सरल नकारण्यात येत आहे आणि कूपर रुग्णालयात जा येथे आम्ही काही नाही करणार अश्या प्रकारे टाळ- टाळ करण्यात येत आहे आपल्या मुंबई महानगरपालिका ची 33 % आरक्षित /राखीव खाटा मध्ये जनरल मध्ये दाखल रुग्णांना ची डिलीवरी चे सीजर आपरेशन चे सर्व औषधी सोबत खर्च 20-25 हजार रुपये आणि हर्निया (Harniya) आणि हाईड्रोसेल (Hydrocele) सर्जरी चे 70 हजार रुपये जनरल मध्ये अंदाजित खर्च दाखवण्यात येत आहे आणि तेच रुग्णाला जर B.M.C च्या राखीव खाटा मध्येच दुबल घटक (Weaker section) च्या कोटा मध्ये तीच जनरल सर्जरी करण्यात आली तर त्याचे खर्च 90 हजार रुपये पर्यंत खर्च दाखवण्यात येत आहे 45 हजार रुपये 50% खर्च

भरणयाचे येत आहे ऐवढे महाग खर्च सोसायला लागत आहे हे सरल मुंबई महानगर नगर पालिका सोबत B.S.E.S चे लिखित कराराचे उल्लंघन करण्यात येत आहे त्या लिखित करार मध्ये देण्यात आलेले अटी व शर्तेनुसार मुंबई महापालिका च्या दरा प्रमाणेच जनरल सर्जरी चे चार्जेस वसूल केले पाहिजे तसेच महोदय सदर पत्रा सोबत आम्ही आपल्या माहितीस्तव काही दुर्बल घटक (Weaker section) रुग्णाची बिल सदर पत्रा सोबत जोडून देत आहोत सदर बिला मध्ये जनरल सर्जरी B.M.C च्या 33% राखीव कोटा मध्ये आरक्षित खाटा मध्ये Bed charges - 0 ,Doctors Fee 12600, Affiliation Charges 1100, Operation Theatre OT Charges 6600, Anaesthesia Fee Supra Major A plus 6200, ऐकून रुपये 37,987 असे वसूल करण्यात आले आहे महोदय जर B.M.C च्या 33 % आरक्षित राखीव कोटा मध्ये ऐवढी महाग सर्जरी जर गोर - गरीब रुग्णांना करायची असेल तर सरल मोठे प्रायव्हेट रुग्णालयात जाऊन करणार तो B.M.C च्या अधिपत्याखाली असाणारे रुग्णालयात आरक्षित राखीव खाटा मध्ये लहान - लहान जनरल सर्जरी साठी 4-6 महीने हेलपाटे कोण लावणार तसेच महोदय B.M.C च्या दुसरे रुग्णालय जसे सिध्दार्थ रुग्णालय, कूपर रुग्णालय इत्यादी रुग्णालयात दुर्बीण (Laproscopy) द्वारे सर्जरी करण्याची सुविधा उपलब्ध आहे पण सदर रुग्णालयात ही सुविधा असून सुद्धा ही रुग्णांना जनरल मध्ये नाही पुरवण्यात येत आहे सदर ची बाब गंभीर असून रुग्णालया प्रशासना कडून दुर्बीण (Laproscopy) द्वारा होणारी सर्जरी नकारण्यात येत आहे महोदय सदर रुग्णालयात 33 % B.M.C च्या राखीव जनरल कोटा मध्ये पण रुग्णालय प्रशासन कोणत्या आधाराने जनरल सर्जरी चे दर लावण्यात येत आहे ? B.M.C च्या सर्व रुग्णालयात जनरल सर्जरी चे जे दर/ खर्च मुंबई महापालिका च्या जे दरा अनुसार आकारण्यात येत आहे त्या दरा प्रमाणेच सदर रुग्णालयात जनरल वार्ड पण चार्जेस लावण्यात आले पाहिजे पण सदर रुग्णालय प्रशासन आपली मनमानी करून ऐवढे महाग खर्च गोर गरीब रुग्णांना कडून वसूलण्यात येत आहे आणि गोर - गरीब जनरल वार्ड मध्ये दाखल रुग्णांना अनेक अडचणी व समस्या चे सामने कारणे भाग पडत आहे तसेच सदर प्रसंगी आम्ही रुग्णालय ट्रस्टींना लेखी तक्रार पत्र पण देण्यात आले होते त्याचे तोडी अंश म्हणणे आहे कि सदर दर आम्ही B.M.C च्या आरक्षित राखीव 33% कोटा मध्ये दाखल रुग्णांना जनरल सर्जरी चे बेड चार्जेस वगळून दुर्बल घटकाच्या (Weaker section) च्या रुग्णांना मा.धर्मदाय आयुक्त



५-६३

याच्या आदेशप्रमाणे इकोनॉमिक्स क्लास चे सर्जरी चे दर आकारण्यात येत आहे महोदय B.M.C च्या आरक्षित 33% कोटा मध्ये राखीव खाटा मध्ये जनरल सर्जरी चे दर कोणत्या आधारावर मा. धर्मदाय आयुक्त याच्या आदेशा प्रमाणे गरीब व गरजू रुग्णांना साठी मोफत व सवलतीच्या दरात चाणु योजनेच्या नावावर लावण्यात येत आहे ? महोदय रुग्णालय प्रशासन दिशाभूल करीत असून मा उच्च न्यायालय च्या आदेशाने सर्व धर्मदाय रुग्णालयात निर्धन व दुर्बल घटकाच्या साठी 10% - 10% टक्के खाटा आरक्षित ठेवणे बंधनकारक आहे त्यात B.M.C च्या आरक्षित 33% कोटा चे काय संबंध आहे ? सदर रुग्णालय प्रशासन B.M.C च्या 33% आरक्षित कोटा मध्येच मा. धर्मदाय आयुक्त याच्या आदेशाने आरक्षित ठेवण्यात आलेले 10%-10% टक्के खाटा पण गुंडालण्यात येत आहे कायदेशीर दोन्ही वेग वेगळे कोटे आरक्षित ठेवणे रुग्णालय प्रशासनाला बंधनकारक आहे सदर ची बाब गंभीर असून गोर - गरीब रुग्णा जनरल वार्ड मध्ये जनरल सर्जरी चे लागणारे अधिक खर्च सोसायता लागत आहे आणि गोर - गरीब रुग्णांना अनेक अडचणी व समस्या निर्माण होऊन त्याचे हाल होत आहे तसेच B.M.C च्या 33% आरक्षित जनरल खाटा मध्ये जनरल सर्जरी चे किती केशस दर माह करण्यात आली आणि जनरल मध्ये दाखल रुग्णा कडून ऐवढे महाम दराने कश्या प्रकारे खर्च वसूल करण्यात आले या बाबत रुग्णालय प्रशासना कडून अहवाल मागवून तपास व चौकशी करून लवकरात लवकर सदर समस्या चे समाधान करण्यात यावे अशी आपणास कळकळीची नम्र विनंती .

कळावे

SALIM ABDUL RASHID KHAN
Special Executive Officer
S. R. No. 3/710
Isalala Chawl, Gaandhari Bungari
Lama Road, Andheri (W), Mumbai - 58

आपले आभारी

For JAN-SEVA INDIGENT AND WEAKER
PEOPLE WELFARE ASSOCIATION

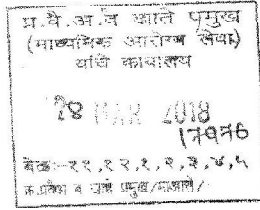

Chairman

सोबत काही रुग्णांचे जनरल मध्ये बी.एम.सी. च्या आरक्षित खाटांमध्ये करण्यात आलेले सर्जरीचे बिल जोडून देत आहोत.



मा. मुख्य कार्यकारी आरोग्य अधिकारी,
 बृहन्मुंबई महानगरपालिका
 सार्वजनिक आरोग्य खाते,
 एफ साउथ विभाग, परेळ
 मुंबई - 400012

✓ मा. मुख्य वैद्यकीय अधिकारक व खाते प्रमुख
 (माध्यमिक आरोग्य सेवा)
 के.बी. भाभा सामान्य रुग्णालय,
 आर.के.पाटकर मार्ग, बान्द्रा (पश्चिम)
 मुंबई - 400050



मा. मुख्य वैद्यकीय अधीक्षक
 आर. एन. कूपर सामान्य रुग्णालय
 नाटककार गडकरी मार्ग जहू स्कीम,
 विलेपार्ले (पश्चिम) मुंबई - 400056

✓ मा. आरोग्य अधिकारी,
 बृहन्मुंबई महानगर पालिका,
 के.पश्चिम विभाग, पालीराम पथ
 बस डेपो समोर, अंधेरी (पश्चिम)
 मुंबई - 400058

क.प्र.वे.अ. व खाते/माभासे/900006/लि
 दिनांक 31/3/2018

जन्मोवा निश्चि व दुनमि धरक वेल्कोअर अकोविअथम
 खाते फा. केंद्राति वरुण फा.सेवाच्या अस्तुतावाळी केंद्रात
 कारव करावा.

मा. मुख्य कार्यकारी आरोग्य अधिकारी व खा. प्र.
 (मा. आरोग्य)

Dr. ~~Rambhadr~~ H. Rathad
 Medical officer, BSES Hosp.

U-CCO
 Total final bill - 37987
 (-) weaker class ÷ 2 =
 To pay ← 18994/-

IP BILL (Provisional)

Patient Name	: KHALI SHAKH	Bill No	
Patient Address	: RUSHAN NAGAR, GANDEVI DONGARI, C/44A ROAD,	Bill Date	: 18/03/2017
Patient Phone		Date of Admission	: 14/03/2017 09:10 AM
I.P. No	: GH/11660/15	Date of Discharge	: 18/03/2017 01:42 PM
MRN	: MRN66952	Specialty	: General Surgery
Ward Type	: IP WEAKER	Doctor	: DR. Udit (Gen. Surgon)
Bed No	: 119		

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	ORIGINAL AMOUNT
BED CHARGES						
14/03/2017	IP General	1.0	8.00	0.00	8.00	8.00
15/03/2017	IP General	1.0	8.00	0.00	8.00	8.00
16/03/2017	IP General	1.0	8.00	0.00	8.00	8.00
17/03/2017	IP General	1.0	8.00	0.00	8.00	8.00
18/03/2017	IP General	1.0	8.00	0.00	8.00	8.00
					40.00	40.00
Doctors Fee						
14/03/2017	Assistant Surgeon Fees - Dr. Smt. Sakshana - Dr. Simi Saksena	1.0	2,750.00	0.00	2,750.00	2,750.00
17/03/2017	Consultant Fees - Dr. Ganesh Shetty - Dr. Ganesh Shetty	1.0	1,000.00	0.00	1,000.00	1,000.00
15/03/2017	Routine Visit - Dr. Ganesh Shetty - Dr. Ganesh Shetty	1.0	200.00	0.00	200.00	200.00
17/03/2017	Routine Visit - Dr. Ganesh Shetty - Dr. Ganesh Shetty	1.0	200.00	0.00	200.00	200.00
14/03/2017	Special Visit - Dr. Ganesh Shetty - Dr. Ganesh Shetty	1.0	200.00	0.00	200.00	200.00
14/03/2017	Surgeon Fees Supra Major A 1 - Dr. Ganesh Shetty - Dr. Ganesh Shetty	1.0	8,250.00	0.00	8,250.00	8,250.00
					12,600.00	12,600.00
Affiliation Charges						
14/03/2017	Aff. Fees Supra Maj. A+ - Dr. Ganesh Shetty	1.0	825.00	0.00	825.00	825.00
14/03/2017	Aff. Fees Supra Maj. A1 - Dr. Simi Saksena	1.0	275.00	0.00	275.00	275.00
					1,100.00	1,100.00
Operation Theatre						
14/03/2017	OT Charge Supra Major A Plus	3.0	3,000.00	0.00	9,000.00	9,000.00
					9,000.00	9,000.00
Anesthesia						
14/03/2017	Endotracheal Fee Supra Major A Plus	1.0	2,200.00	0.00	2,200.00	2,200.00
					2,200.00	2,200.00
	GR				27,590.00	27,590.00

g-ee

IP BILL (Provisional)

Patient Name	Khalil Shaikh	Bill No.	
Patient Address	ROSHAN NAGAR, (GAONDEVI DONGARI), DAMA ROAD,	Bill Date	18/03/2017
Patient Phone		Date of Admission	14/03/2017 09:15 AM
IP No	: GH/11550/15	Date of Discharge	18/03/2017 01:42 PM
MRN	: MRN55252	Specialty	General Surgery
Ward Type	: IP WEAKER	Doctor	DR. Unit (Tue) Gen. Surgeon
Bed No	: 115		

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
14/03/2017	Anaesthetist Charges Supra Major A Plus - Dr Pralibha Hegandhi - Dr Pralibha Hegandhi	1.0	4,000.00	0.00	4,000.00	0.00
					6,200.00	0.00
	Operation Theatre					
14/03/2017	Multi Channel Monitor	1.0	800.00	0.00	800.00	0.00
					800.00	0.00
	DRUG					
14/03/2017	DICLOFEN-SP TAB	1.0	12.01	0.00	12.01	0.00
16/03/2017	DICLOFEN-SP TAB	1.0	12.01	0.00	12.01	0.00
16/03/2017	PANTOSEC 40 TAB	1.0	13.74	0.00	13.74	0.00
15/03/2017	PANTOSEC-DSR TAB	1.0	27.75	0.00	27.75	0.00
14/03/2017	ZIP- CV 200 TAB	1.0	161.21	0.00	161.21	0.00
15/03/2017	BECOSULES CAP	1.0	24.02	0.00	24.02	0.00
13/03/2017	COBADEX FORTE CAP	1.0	15.87	0.00	15.87	0.00
14/03/2017	EMLY 57.70UML (LACTULOSE-100/10ML)-ALKERM	1.0	35.13	0.00	35.13	0.00
14/03/2017	AMIKAMAC 500MG INJ	1.0	71.80	0.00	71.80	0.00
14/03/2017	ANAWIN HEAVY PF 0.5% INJ	1.0	24.70	0.00	24.70	0.00
14/03/2017	SUPRILESC INJ 1 ML	2.0	19.50	0.00	39.00	0.00
14/03/2017	DEXTROSE & NACL	1.0	29.90	0.00	29.90	0.00
14/03/2017	DEXTROSE & NACL	1.0	29.90	0.00	29.90	0.00
14/03/2017	DEXTROSE 5% IV	1.0	29.73	0.00	29.73	0.00
14/03/2017	DEXTROSE 5% IV	1.0	17.70	0.00	17.70	0.00
14/03/2017	HOSPIMOL IV	7.0	152.00	0.00	1064.00	0.00
14/03/2017	HOSPIMOL IV	1.0	63.42	0.00	63.42	0.00
14/03/2017	PANTAC 40 INJ IV	1.0	25.00	0.00	25.00	0.00
14/03/2017	HELIOL 1 INJ-2ML (GONDANSSTERON-100)-JUCA	1.0	11.47	0.00	11.47	0.00
14/03/2017	PHOSFALG INJ	1.0	11.55	0.00	11.55	0.00
14/03/2017	PONSER LACTATE IV	7.0	18.24	0.00	127.68	0.00
	TOTAL				25,596.93	0.00

239

U-909

IP BILL (Provisional)

Patient Name	: Khalil Shaikh	Bill No	
Patient Address	: ROSHAN NAGAR, GAONDEVI DONGARI, GAMA ROAD	Bill Date	: 18/03/2017
Patient Phone		Date of Admission	: 14/03/2017 09:15 AM
IP No.	: GH11660/15	Date of Discharge	: 18/03/2017 01:42 PM
MRN	: MRN55252	Speciality	: General Surgery
Ward Type	: IP WEAKER	Doctor	: DR. Unit (Use) Gen. Surgeon
Bed No	: 119		

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPAN AMOUNT
14/03/2017	RINGER LACTATE IV	2.0	58.34	0.00	116.68	0.00
15/03/2017	RINGER LACTATE IV	1.0	22.25	0.00	22.25	0.00
14/03/2017	STERILE WATER FOR INJECTION-10ML	5.0	5.37	0.00	26.85	0.00
14/03/2017	TAXIM INJECTION 10M	1.0	33.44	0.00	33.44	0.00
14/03/2017	TAXIM INJECTION 10M	2.0	33.44	0.00	66.88	0.00
14/03/2017	TROPINE 0.6MG/ML INJ (K) TROPINE SOB-NEON	1.0	3.90	0.00	3.90	0.00
					1,365.55	0.00
	DRESSING					
14/03/2017	DYNAPT CREPE BANDAGE 10CM	1.0	275.00	0.00	275.00	0.00
					275.00	0.00
	MATERIALS					
14/03/2017	COTTON ROLLED BANDAGE 1.5 CM (3 INCH)-MEDICA	2.0	36.00	0.00	72.00	0.00
14/03/2017	DISP DRAPE	2.0	70.00	0.00	140.00	0.00
14/03/2017	DICP PLASTIC APRON	2.0	60.00	0.00	120.00	0.00
14/03/2017	GAMMEX GLOVES 7.5	1.0	80.00	0.00	80.00	0.00
14/03/2017	GAUZE ABD 10X10X12PLY W/ HOUT X-RAY DETECTABL	10.0	6.00	0.00	60.00	0.00
14/03/2017	GAUZE ABD 25X25X12PLY X-RAY DETECTABLE	15.0	45.00	0.00	675.00	0.00
14/03/2017	GLOVES-6.5 ENCORE MICROPTIC-POWDER FREE	1.0	85.00	0.00	85.00	0.00
14/03/2017	GLOVES-6.5 ENCORE MICROPTIC-POWDER FREE	1.0	83.00	0.00	83.00	0.00
14/03/2017	STERILE GLOVES 6.5	3.0	59.00	0.00	177.00	0.00
					1,476.00	0.00
	PHARMACY					
14/03/2017	DISP NEEDLE 24 X 1.5" DOMSOND	1.0	3.00	0.00	3.00	0.00
14/03/2017	DISP SYR 10ML/1X (3.0)	1.0	23.00	0.00	23.00	0.00
14/03/2017	DISP SYR 10ML/1X (5.0)	2.0	20.00	0.00	40.00	0.00
14/03/2017	DISP SYR 10ML/1X (10.0)	0.0	25.00	0.00	0.00	0.00
	TOTAL				30,526.00	0.00

U-903

IP BILL (Provisional)

Patient Name	Khair Snakh	Bill No	
Patient Address	ROSHAN NAGAR, GANDEVI DUNGARI, CAMA ROAD,	Bill Date	18/03/2017
Patient Phone		Date of Admission	14/03/2017 09:15 AM
I.P. No.	GH/1186015	Date of Discharge	18/03/2017 01:42 PM
MRN	MRN65252	Speciality	General Surgery
Ward Type	IP WRAKER	Doctor	DR Unit (Tue) Gen. Surgeon
Bed No.	119		

