

ସତ୍ୟପ୍ରତା ସାହୁ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ

ବନାମ

ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଓ ଅନ୍ୟମାନେ

(ଦେୱାନୀ ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା 5705-06/2012)

ଅଗଷ୍ଟ 3, 2012

[କେ. ଏସ. ରାଧାକ୍ରିଷ୍ଣନ ଏବଂ ଦୀପକ ମିଶ୍ର, ନ୍ୟାୟମୂର୍ତ୍ତିବ୍ରତ]

ଶିକ୍ଷା - ମେଡିକାଲ କଲେଜ - ମେଡିକାଲ କଲେଜରେ ପ୍ରବେଶ/ପିଜି ମେଡିକାଲ ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ
ଭର୍ତ୍ତି - ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ - ସେବାଧୀନ ଥିବା ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ସିଟ୍ ଚିହ୍ନଟ - ଗ୍ରାମୀଣ /
ଜନଜାତି / ପଛୁଆ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ଆବେଦନ
କରୁଥିବା ସେବାଧୀନ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ - ଆପଣ କରାଯାଇଛି - ନିର୍ଣ୍ଣୟ:"ଯଦି
ଏହି ପ୍ରକାର ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କର ଆଧାରରେ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ସାଧାରଣ ବର୍ଗକୁ
ଅତିକ୍ରମଣ କରନ୍ତି," ଅର୍ଥାତ୍ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରବେଶ ବର୍ଗ, ତେବେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ପ୍ରାର୍ଥୀ (ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ
ପ୍ରବେଶ ବର୍ଗ) ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଆସନଗୁଡ଼ିକର ଏପରି ଜବରଦସ୍ତୀ କିମ୍ବା ପ୍ରବେଶ କିମ୍ବା ନିୟୋଜନ
ନିଷ୍ପତ୍ତି ଭାବରେ ସେହି ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ପ୍ରଭାବିତ କରିବ ଯେଉଁମାନେ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ କଠିନ
ଭାବରେ ପ୍ରତିସ୍ପନ୍ଦିତ କରନ୍ତି ଏବଂ ଗ୍ରାମୀଣ/ଜନଜାତି ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ସେବାପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କୁ
ଗୁରୁତ୍ୱ ଦେବା ପ୍ରଶଂସନୀୟ, କିନ୍ତୁ ସେମାନଙ୍କୁ ଉପଯୁକ୍ତ ମାଧ୍ୟମରେ ଆସିବାକୁ ପଡିବ । ଅର୍ଥାତ୍,
ସେବାଧୀନ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ଭାବେ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ମାର୍ଗ ଏବଂ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ
ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ମାର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ନୁହେଁ - ଏହା ବ୍ୟତୀତ, ଯୋଗ୍ୟତା ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ପାଇଁ
ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଆସନ ସଂଖ୍ୟା କମ୍ ଥିଲା ଏବଂ ସେବାଧୀନ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗରେ ପ୍ରବେଶ
କରିବା ଦ୍ୱାରା ଏମ୍. ସି. ଆଇ. ନିୟମାବଳୀର ଧାରା 9 (1)(ଏ) ର ଉଲ୍ଲଙ୍ଘନ ହେବ, ଯେଉଁଥିରେ
କୁହାଯାଇଛି ଯେ ପି.ଜି. ତାତ୍ତ୍ୱରୀ ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀଙ୍କୁ ଆନ୍ତଃ-ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା
ଆଧାରରେ କଠୋର ଭାବରେ ଚୟନ କରାଯିବ, ଅର୍ଥାତ୍ ଉପଯୁକ୍ତ ପରୀକ୍ଷା ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ
ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ସେବାଧୀନ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରବେଶ
କରିପାରିବେ ନାହିଁ - ସେହିପରି ବିପରୀତ ଭାବରେ ମଧ୍ୟ କରିପାରିବେ ନାହିଁ - ସ୍ନାତକୋତ୍ତର

ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଆସନ ବୃଦ୍ଧି କରାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ ବୋଲି ଭାରତୀୟ ଚିକିତ୍ସା ପରିଷଦ ଦ୍ୱାରା ନିଆଯାଇଥିବା ଆଭିମୁଖ୍ୟକୁ ଦୃଷ୍ଟିରେ ରଖି, ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା ତାଙ୍କର ଅନୁଷ୍ଠାନଗୁଡ଼ିକୁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦିଆଯାଏ ଯେ, ସେମାନେ ସେବାରେ ଥିବା ପାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ପୁଣି ତାଙ୍କ ସେବାରେ ନେବେ ଓ ସେମାନଙ୍କୁ ଗ୍ରାମୀଣ/ଜନଜାତି ଅଞ୍ଚଳରେ କାର୍ଯ୍ୟନିୟୋଜନ କରିବେ, ଯାହାଦ୍ୱାରା ସେମାନେ ନିଜ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର କୋଟାରେ ନୁହେଁ, ବରଂ ଚାକିରିରେ ଥିବା ବର୍ଗର 50% ଆରକ୍ଷିତ ସ୍ଥାନ ପାଇଁ ଚିହ୍ନିତ କରିପାରିବେ । ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ, ଭାରତ ଚିକିତ୍ସା ପରିଷଦ ଏବଂ ଉତ୍ତରଦାତା 1 ରୁ 4 ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତକୁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦିଆଯାଇଛି ଯେ ସେମାନେ ତୁରନ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ପଦକ୍ଷେପ ନେଇ ମେରିଟ୍ ତାଲିକାକୁ ପୁନଃସଂଗଠିତ କରିବେ ଏବଂ ସେହି ଚାକିରିରେ ଥିବା ଚିକିତ୍ସକମାନେ ଯେଉଁମାନେ ଅତିରିକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା ଆଧାରରେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗରେ ଭର୍ତ୍ତି ହୋଇଥିଲେ, ସେମାନଙ୍କୁ ଅପସାରଣ କରି ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ପ୍ରାପ୍ତମାନଙ୍କୁ କେବଳ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ଭର୍ତ୍ତି ଦେବାକୁ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବେ – ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ଡାକ୍ତରୀ ଶିକ୍ଷା ନିୟମାବଳୀ, 2000 - ଖଣ୍ଡ 9 (2)(D), ତୃତୀୟ ପ୍ରାବଧାନ – ଭାରତୀୟ ଚିକିତ୍ସା ପରିଷଦ ଅଧିନିୟମ, 1956 – ଧାରା 10 - A ଏବଂ 11(2)।

ଆବେଦନକାରୀମାନେ ପ୍ରବେଶିକା ପରୀକ୍ଷାରେ 'ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ' (ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ) ଭାବରେ ଉପସ୍ଥିତ ହୋଇଥିଲେ ଏବଂ ଓଡ଼ିଶାର ସରକାରୀ ମେଡିକାଲ କଲେଜଗୁଡ଼ିକରେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର (ମେଡିକାଲ) ଚୟନ 2012ରେ ନାମଲେଖା ପାଇଁ କେବଳ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ଯୋଗ୍ୟତା ହାସଲ କରିଥିଲେ । ସ୍ନାତକୋତ୍ତର (ମେଡିକାଲ) ଚୟନ, 2012, ଓଡ଼ିଶା ପାଇଁ ବିବରଣ ପତ୍ରିକା ଉଭୟ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ତଥା ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ବର୍ଗରେ ସିଟ୍ ଉପଲବ୍ଧତା ଉପରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥିଲା । "ବିବରଣ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2 ରେ ଏହା ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ହୋଇଛି ଯେ ଓଡ଼ିଶା ସରକାର/ଓଡ଼ିଶା ସରକାର ଅନ୍ତର୍ଗତ ଅନୁଷ୍ଠାନ/ଓଡ଼ିଶା ଅଞ୍ଚଳରେ ଅବସ୍ଥିତ ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ସାର୍ବଜନୀନ ଅନୁଷ୍ଠାନରେ ନିଯୁକ୍ତ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ, ଯେଉଁମାନେ ଗ୍ରାମୀଣ/ଜନଜାତିୟ/ପଛୁଆ ଅଞ୍ଚଳରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥିଲେ ଏବଂ ସିଧା ବର୍ଗରେ ଆବେଦନ କରୁଥିଲେ, ସେମାନଙ୍କୁ ଅତିରିକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା ଦିଆଯିବ ।"

ଆବେଦନକାରୀମାନେ ବିବରଣ ପୁସ୍ତକର ଧାରା 11.2ର ବୈଧତାକୁ ଆପଣି କରି କହିଥିଲେ ଯେ ଏହା ସମ୍ବିଧାନର ଅନୁଚ୍ଛେଦ 14ର ଉଲ୍ଲଙ୍ଘନ କରୁଛି; ଏବଂ ଭାରତୀୟ ଡାକ୍ତରୀ ପରିଷଦ ('ଏମ୍. ସି. ଆଇ.') ର 17.11.2009 ତାରିଖର ଅଧିସୂଚନା ସଂଖ୍ୟା 51210 (ଯାହା ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ଆବେଦନ କରୁଥିବା ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଅତିରିକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା

ପ୍ରଦାନ କରିଥିଲା) କୁ ଏହି ଆଧାରରେ ରଦ୍ଦ କରିବା ପାଇଁ ମଧ୍ୟ ପ୍ରାର୍ଥନା କରିଥିଲେ ଯେ ଏହା ଏକ ସ୍ୱଳ୍ପ ଅତିକ୍ରମଣ ଏବଂ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଆସନଗୁଡ଼ିକୁ ଚିହ୍ନିତ କରାଯାଇଥିଲା । ସଂରକ୍ଷଣ ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ କେବଳ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ପୂରଣ କରାଯିବ । ଆବେଦନକାରୀମାନଙ୍କ ଆପତ୍ତିକୁ ଉଚ୍ଚ ନ୍ୟାୟାଳୟଙ୍କର ଏକମାତ୍ର ବିଚାରପତି ଏବଂ ଦୁଇ ଜଣିଆ ବିଚାରପତିଙ୍କ ଖଣ୍ଡପୀଠ ଦ୍ୱାରା ଖାରଜ କରାଯାଇଥିଲା, ଏହି କାରଣରୁ ବର୍ତ୍ତମାନର ଏହି ଆବେଦନ ଦାଖଲ କରାଯାଇଛି ।

ଏହି ମାମଲାର ମୁଖ୍ୟ ବିବାଦ ଏହା ନେଇ ଅଛି ଯେ ସିଧା ଭର୍ତ୍ତି ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ କେବଳ ସେମାନଙ୍କର ଆନ୍ତ - ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ଚୟନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ କି ନାହିଁ, କିମ୍ବା ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ଡାକ୍ତରୀ ଶିକ୍ଷା ବିଧିମାନ, 2000 ର ଖଣ୍ଡ 9(2)(D) ର ତୃତୀୟ ପ୍ରାବଧାନ ଅନୁଯାୟୀ ଯୋଗ୍ୟତାକୁ କିଛି ପରିମାଣରେ ଶିଥିଳ କରିବା କାନୁନସମ୍ମତ କି ନୁହେଁ । "ଖଣ୍ଡ 9(2)(D) ର ତୃତୀୟ ପ୍ରାବଧାନ ଏବଂ ବିବରଣୀ ପୁସ୍ତିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2 ଅନୁଯାୟୀ, ସେବାରେ ଥିବା ବର୍ଗରେ ଆସୁଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଏମିତି ଅତିରିକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା ପାଆନ୍ତି, ଯାହା ମାଧ୍ୟମରେ ସେମାନେ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଆବେଦନ ବର୍ଗ ଭିତରକୁ ପ୍ରବେଶ କରିପାରନ୍ତି, ଏବଂ ଏହା ସହିତ ସେମାନେ ସେବାରେ ଥିବା ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ପି.ଜି. ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ଭର୍ତ୍ତି ହେବାର ଅଧିକାର ବି ରଖିପାରନ୍ତି ।"

ଆବେଦନକାରୀମାନେ ଦୁଃଖ ପ୍ରକାଶ କରିଛନ୍ତି ଯେ ରାଜ୍ୟରେ ପି.ଜି. ନାମଲେଖା ପାଇଁ ପୂର୍ବରୁ ସମସ୍ତ ସଂରକ୍ଷଣ ସମେତ 66 ପ୍ରତିଶତ ସଂରକ୍ଷଣ ରହିଛି ଏବଂ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଅଣସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ପାଇଁ କେବଳ 34 ପ୍ରତିଶତ ଆସନ ଉପଲବ୍ଧ ରହିଛି ଏବଂ ଯଦି ଏମ୍. ସି.ଆଇ. ନିୟମାବଳୀର ଖଣ୍ଡ 9 (2)(D) ର ତୃତୀୟ ପ୍ରାବଧାନ ଏବଂ ବିବରଣୀ ପୁସ୍ତିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2କୁ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରାଯାଏ, ତେବେ ସେହି ଆସନଗୁଡ଼ିକୁ ବହୁ ସଂଖ୍ୟାରେ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଦଖଲ କରିବେ ଏବଂ କଠିନ ପ୍ରତିଯୋଗିତାମୂଳକ ପରୀକ୍ଷା ମାଧ୍ୟମରେ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ଆସୁଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଅଲଗା ହେବାକୁ ପଡ଼ିବ ।

ଆବେଦନକୁ ଅନୁମତି ଦେଇ ନ୍ୟାୟାଳୟ

ରାୟ ଦେଲେ : 1.1. ଏହି ନ୍ୟାୟାଳୟ ବିଭିନ୍ନ ରାୟରେ ଏହି ସତ୍ୟକୁ ସ୍ୱୀକାର କରିଛନ୍ତି ଯେ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ଡାକ୍ତରମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ ଦିଆଯାଇପାରିବ, କିନ୍ତୁ ଏହି ଅତିରିକ୍ତ ସଂଖ୍ୟା କେବଳ ଚାକିରିରେ ଥିବା ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କ

ଉପଲବ୍ଧ, ଯେଉଁଥିପାଇଁ ପିଜି ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ 50 ପ୍ରତିଶତ ସିଟ୍ ପୂର୍ବରୁ ଧାର୍ଯ୍ୟ ହୋଇସାରିଛି । ଯଦି ସେହି ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କର ଆଧାରରେ ସେମାନେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ (ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ) ରେ ପ୍ରବେଶ କରନ୍ତି, ଅର୍ଥାତ୍ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଭର୍ତ୍ତି ଶ୍ରେଣୀ ମାନ୍ୟତା ପାଇଲେ, ତେବେ ଖାଲି ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ କଠିନ ପ୍ରତିଯୋଗିତା କରୁଥିବା ଅସଂରକ୍ଷିତ ଶ୍ରେଣୀ ପାର୍ଥୀମାନେ ପାଇଁ ଆରକ୍ଷିତ ସ୍ଥାନ ଉପରେ ଯଦି ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଅନଧିକୃତ ଅଧିଗ୍ରହଣ, ଅନୁପ୍ରବେଶ ବା ଅନୁଧାରଣ ହୁଏ, ତେବେ ଏହା ନିଶ୍ଚିତ ଭାବେ ସେମାନଙ୍କର ଅଧିକାରକୁ ପ୍ରଭାବିତ କରିବ ।"

