Assam Legislative Assembly Debates

OFFICIAL REPORT

NINTH SESSION OF THE ASSAM LEGISLATIVE ASSEMBLY ASSEMBLED AFTER THE EIGHTH GENERAL ELECTIONS UNDER SOVEREIGN DEMOCRATIC REPUBLICAN CONSTITUTION OF INDIA

BUDGET SESSION

VOLUME—1

NO.—21

The 27th April, 1989

Price : Rs. 17.40

CONTENTS

BUDGET SESSION

VOLUME-1. NO.-21

Dated the 27th April, 1989

		Page
1.	Questions & Answers	1—55
2.	Ruling from the Chair	55—57
3.	Voting on Demands for Grants	57—116
4.	Adjournment	116
5.	Annexure I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII	117—136

DEBATES OF THE ASSAM LEGISLATIVE ASSEMBLY

THURSDAY, APRIL 27, 1989.

The House met at nine of the Clock in the Assembly Chamber, Dispur, with Mr. Speaker in the Chair.

STARRED QUESTIONS & ANSWERS

(To which oral answers were given)

(Starred question No. 381 was def erred)

ডাঃ কমলা কলিতা : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, পইন্টঅৱ অৰডাৰ। মোৰ এটা প্ৰশ্ন আছে ডিফাৰ কৰিছে এইটো কেতিয়া আহিব ? এনেকৈ ডিফাৰ কৰি উত্তৰ নিদিব কি অৱস্থা হব? আপোনাৰ পৰা এটা ৰুলিং বিচাৰিছো যাতে বিভাগৰ পৰা সঠিক মতে উত্তৰ পাব পাৰো।

Mr. Speaker : Std. Question No. 381.

Shri Haliram Terang : Sir, Question No. 381 was my question. It is deferred.

Dr. Kamala Kalita : Sir, so many questions have been deferred. Then what is the use of putting questions if the reply is not given ?

শ্ৰী চিলভিয়াচ কন্দপান : বহুত ডিফাৰ কৰা হৈছে।

Shri Golok Rajbongshi . Sir, rules of questions have been changed. If the Ministers fails to answer the questions then what is the use of changing the rules.

Mr. speaker : I have noticed the unfortunate affair. I will give my ruling later on.

বিষয় ঃ গেষ্ট্ৰো-এন্ট্ৰলোজি বিভাগত নিযুক্তি।

ডাঃ কমলা কলিতাই সুধিছে ঃ

* ৩৮২ । মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজৰ গেষ্ট্ৰো এন্ট্ৰলোজি বিভাগত অলপতে ডাঃ এ, কেলকাৰ নামৰ জনৈক চিকিৎসক Registrar পদত মকৰল কৰা কথাটো সচানে ?

(খ) উক্ত চিকিৎসক জনে যেতিয়া ১৯৭৫ চনত মেডিকেল কলেজত ভৰ্ত্তি হয় তেতিয়া তেওঁৰ Medical fitness আছিলনে ?

(গ) মেডিকেল পৰীক্ষা বোৰ্ডে তেওঁক Medically unfit বুলি কৈছিল নেকি ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) হয়, সচা।

(খ) আৰু (গ) মেডিকেল পৰীক্ষা বোৰ্ডৰ (Examination Board) চেয়াৰমেনে (Chairman) উক্ত প্ৰাৰ্থীজনক ১৯৭৫ চনত এম, বি, বি, এচ পাঠ্যক্ৰমত ভৰ্ত্তি-কৰণৰ সময়ত Medically unfit বুলি মতামত পোষণ কৰিছিল যদিওঁ সেই সময়ৰ প্ৰাৰ্থী বাচনি সমিতিৰ সচিব জনে উক্ত মতামতৰ ওপৰত হয়ভৰ দিব পৰা নাছিল আৰু সেয়ে প্ৰাৰ্থীজনৰ প্ৰাৰ্থীত্ব বিবেচনাৰ্থে চৰকাৰলৈ প্ৰেৰণ কৰিছিল। চৰকাৰৰ স্বাস্থ্য বিভাগে সমূহ দিশ বিবেচনা কৰি প্ৰাৰ্থীজনক এম, বি, বি, এচ, পাঠ্যক্ৰমৰ বাবে বাচনি কৰে।

ডাঃ কমলা কলিতা : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, উক্ত প্ৰাৰ্থী জনৰ নিযুক্তিৰ সম্পৰ্কত মেডিকেল কলেজ ছাত্ৰ সন্থা আৰু কনিষ্ঠ চিকিৎসক সন্থাইও মন্ত্ৰী মহোদয়ৰ ওচৰত প্ৰতিবাদ জনাইছিল আৰু নিযুক্তি বাতিল কৰি দিবলৈ কৈছিল।

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, নিযুক্তি বা ভৰ্ত্তি-কৰণৰ সম্পৰ্কত তেনে ধৰণৰ আমি পোৱা নাই।

ডাঃ কমলা কলিতা : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, এইখন স্মাৰকপত্ৰ ৫/১/৮৯ তাৰিখে মন্ত্ৰী মহোদয়লৈ দিয়া আৰু এইখনত চহীও আছে। গোটেই বিষয়টো অতি গুৰুত্বপূৰ্ণ। গতিকে এই পোৱা নাই বুলি কথাটো ইয়াৰ পৰা কি বুজাব খুজিছে মন্ত্ৰী মহোদয়ে জনাবনে ?

Shri Charan Narzary : Hon'ble Minister has received the memorandum. Now, how he can deny it ?

Dr. Kamala Kalita : Sir, the Hon'ble Minister has received the complain on 5/1/89. He has received it and his

signature is there.

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, কাগজ পত্ৰৰ কথা মই কোৱা নাই মাত্ৰ কোনেও আপত্তি কৰিবলৈ অছা নাই বুলি কৈছোঁ। যি কাগজ পত্ৰ পাইছো সেয়া বিবেচনা কৰি আছোঁ।

ডাঃ কমলা কলিতা : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, এইখন স্মাৰক পত্ৰ সেই নিযুক্তিৰ প্ৰতিবাদত ছাত্ৰ সন্থাৰ ফালৰ পৰা নিজে আহি দিছে। বিষয়টো যথেষ্ট গুৰুত্বপূৰ্ণ। লৰাজনৰ কালাৰ ব্লাইণ্ডনেচ্ আছে। তেওঁ ব্লু, ৰেড বা গ্ৰীন আদি ৰংৰ বিভিন্নতা ধৰিব নোৱাৰে। তেওঁক গেষ্ট্ৰো-এন্ট্ৰলজি হিচাপে এপ্ৰুচ কৰিছে। তেওঁ ৰঙা ৰং ধৰিব নোৱাৰে গতিকে মানুহৰ তেজৰ ৰং কেনেকৈ ধৰিব আৰু সেই মতে বেমাৰী চিকিৎসা কৰিব ? এইটো মানুহ মৰাৰ ফন্দী হৈছে। আমি মানুহ মৰাৰ কাৰণে কৌশল কৰিবলৈ দিব নোৱাৰোঁ। এই বিষয়ে তদন্ত কৰিব লাগে আৰু শেষ নোহোৱালৈকে তেওঁক সেই পদৰ পৰা আতৰাই ৰাখিব লাগে।

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : অধ্যক্ষ মহোদয়, ব্যক্তি জনৰ ভৰ্ত্তিকৰণৰ সময়ত মতবাদ চলিছিল যদিও চৰকাৰে ব্যক্তিজন এম, বি, বি, এচ, পাছ কৰা আৰু মেডিচিনত পাছ কৰা আৰু চিলেকশন বোৰ্ডে চিলেক্ট কৰাৰ কাৰণে চৰকাৰে নিযুক্ত দিছিল। যি কি নহওক এতিয়া মই চাম।