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
16/03/2017	DISP SYR 10ML/21GX (B.D)	5.0	7.14	0.00	35.70	0.00
16/03/2017	DISP SYR 10ML/21GX (B.D)	3.0	7.14	0.00	21.42	0.00
17/03/2017	DISP SYR 10ML/21GX (B.D)	3.0	7.14	0.00	21.42	0.00
14/03/2017	DISP SYR 2CC WITH 21G NEEDLE (B.D)	9.0	9.00	0.00	18.00	0.00
14/03/2017	DISP SYR 5ML-25G (B.D)	2.0	11.00	0.00	22.00	0.00
14/03/2017	IV SET (POLYMED)	1.0	108.00	0.00	108.00	0.00
14/03/2017	SPINAL NEEDLE 25G (B.D)	1.0	135.00	0.00	135.00	0.00
14/03/2017	VENFLO 20G (B.D)	1.0	120.00	3.00	120.00	0.00
14/03/2017	DYNAPLAST 10CM X40MM ELASTIC ADHESIVE BANDAGE (J&J)	1.0	594.00	0.00	594.00	0.00
14/03/2017	EKG-ELECTRODES-ADULT 3M	3.0	22.00	0.00	66.00	0.00
14/03/2017	FOLEYS CATHETER NO 15 (TAYLOR WAIN FURSCH)	1.0	108.00	0.00	108.00	0.00
14/03/2017	HERNIA MESH 3'X 6' (17.5 CM X 15 CM)-SUTURE-INDIA	2.0	250.00	0.00	2,500.00	0.00
14/03/2017	IV 3000 (I.V.LINE DRESSING)-SMITH & NEPHEW	1.0	95.00	0.00	95.00	0.00
14/03/2017	NAEAL CANNULA ADULT 2 MTG LENGTH (AIRWAYS)	1.0	135.00	0.00	135.00	0.00
14/03/2017	SURGICAL BLADE NO 15 (SWANN MORTON LTD) (100)	2.0	28.00	0.00	56.00	0.00
14/03/2017	SUT. PROLENE NO 2-0 NY 844	2.0	321.00	0.00	642.00	0.00
14/03/2017	URINE BAG ROMO-19 (ROMSONS)	1.0	111.00	9.00	111.00	0.00
14/03/2017	EXAMINATION GLOVES-SAFE HEAL	8.0	8.00	0.00	64.00	0.00
15/03/2017	EXAMINATION GLOVES-SAFE HEAL	6.0	1.70	0.00	10.20	0.00
15/03/2017	EXAMINATION GLOVES-SAFE HEAL	4.0	1.70	0.00	6.80	0.00
17/03/2017	EXAMINATION GLOVES-SAFE HEAL	6.0	1.70	0.00	10.20	0.00
14/03/2017	MERSUTURES 2-NY 241EP	1.0	102.00	0.00	102.00	0.00
14/03/2017	ROMSONS ROMSONS SET NO 14 (ROMSON)	1.0	601.00	0.00	601.00	0.00
14/03/2017	SUT. BLACK BRAIDED SILK- (18-500)-65. GURE INDIA	1.0	137.00	0.00	137.00	0.00
14/03/2017	SUT. TRUSLYN 1/2 18-2304 (SU-FINE INDIA)	2.0	491.00	0.00	982.00	0.00
14/03/2017	SUT TRULOR 3-0 NY 333 (TRULOR SUTTING)	1.0	139.00	0.00	139.00	0.00
	CHF				37,410.00	0.00
			TOTAL			0.00

241

0-904

IP BILL (Provisional)

Patient Name	: Khalid Sheikh	Bill No.	
Patient Address	: ROSHAN NAGAR, GAONDEVI DONGARI, DAMA ROAD,	Bill Date	: 18/03/2017
Patient Phone	:	Date of Admission	: 14/03/2017 09:15 AM
I.P. No.	: CH/11660/15	Date of Discharge	: 18/03/2017 01:42 PM
MRN	: MRN55252	Speciality	: General Surgery
Ward Type	: IP WEAVER	Doctor	: DR. Umil (Tue) Gen. Surgeon
Bed No.	: 119		

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
14/03/2017	-70 CM (SU) THREEWAY WITH EXTN (VENIO LINE-1DCM)- ROMSONS	1.0	163.00	0.00	163.00	0.00
14/03/2017	VACCU SUCTION SET (ROMSONS)	1.0	334.00	0.00	334.00	0.00
					7,490.74	0.00
	DRUGS					
14/03/2017	CALIGNO JELLY 300 (LIGNOCAIN-2%) -CACHET PHARMACEU	2.0	39.08	0.00	79.36	0.00
					79.36	0.00
					Gross Amount (INR) :	37,987.00
					Net Amount (INR) :	37,987.00
					Patient Amount (INR) :	37,987.00
					Due Amount (INR) :	37,987.00

Thirty Seven Thousand Nine Hundred and Eighty Seven Rupees only

Bill Processed By : Rekha Avchar

C/P	TOTAL	37,987.00	0.00
Page 5 of 5		Printed On: 18/03/2017 3:00 PM	

U-900

IP BILL (Provisional)

Patient Name	Rizwan Usman Shaikh	Bill No.	
Patient Address	KADAM NAGAR R-11 SULEMAN COMPOUND BEHRAM BAIG ROAD	Bill Date	14/04/2017
Patient Phone		Date of Admission	10/04/2017 10:57 PM
IP No	GH1219717	Date of Discharge	14/04/2017 04:55 PM
MRN	MRN65995	Speciality	General Surgery
Ward Type	IP WEAVER	Doctor	DR. Unit (Tue) Gen. Surgeon
Bed No	117		

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
BED CHARGES						
11/04/2017	IP General	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
12/04/2017	IP General	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
13/04/2017	IP General	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
					0.00	0.00
Doctors Fee						
12/04/2017	Assistant Surgeon Fees - Dr. Anthony Almeida - Dr. Anthony Almeida	1.0	2,200.00	0.00	2,200.00	0.00
12/04/2017	Routine Visit - Dr. Yazdi Mistry - Dr. Yazdi Mistry	1.0	200.00	0.00	200.00	0.00
13/04/2017	Routine Visit - Dr. Yazdi Mistry - Dr. Yazdi Mistry	1.0	200.00	0.00	200.00	0.00
13/04/2017	Special Visit - Dr. Yazdi Mistry - Dr. Yazdi Mistry	1.0	200.00	0.00	200.00	0.00
14/04/2017	Surgeon Fees Major A - Dr. Yazdi Mistry - Dr. Yazdi Mistry	1.0	6,600.00	0.00	6,600.00	0.00
					9,400.00	0.00
Affiliation Charges						
12/04/2017	Aff. Fees Major A - Dr. Anthony Almeida	1.0	220.00	0.00	220.00	0.00
13/04/2017	Aff. Fees Major A - Dr. Yazdi Mistry	1.0	660.00	0.00	660.00	0.00
					880.00	0.00
Operation Theatre						
12/04/2017	OT Charges Major A	2.5	1,500.00	0.00	3,750.00	0.00
					3,750.00	0.00
Anaesthesia						
12/04/2017	Anaesthesia Fee Major A	1.0	1,500.00	0.00	1,500.00	0.00
13/04/2017	Anaesthesia Charges Major A - Dr. Leone Chokhani - Dr. Leone Chokhani	1.0	3,000.00	0.00	3,000.00	0.00
					4,500.00	0.00
Operation Theatre						
13/04/2017	Bed Charges Major A	1.0	800.00	0.00	800.00	0.00
					19,330.00	0.00
	GR		TOTAL		19,330.00	0.00

4-909

IP BILL (Provisional)

Patient Name	: Rizwan Usman Shaikh	BR No.	:
Patient Address	: KADAM NAGAR R-11 SULEMAN COMPOUND BEHRAM BAUG ROAD	Bill Date	: 14/04/2017
Patient Phone	:	Date of Admission	: 10/04/2017 10:57 PM
I.P. No	: GH/12197/17	Date of Discharge	: 14/04/2017 04:55 PM
MRN	: MRN55995	Speciality	: General Surgery
Ward Type	: IP WEAKER	Doctor	: DR. Umil (Toe) Gen Surgeon
Bed No	: 117		

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
					200.00	0.00
	DRUG					
12/04/2017	DICLOFEN-SP TAB	1.0	11.44	0.00	11.44	0.00
14/04/2017	DICLOFEN-SP TAB	1.0	11.44	0.00	11.44	0.00
13/04/2017	KEFSTAR-500 TAB	1.0	85.45	0.00	85.45	0.00
14/04/2017	KEFSTAR-500 TAB	1.0	85.45	0.00	85.45	0.00
12/04/2017	PANTOSEC-DSR TAB	1.0	26.43	0.00	26.43	0.00
14/04/2017	PANTOSEC-DSR TAB	1.0	26.43	0.00	26.43	0.00
12/04/2017	ZEVIT CAPS	1.0	30.80	0.00	30.80	0.00
12/04/2017	ANAWIN HEAVY-PF 0.5% INJ	1.0	24.70	0.00	24.70	0.00
12/04/2017	ARTACL 25MG/2.5ML	2.0	126.40	0.00	252.80	0.00
12/04/2017	BUPRIGESIC 0.1 ML	1.0	10.50	0.00	10.50	0.00
12/04/2017	CORT-S INJ	1.0	36.00	0.00	36.00	0.00
12/04/2017	CRITICEF-1.5G INJ (CEFUROXIME) AKUMENTIS	1.0	360.00	0.00	360.00	0.00
12/04/2017	CRITICEF-1.5G INJ (CEFUROXIME) AKUMENTIS	2.0	77.54	0.00	155.08	0.00
12/04/2017	DEXTROSE & NACL	1.0	17.85	0.00	17.85	0.00
13/04/2017	DEXTROSE & NACL	1.0	17.85	0.00	17.85	0.00
12/04/2017	POTAMIN-250MG INJ-IV (DOBUTAMINE)-NEON	2.0	295.00	0.00	590.00	0.00
12/04/2017	DYNAPAR AQ INJ	1.0	20.00	0.00	20.00	0.00
12/04/2017	FENSTUD 0.1-2ML IV	1.0	44.00	0.00	44.00	0.00
12/04/2017	FRESOFOL 1% MCT/CT INJ	1.0	256.00	0.00	256.00	0.00
12/04/2017	LEVO-ANAWIN 0.5% INJ-10ML	1.0	69.95	0.00	69.95	0.00
12/04/2017	MYO PYROLATE INJ	1.0	70.00	0.00	70.00	0.00
12/04/2017	PANALOGU INJ-IV	1.0	25.00	0.00	25.00	0.00
12/04/2017	PERSET INJ 0.1MG (ONDANSETERON-AMOLMPCA	1.0	11.47	0.00	11.47	0.00
12/04/2017	PYROLATE INJ	1.0	11.50	0.00	11.50	0.00
12/04/2017	RINGER LACTATE IV	3.0	58.34	0.00	175.02	0.00
	C/F		TOTAL		21,798.00	0.00

7-999

IP BILL (Provisional)

Patient Name	: Rizwan Usman Shaikh	Bill No.	
Patient Address	: KADAM NAGAR R-11 SULEMAN COMPOUND BEHRAM BAUG ROAD	Bill Date	: 14/04/2017
Patient Phone	:	Date of Admission	: 10/04/2017 10:57 PM
IP No.	: GH/12197/17	Date of Discharge	: 14/04/2017 04:55 PM
MRN	: MRN65995	Speciality	: General Surgery
Ward Type	: IP WEAKER	Doctor	: DR.Unil (Tue) Gen. Surgeon
Bed No	: 117		

DATE	DESCRIPTION	QTY.	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
12/04/2017	RINGER LACTATE IV	1.0	22.25	0.00	22.25	0.00
13/04/2017	RINGER LACTATE IV	1.0	22.25	0.00	22.25	0.00
12/04/2017	STERILE WAFER FOR INJECTION-15ML	5.0	5.37	0.00	26.85	0.00
12/04/2017	TROPINE-0.6MG/ML INJ (ATROPINE SOLU-NEON)	2.0	3.90	0.00	7.80	0.00
12/04/2017	DESFLURANE 240ML	40.0	35.80	0.00	1,432.00	0.00
					3,975.25	0.00
	MATERIALS					
12/04/2017	DISP DRAPE	2.0	70.00	0.00	140.00	0.00
12/04/2017	DISP PLASTIC APRON	3.0	60.00	0.00	180.00	0.00
12/04/2017	GAMMEX GLOVES 6.5	2.0	75.00	0.00	150.00	0.00
12/04/2017	GAMMEX GLOVES 7.5	1.0	80.00	0.00	80.00	0.00
12/04/2017	GLOVES 6.5 ENCORE MICROPTIC POWDER FREE	1.0	85.00	0.00	85.00	0.00
12/04/2017	GLOVES-7.5 ENCORE MICROPTIC-POWDER FREE	2.0	85.00	0.00	170.00	0.00
12/04/2017	STERILE CLOVES 6.5	2.0	68.00	0.00	106.00	0.00
12/04/2017	STERILE CLOVES 6.5	2.0	53.00	0.00	106.00	0.00
					1,017.00	0.00
	PHARMACY					
12/04/2017	SUT. PROLENE NO 1-0 MW 848	2.0	321.00	0.00	642.00	0.00
12/04/2017	DISP NEEDLE 18GX 1 1/2" (B.D.)	1.0	4.50	0.00	4.50	0.00
12/04/2017	DISP NEEDLE 26 1/2" (B.D.) (100)	2.0	3.50	0.00	7.00	0.00
12/04/2017	DISP SYR 10ML/10GX (I.D.)	2.0	20.00	0.00	40.00	0.00
12/04/2017	DISP SYR 10ML/21GX (B.D.)	3.0	18.00	0.00	54.00	0.00
12/04/2017	DISP SYR 20ML (B.D.) (102) (NEW CODE)	1.0	24.50	0.00	24.50	0.00
12/04/2017	DISP SYR 5ML-24GX (B.D.)	2.0	11.00	0.00	22.00	0.00
12/04/2017	IV SET (POLYMED)	1.0	108.00	0.00	108.00	0.00
12/04/2017	SPINAL NEEDLE 25GX (B.D.)	1.0	135.00	0.00	135.00	0.00
12/04/2017	INJECTION GANTHETAN NO. 14 (AZIMSON)	1.0	45.00	0.00	45.00	0.00
	GRAND TOTAL				25,405.00	0.00

2.25

4-993

IP BILL (Provisional)

Patient Name : Rizwan Usman Shaikh
 Patient Address : KADAM NAGAR R. H. SULEMAN COMPOUND BHIRAW BAUG ROAD
 Patient Phone :
 IP No : GH/12/197/17
 MRN : MRN55995
 Ward Type : IP W/CAKER
 Bed No : 117
 BM No.
 Bill Date : 14/04/2017
 Date of Admission : 10/04/2017 10:57 PM
 Date of Discharge : 14/04/2017 04:55 PM
 Specialty : General Surgery
 Doctor : DR.UNIT(T)ET Gen Surgeon

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
12/04/2017	SKIN BLADE(GALLANT)	1.0	21.57	0.00	21.57	0.00
12/04/2017	ECG ELECTRODES(IPAED) MEDICA	2.0	21.00	0.00	63.00	0.00
12/04/2017	ENDO. TUBE 8.5 WITH CUFF(PORTEX)	1.0	165.00	0.00	165.00	0.00
12/04/2017	HERNIA MESH 13X5" (7.5 CM X 15 CM)-GUTURE INDIA	1.0	1,434.00	0.00	1,434.00	0.00
12/04/2017	NASAL CANNULA ADULT-2 MTS LENGTH (AIRWAYS)	1.0	135.00	0.00	135.00	0.00
12/04/2017	SURGICAL BLADE- NO 15- (SWANN MORTON LTD) (100)	1.0	28.00	0.00	28.00	0.00
12/04/2017	EXAMINATION GLOVES -SAFE HEAL	10.0	1.70	0.00	17.00	0.00
12/04/2017	ROMSONS ROMOVAC SET NO.14(ROMSON)	1.0	601.00	0.00	601.00	0.00
12/04/2017	SUT. TRUSYNTH 2-0 TS-2317 SUTURE INDIA	1.0	475.00	0.00	475.00	0.00
12/04/2017	OPTIUM FREESTYLE REG-H BLOOD GLUCOSE STRIPS(100)-ABBOT	2.0	27.99	0.00	55.98	0.00
					4,097.55	0.00
	DRUG					
12/04/2017	DFXAMETHASONE Na PHOS INJ 2ML/4MG(MEDEXA) MEDHIF	1.0	5.38	0.00	5.38	0.00
12/04/2017	KABLYTE FREEFLEX-500MG (MULTIPLE ELECTROLYTES)-FK	1.0	196.50	0.00	196.50	0.00
12/04/2017	PARAGLASS INFUSION-100ML (10MG)	1.0	368.75	0.00	368.75	0.00
					571.03	0.00

CHF

TOTAL

29,992.67

0.00

✓
9-999

Gross Amount (INR) :	28,992.00
Net Amount (INR) :	28,992.00
Patient Amount (INR) :	28,992.00
Due Amount (INR) :	28,992.00

Twenty Eight Thousand Nine Hundred and Ninety One Rupees only

Bill Processed By : Gayatri Kadam

→ To Pay
→ 14,496/-

U-996

IP BILL (Provisional)

Patient Name	: Khwaja MoInuddin Sheikh	Bill No.	:
Patient Address	: SHRAMIK NAGAR SOCIETY AREA NO B-2 JUHU GALLI	Bill Date	: 05/02/2018
Patient Phone	: WIRELESS ROAD BEHIND SALAMYA HOTEL	Date of Admission	: 31/01/2018 09:01 PM
I.P. No.	: 865524861	Date of Discharge	:
MRN	: GH/18101/17	Speciality	: General Surgery
Word Type	: MRN80703	Doctor	: DR Unit (Tue) Gen Surgeon
Sed No	: IP WFAKER		
	: 114		

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPASS AMOUNT
BED CHARGES						
31/01/2018	IP General	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
01/02/2018	IP General	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
02/02/2018	IP General	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2018	IP General	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2018	IP General	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
05/02/2018	IP General	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
					0.00	0.00
Operation Theatre						
02/02/2018	OT Charges Major B	1.0	1,200.00	0.00	1,200.00	0.00
02/02/2018	Multi Channel Monitor	1.0	800.00	0.00	800.00	0.00
					2,000.00	0.00
DRUG						
02/02/2018	METHYLENE BLUE INJ 10ML U.S.P	1.0	38.42	0.00	38.42	0.00
02/02/2018	SENSORCANE HEAVY 0.5% INJ (BUPNACAIN)-GERMAN REMEDIES	1.0	17.77	0.00	17.77	0.00
02/02/2018	LOX 2% JELLY-30G (LIGNOCAINE HYDROCHLORIDE)-NEON	1.0	25.63	0.00	25.63	0.00
					-81.82	0.00
MATERIALS						
02/02/2018	GLOVES-6 ENCORE MICROPTIC POWDER FREE	2.0	40.01	0.00	80.02	0.00
					80.02	0.00
ANAESTHESIA CHARGES						
02/02/2018	Anaesthesia Fee Major B	1.0	1,200.00	0.00	1,200.00	0.00
02/02/2018	Anaesthetist Charges Major B - Dr. Punam Govind Lachh - Dr. Punam Govind Lachh	1.0	2,500.00	0.00	2,500.00	0.00
					3,700.00	0.00
Laboratory						

4.99

IP BILL (Provisional)

Patient Name	: Khwaja Moiruddin Shah	Bill No.	:
Patient Address	: SHRANIK NAGAR SOCIETY AREA NO B-2 JUHU GALLI	Bill Date	: 05/02/2018
Patient Phone	: WIRELESS ROAD BEHIND SALAMYA HOTEL	Date of Admission	: 31/01/2018 09:01 PM
IP No	: 855524861	Date of Discharge	:
MRN	: GH18101/17	Specialty	: General Surgery
Ward Type	: MRN80703	Doctor	: DR.Unit (Tue) Gen. Surgeon
Bed No	: IP WEAKER		
	: 114		

ATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
01/02/2018	Creatinine	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
02/02/2018	Small Specimen	1.0	2,000.00	0.00	2,000.00	0.00
					2,000.00	0.00
SERVICE CHARGES						
01/02/2018	E.C.G.	1.0	0.00	0.00	0.00	0.00
					0.00	0.00
ANTH-INFECTIVES(SYSTEMIC)						
02/02/2018	TAXIM INJECTION 1GM	1.0	24.11	0.00	24.11	0.00
02/02/2018	TAXIM INJECTION 1GM	1.0	24.11	0.00	24.11	0.00
03/02/2018	TAXIM INJECTION 1GM	2.0	21.65	0.00	43.30	0.00
03/02/2018	TAXIM INJECTION 1GM	2.0	21.65	0.00	43.30	0.00
05/02/2018	AUGMENTIN DUO 625MG TAB (10)(AMOXICILLIN+CLAVULANIC)	1.0	146.05	0.00	146.05	0.00
					280.87	0.00
CENTRAL NERVOUS SYSTEM						
05/02/2018	DICLOFEN-SP TAB	1.0	11.63	0.00	11.63	0.00
02/02/2018	HOSPIMOL IV	3.0	63.84	0.00	191.52	0.00
02/02/2018	HOSPIMOL IV	3.0	63.84	0.00	191.52	0.00
03/02/2018	HC3PMOL IV	2.0	63.84	0.00	127.68	0.00
04/02/2018	HOSPIMOL IV	2.0	63.84	0.00	127.68	0.00
					656.03	0.00
DERMATOLOGICALS						
04/02/2018	SANMEDIN 10%-100ML	1.0	50.40	0.00	50.40	0.00
					50.40	0.00
GASTROINTESTINAL & HEPATOBILIARY SYSTEM						
03/02/2018	PANTAC-40 INJ-IV	1.0	13.17	0.00	13.17	0.00

U - 929

IP BILL (Provisional)

Patient Name	: Ktwaja Mohiuddin Shaikh	Bill No.	:
Patient Address	: SHRAMIK NAGAR SOCIETY AREA NO B-2 JUHU GALLI WIRELESS ROAD BEHIND SALAMIYA HOTEL.	Bill Date	: 05/02/2018
Patient Phone	: 0655524931	Date of Admission	: 31/01/2018 09:01 PM
I.P. No.	: GH/18101/17	Date of Discharge	:
MRN	: MRN80703	Speciality	: General Surgery
Ward Type	: IP WEAKER	Doctor	: DR. Unit (Tue) Gen. Surgeon
Bed No	: 114		

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
02/02/2018	PERISET INJ-2ML (ONDANSETERON-4MG)-IPCA	1.0	5.04	0.00	5.04	0.00
04/02/2018	LOOZ SYRUP	1.0	145.76	0.00	145.76	0.00
					144.97	0.00
INTRAVENOUS & OTHER STERILE SOLUTIONS						
02/02/2018	DEXTROSE & NACL	1.0	18.87	0.00	18.87	0.00
02/02/2018	DEXTROSE & NACL	2.0	18.87	0.00	37.74	0.00
02/02/2018	DEXTROSE & NACL	2.0	18.87	0.00	37.74	0.00
02/02/2018	RINGER LACTATE I.V	1.0	23.52	0.00	23.52	0.00
02/02/2018	RINGER LACTATE I.V	1.0	23.52	0.00	23.52	0.00
02/02/2018	RINGER LACTATE I.V	1.0	23.52	0.00	23.52	0.00
					164.91	0.00
RESPIRATORY SYSTEM						
2/02/2018	EPIPRES 30 MG/ML INJ	1.0	20.47	0.00	20.47	0.00
					20.47	0.00
MEDICAL & SURGICAL CONSUMABLES						
02/02/2018	T-BANDAGE.	1.0	33.60	0.00	33.60	0.00
					33.60	0.00
OTHER COMBINATION DRUGS						
02/02/2018	NORMAL SALINE - 500ML	2.0	17.32	0.00	34.64	0.00
					34.64	0.00
MEDICAL						
02/02/2018	POMPREP 10% SOL(BECTADINE-S 10%)500ML	0.3	142.24	0.00	42.67	0.00
02/02/2018	POMPREP SUR SCRUB-500ML(BECTADINE SCRUB)	0.3	190.40	0.00	57.12	0.00
02/02/2018	DISP DRAPE	3.0	12.88	0.00	38.64	0.00
02/02/2018	DISP PLASTIC APRON	2.0	7.56	0.00	15.12	0.00

9-923

IP BILL (Provisional)

Patient Name : Khwaja Moinuddin Shaikh
 Patient Address : SHRAMIK NAGAR SOCIETY AREA NO B-2 JUHU GALLI
 WIRELESS ROAD BEHIND SALAMIYA HOTEL
 Patient Phone : 8655524861
 IP No. : GH18101/17
 MRN : MRN80703
 Ward Type : IP WEAKER
 Bed No : 114

Bill No. :
 Bill Date : 05/02/2018
 Date of Admission : 31/01/2018 09:01 PM
 Date of Discharge :
 Speciality : General Surgery
 Doctor : DR. Unit (Tue) Gen. Surgeon

DATE	DESCRIPTION	QTY.	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
02/02/2018	EXAM. GLOVES(S/M/ L)100	10.0	1.79	0.00	17.90	0.00
04/02/2018	GAMJEE 10CM (4 INCH)- 3 MT LENGTH	2.0	28.00	0.00	56.00	0.00
02/02/2018	GAUZE ABD 25X25 12 PLY WITHOUT X-RAY DETECTABLE	5.0	19.04	0.00	95.20	0.00
02/02/2018	STERILE GLOVES 6.5	3.0	11.20	0.00	33.60	0.00
02/02/2018	URINE CONTAINERS (STERILE)	2.0	3.35	0.00	6.72	0.00
					362.97	0.00
	PHARMACY(MAT)					
02/02/2018	KOSMOCARE UNDERPADS(SELF ABSORBANT DRAPE)	1.0	29.50	0.00	29.50	0.00
02/02/2018	KOSMOCARE UNDERPADS(SELF ABSORBANT DRAPE)	1.0	29.50	0.00	29.50	0.00
02/02/2018	DISP NEEDLE 18GX1 1/2"(B.D.)	1.0	2.46	0.00	2.46	0.00
02/02/2018	DISP SYR 10ML/21GX (B.D.)	1.0	7.06	0.00	7.06	0.00
02/02/2018	DISP SYR 10ML/21GX (B.D.)	2.0	7.06	0.00	14.12	0.00
02/02/2018	DISP SYR 10ML/21GX (B.D.)	2.0	7.06	0.00	14.12	0.00
02/02/2018	DISP SYR 10ML/21GX (B.D.)	3.0	7.06	0.00	21.18	0.00
02/02/2018	DISP SYR 2CC WITH 24G NEEDLE (B.D.)	2.0	2.85	0.00	5.72	0.00
02/02/2018	DISP SYR 5ML-24G (B.D.)	2.0	3.53	0.00	7.06	0.00
02/02/2018	DISP SYR 5ML-24G (B.D.)	2.0	3.53	0.00	7.06	0.00
02/02/2018	DISP SYR 5ML-24G (B.D.)	2.0	3.53	0.00	7.06	0.00
04/02/2018	DISP SYR 5ML-24G (B.D.)	3.0	3.53	0.00	10.59	0.00
02/02/2018	EXAMINATION GLOVES - SAFE HEAL	20.0	1.62	0.00	32.40	0.00
02/02/2018	EXAMINATION GLOVES - SAFE HEAL	30.0	1.82	0.00	32.40	0.00
01/02/2018	SKIN BLADE(GALLANT)	1.0	21.28	0.00	21.28	0.00
02/02/2017	SPINAL NEEDLE 25G (B.D.)	1.0	53.76	0.00	53.76	0.00
02/02/2018	THREWAY WITH EXTN (VEIN O-LINE-10CM)- ROWSONG	1.0	28.00	0.00	28.00	0.00
02/02/2018	VACCU SUCTION SET (ROWSONS)	1.0	106.40	0.00	106.40	0.00

9-934

IP BILL (Provisional)

Patient Name	: Khwaja Mohuddin Shaikh	Bill No.	:
Patient Address	: SHRANK NAGAR SOCIETY AREA NO B-2 JUHU GALLI WIRELESS ROAD BEHIND SALAMIA HOTEL	Bill Date	: 05/02/2018
Patient Phone	: 8655524861	Date of Admission	: 31/01/2018 09:01 PM
I.P. No.	: GH/18101/17	Date of Discharge	:
MRN	: MRN60703	Speciality	: General Surgery
Ward Type	: IP WEAKER	Doctor	: DR.Unit (Tue) Gen. Surgeon
Bed No	: 114		

DATE	DESCRIPTION	QTY	RATE	DISCOUNT	AMOUNT	COMPANY AMOUNT
02/02/2018	EKG-ELECTRODES ADULT 3M	3.0	3.92	0.00	11.76	0.00
02/02/2018	I.V. SET (POLYMED).	1.0	11.76	0.00	11.76	0.00
02/02/2018	I.V. SET (POLYMED).	1.0	9.46	0.00	9.46	0.00
02/02/2018	I.V. SET (POLYMED).	1.0	9.45	0.00	9.46	0.00
02/02/2018	IV 3000 (I.V.LINE DRESSING)-SMITH & NEPHEW	1.0	56.00	0.00	56.00	0.00
02/02/2018	OXYGEN MASK-ADULT (FLEXI MASK-ROMCONS)	1.0	39.20	0.00	39.20	0.00
02/02/2018	VENFLO 20G (B.D)	1.0	40.32	0.00	40.32	0.00
					607.63	0.00
SERVICE CHARGES						
03/02/2018	Routine Visit - Dr. Simi Saksena - Dr. Simi Saksena	1.0	200.00	0.00	200.00	0.00
05/02/2018	Routine Visit - Dr. Simi Saksena - Dr. Simi Saksena	1.0	200.00	0.00	200.00	0.00
02/02/2018	Special Visit - Dr. Simi Saksena - Dr. Simi Saksena	1.0	200.00	0.00	200.00	0.00
02/02/2018	Special Visit - Dr. Simi Saksena - Dr. Simi Saksena	1.0	200.00	0.00	200.00	0.00
02/02/2018	Surgeon Fees Major B - Dr. Simi Saksena - Dr. Simi Saksena	1.0	4,125.00	0.00	4,125.00	0.00
02/02/2018	Aff. Fees Major B - Dr. Simi Saksena	1.0	412.50	0.00	412.50	0.00
					8,337.50	0.00

प - १३९

कार्यक्रम का अन्तर्गत में कपाड का प्रयोग किया गया

७) पाठ्यक्रम में पुस्तक के माध्यम से नवनवीन विषयों में अग्रगण्य विषयों को शामिल किया गया है। (वाक्यांशों को ध्यान में रखते हुए, वाक्यांशों को ध्यान में रखते हुए, वाक्यांशों को ध्यान में रखते हुए)

८) कक्षा के अंदर कोशिकाओं की जायदादी के माध्यम से विद्यार्थियों को शिक्षित किया गया है। (असमर्थन के माध्यम से शिक्षित किया गया है) अथवा अन्य विषयों को ध्यान में रखते हुए

९) वाक्यांशों को ध्यान में रखते हुए, वाक्यांशों को ध्यान में रखते हुए, वाक्यांशों को ध्यान में रखते हुए

आपका विश्वास
H. H. K. S.

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधिकक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा) यांचे कार्यालय,

के. बी. भाभा रुग्णालय, ७ वा मजला, आर. के. पाटकर मार्ग, वांद्रे (प), मुंबई ४०० ०५०.

दुरध्वनी क्र. २६४२२३३५ (विस्तारीत क्र. ४००१).

ईमेल : cmsph_2006@yahoo.co.in

फॅक्स क्र. २६४०५२२६

५-१३३

क. प्र.वै.अ. व खा.प्र./प्पा.आ.से/५७५ दि. १९.०७.२०१८

प्रति

- १) डॉ.अशोक मेहता
संचालक बी.एस.ई.एस (ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय,अंधेरी(प).
- २) श्रीमती.योगीनीबेन
प्रशासक बी.एस.ई.एस (ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय,अंधेरी(प).

ज्ञाप

विषय- जन-सेवानिर्धन व दुर्बल घटक वेलफेअर असोसिएशन मार्फत B.S.E.S
(ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय, अंधेरी(प) तक्रारीवर कार्यवाहीबाबत.

संदर्भ: 1)DMC/PH/679 dt.14.08.2017

2)Ch.M.S & HOD/SHCS/831/dt.23.04.2018

3)Ch.M.S & HOD/SHCS/7976/dt.04.04.2018

4)Ch.M.S & HOD/SHCS/3490/dt.05.06.2018

5)Ch.M.S & HOD/SHCS/505/dt.13.04.2018

जन-सेवा निर्धन व दुर्बल घटक वेलफेअर असोसिएशन मार्फत बी.एस.ई.एस(ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय, अंधेरी(प). यांच्याबिरोध तक्रार दाखल झाली होती. सदर तक्रारी संदर्भात आपणाकडून खुलासा भागविण्यात आला होता. तक्रारीचे व आपल्या खुलासाचे अवलोकन केल्यानंतर असे आढळून आले की रुग्ण श्री.खलील शेख, श्री.रिझवान शेख व श्री. ख्वाजा शेख यांकडून अनुक्रमे रु.३७९८७/-, रु.२८९९२/- आणि रु.१५५७०/- अशी देयके आकारण्यात आली व या देयकांवर ५०% सुट देण्यात आली.

सदर रुग्णांनी गरजू व गरीब रुग्णांसाठी आरक्षित असलेल्या ३३% खाटांवर उपचार घेतलेले असल्यामुळे या रुग्णांना MCGM, BSES आणि GHRC यांमध्ये सन २००२ मध्ये त्रिपक्षिय कराराच्या कलम क्रं-१० नुसार मतपाच्या केईम, सायत किंवा नायर रुग्णालयाच्या दराप्रमाणे आकारणी करणे अभिप्रेत होते. BSES रुग्णालयाने त्रिपक्षिय कराराच्या कलम-१० प्रमाणे दर आकारणी न केल्यामुळे या रुग्णांना अधिक खर्च करावा लागला असे आढळते.

ही बाब अत्यंत आक्षेपाई असून डॉ. श्री अशोक मेहता, संचालक बी.एस.ई.एस(ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय, आणि श्रीमती.योगीनीबेन प्रशासक बी.एस.ई.एस(ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय, अंधेरी(प). यांना या ज्ञापकाद्वारे ताकीद देण्यात येते की त्यांनी MCGM, BSES आणि GHRC यांत झालेल्या त्रिपक्षिय करारानुसार गरीब व गरजू रुग्णांसाठी राखीव असलेल्या ३३% खाटांवर भरती झालेल्या रुग्णांना केईम,सायत किंवा नायर या रुग्णालयात आकारण्यात येणा-या दरानुसारच रुग्णसेवा पुरविण्यात यावी. तसेच राखीव असलेल्या ३३% खाटांवर अन्य कुठल्याही योजनेअंतर्गत जसे की धर्मदाय योजना, इ. असलेले रुग्ण दाखल करण्यात येऊ नये. जेणेकरून गरीब व गरजू रुग्णांना राखीव ३३% खाटा पूर्णपणे उपलब्ध राहतील.

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधिक्षक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा) यांचे कार्यालय,

के. व्ही. भामा रुग्णालय, ७ वा गजरा, आर. के. पाटकर मार्ग, वाठे (प), मुंबई ४०० ०५०.

U-939

दुरध्वनी क्र. २६४२२०३५ (विस्तारीत क्र. ४००११),
फॅक्स क्र. २६४०५२२२

ईमेल : cmsph_2006@yahoo.co.in

क्र. प्र.वै.अ. व खा.प्र./मा.आ.से/5940 दि. 19.07.2018

प्रति

- 1) डॉ. अशोक मेहता
संचालक व्ही.एस.ई.एस (ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय, अंधेरी(प).
- 2) श्रीमती. योगीनीबिन
प्रशासक व्ही.एस.ई.एस (ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय, अंधेरी(प).

ज्ञाप

विषय- ब्रम्हकुमारी रुग्णालयातील वृटीबाबत श्रीमती अर्चना अविनाश केणी यांच्या तक्रारीबात.

संदर्भ: 1)HO/5052/एसएमजीएस/ dt.12.03.2018

2)क्र.ह. मु./6317/ता.आ.स/dt.06.01.2018

3)क्र.प्र.वै.अ व खा.प्र./मा.आ.से/13735/dt.16.01.2018

श्रीमती अर्चना केणी यांनी एच.ई.एस रुग्णालयाच्या वृटीबाबत प्र.वै.अ व खा.प्र यांच्याकडे तक्रार केलेली आहे. तसेच मा.नगरसेवक श्री.सुनिल यादव यांनी देखिल सार्वजनिक आरोग्य समितीमध्ये सदर बाब हरकतीच्या मुद्द्यामार्फत निदर्शनास आणून दिलेली आहे. सदर तक्रारीचे व आपणांकडून प्राप्त झालेल्या खुलासाचे अवलोकन केल्यानंतर असे निदर्शनास आले आहे की, व्ही.एस.ई.एस रुग्णालयामध्ये प्रसूतीपूर्व व प्रसूतीपश्चात (ANC व PNC) हे स्वतंत्र कक्ष उपलब्ध नसून अशा महिला व नवजात शिशू यांना सर्वसाधारण कक्षामध्येच इतर आजारी रुग्णांबरोबर ठेवले जाते, त्यामुळे प्रसूतीसाठी दाखल झालेल्या महिला व नवजात शिशू यांना इतर रुग्णांकडून रोगाची बाधा होऊ शकते आणि महिलांची गैरसोय देखील होते.

ही बाब अत्यंत आंधापाह असाऊन डॉ.श्री.अशोक मेहता, संचालक व्ही.एस.ई.एस(ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय, आणि श्रीमती योगीनीबिन प्रशासक व्ही.एस.ई.एस(ब्रम्हकुमारी) रुग्णालय, अंधेरी(प), यांना वा ज्ञापान्दारे कळविण्यात येते की, रुग्णालय प्रशासनाद्वारे स्वतंत्र प्रसूतीपूर्व व प्रसूतीपश्चात (ANC व PNC) कक्षाची सोय करण्यात यावी. व त्याचा अहवाल उलट टपाली प्र.वै.अ व खा.प्र (मा.आ.से) यांना अवगत करण्यात यावा.

डॉ. शशीकांत वाडेकर
प्रमुख वैद्यकीय अधिक्षक
व खातेप्रमुख (मा.आ.से.)(प्र.)

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

सिध्दार्थ मनपा. सर्वसाधारण रुग्णालय गोरगांव(प)

एचओ/८५०/एसएमजीएच दि.२१.०५.२०१८

विषय:- दिनांक १७.०५.२०१८ रोजी B.S.E.S. (ब्रम्हकुमारी रुग्णालय) अंधेरी (प) वैधील भेटीचा अहवाल.

दिनांक १७.०५.२०१८ रोजी सकाळी ११.०० ते १२.३० च्या दरम्यान B.S.E.S. (ब्रम्हकुमारी रुग्णालय) अंधेरी (प) येथे डॉ.प्रतिमा पाटील, प्रमुख वैद्यकीय अधिकारी,सिध्दार्थ रुग्णालय गोरगांव(प), डॉ. प्रमोद नगरकर, प्रमुख वैद्यकीय अधिकारी(प्रभारी), भगवती रुग्णालय आणि डॉ.हरिदास राठोड, वैद्यकीय अधिकारी, डॉ.वा.शां.रु कांपीवली (प) यांनी भेट दिली. सदर भेटीदरम्यान B.S.E.S. (ब्रम्हकुमारी रुग्णालयाने डॉ. अशोक मेहता, श्रीम. कमलेश सदानी, श्रीम. जयश्री नायर व श्री. जोशेफ पौल हे उपस्थित होते.

सदर भेटीदरम्यान खालील बाबी निदर्शनास आल्या.

- १) तळमजल्यावर गरजू व गरीब रुग्णांकरिता असलेल्या ३३ खाटांची स्थिती फळफावर दर्शनेत भागात दाखविण्यात आली होती.
- २) बाह्यरुग्ण विभागातील नविन गरजू व गरीब रुग्णांची नोंद संगणकात दाखविण्यात आली. परंतु जे रुग्ण नोंदणी केल्यानंतर १४ दिवसांच्या आत पुनर्भेटीला आले त्यांची नोंद दाखविण्यात आली नाही.
- ३) पहिल्या मजल्यावर गरजू व गरीब रुग्णांकरिता खालील प्रमाणे ३३ खाटा दाखविण्यात आल्या.

अ.क्र.	आंतररुग्ण कक्षा	एकूण खाटा	भरलेल्या खाटा	रिक्त खाटा
01	सर्वसाधारण महिला	13	12	01
02	सर्वसाधारण पुरुष	08	07	01
03	बालरुग्ण	07	05	02
04	अतिदक्षता विभाग	03	03	00
05	नवजात शिशू अतिदक्षता विभाग	02	02	00
	एकूण	33	29	04

५-१३९

- 4) गर्भवती महिला, प्रसूती पश्चात महिला रुग्ण व इतर आजारांच्या महिला रुग्ण (वैद्यकीय व शल्य) एकाच कक्षात आढळून आल्या रुग्णालय प्रशासनातर्फे गर्भवती महिला, प्रसूती पश्चात महिला रुग्णांसाठी वेगळ्या कक्षाची सोय करण्यात आलेली नाही.
- 5) खालील cleft palate चे रुग्ण गरजू व गरीब रुग्णांकरिता असलेल्या खाटांवर आढळून आले.

अ.क्र.	रुग्णांचे नांव	रुग्णांचा नोंदणी क्र.	कक्ष
01	गुरव संतोष शिंदे	MRN-89855	सर्वसाधारण पुरुष
02	सुजल यादव	MRN-89673	सर्वसाधारण पुरुष
03	वैदेही वृद्धधकर	MRN-90007	बालरोग

- 6) गहिल्या मजल्यावर प्रस्तावित नवजात शिशू अतिदक्षता विभागाचे दुतस्तीचे काम चालू होते. सदर दुतस्तीसाठी सर्व आवश्यक परवानग्या वेण्यात आलेल्या आहेत, असे रुग्णालय प्रशासनाचे तोंडी तमुद केले.

सदर भेटीचा अहवाल आपल्या माहिती व मान्यतेसाठी सविनय सादर.

डॉ. हरिवर राठोड
वैद्यकीय अधिकारी

डॉ.बा.आं.४ कांदीवली (ए)

डॉ. प्रमोद नगरकर

प्रमुख वैद्यकीय अधिकारी (प्रभारी)

भगवती रुग्णालय, बोरीवली (ए)

डॉ. प्रतिभा पाटील

प्रमुख वैद्यकीय अधिकारी

सिद्धार्थ रुग्णालय गौरीगांव(ए)

डॉ. शशिकांत बाळेकर

प्रमुख वैद्यकीय अधिक्षक व खाते प्रमुख (मा.आ.से.)

मा.श्री. सुनिल धामण
उपायुक्त (सा.आ.बा.)

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधीक्षक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा)

के.डी.धामर रुग्णालय इमारत, १ वा मजला, आर.के.पा.२४२ मार्ग, वरि (पश्चिम), घरेई - ४०० ०५०

* दुरध्वनी क्र. २२६४०६२८७ * फॅक्स क्र. २२६४०६२२६ * ईमेल cmsph_२००६@yahoo.co.in *

क्र.प्रवेश व खाते/मा.आसे/४५१६ दि. ०२/०९/२०१८

विषय - श्रीमती मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी केलेल्या तक्रारीबाबत.

संदर्भ - एमजीसी/वॉ/६४८२/दि २१.०६.२०१८

प्र.वै.अ व खा.प्र.मा.आसे/३३३८/ दि.०२.०६.२०१८

जा व मंत्री कार्यालय/मा.वै.आरोग्य व कु.रु/वॉ/२८/२०१८

दिनांक २३.०५.२०१८ रोजी महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने BSES रुग्णालयाचा भेट घेऊन भेटी दरम्यान मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी BSES रुग्णालया विरुद्ध मा. महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीच्या समोर तक्रार केली होती. शहर तक्रारीची प्रत रोखत जोडली आहे. (प.७०११०४) मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी दिनांक १५.०६.२०१८ रोजी मा.महानगरपालिकेला आतुक्त यांच्याकडे विषय सदर तक्रार दाखल केलेली आहे. (प.३०१०५२१)

या तक्रारीमध्ये सदर तक्रारदाराचे पती कै.श्री.मंदार मारावण उपायकार हे दिनांक २५.१०.२०१७ रोजी BSES रुग्णालयात भरती झाले होते. दिनांक २६.१०.२०१७ रोजी त्यांच्यावर शत्रुक्रिया करणाऱ्या आर्मी आणि दिनांक ०४.११.२०१७ रोजी सदर रुग्णालयातून मृत्यू झाला असे नमूद केलेले आहे.

BSES रुग्णालय (अम्हकूमारी) यांच्याकडे सदर तक्रारी बघत घुमतात घेण्यात आला. (प.२३०१०५१). BSES रुग्णालयाचे त्यामुलात घुमतात सादर केला व असे नमूद केले सदर तक्रार यापूर्वी मा.आरोग्य मंत्री यांच्याकडे करण्यात आली होती व याची चौकशी डॉ.श्रीमती गौरी राठोड (सहाय्यक संचालक) यांच्या मार्फत झाली आहे. (प.२०१०५४४) मा.आरोग्य मंत्री यांच्याकडे प्राप्त झालेली तक्रार व मा.महानगरपालिका आतुक्त यांच्याकडे प्राप्त झालेली तक्रार एकत्र स्वरुपाची असल्यामुळे सदर तक्रार डॉ.श्रीमती गौरी राठोड (सहाय्यक संचालक) यांच्याकडे बघ करण्यात आली आहे आणि त्यांना चौकशीचा सद्यस्थितीत अहवाल अचगत करण्यासाठी कळविले आहे. (प.२३०१०५१)

आपल्या माहितीसाठी सविनय सादर.

डॉ. हरिप्रस राठोड
वैद्यकीय अधिकारी

डॉ. शशिकान्त वाडेकर
प्र.वै.अ व खा.प्र.मा.आसे

मा.सुनिल घामणे,
उपायुक्त (आरोग्य)

मा. आय.ए.कुंदन
अति. आयुक्त (प.उ.)

मा. श्री. अजोय मेहता
मनपा आयुक्त

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

प्रमुख वैद्यकीय अधिकक व खाते प्रमुख (माध्यमिक आरोग्य सेवा)

पत्ती, महा नगरपालिका कार्यालय, १ वा तलाक, आरोग्य भवन, वाड (पश्चिम), मुंबई - ४०० ०५०

दूरध्वनी नं. २२६४०६१६१ • फॅक्स नं. २२६४०५२२६ • ईमेल - cmsph_2006@yahoo.co.in

क. व. व. व. व. खातापदास/२०१५ /दि.०१/१०/१६

प्रति,

श्री. श्रीमती गोपी राठोड

महा नगरपालिका आरोग्य सेवा आरोग्य भवन

मुंबई - ४००००१

विषय - श्रीमती सिनाधी मंदार वेल्णकर यांनी केलेल्या तक्रारीच्या चौकशीचा सद्यस्थिती अहवाल
अवगत करण्याबाबत.

संदर्भ - श्रीमती राठोड/६४८२/दि.२१.०६.२०१८

वै.वै.अ व खा.प्र.माआसे/३३३९/दि.०२.०६.२०१८

आ.व.मधील प्रत्येक वर्षाचे आरोग्य व कु.क/०२/२८/२०१८

दिनांक २३.०५.२०१८ रोजी महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीने BSES कल्याणवाडा मंडळ दिवाडी, मंडळ कार्यालय, (मिनाधी) मंदार वेल्णकर यांनी BSES कल्याणवाडा विरुद्ध मा. महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समितीच्या ससंग तक्रार केली होती. तदर तक्रारीची प्रत ताबंद बांधणी आहे. (पृ.३ ते ४-२३) श्रीमती सिनाधी मंदार वेल्णकर यांनी दिनांक १५.०६.२०१८ रोजी मा.महानगरपालिका आयुक्त यांच्याकडे पत्रिकेने तदर तक्रार देण्यात आली आहे. (पृ. ३-२३)

या तक्रारीमधील मंदार वेल्णकर यांनी के.श्री.मंदार नागायण वेल्णकर हे दिनांक २५.१०.२०१७ रोजी BSES कल्याणवाडा मंडळीत कामे होती. दिनांक २६.१०.२०१७ रोजी त्यांच्यावर शक्यतेला करण्यात आली आणि दिनांक ०४.११.२०१७ रोजी मंदार वेल्णकरांना मुंबई शहरात आले असून वेळोवेळी आहे.

BSES कल्याणवाडा (ब्रम्हकुमारी) मंडळाकडे मंदार वेल्णकरांनी शक्यतेला कुलासा घेण्यात आला. (पृ.२५ ते २६) BSES कल्याणवाडात प्लानुसार कुलासा मातार केला व असे नमुने मंदार वेल्णकर यांनी मा.आरोग्य मंत्री यांच्याकडे करण्यात आले होते. व याची चौकशी डॉ.श्रीमती गोपी राठोड (सहाय्यक संचालक) यांच्या मार्फत घेतली आहे. (पृ.२७-२८) मा.आरोग्य मंत्री यांच्याकडे प्राप्त झालेली तक्रार व मा.महानगरपालिका आयुक्त यांच्याकडे प्राप्त झालेली तक्रार मंदार वेल्णकर यांनी अहवालाकडे मंदार वेल्णकर यांच्याकडे जर्म करण्यात येत आहे.

अवगाथास विनंती करण्यात येते की श्रीमती सिनाधी मंदार वेल्णकर यांनी केलेल्या तक्रारीच्या चौकशीचा सद्यस्थिती अहवाल प्रमुख वैद्यकीय अधिकक व खाते प्रमुख (माआसे) यांना अवगत करण्यात यावा.

श्री.सिनाधी राठोड
वैद्यकीय अधिकारी

श्री. शशिकांत वाडेकर
प्र.वै.अ व खा.प्र.माआसे

Received
Rajeev
4/7/2018

श्री. शशिकांत वाडेकर
वै.वै.अ व खा.प्र.माआसे
२१/१०/१८

पिन. ०२६१६/६५४२
२१०६११४

महानगरपालिका आयुक्त
BMC/CPH

प्रति,

अज्ञेय भेटला
बृहन्मुंबई महानगरपालिका आयुक्त,

मिनाक्षी मंदार वेलणकर,
सी/१०, गोविंद माधव सो,
आय चाणक्य नगर,
कान्दिवली (प), मुंबई- ४०० १०१
दि. १५/०६/२०१८
मोबा : ९७६९४०४०१८.

A.D.R. १०/२०१७

महोदय

माझे पती मंदार नारायण वेलणकर (४१ वर्ष) यांना गेल्या ४/५ महिन्यांपासून अधूनमधून डोके दुःखीचा त्रास होत होता. ते आमच्या फॅमिली डॉक्टरांकडून औषध आणत होते. एक दिवस त्यांना थोड जास्त त्रास जाणवू लागला म्हणून मी त्यांना संवयती हॉस्पिटलचे डॉक्टर सौजावकडे घेऊन गेली. ते म्हणाले तुम्ही एका जागेवर बराच वेळ बसून काम करत असल्यामुळे तुम्हाला डोकेदुःखीचा त्रास होत आहे. फीजीओथॅरपीने तुम्हाला आराम मिळेल. त्यांच्या सांगण्याप्रमाणे आम्ही ब्रेन आणि स्पाईन चा एमआरआय काढून घेतला. दि. ०५.१०.२०१७ रोजी हे रिपोर्ट दाखवण्यासाठी माझे पती डॉ.शाशांक जोशी यांना भेटण्यासाठी ट्रामा हॉस्पिटल (जोगेश्वरी) येथे गेले. रिपोर्ट बघितल्यानंतर डॉ.शाशांक ने लगेच सर्जरी कशाची लागेल असे सांगितले. पुढील गुरुवारी म्हणजे दि. १२/१०/२०१७ रोजी ऑपरेशन करण्यास सांगितले. ते म्हणाले तुमच्या मणक्या मध्ये नसांवर हाड वाढले आहे सर्जरी करुन ते काढावे लागेल व त्या जागी एक केज बसवावी लागेल. ही सर्जरी झाल्यावर तुम्हाला डोकेदुःखीचा त्रास होणार नाही. हे ऑपरेशन केले

पुणे नगर महानगरपालिका
 नगर आयुक्त (स.स.स.) यांचे कार्यालय
 28 JUN 2018
 2833
 दिनांक 28.06.2018
 28.06.2018
 28.06.2018

प्र. व. अ. न रवा. प्र. (मा.आ.से.)

व. आयुक्त यांना कळविण्यात येत आहे.

28/6/18

[Signature]
 28/06/2018
 DMC (PHD)

पुणे नगर महानगरपालिका
 (आयुक्त कार्यालय)
 26 JUN 2018
 4515

To
 Dr. Hanides Rathod
 Dr. ~~...~~ OSD BSES
 Dr. Parthibha Patel, Supervising
 Authority for BSES to comply
 immediately

[Signature]

26/6/18 दि. 26/06/2018

डॉ. शशिभोक्त वडेकर,
 प्र. व. अ. न रवा. प्र. (मा.आ.से.)

महोदय श्रीमती मंदा र वेलणकर यांच्या तक्रारीसंदर्भात ग्रहणकर्त्री (BSES) कृणालयाकडून खुलासा प्राप्त झाला आहे. ज्यामध्ये असे नमूद केले आहे की सदर प्रकरणाची चौकशी, डॉ. श्रीमती. गौरी वाठेड, सहायक संचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य अवन, मुंबई यांच्याजार्फत चालू आहे. (पृ. ४३.) सदर तक्रार, डॉ. श्रीमती गौरी वाठेड, सहायक संचालक, आरोग्य सेवा, आरोग्य अवन, मुंबई यांच्याकडे करावी किंवा स्वतः प्राथमिक चौकशी करावी अबाधित मागदर्शन करावे.

व्यत्य नोंद घ्या
 संबंधित चौकशी करणार्या

[Signature]
 26/6/18

डॉ. हविशम रोष्टे
 वैद्यकीय अधिकारी
 वि. व. अ. न रवा. प्र. (मा.आ.से.) कृणालय
 वि. व. अ. न रवा. प्र. (मा.आ.से.) कृणालय, गोरगाव

नाही तर तुम्हाला कधीही स्ट्रोक येऊ शकतो. व त्याचे गंभीर परिणाम होतील. माझ्या पतीने हे ऑपरेशन इथेच ट्रामा मध्ये करूया असे सांगितले असता इथे हे ऑपरेशन होऊ शकत नाही असे डॉक्टरांनी सांगितले. हे फक्त माझ्यासारखे चांगले डॉक्टरच करू शकता असे सांगितले. अंधेरीतील ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल मध्ये या ऑपरेशनसाठी चांगली इन्स्ट्रुमेंट आहेत. बाकी मोठ्यामोठ्या हॉस्पिटल मध्ये अशी साधने नाहीत असे सांगितले. मी अशी ऑपरेशन रोजच करतो तर तू काही घाबरू नकोस मी तुला चार दिवसात घरी सोडून असे सांगण्यात आले. हे ऑपरेशन नंतर तुला दहा-पंधरा वर्षे स्ट्रोक येणार नाही अशी शाश्वती दिली. डॉ. शशांक यांनी माझ्या पतीला मेडिवलेम पॉलीसी घेऊन दि. ०९.१०.२०१७ रोजी ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटलमध्ये बोलवले हे ऐकल्यावर आम्ही त्यांना दुसऱ्या डॉक्टरांचा सल्ला घेण्यास सांगितले. मी स्वतः त्यांना घेऊन कांदिवलीतील डॉ. रजानी यांच्या हॉस्पिटलमध्ये घेऊन गेली. त्यांनी ऑपरेशन ची गरज नसून एका महिन्यासाठी औषधे दिली. तसेच मी त्यांना घेऊन डॉ. भटजीवाले यांच्याकडे गेली. त्यानेही ऑपरेशन मायनर असल्याचे सांगितले आणि ऑपरेशन तगेच करण्याची गरज नसल्याचे सांगितले. दि. ०९.१०.२०१७ रोजी माझे पती नणंद मेडिवलेम पॉलीसी घेऊन डॉ. शशांक यांना भेटण्यासाठी ब्रम्हकुमारी मध्ये गेले. डॉक्टरांनी त्यांना खर्च सांगितला माझ्या नणंदेने विचारले असता डॉ. म्हणाले हे मायनर ऑपरेशन असल्यामुळे घाबरायचे कारण नाही. मंदार तरुण व मजबूर असल्यामुळे तो चार दिवसात बरा होईल आम्ही हे ऑपरेशन गळ्याच्या उजव्या बाजूने करणार आहोत त्यामुळे रिकवरी लवकर होईल. त्यांनी काही चाचण्या करण्यास सांगितले. त्याप्रमाणे चाचण्या करून त्याचे रिपोर्ट दाखवण्यासाठी दि ११.१०.२०१७ रोजी माझे पती डॉ. शशांक यांना भेटण्यासाठी गेले असता माझ्या पतीने त्यांना डॉ. रजानी यांनी दिलेल्या औषधांविषयी सांगितले. ते बघून डॉ. म्हणाले हे सर्व डॉक्टर असेच सांगतात पुन्हा तुला थोड्या दिवसांनी ऑपरेशन

करण्यास सांगितले. पुढे ते म्हणाले हे ऑपरेशन दि. १२.१०.२०१७ रोजी होणार नाही आता आपण हे ऑपरेशन दि. २५.१०.२०१७ रोजी करूया असे सांगितले. तसेच डॉ.अमित पटेल यांना भेटण्यास सांगितले. माझे पती डॉ.अमित यांना भेटले असता त्यांनी रिपोर्ट पाहून सर्व नॉर्मल असल्याचे सांगितले. त्यांनी पुन्हा एक रक्ताची चाचणी करण्यास सांगितले. ही चाचणी करून दि. १२.१०.२०१७ रोजी माझे पती पुन्हा डॉ.अमित पटेल कडे गेले. त्यांनी ऑपरेशन साठी फीट असल्याचे सांगितले. माझ्या पतीने दि. २४.१०.२०१७ रोजी डॉ. शशांक यांना फोन केला असता डॉ.म्हणाले तुम्ही आज बॅडमिंट होऊ नका उद्या ऑपरेशन थेंटर फुल आहे तर तुम्ही दि. २५.१०.२०१७ रोजी भरती व्हा आणि आपण दि. २६.१०.२०१७ रोजी ऑपरेशन करूया असे सुचविले. दि. २५.१०.२०१७ रोजी सकाळी ११.३० मि. मी व माझे पती ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल मध्ये पोहचलो. तेथे बेड उपलब्ध असल्यामुळे आम्ही बराच वेळ रिसेप्शन मध्ये बसलो. समोरच्या हॉटेलमधून आम्ही जेऊन आलो दुपारी ३.०० वाजता त्यांनी आम्हाला रुम दिली. त्या रुम मध्ये एक लहान बाळ होते. व त्याच्या सततच्या खडप्यामुळे आम्हाला त्रास होऊ लागला. संध्याकाळी डॉ.शशांक आले असता मी पुन्हा त्यांना या ऑपरेशन मध्ये काही रिस्क आहे का असे विचारले ते म्हणाले हे ऑपरेशन मायनर आहे. त्यात काही रिस्क नाही फक्त कधीतरी या ऑपरेशनमध्ये थोड्या वेळासाठी आवाज घोगरा होऊ शकतो पण तीन ते चार दिवसात ते नॉर्मल होईल. दि. २६.१०.२०१७ रोजी १२.२० मि. माझ्या पतींना ऑपरेशन थेंटर मध्ये नेण्यात आले. दोन-तीन वेळा मी विचारणा केली असता त्यांनी सांगितले ऑपरेशन झाल्यानंतर तुम्हाला कळविण्यात येईल. संध्याकाळी ५.३० मि. डॉ.शशांक ने मला हाक मारली मी मंदार कसा आहे विचारले असता ते म्हणाले ऑपरेशन करताना थोड खतखत जास्त झाल्यामुळे त्याला वॅटीलेटरवर ठेवले आहे. पण ऑपरेशन यशस्वी झाले आहे. २-३ तासाने तो शुध्दीवर येईल. पण त्यानंतरही तो शुध्दीवर

आला नाही. मी पुन्हा विचारले असता डॉ. शशांक म्हणाले मी सहसा ऑपरेशन नंतर थांबत नाही पण मंदार बरोबर वेगळं नात असल्यामुळे मी गृहाम थांबलो. मी त्यांना विचारले आता तीन तास होऊन गेले पण तो शुध्दीवर आला नाही तर ते म्हणाले तो शुध्दीवर आला तर त्याला बसवलेली डिस्क हलू शकते म्हणून त्याला औषध देऊन बेशुध्द ठेवले आहे. पण मी जेव्हा त्याला हात लावला त्याची उजवी बाजू पुर्णपणे थंडगार व त्यात काहीच हालचाल नव्हती. दि. २७.१०.२०१७ रोजी सकाळी १०.१५ मि मी आत गेली असता डॉ. शशांक जोशी म्हणाले की आज आम्ही वेंटीलेटर काढले आहे तो थोडा रिस्पॉन्स देत आहे. पण मी हाका मारल्या असता त्याने डोळे उघडण्याचा प्रयत्न केला पण ते लगेच बंद झाले. त्याची उजवी बाजू पुर्णपणे लकवा मारल्यासारखी वाटत होती. पुन्हा संध्याकाळी मी हाका मारल्यावर त्याने डोळे उघडले पण तो गुंगीत असल्याचे वाटत होते व डोळे बंद होत होते. फक्त त्याच्या डाय्या पायाची बोट तो हलू शकत होता. दि. २८.१०.२०१७ रोजी मी संध्याकाळी आय आयसीयु मध्ये गेली असता मी त्याला हाका मारल्या असता त्याने काहीच हालचाल केली नाही. बऱ्याच वेळाने त्याचा उजवा डोळा उघडला पण त्याच बरोबर त्याच बरोबर त्याचा डावा डोळा उघडला गेला तो खूप विचित्र होता. तो खूप मोटा होता व सफेद दिसत होता. मी डॉक्टरांना सांगितले की काहीतरी गडबड आहे मला खूप भिती वाटत आहे. त्याची तब्येत आज बिघडत चालली आहे पण डॉ. म्हणाले तो बरा आहे आज तर त्याने उजव्या पायाची पण हालचाल केली आहे. आता थोड्या वेळाने आम्ही त्याला बसवणार आहोत दि. २९.१०.२०१७ रोजी सकाळी ६.०० वाजल्यापासून आयसीयु मध्ये डॉक्टरांची घाई चालू होती. मंदारच्या भावाने आतमध्ये जाण्याचा प्रयत्न केला पण त्याला आत घेतले नाही. आम्ही सकाळी तिथे पोहोचल्यावर डॉ. शशांक यांनी आम्हाला आत बोलावले व म्हणाले की मंदार ने रात्री पासून रिकवरी थांबवली आहे. काही तरी क्रिटीकल झालेले आहे. तुमच्या जबाबदारीवर त्याला

दुसऱ्या हॉस्पिटल मध्ये नेऊन सिटीस्कॅन करुन आणा. मी त्यांना विचारले असता त्यांनी आमच्या कडे ही सुविधा उपलब्ध नसल्याचे सांगितले. आम्ही त्यांना लगेच वेंटीलेटर सकट पिनेंकल हॉस्पिटल मध्ये नेऊन सिटीस्कॅन करुन आणले. डॉ.शशांक ने रिपोर्ट बघून सांगितले की या सर्जरी पुढे त्याला झटकन आता आहे. त्याच्या डाव्या कवटीला सूज आली आहे. ऑपरेशन करुन रकल काढावी लागेल म्हणजे त्याच्या नसा उघडल्या जातील व ७२ तासांनी तो शुध्दीवर येईल . त्यानंतर पुढील १५ दिवस त्याला इथेच आगसीयु मध्ये ठेवाव लागेल. मी त्यांना बाहेरून चांगले डॉक्टर मागवून ऑपरेशन करा, कितीही खर्च झाला तरीही घालेल पण त्याला वाचवा अशी विनंती केली . डॉक्टर शशांक म्हणाले हे ऑपरेशन केल्यानंतर तो बरा होईल काही धावू नका. आम्हाला लगेच १५ मिनिटात निर्णय घ्यायला सांगितले. आन्ही लगेच हो म्हटले. लगेच ऑपरेशन कराव लागेल असे सांगून त्यांनी दु. १.३० मि. त्याला ऑपरेशन थेटर मध्ये घेतले. दरोवर २.०० वाजता मला एका महिला डॉक्टरने आत बोलवले मी तीला विचारले ऑपरेशन झाले काय तर ती म्हणली अजून ऑपरेशन झाले नाही मला तुमच्याशी थोडे बोलायचे आहे. पेशंटची कंडिशन खूप क्रिटीकल आहे. बी.पी अज डाऊन होत आहे. देवावर विश्वास ठेवा असे सांगून ती २.००वा ०५ मि. आत गेली आणि लगेच ०२.५५ मि. ऑपरेशन झाले असे आम्हाला सांगण्यात आले. त्याची काढलेली कवटी आम्हाला दाखवण्यात आली. थोड्या वेळाने त्याला ऑपरेशन थेटर मध्ये बाहेर आणले त्यावेळी त्याच्याकडे पाहणेही कठीण होते. त्याला वेंटीलेट व बऱ्याच मशिनी लावल्या होत्या. डोक्यातून एक नळी टाकली होती. ज्यातून रक्त बाटलीत जगा होत होते. दुसऱ्या बाजूने रक्ताच्या बाटल्या चढवल्या होत्या. डोक्याला केलेले बँडेज रक्ताने भिजत होते. डोक्यातून रक्त दाहत जाऊन कानात जमा होत होते. त्या दिवसापासून त्याची काहीच हालचाल झाली नाही. दि. ३०.१०.२०१७ रोजी सकाळपासून मी डॉ.शशांक यांना फोन करत होती. पण पेशंट एवढा

क्रिटिकल असुनही डॉ. शशांक संध्याकाळी ४.०० वाजता आले. लगेच आम्हाला अंत बोलवून म्हणाले मी सगळ्या ट्रीटमेंट दिल्या पण पेशंट रिसर्पोन्स देत नाही. त्याने रात्री पासून रिकवरी थांबवली आहे. आता आमच्या हातात काहीच नाही. तुम्ही दुसऱ्या ठिकाणी घेऊन जाऊ शकता. आम्ही त्यांच्याकडे रिपोर्ट मागितले असता आम्हाला रात्री ७.०० वाजेपर्यंत रिपोर्ट देण्यात आले नाही. त्यावेळी आमचे बरेचसे मित्र आयसीयु मध्ये आले असता त्यांचे लक्ष आयसीयु मध्ये लावलेल्या फलकावर गेले. त्यात लिहिले होते Neurological And Neuro-Surgical Facilities are not available. Please do not admit patient who required above facilities. रात्री पोलीसना बोलावल्यानंतर ८.०० वाजता आम्हाला रिपोर्ट देण्यात आले ते घेऊन आम्ही बऱ्याच हॉस्पिटल मध्ये गेलो पण कोणीही केस घेतली नाही. आज सकाळपासून मंदार खूप सुजला होता व रक्तस्त्राव थांबत नव्हत. आमच्याकडून त्याने रक्त सुरळीत होण्यासाठी मशीन मागवली व ती त्याच्या पायांना लावली होती. दि. ३१.१०.२०१७ रोजी आजही सुज व रक्तस्त्राव तसच होत. त्याची काहीच हालचाल नव्हती. दि. ०१.११.२०१७ रोजी सुज उतरली म्हणून मी त्याच्या जवळ गेले असता मला जाणवले की त्याच्या अंगाचे तापमान थंड आहे. वरुन ब्लॅकेट घालण्यात आले होते. मी ते बाजूला सारून बघितले तर त्याच्या दोन्ही हातांना व पायांना बँडेज केलेले होते. मी नसंना विचारले असता ती म्हणाली त्याच्या हाता पायांना सुज आली म्हणून बँडेज केले आहे. आज कुलींग थोड जास्त असल्यामुळे त्याचे अंग थंड वाटत आहेत. बाकी तो व्यवस्थीत आहे. डॉ. अमित पटेल यानी मला एक ईजीजी चाचणी करण्यास सांगितले. संध्याकाळी ही चाचणी करण्यात आली. मी डॉ. शशांक यांना या रिपोर्ट विषयी विचारले असता ते म्हणाले रिपोर्ट उद्या येतील पण रिपोर्ट काही चांगले नाही. मी उद्या बाहेर गवी जाणार आहे. त्यामुळे मी उद्या येणार नाही. माझे जुनिअर तुम्हाला

पेशंटची माहिती देतील. मी तुम्हाला अनिवारी संध्याकाळी नेटन. दि. ०३.११.२०१७ रोजी त्याची मान पुर्णपणे उजव्या बाजूला वळलेली होती. मी त्याचे डोळे उघडून बघितले असता ते पुर्ण पिवळे जर्द दिसत होते, मी नर्सला विचारले तर ती म्हणाली डोळ्यात पिवळे झॉप्स टाकले आहेत. दुपारी एक नवीन डॉक्टर आले ते मला म्हणाले आज पेशंट चा बीपी खूप खाली वर होत आहे. औषधे देऊनही काहीच फरक होत नाही. पण मी बघितले तर मॉनिटर वर १२५ असे दाखवत होते. मी विचारले असता ईजीजी रिपोर्ट आज आला नाही. उद्या येईल असे सांगण्यात आले. दि. ०४.११.२०१७ रोजी पहाटे ०३.५५ मि. नर्सने माझ्या मामांना आत बोलावले डॉ. शशांक जोशी आत आयसीयु मध्ये हजर होता तो मामांना म्हणाला सर्व संपले आहे. मंदार आम्हाला सोडून गेला आहे. पहाटे ३.५३ ही वेळ त्याने मृत्यूची दिली. सकाळी ७.०० वाजता माझी नणंद आयसीयु मध्ये गेली असता तेथील डॉक्टर ने लिला शव ला दुर्गंधी येत आहे तर तुम्ही डीवो आणून द्या असे सांगितले. आमच्या नातेवाईकांनी जेव्हा प्रेत हातात घेतले तेव्हा त्यांच्या प्रेताला वास येत होता व त्यांच्या शरीरात हाताची बोटे आरपार रुतत होती. त्याचे शव जेव्हा कुपर रुग्णालयात शव विच्छेदनासाठी नेण्यात आले होते. तेव्हा शव विच्छेदन करणारे डॉ. एस.एस.पाटील म्हणाले शव खूप सडत चालले आहे ते घरी नेता लवकरात लवकर बाहेरूनच मशानात न्या. माझा प्रश्न असा आहे की, जर तुम्ही तोंडाने असे सांगितले तर तुम्ही जो लेखी रिपोर्ट दिला त्यात शव चे तापमान व शव व्यवस्थित परिस्थितीत होते. हे कसे नमूद करण्यात आले याचा अर्थ कुपर चा अहवाल बदलण्यात आला आहे. तर मग जो फॉरेंसिक अहवाल येणार आहे त्यातही गफलत करण्यात येऊ शकते. माझ्या पतीचे जे अवयव फॉरेंसिक (कलीना) पाठवण्यात आले आहे त्यातून पहिल्या ऑपरेशनमध्ये झालेला हलगर्जीपणा शोधून काढणे कठीण आहे. माझ्या पतीवर अंत्यसंस्कार करण्यात आले आहेत त्यामुळे डॉक्टर शशांक च्या

१९५७

जोगेश्वरी येथील सरकारी हॉस्पिटल ट्रामा मध्ये शशांक यांना रिपोर्ट दाखवण्याला गेले होते. परंतु फक्त पैसे कमावण्याच्या हेतूने डॉ. शशांक ने त्यांना अंधेरी येथील ब्रह्मकुमारी हॉस्पिटल मध्ये ऑपरेशन करण्यास भाग पाडले व स्वतः त्यांच्यावर ऑपरेशन केले. त्याला स्वतःची चूक दिसून आलेली असतानाही डॉ. शशांकने आम्हाला अंधारात टाकले. रोगी पुर्ण बरा आहे व ऑपरेशन यशस्वी झालेले आहे असे सांगण्यात आले. ३ दिवसांनी पुन्हा आम्हाला खोट सांगून डोक्याचे कवटी काढण्यासारखे मोठे ऑपरेशन स्वतः केले. सदर हॉस्पिटलमध्ये या सुविधा नसतानाही डॉ. शशांक व हॉस्पिटलने हे कोन्ही ऑपरेशन केले कसे हेच मला समजत नाही. मी दिनांक १९.०४.२०१८ रोजी मा. वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, डी.एन. नगर, अंधेरी (प), यांना माझ्या अहवालाची प्रत दिलेली आहे. परंतु ते ही मला फारसे महत्त्व करतील असे वाटत नाही. म्हणून आपणांस माझी नम्र विनंती आहे की डॉ. शशांक जोशी व सदर हॉस्पिटल विसरूध माझी जी तक्रार आहे ती घेण्यात यावी. अथवा डी.एन. नगर पोलीस स्टेशन ला तशा चुकता देण्यात याव्यात. मी या पत्रासोबत डी.एन. नगर पोलीस स्टेशनला देण्यात आलेल्या स्टेटमेंटची प्रत, कुपर हॉस्पिटलच्या शव विच्छेदनाची प्रत व डी.एन. नगर पोलीस स्टेशन तर्फे ब्रह्मकुमारी हॉस्पिटलमध्ये जो प्रथम शवाचा पंचनामा झाला होता त्याची प्रत जोडत आहे.

दि. ११-६-१८ रोजी लोकमत या वृत्तपत्रात हॉस्पिटलने

छापलेल्या चूकीच्या माहितीबद्दल चौकशी करव्या

खाही मी तेथे गेलो असता तेथील डॉ.

अज्ञोक्त भेटता यांनी अरेबावीची भाषा

वापरून मला धमकी दिली. माझ्या पत्नीच्या

मृत्यूस B.S.E.S हॉस्पिटल, डॉ. शशांक जोशी

जबाबदार आहेत. मापण त्यांच्यावर योग्य ती

ठारवाई करून मला न्याय द्यावा ही विनंती

सोपत N.C ची प्रत जोडव आहे.

Meenakshi

आपली वृत्तपत्रिका

मिनाक्षी मंदार वेळगाव

9769404018

निष्काळजीपणामुळे जे पाहिले सरवाईकल स्पॉईल्स चे ऑपरेशन केले त्यात त्याच्याकडून खूप मोठी चूक झाली आणि त्यामुळेच त्याचे ब्रेन डेड झाले अशी मला खात्री आहे. मी आता माझ्या जवळील अहवाल इतर डॉक्टरना दाखविले तर त्यांचे म्हणणे आहे की माझे पती हे दि. ३०.१०.२०१७ रोजी वारले होते. याचा अर्थ असा होतो की डॉ. शशांक यांनी जाणूनबुजून त्यांचे प्रेत ४ दिवसा वेंटीलेटरवर ठेवले. गाझी आपणांस नम्र विनंती आहे की या संपूर्ण प्रकरणाची सखोल चौकशी करण्यात यावी. डॉ. शशांक यांना माझ्या पतीच्या मरणासाठी जबाबदार धरून अटक करण्यात यावी व सदर हॉस्पिटलवर कठोर कारवाई करण्यात यावी. मला दोन मुले आहेत. माझा मोठा मुलगा १७ वर्षाचा आहे व तो गतीमंद असल्यामुळे त्याला समजत नाही. लहान मुलगा ११ वर्षाचा आहे. आपले वडील कसे वारले हे त्याला समजत नसल्यामुळे तो खूप डिप्रेशन मध्ये आहे. दिवसाचा सुध्दा तो एका खोलीतून दुसऱ्या खोलीत जात नाही. मी घरी नसेन तेव्हा ४ ते ५ तास तो आनच्या इमारतीच्या खाली बसून राहतो. त्याला कारकन्सिलींग ची गरज झाल्यामुळे मी त्याची सुरुवात केलेली आहे. मला दोन्ही मुलांची देखभाल करणे कठीण झाले आहे. मी घर खर्च व मुलांचा खर्च चालवण्यासाठी शिकवण्या घेत आहे. परंतु त्यात हे सगळ खूप कठीण आहे. मला माझ्या दोन्ही मुलांच्या भवितव्याची खूप काळजी वाटत आहे.

माझी आपणांस नम्र विनंती आहे की माझ्या ^{पतीच्या} मृत्यूमागे डॉ. शशांक जोशी व ब्रम्हकुमारी हॉस्पिटल दोन्ही जबाबदार आहे. माझ्या जवळील कागदपत्रावरून प्रथमदर्शनी गुन्हा दिसून येत आहे तरी डी.एन. नगर पोलिस स्टेशन माझे एफ.आय.आर घेत नाहीत. फक्त ५ महिन्यांच्या आधी स्टेटमेंट घेण्यात आलेली आहे. गेले ५ महिने मी एकटी बाई अथक प्रयत्न करत आहे. पण या प्रकरणात मला यश लाभलेले नाही. आपली पोलिस यंत्रणा मला काहीच मदत करत नाहीत. मी या विषयी आपले आरोग्य मंत्री डॉ. दिपक सावंत यांना देखील याचिका पत्र दिलेले आहे. माझे पती

श्रीमती श्री नारायण वेळगाकर, वय ३२ वर्ष, धर्म-मार्करी
 वडडी. सी/१०, गोविंद माधव सोळावरी भाय पाठावळ मठा,
 आठुली हॉम रोड, कुर्नाळ ७, कांदीवली मुंबई, मुंबई-४०००१०
 मो. क्र. २७ ३४०४५०५

मी वहीलप्रमाणे अद्यत वर नमूद पत्त्यावर मागील ३० वर्षां
 पाठून रक्षकपत्र आहे. गावेवर भास वडील नारायण वेळगाकर,
 माऊ मंदार वेळगाकर, वाडणी मिमाळी वेळगाकर, वल्हांची वोग मुले
 कुर्नाळ, आदिनि असे रक्षकपत्र आहेत.

माझी माऊ नामे मंदार नारायण वेळगाकर, वय ५१ वर्षी
 माता मागील काठ ते मऊ मरिच्यापाठून त्याच मागेच्या मागील
 बाबतच दुसऱ्या छेते मऊन त्याच वेळी धर्म त्याच गाव वर काठ
 येत नव्हते मंदार नामे मागील ०५ मरिच्यापाठून माऊ मुमाबाय
 वाऊ लोणाव्याने पहीमपतील डॉक्टरांचे त्याचवर उपचार
 घ्यावे छेते पंतु त्याचवर काठी फक्त पंतु नव्ह्याने डॉक्टरां
 मळ्याने द्रामा केअर डॉक्टरां, अंधरी, मुंबई येथे मम. आर. माय
 काठव्याने आला येता. द्रामा केअर डॉक्टरां मधील डॉ. नीराल
 गोत्री यांनी माझे मावळ पुढील उपचारां काठी, की मऊ म. म. म.
 म्मुनिमिपुत्र म. म. ल. डॉक्टरां, अंधरी (प. म्मुंबई येथे पुढील
 उपचारां होव्यावाची वांछितले छेते. मऊन आमी, दिमाक
 म्मुंबई येथे शिमी माऊ मंदार वेळगाकर नामे की मम. म्मुंबई
 डॉक्टरां मळे उपचारां काठी वाचल केली छेते. म्मुंबई येथे

दिवाक. काठी वाच शिमी, मंदार वेळगाकर नामे वर
 मानेच्या (वाली) पुतावळी वाचल, आंधरेरान् कळव्याम अलिपिठे
 आंधरेरान् कळव्याम वाचव्या छेते, दिवाक मंदार वर वर वर वर वर
 छेते; मुंबईवर आल्याने वर, मंदार वाची उगव्या वाचवी,
 वर वर वर वर वर वर वर, त्याची मूळी अद्यत म्मुंबई येथे

तरी आज्ञाचल चौकरी घेतून संघीतील कायदा
 हिराकामी मंदार जेलवाकडून आचे सुटविलेले शिवविठ्ठल
 घेतून यव (हिराक अंतर्गत) कायदी पुढील प्रमाणे
 जेलवाकडून सुटविलेले कायदासुट तसेच ~~म. सुटविलेले~~ हिराकामी
 व धासादि कायदासुट यवला सुटविलेले वहीला या नात्याने
 गांधी नात्याने मित्रांस संपली आहे.

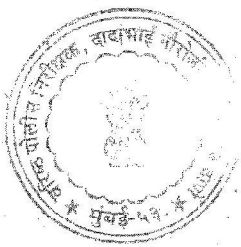
माझी जबाब ही मध्येच लिहिली असून जवळ
 जवळ माझे नाक नाक गजानन जेलमंडळ (माझा जमण
 हिसाब) काला असून तोही वाकडून पाहिला असून माझे
 यांजवळमाझा जे वरीवर आहे.

सभ्य



पो. ३५ विरीभक
 वा. नों. नंदा (पोलीस ठाणे मुंबई)

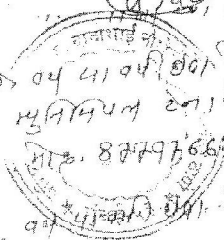
Kalankar
 (पो. नों. देवठाकर)




 दादा भागलर
 नों. नंदा पो. ठाणे
 मुंबई (व. १) इ. ५९

पक्ष

1) श्री. अनामिका सुधीरभाई बाबुराव वय 41 वर्षी ठोक नोकी
 राई विवाहा क्र. 05/02, 112 मुनिनिपल टना 102
 बावभिरा पोर, वडी ठोक 8000 मो. 8779766823



2) श्री. आनंद विनायक भास्कर वय 45 वर्षी ठोक नोकी
 राई फ्लॉर नं 106, 5/1 पंचवट चम, वडवळ मधुमती
 गावठी गिवाका वडी 49, आमठी पळी 349, गोरगाव (पूर्व)
 मुंबई. मो. 970228367

आम्हा वडील पंचायत वहापारि नैरीजी नडा पोलीस ठाणे
 पो 04 निधीक अलिा रिजि. पो. सि. क्र. 890982/निवेद माणी
 क्रि 04/11/12-समी 10245 वागवा वी.मम.ई.मम मुनिनिपल
 वगळत घेऊन अहरी (1) पुणे येथे बोलावून पो. नं. 7045
 पो. ठाणे पुणे आयुष्यात क्रमिक 2017-2018 मध्ये 174 जोडपे व
 पी. मोड वगळत वकीकृत वगडावून जायला मगने वलगाव
 इ-वरील पंचनामा कृपयापणे बाबुबापे पोडुवा पंचनामा
 कृपया देवाणी विवाहा क्रि 04/11/12 आधी पंच वळकीने
 व्हाव राहुल पंचनामा कृपया देवाणी पुढील प्रमाणे

वी.मम. ई.मम. ई. वियल, निमरा मजला, आय. वी.म.
 विभागा येथे पोलीस ठाणेक मु. महिला अक्ष मधुळी मठीला
 ही ममल वगळावी वडील अमलाचे पोलीसानी आम्हा पंचायत
 डॉ. निमले आम्ही तीळा वीपे राव विवाहा अहवा नीते तीथे जाय
 पुढा नावापणे वेळोवेळी वय 34 वर्षी राई. 0/10, गो. सि. 4 माधु
 लोकांमदी आमि चाळावम नडा, आभुली डिलेरी, कुमाकडा,
 कादीवकी (1) पुणे असे वागवा येथे अहवाला प्रमाणे वागवला
 ह्या वया मधील नया ममल ममला वगळत घेऊन पंच वागवले
 राई. 0/10, गो. सि. 4 माधु लोकांमधी आमि चाळावम नडा, अहवा
 कादीवकी (1) पुणे असे वागवला

मदल्या मुलदिवची पावणी केली, मगला मुलदिवर ध र्केप
 ५ उल्ल- दळीग विरोध ठराव्या अवयव विठ्ठल मंग आहे
 इतरिध ध नान अवयव अळुन मुलदिवची कुंची वय कुटपाय
 य दिठ्ठल मंग आहे रंदा गोरा अळा वांदा व्यल आहे
 वरवयव्या मंगोव उल्ल्या वाउरुय रीठा क्रिया केली अळव्या
 केत आहे वमेय डिक्यागळे मळम भाडापाळुन उल्ल्या सोळा
 'सुभमा' काना पयले मळ्या क्रिया क्रियात दिठ्ठल आहे व ल्या
 वीमठा क्रियात दिठ्ठल आहे वमेय कुंठरेला उल्ल्या वायला अंधिधो
 पयार क्रियात दिठ्ठल आहे व ल न मळ विठ्ठल मंगला काला क्रिया
 केलीयेला सुवा दिठ्ठल मंग नाडी मळि.

मदल्या पंचनामा ध मपरीत लिहिला अळुन तो
 दिनांक ०५/११/२०१७ (२०१७) १०:५८ वा सुळ १५ ११:३० वा
 ध पळियात आला

मदल्या पंचनामा आधी पंचाती वाकुं यारीला
 मगला तो ठराव आहे

ममल

ध १

पे ३५ मदीलक
 वा मीमगा (पंढरी) मुळ

ध

य.पो.आ. व.पो.नि. पो.वि.(पुरे)

5 NOV 2017

ध १

8

NEUROLOGICAL AND
NEURO-SURGICAL FACILITIES
ARE NOT AVAILABLE.

PLEASE DO NOT ADMIT PATIENTS WHO
REQUIRE ABOVE FACILITIES.

MANAGEMENT

DATE: 10/1/54

TO:

1. The following information is being furnished to you for your information and for the use of your office. It is requested that you advise the Bureau of any changes in the information furnished herein.

2. The following information is being furnished to you for your information and for the use of your office. It is requested that you advise the Bureau of any changes in the information furnished herein.

3. The following information is being furnished to you for your information and for the use of your office. It is requested that you advise the Bureau of any changes in the information furnished herein.

W. L. HALL
SPECIAL AGENT IN CHARGE

266
29



GLOBAL HOSPITAL & RESEARCH CENTRE
BANDRA
BSES MUMBAI ROAD GLOBAL HOSPITAL

June 12, 2018

To,
Dr. Shashikant Vadekar
Brihanmumbai Mahanagarpalika
Chief Medical Superintendent & HOD,
K.R. Rhabha Hospital
7th floor, R.K Patkar Marg,
Bandra (W),
Mumbai - 400 050.

Respected Sir,

Sub: Response to the issues raised by Mrs. Meenakshi Mandar Velankar before the members of the committee appointed by Legislative Assembly to investigate Welfare & Rights of Women & Children to BSES General Hospital Managed by Brahma Kumaris' Global Research Centre on May 23rd, 2018 received by Hospital on June 6, 2018.

This in reference of your letter dated June 2, 2018, with regards to the complaint given by Meenakshi Mandar Velankar.

May I take liberty to brief you regarding the issues raised before the committee by Mrs. Meenakshi Mandar Velankar, wife of Mr. Mandar Velankar, who was admitted on Oct 25th 2017 and operated at our hospital by Honorary Neuro Surgeon Dr. Shashank Joshi and died on 4th Nov 2017. Dr. Shashank Joshi had visited the hospital at 3:50 am on 4th Nov 2017 and declared the patient dead due to left MCA territory infarction, causing hypothalamic dysfunction.

1. Mrs. Velankar wrote on 30th Dec, 2017 to Dr. Deepak Sawant, Honorable Health Minister Govt. of Maharashtra, requesting him to investigate the cause of death of her husband and alleged that this was due to negligence of the Doctors.



GLOBAL HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

WILLINGDON

— B.K.S. MUNICIPAL GENERAL HOSPITAL —

2. Dr. Nitin Bilolikar, Special Officer on Duty to Honorable Minister referred the matter to Dr. Gauri Rathod, Asst. Director Health Services Govt. of Maharashtra, Mumbai on 22nd Jan 2018, (Ref 28/2018.) to investigate and send a report. Dr. Nitin Bilolikar's report was accompanied with a copy of complaint by Mrs. Velankar and details of receipt of complaint. (Reference No 2805548/2018/O/O CABINET MINISTER (PHD AND FAMILY WELFARE) (Annexure – 1)).
3. On 12th Feb 2018, Dr. Rathod called Ms. Kamlesh Sadarangani, our Hospital PRO. She discussed the problem of Mr. Velankar with her and asked her to send Dr. Shashank Joshi to meet her at her office in Arogya Bhavan. This message was passed on to Dr. Shashank Joshi by Ms. Sadarangani.
4. Dr. Gauri Rathod also emailed the complaint received by Honorable Health Minister regarding death of Mr. Velankar to Ms. Sadarangani. She also requested to send the explanation to the Directorate and also ask Dr. Shashank Joshi to visit her personally and to give a statement.
5. Dr. Shashank Joshi then contacted Dr. Gauri Rathod and visited her office at Arogya Bhavan, 6th Floor, St. Georg Hospital Campus, Mumbai.
6. Dr. Joshi explained to Dr. Rathod the details of clinical presentation and the surgery undertaken by him and subsequent complications leading to his death.
7. On 6th March 2018, Dr. Joshi submitted a written statement prepared by him in relation to treatment of Mr. Mandar Velankar and circumstances related by him to Dr. Rathod. (Annexure 2)



GLOBAL HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

AN ANNEXURE

TO THE HONORABLE DEPT. OF PUBLIC HEALTH

8. The autopsy was performed on the body of Mr. Velankar at Cooper Hospital on Nov 4th 2017.
9. We have not received the reports of autopsy performed on the body of Mr. Velankar till today.
10. At no point were we informed that the committee would be investigating or questioning the hospital regarding the death of Mr. Velankar. (ANNEXURE 3) It is regrettable that Mrs. Velankar was brought before the members of the committee and various allegations were made by her, when all the issues raised by her in letter to the Honorable Minister were investigated by Dr. Gauri Rathod.
11. Dr. Shashank Joshi has not received any follow up letter/report nor has he received any further enquiry from Dr. Gauri Rathod or the Honorable Health Minister's office.

Thanking You with Warm Regards,

Dr. Ashok Mehta MS, FRCS, FICS

Medical Director & Consultant Cancer Surgeon

13 JUN 2018
3446

जा.प्र. मंत्री कार्यालय/तार्य. आरोग्य व कु.क./
नाट/ २८ १२०१८



मंत्री

सार्वजनिक आरोग्य व
कुटुंब कल्याण
यांचे कार्यालय,
महाराष्ट्र शासन

मंत्रालय, मुंबई-४०० ०३२.
www.maharashtra.gov.in

दिनांक: २२ जानेवारी, २०१८

श्रीमती.मिनाक्षी मंदार वेलणकर यांनी जोडलेल्या तकारीच्या अनुषंगाने सदरील प्रकरणातील रुग्णालयाची व उपचार करणा-या डॉक्टर व इतर संबंधितांची सखोल चौकशी करून आयुक्त, आरोग्य सेवा यांच्यामार्फत अहवाल सादर करावा. असे मा.मंत्री महोदयांचे निदेशानुसार आदेशित करण्यात येत आहे.

(डॉ. नितीन बिलोलीकर)

विशेष कार्य अधिकारी

विशेष कार्य अधिकारी

मंत्री, सार्वजनिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण

महाराष्ट्र शासन यांचे कार्यालय

मंत्रालय, मुंबई ४०० ०३२

सोबत - तक्रार अर्जाची प्रत.

प्रति,

डॉ.गौरी राठोड, सहाय्यक संचालक,

आरोग्य सेवा, आरोग्य भवन, मुंबई

प्रत माहितीस्तव -

मा.आयुक्त, आरोग्य सेवा, आरोग्य भवन, मुंबई

10/1/18
JRF

मिनाक्षी सुंदर वेलणकर
टापू, गाविंद माधव सा
आर्य चाणक्य नगर,
कापिवली (पूर)
मूवई - ४००००७
दि - ३०/१२/१७
पुनहण ४०५०४

प्रति
डॉ. विष्णू सावंत
आरोग्य मंत्री,
महाराष्ट्र राज्य

विषय :- डॉक्टरांच्या चुकीमुळे माझ्या नवऱ्याच्या
मालेल्या स्ट्रुची चौकशी करण्याबाबत

माझे प्रती मजूर नारायण वेलणकर लवूष
यांना गेल्या १५पु माडल्यापारून अद्युनमद्युन डॉक्टर
दुखीचा त्रास होत होता. ते आमच्या फुमिली
डॉक्टरकडून औषध आणत होते. एक दिवस
त्यांना शोड जास्त त्रास जाणवू लागला म्हणून
मी त्यांना संपयती द्यावीतलने डॉक्टर सेजाप
घेऊन गेली. ते म्हणाले लुम्ही एका जागेपर
दोषीय वेळ बसून काम करत असल्यामुळे लुम्हा
डॉक्टरदुखीचा त्रास होत आहे. फिजीओथेरापी ने
लुम्हाला आराम मिळेल पण उच्चत आगि उप
च्या गरि काढून घ्या त्यांच्या सल्याप्रमाणे
माझ्या पतीने रुपाववावू रोजी मरु काढले.
रुपाववावू रोजी टे रिपोर्ट दाखविल्यासाठी माझे
पती डॉ. शशांक जोशी यांना बेटण्यासाठी मरु
दोषीतलमहये गेले. रिपोर्ट दाखविल्यापर डॉ. शशांक
याने लगेच सर्जरी पुरापी लागेल अस्ये सांगितले.
पुढील सुधकारी म्हणजे मरुपुढी आघेराग उर्याप



ते म्हणाले लुमच्या मगक्यामध्ये नसावर हाड
 पाळव ठाई सजवी करून ते काढावे लागेल व
 त्या जागी एक केज बसवावी लागेल. ही सा
 झाल्यावर लुमहाला डोकडुखीचा त्रास होणार नाह
 ञर हे ऑपरेशन कुल नाही तर लुमहाला कुर्घ
 स्त्रोक घेऊ शकतो व त्याचे गंभीर परिणाम हो
 इथेच सांगितले. माझ्या पत्नी हे ऑपरेशन
 इथेच तारणगर मध्ये करूया असे सांगितले उ
 इथे हे ऑपरेशन होऊ शकत नाही. हे पुढे
 माझ्यासारखे चांगले डॉक्टरचु करू शकतात अ
 सांगितले. अंधेरीतील प्रमदकुमारी हॉस्पिटल रुग्
 णा ऑपरेशनसाठी चांगली उपकरणे आहेत आहत
 बाकी मोठ्यामोठ्या हॉस्पिटलमध्ये सुद्धा अशा
 instruments नाहीत असे सांगितले. मी अ
 ऑपरेशन रोजच करवा तर तू काही धाबर
 नकास. मी लुला र दिवसात घरी सोडून अ
 सांगितले. हे ऑपरेशनंतर लुला १०-१५ वर्षे हे
 इन्फेक्ट येणार नाही अशी शाश्वती दिली.
 डॉ. गशांक याने माझ्या पत्नीला मेडीकल
 पोलिसी घेऊन लावणवण रोजी प्रमदकुमारी हॉ
 होलावले. हे एकल्यावर आम्ही त्याला इसया
 डॉक्टरांच्या सल्ला घेव्याच सांगितले. मी त्या
 घेऊन कांदिवलीतील (मुहावीरनगर) येथील डॉ
 घेऊन गेली. त्याने ऑपरेशनची गरज नसून
 एका माटिन्यासाठी गोळ्या लिहून द्या. पुढे
 मी त्यांना घेऊन डॉ. भटजीवाले यांच्याकडे
 गेली. त्यानेही ऑपरेशन मायनर असल्याचे
 सांगितले. यात काही रिस्क नसल्याचे सांगून
 नानावटीमध्ये ऑपरेशन करण्याचा सल्ला दिला.

१९९०१७ रोजी माझे पती व नणंद मेडीकल
 पोलिसी चेअर डॉ. शशांक याना भेटव्यासाठी
 अमृतकुमारी डॉ. स्पीटलमध्ये गेले. डॉ. त्यांना खर्च
 सांगितला. माझ्या नणंदने विचारले असता डॉ. सर
 म्हणाले, हे मायनर ऑपरेशन आहे. संवाद तू
 व मजबूत असल्यामुळे तो चार दिवसात करा
 होईल. उमाची हे ऑपरेशन गळ्याच्या उजव्या
 बाजूने कुरगार आगेत व्याकुळे रीकवरी लपकर
 होईल. त्यांनी काही चाचव्या पुरव्यास सांगितले.
 १९९०१७ रोजी माझे पती डॉ. शशांक याना
 रिपोर्ट दाखविल्यासाठी गेले असत, माझ्या पतीने
 त्यांना महावीरनगरातील डॉक्टरांनी दिलेल्या
 गोळ्यापिण्या सांगितले. ते लघून डॉ. शशांक
 म्हणाले ते ऑपरेशन आता हींगार नाही. आत
 लुम्ही रसावणवण ना बरवी व्हा जी हे ऑपरेशन
 २९/१०/१७ रोजी कुर्या असे सांगितले तसेच डॉ.
 अमीत पटेल याना भेटव्यास सांगितले. माझे
 पती डॉ. अमीतला भेटले असता त्याने रिपोर्ट
 पाहून सर्व नोबल असल्याचे सांगितले. त्याने
 पुन्हा एका रक्ताची चाचणी कुरव्यास सांगितले
 १२/१०/१७ रोजी माझे पती पुन्हा रिपोर्ट दाखव
 व्यासाठी अर्ध पव्थ कडे गेले. त्याने ऑपरेशन
 साठी फिट असल्याचे सांगितले. २९/१० रोजी
 फोन केल्या असता डॉ. शशांक म्हणाले आज
 लुम्ही अडमीट हेऊ नका. कुर्या ऑपरेशन
 थिएटरतून शूल वगैरे तर लुम्ही रसावणवण ला
 अडमीट व्हा आणी आपण २९/१०/१७ ला
 लुम्चे ऑपरेशन कुर्या असे सांगितले.

रपु १०/१० ॥ ३० वा. आरुी ब्रह्मकुमारी डॉ. स्पीरिक्सा
 पोचले सिधे बेड उपलब्ध नयेल्यामुळे आरुी
 लगन वेळ रिसेप्शनमध्ये वसले. दुपारी ३.०० व
 त्यानी आम्हाला कम विली त्या समवेत येऊ
 लयान बाळ होते व त्याच्या सततच्या पुढच्या
 आम्हाला त्रास होऊ लागला. सध्याकाळी डॉ. शशा
 आले क्षमता मी त्यांना पुन्हा विचारले की
 या काठी रिक्स तर नाही ना? डॉ. स्टॅंगले
 पाठी नाही हे ऑपरेशन भायनर आहे.
 फक्त कुशी तरी या ऑपरेशनमध्ये आवाज
 घोगरा होऊ शकते पण कुशी डिस्कोन रेडिवर
 नामेल टाईल २६/११/११ ला १२.२० वा. त्याल
 ऑपरेशन थिएटरमध्ये नेण्यात आले. सध्याकाळी
 ०.३० वा. डॉ. शशाकुनी मला हाक मारली. म
 मंदार कुसा आहे विचारले असता तो वर
 आहे पण उपलब्धपणे करतांना थोड लीडिंग
 जावून झाल्यामुळे त्याला विटीलेटरवर हेव
 आहे पण ऑपरेशन यशस्वी झाल आहे
 असे ते म्हणाले. दोन तासांनी तो शुद्धीत
 येईल असे आम्हाला सांगण्यात आले. पण
 तो शुद्धीवर आला नाही. पुन्हा विचारले अ
 म्हणाले मी सध्या सर्जरी झाल्यावर शांवन
 पण मंदारखरोवर एक वेगळी अल्ट्रामेट असल
 मी सुद्धाम शांबले. ते म्हणाले शुद्धीवर आ
 हालचाल झाल्यास वसवलेली डिस्क हलू शक
 म्हणून त्याला रुगीचे औषध देऊन बसुदव
 ठेवले आहे पण मी जेव्हा त्याला हात लाव
 त्याची डोकवी वाजू पूर्णपणे थंडागर व त्यान
 कागरी टाकचाल नव्हती.

२०१०/११ रोगी १६ दि. मी. मी. आत गेली
 आता डॉ. शशांक लोणी म्हणाले की आज
 आम्ही वैटेलोर फाइन आहे तो थोडा
 रिस्पॉन्स देत आहे पण मी हाहा भारल्या
 असता त्याने जेव्हा उघडल्याचा प्रयत्न केला
 पण लगेच वेद झाले उजवी बाजू पूर्ण
 लकवा भारल्यासारखी वाटत होती. सध्याकाली
 हाहा भारल्यावर बरे पडले पण तो एही
 वेळ राफत जावता व फक्त जाव्या त्याचा
 वेद हलवत होता २०१०/११ ला मी आत
 गेली असता मी त्याला व-यान हाहा भारल्या
 पण त्याने काहीच हालचाल केली नाही गेवती
 त्याने उजवा जेव्हा उघडला पण त्याचबरोबर
 त्याचा हावा डोळा उघडला गेला तो खूप
 विचित्र होता तो बाहेर आला होता तो खूप
 मोठा व कुकळार पूर्ण सफेद पडद्यासारखा
 वाटत होता. डॉ. शशांक आल्यावर मी
 त्यांना सांगितले की काहीतरी गडबड आहे मला
 खूप म्हा भिती वाटत आहे त्याची तब्येत
 विगडत चालली आहे पण बाशाण म्हणाले तो
 बरा आहे उलट आता तो जास्त रिस्पॉन्स
 देत आहे २०१०/११ तारखेला सुकाली ६ वा
 पासून मंदारनी आईचरणी न्युनेपेल चालू
 होती पण त्याला आत घेतले जाई आम्ही
 तिथे वॉटेन्ल्यावर डॉ. शशांकनी आम्हा सर्वांना
 आत बोलवले म्हणाले मंदारनी सुकालपासून
 रिकवरी शांखवली आहे काहीतरी फिरीकल
 झालेले आहे लुमच्या जबाबदारीवर त्याला बाहेर
 (डुसुया hospita) लुजल ए.ए. उजवा कडून आणित
 आम्ही त्याला वैटेलोर ठेवले आहे आम्ही लगेच

स्वामीजी कुठून आणले. डॉ. बाबांकी रिवॉट
 लघुन सांगितले की त्याला या सजरीमुळ
 स्ट्रीक झाला आहे. त्याच्या जव्या कुवतीला
 सूज आहे. ऑपरेशनकरून स्कूल काढावी
 लागेल म्हणजे नसा रिलीज होतील व जर
 लासानी पेशंट शुद्धीवर येईल त्यानंतर त्या
 पधरा विवस आय. सी. यू मध्ये ठेवाव लागे
 मी त्याला बाहेरून डॉक्टर गावातून आपरेशन
 करा. कितीही खर्च झाला तरी चालेल पण
 त्याला वाचवा अशी विनंती केली. डॉ. म्ण
 टेशन घेऊ नका. ऑपरेशननंतर तो बरा
 होईल. लुम्ही लगेच डिस्मिसून त्या कुर्या
 आम्हाला लगेच सतरी सुरावी लागेल वसे
 सांगितले. आम्ही लगेच परवानगी दिली. त्या
 १.३० मी. त्याला ०.१ मध्ये घेतले. बरेवर
 २.०० वा मला पका लेडी डॉक्टरने आत
 बोलावले. मी तेला विचारले मंदार कुसा उ.
 ऑपरेशन झाले का? तर ती म्हणाली ऑ
 अजून झाले नाही मला लुमच्याशी बोलाय
 होते. पेशंट खूप क्रिटीकल आहे. देवावर
 व्हास ठेवा. ती २.०५ मी. आत गेली अ
 लगेच २.१५ मी आम्हाला आत झाले
 ऑपरेशन झाले असे सांगितले. म्हणजे ती
 बरा आहे. थोड्या वेळाने त्याला ०.१ मधून
 बाहेर आणले त्यावेळी त्याच्याकडे पाहणेही
 करण होते. त्याला वेदिलेवर ठेवले होते.
 जव्याच भरीजी लावल्या होत्या. डोक्यातून पर
 लुब टाकली होती ज्यातून रक्त वाटलीत व
 हीत होते. दुसऱ्या बाहेर बबलाच्या बाबत
 चढवल्या होत्या. डोक्याला केसले बंडेन

रक्ताने भिन्न होते त्या दिवसापासून त्याची
 काहीच हालचाल झाली नाही
 ३०/१०/१७ रोजी सकाळपासून मी डॉ. शशांक
 यांना फोन करत होती पण पेंशट मवदा
 किरीकल असतानाही ते संध्याकाळी ५.०० व
 आले. लगेच आम्हाला आत बोलवून मध्यमे
 की मी सगळ्या रिपोर्ट दिल्या पण पेंशट
 रिसवोसु देत नाही त्याने रात्रीपासून रिकवरी
 थांबवली आता माझ्या हातात काहीच नाही
 लुम्ही दुसऱ्या ठिकाणी येऊन जाऊ शकता
 आम्हाच्या नातेवाईकांनी रिपोर्ट मागितले आम्हा
 आम्हाला रात्री सात वाजेपर्यंत रिपोर्ट देण्यात
 आले नाहीत त्यावेळी आम्हाचे बरेचसे मित्र आर
 ICP मध्ये आले असता त्यांना आय सी यु
 मध्ये लावलेल्या पुलकावर गेले त्यात तिहींले
 होते की *Neurologist and Neurosurgeon*
availability are not available पेशवर वॉन
admit patients who require above
services रात्री पोलीसाना बोलवल्यानंतर आठ
 वाजता आम्हाला रिपोर्ट देण्यात आले. ते घेऊन
 आम्ही बर्याच हॉस्पिटलमध्ये गेलो पण कोणीही
 देत नाही. आज सकाळपासून तंद
 मंदार खूपच सुमला होता. अजून ब्लिडिंग
 थांबल नव्हतं. आम्हाच्या व्हड त्याने प्रक
 व्हड सरक्युलेशनची मशीन मागवली व ती
 त्याच्या प्रायाना लावली होती.
 ३१-१०-१७ - आजही सुम व ताहवामपु
 ललन्य होत. काहीच हालचाल नव्हती.
 १-११-१७ ला सुम उतरली म्हणून मी प्लक गेली

असता मला जाणवले की त्यांच्या अंगाचे ता
 थंड आहे. वरून ब्लेकटस घालण्यात आले
 होते. मी ते बाळगला मारून घेतले तर ए
 हाताला व पायाला पूर्ण त्वाल बेडेन केले
 विसले. मी सिस्टरला विचारले असता ते
 म्हणाली त्यांच्या हातापायांना सूज आली व
 म्हणून बेडेन केले आहे. आज थोडे शनि
 जास्त असल्यामुळे लुम्हाला त्यांचे तूंग थोडे
 कुठत आहे. बाकी सगळे व्यवस्थित आहे
 डॉ. अनीत पटेलना मला एक E.C.G करव
 असे सुचविले. मी हा झाले. संख्याकाळी E.
 टेस्ट झाली. त्या टेस्टच्या रिपोर्टविषयी
 डॉ. ब्राशाकराना विचारले असता ते म्हणाले
 रिपोर्ट उदया येतील. पण काही रिपोर्ट
 चांगले नाहीत. उदया मी बाहेरगावी जाणार
 आहे त्यामुळे मी उदया येणार नाही. माझे
 पुनिसर लुम्हाला अपेक्षेस येतील.
 ११/१७ - आज त्यांची आज पूर्णपणे उलव
 बाजूला वळलेली होती. मी त्यांचे डोळे
 उघडून घाघेतले असता ते पूर्ण पिवळे दिसू
 होते. विचारले असता सिस्टर म्हणाली मी
 डोळ्यात शोप्स टाकले आहेत. दुपारी एक
 ज्वीण डब्लर आले ते म्हणाले आज पुरातन
 जी.पी. रूपा फ्लव्होरिड टॉट आहे. मेडीसिन
 देऊनही improve होत नाही. पण मी बाघ
 तर मोस्टीरवूर १२५ असे दाखवत होते आ
 E.C.G. रिपोर्ट खाला नोंदता. उदया येईल म
 ४-११-१७ - पहाटे ३.२५ ला मामाना सिस्टरले
 आव बोलावले. डॉ. ब्राशाकर आधीच आयसीए

हजर दोने ते म्हणाले सर्व संपले आहे.
 ३.५३ ही वेळ त्यांनी म्हल्युची दिली.
 सकाळी ७.०० वाजता माझी नृणंद जेव्हा
 असता आय सी. यू. डॉक्टरने तिला बोडाला
 मेल येत आहे म्हणून तिला आणव्यास
 पाठविले. आम्हाच्या नातेवाईकांनी जेव्हा त्यांचे
 प्रेक हातात घेतले तेव्हा त्यांच्या बांगला
 पूर्ण वास येत होता. प्रेक उचलले असता
 हाताची बोटे त्यांच्या शरीरात रूतवू होती.
 याचाच अर्थ त्यांची बांगला सज्जी होती.
 आपणाला माझी नस किंवा आढे की
 या प्रकाराची सखल चौकशी करून आम्हाला
 न्याय मिळून द्यावा.

Meenakshi

(मिनाक्षी मंदर वेळणूर)

(३०/१२/१७.)

९७६९४०४०१८

Details

Receipt Details

Receipt No : 2805548/2018/O/O CABINET
 MINISTER(PHD AND FAMILY WELFARE)
 File No :
 From : श्रीमती.मिनाक्षी मंदार वेळणकर
 Designation : पृतिर्णा
 Main Category : इतर मकीर्ण वाजी
 Sub Category :
 Address : सी/10, मोडिंद माधव सी.आर्षे बाणरुप नगर,
 Send Date : 08/01/18 11:56 AM
 कडिवली (10) मुंबई
 Letter Ref. No :
 Letter Date :
 Subject : होकरांच्या सुकीमुले मंदार नारायण वेळणकर
 Enclosures :
 वय 41 वर्षे यांच्या झालेल्या मुत्युची चौकशी
 बाणरुपवाड्यात
 Delivery Mode : By Hand
 Sender Type :

Movement Details

Sent By	Sent On	Sent To	Action	Remarks	Received On
PRAMOD SADASHIV PATIL,O/O CABINET MINISTER(PHD AND FAMILY WELFARE)	08/01/18 11:56 AM	OUTSIDE MANTRALAYA,OM	Forward	संचालक, आयोग सेवा, चौकशी खरीत करावी.	08/01/18 11:56 AM

Receipt Dispatch History

Dispatch Number	Subject	Address	Dispatch Date
-----------------	---------	---------	---------------

9-20e 9-6g
Dr. Shashank S. JoshiMS, MCh (Neurosurgery)
Consultant in Neurosurgery
Mob.: +91 98198 67776

Email: shashankjoshi@aol.com

Date- 6 March 2018

I, Dr Shashank S Joshi, with qualifications of MS (General Surgery), MCh (Neurosurgery) work as an Honorary Consultant Neurosurgeon at Brahmakumari Hospital (BSCS MG Hospital), Andheri west, Mumbai.

The following statement is prepared by me in relation to treatment of Mr Mandar Velankar and circumstances related to his death.

Mr Mandar Velankar (Age 42 Yrs) presented to my clinic at Hindu Rhiday Samrat Balasaheb Thakare Trauma Care Center with the main complaints of pain in the neck radiating down towards right hand, imbalance while walking and occasional headache for last 2 months. He had these symptoms, raised a possibility of compressive cervical radiculo-myelopathy. He had a history of renal impairment due to Nephrotic syndrome diagnosed in December 2016 and has been hypertensive since then, on anti-hypertensive medications. At presentation, he was overweight, but was independent and ambulatory. On examination, he had truncal ataxia, right hand grip weakness and hypoesthesia in Right C5-6 radicular distribution. MRI Cervical spine and brain showed Ossified posterior longitudinal ligament (OPLL) causing significant cervical cord compression and a small acute lacunar infarct in his brain. However, the said infarct was tiny and asymptomatic. Computerised Tomographic (CT) scan of cervical spine performed on 10 Oct 2017 confirmed the extent and severity of OPLL causing high cervical spinal cord compression which appeared to be responsible for his symptoms. This condition has a potential to cause permanent weakness in all four limbs, especially after minor falls to which these patients are often prone. Timely surgical treatment can lead to stabilisation of symptoms and prevent further deterioration.

After initial assessment and studying images, I advised him surgical procedure in the form of Anterior cervical Decompression surgery and Fusion (commonly known as ACDF). Apparently, they had obtained a second opinion from another Neurosurgeon Dr Bhatajiwale, who had suggested similar surgical intervention.

At admission, I noticed that he was already on Antiplatelets medications (blood thinning products) which I was not made aware of at the initial consultation therefore surgery was deferred by a week so that effects of medications were worn off. Subsequently, preoperative evaluation was made by physician Dr Amit Patel who had provided medical fitness. However, Dr Patel and Anaesthetist Dr Negandhi had both noted high risk in the surgical intervention due to co-existing pre-morbid medical conditions including being overweight, high blood pressure and kidney disease.

CONSULTINGS

Dr L. M. BHARANANDANI
H.C. SPITAL
Hiranandani Garden,
Powai
Mon-Wed-Fri 8-8 am
Tel: +91-22-7102 3000

BRADMA KUMARIS BSCS
MG HOSPITAL
S.V.Road, Andheri (W).
Mumbai - 400 058
Tel: +91-22-264 87500
Monday 3 - 5 pm

ZYNVA HOSPITAL
LBS Marg, Ghakopar (W).
Mumbai - 400 088.
Tel: +91 22 4270 0900
8-10 am

CRITICARE HOSPITAL
Plot No. 3A/3B
Main Gulmohar Road,
JVPO Scheme, Andheri (W),
Mumbai - 400 049.
Tel: +91-22-8776 6600

KOHINOOR HOSPITAL
Kirti Road, Off. LBS Road,
Kurla (W), Mumbai - 400 070.
Tel: +91-22-8756 8755 /
+91-22-3055 3055

SEVEN HILLS HOSPITAL
Marol-Maroshi Road,
Marol, Andheri (E).
Mumbai - 400 059
Tel: +91-22-0767 8767
Ext. 72065
Wednesday 3 - 5 pm

Scanned by CamScanner

After optimising his medical condition for the proposed procedure, Mr Velankar was admitted on 25 Oct 2017. With a high-risk consent, He underwent surgery in the form of anterior cervical corpectomy C 3-4 and C2-3-4-5 discectomy and decompression, and instrumentation under general anaesthesia. On 26 Oct 2017, surgery was carried out by myself and Dr Shardha Maheshwari. Surgery was difficult but uneventful. At surgery we noticed that the ossified OPLL was hard to drill and that it was assimilated with Dura. There was unintended durotomy at two places during surgery which was repaired. A suitable size cage was inserted at the corpectomy site for stabilisation.

Mr Velankar had stormy post-operative course. Immediately following surgery, he had developed weakness in all four limbs and was not breathing satisfactorily, hence he was kept on ventilator to ensure adequate breathing.

On 27 Oct 2017, the anaesthetist observed that he was clinically stable though right side movements were less Grade 0, and power on left side was Grade 3, which was attributed initially to postoperative spinal cord disturbances. He was gradually weaned off from ventilatory support.

On 28 Oct 2017, his condition remained stable except for the weakness of limbs.

On 29 Oct 2017, there was drop in oxygen saturation and heavy chest congestion was observed. He required intubation and had to be commenced on ventilator again. CT Brain was performed, which showed left middle cerebral artery territory infarct and malignant brain swelling. He was taken to operating room for emergency decompressive craniectomy. A big left fronto-parieto-temporal decompressive craniectomy was performed by myself and Dr Shradha Maheshwari.

He initially showed marginal recovery in terms of pupillary size, but after a few hours continued deteriorating in terms of pupillary reaction and neurological status. He also started passing excessive amount of urine (Diabetes insipidus) and was started on DDAVP spray.

On 30 Oct 2017, his condition worsened, and brain functions started deteriorating further. There was oozing from operation site, hence dressing was changed and fresh frozen plasma were administered. His blood sugar levels started rising hence started on Insulin.


On 31 Oct 2017, he developed fever and Blood pressure started to fall. He was put on vasopressors to maintain his blood pressure. X-rays chest showed pneumonia. His antibiotics were stepped up. At this stage, the relatives expressed their desire for second opinion, hence indoor papers were handed over so that they could avail appropriate second opinion from another Neurosurgeon and/or a Neuro-physician.

However, on 1 Nov 2017, he showed some improvement in his blood pressure. But Neurological condition remained same. His haemoglobin started falling, hence blood was transfused.

2 Nov 2017, EEG was carried out to assess brain function.

On 3 Nov 2017, Dr Nitin Jagdhane, consultant Neurosurgeon and Dr Ashutosh Shetty, Consultant Neurologist were called for second opinion. After assessment, they confirmed the earlier status and diagnosis. They recommended continuing along the same line of management.

Despite the best possible intensive care management, on 4 Nov 2017, he passed away and a post-mortem examination was requested at Cooper Hospital.


Dr Shashank Joshi

Dr. Shashank S. Joshi
M.B.B.S. (General Surgery)
M.Ch. (Neurosurgery)
Senior Consultant Neuro Surgeon
Reg. No. 88311

Dr. Shashank S. Joshi

MS, MCh(Neurosurgery)

Consultant in Neurosurgery

Mob.: +91 98198 67776

Email : shashankjoshi@aol.com

Dated August 6th 2018

Mumbai

Subject: Explanation/ reply to the notice bearing no 20390/ M L. A/ D-16 dated 1 Aug 2018

I, Dr Shashank S Joshi, with qualifications of MS (General Surgery), MCh (Neurosurgery) work as an Honorary Consultant Neurosurgeon at Brahmakumari Hospital (BSES MG Hospital), Andheri west, Mumbai

I am in receipt of the letter/ notice date 1 Aug 2018 which was personally handed over to me by the office of the medical director, BSES MG Hospital Dr Ashok Mehta on 4 Aug 2018 and I was asked to tender my explanation in respect of the said complaint.

In response to the same I am submitting the following statement in relation to treatment of Mr Mandar Velankar and circumstances related to his death.

1. It is alleged in the said notice that though I was directed to remain present on 23 May 2018 in the proposed meeting of Women and Child welfare committee, I deliberately remained absent in the said meeting. On which I here by state that I was never directed/ advised to attend any such committee meeting as alleged above nor I received any communication oral or in writing to that effect from any concerned authority. Thus I was not aware of any proposed meeting to be held as above.
2. It is further alleged in the said notice that though the patient requested the surgery in trauma hospital, I opposed the same and suggested Brahmakumari Hospital. The said statement is misquoted by the complainant Mrs. Manakshi Velankar. Infact the reason for avoiding trauma hospital was that the neurosurgical facilities were not available at trauma hospital, more over the patient also had Medielam insurance cover hence the nearby convenient hospital i.e. Brahmakumari hospital was suggested by me.
3. It is further alleged in the said circular that the complainant consulted two more additional doctors where in they were advised only physiotherapy, if it is so why the patient and his relatives again consulted me instead of opting for physiotherapy? Moreover, the alleged opinion is not attached to the circular.
4. It is further alleged that the complainant Mrs Velankar had personally visited me along with the said two reports which is totally false and baseless as the said Mrs Velankar neither visited me personally nor was I given any other consultation reports as alleged by her.
5. Further it is pertinent to mention here that in the said complaint she suppressed the vital fact that the patient had in fact consulted Neurosurgeon namely Dr Bhatijiwale who also had recommended for surgery. This fact is mentioned by the complainant in her first complaint dated 30 Dec 2017, however conveniently not disclosed in the present complaint.
6. It is further very wildly alleged in the said complaint that after first operation Mrs Velankar asked me not to operate for the second time and also requested to call some expert doctor from outside, which is again absolutely false and misleading allegation. This was never alleged in the first complaint dated 30 Dec 2017 lodged with Dr Deepak Sawant, Honourable health minister, Maharashtra state.

CONSULTINGS

---Contd---

DR. L. H. HIRANANDANI HOSPITAL
Hiranandani Garden,
Powai
Mon-Wed-Fri 9-8 pm
Tel.: +91-22-7102 3000

BRAHMA KUMARI BSCS MG HOSPITAL
S V Road, Andheri (W),
Mumbai - 400 058,
Tel.: +91-22-664 87500
Monday 3 - 9 pm

ZYNQVA HOSPITAL
LBS Marg, Ghatkopar (W),
Mumbai - 400 086,
Tel.: +91-22-4270 0600
8-10 am

CRITICARE HOSPITAL
Plot No. 38/39
Main Gulmohar Road,
JVPD Scheme, Andheri (W),
Mumbai - 400 049
Tel.: +91-22-8775 8600

KOHINOOR HOSPITAL
Kiroli Road, Off. LBS Road,
Kurla (W), Mumbai - 400 076,
Tel.: +91-22-8755 8755 /
+91-22-3055 3055

SEVEN HILLS HOSPITAL
Marol-Maroshi Road,
Marol, Andheri (E),
Mumbai - 400 059
Tel.: +91-22-8787 8787
Ext. 72056
Wednesday 3 - 5 pm

7. It is further the contention of the complainant that when she informed me about some other visiting doctor from Saifee hospital I immediately visited the patient. In fact in reality I had already informed all the concerned staff including patient's relatives that I will be out of station for a day and as per my schedule I resumed duty on 4 November 2017. Thus, the allegation raised by the complainant is absolutely false and in fact defamatory.
8. It is further alleged by the complainant that I called the complainant 2 months back to justify my acts and omission, on which I humbly state that this is absolutely derogatory, defamatory and wild allegation raised on me. For the reason that I am practising since last 12 years successfully and in this period never faced such kind of accusation in the past. In fact in reality the complainant was constantly harassing and disturbing me and the hospital authorities for video recording of the surgery over the phone, due to which we called her to explain the situation personally.
9. It is the contention of the complainant that Dr S M Patil and Dr Nanaware attached to J I Hospital opined that the said surgery was not required at all and there is no bandage required at all. On which I humbly state and submit that the complainant has not attached any documents to substantiate her contention.
10. In fact it can be very clearly seen and observed from the complaint that the complainant Mrs Velankar has not spared any hospital or staff, and has raised several false and baseless allegations against all of them. In fact she has gone to the extent that the hospital has also removed kidney of the patient which can be seen from the police panchanama as alleged by the complainant. All the medical records and reports will substantiate this fact beyond any reasonable doubt.
11. It is further wildly alleged by the complainant that I have deliberately suppressed the fact that patient had died on 30 Oct 2017 which is absolutely false, bogus and only made with ulterior motive. As the indoor case papers can reflect the complete track record of the treatment as well as day to day events, which are readily available with the concerned hospital. Hence by no stretch of imagination the date of death can be manipulated.
12. In addition to above the detailed case history of the patient is also submitted as under for ready reference for the committee. The below said explanation was already submitted by me on 6 March 2018 to the Assistant Director Health Smt Dr Gouri Rathod along with all indoor case papers.

Mr Mandar Velankar (Age 42 Yrs) presented to my clinic at Hindu Rhiday Samrat Balasaheb Thakare Trauma Care Center with the main complaints of pain in the neck radiating down towards right hand, imbalance while walking and occasional headache for last 2 months. He had these symptoms, raised a possibility of compressive cervical radiculo-myelopathy. He had a history of renal impairment due to Nephrotic syndrome diagnosed in December 2016 and has been hypertensive since then, on anti-hypertensive medications. At presentation, he was overweight, but was independent and ambulatory. On examination, he had truncal ataxia, Right hand grip weakness and hypoesthesia in Right C5-6 radicular distribution.

---Contd---

MRI Cervical spine and brain showed Ossified posterior longitudinal ligament (OPLL) causing significant cervical cord compression and a small acute lacunar infarct in his brain. Computerised Tomographic (CT) scan of cervical spine performed on 10 Oct 2017 confirmed the extent and severity of OPLL causing high cervical spinal cord compression which appeared to be responsible for his symptoms. This condition has a potential to cause permanent weakness in all four limbs, especially after minor falls to which these patients are often prone. Timely surgical treatment can lead to stabilisation of symptoms and prevent further deterioration.

After initial assessment and studying images, I advised him surgical procedure in the form of Anterior cervical Decompression surgery and Fusion (commonly known as ACDF). Apparently, they had obtained a second opinion from another Neurosurgeon Dr Bhatajwale, who had suggested similar surgical intervention.

At admission, I noticed that he was already on Antiplatelets medications (blood thinning products) which I was not made aware of at the initial consultation therefore surgery was deferred by a week so that effects of medications were worn off. Subsequently, preoperative evaluation was made by physician Dr Amit Patel who had provided medical fitness. However, Dr Patel and Anaesthetist Dr Negandhi had both noted high risk in the surgical intervention due to co-existing pre-morbid medical conditions including being overweight, high blood pressure and kidney disease.

After optimising his medical condition for the proposed procedure, Mr Velankar was admitted on 25 Oct 2017. With a high-risk consent, He underwent surgery in the form of anterior cervical corpectomy C 3-4 and C2-3-4-5 discectomy and decompression, and instrumentation under general anaesthesia. On 26 Oct 2017, surgery was carried out by myself and Dr Shardha Maheshwari. Surgery was difficult but uneventful. At surgery we noticed that the ossified OPLL was hard to drill and that it was assimilated with Dura. There was unintended durotomy at two places during surgery which was repaired. A suitable size cage was inserted at the corpectomy site for stabilisation.

Mr Velankar had stormy post-operative course. Immediately following surgery, he had developed weakness in all four limbs and was not breathing satisfactorily, hence he was kept on ventilator to ensure adequate breathing.

On 27 Oct 2017, the anaesthetist observed that he was clinically stable though right side movements were less Grade 0, and power on left side was Grade 3, which was attributed initially to postoperative spinal cord disturbances. He was gradually weaned off from ventilator support.

On 28 Oct 2017, his condition remained stable except for the weakness of limbs.

On 29 Oct 2017, there was drop in oxygen saturation and heavy chest congestion was observed. He required intubation and had to be commenced on ventilator again. CT Brain was performed, which showed left middle cerebral artery territory infarct and malignant brain swelling. He was taken to operating room for emergency decompressive craniectomy.

---Contd---

A big left fronto-parieto-temporal decompressive craniectomy was performed by me and Dr Shradha Maheshwari

He initially showed marginal recovery in terms of pupillary size, but after a few hours continued deteriorating in terms of pupillary reaction and neurological status. He also started passing excessive amount of urine (Diabetes insipidus) and was started on DDAVP spray

On 30 Oct 2017, his condition worsened, and brain functions started deteriorating further. There was oozing from operation site, hence dressing was changed and fresh frozen plasma were administered. His blood sugar levels started rising hence started on Insulin

On 31 Oct 2017, he developed fever and Blood pressure started to fall. He was put on vasopressors to maintain his blood pressure. X-rays chest showed pneumonitis. His antibiotics were stepped up. At this stage, the relatives expressed their desire for second opinion, hence indoor papers were handed over so that they could avail appropriate second opinion from another Neurosurgeon and/or a Neuro-physician

However, on 1 Nov 2017, he showed some improvement in his blood pressure. But Neurological condition remained same. His haemoglobin started falling, hence blood was transfused.

2 Nov 2017, EEG was carried out to assess brain function.

On 3 Nov 2017, Dr Nitin Jagdhane, consultant Neurosurgeon and Dr Ashutosh Shetty, Consultant Neurologist were called for second opinion. After assessment, they confirmed the earlier status and diagnosis. They recommended continuing along the same line of management

Despite the best possible intensive care management, on 4 Nov 2017, he passed away and a post-mortem examination was requested at Cooper Hospital.

13. All the other several allegations raised in the committee report can be logically answered and explained by the concerned hospital i.e. Brahmakumari's Global hospital and research centre, Andheri west, Mumbai

Thus, in response to the complaint/ notice issued by Chief Secretary Maharashtra Legislative assembly, I, Dr Shashank Joshi here by tender and submit my explanation above


DR SHASHANK JOSHI

परिशिष्ट – 'ब'
बैठकीची उपस्थिती

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती

गुरुवार, दिनांक २३ मे, २०१८

स्थळ : ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी

: उ प स्थि ती :

- (१) डॉ.भारती लव्हेकर, वि.स.स. तथा समिती प्रमुख
- (२) श्रीमती तृप्ती सावंत,वि.स.स.
- (३) श्रीमती सुमन पाटील, वि.स.स.

महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय

श्रीमती सायली कांबळी, अवर सचिव

श्रीमती प्रियांका कांदळगांवकर, कक्ष अधिकारी

ब्रम्हकुमारी रुग्णालय,अंधेरी :-

- (१) श्री.वाडेकर, प्रमुख वैद्यकिय अधीक्षक, मुंबई महानगरपालिका
- (२) डॉ. हरिदास राटोड, वैद्यकिय अधिकारी, मुंबई महानगरपालिका
- (३) डॉ. बी. के. योगिताबेन, प्रशासकीय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (४) श्री. प्रविण भावसार, मुख्यअधिकारी, बालसुधारगृह, मानुखुर्द
- (५) सतीश बनसोडे, उप मुख्यअधिकारी, बालसुधारगृह, मानुखुर्द
- (६) डॉ. प्रमोद पाष्टे, वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (७) डॉ. प्रतिमा पाटील, वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (८) डॉ. पी. एस. केसकर, कार्यकारी आरोग्य अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (९) डॉ. एम. एन. कुंभारे, सहाय्यक कार्यकारी आरोग्य अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (१०) डॉ. नाझिया खान, वैद्यकिय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (११) डॉ. बी. के. प्रतिभा, वैद्यकिय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (१२) डॉ. सुशांत पै, वैद्यकिय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी

- (१३) श्री. स्वप्निल घाटे, प्राचार्य, बालसुधारगृह, मानखुर्द
- (१४) श्री. एस. आर. जाधव, निदेशक
- (१५) श्री. के. बी. गायकवाड, परिविक्षा अधिकारी
- (१६) श्रीमती माधुरी रामेकर, परिविक्षा अधिकारी
- (१७) श्री. तुषार प्रमोद रघुवंशी, परिविक्षा अधिकारी
- (१८) श्रीमती प्रतिभा बी. ओव्हाळ, जिल्हा परिविक्षा अधिकारी,
- (१९) श्रीमती सपना प्रदिप यंदे, परिविक्षा अधिकारी
- (२०) श्री. सुरेश सदाशिव खडके, प्रशासकीय व्यवस्थापक, आदित्य बिल्दा वर्किंग वुमन हॉस्टेल, चेंबुर.
- (२१) डॉ. कान्ता शर्मा, अधीक्षक, आदित्य बिल्दा वर्किंग वुमन हॉस्टेल, चेंबुर.

२९८

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती

मंगळवार, दिनांक १४ ऑगस्ट, २०१८

स्थळ : विधान भवन, मुंबई

: उपस्थिती :

- (१) डॉ. भारती लव्हेकर, वि.स.स. तथा समिती प्रमुख
- (२) प्रा. (श्रीमती) मेधा कुलकर्णी, वि.स.स.
- (३) श्रीमती तृप्ती सावंत, वि.स.स.
- (४) श्रीमती दिपिका चव्हाण, वि.स.स.
- (५) श्रीमती स्मिता वाघ, वि.प.स.
- (६) श्रीमती विद्या चव्हाण, वि.प.स.

महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय

श्री. विलास आठवले, उप सचिव

श्रीमती सायली कांबळी, अवर सचिव

श्री. प्रियांका कांदळगांवकर, कक्ष अधिकारी

विभागीय प्रतिनिधी :-

- (१) श्री. श्रीकांत सिंह, अतिरिक्त मुख्य सचिव, गृह विभाग
- (२) श्रीमती स्मिता निवतकर, उप सचिव, महिला व बालविकास विभाग
- (३) श्री. नारायण कराड, उप सचिव, गृह विभाग
- (४) श्री. व्यंकटेश भट, उप सचिव, गृह विभाग
- (५) श्री. टि. वा. करपते, उप सचिव, सामान्य प्रशासन विभाग
- (६) श्री. गणेश काथवटे, कक्ष अधिकारी, गृह विभाग
- (७) श्री. वि. वि. वळवी, कक्ष अधिकारी, महिला व बालविकास विभाग
- (८) श्रीमती वंदना प्र. कांबळे, सहा. कक्ष अधिकारी, गृह विभाग

क्षेत्रिय कार्यालयातील अधिकारी

- (१) डॉ. संजय मुखर्जी, अतिरिक्त आयुक्त, मुंबई महानगरपालिका
- (२) श्री. राजवर्धन, पोलिस महानिरीक्षक, कारागृह मुंबई, दक्षिण विभाग
- (३) श्री. सु. मु. धामणे, उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य, मुंबई महानगरपालिका
- (४) श्रीमती अ. अ. मुगूटराव, उप अधिक्षक जिल्हा पोलिस अधिकारी, भायखळा कारागृह
- (५) डॉ. वाकोडे, सह संचालक, वैद्यकिय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (६) डॉ. एस. बी. तायडे, अधिष्ठाता जे. जे. रुग्णालय, मुंबई
- (७) डॉ. वर्णन वेल्लो, प्राध्यापक, जे. जे. रुग्णालय, मुंबई
- (८) श्री. डी. व्ही. देसावळे, उप आयुक्त, जिल्हा महिला व बालविकास विभाग
- (९) श्री. आर. एस. पाटील, उप आयुक्त, जिल्हा महिला व बालविकास विभाग
- (१०) डॉ. प्रिया पाटील, सह प्राध्यापक, औषधवैद्यकिय शास्त्र, जे. जे. रुग्णालय, मुंबई
- (११) डॉ. उषा बडोले, विभाग प्रमुख, बधिरीकरण शाखा, जे. जे. रुग्णालय, मुंबई
- (१२) डॉ. निवेदिता सु.किनळेकर, वैद्यकिय अधिकारी, भायखळा कारागृह
- (१३) डॉ. हरिदास राठोड, वैद्यकिय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी, मुंबई
- (१४) डॉ. अशोक महेता, वैद्यकिय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी मुंबई
- (१५) अॅड. अमित महेता, व्यवस्थापन कायदेशीर सल्लागार, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (१६) अॅड. वैशाली संघवी, कायदेशीर सल्लागार, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (१७) अॅड. स्मिता पांडे, कायदेशीर सल्लागार, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (१८) डॉ. शशांक जोशी, नेरोलॉजिस्ट, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी
- (१९) श्री. विनय कुलकर्णी, सहाय्यक पोलिस आयुक्त, दादाभाई नौरोजी नगर, अंधेरी पोलिस ठाणे, मुंबई
- (२०) श्री. परमेश्वर गणये, वरिष्ठ पोलिस निरीक्षक, अंधेरी पोलिस ठाणे, मुंबई
- (२१) श्री. अनिल रोकडे, उप निरीक्षक, चौकशी अधिकारी, अंधेरी पोलिस ठाणे, मुंबई
- (२२) श्रीमती निवेदिता महाडीक, परिविक्षा अधिक्षक, जिल्हा महिला बालविकास अधिकारी, विभाग
- (२३) श्रीमती सपना यंदे, परिविक्षा अधिकारी, जिल्हा महिला बालविकास अधिकारी, विभाग
- (२४) श्री. प्रविण भावसार, जिल्हा महिला व बालविकास अधिकारी, मुंबई शहर तथा मुख्य अधिकारी चिल्ड्रेन एण्ड सोसायटी.

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती
मंगळवार, दिनांक ८ जानेवारी, २०१९
स्थळ : विधान भवन, मुंबई
: उपस्थिती :

- (१) डॉ. भारती लव्हेकर, वि.स.स. तथा समिती प्रमुख
- (२) प्रा. (श्रीमती) मेधा कुलकर्णी, वि.स.स.
- (३) श्री. अशोक पाटील, वि.स.स.
- (४) श्रीमती सुमन पाटील, वि.स.स.
- (५) श्रीमती विद्या चव्हाण, वि.प.स.
- (६) श्री. दत्तात्रय सावंत, वि.प.स.

महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय

श्री. विलास आठवले, सहसचिव (२) (का)
श्रीमती सायली कांबळी, अवर सचिव

विभागीय प्रतिनिधी

- (१) श्री. टि. वा. करपते, उप सचिव, सामान्य प्रशासन विभाग
- (२) श्री. गिरीष भालेराव, उप सचिव, ग्रामविकास विभाग
- (३) श्री. कैलास बधान, उप सचिव, नगरविकास विभाग
- (४) श्री. व्यंकटेश भट, उप सचिव. गृह विभाग
- (५) श्री. प्रकाश वळवी, उप सचिव, ग्रामविकास विभाग
- (६) श्रीमती प्रतिभा चौधरी, कक्ष अधिकारी, महिला व बालविकास विभाग

क्षेत्रिय कार्यालयातील अधिकारी

- (१) श्री. रविंद्र खेबुडकर, आयुक्त, सांगली महानगरपालिका,
- (२) डॉ. नरेश भ. गिते, मुख्य कार्यकारी अधिकारी, नाशिक जिल्हा परिषद,
- (३) श्री. अ. बा. लांडगे, अतिरिक्त मुख्य कार्यकारी अधिकारी, नाशिक जिल्हा परिषद,
- (४) श्रीमती स्मृती पाटील, उपायुक्त, सांगली महानगरपालिका,
- (५) श्री. डी. बी. मुंडे, उप मुख्य कार्यकारी अधिकारी (बाल कल्याण विभाग) नाशिक जिल्हा परिषद,

- (६) श्री. प्रदिप मधुकर चौधरी, उप मुख्य कार्यकारी अधिकारी (सामान्य प्रशासन विभाग) नाशिक जिल्हा परिषद,
- (७) श्री. दिलीप घोरपडे, सहायक आयुक्त, सांगली महानगरपालिका,
- (८) डॉ. विजय एन. डेकाटे, जिल्हा आरोग्य अधिकारी, नाशिक जिल्हा परिषद,
- (९) डॉ. निलेश पाटील, जिल्हा समाज कल्याण अधिकारी, नाशिक जिल्हा परिषद,
- (१०) श्रीमती सुनिता धनगर, गट विकास अधिकारी तथा विशाखा समिती अध्यक्ष,
- (११) श्री. राजेंद्र पाटील, उप मुख्य कार्यकारी अधिकारी (ग्रामविकास विभाग), नाशिक जिल्हा परिषद,
- (१२) डॉ. वैशाली झनकर, शिक्षणाधिकारी (प्राथमिक), नाशिक जिल्हा परिषद,
- (१३) डॉ. प्रकाश वाकोडे, सहसंचालक, वैद्यकीय शिक्षण विभाग,
- (१४) डॉ. एस. एम. पाटील, वैद्यकीय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी,
- (१५) श्री. परमेश्वर गणमे, वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक, उपनगर,
- (१६) श्री. अनिल रोळे, पोलीस अधिकारी, उपनगर,
- (१७) श्री. अमित मेहता, वैद्यकीय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी,
- (१८) डॉ. शशांक जोशी, वैद्यकीय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी,
- (१९) डॉ. कमलेश, जनसंपर्क अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी,
- (२०) डॉ. जावेदा मोहेकर, वैद्यकीय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी,
- (२१) डॉ. रजत सरकार, वैद्यकीय अधिकारी, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी,
- (२२) डॉ. प्रतिभा नेगांधी, भुलतज्ञ, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी,
- (२३) अॅड. चारु शुक्ला, अॅडव्होकेट, ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी.

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती
बुधवार, दिनांक २३ जानेवारी, २०१९
स्थळ : विधान भवन, मुंबई
: उ प स्थि ती :

- (१) डॉ. भारती लव्हेकर, वि.स.स.तथा समिती प्रमुख
- (२) श्रीमती दिपिका चव्हाण, वि.स.स.
- (३) श्रीमती विद्या चव्हाण, वि.स.स.
- (४) अॅड. हुस्नबानू खलिफे, वि.प.स.

महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय

श्रीमती सायली कांबळी, अवर सचिव

विभागीय प्रतिनिधी :-

- (१) श्रीमती मनिषा वर्मा, प्रधान सचिव, आदिवासी विकास विभाग
- (२) श्री. दिनेश वाघमारे, प्रधान सचिव, सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग
- (३) श्री. एल. डी. ढोके, उप सचिव, आदिवासी विकास विभाग
- (४) श्री. व्यंकटेश भट, उप सचिव, गृह विभाग
- (५) श्री. रा. शा. कौरते, अवर सचिव, सार्वजनिक आरोग्य विभाग
- (६) श्री. गणेश काथवटे, कक्ष अधिकारी, गृह विभाग

क्षेत्रिय कार्यालयातील अधिकारी :

- (१) श्री. अ. बा. लांडगे, अतिरिक्त मुख्य कार्यकारी अधिकारी, नाशिक जिल्हा परिषद,
- (२) श्री. सुनिल मु. धामणे, उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, बृहन्मुंबई महानगरपालिका
- (३) श्री. दत्तात्रय भगवान मुंडे, उप मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद नाशिक
- (४) श्री. स्वर्श कटियार, प्रकल्प अधिकारी, डहाणू
- (५) श्री. सुदर्शन नागरे, उपायुक्त, अप्पर मुख्य कार्यालय, ठाणे
- (६) श्रीमती संगीता हुलवले, सहायक प्रकल्प अधिकारी, डहाणू

महिला व बालकांचे हक्क आणि कल्याण समिती
गुरुवार, दिनांक २० जून, २०१९
स्थळ : विधान भवन, मुंबई.

समिती प्रमुख

डॉ. भारती लव्हेकर, वि.स.स. तथा समिती प्रमुख

समिती सदस्य

- (१) प्रा. मेधा कुलकर्णी, वि.स.स.
- (२) श्रीमती सीमा हिरे, वि.स.स.
- (३) श्रीमती स्नेहलता कोल्हे, वि.स.स.
- (४) श्रीमती तृप्ती सावंत, वि.स.स.
- (५) श्रीमती दिपीका चव्हाण, वि.स.स.
- (६) श्रीमती सुमन पाटील, वि.स.स.
- (७) श्रीमती स्मिता वाघ, वि.प.स.

महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय

श्री. विलास आठवले, सह सचिव (२) (का)

श्रीमती सायली कांबळी, अवर सचिव

समितीने उक्त बैठकीत ब्रम्हकुमारी रुग्णालय, अंधेरी येथे दिलेल्या भेटीच्या संदर्भात प्रारूप अहवालावर विचार विनिमय करून तो संमत केला.

शासकीय मध्यवर्ती मुद्रणालय, मुंबई