1.2. ଗ୍ରାମୀଣ/ଆଦିବାସୀ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଗୁରୁତ୍ୱ ପ୍ରଦାନ କରିବାର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ଏବଂ ଅଭିପ୍ରାୟ ପ୍ରଶଂସନୀୟ ଏବଂ ସେମାନଙ୍କ ସ୍ୱାର୍ଥକୁ ଭାରତୀୟ ମେଡିକାଲ କାଉନସିଲ୍ ତଥା ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ବିଭିନ୍ନ ମେଡିକାଲ କଲେଜରେ ନାମଲେଖା ପାଇଁ ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣ ପତ୍ରିକା ଦ୍ୱାରା ଧ୍ୟାନ ଦିଆଯାଇଛି, କିନ୍ତୁ ସେମାନଙ୍କୁ ଉପଯୁକ୍ତ ଟ୍ୟାନେଲ ମାଧ୍ୟମରେ ଆସିବାକୁ ପଡିବ, ଅର୍ଥାତ୍ କେବଳ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଟ୍ୟାନେଲ ମାଧ୍ୟମରେ, ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଟ୍ୟାନେଲ ମାଧ୍ୟମରେ ନୁହେଁ । ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ମଧ୍ୟ ସେହି ବର୍ଗରେ ଆସୁଥିବା ଅନ୍ୟ ଯେ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପରି ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରତିସ୍ପନ୍ଧିତା କରିବାକୁ ସ୍ୱାଧୀନ ଅଟନ୍ତି । ଆହୁରି, ଯେଉଁମାନେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ଆଡମିଶନ ପାଆନ୍ତି ସେମାନଙ୍କୁ ଏକ ଚୁକ୍ତି କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିବାକୁ ପଡିବ ଯେଉଁଥିରେ କୁହାଯାଇଛି ଯେ ସେମାନେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ସମାପ୍ତ କରିବା ପରେ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା କରିବେ । ବାସ୍ତବରେ, ସେହି ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଗୁରୁତ୍ୱ ଦିଆଯାଏ ଯେଉଁମାନେ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଛନ୍ତି ଯେତେବେଳେ ସେମାନେ ଚାକିରିରେ ଥିବା ବର୍ଗରେ ପିଜି (ମେଡିକାଲ୍) ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ପ୍ରତିସ୍ପନ୍ଧିତା କରନ୍ତି, ଯେଉଁମାନଙ୍କ ପାଇଁ 50 ପ୍ରତିଶତ ସିଟ୍ ରଖାଯାଇଛି ।

1.3. ବିବରଣ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2 ସହିତ ପଠିତ ଖଣ୍ଡ 6.2.1 ରେ ଆଉ ଏକ ଭୁଲ ତଥ୍ୟ ଅଛି । ଖଣ୍ଡ 6.2. 1 ବିବରଣ ପତ୍ରିକାରେ କୁହାଯାଇଛି ଯେ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେଉଛନ୍ତି ସେହି ବ୍ୟକ୍ତି ଯିଏ ଆବେଦନ କରିବା ସମୟରେ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ଚାକିରିରେ ଅଛନ୍ତି ଏବଂ 5 ବର୍ଷର ସେବା ସମାପ୍ତ କରିଛନ୍ତି ଯେଉଁଥିରେ 31 ଡିସେମ୍ବର 2011 ସୁଦ୍ଧା ଚୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ/ଅସ୍ଥାୟୀ/କାମଚଳା /ନିୟମିତ ପରି ସମସ୍ତ ବର୍ଗର ନିୟୁକ୍ତି ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ତେଣୁ, ଜଣେ ଡାକ୍ତର ଯିଏ ଚୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ କିମ୍ବା ଅସ୍ଥାୟୀ ଭିତ୍ତିରେ କିମ୍ବା 31 ଡିସେମ୍ବର 2011 ସୁଦ୍ଧା କାମଚଳା ଭିତ୍ତିରେ ଗ୍ରାମୀଣ ସେବା କରୁଛନ୍ତି, ତାଙ୍କୁ ମଧ୍ୟ

ଏହି ସୁବିଧା ମିଳିବ । ଏଥି ସହିତ, ଯେଉଁ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ନିୟମିତ ଚାକିରିରେ କିମ୍ବା ଘରୋଇ ତାତ୍ତ୍ୱରଖାନାରେ ଚୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ/ଅସ୍ଥାୟୀ/କାମ ଚଳା ଭିତରେ ଏମବିବିଏସ ପାସ୍ କରନ୍ତି, ଯଦିଓ ସେମାନେ ଦୁର୍ଗମ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା କରୁଛନ୍ତି, ସେହି ତାତ୍ତ୍ୱରଖାନାରେ ମଧ୍ୟ ସମାନ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରୁଥିବା ସତ୍ତ୍ୱେ ସେହି ଲାଭ ପାଇବେ ନାହିଁ । ଏମ୍.ବି.ବି.ଏସ୍. ପରେ ମେଡିକାଲ କଲେଜରୁ ବାହାରିଥିବା ପ୍ରତ୍ୟେକ ତାତ୍ତ୍ୱର ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା ସାର୍ବଜନୀନ କ୍ଷେତ୍ର ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉଥିବା ଚୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ/ଅସ୍ଥାୟୀ/କାମଚଳା କିମ୍ବା ନିୟମିତ ସେବା ମାଧ୍ୟମରେ ସେବା କରିବାର ସୁଯୋଗ ପାଇବେ ନାହିଁ । କେତେକ ବିଭିନ୍ନ କାରଣରୁ ସେହି ବର୍ଗରେ ଆସିପାରନ୍ତି ଏବଂ ସେମାନେ ଏକ ସୁବିଧା ପାଆନ୍ତି ଏବଂ ଯେଉଁମାନେ ସେହି ସୁବିଧା ପାଆନ୍ତି, ସେମାନେ ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ଗୁରୁତ୍ୱ ଦାବି କରିପାରିବେ ଯେତେବେଳେ ସେମାନଙ୍କୁ ସେବାରତ ବର୍ଗରେ ବିଚାର କରାଯାଉଛି ।

1.4. ଆହୁରି ମଧ୍ୟ, ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଆସନ ସଂଖ୍ୟା କମ୍ ଏବଂ ଏହି ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କ ଅନୁପ୍ରବେଶ ଏମସିଆଇ ନିୟମାବଳୀର ଧାରା 9 (1)(A) ର ଉଲ୍ଲେଖନ କରିବ, ଯାହା କହୁଛି ଯେ ପିଜି ତାତ୍ତ୍ୱରୀ ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଛାତ୍ରମାନଙ୍କୁ କଡାକଡି ଭାବରେ ଆନ୍ତଃ-ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ଅର୍ଥାତ୍ ଦକ୍ଷ ପରୀକ୍ଷାରେ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ଚୟନ କରାଯିବ । ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗ କିମ୍ବା ଉନ୍ନତ ବର୍ଗ ହେଉଛି ଏକ ସମଜାତୀୟ ଶ୍ରେଣୀ ଯେଉଁଥିରେ ସମସ୍ତ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀ ଅଛନ୍ତି ଯେଉଁମାନେ କଲେଜରୁ ନୂଆ, ଯେଉଁମାନେ ସରକାରୀ କିମ୍ବା ବେସରକାରୀ ତାତ୍ତ୍ୱରଖାନାରେ ଏମବିବିଏସ ପରେ ଦୁର୍ଗମ ଓ କଠିନ ଅଞ୍ଚଳଗୁଡ଼ିକୁ ଯଥା ପାର୍ବତ୍ୟାଞ୍ଚଳ, ଆଦିବାସୀ ଏବଂ ଗ୍ରାମୀଣ ଅଞ୍ଚଳ ଇତ୍ୟାଦିରେ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଛନ୍ତି । ସଂରକ୍ଷଣ ଏବଂ ଯୋଗ୍ୟତାର ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ ବର୍ଗରେ ଥିବାରୁ ସେମାନ ସମସ୍ତଙ୍କୁ ଯୋଗ୍ୟତା ପୂରଣ କରିବାକୁ ପଡିବ । କିନ୍ତୁ ଗୋଟିଏ ଶ୍ରେଣୀରୁ ଅନ୍ୟ ଶ୍ରେଣୀକୁ କୌଣସି ପ୍ରକାର ଅନୁପ୍ରବେଶ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ । ସେବାରେ ଥିବା ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗକୁ ଅତିକ୍ରମଣ କରିପାରିବେ ନାହିଁ, ସେହିପରି ବିପରୀତ ଭାବେ ମଧ୍ୟ ।

1.5. ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଏବଂ କିଛି ପରିମାଣରେ ତାମିଲନାଡୁ ରାଜ୍ୟ ବ୍ୟତୀତ, ଭାରତର ଅନ୍ୟ କୌଣସି ରାଜ୍ୟ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ତାତ୍ତ୍ୱରୀ ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ସେମାନଙ୍କର କୌଣସି ବିବରଣ ପତ୍ରିକାରେ ଏପରି ଏକ ଧାରା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରିନାହାନ୍ତି ଏବଂ ସେହି ରାଜ୍ୟଗୁଡ଼ିକରେ

ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗରେ ଆସୁଥିବା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନେ, ଏପରି ଗୁରୁତ୍ୱ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଭାବିତ ହୁଅନ୍ତି ନାହିଁ ।
[ଅନୁକ୍ଷେପ 27]

ଏମ୍. ପି. ରାଜ୍ୟ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ ବନାମ ଗୋପାଳ ଡି. ତୀର୍ଥୀନୀ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ
(2003) 7 ଏସ. ସି. ସି 83: 2003 (1) ଏସ୍.ୟୁ.ପି.ପି.ଏଲ୍. ଏସ୍.ସି.ଆର୍ 797; ଡ. ସ୍ନେହଲତା
ପଟ୍ଟନାୟକ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ ବନାମ ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଓ ଅନ୍ୟମାନେ (1992) 2 ଏସ. ସି. ସି
26:1992 (1) ଏସସିଆର 335; ଯୁ. ପି. ରାଜ୍ୟ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ ବନାମ ପ୍ରଦୀପ ଚଣ୍ଡନ ଏବଂ
ଅନ୍ୟମାନେ (1975) 1 ଏସ. ସି. ସି 267: 1975 (2) ଏସ୍. ସି. ଆର୍. 761 ଦୀନେଶ କୁମାର
(ଡ.)(2ୟ) ବନାମ ମୋତିଲାଲ ନେହେରୁ ମେଡିକାଲ କଲେଜ (1986) 3 ଏସ୍. ସି. ସି.
727:1986 (3) ଏସ୍. ସି. ଆର୍. 345 - ଉଲ୍ଲେଖିତ ।

2.1. ବିଶେଷକରି ଯେତେବେଳେ ଜଣେ ଏହି ମାମଲାର ତଥ୍ୟ ଓ ପରିସ୍ଥିତିରେ ଓଡ଼ିଶା
ରାଜ୍ୟ ଓ ଭାରତୀୟ ମେଡିକାଲ୍ ପରିଷଦକୁ ଆଦେଶ ଦେଇପାରିବ ନାହିଁ ଯେ ସେମାନେ
ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ସ୍ଥାନ ଦେବା ପାଇଁ ଆସନ ସଂଖ୍ୟା ବୃଦ୍ଧି କରନ୍ତୁ । ଏମସିଆଇ ଅଧିନିୟମର
ଧାରା 10A ଅନୁଯାୟୀ କେବଳ ଅନୁମୋଦିତ କ୍ଷମତା ମଧ୍ୟରେ ମେଡିକାଲ କଲେଜଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରବେଶ
କରିପାରିବେ ଯାହା ପାଇଁ ଧାରା 10A ଅନୁଯାୟୀ ଅନୁମତି/ଧାରା 11 (2) ଅନୁଯାୟୀ ସ୍ୱୀକୃତି
ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି । ଯେଉଁ ଆସନଗୁଡ଼ିକ ଆବେଦନକାରୀ ମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଆଇନଗତ ଭାବେ
ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ, ସେସବୁ ଆସନଗୁଡ଼ିକ ସେବାରେ ଥିବା ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯାଉଛି ।
ଯଦିଓ ଆସନ ବୃଦ୍ଧି କରିବା ସମ୍ଭବ ହେବ ନାହିଁ, ତଥାପି, ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଆଡମିଶନ ପାଇବା
ଉଚିତ୍ ।

2.2. ରିଟ୍ ଆବେଦନ ଦାଖଲ କରିବା ପରେ 10.04.2012 ରେ ବିବରଣ ପୁସ୍ତିକା ଜାରି
ହେବା ଏବଂ ଅସ୍ଥାୟୀ ମେରିଟ୍ ତାଲିକା ଘୋଷଣା ହେବା ପରେ ଆବେଦନକାରୀମାନେ
13.10.2012 ରେ ଓଡ଼ିଶା ଉଚ୍ଚ ନ୍ୟାୟାଳୟଙ୍କର ଦ୍ୱାରସ୍ଥ ହୋଇଥିଲେ । 23.03.2012 ରେ
ଫଳାଫଳ ଘୋଷଣା ହେବା ପୂର୍ବରୁ ଏକକ ବିଚାରପତି ରାୟ ପ୍ରଦାନ କରିଥିଲେ ଏବଂ ଦୁଇ ଜଣିଆ
ବିଚାରପତିଙ୍କ ଖଣ୍ଡପୀଠ 09.04.2012 ରେ ଆବେଦନକୁ ଖାରଜ କରିଦେଇଥିଲେ । ପ୍ରଥମ
କାଉନ୍ସେଲିଂ 21.04.2012 ରୁ 23.04.2012 ମଧ୍ୟରେ କରାଯାଇଥିଲା । ଯେହେତୁ
ଆବେଦନକାରୀମାନେ 13.01.2012 ରେ ଅଦାଲତକୁ ଯାଇଥିଲେ ଏବଂ ମାମଲାଟି

ବିଚାରାଳୟରେ ବିଚାରାଧୀନ ଥିଲା ଏବଂ ଏହି କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ କେବଳ 13.01.2012 ରେ ସେମାନଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଦାଖଲ ହୋଇଥିବା ରିଟ୍ ଆବେଦନର ଏକ କ୍ରମାନୁବର୍ତ୍ତି, ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଦିଆଯାଇଥିବା ଉର୍ଦ୍ଦି ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଭାବରେ ନ୍ୟାୟାଳୟରେ ବିଚାରାଧୀନ ଆବେଦନର ଫଳାଫଳ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରିବ । ତେଣୁ, ଏହି ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ସେହି ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ କେତେକଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ ନକରିବା ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଉଠାଯାଇଥିବା ବୈଧ ଦାବି ଉପରେ ପ୍ରଭାବ ପକାଇବ ନାହିଁ ।

2.3. ବିବାଦୀୟ ଉତ୍ତରଦାତାମାନେ ଦର୍ଶାଇଛନ୍ତି ଯେ ସେମାନେ ମେ 2012 ଠାରୁ ଅଧ୍ୟକ୍ଷ କରୁଛନ୍ତି ଏବଂ ଏହି ସମୟରେ ଯଦି ସେମାନେ ବିସ୍ଥାପିତ ହୁଅନ୍ତି, ତେବେ ଏହା ସେମାନଙ୍କ ପ୍ରତି ଗୁରୁତର ଅନ୍ୟାୟ ହେବ କାରଣ ସେମାନେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ଯୋଗ ଦେବା ପାଇଁ ସରକାରୀ ସେବା / ସରକାରୀ କ୍ଷେତ୍ରର ଉଦ୍ୟୋଗ ଛାଡ଼ିଛନ୍ତି । ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଆସନ ବୃଦ୍ଧି କରାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ ବୋଲି ଭାରତୀୟ ଡାକ୍ତରୀ ପରିଷଦ ଦ୍ଵାରା ନିଆଯାଇଥିବା ଆଭିମୁଖ୍ୟକୁ ଦୃଷ୍ଟିରେ ରଖି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା ସେମାନଙ୍କ ଉଦ୍ୟୋଗଗୁଡ଼ିକୁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦିଆଯାଇଛି ଯେ ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ସେମାନଙ୍କ ସେବାରେ ଫେରାଇ ନିଆଯାଉ ଏବଂ ସେମାନଙ୍କୁ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା କରିବାକୁ ଅନୁମତି ଦିଆଯାଉ ଯାହା ଦ୍ଵାରା ସେମାନେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ନାମଲେଖା ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ 50 ପ୍ରତିଶତ ଆସନରେ ସେବା କରୁଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରତିସ୍ପନ୍ଦିତା କରିପାରିବେ । [ଅନୁଲେଖ 34]

ପଞ୍ଜାବ ରାଜ୍ୟ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ ବନାମ ରେଣୁକା ସିଙ୍ଗଲ୍ ଏବଂ ଅନ୍ୟଜଣେ (1994) 1 ଏସ୍. ସି. ସି. 175:1993 (3) ଏସ୍.ୟୁ.ପି.ପି.ଏଲ୍. ଏସ୍. ସି. ଆର୍. 866; ଭାରତୀୟ ମେଡ଼ିକାଲ କାଉନସିଲ୍ ବନାମ କର୍ଣ୍ଣାଟକ ରାଜ୍ୟ (1998) 6 ଏସ୍. ସି. ସି. 131: 1998 (3) ଏସ୍. ସି. ଆର୍. 740; ମୃଦୁଲଧର (ନାବାଳକ) ଏବଂ ଅନ୍ୟଜଣେ ବନାମ ଭାରତ ସଂଘ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ (2005) 2 ଏସ୍.ସି.ସି. 65 : 2005 (1) ଏସ୍. ସି. ଆର୍. 380 - ଉଲ୍ଲେଖିତ ।

3. ଏହି ଅଦାଲତ ଦୁଇ ଜଣିଆ ଖଣ୍ଡପୀଠଙ୍କର ରାୟ ଏବଂ ଏକକ ବିଚାରପତିଙ୍କ ରାୟକୁ ଅଗ୍ରାହ୍ୟ କରିବା ପାଇଁ ଆଗ୍ରହୀ ଏବଂ ଏମସିଆଇ ନିୟମାବଳୀର ଧାରା 9 (2)(ଡି) ର ପ୍ରାବଧାନକୁ ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟରେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ମେଡ଼ିକାଲ ପରୀକ୍ଷା 2012 ରେ ଆଡମିଶନ ପାଇଁ ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣୀ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2 କୁ ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରିଛନ୍ତି । ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ,

ଭାରତୀୟ ମେଡିକାଲ ପରିଷଦ ଏବଂ ଉତ୍ତରଦାତା 1 ରୁ 4 କୁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦିଆଯାଇଛି ଯେ ମେରିଟ୍ ତାଲିକାକୁ ପୁନଃବ୍ୟବସ୍ଥିତ କରିବା ଏବଂ ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ ଆଧାରରେ ଖୋଲା ବର୍ଗରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଥିବା ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ବାଦ ଦେଇ ସିଧାସଳଖ ବର୍ଗର ଆସନ ପୂରଣ କରିବା ପାଇଁ ଜରୁରୀ ପଦକ୍ଷେପ ଗ୍ରହଣ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ଖୋଲା ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ କଡାକଡି ଭାବରେ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ପ୍ରବେଶ ଦିଅନ୍ତୁ । [ଅନୁକ୍ଷେପ 35]

ମାମଲା ଆଇନ ସନ୍ଦର୍ଭ:

2003 (1) ଏସ୍.ୟୁ.ପି.ପି.ଏଲ୍. ଏସ୍.ସି.ଆର୍. 797,	ଉଲ୍ଲେଖିତ	ଅନୁକ୍ଷେପ 4, 8, 20, 21, 22
1992 (1) ଏସ୍.ସି. ଆର୍. 335	ଉଲ୍ଲେଖିତ	ଅନୁକ୍ଷେପ 4, 22
1975 (2) ଏସ୍.ସି. ଆର୍. 761	ଉଲ୍ଲେଖିତ	ଅନୁକ୍ଷେପ 22
1986 (3) ଏସ୍.ସି. ଆର୍. 345	ଉଲ୍ଲେଖିତ	ଅନୁକ୍ଷେପ 22
1993 (3) ଏସ୍.ୟୁ.ପି.ପି.ଏଲ୍. ଏସ୍.ସି.ଆର୍. 866	ଉଲ୍ଲେଖିତ	ଅନୁକ୍ଷେପ 28
1998 (3) ଏସ୍.ସି. ଆର୍. 740	ଉଲ୍ଲେଖିତ	ଅନୁକ୍ଷେପ 29
2005 (1) ଏସ୍.ସି. ଆର୍. 380	ଉଲ୍ଲେଖିତ	ଅନୁକ୍ଷେପ 30

ଦେଖାନୀ ଆବେଦନ ଅଧିକାରିତା : ଦେଖାନୀ ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା 5705-5706/2012 ।

ଡକ୍ଟ୍.ଏ. ସଂଖ୍ୟା 120 ଏବଂ 121/2012 ରେ ଓଡ଼ିଶା ଉଚ୍ଚ ନ୍ୟାୟାଳୟ କଚକଙ୍କର 9.4.2012 ତାରିଖରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ରାୟ ଏବଂ ଆଦେଶରୁ ।

ଶ୍ୟାମ ଦିୱାନ, ଇନ୍ଦୁ ମାଲହୋତ୍ରା, ଅମରଜିତ ସିଂ ବେଦୀ, ଅଭିଜିତ୍ ପଟ୍ଟନାୟକ, ନେହା କପୁର ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ।

କୃଷ୍ଣନ୍ ଭେନ୍ନୁଗୋପାଳ, ନୀଦେଶ ଗୁପ୍ତା, କୌଶିକ ମିଶ୍ର, ଜୟନ୍ତ ମୋହନ, ଅମିତ କୁମାର, ଅତୁଲ କୁମାର, ରେଖା ବକ୍ସି, ଅଭିଜିତ୍ ମଣି ତ୍ରିପାଠୀ, ସଞ୍ଜୀବ ପାଣିଗ୍ରାହି, ଏଲ୍ ନିଧୁରାମ ଶର୍ମା, ସିଦ୍ଧାର୍ଥ ଚୌଧୁରୀ, ସୋମନାଥ ପଧାନ, ଅନନ୍ତା ଏସ୍ ଦେଶାଇ, କୀର୍ତ୍ତି ରେଣୁ ମିଶ୍ର, ଅପୂର୍ବା ଉପମାନ୍ୟ ଉତ୍ତରଦାତାମାନଙ୍କ ପାଇଁ ।

ନ୍ୟାୟାଳୟଙ୍କର ରାୟ କେ. ଏସ୍. ରାଧାକ୍ରିଷ୍ଣନ, ନ୍ୟାୟମୂର୍ତ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିଲା ।

1. ଅନୁମତି ପ୍ରଦାନ କରାଗଲା ।

2. 2012 ମସିହାରେ ଓଡ଼ିଶାର ସ୍ନାତକୋତ୍ତର (ମେଡିକାଲ) ଚୟନ ପାଇଁ ପ୍ରବେଶିକା ପରୀକ୍ଷା ଦେଇଥିବା ଆବେଦନକାରୀମାନେ 2012 ମସିହାର ଶିକ୍ଷାବର୍ଷ ପାଇଁ ଓଡ଼ିଶାର ସରକାରୀ ମେଡିକାଲ କଲେଜରେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର (ମେଡିକାଲ) ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଚୟନ ପାଇଁ ବିବରଣୀ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2 ର ବୈଧତାକୁ ଭାରତୀୟ ସମ୍ବିଧାନର ଅନୁକ୍ଳେଦ 14ର ଉଲ୍ଲଙ୍ଘନ ବୋଲି ଆପତ୍ତି କରୁଛନ୍ତି ।

3. ଆବେଦନକାରୀମାନେ 'ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ' (ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ) ଭାବରେ ପ୍ରବେଶ ପରୀକ୍ଷା ଦେଇଥିଲେ ଏବଂ ଓଡ଼ିଶାର ସରକାରୀ ମେଡିକାଲ କଲେଜଗୁଡ଼ିକରେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର (ମେଡିକାଲ) ପାଠ୍ୟକ୍ରମ 2012 ରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଯୋଗ୍ୟତା ହାସଲ କରିଛନ୍ତି । ସ୍ନାତକୋତ୍ତର (ମେଡିକାଲ) ଚୟନ, 2012, ଓଡ଼ିଶା ପାଇଁ ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣୀ ପତ୍ରିକା ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଏବଂ ସେବାରେ ଥିବା ବର୍ଗରେ ସିର୍ ଉପଲବ୍ଧତା ସହିତ ଜଡ଼ିତ । ସ୍ନାତକୋତ୍ତର (ମେଡିକାଲ) ଚୟନ, 2012, ଓଡ଼ିଶା ପାଇଁ ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣୀ ପତ୍ରିକା ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଏବଂ ସେବାରେ ଥିବା ବର୍ଗରେ ସିର୍ ଉପଲବ୍ଧତା ସହିତ ଜଡ଼ିତ । ବିବରଣୀ ପୁସ୍ତିକାର ଖଣ୍ଡ 4 ରେ 2012 ଶିକ୍ଷାବର୍ଷ ପାଇଁ ଓଡ଼ିଶାର ତିନୋଟି ସରକାରୀ ମେଡିକାଲ କଲେଜରେ ପି.ଜି. (ମେଡିକାଲ) ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ସିର୍ ସଂଖ୍ୟାର ବର୍ଗ ଅନୁଯାୟୀ ବିବରଣୀ ଦିଆଯାଇଛି । ଏମ୍.ଡି./ଏମ୍.ଏସ୍. ପାଠ୍ୟକ୍ରମ, ସେବା ବିଭାଗ ପାଇଁ 87ଟି ଏବଂ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗ ପାଇଁ 86ଟି ଆସନ ଉପଲବ୍ଧ, ମୋଟ 173ଟି ଆସନ । ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ ବର୍ଗରେ ଆସୁଥିବା ଆବେଦନକାରୀମାନେ, ଯେପରି ପୂର୍ବରୁ ସୂଚିତ ହୋଇଛି, ବିବରଣୀ ପୁସ୍ତିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2 ଦ୍ଵାରା ଅସନ୍ତୁଷ୍ଟ, ଯେଉଁଥିରେ ଓଡ଼ିଶା ସରକାର/ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ଉପକ୍ରମ/ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ସାର୍ବଜନୀନ ଅନୁଷ୍ଠାନରେ ନିଯୁକ୍ତି ପାଇଥିବା ଏବଂ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ଆବେଦନ କରିବା ସମୟରେ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ ଆଦିବାସୀ/ପଛୁଆ ଅଞ୍ଚଳରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ ଧାର୍ଯ୍ୟ କରାଯାଇଛି । ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ/ପଛୁଆ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା ସମାପ୍ତ ହେବା ପରେ ପ୍ରତିବର୍ଷ ପି. ଜି. ପ୍ରବେଶିକା ପରୀକ୍ଷାରେ ପ୍ରାପ୍ତ ମାର୍କର 10 ପ୍ରତିଶତ ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ, ପ୍ରବେଶିକା ପରୀକ୍ଷାରେ ପ୍ରାପ୍ତ ମାର୍କର ସର୍ବାଧିକ 30 ପ୍ରତିଶତ ଅଧୀନରେ,

ସେହି ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ସେବାରେ ଦିଆଯିବ ଯେଉଁମାନେ ସିଧାସଳଖ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ଆବେଦନ କରନ୍ତି ।

4. ଆବେଦନକାରୀମାନେ ଉପସ୍ଥାପନ କରିଛନ୍ତି ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ଖଣ୍ଡ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ମନମୁଖୀ, ପକ୍ଷପାତମୁଳକ ଏବଂ ଏହି ନ୍ୟାୟାଳୟ ଦ୍ଵାରା ଏମ୍.ପି. ରାଜ୍ୟ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ ବନାମ ଗୋପାଳ.ଡି.ଡାଆନୀ (2003) 7 ଏସ୍.ସି.ସି. 83 ଏବଂ ଡକ୍ଟର ସ୍ନେହଲତା ପଟ୍ଟନାୟକ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ ବନାମ ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ (1992) 2 ଏସ୍.ସି.ସି. 26 ରେ ଧାର୍ଯ୍ୟ କରାଯାଇଥିବା ଅନୁପାତର ବିପରୀତ । ଆବେଦନକାରୀମାନେ ସିଧାସଳଖ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ଆବେଦନ କରୁଥିବା ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଗୁରୁତ୍ଵ ପ୍ରଦାନ କରୁଥିବା ଭାରତୀୟ ଚିକିତ୍ସା ପରିଷଦ (ସଂକ୍ଷେପରେ 'ଏମସିଆଇ')ର 17.11.2009 ତାରିଖର ଅଧିସୂଚନା ସଂଖ୍ୟା 51210 କୁ ରଦ୍ଦ କରିବା ପାଇଁ ମଧ୍ୟ ପ୍ରାର୍ଥନା କରିଛନ୍ତି, ଯାହା ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଅନୁଯାୟୀ, ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଆସନଗୁଡ଼ିକର ଏକ କ୍ଷୁଦ୍ର ଭାଗ ଅଟେ ଏବଂ ଆବେଦନ ଯାହା ସଂରକ୍ଷଣ ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ କେବଳ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ପୂରଣ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ । ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଆପତ୍ତି କରିବାକୁ ଓଡ଼ିଶା ଉଚ୍ଚ ନ୍ୟାୟାଳୟଙ୍କର ବିଜ୍ଞ ଏକକ ବିଚାରପତି ଏବଂ ଦୁଇ ଜଣିଆ ବିଚାରପତିଙ୍କ ଖଣ୍ଡପୀଠ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିଥିଲେ । ତେଣୁ ଏହି ଆବେଦନଗୁଡ଼ିକ ।

5. ଶ୍ରୀ ଶ୍ୟାମ ଦିଞ୍ଜାନ, ବିଜ୍ଞ ବରିଷ୍ଠ ଅଧିବକ୍ତା ଉପସ୍ଥିତ ଅଛନ୍ତି । ତେଣୁ, ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପାଇଁ ଏହି ଆବେଦନଗୁଡ଼ିକ ଉପସ୍ଥାପନ କରେ ଯେ ଗ୍ରାମୀଣ/ଜନଜାତି/ପଛୁଆ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ସେବାରତ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ସେମାନଙ୍କ ଆବେଦନଗୁଡ଼ିକୁ ବିଚାର କରିବା ସମୟରେ ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ ପ୍ରଦାନ କରିବା ଏକ ସମଜାତୀୟ ଶ୍ରେଣୀ ଅର୍ଥାତ୍ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଏବଂ ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ ଏକ କୃତ୍ରିମ ପାର୍ଥକ୍ୟ କରିବା ସହିତ ସମାନ । ବିଦ୍ଵାନ ବରିଷ୍ଠ ଅଧିବକ୍ତା ଦର୍ଶାଇଛନ୍ତି ଯେ ଉଭୟ ଓଡ଼ିଶା ସରକାର କିମ୍ବା ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ମାଲିକାନାରେ ଥିବା ରାଷ୍ଟ୍ରାୟତ୍ତ ଉଦ୍ୟୋଗରେ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ/ପଛୁଆ ଅଞ୍ଚଳରେ ପାଞ୍ଚ ବର୍ଷରୁ କମ୍ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ତାତ୍ତ୍ଵିକମାନଙ୍କୁ ଦିଆଯାଇଥିବା ଅତିରିକ୍ତ ସୁବିଧା ଏକ ଲାଭଦାୟକ ସ୍ଥିତି ହେବ ଏବଂ ଏହା ଏକ ସମଜାତୀୟ ବର୍ଗ ଅର୍ଥାତ୍ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଏବଂ ସେବାରତ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ ଏକ କୃତ୍ରିମ ପାର୍ଥକ୍ୟ ସୃଷ୍ଟି କରିବ, ଯାହା ଭାରତୀୟ ସମ୍ବିଧାନର ଅନୁକ୍ଳେପ 14 ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଭାବିତ ହେବ ।

6. ବିଜ୍ଞାନ ବରିଷ୍ଠ ଅଧିବକ୍ତା ଏହା ମଧ୍ୟ ଦର୍ଶାଇଛନ୍ତି ଯେ ଏହା ମଧ୍ୟ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଆସନ ମଧ୍ୟରେ ଆନୁଭୂତିକ ସଂରକ୍ଷଣ ପ୍ରଦାନ କରିବା ସହିତ ସମାନ । ଶିକ୍ଷିତ ବରିଷ୍ଠ ଓକିଲ ଦର୍ଶାଇଥିଲେ ଯେ ସିଧାସଳଖ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରବେଶ କେବଳ ସାଧାରଣ ପ୍ରବେଶିକା ପରୀକ୍ଷା ଆଧାରରେ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ କରାଯିବ ଏବଂ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ମାଲିକାନାରେ ଥିବା ସରକାରୀ ଅନୁଷ୍ଠାନ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ନିକଟରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁଥିବା ସମୟରେ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଜନଜାତି/ପଛଆବର୍ଗରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାର ସୁଯୋଗ ପାଇଥିବା କିଛି ଡାକ୍ତରଙ୍କୁ ଦିଆଯାଇଥିବା ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ ଆଧାରରେ ନୁହେଁ ।

7. ବିଜ୍ଞ ବରିଷ୍ଠ ଅଧିବକ୍ତା ଶ୍ରୀମତୀ ଇନ୍ଦୁ ମାଲହୋତ୍ରା ମଧ୍ୟ ଉପସ୍ଥାପନ କରିଥିଲେ ଯେ ଏପରି ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ସର୍ବଦା ସେବାରତ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ଆସିପାରିବେ, ଯାହା ପିଜି (ମେଡିକାଲ୍) ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ଏକ ସାଧାରଣ ମାର୍ଗ । ଜଣେ ବିଜ୍ଞ ବରିଷ୍ଠ ଓକିଲ ଦର୍ଶାଇଛନ୍ତି ଯେ ଯେତେବେଳେ ସେମାନେ ସେବାରତ ବର୍ଗ ମାର୍ଗ ଦେଇ ଆସିଥାନ୍ତି ସେତେବେଳେ ସେମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଅତିରିକ୍ତ ସୁବିଧା ସର୍ବଦା ଉପଲବ୍ଧ ଥାଏ, କିନ୍ତୁ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ଆବେଦନ କରିବା ସମୟରେ ସେମାନଙ୍କୁ ଏହା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ, ନଚେତ୍ ସେମାନେ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗରେ ପ୍ରବେଶ କରିପାରିବେ, ଯାହା ମନମୁଖୀ, ପକ୍ଷପାତପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ଭାରତୀୟ ସମ୍ବିଧାନର ଅନୁଚ୍ଛେଦ 14 ର ଉଲ୍ଲଙ୍ଘନ ଅଟେ ।

8. ଅନ୍ୟପକ୍ଷରେ, ପ୍ରତିପକ୍ଷଙ୍କ ପକ୍ଷରୁ ପ୍ରତିସ୍ପନ୍ଦିତା କରୁଥିବା ବିଜ୍ଞ ବରିଷ୍ଠ ଓକିଲ ଶ୍ରୀ କୃଷ୍ଣନ୍ ଭେନ୍ନୁଗୋପାଳ ଉପସ୍ଥାପନ କରିଥିଲେ ଯେ ବିବରଣ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2 ରେ କୌଣସି ବେଆଇନତା ନାହିଁ ଯାହା ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ ମାର୍ଗରେ ଆସୁଥିବା ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଅତିରିକ୍ତ ଗୁରୁତ୍ବ ଦିଏ, ଏବଂ 17.11.2009 ତାରିଖର ବିଜ୍ଞପ୍ତି ଅନୁଯାୟୀ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ଚିକିତ୍ସା ଶିକ୍ଷା (ସଂଶୋଧନ) ନିୟମାବଳୀ 2009 (ଭାଗ II) ଦ୍ଵାରା ସଂଶୋଧିତ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ଚିକିତ୍ସା ଶିକ୍ଷା (ସଂଶୋଧନ) ନିୟମାବଳୀ 2000 ର ଧାରା 9(2)(D) ପରେ ତୃତୀୟ ସର୍ତ୍ତ ଯୋଡାଯାଇଛି । ବିଜ୍ଞ ବରିଷ୍ଠ ଅଧିବକ୍ତା ଦର୍ଶାଇଛନ୍ତି ଯେ ଖଣ୍ଡ 6 ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ବର୍ଗୀକରଣ ଏବଂ ବିବରଣ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2 ଅନୁଯାୟୀ ଏହିପରି ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଗୁରୁତ୍ବ ପ୍ରଦାନ କରୁଥିବା ଉପ-ଧାରା, ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଏବଂ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀ ଏବଂ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ ଭେଦଭାବ ବୋଲି କୁହାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ । ଜଣେ ବିଜ୍ଞ ବରିଷ୍ଠ ଓକିଲ ମଧ୍ୟ ଏହି ଦିଗରେ ଆଜ୍ଞୁକି ଉଠାଇଥିଲେ ଯେ, ଗ୍ରାମୀଣ/ଆଦିବାସୀ/ପଛଆ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା ଦେଇଥିବା ଓ ପ୍ରବେଶ

ପରୀକ୍ଷାରେ ଯୋଗ୍ୟତା ଅର୍ଜନ କରିଥିବା ସେବାରତ ଶିକ୍ଷାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଯେଉଁ ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ ଦିଆଯାଇଛି, ତାହାକୁ "ଆନୁଭୂମିକ ଆରକ୍ଷଣ" ବୋଲି କୁହାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ, କାରଣ ଏହା କେବଳ ଗ୍ରାମୀଣ/ଆଦିବାସୀ/ପଛୁଆ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ଦିଆଯାଇଥିବା ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ ମାନେ, ଯାହାକୁ ଏହି ଆଦାଲତ *ଗୋପାଳ ଡି ଟାପାଳୀ (ଉପରୋକ୍ତ)* ମାମଲାରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଆଇନ ଅନୁଯାୟୀ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିଛି ।

9. ଚତୁର୍ଥ ଉତ୍ତରଦାତା କି ତରଫରୁ ହାଜର ବିଦ୍ଵାନ ବରିଷ୍ଠ ଅଧିବକ୍ତା ଶ୍ରୀ କୀର୍ତ୍ତି ଆର. ମିଶ୍ର ଦର୍ଶାଇଛନ୍ତି ଯେ ଭାରତୀୟ ମେଡିକାଲ କାଉନସିଲ୍ ଦ୍ଵାରା ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ଅଧିସୂଚନା ସଂଖ୍ୟା 51210 ତାରିଖ 17.11.2009 ଅନୁଯାୟୀ ବିବରଣ ପତ୍ରିକା କଠୋର ଭାବରେ ଜାରି କରାଯାଇଛି, ଯେଉଁଥିରେ ପି. ଜି. ଆଡମିଶନ ପାଇଁ ପାସ୍ ହୋଇଥିବା ପ୍ରବେଶିକା ପରୀକ୍ଷାରେ ଯୋଗ୍ୟତା ନିର୍ଣ୍ଣୟ ପାଇଁ ପ୍ରୋସାହନ ଭାବରେ ଅତିରିକ୍ତ ଗୁରୁତ୍ଵପୂର୍ଣ୍ଣ ମାର୍କ ଦିଆଯାଇଛି । ବିଦ୍ଵାନ ବରିଷ୍ଠ ଅଧିବକ୍ତା ଦର୍ଶାଇଥିଲେ ଯେ ଦୂରବର୍ତ୍ତୀ କିମ୍ବା କଠିନ ଅଞ୍ଚଳରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସେବାର ପ୍ରତ୍ୟେକ ବର୍ଷ ପାଇଁ ପ୍ରାପ୍ତ ମାର୍କର ସର୍ବାଧିକ 30 ପ୍ରତିଶତ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପ୍ରାପ୍ତ ମାର୍କର 10 ପ୍ରତିଶତ ହାରରେ ମାର୍କରେ ଗୁରୁତ୍ଵ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥାଏ । ଏହା ମଧ୍ୟ ଦର୍ଶାଯାଇଥିଲା ଯେ ଅତିରିକ୍ତ ଲାଭ କେବଳ ଏକ ପ୍ରୋସାହନ ଏବଂ ଏପରି ପ୍ରୋସାହନ ପ୍ରଦାନ କରିବା ଦ୍ଵାରା ଭାରତୀୟ ସମ୍ବିଧାନର ଧାରା 14ର କୌଣସି ଉଲ୍ଲଙ୍ଘନ ହେବ ନାହିଁ ।

10. ଏମ୍ ସି ଆଇ ପକ୍ଷରୁ ଉପସ୍ଥିତ ଥିବା ବିଜ୍ଞ ଓକିଲ ତାଙ୍କ ପକ୍ଷରୁ ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରତିବାଦୀ ସତ୍ୟପାଠକୁ ଉଲ୍ଲେଖ କରି ଦାଖଲ କରିଥିଲେ ଯେ ପୋଷ୍ଟ ଗ୍ରାଜୁଏସନ୍ ରେଗୁଲେସନ୍, 2000 (ସଂଶୋଧିତ ଭାବରେ) ର ନିୟମ 9(2)(D) ର ତୃତୀୟ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ P.G. ଡିପ୍ଲୋମା ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ପରି P.G. ଡିଗ୍ରୀ ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ସେବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ କୌଣସି ପୃଥକ ପ୍ରବେଶ ପଥ ପ୍ରଦାନ କରେ ନାହିଁ କିମ୍ବା ଚିହ୍ନା କରେ ନାହିଁ । ଏହି ବ୍ୟବସ୍ଥାରେ କେବଳ ଏହା ବ୍ୟବସ୍ଥା କରାଯାଇଛି ଯେ ଦୂରବର୍ତ୍ତୀ କିମ୍ବା କଷ୍ଟକର ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା ପାଇଁ ପ୍ରତି ବର୍ଷ ପ୍ରାପ୍ତ ନମ୍ବରର 10% ହାରରେ ପ୍ରବେଶ ପରୀକ୍ଷାରେ ପ୍ରାପ୍ତ ନମ୍ବରର ସର୍ବାଧିକ 30% ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏବଂ ଦୂରବର୍ତ୍ତୀ/କଠିନ ଅଞ୍ଚଳରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସରକାରୀ ସେବା ପାଇଁ ସର୍ବନିମ୍ନ ଆବଶ୍ୟକ ପ୍ରତିଶତ ନମ୍ବର ହାସଲ କରିଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଏକ ଗୁରୁତ୍ଵ ଦିଆଯାଇପାରିବ ।

ଆମେ ଉଭୟ ପକ୍ଷର ପରାମର୍ଶ ଦୀର୍ଘ ସମୟ ଧରି ଶୁଣିଛୁ ।

11. ଭାରତୀୟ ମେଡ଼ିକାଲ ପରିଷଦ, ଭାରତୀୟ ମେଡ଼ିକାଲ ପରିଷଦ ଅଧିନିୟମ 1956ର ଧାରା 20 ସହିତ ପଠିତ ଧାରା 33 ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦତ୍ତ କ୍ଷମତା ପ୍ରୟୋଗ କରି ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ମେଡ଼ିକାଲ ଶିକ୍ଷା ନିୟମାବଳୀ, 2000 ପ୍ରଣୟନ କରିଥିଲା । ନିୟମାବଳୀ 2000 ର ଧାରା 9 ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ଛାତ୍ରଙ୍କ ଚୟନ ସହିତ ଜଡ଼ିତ । ଅନୁଚ୍ଛେଦ 9 (1) କୁ 20.10.2008 ରେ ଭାରତର ଗେଜେଟରେ ପ୍ରକାଶିତ ଅଧିସୂଚନା ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରତିଷ୍ଠାପିତ କରାଯାଇଥିଲା ଏବଂ ତାହା ବର୍ତ୍ତମାନ ନିମ୍ନରେ ଲେଖାଯାଇଛି:

"9 (1)(a) ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ଡାକ୍ତରୀ ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଛାତ୍ରମାନଙ୍କୁ ସେମାନଙ୍କ ଆନ୍ତଃ-ଶୈକ୍ଷିକ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ କଠୋର ଭାବରେ ଚୟନ କରାଯିବ ।

(b) ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ଡିପ୍ଲୋମା ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ 50 ପ୍ରତିଶତ ଆସନ ସରକାରୀ ଚାକିରିରେ ଥିବା ମେଡ଼ିକାଲ ଅଫିସରମାନଙ୍କ ପାଇଁ ସଂରକ୍ଷିତ ରହିବ, ଯେଉଁମାନେ ଦୁର୍ଗମ ଏବଂ ସୁଦୂର ଅଞ୍ଚଳରେ ଅତିକମ୍ ରେ ତିନି ବର୍ଷ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଛନ୍ତି । ପି. ଜି. ଡିପ୍ଲୋମା ହାସଲ କରିବା ପରେ, ଡାକ୍ତରୀ ଅଧିକାରୀମାନେ ଦୁର୍ଗମ ଏବଂ/କିମ୍ବା ସୁଦୂର ଅଞ୍ଚଳରେ ଆହୁରି ଦୁଇ ବର୍ଷ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବେ ।

12. ଖଣ୍ଡ 9 (1) (a) ଏବଂ 9 (1) (a) କୁ ଏକତ୍ର ପଢ଼ିଲେ ଜଣାପଡ଼ିବ ଯେ 50 ପ୍ରତିଶତ ଆସନ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ଏବଂ 50 ପ୍ରତିଶତ ଆସନ ସେବା ବର୍ଗ ପାଇଁ ରଖାଯାଇଛି । ଖଣ୍ଡ 9 (1)(a) ରେ କ୍ଷେପ୍ ଭାବେ କୁହାଯାଇଛି ଯେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ଡାକ୍ତରୀ ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କୁ ସେମାନଙ୍କ ଆନ୍ତଃ-ଶ୍ରେଣୀଗତ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ କଠିନ ଭାବେ ଚୟନ କରାଯିବ ଏବଂ ନିୟମ 9 (1)(b) ରେ କୁହାଯାଇଛି ଯେ 50 ପ୍ରତିଶତ ଆସନ ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ସଂରକ୍ଷିତ ରହିଛି, ଯେଉଁମାନେ ଦୁର୍ଗମ ଏବଂ ସୁଦୂର ଅଞ୍ଚଳରେ ଅତିକମ୍ ରେ ତିନି ବର୍ଷ ସେବା କରିଛନ୍ତି ।

13. ଏକାଡେମିକ୍ ଯୋଗ୍ୟତା ନିର୍ଣ୍ଣୟ ପାଇଁ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବାକୁ ଥିବା ପଦ୍ଧତି ଧାରା 9 (2) ରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି, ଯାହା ଆମର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ପ୍ରାସଙ୍ଗିକ ଏବଂ ତେଣୁ ଏଠାରେ ଉଦ୍ଧୃତ ହୋଇଛି:

"9(2) 'ଏକାଡେମିକ୍ ମେରିଟ୍' ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବା ପାଇଁ, ବିଶ୍ୱବିଦ୍ୟାଳୟ/ଅନୁଷ୍ଠାନ ନିମ୍ନଲିଖିତ ପଦ୍ଧତି ଗ୍ରହଣ କରିପାରିବେ:-