ডাঃ কমলা কলিতা : অধ্যক্ষ মহোদয়, অকল চাম বুলি কলেই নহব কাৰণ বহু কেইজন থলুৱা প্ৰাৰ্থীক বঞ্চিত কৰি কোনোবা ডাঃ কেলকাৰ বুলি এজনক নিযুক্তি দিছে। তেওঁৰ কালাৰ ব্লাইণ্ডনেচ আছে। তাৰ ৰিপোৰ্ট মোৰ হাততো আছে। তাৰ পিচতো চৰকাৰে কেনেকৈ ভৰ্ত্তি কৰিলে মই নাজানো। যিজন মানুহে ৰঙা ৰং ধৰিব নোৱাৰে তেনে এজন মানুহক গেষ্ট্ৰো এন্ট্ৰলজিৰ ৰেজিষ্টাৰ হিচাপে নিযুক্তি দিছে। তেওঁ কেনেকৈ বেমাৰ ধৰিব ? এইটো বৰ ডাঙৰ কথা সেয়ে ইয়াৰ তদন্ত হব লাগে আৰু তদন্ত শেষ নোহোৱালৈকে সেই পদৰ পৰা মানুহজনক আতৰাই ৰাখিব লাগে। মন্ত্ৰী মহোদয়ে আমাক আশ্বাস দিবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, স্বাস্থ্য বিভাগে মানুহ বচাইহে নামাৰে। তথাপিও সদস্য সকলে আপত্তি কৰিছে যেতিয়া মই পৰীক্ষা কৰিম।

ডাঃ কমলা কলিতা : অধ্যক্ষ মহোদয়, মই কৈছো যে তদন্ত নোহোৱালৈকে তেওঁক সেই পদৰ পৰা আতৰাই ৰাখিব লাগে। নহলে এইটো মানুহ মৰাৰ ফন্দী হব।

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) ঃ অধ্যক্ষ মহোদয়, মই পৰীক্ষা কৰি চাম।

শ্ৰী গিৰীণ বৰুৱা : অধ্যক্ষ মহোদয়, স্বাস্থ্য বিভাগৰ বিৰুদ্ধে অভিযোগ উঠিছে। আমাৰ সদস্য শ্ৰী কলিতা ডাঙৰীয়াই অলপ দিনৰ আগতে অপাৰেশ্যন সম্পৰ্কত মেজৰ অপাৰেশ্যনৰ বাহিৰে বাকী সকলো অপাৰেশ্যন বন্ধ হৈ থকাৰ কথাও হৈছিল।

Mr. speaker : Will you enquire into it ?

Shri Samsing Hanse (Minister) : Yes, sir.

ডাঃ কমলা কলিতা ঃ মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, মই এই কথাটোত একমত নহয়। তেওঁক সাময়িক ভাবে হলেও আতৰাই ৰাখিব লাগিব কালাৰ ব্লাইণ্ডনেচ থকা মানুহ এজনে বেমাৰী পৰীক্ষা কৰিব কেনেকৈ ?

Shri Swarup Upadhya : He must be debarred from working in the hospital in the interest of safety of human lives.

Dr. Ardhendu Kumar Dey : While he was a student, he was colour blinded. But subsequently this colour blindedness may have improved. This has to be enquired. Without enquiry he cannot be suspended. Otherwise it will be illegal.

(interruptions)

Mr. Speaker : Hon'ble Minister will enquire into it and do the needful.

বিষয় ঃ শোণিতপুৰ জিলাত পশু চিকিৎসা কেন্দ্ৰ স্থাপন।

শ্ৰী পদ্ম নাথ কৈৰীয়ে সুধিছে :

* ৩৩৮। মাননীয় পশুপালন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) ১৯৮৬-৮৭, ১৯৮৭-৮৮ আৰু ১৯৮৮-৮৯ চনত শোণিতপুৰ জিলাত পশু পালন বিভাগৰ পৰা কিমান পশু চিকিৎসা প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ স্থাপন কৰা হৈছিল ? ঠাইবোৰৰ তালিকা এখন দিব।

(খ) এই আঁচনি সমূহৰ প্ৰত্যেকতে কিমান টকা খৰছ হৈছিল ?

(গ) শোণিতপুৰত প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰৰ উপৰিও আৰু কিবা (Development) আঁচনি লোৱা হৈছিল নেকি ?

(ঘ) যদি হৈছিল, কোনটো কিমান টকাৰ আছিল আৰু তাৰে কিমান খৰছ কৰা

হল জনাবনে ?

শ্ৰী দিলীপ শইকীয়া সোনোৱাল (পশুপালন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) পশুচিকিৎসালয় –২ খন, পশুচিকিৎসাকেন্দ্ৰ ১ টা স্থাপন কৰা হয়। সেইবোৰ ক্ৰমে –১) লোহিতমুখ পশুচিকিৎসালয় –১৯৮৬–৮৭, ২) বৰগাওঁ পশু–চিকিৎসালয় –১৯৮৭–৮৮, ৩) চিৰাজুলী প্ৰাথমিক পশু স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ –১৯৮৮–৮৯, ৪। দক্ষিন নাগ শংকৰ পশুচিকিৎসালয় –১৯৮৬–৮৭।

(খ) (১) লোহিতমুখ পশুচিকিৎসালয় –৪,১০,৮২২·০০ টকা, (২) বৰগাওঁ পশুচিকিৎসালয় –৩,৩৫,০৫০·০০ টকা, (৩) চিৰাজলী প্ৰাথমিক কেন্দ্ৰ –১,০৫,৮০০·০০ টকা, (৪) দক্ষিন নাগশংকৰ পশুচিকিৎসালয় –২,০৯,৩৫০·০০ টকা।

(গ) হয়।

(ঘ) (১) বিশেষ আতম–সংস্থাপন আঁচনি, গহপুৰৰ অধীনত নিম্নোল্লেখিত ধন মঞ্জুৰ হয়।

১৯৮৭–৮৮ চনত

(ক) জনজাতি উপ-পৰিকল্পনা অধীনত –২৪,৯২,৭০০·০০ টকা, (খ) অনু-স্চীত জাতি উন্নয়ন আঁচনি –৯,৬০,০০০·০০ টকা

১৯৮৮–৮৯ চনত

(ক) জনজাতি উপ-পৰিকল্পনাত –৯,৫৩'০৭৬ ০০ টকা

(খ) অনুসূচিত জাতি উন্নয়ন আঁচনি –৭,৯৭,৮০০·০০ ,,

মুঠ— ৫২,০৩,৫৭৬·০০ টকা

(২) বিস্তৃত গো-উন্নয়ন আঁচনিৰ অধীনত ষ্টক-মেন কেন্দ্ৰ স্থাপনৰ বাবে খৰচ কৰা ধনৰ পৰিমান-

সংখ্যা	বছৰ	ধনৰ পৰিমান
১০	১৯৮৬–৮৭	৭,৫১,০০০·০০ টকা
৮	১৯৮৭–৮৮	৬,০০,৮০০·০০ ,,

শ্ৰী পদ্মনাথ কৈৰী : অধ্যক্ষ মহোদয়, ১৯৮৭–৮৮ আৰু ৮৯ চনত এই যিখিনি পশুচিকিৎসা কেন্দ্ৰ নিৰ্মাণ কৰিছে সেই বিলাক ক্লিয়াৰেন্স দিয়াৰ পিচত বিভাগে চমজি লোৱাৰ কিবা ব্যৱস্থা আছে নেকি মন্ত্ৰী মহোদয়ৰ পৰা জানিব বিচাৰিছো।

শ্ৰী দিলীপ কুমাৰ শইকীয়া (মন্ত্ৰী) : আমাৰ বিভাগৰ পৰা নিজেই কৰা হয়।

শ্ৰী পদ্মনাথ কৈৰী : অধ্যক্ষ মহোদয়, মই দুই তিনিটা নিৰ্ম্মাণ কাৰ্য্যৰ বিষয়ে জানো নাম কৰ বিচৰা নাই কিন্তু তাত দৰ্জা খিড়িকি আদি শিমলু কাঠৰ দ্বাৰা তৈয়াৰ কৰিছে। বিভাগীয় ভাবে শিমলু কাঠ প্ৰযোজ্য হয় নেকি জানিব বিচাৰিছো।

শ্ৰী দিলীপ কুমাৰ শইকীয়া (মন্ত্ৰী) : অধ্যক্ষ মহোদয়, মাননীয় সদস্য গৰাকীয়ে যিটো কথা কৈছে, সেইটো কোন কোন স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰত হৈছে জানিব পাৰিলে তৎক্ষণাত তদন্ত কৰি বিহিত ব্যৱস্থা লব পাৰিম।

শ্ৰী পদ্মনাথ কৈৰী : অধ্যক্ষ মহোদয়, মাননীয় মন্ত্ৰী মহোদয়ৰ পৰা গহপুৰ স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰৰ নিৰ্ম্মাণ কাৰ্য্য কেতিয়া আৰম্ভ হব জানিব পাৰোনে।

শ্ৰী দিলীপ কুমাৰ শইকীয়া (মন্ত্ৰী) : অধ্যক্ষ মহোদয়, ইতিমধ্যে আচনি লোৱা হৈছে আৰু মাননীয় মুখ্যমন্ত্ৰী মহোদয়ে যোৱা ১৭ জানুৱাৰী তাৰিখে আধাৰশিলা স্থাপন কৰিছে। মাটি চমজি লোৱাত অলপ অসুবিধা হোৱা কাৰণে অসুবিধা হৈছিল কিন্তু এতিয়া খৰতকীয়া কৰিবলৈ চেষ্টা কৰা হৈছে।

Re : RLEGP Schemes taken up in each Assembly Constituency.

Shri Golok Rajbangshi asked :

* 384. Will the Minister, Rural Dev. be pleased to state :

(a) How many schemes under RLEGP have been taken up in each Legislative Assembly constituency during the period 1988-89 ?

(b) What are the financial involvement of such schemes in each Constituency ?

(c) What is the norms under which such schemes are selected ?

Shri Ganesh Kutum (Minister, Panchayat & Rural Development) replied :

(a) The entire planning & execution of RLEGP including the selection of scheme is done block-wise and hence, consistuency wise data is not available. However it is informed that each block got Rs. 9·09 lakhs allocated for RLEGP 88-89 in the State.

(b) The Total financial involments si Rs. 1,220 lakhs. Constituency wise date is not available.

(c) Schemes are selected by the respective B. L. C. C. of the Blocks, where the local M. L. A. is the Chairman of the B. L. C. C. Fund is allocated equally to each block. The schemes are selected and taken up as per R. L. E. G. P. Guide lines.

Shri Golok Rajbangshi : Mr. Speaker, is it a fact that inspite of decision from the B. L. C. C. some scheme have been taken up at the instance of the high-ups at Dispur ?

Shri Ganesh Kutum (Minister) : It is not known to me.

Shri Golok Rajbangshi : But if such actions are pointed put, will the Minister be pleased to take necessary action ?

Shri Ganesh Kutum (Minister) : In case of RLEGP some schemes may have been taken up from the Directorate or Goverment level according to the importance of the scheme.

শ্ৰী আব্দুল মোক্তাদীৰ চৌধুৰী : অধ্যক্ষ মহোদয়, ১৯৮৮-৮৯ চনৰ আৰ-এল-এ-জি-পি আঁচনিৰ কি অৱস্থা হৈছে ? পইচা পাতি আছে নে নাই এইটো কি অৱস্থাত আছে জানিব বিচাৰিছো।

শ্ৰী গণেশ কুটুম (মন্ত্ৰী) : অধ্যক্ষ মহোদয়, ১৯৮৮-৮৯ চনৰ টকা আমাৰ হাতত আছে আৰু ইতিমধ্যে আঁচনি বিলাক অনুমোদনৰ কাৰণে পঠোৱা হৈছে আৰু তাৰ পৰা অনুমোদন হৈ আহিলেই দিব পৰা হব। ইতিমধ্যে শতকৰা পচিশ ভাগ টকা এফ-ডি-আৰত খৰচ কৰিবলৈ প্ৰত্যেক ডি-আৰ-ডি-এত দিয়া হৈছে।

Shri Golok Rajbangshi : Sir, the amounts which have been sanctioned in favour of social forestry have been diverted for flood affected areas. Who has selected these schemes ?

শ্ৰী গণেশ কুটুম (মন্ত্ৰী) : অধ্যক্ষ মহোদয়, নিজৰ নিজৰ বি-এল-চি-চিয়ে প্ৰত্যেকৰ কাৰণে আঁচনি তৈয়াৰ কৰে আৰু সেইমতে বডিয়ে কৰে।

চৰকাৰৰ চেয়াৰ আহিছে নে নাই দ্বিতীয়তে ৰেইজ প্লাটফৰ্মৰ কাৰণে চোচিয়েল ফৰেষ্টিৰ কথা কিন্তু আৰ-এল-ই-জি-পিৰ কথা নাহে।

শ্ৰী গণেশ কুটুম (মন্ত্ৰী) ঃ অধ্যক্ষ মহোদয়, আৰ-এল-ই-জি-পিত কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰৰ চেয়াৰৰ কথা নাহে। চেণ্ট পাৰচেণ্ট কেন্দ্ৰৰ।

শ্ৰী দেবেশ্বৰ বৰা ঃ অধ্যক্ষ মহোদয়, ১৯৮৯-৮৯ চনৰ আৰ-এল-ই-জি-পিৰ টকা আহিছে কিন্তু ৰিলীজ কৰা নাই কিয় এইটো জানিব বিচাৰিছো। ইতিমধ্যে কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰৰ পৰা আহিছে নে নাই আৰু যদি আহিছে তেতিয়াহলে পঞ্চায়ত ডিৰেক্টৰৰ পৰা এই টকা খিনি ডি-আৰ-ডি-এলৈ গৈছে নে নাই ?

শ্ৰী গণেশ কুটুম (মন্ত্ৰী) ঃ অধ্যক্ষ মহোদয়, ডি-আৰ-ডি-এলৈ টকা আমি ৰিলীজ কৰিছো। মাননীয় সদস্য সকলে বিভাগীয় মন্ত্ৰীয়ে ভুল হিচাব দিয়া বুলি নধৰিলে ভাল হয়। ১৯৮৮-৮৯ চনৰ আৰ-এল-ই-জি-পিৰ টকা চৰকাৰৰ ওচৰত ৰখা নাই। প্ৰত্যেক ডি-আৰ-ডি-এলৈ দিয়া হৈছে কিন্তু এষ্টিবিট কৰিবলৈ দিয়া নাই। কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰৰ গাইডলাইন মতে কৰা হব আৰু দিল্লীৰ পৰা আঁচনিৰ অনুমোদন হৈ আহিলে দিব পৰা হব। গাইডলাইনটো কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰৰ, আমাৰ নহয়।

শ্ৰী গিৰীন বৰুৱা ঃ অধ্যক্ষ মহোদয়, টকা দিয়া নাই। কিন্তু কিমান দিনৰ ভিতৰত আশা কৰিব পাৰো মন্ত্ৰী মহোদয়ে জনাবনে ?

Mr. Speaker : There is provision in the rule. We cannot waste time like this.

বিষয় ঃ অষ্ট্ৰোপ্ৰচাৰৰ নামত ভুৱা বিল।

শ্ৰী জগত হাজৰিকাই সুধিছে ঃ

* ৩৮৫। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

[ক] লক্ষীমপুৰ জিলাৰ পৰিয়াল কল্যাণ অষ্ট্ৰোপ্ৰচাৰৰ নামত কিছুমান ভুৱা বিল দি চিকিৎসক সকলে ধন ঘটাৰ অভিযোগ আছে নেকি ?

[খ] ১৯৮৫-৮৮ চনলৈ এই জিলাত অষ্ট্ৰোপ্ৰচাৰৰ নামত কিমান ধন খৰচ হৈছে ?

শ্ৰী ছামছিং হান্সে [স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী] য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

[ক] কোনো অভিযোগ এতিয়ালৈকে পোৱা নাই।

[খ] ১৯৮৫-৮৮ চনলৈ সেই জিলাত অষ্ট্ৰোপ্ৰচাৰৰ নামত খৰচ হোৱা ধনৰ হিচাব এনেধৰণৰ ঃ

১৯৮৫-৮৬	১৬,৮৩,৮৪১·০০ টকা।
১৯৮৬-৮৭	১৬,২৯,২২২·০০ টকা।
১৯৮৭-৮৮	১২,১৮,২০৫·০০ টকা।

শ্ৰী ভৰত নৰহ : মাননীয় মহোদয়, মাননীয় মন্ত্ৰী গৰাকীয়ে কৈছে যে লক্ষীমপুৰ জিলাৰ পৰিয়াল কল্যাণ অষ্ট্ৰোপ্ৰচাৰৰ নামত কাৰো পৰা কোনো অভিযোগ পোৱা নাই। কিন্তু মই লক্ষীমপুৰ জিলাৰ বিধায়ক হিচাবে কব বিচাৰিছো যে অষ্ট্ৰোপ্ৰচাৰৰ নামত যিমানবিলাক টকা খৰছ কৰা হৈছে সেই-বিলাক টকা পৰিয়াল কল্যাণ আঁচনিৰ নামত অষ্ট্ৰোপ্ৰচাৰ নকৰাকৈয়ে চাৰ, বিল দাখিল কৰি বহুত লাখ টকা আদায় কৰাৰ অভিযোগ উঠিছে। সেই কাৰণে মাননীয় মন্ত্ৰী মহোদয়ে এই বিষয়ে এটা অনুসন্ধান কৰিব নেকি ?

শ্ৰী অনিৰুদ্ধ সিংহ চৌধুৰী (মন্ত্ৰী) : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, এই বিষয়লৈ আমি কোনো অভিযোগ পোৱা নাই। পিচত যদি অভিযোগ পোৱা হয়, তেতিয়া অনুসন্ধান কৰা হব।

Re : Derapathar Artificial Centre under Lumding Constituency.

Shri Ardhendu Kumar Dey asked :

* 386. Will the Minister, Veterinary be pleased to state :

(a) Whether it is a fact that Derapathar Artificial Centre under Lumding Constituency was sanctioned in the 1984-85 financial year ?

(b) Whether any tender was called for the works of the Centre ?

(c) If so, what is the total amount sanctioned for the Artificial Immunisation building, Labour Barack, Fencing and Ring well ?

(d) Whether the works were completed ?

(e) Whether any payment was done against the campletion works ?

Shri Dilip Saikia Sonowal (Minister of State, Veterinary) replied :

(a) Yes. (ক) হয়।

(b) Yes. (খ) হয়।

(c) Total amount sanctioned are as follows :

1.	Artificial Insemination building	— Rs.	1,04,432·50
2.	Labour borrack	— Rs.	56,425·00
3.	Compound fencing	— Rs.	33,300·00
4.	Ring well.	— Rs.	8,140·00
	Total	— Rs.	2,02,297·50

(d) Not yet completed, construction works are in progress.

(ঘ) কাম চলি আছে।

(e) Part payment of Rs. 1,00,000·00 was made considering the progress of works.

(ঙ) কামৰ অগ্ৰগতি বিবেচনা কৰি ১,০০,০০০·০০ টকা আংশিক ভাবে দিয়া হৈছে।

Shri Ardhendu Kr. Dey : There is a mistake in Q. (c) The world " immunisation " should be corrected as " insemination. "

The Hon'ble Minister has replied that part payment of Rs. 1 lakh was made considering the progress of work. The Hon'ble Minister has also replied that 2,02,297 50 was sanctioned for the tender. Sir, when 50% of the total amount has already been paid, whether 50% or more work has also been completed.

শ্ৰী দিলীপ শইকীয়া সোনোৱাল (মন্ত্ৰী) : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, ইতিমধ্যে কামটো অকনমান প্ৰগ্ৰেছ হোৱাত দেখি হৈছে কাৰণ যি খন পথাৰ

বিচৰা হৈছিল তাত পানীৰ অভাৱৰ কাৰণে সেইখন পথাৰ সলনি কৰি মাইনা পথাৰ বুলি অন্য এখন পথাৰ চিলেক্ট কৰা হৈছে। সেই কাৰণে অকণমান দেৰি হৈছে।

Shri Ardhendu Kr. Dey : Sir, I submit here three pictures where it is found, only one fourth of the work has beee completed. Even then, the department has released 50% of the total sanctioned amount. Will the Hon'ble Minister take action against the person who is responsible for non action and wastage of Govt fund ? It is reported, the Officer was to be suspended. Instead of suspension, the Government is now giving him promotion.

শ্ৰী দিলীপ শইকীয়া সোনোৱাল (মন্ত্ৰী) : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, গোটেই মেটাৰটো পৰীক্ষা কৰাৰ পিচত ব্যৱস্থা লোৱা হব।

বিষয় : বিহুপুৰীয়া প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ উন্নতিকৰণ।

শ্ৰী কেশৰাম বৰাই সুধিছে :

* ৩৮৭। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) বিহুপুৰীয়া প্ৰাথমিক চিকিৎসা কেন্দ্ৰখন ত্ৰিশখন বিচনাযুক্ত চিকিৎসালয়লৈ উন্নিত কৰাৰ চৰকাৰী প্ৰস্তাৱ লোৱা হৈছিল নেকি ?

(খ) যদি হৈছিল কেতিয়া ?

(গ) যদি প্ৰস্তাৱ লোৱা হৈছিল তেন্তে কোনো কাৰ্য্যকৰী ব্যৱস্থা লোৱা নাই কিয় ?

(ঘ) জন সাধাৰণৰ প্ৰকৃত স্বাস্থ্য সেৱাৰ বাবে এই বিত্তীয় বছৰতে এই প্ৰস্তাৱ কাৰ্য্যকৰী কৰিবলৈ জৰুৰী ব্যৱস্থা লোৱা হবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) হয়।

(খ) ১৯ মে, ১৯৮৮ চন।

(গ) প্ৰাককলন বিচৰা হৈছে।

(ঘ) পুজি সাপেক্ষে বিবেচনা কৰা হব।

শ্ৰী ভৰত নৰহ : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, লক্ষীমপুৰত ইতিমধ্যে ১০ খন বিচনা যুক্ত হস্পিতাল অনুমোদন হৈছে তাৰে মাত্ৰ ৬ খনৰে কাম আৰম্ভ কৰা হৈ আছে আৰু বাকী ৫ খনৰ কাম এতিয়াও পৰি আছে, গড়কপ্তানী বিভাগে এই ৫ খনৰ কাম এতিয়াও কৰা নাই। এই ৫ খনৰ কাম কেতিয়া আৰম্ভ কৰা হব, কিমান দিন লাগিব এই বিষয়ে মন্ত্ৰী মহোদয়ে জনাবনেকি ? কিয়নো আমি ৰাইজক ইয়াৰ সঠিক খবৰ দিব পৰা নাই।

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : তথ্যৰ ওপৰত ভিত্তি কৰি আমি উত্তৰ বিলাক দিও। ২০০০ চনৰ ভিতৰত আমাৰ সকলো বিলাক স্বাস্থ্যকেন্দ্ৰৰ কাম সম্পূৰ্ণ হব বুলি আশা ৰাখিছো আৰু আমাৰ আঁচনি মতে আমাৰ যিমান খিনি হস্পিতাল লবলাগে সেইমতে প্ৰশাসনীয় এপ্ৰোভেল দি থকা হৈছে আৰু আমি নিয়ম মতেই কাম কৰি যাম।

Re : Provincialisation Of The Post Of Panchayat Secretaries.

Shri Muktar Hussain asked :

* 388. Will the Minister, Panchayat be pleased to state :

(a) Whether there is any proposal to provincialise the post of Panchayat Secretaries ?

(b) If so, are the Panchayat Secretaries getting the same benefits as those o f the Gevernment employees ?

(c) If not when they will get all the benefits as Government employees ?

Shri Ganesh Kutum (Minister, Panchayat & Rural Development) replied :

(a) There is a provision in Assam Panchayati Raj Act, 1986 which enables the Government to appoint Secretaries of the Gaon Panchayats.

(b) No.

(c) Does not arise.

শ্ৰী মোক্তাব হোছেইন : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, ১৯৮৬ চনৰ পঞ্চায়ত আইন এই বিধান সভাত পাচ কৰি দিছে। সেইমতে বহুত কেইটা পঞ্চায়ত নতুনকৈ দিলিমিটেশ্যন কৰি পঞ্চায়ত গঠন কৰাৰ কথা আছিল, সেই কাৰ্য্য সম্পূৰ্ণ হৈছে আৰু এই পঞ্চায়তত যিবিলাক চেক্ৰেটাৰী লাগিব সেই চেক্ৰেটাৰী বিলাক অৰ্হতা সম্পন্ন টেক্স কলেকটাৰৰ পৰা নিয়োগ কৰিব নেকি ?

শ্ৰী গণেশ কুটুম (মন্ত্ৰী) : এইটো পঞ্চায়তৰ এক্টৰ প্ৰভিজ্যন মতেই কৰা হব।

বিষয় ঃ লক্ষীমপুৰ জিলা অসামৰিক চিকিৎসালয়।

শ্ৰী উৎপল দত্তই সুদিছে ঃ

* ৩৮৯। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) লক্ষীমপুৰ জিলাৰ একমাত্ৰ অসামৰিক চিকিৎসালয় খনি বৰ্ত্তমান কি পৰ্য্যায়ত আছে জনাবনে ?

(খ) চিকিৎসালয় খনিত কিমানজন ৰোগী ৰখাৰ ব্যৱস্থা বৰ্ত্তমান আছে আৰু তেওঁলোকে সকলো ধৰনৰ সা-সুবিধা পাইছেনে ?

শ্ৰী ছামছিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

(ক) প্ৰথম পৰ্য্যায়ত ৬৪ খন বিছনাযুক্ত চিকিৎসালয়ৰ ঘৰ নিৰ্ম্মান কাৰ্য্য সম্পূৰ্ণ হয় আৰু ইয়াৰ পাছৰ পৰ্য্যায়ৰ ১২৮ খন বিছনাযুক্ত চিকিৎসালয়ৰ নতুন ঘৰ নিৰ্ম্মানৰ কাম চলি আছে।

(খ) বৰ্ত্তমান ১৩৩ জন ৰোগী ৰখাৰ ব্যৱস্থা আছে আৰু ৰোগী সকলক সকলো সা-সুবিধা দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰা হৈছে।

শ্ৰী ভৰত নৰহ : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, লক্ষীমপুৰ জিলাত ২০০ খন বিচনাযুক্ত চিকিৎসালয়ৰ নিৰ্ম্মান কাৰ্য্য ১৯৬৪ চনতে আৰম্ভ হৈছিল কিন্তু আজি ১৩ বছৰ ধৰি এই হস্পিতালৰ কাম সম্পূৰ্ণ হোৱা নাই। এই ২০০ খন বিচনাৰ ভিতৰত মাত্ৰ ৬৪ খন বিচনাৰ কামহে সম্পূৰ্ণ কৰা হৈছে আৰু বাকী ১৩৮ খনৰ কাম এতিয়াও চলি আছে। এতিয়া এই ৬৪ খনৰ কাম কৰোতে ১৩ বছৰ লাগিল গতিকে ১৩৮ খনৰ কাম সম্পূৰ্ণ কৰোতে কিমান বছৰ লাগিব ? এই বিষয়ে মন্ত্ৰী মহোদয়ে জনাবনে ?

শ্ৰী হলিৰাম টেৰাং : এনেকুৱাকৈ হলে ২০০০ চনৰ ভিতৰতো সম্পূৰ্ণ নহব।

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) ঃ ১৯৭৫ চনৰ পৰাহে এই হস্পিতালৰ কাম আৰম্ভ কৰা হৈছে, নিৰ্ম্মান কাৰ্য্য প্ৰায় সম্পূৰ্ণ হৈছে আৰু মই ভাবো এই হস্পিতাল খন পলম হোৱাৰ কাৰনে ভাল হস্পিতাল হব।

শ্ৰী ভৰত নৰহ ঃ স্বাস্থ্য বিভাগৰ যিটো সঞ্চালকালয় আছে এই সঞ্চালকালয়ে লক্ষীমপুৰ জিলাৰ বিভিন্ন হস্পিতাল সমুহৰ নিৰ্ম্মান কাৰ্য্যত অবহেলা কৰি আছে। উদাহৰণ স্বৰূপে বিহপুৰীয়া আৰু ঘিলামৰাৰ হস্পিতালৰ কথাকে কব পাৰি। গতিকে মাননীয় মন্ত্ৰী মহোদয়ে এটা নিৰ্দ্দেশ দিব নেকি যাতে আগৰ নিচিনাকৈ এনেদৰে অৱহেলা কৰা নহয়।

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) ঃ মই আমাৰ সঞ্চালকালয়ৰ জৰীয়তে গড়কাপ্তানী বিভাগক অনুৰোধ কৰিবলৈ কম।

(Starred question No 390 was not Called for)

Re : Veterinery Dispensary at Lowairpowa.

Shri Manilal Gowala asked :

* 390. Will the Minister, Veterinery be pleased to state :

(a) Whether it is a fact that tender has already been called for the construction of a Veterinery Dispensary at Lowairpowa under the District Veterinery Officer, Karimganj ?

(b) If so, why the work has not yet been started ?

Shri Dilip Saikia Sonowal (Minister of State, Veterinery) replied :

(a) Yes.

হয়।

(b) As per revised allocation for fund under decentralised planning during 1988-89 the provision for construction of a Veterinery Dispensary has been cut down and as such, the scheme for construction of the Veterinery Dispensary at Lowairpowa could not be implemented.

১৯৮৮-৮৯ চনত বিকেন্দ্ৰীকৃত পৰিকল্পনাৰ ধন কৰ্তন কৰা বাবে লোৱাৰী-পোৱাত স্থাপন কৰিবলৈ লোৱা পশু চিকিৎসালয় আঁচনিখন কাৰ্য্যকৰী কৰিব পৰা নহ'ল।

বিষয় ঃ ভাণ্ডাৰা প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰলৈ টি, এচ, পি (T. S. P) আঁচনিৰ মঞ্জুৰী।

শ্ৰী মকবুল হুচেইনে সুধিছে ঃ

*৩৯১। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) কোকৰাঝাৰ জিলাৰ প্ৰস্তাৱিত ভাণ্ডাৰা প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰটোৰ অন্তৰ্গত যথেষ্ট সংখ্যক বড়ো সম্প্ৰদায়ৰ লোক আছে। সেয়ে উক্ত প্ৰস্তাৱিত প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰটো টি, এচ, পি (T. S. P) আঁচনিৰ পৰা মঞ্জুৰী দিয়াৰ ব্যৱস্থা লবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

(ক) ব্যৱস্থা লোৱা হব যদি এই বিষয়ে ট্ৰাইবেল এডভাইজৰি কাউন্সিলৰ পৰা যথা সময়ত অনুমতি পোৱা যায়।

শ্ৰী অমৃত লাল বসুমতাৰী ঃ যি খন ট্ৰাইবেল গাওঁত টিএচপিৰ মঞ্জুৰী দিয়াৰ কথা উঠিছে এইখন গাওঁ টিএচপিৰ অন্তৰ্ভুক্ত হয় নে নহয় আৰু এই মঞ্জুৰীটো টিএচপিৰ শিতানৰ পৰা দিয়া হৈছে নে জেনেৰলৰ শিতানৰ পৰা দিয়া হৈছে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) ঃ এইটো ট্ৰাইবেল এডভাইজৰী কাউনচিলে অনুমোদন দিয়ে।

শ্ৰী ভৰত নৰহ ঃ কোনখন প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ টিএচপিৰ এৰিয়াত লব লাগে নালাগে সেইটো বিভাগে জানিব লাগে। কিয়নো টিএচপি এৰিয়াত জেনেৰেলৰ শিতানৰ টকাৰে হস্পিতাল নিৰ্ম্মান কৰিবলৈ লোৱা হয় আৰু টকা কমহোৱাৰ কাৰণে হস্পিতালৰ নিৰ্ম্মান কাৰ্য্যত ব্যাঘাট জন্মে আৰু তাৰ ফলত আঁচনি বিলাক সম্পূৰ্ণ নহয়। এডভাইজৰী কাউনচিলৰ এৰিয়াত এজন মেম্বাৰ, এডভাইজৰী কাউনচিলে এই কামৰ কোনটো জেনেৰেলে আৰু কোনটো টিএচপি এৰিয়াত সেইটো চিলেকশ্যন নকৰে। বিভাগৰ যিটো ভুল হৈছে সেইটো শুধৰাই লওক।

Shri Binai Khungur Basumatari : Sir, on a point of order. The Hon'ble Minister is a member of the Council of Ministers and he should be aware of the rules governing the Tribal Sub Plan projects. It is unfortunate today that he has mislead

the House. Will he apologise and admit that he is not aware of the provisions of the Tribal Sub Plan allocation ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : টি,এচ,পি এৰিয়াত জেনেৰেলৰ টকাৰে আঁচনি কৰাত আপত্তি থাকিব নালাগে। টিএচপিৰ টকাৰে জেনেৰেল এৰিয়াত আঁচনি কৰিলেহে আপত্তি হব পাৰে। টিএচপি এৰিয়াত হস্পিতাল নিৰ্ম্মান কৰিবলৈ হলে ট্ৰাইবেল এডভাইজৰী কাউনচিলৰ অনুমোদন লোৱা হয় আৰু সেইটো লব লাগে। অনুমোদন নহলে আমি নিৰ্ম্মান কৰিব নোৱাৰো সেইটো সত্য।

Shri Binai Khungur Basumatari : Sir, is he aware of the rules governing the Tribal-Sub-Plan-allocation ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : সেই বিষয়টো মোৰ অবগত।

Shri Binai Khungur Basumatari : Sir, if the Hon'ble Minister is aware, then he has misled the giving wrong information ?

Mr. Speaker : Next question.

Shri Binai Khungur Basumatari : Sir, he has not replied to my question ?

Mr. Speaker : He says he is aware of the rules.

বিষয় : হাঁহ কুকুৰা পামৰ সংখ্যা।

শ্ৰী কামাখ্যা চৰণ চৌধুৰীয়ে সুধিছে :

* ৩৯২। মাননীয় ৰাজ্যিক পশু পালন আৰু পশু চিকিৎসা বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ?

(ক) পশু পালন আৰু পশু চিকিৎসা বিভাগৰ কিমান খন হাঁহ-কুকুৰা পাম আছে ?

(খ) এই পামবোৰৰ সংখ্যা সহ উৎপাদনৰ তালিকা এখন দাঙি ধৰিবনে ?

(গ) এই পামবোৰৰ উৎপাদনৰ হিচাপ অনুযায়ী 'নো লচ নো প্ৰফিট'ত চলাৰ পৰিসংখ্যা জনাবনে ?

শ্ৰী দিলীপ শইকীয়া সোনোৱাল (পশু পালন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) মুঠ ১১ খন পাম আছে।

(খ) পামবোৰৰ হাঁহ-কুকুৰাৰ সংখ্যা ১২,০০০ (বাৰ হাজাৰ)। এই বিলাকৰ পৰা বছৰি গড়ে ১৭,২৮,০০০ টা কণী উৎপাদন হয়।

(গ) পশু পালন আৰু পশু চিকিৎসা বিভাগৰ অধীনত যি বিলাক পাম আছে সেই বিলাকত প্ৰদৰ্শন আৰু প্ৰশিক্ষণৰ বাবদ অৰ্থাৎ এইবিলাকত গাৱলীয়া পৰিবেশত কি ধৰনে বৈজ্ঞানিক পদ্ধতিত হাঁহ কুকুৰা পুহিব পাৰি এই বিষয়ে শিক্ষাদানৰ লগতে প্ৰতিপালনৰ দিশতো খৰছি মাৰি শিকোৱা হয়। বছৰি প্ৰতিখন পামত গড়ে ১৫০ জনকৈ নিবনুৱা যুৱক তথা দুখীয়া খেতিয়কক হাঁহ-কুকুৰা প্ৰতিপালনৰ ক্ষেত্ৰত শিক্ষা দিয়া হয়। বানিজ্যিক উদ্দেশ্য লৈ এই পাম-বোৰ স্থাপন কৰা নাই। ইয়াৰোপৰি এই পাম বিলাকত উৎপাদিত সামগ্ৰী ৰাইজৰ সুবিধাৰ্থে বজাৰ মূল্যতকৈ ৰেহাই হাৰত বিক্ৰী কৰি চৰকাৰক ৰাজহ দিয়া হয়। গতিকে লাভলোকচানৰ পৰিসংখ্যাতকৈ প্ৰদৰ্শন, প্ৰশিক্ষণ আৰু সম্প্ৰসাৰণৰ ওপৰত অধিক গুৰুত্ব দিয়া হৈছে।

শ্ৰী কামাখ্যা চৰণ চৌধুৰী : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, 'ক' প্ৰশ্নৰ উত্তৰত কৈছে যে মুঠ ১১ খন পাম আছে। 'খ' প্ৰশ্নৰ উত্তৰত কৈছে তাত হাঁহ কুকুৰাৰ সংখ্যা ১২ হাজাৰ আছে আৰু এই বিলাকৰ পৰা গড়ে বছৰি ১৭,২৮,০০০ টা কণি উত্‌পাদন হয়। এতিয়া পৰিসংখ্যা বিভাগৰ সঞ্চালকৰ কিতাপৰ মতে তাত ১৪ খন পাম আছে আৰু কণি হয় গড়ে ৩৭৪ টা আৰু হাঁহ কুকুৰাৰ সংখ্যা ১২ হাজাৰ আৰু কণিৰ উত্‌পাদন ১৭,২৮,০০০ উত্তৰত কোৱা হৈছে। কিন্তু পৰি-সংখ্যা সঞ্চালকৰ কিতাপৰ লগত এই হিচাপটো মিলা নাই। গতিকে এইটো কেনে ধৰণে হব পাৰে, এইটো জনাব লাগে।

শ্ৰী দিলীপ কুমাৰ শইকীয়া সোনোৱাল (মন্ত্ৰী) মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, সদস্য গৰাকীয়ে যিটো কথা কৈছে সেইটো পৰীক্ষা কৰি চোৱাৰ পাচত কব পৰা যাব।

শ্ৰী কামাখ্যা চৰণ চৌধুৰী : 'গ' প্ৰশ্নৰ উত্তৰত কৈছে লাভ লোকচানৰ পৰিসংখ্যাতকৈ প্ৰদৰ্শন প্ৰশিক্ষণ আৰু সম্প্ৰসাৰণৰ ওপৰত অধিক গুৰুত্ব দিয়া হৈছে কিন্তু হাজোত ১৯৭০ চনতে ডাক ফাৰ্ম কৰা হৈছিল। এতিয়া সেই ফাৰ্মত কিমান কণি আৰু হাঁহ কুকুৰা আছে জনাব নে?

শ্ৰী দিলীপ কুমাৰ শইকীয়া সোনোৱাল (মন্ত্ৰী) ঃ কামৰূপত চৰকাৰী হাঁহ কুকুৰা পামত বাৰ্ষিক গড়ে কণি উতপাদন হয় বাৰ্ষিক গড়ে ০৮০ টা।

শ্ৰী কামাখ্যা চৰণ চৌধুৰী ঃ হাজোৰ পাম খনত মেনেজাৰ জনক চাচপেনচন কৰা হৈছে। তাত হাঁহৰ সংখ্যা নিচেই কম। মাত্ৰ ৩০ টা আছে। তাত এতিয়া নতুনকৈ কোনো মেনেজাৰও দিয়া হোৱা নাই। এতিয়া 'গ' প্ৰশ্নৰ উত্তৰত কোৱা মতে সেই ফাৰ্মৰ সম্প্ৰসাৰণ প্ৰদৰ্শন ইত্যাদিৰ ওপৰত গুৰুত্ব আৰোপ কৰি পাম খন চাই চিতি সংশোধন কৰি মেনেজাৰ নিযুক্তি দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰিব নেকি ?

শ্ৰী দিলীপ কুমাৰ শইকীয়া সোনোৱাল (মন্ত্ৰী) ঃ আমাৰ ১৭৫ জন পশু চিকিৎসক চৰ্ট আছে। সেয়েহে পশু চিকিৎসক স্থায়ী ভাবে নিযুক্তি দিয়া অসুবিধা হৈছে। অস্থায়ী ভাবে ফাৰ্ম মেনেজাৰ দিয়া হৈছে। মাননীয় সদস্য গৰাকীয়ে যেতিয়া কৈছে এই ফাৰ্ম খন আমি পৰিদৰ্শন কৰিবলৈ যাম আৰু তাত মেনেজাৰ স্থায়ী ভাবে নিযুক্তি দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰিম।

শ্ৰী কামাখ্যা চৰণ চৌধুৰী ঃ আমাৰ অসুবিধা হৈছে। ৰাইজে আমাক বাৰে বাৰে সোধে মেনেজাৰ কিয় নিযুক্তি দিয়া হোৱা নাই। আমি কি উত্তৰ দিম। গতিকে আমাক এই বিষয়ে জনাব লাগে।

শ্ৰী দিলীপ কুমাৰ শইকীয়া সোনোৱাল (মন্ত্ৰী) ঃ তেখেতে অনুৰোধ কৰা মতে মই নিজে সেই ফাৰ্ম খন পৰিদৰ্শন কৰিবলৈ যাম।

বিষয় ঃ পঞ্চায়ত আৰু গ্ৰামোন্নয়ন একত্ৰীকৰণ।

শ্ৰী ভবেন্দ্ৰ নাথ ভৰালীয়ে সুধিছে ঃ

* ৩৯৩। মাননীয় পঞ্চায়ত আৰু গ্ৰামোন্নয়ন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) বৰ্ত্তমান পঞ্চায়ত আৰু গ্ৰামোন্নয়ন বিভাগ দুটা জনসাধাৰণৰ অধিক উপকাৰত অহাকৈ একত্ৰীকৰণ কৰাৰ আঁচনি লৈছে নেকি ?

(খ) যদি লৈছে, বিতংভাৱে জনাবনে ?

শ্ৰী গণেশ কুটুম (পঞ্চায়ত আৰু গ্ৰামোন্নয়ন বিভাগৰ মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

(ক) হয়।

(খ) পঞ্চায়ত আৰু গ্ৰামোন্নয়ন বিভাগ দুটা একত্ৰীকৰণ কৰাৰ বাবে

অধিসূচনা জাৰি কৰা হৈছে।

শ্ৰী ভবেন্দ্ৰ নাথ ভৰালী : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, অধিসূচনা জাৰি কৰা হৈছে বুলি মন্ত্ৰী মহোদয়ে জনাইছে। এতিয়া কেনে পৰ্য্যায়ত এই চাকৰিয়াল সকলক লোৱা হব এই বিষয়ে জনাবনে ?

শ্ৰী গনেশ কুটুম (মন্ত্ৰী) : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, নীতি অনুযায়ী সেই সম্পৰ্কত ব্যৱস্থা লোৱা হব। তাৰ পাছতে সেই বিষয়ে জনাব পাৰিম।

শ্ৰী দেবেশ্বৰ বৰা : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, গাওঁ পঞ্চায়তৰ কৰ্ম্মচাৰী সকলক চৰকাৰীকৰণ কৰাৰ পাছত ডি, আৰ, ডি, এ নিচিনা সুবিধা পাব নেকি ?

শ্ৰী গনেশ কুটুম (মন্ত্ৰী) : ১৯৮৬ চনৰ পঞ্চায়ত আইন অনুসৰি আগৰ পঞ্চায়তৰ আইন খনত যি ব্যৱস্থা আছে সেইমতে গাওঁ পঞ্চায়তৰ সকলো চাকৰিয়ালকে চৰকাৰীকৰণ কৰাৰ কথা। এতিয়া একত্ৰিকৰণ কৰাৰ পাচত গাওঁ পঞ্চায়তৰ কৰ্ম্মচাৰী সকলে নিয়ম অনুযায়ী বেতন পাবনে নাপায় সেই সম্পৰ্কে পাচত চালিজাৰি চাব লাগিব।

[Starred question No 394 was deferred]

বিষয় : ডাক্তৰ নথকা প্ৰাথমিক চিকিৎসালয়।

শ্ৰী হৰেন্দ্ৰ বৰাই সুধিছে :

* ৩৯৫। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) বৰ্ত্তমানলৈকে এজনো ডাক্তৰ নথকা কিমানখন প্ৰাথমিক চিকিৎসালয় অসমত আছে ?

(খ) ডাক্তৰ নথকা প্ৰাথমিক চিকিৎসালয়ৰ ভিতৰত মৰিগাওঁ সমষ্টিৰ অন্তৰ্গত মিকিৰভেটা প্ৰাথমিক চিকিৎসালয়খনো পৰেনেকি ?

(গ) যদি পৰে, এই বিষয়ে চৰকাৰে স্থানীয় বিধায়ক আৰু স্থানীয় ৰাইজে আপত্তি কৰি অহা কথাটো সচানেকি ?

(ঘ) যদিহে সঁচা, তেতিয়াহলে ডাক্তৰ দিয়াৰ ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰিবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) নাই। সকলোবোৰ প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰতে এজনকৈ হলেও ডাক্তৰ আছে।

(খ) প্ৰশ্ন নুঠে। মিকিৰভেটা এখন ৰাজ্যিক চিকিৎসালয় হৈ আছে আৰু

তাত নতুনকৈ এজন ডাক্তৰ নিযুক্তি দিয়া হৈছে।

(গ) প্ৰশ্ন নুঠে।

(ঘ) প্ৰশ্ন নুঠে।

শ্ৰী আব্দুল জেলিল ৰাগিবী : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, ৰাজ্যিক চিকিৎসালয়ত কিমান জন ডাক্তৰ থাকে? এতিয়া ডবকা ৰাজ্যিক চিকিৎসালয়ত কিমান জন ডাক্তৰ আছে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : এইটো বেলেগ প্ৰশ্ন হলে ভাল হয়।

শ্ৰী আব্দুল মুক্তাদিৰ চৌধুৰী : ডাক্তৰ নথকা ৰাজ্যিক চিকিৎসালত ডাক্তৰ দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰিবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : ডাক্তৰ দি থকা হৈছে।

শ্ৰী মহেন্দ্ৰ মোহন ৰায় চৌধুৰী : ডাক্তৰ নথকা বহুতো হস্পিতাল আছে। দৰং জিলাৰ পুথিমাৰী কে আদি কৰি অন্যান্য ঠাইৰ কেইবাখনো হস্পিতালত ডাক্তৰ নাই এই বিষয়ে মন্ত্ৰী মহোদয়ে জনাবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : ১ এপ্ৰিলত ৬৫০ জন ডাক্তৰ নিযুক্তি দিয়া হৈছে। আগতে ৭২ খন হস্পিতালত ডাক্তৰ নাছিল আৰু তেতিয়া মই প্ৰতিশ্ৰুতি দিছিলো। গতিকে ডাক্তৰ নিযুক্তি দিয়া হৈছে কিন্তু তাত গৈ পোৱা নাই বোধ হয়।

(Starred question No 396 was not Cal'ed for)

বিষয় ঃ মৰি দিখৌ মীন পাম নিগম।

শ্ৰী প্ৰদীপ হাজৰিকাই সুধিছে :

* ৩৯৬। মাননীয় মীন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) শিৱসাগৰ জিলাৰ আমগুৰি সমষ্টিৰ অন্তৰ্গত মৰি দিখৌত মীন পাম খোলাৰ কিবা ব্যৱস্থা লৈছে নেকি ?

(খ) যিহেতু নিবনুৱাক ইয়াত সংস্থাপন দিব পৰা যাব সেই বাবে চৰকাৰে অনতিপলমে এই মীন নিগমখন খোলাৰ ব্যৱস্থা কৰিবনে ?

শ্ৰী উমেশ চন্দ্ৰ দাস (মীন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে।

(ক) হয়, ব্যৱস্থা লোৱা হৈছে।

(খ) কৰা হব।

(Starred question No 397 was deferred)

বিষয় ঃ লক্ষীপথাৰত স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ স্থাপন।

শ্ৰী ৰামেশ্বৰ ধনোৱাৰে সুধিছে :

* ৩৯৮। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) তিনচুকীয়া মহকুমাৰ অন্তৰ্গত লক্ষীপথাৰত এটা স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ খোলা হৈছিল নেকি ?

(খ) যদি হৈছিল তেন্তে স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰটোত বৰ্ত্তমান কেইজন ডাক্তৰ নাৰ্চ আৰু চতুৰ্থ শ্ৰেনীৰ কৰ্ম্মচাৰী আছে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) খোলা হোৱা নাই।

(খ) প্ৰশ্ন নুঠে।

শ্ৰী ৰামেশ্বৰ ধানোৱাৰ ঃ মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, আমি এটা কথা শুনি আহিছো যে স্বাস্থ্য বিভাগৰ ঘৰ সাজিবলৈ টকা নাই। কিন্তু লক্ষীপথাৰত সম্পূৰ্ণ পকা ঘৰ, ডাক্তৰ-নাৰ্চৰ থকা ঘৰ, পানী যোগান আদি ব্যৱস্থা থকা সত্বেও আজিলৈকে সেই হস্পিতেল খন কিয় চালু কৰা নাই ?

শ্ৰী অনিৰুদ্ধ সিংহ চৌধুৰী (ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী) : অধ্যক্ষ মহোদয়, লক্ষীপথাৰত কোনো প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ পতা হোৱা নাই। হাপাজান ব্লকৰ লক্ষীপথাৰত এখন উপস্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ খোলাৰ বাবে এজন এ, এন, এম, এজন চতুৰ্থ শ্ৰেণীৰ কৰ্ম্মচাৰী আৰু ঘৰ ভাড়াৰ মঞ্জুৰী নং এইচ, এল, এ, ১১৮১/৮৬/৩০ তাং ২৯/২/৮৮ যোগে দিয়া হৈছে। উপস্বাস্থ্য কেন্দ্ৰটো আৰম্ভ হল নে নাই এই তথ্য বিচৰা হব আৰু তাৰ বাবে ব্যৱস্থা লোৱা হব।

শ্ৰী ৰামেশ্বৰ ধানোৱাৰ : অধ্যক্ষ মহোদয়, মোৰ প্ৰশ্নটো স্পষ্ট আছিল। ইয়াত ১৯৮৫ চনতে সম্পূৰ্ণ ডাক্তৰ, নাৰ্চৰ থকা ঘৰকে ধৰি পানী যোগান ব্যৱস্থাৰে এই হস্পিতেল খন মুকলি কৰা হয়। কিন্তু মুকলি কৰাৰ পিচৰ পৰাই তাত ডাক্তৰ, নাৰ্চ আজিলৈকে কিয় দিয়া হোৱা নাই।

শ্ৰী অনিৰুদ্ধ সিংহ চৌধুৰী (ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী) ঃ অধ্যক্ষ মহোদয়, মই আগতে কৈছো যে এইখন এখন চাব চেণ্টাৰহে। পি, এইচ, চি, নহয়।

(বিষয় ঃ মৎসজীবি দের আর্থিক সংকট।

শ্রী রামেন্দ্র দে ই জিজ্ঞাসা করিয়াছেন :

* ৩৯৯। মাননীয় মীন বিভাগের মন্ত্রী মহোদয়ে অনুগ্রহ করিয়া জানাবেন কি :

মৎসজীবিদের আর্থিক সংকটের দিক চিন্তা করে সরকার মৎসজীবিদের "মৎসজীবি সমবায় সমিতির" দের বকায়া দেনা মকুব করার সিদ্ধান্ত নিয়েছেন কি?

শ্রী উমেশ চন্দ্র দাস (মীন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্রী) য়ে উত্তৰ দিছে।

তেনেকুৱা কোনো সিদ্ধান্ত চৰকাৰে লোৱা নাই।

শ্রী রামেন্দ্র দে ঃ মিষ্টার স্পিকার স্যার, যেহেতু সরকার এটা স্বীকার করেছেন এবং সেজন্য ১০ লক্ষ টাকা রিলিফও ঘোষনা করেছেন সেইজন্য আমি মন্ত্রী মহোদয়ের নিকট থেকে জানতে চাই যে তাদের আর্থিক সংকটের পরিপ্রেক্ষিতে সমবায় সমিতিগুলি এইসব মৎসজীবিদের বকেয়া ঋণ মকুর করার যে সিদ্ধান্ত নিয়েছেন সে ব্যাপারে সরকার কি চিন্তা করছেন?

শ্রী উমেশ চন্দ্র দাস (মীন মন্ত্রী) ঃ মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, যোৱা বছৰ অসমত আলচাৰেটিভ ডিজিজ চিন্‌দ্রম নামৰ মহামাৰীৰ ফলত মাছৰ বিস্তৰ ক্ষতি সাধন হয় আৰু তাৰ ফল স্বৰূপে আমি ইয়াৰ লগত জড়িত সমবায় সমিতি সমূহত ৩ মাহলৈ ৰাজহ আদায় দিয়াৰ বাবে সময় বৃদ্ধি কৰি দিয়া হয়। ইয়াৰোপাৰ মহকুমাধিপতি আৰু উপায়ুক্ত সকলৰ পৰা প্ৰতিবেদন বিচৰা হৈছে যে কোন বিলাক সমবায় বা প্ৰতিস্থানক ম্যাদ বৃদ্ধি কৰা হব সেই বিষয়ে চিন্তা কৰা হব।

শ্রী ৰামেন্দ্র দে ঃ অধ্যক্ষ মহোদয়, এইটো জেনেৰেল হব নে যি অঞ্চল এফেক্টেড হৈছে সেই সকলকহে এই সুবিধা দিয়া হব সেইটো জনাবনে?

(উত্তর নাই)

Mr. Speaker : Minister has already stated that it would be in the affected areas. Now next question, Hon'ble Shri Bharet Chandra Narah

বিষয় ঃ ঢকুৱাখানা ৰাজ্যিক পশু চিকিৎসালয়।

শ্রী ভৰত চন্দ্র নৰহে সুধিছে :

* ