

Ongoing Organized Crimes in Healthcare and Pharmaceutical Industry of Telangana, India.

భారతదేశంలోని తెలంగాణ రాష్ట్రంలో ఆరోగ్య సంరక్షణ మరియు ఔషధ పరిశ్రమలో కొనసాగుతున్న వ్యవస్థీకృత నేరాలు.

भारत के तेलंगाना राज्य के स्वास्थ्य सेवा और दवा उद्योग में चल रहे संगठित अपराध।

ریاست تلنگانہ، ہندوستان کی صحت کی دیکھ بھال اور دوا سازی کی صنعت میں جاری منظم جرائم۔

In the interests of justice, public service, and consumer awareness.

న్యాయం, ప్రజా సేవ మరియు వినియోగదారుల అవగాహన ప్రయోజనాల దృష్ట్యా.

न्याय, सार्वजनिक सेवा और उपभोक्ता जागरूकता के हित में।

انصاف، عوامی خدمت، اور صارفین کی آگاہی کے مفاد میں۔

Open Source Intelligence

ఓపెన్ సోర్స్ ఇంటెలిజెన్స్

ओपन सोर्स इंटेलिजेंस | اوپن سورس انٹیلیجنس

First Causal Factor | మొదటి కారణ కారకం | पहला कारण कारक | پہلا سبب عنصر

Many private hospitals and clinics in Telangana, cunningly don't provide a proper "commercial invoice" for their rendered healthcare goods and services, to "Consumers" from the public at large. This type of behaviour is typically committed by money laundering organizations for illicit profits.

తెలంగాణలోని అనేక ప్రైవేట్ ఆసుపత్రులు మరియు క్లినిక్‌లు, మోసపూరితంగా తాము అందించే ఆరోగ్య సంరక్షణ వస్తువులు మరియు సేవలకు సరైన "వాణిజ్య ఇన్‌వాయిస్"ను ప్రజల నుండి "వినియోగదారులకు" అందించవు. ఈ రకమైన ప్రవర్తన సాధారణంగా అక్రమ లాభాల కోసం మనీలాండరింగ్ సంస్థలు చేస్తాయి.

तेलंगाना में कई निजी अस्पताल और क्लिनिक चालाकी से अपने द्वारा प्रदान की जाने वाली स्वास्थ्य सेवा वस्तुओं और सेवाओं के लिए आम जनता से "उपभोक्ताओं" को उचित "वाणिज्यिक चालान" नहीं देते हैं। इस तरह का व्यवहार आम तौर पर अवैध लाभ के लिए मनी लॉन्ड्रिंग संगठनों द्वारा किया जाता है।

تلنگانہ میں بہت سے پرائیویٹ ہسپتال اور کلینکس، بڑی چالاکी سے عوام کی طرف سے "صارفین" کو اپنے پیش کردہ صحت کی دیکھ بھال کے سامان اور خدمات کے لیے مناسب "کمرشل انوائس" فراہم نہیں کرتے ہیں۔ اس قسم کے رویے کا ارتکاب عام طور پر منی لانڈرنگ کرنے والی تنظیمیں ناجائز منافع کے لیے کرتی ہیں۔

Second Causal Factor | రెండవ కారణ కారకం | दूसरा कारण कारक | دوسرا سبب عنصر

Those types of private hospitals and clinics have a premeditated corporate policy to not discharge the inpatient from their building until and after the so-called "Final Bill" is settled by the inpatient's guardian or next-of-kin. This is a direct violation of Article 21 of the Constitution of India.

ఆ రకమైన ప్రైవేట్ ఆసుపత్రులు మరియు క్లినిక్‌లు, ఇన్‌పేషెంట్ సంరక్షకుడు లేదా సమీప బంధువు "ఫైనల్ బిల్లు" అని పిలవబడే బిల్లును పరిష్కరించే వరకు మరియు ఆ తర్వాత కూడా ఇన్‌పేషెంట్‌ను వారి భవనం నుండి డిశ్చార్జ్ చేయకూడదని ముందస్తుగా కార్పొరేట్ విధానాన్ని కలిగి ఉంటాయి. ఇది భారత రాజ్యాంగంలోని ఆర్టికల్ 21 యొక్క ప్రత్యక్ష ఉల్లంఘన.