(a) ରାଜ୍ୟ ସରକାର କିମ୍ବା ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନିଯୁକ୍ତ କ୍ଷମତାପ୍ରାପ୍ତ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ କିମ୍ବା ସେହି ରାଜ୍ୟର ବିଶ୍ୱବିଦ୍ୟାଳୟ/ବିଶ୍ୱବିଦ୍ୟାଳୟ ସମୂହ ଦ୍ୱାରା ପରିଚାଳିତ 'ପ୍ରତିସ୍ପନ୍ଧିତାମୂଳକ ପରୀକ୍ଷା' ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ; କିମ୍ବା

(b) ଜାତୀୟ ସ୍ତରରେ ଆୟୋଜିତ ଏକ କେନ୍ଦ୍ରୀକୃତ ପ୍ରତିଯୋଗିତାମୂଳକ ପରୀକ୍ଷା ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ; କିମ୍ବା

(c) ପ୍ରଥମ, ଦ୍ୱିତୀୟ ଏବଂ ତୃତୀୟ ଏମବିବିଏସ ପରୀକ୍ଷାରେ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ କ୍ରମିକ ପ୍ରଦର୍ଶନ ଆଧାରରେ ବିଶ୍ୱବିଦ୍ୟାଳୟରେ ନାମଲେଖା ହୋଇଥାଏ । କିମ୍ବା

(d)(a) ଏବଂ (c) ର ମିଶ୍ରଣ

କିନ୍ତୁ ଯଦି ରାଜ୍ୟ ସରକାର କିମ୍ବା ବିଶ୍ୱବିଦ୍ୟାଳୟ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଅଧିକୃତ ପରୀକ୍ଷା ସଂସ୍ଥା ଦ୍ୱାରା ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ 'ପ୍ରବେଶ ପରୀକ୍ଷା' ଅନୁଷ୍ଠିତ ହୁଏ, ତେବେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ଡାକ୍ତରୀ ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟତା ପାଇଁ ସର୍ବନିମ୍ନ ପ୍ରତିଶତ ମାର୍କ ସାଧାରଣ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ 50 ପ୍ରତିଶତ ଏବଂ ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି, ଜନଜାତି ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପଛୁଆ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ 40 ପ୍ରତିଶତ ହେବ ।

ଆହୁରି ଉଲ୍ଲେଖଥାଉ ଯେ, ବେସରକାରୀ ଅନୁଷ୍ଠାନଗୁଡ଼ିକରେ ମୋଟ ଆସନର ପଚାଶ ପ୍ରତିଶତ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଅଧିସୂଚିତ ସକ୍ଷମ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ ଏବଂ ଅବଶିଷ୍ଟ ପଚାଶ ପ୍ରତିଶତ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନର ପରିଚାଳନା (ଗୁଡ଼ିକ) ଦ୍ୱାରା ଆନ୍ତଃ-ଏକାଡେମିକ୍ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ପୂରଣ କରାଯିବ ।

14. ତଥାପି, 17.11.2009 ରେ ପ୍ରକାଶିତ ଗେଜେଟ୍ ଅଧିସୂଚନା ଅନୁଯାୟୀ ଧାରା 9 (2)

(d) ପରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଯୋଡାଯାଇଥିଲା ଏବଂ ତାହା ନିମ୍ନରେ ଦିଆଗଲା:

"ଏହା ବ୍ୟତୀତ, ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟତା ଏବଂ ପ୍ରବେଶ ପରୀକ୍ଷା ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବାରେ, ଦୂରଦୂରାନ୍ତ କିମ୍ବା ଦୁର୍ଗମ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବାରେ ପ୍ରତି ବର୍ଷ ପାଇଁ ପ୍ରାପ୍ତ

ନମ୍ବର 10 ପ୍ରତିଶତ ହାରରେ ପ୍ରୋସାହନ ସ୍ବରୂପ ସର୍ବାଧିକ 30 ପ୍ରତିଶତ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ମାର୍କ ଦିଆଯାଇପାରିବ।"

15. ତେଣୁ, ଉପରୋକ୍ତ ଖଣ୍ଡ 9 ରେ, ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗରେ ଆସୁଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀ ଏବଂ ଶେଷରେ ସେବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ସଂରକ୍ଷିତ 50 ପ୍ରତିଶତ ଆସନ ଅଧୀନରେ ଆସୁଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଆନ୍ତଃ-ଶୈକ୍ଷିକ ଯୋଗ୍ୟତା ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବା ପାଇଁ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବାକୁ ଥିବା ପଦ୍ଧତିକୁ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ କରାଯାଇଛି । ଖଣ୍ଡ 9 (1)(a) ରେ ସ୍ପଷ୍ଟ ଭାବେ ଉଲ୍ଲେଖ ରହିଛି ଯେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ମେଡିକାଲ ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀଙ୍କ ଚୟନ କଡ଼ାକଡ଼ି ଭାବେ "ଆନ୍ତଃ-ଶୈକ୍ଷିକ ଯୋଗ୍ୟତା" ଆଧାରରେ କରାଯିବ । ଏହି ମାମଲାରେ ମୁଖ୍ୟ ବିବାଦ ହେଉଛି ସିଧାସଳଖ ପ୍ରବେଶ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ କଡ଼ାକଡ଼ି ଭାବେ ସେମାନଙ୍କ ଆନ୍ତଃ-ବିଦ୍ୟାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ଚୟନ କରାଯିବା ଉଚିତ କି କିମ୍ବା ଖଣ୍ଡ 9 (2)(d) ର ତୃତୀୟ ପ୍ରାବଧାନରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ପରି ଯୋଗ୍ୟତାକୁ ହ୍ରାସ କରିବା ଆଇନଗତ କି ନୁହେଁ । ଯେଉଁ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ ବର୍ଗରେ ଆସନ୍ତି, ସେମାନେ କଲେଜରୁ ନୂତନ ହୋଇଥିବେ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟତ୍ର ସେବା କରୁଥିବେ, ସରକାରୀ ଚାକିରିରେ ଥିବେ କିମ୍ବା ସରକାରୀ କ୍ଷେତ୍ର ଅଧୀନରେ ଥିବେ, ଗ୍ରାମୀଣ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟଥା କାମ କରୁଥିବେ କିମ୍ବା ଦୂରବର୍ତ୍ତୀ କିମ୍ବା କଷ୍ଟକର ଅଞ୍ଚଳରେ ଘରୋଇ ହସ୍ତିଚାଳ କିମ୍ବା ନର୍ସିଂ ହୋମ ଇତ୍ୟାଦିରେ ସେବା କରୁଥିବା ଡାକ୍ତର, ସମସ୍ତେ ସେହି ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗରେ ପଡ଼ନ୍ତି ଏବଂ ସମସ୍ତଙ୍କୁ ଏକ ସାଧାରଣ ପ୍ରବେଶିକା ପରୀକ୍ଷା ଦେବାକୁ ପଡ଼ିବ ଏବଂ ପ୍ରବେଶ ମାନଦଣ୍ଡ କେବଳ ତୁଳନାତ୍ମକ ଯୋଗ୍ୟତା । ଯେତେବେଳେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗରେ ତୁଳନାତ୍ମକ ଯୋଗ୍ୟତା ଏକମାତ୍ର ମାନଦଣ୍ଡ ହୋଇଥାଏ, ସେତେବେଳେ ପ୍ରଶ୍ନ ଉଠେ ଯେ କେବଳ ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ / ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ଉଦ୍ୟୋଗରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଗ୍ରାମୀଣ / ଆଦିବାସୀ / ପଛୁଆ ଅଞ୍ଚଳରେ କାମ କରିଥିବା ଆଧାରରେ ବୁଦ୍ଧିଭିତ୍ତିକ / ଅସ୍ଥାୟୀ / କାମଚଳା / ନିୟମିତ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଗୁରୁତ୍ବ ଦିଆଯାଇପାରିବ କି ? ଏହା ଉଲ୍ଲେଖନୀୟ ଯେ ଏହି ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ପୂର୍ବରୁ 50 ପ୍ରତିଶତ ଆସନ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ କରାଯାଇଛି, ଯାହାକୁ ସେମାନେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଯୋଗ୍ୟତା ମାନଦଣ୍ଡ ପାଳନ କରିବା ପରେ ଆନ୍ତଃ-ଯୋଗ୍ୟତା ଉପରେ ନିର୍ଭର କରି ସର୍ବଦା ଦାବି କରିପାରିବେ । ପ୍ରଶ୍ନ ହେଉଛି ସେହି ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗରୁ ଉପଯୁକ୍ତ ସିଟ୍ ପାଇପାରିବେ କି ଯେଉଁଠାରେ କେବଳ ଅଳ୍ପ ସିଟ୍ ଅଛି ।

16. ପି.ଜି. (ମେଡିକାଲ୍) ଚୟନ କମିଟି 2012 ଦ୍ଵାରା ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2, ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଅତିରିକ୍ତ ଗୁରୁତ୍ଵ ପ୍ରଦାନ କରି, ନିମ୍ନଲିଖିତ ଭାବରେ ପଢ଼ା ଯାଇଛି:

" 11.2 ଯେଉଁ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ପ୍ରବେଶିକା ପରୀକ୍ଷାରେ ଉତ୍ତୀର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଛନ୍ତି ଏବଂ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ/ପଛୁଆ ଅଞ୍ଚଳରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଛନ୍ତି, ସେମାନଙ୍କୁ ପି. ଜି. ପ୍ରବେଶିକା ପରୀକ୍ଷାରେ ପ୍ରାପ୍ତ ମାର୍କର 10 ପ୍ରତିଶତ ଅତିରିକ୍ତ ମାର୍କ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ (ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ/ପଛୁଆ ଅଞ୍ଚଳରେ), ଯାହା 17.11.2009 ତାରିଖର ଏମ୍.ସି.ଆଇ. ଅଧିସୂଚନା ସଂଖ୍ୟା 51210 (ଫର୍ମ ନମ୍ବର ପରିଶିଷ୍ଟ-III (A) ରେ) ପ୍ରବେଶିକା ପରୀକ୍ଷାରେ ପ୍ରାପ୍ତ ମାର୍କର ସର୍ବାଧିକ 30 ପ୍ରତିଶତ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରିବ ।"

ବିବରଣ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 6 ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଶ୍ରେଣୀରେ ଆସୁଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ସୁବିଧା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି:

"6. ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ବର୍ଗ:

6.1. ଜଣେ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେଉଛନ୍ତି ସେ ଯିଏ ଆବେଦନ କରିବା ସମୟରେ:

6.1.1 ସେ କ'ଣ ଏପରି ଜଣେ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପୁଅ/ଝିଅ/ପତ୍ନୀ ଯିଏ ତିସେମ୍ବର 31, 2011 ସୁଦ୍ଧା ପ୍ରତିରକ୍ଷା ସେବାରେ ଅତି କମରେ 5 ବର୍ଷ ପାଇଁ ସେବା କରିଛନ୍ତି ?

6.1.2 ବେକାର କିମ୍ବା ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ଚାକିରିରେ ଅଛନ୍ତି, କିନ୍ତୁ ତିସେମ୍ବର 31, 2011 ସୁଦ୍ଧା ପାଞ୍ଚ ବର୍ଷ ଚାକିରି ସମାପ୍ତ କରିନାହାଁନ୍ତି, ଯେଉଁଥିରେ ସମସ୍ତ ବର୍ଗର ଚୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ/ଅସ୍ଥାୟୀ/କାମ ଚଳା /ନିୟମିତ ନିଯୁକ୍ତି ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ।

6.1. 3 ଓଡ଼ିଶାରେ ଅବସ୍ଥିତ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ସରକାରୀ ଶିଳ୍ପ ଉଦ୍ୟୋଗ/ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ସରକାରୀ ଶିଳ୍ପ ଉଦ୍ୟୋଗରେ ନିଯୁକ୍ତି । ନିଯୁକ୍ତିଦାତାଙ୍କୁ ପୁରା ଅବଧି ପାଇଁ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କୁ ପ୍ରାୟୋଜିତ କରିବାକୁ ପଡିବ ଏବଂ ପରିଶିଷ୍ଟ III ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରାୟୋଜକ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଦାଖଲ କରିବାକୁ ପଡିବ।"

ଖଣ୍ଡ 6.2 ରେ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ବିଷୟରେ ଉଲ୍ଲେଖ ରହିଛି ଯାହା ନିମ୍ନରେ ଦିଆଗଲା:

" 6.2 ଜଣେ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେଉଛନ୍ତି ସେ ଯିଏ ଆବେଦନ କରିବା ସମୟରେ:

6.2.1 "ଓଡ଼ିଶା ସରକାରର ଚାକିରିରେ ରହିଛନ୍ତି ଏବଂ 31 ଡିସେମ୍ବର 2011 ତାରିଖ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ସମସ୍ତ ପ୍ରକାରର ଚାକିରି ଶ୍ରେଣୀମାନେ ଯଥା ଅନୁବନ୍ଧିତ/ଅସ୍ଥାୟୀ/କାମଚଳା/ନିୟମିତ ଚାକିରି ସମେତ 5 ବର୍ଷର ସେବା ସମାପ୍ତ କରିଛନ୍ତି, ଯେଉଁଥିରେ 30 ଦିନ କିମ୍ବା ତାହାଠାରୁ ଅଧିକ ଅବିଚ୍ଛିନ୍ନ ଛୁଟିକୁ ବାଦ ଦିଆଯାଇଛି । ତେବେ, ମାତୃତ୍ୱ ଛୁଟିକୁ ଏହି ବହିଷ୍କାରରୁ ମୁକ୍ତ କରାଯାଇଛି ଏବଂ ଏହାକୁ ପାଞ୍ଚ ବର୍ଷର ସେବା ଅବଧି ମଧ୍ୟରେ ଗଣନା କରାଯିବ ।

ଟିପ୍ପଣୀ: ଆବେଦନ ସମୟରେ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ଅଧୀନରେ ଚାକିରି କରୁଥିବା ଏବଂ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ପରାମର୍ଶ ଦିଆଯାଇଛି ଯେ ସେମାନେ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଦସ୍ତାବିଜ୍ ସହିତ ସେମାନଙ୍କର ଆବେଦନପତ୍ରଗୁଡ଼ିକୁ ସିଧାସଳଖ ସଂଯୋଜକ, ପି.ଜି. (ଡାକ୍ତରୀ) ଚୟନ କମିଟି-୨୦୧୨ ନିକଟରେ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ, ଏବଂ ନିୟୁକ୍ତିଦାତାଙ୍କୁ ସୂଚନା ଦିଅନ୍ତୁ ।

ଏପରି ସୂଚନାର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ କରିବାକୁ ହେବ ।

17. ଉପରେ ଉଲ୍ଲେଖ ଖଣ୍ଡ 6.1, 6.2 ଏବଂ 11.2 ସ୍ପଷ୍ଟ ଭାବରେ ଦୁଇଟି ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କୁ ସ୍ୱୀକୃତି ଦେଇଥାଏ ଯଥା "ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ" ଏବଂ "ଚାକିରିରେ ଥିବା" । "ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ" ହେଉଛି ଏକ ବ୍ୟାପକ ବର୍ଗ (ମୁକ୍ତ ବର୍ଗ), ଯେଉଁଥିରେ ପି.ଜି. ଡାକ୍ତରୀ ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନଙ୍କୁ ପ୍ରତିଯୋଗିତାମୂଳକ ପରୀକ୍ଷା ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଆନ୍ତଃ-ଶ୍ରେଣୀଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ କଠିନ ଭାବେ ଚୟନ କରାଯିବ, ଏବଂ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ରାଜ୍ୟ ସରକାର/ରାଜ୍ୟ ମାଲିକାନାରେ ଥିବା ଉଦ୍ୟୋଗରେ ସେବା କରୁଥିବା ଏକ ସୀମିତ ବର୍ଗ । ସିବ୍ ଉପଲବ୍ଧତାର ବିବରଣୀ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 4 ରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି ଯାହା ନିମ୍ନଲିଖିତ ଅଟେ:

