

ACS No. 4 of 2006

S.NO. 4 of Health/2006

**GOVERNMENT OF INDIA
MINISTRY OF RAILWAYS
(RAILWAY BOARD)**

No.2003/H/7/1/SCR

New Delhi, dated: 14.11.2006

**The General Managers,
All Indian Railways
Including Production Units**

**Sub: Medical treatment of Railway passengers involved in accidents /
untoward accidents.**

The matter regarding amendment to Para 711 (7) & (8) and Para 712 of Indian Railway Medical Manual, 2000, on the subject cited above has been examined in Board's Office and it has been decided by Board to accept the recommendations of Commissioner of Railway Safety, South Central Circle which were made vide Para No. 9.2 of the Inquiry Report on Derailment of 7201 Golconda Express at Warangal Station in Secunderabad Division of South Central Railway on 02.7.2003. The following changes have been made in the provisions contained in para 711 (7) & (8) & Para 712 of Indian Railway Medical Manual, 2000 (Volume-II):-

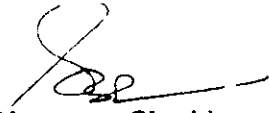
2. The existing provisions contained in para 711 (7) of IRMM, 2000, (Vol-II) "The injured persons, other than Railway beneficiaries, should be shifted, as far as possible, to the nearest non-railway hospital except in the following circumstances" may be amended to read as "The injured persons should be sent to nearby Govt./ Railway Hospital. If no Govt. or Railway Hospital is available nearby, victims can be sent to nearby private hospital. Full powers in this connection will be exercised by General Manager. General Manager's decision will be final."

3. Similarly, at present there are no directives on treatment of trespassers & persons traveling dangerously (U/s. 147 & 156 of Indian Railway Act, 1989). Therefore, it has now been decided "to provide emergency medical treatment to such injured persons also and to send them to nearest Government Hospital. However, the mere fact that the Railway is providing medical aid does not bestow any right on the injured person, covered U/s 147 & 156 of Indian Railway Act, 1989, to claim any compensation from Railways".

4. The issue of passing the bills, elaborated in Para 712 (5) and (6) of IRMM, 2000 (Vol.II) may be amended to read as "(i) All the expenditure of Govt./Railway or private Hospital is to be borne by Railway Administration. (ii) Bills of these Govt. Hospitals/Private Hospitals should be scrutinized and passed by CMS / MS in - charge of the Divisional Hospital with the concurrence of Associated Finance of the Division."

5. This has the approval of Board and issues with the concurrence of Finance Directorate of Ministry of Railways.

6. Please acknowledge receipt.


(Dr. Hanuman Singh)
Executive Director/Health
Railway Board

DA: Advance correction slip to Para 711 (7) & (8) and Para 712.

Advance Correction Slip to Paras 711 (7) & (8) and Para 712 of IRMM' 2000

Para 711 (7)

(i) Injured person as a result of Rly. accident (u/s 123 of I.R. Act,1989) and untoward incidence (u/s 124-A of I.R. Act, 1989) are to be provided emergency first aid at the site of accident / incidence and then to be shifted promptly to nearest suitable hospital which may be a Govt. Hospital, Rly. Hospital or Private Hospital.

(ii) Persons injured due to trespassing (u/s 147 of I.R. Act, 1989) and travelling dangerously (u/s 156 of I.R. Act, 1989) are to be provided emergency first aid and then to be shifted promptly to nearest Govt. Hospital.

(iii) However, the mere fact that the Railway is providing medical aid does not bestow any right on the injured persons covered u/s 147 and 156 of I.R. Act, 1989 to claim any compensation from Railways.

Para 711 (8)

Injured persons as a result of Rly. accident (u/s 123 of I.R. Act, 1989) and untoward incidences (u/s 124 of I.R. Act,1989) when admitted in any Govt./Railway. or Private Hospital, a close watch to be kept on medical treatment need of the patient and the extend of medical facilities available in that hospital. In case there is inadequate medical facilities the patient should be promptly shifted to a Higher medical center which can be either a Govt. Hospital, Railway Hospital or Private Hospital.

Para 712

(i) Referring the injured persons, injured due to Railway accident (u/s 123 of I.R. Act, 1989) or untoward incidences (u/s 124-A of I.R. Act, 1989) to a hospital. Injured person as a result of Railway accident (u/s 123 of I.R. Act, 1989) and untoward incidence (u/s 124-A of I.R. Act, 1989) are to be provided emergency first aid at the site of accident / incidence and then to be shifted promptly to nearest suitable hospital which may be a Govt. Hospital, Railway Hospital or Private Hospital.