इस प्रकार के निजी अस्पतालों और क्लिनिकों की एक पूर्व-निर्धारित निगमित नीति होती है कि जब तक रोगी के अभिभावक या निकटतम रिश्तेदार द्वारा तथाकथित "अंतिम बिल" का भुगतान नहीं कर दिया जाता, तब तक रोगी को उनके भवन से छुट्टी नहीं दी जाती है। यह भारत के संविधान के अनुच्छेद 21 का सीधा उल्लंघन है।

اس قسم کے پرائیویٹ ہسپتالوں اور کلینکس کی پہلے سے طے شدہ کارپوریٹ پالیسی ہوتی ہے کہ مریض کو اس وقت تک ان کی عمارت سے فارغ نہیں کیا جاتا جب تک کہ نام نہاد "حتمی بل" مریض کے سرپرست یا قریبی رشتہ دار ادا نہ کر دے۔ یہ ہندوستان کے آئین کے آرٹیکل 21 کی براہ راست خلاف ورزی ہے۔

Third Causal Factor | మూడవ కారణ కారకం | तीसरा कारण कारक | تیسرا سبب عنصر

Via the deceptive lure of Central Government Health Scheme (CGHS) rates, the employees, scholars, and retirees belonging to Indian Central Govt. Entities and Public Sector Units, along with the dependents of those persons, are all exclusively referred only to so-called "CGHS Empanelled Hospitals." Among those accredited hospitals, many have such problematic policies and practices that violate fundamental rights of citizens.

కేంద్ర ప్రభుత్వ ఆరోగ్య పథకం (సిజిహెచ్ఎస్) రేట్ల మోసపూరిత ఆకర్షణ ద్వారా, భారత కేంద్ర ప్రభుత్వ సంస్థలు మరియు ప్రభుత్వ రంగ విభాగాలకు చెందిన ఉద్యోగులు, స్కాలర్లు మరియు పదవీ విరమణ చేసినవారు, ఆ వ్యక్తులపై ఆధారపడిన వారితో పాటు, అందరూ ప్రత్యేకంగా "సిజిహెచ్ఎస్ ఎంపానెల్డ్ హాస్పిటల్స్" అని పిలవబడే వాటికి మాత్రమే సూచించబడతారు. ఆ గుర్తింపు పొందిన ఆసుపత్రులలో, చాలా ఆసుపత్రులు పౌరుల ప్రాథమిక హక్కులను ఉల్లంఘించే ఇటువంటి సమస్యాత్మక విధానాలు మరియు పద్ధతులను కలిగి ఉన్నాయి.

केंद्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना (सीजीएचएस) दरों के प्रवंचनशील लालच के माध्यम से, भारतीय केंद्रीय सरकारी संस्थाओं और सार्वजनिक क्षेत्र की इकाइयों से संबंधित कर्मचारियों, विद्वानों और सेवानिवृत्त लोगों के साथ-साथ उन व्यक्तियों के आश्रितों को केवल तथाकथित "सीजीएचएस पैनेलबद्ध अस्पतालों" में ही भेजा जाता है। उन मान्यता प्राप्त अस्पतालों में से कई में ऐसी समस्याग्रस्त नीतियां और प्रथाएं हैं जो नागरिकों के मौलिक अधिकारों का उल्लंघन करती हैं।

سنٹرل گورنمنٹ ہیلتھ سکیم (سی جی ایچ ایس) کی شرحوں کے فریب کے ذریعے، ہندوستانی مرکزی حکومت کے اداروں اور پبلک سیکٹر یونٹس سے تعلق رکھنے والے ملازمین، اسکالرز اور ریٹائر ہونے والوں کے ساتھ ساتھ ان افراد کے زیر کفالت افراد کو صرف نام نہاد "سی جی ایچ ایس ایمپینلڈ ہسپتالوں" میں بھیج دیا جاتا ہے۔ ان میں سے بہت سے تسلیم شدہ ہسپتالوں میں مسائل کا شکار پالیسیاں اور طرز عمل ہیں جو شہریوں کے بنیادی حقوق کی خلاف ورزی کرتے ہیں۔

Routine Events | దినచర్య సంఘటనలు | प्रचलित घटनाएँ | معمول کے واقعات

An Indian citizen or a foreign visitor, from the general public is admitted as an inpatient at a Referral Hospital. The inpatient's legal guardian or available next-of-kin attempts to dispute the hospital's inflated "postpaid bills" and unjust business practices.

సాధారణ ప్రజల నుండి వచ్చిన భారతీయ పౌరుడు లేదా విదేశీ సందర్శకుడు రెఫరల్ ఆసుపత్రిలో ఇన్‌పేషెంట్‌గా చేరతారు. ఇన్‌పేషెంట్ యొక్క చట్టపరమైన సందర్శకుడు లేదా అందుబాటులో ఉన్న బంధువు ఆసుపత్రి యొక్క పెంచిన "పోస్ట్‌పెయిడ్ బిల్లులు" మరియు అన్యాయమైన వ్యాపార పద్ధతులను వివాదం చేయడానికి ప్రయత్నిస్తాడు.

आम जनता में से, किसी भारतीय नागरिक या किसी विदेशी अतिथि को रेफरल अस्पताल में भर्ती कराया जाता है। भर्ती मरीज के कानूनी अभिभावक या उपलब्ध निकटतम रिश्तेदार अस्पताल के बढ़े हुए "पोस्टपेड बिल" और अन्यायपूर्ण व्यावसायिक प्रथाओं पर विवाद करने का प्रयास करते हैं।

عام لوگوں کی طرف سے، ایک ہندوستانی شہری یا غیر ملکی مہمان کو ریفرل اسپتال میں داخل کیا جاتا ہے۔ داخل شدہ مریض کا قانونی سرپرست یا قریبی دستیاب رشتہ دار ہسپتال کے بڑھے ہوئے "پوسٹ پیڈ بلوں" اور غیر منصفانہ کاروباری طریقوں پر تنازعہ کرنے کی کوشش کرتا ہے۔

Culpable Result | అపరాధ ఫలితం | दोषी परिणाम | قصوروار نتیجہ

The inpatient is opportunistically abducted, and wrongfully held captive "as a collateral property or chattel" by the managers and staff in the hospital building, for extorting the patient's guardian and next-of-kin. This is a predatory crime against vulnerable people.

రోగి సందర్శకుడిని మరియు అతని బంధువులను బలవంతంగా వసూలు చేసినందుకు, ఆసుపత్రి భవనంలోని నిర్వాహకులు మరియు సిబ్బంది ఇన్‌పేషెంట్‌ను అవకాశవాదంగా అపహరించి, "ఒక అనుషంగిక ఆస్తి మరియు ఆస్తిగా" తప్పుగా బందీగా ఉంచుతారు. ఇది దుర్బల వ్యక్తులపై జరిగే దోపిడీ నేరం.

मरीज के अभिभावक और निकटतम रिश्तेदारों से जबरन वसूली करने के लिए, मरीज को अवसरवादी तरीके से अपहरण कर लिया जाता है और अस्पताल की इमारत में प्रबंधकों और कर्मचारियों द्वारा, "एक संपार्श्विक संपत्ति और चल संपत्ति के रूप में" अवैध तरीके से बंदी बनाकर रखा जाता है। यह कमजोर लोगों के खिलाफ एक लुटेरा अपराध है।

ہسپتال کی عمارت کے مینیجرز اور عملے کے ذریعے مریض کے سرپرست اور قریبی رشتہ داروں سے بھتہ وصول کرنے کے لیے داخل مریض کو موقع پرستی سے اغوا کیا جاتا ہے، اور غلط طریقے سے "ضمنی جائیداد یا چیٹل کے طور پر" قید کر لیا جاتا ہے۔ یہ کمزور لوگوں کے خلاف ایک شکاری جرم ہے۔

Ongoing Serious Issue

కొనసాగుతున్న తీవ్రమైన సమస్య

جاری سنگین مسئلہ | جاری گंभीर मुद्दा

The local Police Commissionerates are currently unable or unwilling, to prosecute such ongoing organized crimes of mafia bosses. The felonies and Fundamental Rights violations that are clearly observable in daily trade practices of particular corporate bosses, can neither be cognized nor fully prosecuted by the Consumer Disputes Redressal Forum (CDRF). And yet, local Police officers knowingly keep sending those victims to the CDRF for due justice, while also refusing to record a First Information Report (FIR) against "Upper-Caste Hindu" managers of culpable hospitals and clinics.

స్థానిక పోలీసు కమిషనరేట్లు ప్రస్తుతం మాఫియా బాస్‌ల ఇటువంటి వ్యవస్థీకృత నేరాలను విచారించలేకపోతున్నాయి లేదా ఇష్టపడటం లేదు. నిర్దిష్ట కార్పొరేట్ బాస్‌ల రోజువారీ వాణిజ్య పద్ధతుల్లో స్పష్టంగా గమనించదగిన నేరాలు మరియు ప్రాథమిక హక్కుల ఉల్లంఘనలను వినియోగదారుల వివాదాల పరిష్కార వేదిక (CDRF) గుర్తించదు లేదా పూర్తిగా విచారించదు. అయినప్పటికీ, స్థానిక పోలీసు అధికారులు తెలిసి కూడా ఆ బాధితులను తగిన న్యాయం కోసం CDRFకి పంపుతూనే ఉన్నారు, అదే సమయంలో దోషులైన ఆసుపత్రులు మరియు క్లినిక్‌ల "ఉన్నత-కుల హిందూ" నిర్వాహకులపై ప్రథమ సమాచార నివేదిక (FIR) నమోదు చేయడానికి కూడా నిరాకరిస్తున్నారు.

स्थानीय पुलिस आयुक्तालय वर्तमान में माफिया मालिकों के ऐसे चल रहे संगठित अपराधों पर मुकदमा चलाने में असमर्थ या अनिच्छुक हैं। विशेष कॉर्पोरेट मालिकों के दैनिक व्यापार व्यवहार में स्पष्ट रूप से देखे जाने वाले गुंडागर्दी और मौलिक अधिकारों के उल्लंघन को उपभोक्ता विवाद निवारण फोरम (CDRF) द्वारा न तो संज्ञान में लिया जा सकता है और न ही पूरी तरह से मुकदमा चलाया जा सकता है। और फिर भी, स्थानीय पुलिस अधिकारी जानबूझकर उन पीड़ितों को उचित न्याय के लिए CDRF के पास भेजते रहते हैं, जबकि दोषी अस्पतालों और क्लीनिकों के "उच्च जाति के हिंदू" प्रबंधकों के खिलाफ प्राथमिक (FIR) दर्ज करने से भी इनकार करते हैं।

مقامی پولیس کمشنریٹ مافیا کے مالکوں کے اس طرح کے جاری منظم جرائم پر مقدمہ چلانے کے لیے فی الحال قاصر ہیں یا تیار نہیں ہیں۔ خاص کارپوریٹ مالکان کے روزمرہ کے تجارتی طریقوں میں واضح طور پر قابل مشاہدہ جرائم اور بنیادی حقوق کی خلاف ورزیوں کو کنزیومر ڈسپیوٹ ریڈریسل فورم (CDRF) کے ذریعے نہ تو پہچانا جا سکتا ہے اور نہ ہی ان پر مکمل قانونی کارروائی کی جا سکتی ہے۔ اور اس کے باوجود، مقامی پولیس افسران جان بوجھ کر ان متاثرین کو مناسب انصاف کے لیے CDRF کے پاس بھیجتے رہتے ہیں، جبکہ مجرم ہسپتالوں اور کلینکوں کے "اعلی ذات کے ہندو" مینیجرز کے خلاف فرسٹ انفارمیشن رپورٹ (FIR) درج کرنے سے بھی انکار کر دیتے ہیں۔