"ଶ୍ରେଣୀ ଅନୁସାରେ ସିଟ ବଣ୍ଟନ

ଏମ୍.ଡି /ଏମ୍.ଏସ୍. ପାଠ୍ୟକ୍ରମର ବର୍ଗ	ଅଣ ସଂରକ୍ଷିତ						ସର୍ବମୋଟ

		ଏସ୍.ଟି (12)	ଏସ୍.ସି (8%)	ପି.ଏଚ (3%)	ପ୍ରତିର କ୍ଷା (3%)	ଗ୍ରୀନ କାର୍ଡ (5)	
ସେବାରତ	62	10	7	3	0	5	87
ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ	59	11	7	2	3	4	86
ସର୍ବମୋଟ	121	21	14	5	3	9	173

18. ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗରେ ଥିବା ଆସନଗୁଡ଼ିକ ଏସସି/ଏସଟି ସମ୍ପ୍ରଦାୟର ସଦସ୍ୟମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଏବଂ କେତେକ ସର୍ତ୍ତ ଅନୁଯାୟୀ ସେମାନଙ୍କ ମୂଳ ରାଜ୍ୟରୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତରିତ ହୋଇଥିବା ଏସସି/ଏସଟି ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ମଧ୍ୟ ସଂରକ୍ଷିତ ରହିଛି । ଖଣ୍ଡ 6.4 ସେବା କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ସନ୍ତାନ କିମ୍ବା ପତି/ପୂର୍ବ ସେବା କର୍ମଚାରୀ (ପ୍ରତିରକ୍ଷା) ପାଇଁ ଆସନ ସଂରକ୍ଷିତ ରହିଛି । ଖଣ୍ଡ 6.5 ରେ କୁହାଯାଇଛି ଯେ ଶାରୀରିକ ଅକ୍ଷମତା ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ସିର୍ ସଂରକ୍ଷିତ ରଖାଯିବ ଏବଂ ସେମାନଙ୍କୁ ନିୟନ୍ତ୍ରିତ କରୁଥିବା ନିୟମାବଳୀ ମଧ୍ୟ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ହେବ । ଅନ୍ୟ ଅର୍ଥରେ, ଅନେକ ସଂରକ୍ଷିତ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କୁ ମଧ୍ୟ 50 ପ୍ରତିଶତ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗରେ ସ୍ଥାନିତ କରିବାକୁ ପଡିବ । ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ଚିହ୍ନଟ ହୋଇଥିବା 50% ସିର୍ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ ରଖାଯାଇଛି, ଯାହା ପାଇଁ ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ସର୍ବଦା ଆଶାୟୀ ହୋଇପାରିବେ ଏବଂ ଯଦି ସେମାନେ ଗ୍ରାମୀଣ/ଜନଜାତି ସେବାର ସର୍ତ୍ତ ପୂରଣ କରନ୍ତି, ତେବେ ସେମାନଙ୍କୁ ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ଗୁରୁତ୍ୱ ଦିଆଯିବ ।

19. ବର୍ତ୍ତମାନ ଖଣ୍ଡ 9 (2)(d) ଏବଂ ଖଣ୍ଡ 11.2 ର ତୃତୀୟ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ, ଯେଉଁମାନେ ସେବା ସମୟରେ ବର୍ଗରେ ଆସୁଛନ୍ତି, ସେମାନଙ୍କୁ ଏକ ଗୁରୁତ୍ୱ ଦିଆଯାଇଛି ଯାହା ମାଧ୍ୟମରେ ସେମାନେ ସେବା ସମୟରେ ବର୍ଗରେ ପି.ଜି. ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ କରିବାର ଅଧିକାର ବଜାୟ ରଖି ସିଧାସଳଖ ପ୍ରାର୍ଥୀ ବର୍ଗରେ ପ୍ରବେଶ କରିପାରିବେ । ଆବେଦନକାରୀମାନେ ଦୁଃଖ ପ୍ରକାଶ କରିଛନ୍ତି ଯେ ରାଜ୍ୟରେ ପି. ଜି. ନାମଲେଖା ପାଇଁ ପୂର୍ବରୁ ସମସ୍ତ ସଂରକ୍ଷଣ ସମେତ 66 ପ୍ରତିଶତ ସଂରକ୍ଷଣ ରହିଛି ଏବଂ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଅଣସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ପାଇଁ ମାତ୍ର 34 ପ୍ରତିଶତ ଆସନ ଉପଲବ୍ଧ ରହିଛି ଏବଂ ଯଦି ଏମ୍. ସି. ଆଇ. ନିୟମାବଳୀର ଧାରା 9 (2)(D)

ର ତୃତୀୟ ପ୍ରାବଧାନ ଏବଂ ବିବରଣ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 11.2 କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୁଏ, ତେବେ ସେହି ଆସନଗୁଡ଼ିକୁ ବହୁ ସଂଖ୍ୟାରେ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଦଖଲ କରିବେ ଏବଂ ପ୍ରତିଯୋଗିତାମୂଳକ ପରୀକ୍ଷା ମାଧ୍ୟମରେ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ କଠିନ ଭାବରେ ଆସୁଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଅଲଗା ହେବାକୁ ପଡ଼ିବ ।

20. ଗୋପାଳ ଡି. ତୀର୍ଥାନୀ (ଉପରୋକ୍ତ) ମାମଲାରେ ଏହି ଅଦାଲତ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ 20 ପ୍ରତିଶତ ଆସନ ଆବେଦନକୁ ସମର୍ଥନ କରିଥିଲେ ଏବଂ ରାୟ ଦେଇଥିଲେ ଯେ ଗ୍ରାମୀଣ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ସଂଖ୍ୟକ ବର୍ଷ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବାରୁ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଗୁରୁତ୍ୱ ଦିଆଯାଇପାରିବ ଯାହା ଭାରତୀୟ ସମ୍ବିଧାନର ଅନୁକ୍ଷେପ 14 ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଭାବିତ ନୁହେଁ । ଏହି ନ୍ୟାୟାଳୟ କହିଛନ୍ତି ଯେ ମଧ୍ୟପ୍ରଦେଶ ବିଶ୍ୱବିଦ୍ୟାଳୟରେ ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ସ୍ନାତକୋତ୍ତରରେ 20% ଆସନ ଆବେଦନ ଏକ ସଂରକ୍ଷଣ ନୁହେଁ, ଏହା ପ୍ରବେଶ କିମ୍ବା ନାମଲେଖା ଉପରେ ପାଇଁ ଏକ ପୃଥକ ଏବଂ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ତ୍ୟାଜ୍ୟ, ଏହାର ବୈଧତା ସାମ୍ପ୍ରଦାୟିକ ସଂରକ୍ଷଣ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ସାମ୍ବିଧାନିକ ନୀତି ଉପରେ ସ୍ଥିର କରାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ । ଏପରି କହିବା ପରେ, ନ୍ୟାୟାଳୟ ନିମ୍ନମତେ ରାୟ ଦେଇଥିଲେ:

"33.....ପ୍ରଥମତଃ, ଏହା ରାଜ୍ୟ ମଧ୍ୟରେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ମାମଲା, ସର୍ବଭାରତୀୟ କୋଟା ନୁହେଁ । ଦ୍ୱିତୀୟତଃ, ଏହା ସଂରକ୍ଷଣ ମାମଲା ନୁହେଁ, ବରଂ ଗ୍ରାମୀଣ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉଥିବା ସେବା ପାଇଁ କେବଳ ଗୁରୁତ୍ୱ ପ୍ରଦାନ କରିବା ମଧ୍ୟରୁ ଗୋଟିଏ । ତୃତୀୟତଃ ଉପରୋକ୍ତ ଆଇନର ଦୃଷ୍ଟିକୋଣରୁ, ଗ୍ରାମୀଣ/ଆଦିବାସୀ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସେବା ପାଇଁ ଗୁରୁତ୍ୱ ପ୍ରଦାନ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ କୌଣସି ପ୍ରକାରେ ପ୍ରଭାବିତ କରେ ନାହିଁ..... ।"

21. ତେଣୁ, ତୀର୍ଥାନୀ ମାମଲାରେ, ଏହା ସ୍ପଷ୍ଟ ଭାବରେ କୁହାଯାଇଛି ଯେ ଭାରତୀୟ ମେଡିକାଲ ପରିଷଦ ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସର୍ବନିମ୍ନ ଯୋଗ୍ୟତା ମାର୍କ ହାସଲ କରି ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପୂର୍ବ ପରୀକ୍ଷାରେ ଯୋଗ୍ୟତା ହାସଲ କରିଥିବା ସେବାଧୀନ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଶ୍ରେଣୀ ମଧ୍ୟରେ ଅନ୍ତଃ-ଯୋଗ୍ୟତା ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଗ୍ରାମୀଣ/ଜନଜାତି ଅଞ୍ଚଳରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସେବାକୁ ଏକ ଯୁକ୍ତିଯୁକ୍ତ ଗୁରୁତ୍ୱ ପ୍ରଦାନ କରିବାର ଅନୁମତି ରହିଛି । ମେଡିକାଲ କାଉନସିଲ ଅଫ ଇଣ୍ଡିଆ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ନିୟମ 9 ରେ ମଧ୍ୟ ଦୁଇଟି ଶ୍ରେଣୀର ଅସ୍ତିତ୍ୱ

ଉପରେ ଏହି ଅଦାଲତ ଧ୍ୟାନ ଦେଇଥିଲେ: (1) ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗ (ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ) ପ୍ରାର୍ଥୀ ଏବଂ (2) ଚାକିରିରେ ଥିବା ବର୍ଗ ପ୍ରାର୍ଥୀ । ଗ୍ରାମାଂଚଳ/ଆଦିବାସୀ ଅଂଚଳରେ ସେବା ପ୍ରଦାନ ପାଇଁ ଦିଆଯାଇଥିବା ଗୁରୁତ୍ୱକୁ ବଜାୟ ରଖାଯାଇଥିବା ବେଳେ ଏହା ମଧ୍ୟ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିଲା ଯେ ଗ୍ରାମାଂଚଳ/ଆଦିବାସୀ ଅଂଚଳରେ ସେବା ପାଇଁ ଗୁରୁତ୍ୱ ପ୍ରଦାନ କରିବା ଦ୍ୱାରା ଖୋଲା ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ କୌଣସି ପ୍ରକାରେ ପ୍ରଭାବିତ ହେବେ ନାହିଁ ।

22. ଏହି ପରିପ୍ରେକ୍ଷୀରେ, ଆମେ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଗୁରୁତ୍ୱ ଦେବା ପ୍ରସଙ୍ଗରେ ପୂର୍ବରୁ ଦିଆଯାଇଥିବା କିଛି ରାୟ ବିଷୟରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରିପାରିବା, ଯଦିଓ ସେହି ନିଷ୍ପତ୍ତିଗୁଡ଼ିକ ତୀର୍ଥୀନୀ ମାମଲାରେ ମଧ୍ୟ ବିଚାର କରାଯାଇଥିଲା । ଯୁପି ଏବଂ ଅନ୍ୟ ରାଜ୍ୟ ବନାମ *ପ୍ରଦୀପ ଟେକ୍ସଟ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ (1975) 1 ଏସ୍. ସି. ସି. 267*, "ପାହାଡ଼ି ଅଞ୍ଚଳ" ଏବଂ ଉତ୍ତରାଖଣ୍ଡର ଲୋକଙ୍କ ସପକ୍ଷରେ ସଂରକ୍ଷଣକୁ ସାମ୍ବିଧାନିକ ଭାବରେ ବୈଧ ବୋଲି ଧରାଯାଇଥିଲା କାରଣ ସେମାନେ ସାମାଜିକ ଏବଂ ଶିକ୍ଷାଗତ ଭାବରେ ପଛୁଆ ବର୍ଗର ନାଗରିକ ଥିଲେ । "ଗ୍ରାମୀଣ ଅଞ୍ଚଳ" ସପକ୍ଷରେ ସଂରକ୍ଷଣକୁ ଗ୍ରହଣ କରିବା କଷ୍ଟକର ମନେ ହେଉଥିଲା କାରଣ ଏହାକୁ ସାମାଜିକ ପଛୁଆତାର ନିର୍ଣ୍ଣାୟକ କାରକ ଭାବରେ ଦାବିଦ୍ରୁ୍ୟ ପରୀକ୍ଷା ଉପରେ ଏହାକୁ ନ୍ୟାୟସଙ୍ଗତ କରିବାକୁ ଚେଷ୍ଟା କରାଯାଇଥିଲା । ଏହି ଅଦାଲତ କହିଛନ୍ତି ଯେ ଗ୍ରାମୀଣ ତତ୍ତ୍ୱଟି ନିଜେ ଏକ ଶ୍ରେଣୀ ସୃଷ୍ଟି କରେ ନାହିଁ କାରଣ ଏହା ଗ୍ରହଣୀୟ ନୁହେଁ ଯେ ଗ୍ରାମୀଣ ଲୋକ ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ଗରିବ କିମ୍ବା ସାମାଜିକ ଏବଂ ଶିକ୍ଷାଗତ ଭାବରେ ପଛୁଆ, ଯେପରିକି ସହରାଞ୍ଚଳ ଲୋକ ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ଧନୀ ନୁହଁନ୍ତି । ପ୍ରଦୀପ ଟେକ୍ସଟ ମାମଲାରେ ଯାହା ବିଚାର କରାଯାଉଥିଲା ତାହା ଏକ ସଂରକ୍ଷଣ ଥିଲା, ଗୁରୁତ୍ୱ ନୁହେଁ । ପରେ ଦିନେଶ କୁମାର (ଡକ୍ଟର)(II) ବନାମ ମୋତିଲାଲ ନେହେରୁ ମେଡିକାଲ କଲେଜ (1986) 3 ଏସ୍. ସି. ସି. 727 ମାମଲାରେ, ଦୁଇ ବିଚାରପତିଙ୍କ ଖଣ୍ଡପୀଠ ଭାରତ ସରକାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସୁପାରିଶ କରାଯାଇଥିବା ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ପରୀକ୍ଷାର ଏକ ଯୋଜନା ଯାଞ୍ଚ କରିଥିଲେ, ଯେଉଁଥିରେ ସର୍ବଭାରତୀୟ ପ୍ରବେଶ ପରୀକ୍ଷାରେ ଜଣେ ଛାତ୍ର ଦ୍ୱାରା ପ୍ରାପ୍ତ ମୋଟ ମାର୍କର 15 ପ୍ରତିଶତ ସହିତ ସମାନ ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ ଧାର୍ଯ୍ୟ କରାଯାଇଥିଲା, ଯଦି ସେ ସର୍ବନିମ୍ନ 3 ବର୍ଷ ଗ୍ରାମୀଣ ସେବା କରିଥିଲେ ତେବେ ତାହା ଦିଆଯିବ । ଏହି ମାମଲାରେ, ଅବଶ୍ୟ, ଏହି ଅଦାଲତ ଉଲ୍ଲେଖ କରିଛନ୍ତି ଯେ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳକୁ ଯିବା ପାଇଁ ଡାକ୍ତରମାନଙ୍କୁ କିଛି ପ୍ରୋତ୍ସାହନ ଦିଆଯିବ । ଅତ୍ୟନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ କାରଣ ସହରାଞ୍ଚଳରେ ଡାକ୍ତରମାନଙ୍କର ଏକାଗ୍ରତା ଥିଲା ଏବଂ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ ଅବହେଳିତ ଦେଖାଯାଉଥିଲା । ଦୀନେଶ କୁମାର

ମାମଲାରେ କରାଯାଇଥିବା ମନ୍ତବ୍ୟ ଉପରେ ଏହି ନ୍ୟାୟାଳୟର ତିନି ଜଣିଆ ବିଚାରପୀଠ ଡକ୍ଟର ସ୍ନେହଲତା ପଟ୍ଟନାୟକ (ଉପରୋକ୍ତ) ମାମଲାରେ ବିଚାର କରିଥିଲେ ଏବଂ ଏହି ନ୍ୟାୟାଳୟ ମତବ୍ୟକ୍ତ କରିଥିଲେ ଯେ ପାଞ୍ଚ ବର୍ଷ କିମ୍ବା ତା'ଠାରୁ ଅଧିକ ସମୟ ଧରି ଗ୍ରାମୀଣ ସେବା କରିଥିବା ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସପକ୍ଷରେ ସର୍ବାଧିକ 5 ପ୍ରତିଶତ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଅତିରିକ୍ତ ଅଙ୍କ ଦେବା ଉପରେ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ବିଚାର କରିପାରନ୍ତି, ଯାହାର ନିର୍ଣ୍ଣୟ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ଵାରା କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

23. ଆମେ ଉପରୋକ୍ତ ରାୟଗୁଡ଼ିକୁ କେବଳ ଏହି ତଥ୍ୟକୁ ସୂଚିତ କରିବା ପାଇଁ ଉଲ୍ଲେଖ କରିଛୁ ଯେ ଏହି ନ୍ୟାୟାଳୟ ବିଭିନ୍ନ ରାୟରେ ଏହି ସତ୍ୟକୁ ସ୍ଵୀକାର କରିଛନ୍ତି ଯେ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ଡାକ୍ତରମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଗୁରୁତ୍ଵ ଦିଆଯାଇପାରିବ, କିନ୍ତୁ ସେହି ଗୁରୁତ୍ଵ କେବଳ ସେବାରେ ଥିବା ବର୍ଗରେ ଉପଲବ୍ଧ, ଯେଉଁଥିରେ ପିଞ୍ଜି ଆଡମିଶନ ପାଇଁ 50 ପ୍ରତିଶତ ସିଟ୍ ପୂର୍ବରୁ ଧାର୍ଯ୍ୟ ହୋଇସାରିଛି । ପ୍ରଶ୍ନ ହେଉଛି, ସେହି ଗୁରୁତ୍ଵର ଆଧାରରେ, ସେମାନେ ଖୋଲା ବର୍ଗରେ ପ୍ରବେଶ କରିପାରିବେ କି? ଅର୍ଥାତ୍ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ନାମଲେଖା ବର୍ଗ । ଆମର ମତ ହେଉଛି ଯେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ପ୍ରାର୍ଥୀ (ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଆଡମିଶନ ବର୍ଗ) ଙ୍କ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଆସନ ଗୁଡ଼ିକର ଏପରି ଜବରଦଖଲ କିମ୍ବା ଅନ୍ତର୍ଦ୍ଦେଶୀୟ କିମ୍ବା ଆବଶ୍ୟକ ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ପ୍ରତିସ୍ପନ୍ଧିତା କରୁଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ପ୍ରଭାବିତ କରିବ ।

24. ଗ୍ରାମୀଣ/ଆଦିବାସୀ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଗୁରୁତ୍ଵ ପ୍ରଦାନ କରିବାର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପ୍ରଶଂସନୀୟ ଏବଂ ସେମାନଙ୍କ ଆଗ୍ରହକୁ ଭାରତୀୟ ମେଡିକାଲ କାଉନସିଲ୍ ତଥା ଓଡିଶା ରାଜ୍ୟର ବିଭିନ୍ନ ମେଡିକାଲ କଲେଜରେ ନାମଲେଖା ପାଇଁ ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣ ପତ୍ରିକା ଦ୍ଵାରା ଧ୍ୟାନ ଦିଆଯାଇଛି, କିନ୍ତୁ ସେମାନଙ୍କୁ ଉପଯୁକ୍ତ ଚ୍ୟାନେଲ ମାଧ୍ୟମରେ ଆସିବାକୁ ପଡିବ, ଅର୍ଥାତ୍ କେବଳ ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଚ୍ୟାନେଲ ମାଧ୍ୟମରେ, ଖୋଲା ବର୍ଗରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଚ୍ୟାନେଲ ମାଧ୍ୟମରେ ନୁହେଁ । ଏହି ବର୍ଗରେ ଆସୁଥିବା ଅନ୍ୟ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଭଳି ବର୍ତ୍ତମାନର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ମଧ୍ୟ ମୁକ୍ତ ବର୍ଗରେ ପ୍ରତିସ୍ପନ୍ଧିତା କରିପାରିବେ । ଏହା ସହିତ, ଏହା ମଧ୍ୟ ମନେ ରଖିବା ପ୍ରାସଙ୍ଗିକ ଯେ ଯେଉଁମାନେ ଖୋଲା ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଆନ୍ତି, ସେମାନଙ୍କୁ ଏକ ବଡ଼ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିବାକୁ ପଡିବ ଯେ ସେମାନେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ସମାପ୍ତି ପରେ ଗ୍ରାମୀଣ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା କରିବେ । ପ୍ରକୃତରେ, ଗ୍ରାମୀଣ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରିଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଗୁରୁତ୍ଵ ଦିଆଯାଏ ଯେତେବେଳେ ସେମାନେ ସେବା ବିଭାଗରେ ପିଞ୍ଜି (ମେଡିକାଲ୍)

ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ପ୍ରତିଯୋଗିତା କରନ୍ତି, ଯେଉଁମାନଙ୍କ ପାଇଁ 50% ଆସନ ସ୍ଥିର କରାଯାଇଛି।

25. ବିବରଣ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 6.2.1 ସହିତ ପଠିତ ଖଣ୍ଡ 11.2 ରେ ମଧ୍ୟ ଆମେ ଆଉ ଏକ ତ୍ରୁଟି ପାଇଛୁ । ବିବରଣ ପତ୍ରିକାର ଖଣ୍ଡ 6.2.1 କୁହାଯାଇଛି ଯେ ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେଉଛନ୍ତି ଆବେଦନ ସମୟରେ ଓଡ଼ିଶା ସରକାରଙ୍କ ନିୟୁକ୍ତିରେ ଥିବା ଏବଂ 31 ଡିସେମ୍ବର 2011 ସୁଦ୍ଧା ସମସ୍ତ ବର୍ଗର ଚୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ/ଅସ୍ଥାୟୀ/ କାମଚଳା/ନିୟମିତ ଚାକିରି ସମେତ 5 ବର୍ଷର ଚାକିରି ସମାପ୍ତ କରିଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀ । ତେଣୁ, ଜଣେ ଡାକ୍ତର ଯିଏ ଚୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ କିମ୍ବା ଅସ୍ଥାୟୀ ଭିତ୍ତିରେ କିମ୍ବା 31 ଡିସେମ୍ବର 2011 ସୁଦ୍ଧା କାମଚଳା ଭିତ୍ତିରେ ଗ୍ରାମୀଣ ସେବା କରୁଛନ୍ତି, ତାଙ୍କୁ ମଧ୍ୟ ଏହି ସୁବିଧା ମିଳିବ । ଏଥିସହିତ ଯେଉଁ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ନିୟମିତ ସେବାରେ କିମ୍ବା ଚୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ/ଅସ୍ଥାୟୀ/କାମଚଳା ଭାବେ ଏକ ଘରୋଇ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଏମବିବିଏସ୍ ପାସ୍ କରିବେ, ଯଦିଓ ସେମାନେ ଦୁର୍ଗମ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ଥିବେ, ସେମାନେ ମଧ୍ୟ ସେହି ଲାଭ ପାଇବେ ନାହିଁ, ଯଦିଓ ସେହି ଡାକ୍ତରମାନେ ମଧ୍ୟ ସମାନ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରୁଛନ୍ତି । ଏମ୍. ବି. ବି. ଏସ୍. ପରେ ମେଡ଼ିକାଲ କଲେଜରୁ ବାହାରିଥିବା ପ୍ରତ୍ୟେକ ଡାକ୍ତର ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା ସାର୍ବଜନୀନ କ୍ଷେତ୍ର ଦ୍ଵାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଉଥିବା ଚୁକ୍ତିଭିତ୍ତିକ/ଅସ୍ଥାୟୀ/କାମଚଳା କିମ୍ବା ନିୟମିତ ସେବା ମାଧ୍ୟମରେ ସେବା କରିବାର ସୁଯୋଗ ପାଇବେ ନାହିଁ । କେତେକ ବିଭିନ୍ନ କାରଣରୁ ସେହି ବର୍ଗରେ ଆସନ୍ତି ଏବଂ ସେମାନେ ଏକ ସୁବିଧା ପାଆନ୍ତି ଏବଂ ଯେଉଁମାନେ ସେହି ସୁବିଧା ପାଆନ୍ତି, ସେମାନେ ନିଶ୍ଚିତ ଭାବରେ ଗୁରୁତ୍ଵ ଦାବି କରିପାରିବେ ଯେତେବେଳେ ସେମାନଙ୍କୁ ସେବା ବର୍ଗର ବିଚାର କରାଯାଉଛି ।

26. ଆମେ ଲକ୍ଷ୍ୟ କରିଛୁ ଯେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସିଟ୍ ସଂଖ୍ୟା ବହୁତ କମ୍ ଏବଂ ଏହି ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗରେ କାର୍ଯ୍ୟରତ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କ ଅନୁପ୍ରବେଶ ଏମସିଆଇ ନିୟମାବଳୀର ଖଣ୍ଡ 9 (1)(a) ର ଉଲ୍ଲେଖନ କରିବ, ଯାହା କହୁଛି ଯେ ପିଜି ଡାକ୍ତରୀ ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ଛାତ୍ରମାନଙ୍କୁ କେବଳ ଆନ୍ତଃ-ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ଅର୍ଥାତ୍ ଦକ୍ଷ ପରୀକ୍ଷାରେ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ଚୟନ କରାଯିବ । ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗ କିମ୍ବା ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗ ହେଉଛି ଏକ ସମଜାତୀୟ ଶ୍ରେଣୀ ଯେଉଁଥିରେ ସମସ୍ତ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀ ଅଛନ୍ତି ଯେଉଁମାନେ କଲେଜରୁ ନୁଆ, ଯେଉଁମାନେ ପାର୍ବତ୍ୟାଞ୍ଚଳ, ଆଦିବାସୀ ଏବଂ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ ପରି ଦୁର୍ଗମ ଏବଂ କଠିନ ଅଞ୍ଚଳରେ ସରକାରୀ କିମ୍ବା ଘରୋଇ ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଏମବିବିଏସ୍ ପରେ ସେବା ପ୍ରଦାନ କରୁଛନ୍ତି

। ସଂରକ୍ଷଣ ଏବଂ ଯୋଗ୍ୟତା ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ପ୍ରାର୍ଥୀ ବର୍ଗରେ ଥିବାରୁ ସେମାନଙ୍କୁ ସମସ୍ତ ଯୋଗ୍ୟତା ପୂରଣ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ । କିନ୍ତୁ ଗୋଟିଏ ଶ୍ରେଣୀରୁ ଅନ୍ୟ ଶ୍ରେଣୀକୁ କୌଣସି ଜବରଦସ୍ତୀ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ । ଚାକିରିରେ ଥିବା ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଖୋଲା ବର୍ଗରେ ପ୍ରବେଶ କରିପାରିବେ ନାହିଁ, ସେହିପରି ବିପରୀତ ଭାବରେ ମଧ୍ୟ ।

27. ଆମେ ଦେଖିପାରୁଛୁ ଯେ, ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଏବଂ କିଛି ପରିମାଣରେ ତାମିଲନାଡୁ ରାଜ୍ୟ ବ୍ୟତୀତ, ଭାରତର ଅନ୍ୟ କୌଣସି ରାଜ୍ୟ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ଡାକ୍ତରୀ ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇଁ ସେମାନଙ୍କର କୌଣସି ବିବରଣ ପତ୍ରିକାରେ ଏପରି ଏକ ଧାରା ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରିନାହାଁନ୍ତି ଏବଂ ସେଥିପାଇଁ ସେହି ରାଜ୍ୟଗୁଡ଼ିକରେ ଖୋଲା ବର୍ଗରେ ଆସୁଥିବା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀମାନେ ଏପରି ଗୁରୁତ୍ୱ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଭାବିତ ହୁଅନ୍ତି ନାହିଁ ।

28. ଭାରତୀୟ ମେଡିକାଲ ପରିଷଦ ପ୍ରତି-ଶପଥ ପତ୍ରରେ ଅନୁମୋଦିତ ପ୍ରବେଶ କ୍ଷମତାଠାରୁ ଅଧିକ ପ୍ରବେଶ ଦେବା ପାଇଁ କିଛି ଆପତ୍ତି ଉଠାଇଥିଲା । MCI ଆଇନର ଧାରା 10A କୁ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିଲା ଯାହା ଅନୁଯାୟୀ ମେଡିକାଲ କଲେଜଗୁଡ଼ିକ କେବଳ ଅନୁମୋଦିତ କ୍ଷମତା ମଧ୍ୟରେ ପ୍ରବେଶ କରିପାରିବେ ଯାହା ପାଇଁ ଧାରା 10A ଅନୁଯାୟୀ ଅନୁମତି/ଧାରା 11(2) ଅନୁଯାୟୀ ସ୍ୱୀକୃତି ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି । ପଞ୍ଜାବ ରାଜ୍ୟ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବନାମ ରେଣୁକା ସିଙ୍ଗଲା ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ (1994) 1 ଏସ୍. ସି. ସି. 175 ରେ ଏହି ଅଦାଲତ ମତ ଦେଇଛନ୍ତି ଯେ ଉଚ୍ଚ ନ୍ୟାୟାଳୟ କିମ୍ବା ସର୍ବୋଚ୍ଚ ନ୍ୟାୟାଳୟ ଏପରି ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଜାରି କରିବାରେ ଉଦାର କିମ୍ବା ଉଦାର ହୋଇପାରିବେ ନାହିଁ ଯାହା ଛାତ୍ରଛାତ୍ରୀଙ୍କ ପ୍ରବେଶ ସମ୍ପର୍କରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କୁ ସେମାନଙ୍କର ନିଜସ୍ୱ ଆଇନଗତ ନିୟମ ଏବଂ ନିୟମାବଳୀ ଉଲ୍ଲଙ୍ଘନ କରିବାକୁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦେବା ପରି ଅଟେ । ଡାକ୍ତରୀ ଶିକ୍ଷା ସମେତ ବୈଷୟିକ ଶିକ୍ଷା, ଭର୍ତ୍ତି ହୋଇଥିବା ଛାତ୍ରମାନଙ୍କୁ ଉପଯୁକ୍ତ ଶିକ୍ଷା ପ୍ରଦାନ କରିବାର ଆବଶ୍ୟକତାକୁ ମୁକାବିଲା କରିବା ପାଇଁ ଭିଡିଭୁମିର ଆବଶ୍ୟକତା ରହିଛି । ଭିଡିଭୁମି, ଉପକରଣ, କର୍ମଚାରୀ, ପ୍ରବେଶ ସଂଖ୍ୟା ସୀମାକୁ ବିଚାରକୁ ନେଇ ଭାରତୀୟ ମେଡିକାଲ ପରିଷଦ ଦ୍ୱାରା ସ୍ଥିର କରିଛନ୍ତି ।

29. ଆହୁରି, ଭାରତୀୟ ମେଡିକାଲ କାଉନସିଲ୍ ବନାମ ବି. କର୍ଣ୍ଣାଟକ ରାଜ୍ୟ (1998) 6 ଏସ୍. ସି. ସି. 131 ମାମଲାରେ, ଏହି ନ୍ୟାୟାଳୟ ରାୟ ଦେଇଛନ୍ତି ଯେ ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ମେଡିକାଲ କାଉନସିଲ୍ ଦ୍ୱାରା ସ୍ଥିର କରାଯାଇଥିବା ଛାତ୍ରଙ୍କ ସଂଖ୍ୟାଠାରୁ ଅଧିକ ହୋଇପାରିବ ନାହିଁ

ଏବଂ ମେଡ଼ିକାଲ କାଉନସିଲ୍ ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଉପଯୁକ୍ତ ଭିଡିଓକୁ ଧ୍ୟାନ ନଦେଇ ମେଡ଼ିକାଲ କଲେଜଗୁଡ଼ିକରେ ସିଟ୍ ବୃଦ୍ଧି କରାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ ।

30. ମୃଦୁଲଧର (କନିଷ୍ଠ) ଏବଂଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ ଏକ ବନାମ ଭାରତ ସଂଘ ଏବଂ ଅନ୍ୟମାନେ (2005) 2 ଏସ. ସି. ସି. 65 ମାମଲାରେ, ଏହି ଅଦାଲତ ନିମ୍ନଲିଖିତ ରାୟ ଦେଇଛନ୍ତି:

ବୃତ୍ତିଗତ ପାଠ୍ୟକ୍ରମକୁ ଦୃଷ୍ଟିରେ ରଖି ଏହା ଉପରେ ଗୁରୁତ୍ୱାରୋପ କରାଯିବା ଉଚିତ ଯେ ସରକାର, ରାଜ୍ୟ ଏବଂ କେନ୍ଦ୍ର ସରକାର, ଏମସିଆଇ/ଡିସିଆଇ, ନୂତନ କିମ୍ବା ପୁରୁଣା କଲେଜ, ଛାତ୍ର, ବୋର୍ଡ, ବିଶ୍ୱବିଦ୍ୟାଳୟ, ପରୀକ୍ଷା କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ଇତ୍ୟାଦି ସମେତ ସମସ୍ତ ସମ୍ପୃକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତି ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସମୟ ସୀମାରେ କଡ଼ାକଡ଼ି ଭାବରେ ପାଳନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ମଧ୍ୟବର୍ତ୍ତୀ ପ୍ରବେଶ ହେବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ; ଭର୍ତ୍ତି ସଂଖ୍ୟା ଅନୁମୋଦିତ ଆସନ ସୀମା କିମ୍ବା ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା ବ୍ୟବସ୍ଥାପନ ଭାଗର ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ କ୍ଲୋଚା ଠାରୁ ଅଧିକ ହେବା ଉଚିତ୍ ନୁହେଁ । ଗୋଟିଏ ଶିକ୍ଷାବର୍ଷର କୌଣସି ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଆସନକୁ ପରବର୍ତ୍ତୀ ଶିକ୍ଷାବର୍ଷକୁ ଆଗକୁ ନେବା ମଧ୍ୟ ଗ୍ରହଣୀୟ ନୁହେଁ ।

31. ଏହି ପ୍ରସଙ୍ଗରେ ଏହି ଅଦାଲତ ଦେଇଥିବା ରାୟକୁ ବର୍ଣ୍ଣନା କରିବା ଅନାବଶ୍ୟକ, ପ୍ରଶ୍ନ ହେଉଛି କିଭଳି ରିହାତି ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ, ବିଶେଷକରି ଯେତେବେଳେ ଆମେ ଏହି ମାମଲାର ତଥ୍ୟ ଏବଂ ପରିସ୍ଥିତିରେ ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ଏବଂ ମେଡ଼ିକାଲ କାଉନସିଲ ଅଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆକୁ ସିଟ୍ ବୃଦ୍ଧି କରିବାକୁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦେଇପାରିବୁ ନାହିଁ ଯାହା ଫଳରେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ସ୍ଥାନ ମିଳିପାରିବ । ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ବୈଧ ଭାବରେ ଦେବାକୁ ଥିବା ଆସନଗୁଡ଼ିକ ସେବାଭୁକ୍ତ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦଖଲ କରାଯାଉଛି ।

32. ପ୍ରବେଶ ପାଇଥିବା କିଛି ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପକ୍ଷରୁ ଉପସ୍ଥିତ ଥିବା ବିଜ୍ଞ ଓକିଲ ଯୁକ୍ତି ଉପସ୍ଥାପିତ କରିଥିଲେ ଯେ ପି.ଜି. (ମେଡ଼ିକାଲ) ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ପ୍ରବେଶ ପାଇବା ପରେ ସେମାନେ ରାଜ୍ୟ ସରକାରୀ ସେବା କିମ୍ବା ରାଜ୍ୟ ଅଧିନସ୍ଥ ଉଦ୍ୟୋଗରୁ ଚାକିରି ଛାଡ଼ି ସାରିଛନ୍ତି, ତେଣୁ ସେମାନଙ୍କୁ ବିସ୍ଥାପିତ କରାଯିବ ନାହିଁ । କିନ୍ତୁ, ଏମ୍.ସି.ଆଇ. ଦ୍ୱାରା ନିଆଯାଇଥିବା ଆଭିମୁଖ୍ୟ ଅନୁଯାୟୀ ଏବଂ ଏହି ନ୍ୟାୟାଳୟର ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ମାମଲା ଆଧାରରେ, ଆସନ ବୃଦ୍ଧି କରିବା ସମ୍ଭବ ହେବ ନାହିଁ, ତଥାପି, ଯୋଗ୍ୟ ପ୍ରାର୍ଥୀମାନେ ଆଡମିଶନ ପାଇବା ଉଚିତ ।

33. ଏହି ଯୁକ୍ତି ଉପସ୍ଥାପିତ ହୋଇଥିଲା ଯେ ସମସ୍ତ ପ୍ରଭାବିତ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କୁ ରିଟ୍ ପିଟିସନର ପକ୍ଷଭୁକ୍ତ କରାଯାଇ ନାହିଁ ଏବଂ ସେଥିପାଇଁ, ସେମାନଙ୍କର ଶୁଣାଣି ନକରି, ସେମାନଙ୍କ ବିରୋଧରେ କୌଣସି ଆଦେଶ ପାରିତ କରାଯିବ ନାହିଁ ଯାହା ଦ୍ଵାରା ସେମାନେ ନିଜ ଆସନରୁ ବଞ୍ଚିତ ହେବେ । ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ପକ୍ଷରୁ ବିଜ୍ଞ ଓକିଲ କହିଛନ୍ତି ଯେ ସେମାନେ 13.01.2012 ରେ ଓଡ଼ିଶା ଉଚ୍ଚ ନ୍ୟାୟାଳୟଙ୍କ ଦ୍ଵାରସ୍ଥ ହୋଇଥିଲେ, ଅର୍ଥାତ୍ ରିଟ୍ ଆବେଦନ ଦାଖଲ ପରେ 10.04.2012 ରେ ବିବରଣୀ ପତ୍ରିକା ଜାରି ହେବା ଏବଂ ଅସ୍ଥାୟୀ ମେରିଟ୍ ତାଲିକା ଘୋଷଣା ହେବା ପରେ । 23.03.2012 ରେ ଫଳାଫଳ ଘୋଷଣା ହେବା ପୂର୍ବରୁ ଜଣେ ବିଜ୍ଞ ଏକକ ବିଚାରପତି ରାୟ ପ୍ରଦାନ କରିଥିଲେ ଏବଂ ଦୁଇ ଜଣିଆ ବିଚାରପତିଙ୍କ ଖଣ୍ଡପୀଠ 09.04.2012 ରେ ଆବେଦନକୁ ଖାରଜ କରିଦେଇଥିଲେ । ପ୍ରଥମ କାଉନ୍ସେଲିଂ 21.04.2012 ରୁ 23.04.2012 ମଧ୍ୟରେ କରାଯାଇଥିଲା । ଯେହେତୁ ଆବେଦନକାରୀମାନେ 13.01.2012 ରେ ନ୍ୟାୟାଳୟକୁ ଯାଇଥିଲେ ଏବଂ ମାମଲାଟି ଆଇନ ଅଦାଲତରେ ବିଚାରାଧୀନ ଥିଲା ଏବଂ ଏହି କାର୍ଯ୍ୟଧାରା କେବଳ ସେମାନଙ୍କ ଦ୍ଵାରା 13.01.2012 ରେ ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା ରିଟ୍ ପିଟିସନର ଏକ କ୍ରମାନ୍ୱୟିତ, ଆମର ମତ ହେଉଛି ଯେ ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଦିଆଯାଇଥିବା ପ୍ରବେଶ ଆଇନ ଅଦାଲତରେ ବିଚାରାଧୀନ ଆବେଦନର ଫଳାଫଳ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରିବ । ତେଣୁ, ଆମ ମତରେ, ଏହି ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ସେହି ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ କେତେକଙ୍କୁ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ନ କରିବା ଦ୍ଵାରା ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଉଠାଯାଇଥିବା ବୈଧ ଦାବି ଉପରେ ପ୍ରଭାବ ପକାଇବ ନାହିଁ ।

34. ପ୍ରତିସ୍ପନ୍ଦିତା କରୁଥିବା ଉତ୍ତରଦାତାମାନଙ୍କ ତରଫରୁ ହାଜର ହୋଇଥିବା ବିଜ୍ଞ ଓକିଲ ଦର୍ଶାଇଥିଲେ ଯେ ସେମାନେ ମେ. 2012 ଠାରୁ ଅଧ୍ୟୟନ କରୁଛନ୍ତି ଏବଂ ଏହି ସମୟରେ, ଯଦି ସେମାନେ ବିସ୍ଥାପିତ ହୁଅନ୍ତି, ତେବେ ଏହା ସେମାନଙ୍କ ପ୍ରତି ଗୁରୁତର ଅନ୍ୟାୟ ସୃଷ୍ଟି କରିବ କାରଣ ସେମାନେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ ଯୋଗଦେବା ପାଇଁ ସରକାରୀ ସେବା/ରାଷ୍ଟ୍ରାୟତ୍ତ ଉଦ୍ୟୋଗ ଛାଡ଼ି ସାରିଛନ୍ତି । ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପାଠ୍ୟକ୍ରମ ପାଇଁ ସିଟ୍ ବୁକ୍ସି କରାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ ବୋଲି ମେଡିକାଲ କାଉନସିଲ୍ ଅଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଦ୍ଵାରା ନିଆଯାଇଥିବା ଆଭିମୁଖ୍ୟକୁ ଦୃଷ୍ଟିରେ ରଖି ଆମେ ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ କିମ୍ବା ସେମାନଙ୍କ ଉପକ୍ରମକୁ ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦେବାକୁ ଚାହୁଁଛୁ ଯେ ସେବାରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ସେମାନଙ୍କ ସେବାକୁ ଫେରାଇ ନିଅନ୍ତୁ ଏବଂ ସେମାନଙ୍କୁ ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳ/ଆଦିବାସୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ସେବା କରିବାକୁ ଅନୁମତି ଦିଅନ୍ତୁ ଯାହା ଦ୍ଵାରା ସେମାନେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ପାଠ୍ୟକ୍ରମରେ

ଆଡମିଶନ ପାଇଁ ଧାର୍ଯ୍ୟ ହୋଇଥିବା 50 ପ୍ରତିଶତ ସିଟରେ ସେବାରତ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ବର୍ଗ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରତିସ୍ପନ୍ଦିତା କରିପାରିବେ ।

35. ତେଣୁ ଆମେ ଏହି ଆବେଦନକୁ ମଞ୍ଜୁର କରିବାକୁ ଆଗ୍ରହୀ ଏବଂ ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟରେ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ମେଡିକାଲ୍ ପରୀକ୍ଷା 2012 ରେ ନାମଲେଖା ପାଇଁ ଜାରି କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣ ପତ୍ରିକାର ଧାରା 11.2 ସହିତ ଉପରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ସମ୍ପ୍ରସାରଣକୁ ଏମସିଆଇ ନିୟମାବଳୀର ଧାରା 9 (2)(D) ର ପ୍ରାବଧାନ ରଦ୍ଦ କରି ଖଣ୍ଡପୀଠ ତଥା ବିଜ୍ଞ ଏକକ ରାୟପତିଙ୍କ ରାୟ ରଦ୍ଦ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛୁ । ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ, ଭାରତୀୟ ଡାକ୍ତରୀ ପରିଷଦ ଏବଂ 1 ରୁ 4 ଜଣ ଉତ୍ତରଦାତାଙ୍କୁ ଯୋଗ୍ୟତା ତାଲିକା ପୁନଃ ବ୍ୟବସ୍ଥିତ କରିବା ଏବଂ ଆଡମିଶନ ପାଇଥିବା ଚାକିରିରେ ଥିବା ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କୁ ବାଦ ଦେଇ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ବର୍ଗର ସିଟ୍ ପୂରଣ କରିବା ପାଇଁ ଜରୁରୀ ପଦକ୍ଷେପ ନେବାକୁ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦିଆଯାଇଛି । ଆଜିଠାରୁ ଗୋଟିଏ ସପ୍ତାହ ମଧ୍ୟରେ ଗୁରୁତ୍ୱ ଆଧାରରେ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଚୟନ କରନ୍ତୁ ଏବଂ ଅସଂରକ୍ଷିତ ବର୍ଗର ପ୍ରାର୍ଥୀମାନଙ୍କୁ ଯୋଗ୍ୟତା ଆଧାରରେ ପ୍ରବେଶ ଦିଅନ୍ତୁ ।

36. ଅପିଲକୁ ଅନୁମତି ଦିଆଯାଇଥାଏ ଏବଂ ସେହି ଅନୁଯାୟୀ ଉଚ୍ଚ ନ୍ୟାୟାଳୟଙ୍କର ରାୟକୁ ରଦ୍ଦ କରାଯାଇଛି ।

ବି.ବି.ବି.

ଆବେଦନକୁ ଅନୁମତି ଦିଆଯାଇଛି ।

ଅସ୍ୱୀକରଣ

"ଉପଭାଷାରେ ଅନୁବାଦିତ ରାୟ କେବଳ ମକଦ୍ଦମାରେ ପକ୍ଷଭୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ସୀମିତ ବ୍ୟବହାର ଏବଂ ତାଙ୍କ ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ବୋଧଗମ୍ୟ ହେବା ନିମନ୍ତେ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଏବଂ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ନିମନ୍ତେ ଏହା ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇନପାରେ । ସମସ୍ତ ବ୍ୟବହାରିକ ଏବଂ ସରକାରୀ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ନିମନ୍ତେ ରାୟର ଇଂରାଜୀ ସଂସ୍କରଣଟି ପ୍ରାମାଣିକ ବିବେଚିତ ହେବ ଏବଂ ସମସ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁୟମନ ଏବଂ ନିଷ୍ପାଦନ ନିମନ୍ତେ ଏହା ଉପଯୁକ୍ତ ବିବେଚିତ ହେବ ।"

ଭାଷାନ୍ତର:

ଅନୁବାଦିକା:

ତପସ୍ୱିନୀ ବିଶ୍ୱାଳ

ଓଡ଼ିଶା ଉଚ୍ଚ ନ୍ୟାୟାଳୟ,

କଟକ ।