(ii) All the expenditure of Govt. / Railway or Private Hospital to be borne by railway administration.

(iii) Bills of the Govt. Hospital / Private Hospital should be scrutinized & passed by CMS / MS in charge of the Divisional Hospital with the concurrence of Associated Finance of the Division.”

(Authority Board's letter No.2003/H/7/1/SCR dated: 14. 11.2006)

No.2003/H/7/1/SCR

New Delhi, dated 14 .11.2006

Copy to :

1. Chief Medical Director, All Indian Railways
2. CMS /MSs' , CLW,DLW,ICF,DMW,RCF, & RWF
3. Chief Commissioner of Railway Safety, Lucknow.
4. Chairman, FC,MS, ME, MM, ML, MT Secy, DG/RHS,DG/RPF, EDCC, AM(CE), AM(WORKS), AM (L&A), ECO ADV., AM (L), Adv.(STAFF), Adv.(IR), AM(BUDGET), AM(FIN.) ADVISER (FINANCE), AM(IT), LEGAL ADVISER AM(M), AM(PU), AM(PLG.) AM(S&C), ADVISER(SIGNAL), AM(TELECOM), AM(STORES), AM(TRAFFIC), AM(COMML.), AM(T&C), ADVISER(VIG.), EDCE(B&S), EDCE(G), ED(DM), ED(PROJECTS), ED(TRACK (M), EDTRACK(MC), ED TRACK(P), ED(WORKS), EDEE(DEV.), EDEE(G), EDEE(RS), ED(RE), ED(ACCOUNTS), EDF(S)EDF(X)I, EDF(X)II, EDF (C), EDF(E), ED(PC), ED(STATISTIC & ECONOMICS), EDME(CHG.), EDME(FR.), EDME(TR.) EDME(DEV.), EDME(W), EDE(RRB), EDE(N), EDE(RES.)EDE(GC), ED(T&MPP), ED(C&IS), ED(MIS) EDTT(M), EDTT(S), EDTT(F), ED(PM), ED(PG), EDTC (R) ED(T&C), ED(SAFETY), ED(COACHING), ADVISER (CONFD.), ED(SIGNAL), ED(TD), EDRS (C), EDRS(G), EDRS(P), EDRS(S), ECO. ADV., ED(E&R), ED(PLG.), DIR.(I&P),EDV(E), EDV(T), EDV(S), DIG(VIG.),
5. All Officers of Health Dte.for information, F(E) Spl.(with 5 spares),ERB-III(with 5 spares).
6. Computer Facilitation Centre, Room No.5, Near Gate No.1, Rail Bhawan.
7. Directors of CTIs , RSC/Baroda, IRICEN/Pune,IRIEEN/Nasik, IRISSET/Secunderabad, IRIMEE/Jamalpur and IRITM/Lucknow.
8. G.M. & FA & CAO, Metro Rail Kolkata.
9. G.M. & FA & CAO, CORE, Allahabad.
10. The Director General, Railway Staff College, Vadodara.
11. The Managing Director, RITES, IRCON, IRFC, CONCOR of India Ltd. , Konkan Rly. Corpn.Ltd., Belapur Bhawan, Sector-11,C.B.D.Belapur, Navi Mumbai-400 614.
12. The Pay and Account Officer, Ministry of Railways (Railway Board).
13. The General Secretary, IRCA/New Delhi.


(Dr.Hanuman Singh)
Executive Director (Health)
Railway Board.

No.2003/H/7/1/SCR

New Delhi, dated 14 .11.2006

Copy to :-

14. The Secretary, RBSS Group 'A', Officers Association.
15. The Secretary, RBSS Group 'B', Officers Association.
16. The Secretary, Railway Board, Ministerial Staff Association.
17. The Secretary, Railway Board, Group 'D' Employees Association.
18. General Secretary, AIRF, New Delhi. (35spares)
19. General Secretary, NFIR, New Delhi. (35 spares)
20. General Secretary, RREWA, 490A/16 Gurdwara Road, Gurgaon.
21. The Secretary General,IRPOF,RoomNo.268,Rail Bhawan,with10 spares.
22. Secretary General , FROA with 10 spares.
23. President,,All India Retired Railwaymen's Federation, Building no. 13/9, Vivekanand Housing Society, Guru Mandir Marg, Dombivili (E)-421201.
24. The President, All India Retired Railway Officers' Association, 12-13-268, St.No.15, Tamaka, Secunderabad.
25. The president, AIRRF, Block No. 303, Railway Colony High School, Chilkalguda, Secunderabad 500025(A.P)
26. The President, National Federation of Railway Pensioners, Palghat.
27. The President, National Federation of Railway Pensioners, Chennai.
28. The Members of the National Council, Departmental Council and Secretary, Staff Side, National Council, 13-C, Ferozeshah Road, New Delhi 9 (with 30 spares).

भारत सरकार
रेल मंत्रालय
(रेलवे बोर्ड)

सं. 2003/एच/7/1/द.म.रे.

नई दिल्ली, दिनांक/4.11.2006

महाप्रबंधक,
सभी भारतीय रेलें
उत्पादन इकाइयों सहित.

विषय : दुर्घटनाओं/अप्रिय घटनाओं में आहत रेल यात्रियों का चिकित्सा उपचार.

उपर्युक्त विषय पर बोर्ड कार्यालय में भारतीय रेल चिकित्सा नियमावली, 2000 के पैरा 711 (7) और (8) तथा पैरा 712 में संशोधन के संबंध में मामले की जांच की गई है और यह विनिश्चय किया गया है कि 02.7.2003 को दक्षिण-मध्य रेलवे के सिकंदराबाद डिवीजन के वारंगल स्टेशन पर 7201 गोलकुंडा एक्सप्रेस के पटरी से उतर जाने की जांच रिपोर्ट के पैरा 9.2 में रेल संरक्षा आयुक्त, दक्षिण-मध्य सर्किल द्वारा दी गई सिफारिशों को स्वीकार कर लिया जाए. भारतीय रेल चिकित्सा नियमावली, 2000 (भाग-II) के पैरा 711 (7) और (8) तथा पैरा 712 में उल्लिखित उपबंधों में निम्नलिखित परिवर्तन किए गए हैं :-

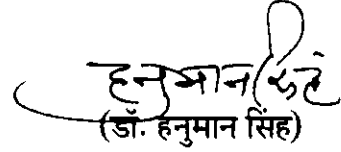
2. भारतीय रेल चिकित्सा नियमावली, 2000 (भाग-II) के पैरा 711 (7) में उल्लिखित मौजूदा उपबंधों "जो आहत व्यक्ति रेलवे के सदाशयी यात्रियों से भिन्न हों, उन्हें जहां तक संभव हो, निकटतम गैर-रेलवे अस्पतालों में भेजना चाहिए, सिवाय नीचे लिखी परिस्थितियों के-" को संशोधित करके इस प्रकार से पढ़ा जाए "आहत व्यक्तियों को नजदीक के सरकारी/रेलवे अस्पताल में भेजा जाए. यदि नजदीक कोई सरकारी या रेलवे अस्पताल न हो, वहां आहत व्यक्तियों को नजदीक के निजी अस्पताल में भेजा जा सकता है. इस संबंध में महाप्रबंधकों द्वारा शक्तियों का पूर्ण उपयोग किया जाएगा. महाप्रबंधक का निर्णय अंतिम होगा".

3. इसी प्रकार, इस समय अनधिकृत तथा खतरनाक रूप से (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 147 और 156 के तहत) यात्रा कर रहे यात्रियों के उपचार के कोई निदेश नहीं हैं. इसलिए अब यह विनिश्चय किया गया है कि "ऐसे आहत व्यक्तियों को भी आपात चिकित्सा उपचार मुहैया कराया जाए तथा उन्हें नजदीक के सरकारी अस्पताल में भेजा जाए. बहरहाल, केवल इस तथ्य के मद्देनजर कि रेलवे चिकित्सा सहायता मुहैया करा रही है, भारतीय रेल अधिनियम 1989 की धारा 147 और 156 के तहत आहत व्यक्ति को रेलवे पर किसी प्रकार के क्षतिपूर्ति के दावे करने का अधिकार नहीं है."

4. भारतीय रेल चिकित्सा नियमावली, 2000 (भाग-II) के पैरा 712 (5) और (6) में उल्लिखित बिल पास करने के मुद्दे को संशोधित करके इस प्रकार से पढ़ा जाए (i) सरकारी/रेलवे या निजी अस्पताल का संपूर्ण व्यय रेल प्रशासन द्वारा वहन किया जाएगा. (ii) इन सरकारी/निजी अस्पतालों के बिल डिवाजनल अस्पताल के प्रभारी मुख्य चिकित्सा अधीक्षक/चिकित्सा अधीक्षक द्वारा बारीकी से जांच की जाएगी तथा डिवाजन के संबंधित वित्त की सहमति से इन्हें पास किया जाएगा."

5. इसे बोर्ड का अनुमोदन प्राप्त है तथा इसे रेल मंत्रालय के वित्त निदेशालय की सहमति से जारी किया जाता है.

6. कृपया पावती दें.


(डॉ. हनुमान सिंह)

कार्यपालक निदेशक/स्वास्थ्य
रेलवे बोर्ड

संलग्नक : पैरा 711 (7) और (8) तथा
पैरा 712 की अग्रिम शुद्धि पर्ची.

भारतीय रेल चिकित्सा नियमावली, 2000 के पैरा 711 (7) और (8) तथा पैरा 712 की अग्रिम शृद्धि पर्ची.

पैरा 711 (7)

(i) रेल दुर्घटना (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 123 के तहत) तथा अप्रिय घटना (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 124-क के तहत) के परिणामस्वरूप आहत व्यक्तियों को दुर्घटना/घटना स्थल पर आपातकालीन प्रथमोपचार मुहैया कराया जाए तथा इसके पश्चात् उन्हें शीघ्र ही नजदीक के सरकारी, रेलवे या निजी अस्पताल में भेजा जाए.

(ii) अनधिकृत प्रवेश (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 147 के तहत) तथा खतरनाक रूप से (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 156 के तहत) यात्रा करने के परिणामस्वरूप आहत व्यक्तियों को आपातकालीन प्रथमोपचार मुहैया कराया जाए तथा इसके पश्चात् शीघ्र ही उन्हें नजदीक के सरकारी अस्पताल में भेजा जाए.

(iii) बहरहाल, केवल इस तथ्य के मद्देनजर कि रेलवे चिकित्सा सहायता मुहैया करा रही है, भारतीय रेल अधिनियम 1989 की धारा 147 और 156 के तहत आहत व्यक्ति को रेलवे पर किसी प्रकार के क्षतिपूर्ति के दावे करने का अधिकार नहीं है.

पैरा 711(8)

रेल दुर्घटना (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 123 के तहत) तथा अप्रिय घटनाओं (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 124 के तहत) के परिणामस्वरूप आहत व्यक्तियों को जब सरकारी/रेलवे या निजी अस्पताल में भर्ती कराया जाता है तो रोगी की चिकित्सा उपचार संबंधी आवश्यकताओं तथा उस अस्पताल में उपलब्ध चिकित्सा सुविधाएं मुहैया कराने के लिए विशेष रूप से ध्यान रखा जाना चाहिए. यदि उस अस्पताल में चिकित्सा सुविधाएं अपर्याप्त हैं तो रोगी को शीघ्र ही किसी बड़े सरकारी, रेलवे या निजी अस्पताल में स्थानांतरित किया जाए.

पैरा 712

(i) रेल दुर्घटना (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 123 के तहत) या अप्रिय घटनाओं (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 124-क के तहत) के परिणामस्वरूप आहत व्यक्तियों को अस्पताल में भेजना. रेल दुर्घटना (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 123 के तहत) तथा अप्रिय घटना (भारतीय रेल अधिनियम, 1989 की धारा 124-क के तहत) के परिणामस्वरूप आहत व्यक्ति को दुर्घटना/घटना स्थल पर आपातकालीन प्रथमोपचार

मुहैया कराया जाए तथा इसके पश्चात् नजदीक के किसी उपयुक्त सरकारी, रेलवे या निजी अस्पताल में भेजा जाए.

(ii) सरकारी/रेलवे या निजी अस्पताल का सारा व्यय रेल प्रशासन द्वारा वहन किया जाएगा.

(iii) सरकारी अस्पताल/निजी अस्पताल के बिलों की डिबीजनल अस्पताल के प्रभारी मुख्य चिकित्सा अधीक्षक/चिकित्सा अधीक्षक द्वारा बारीकी से जांच की जाएगी तथा डिबीजन के संबंधित वित्त की सहमति से इन्हें पास किया जाएगा.

(प्राधिकार : बोर्ड का पत्र सं. 2003/एच/7/1/द.म.रे. दिनांक **14.11.2006**).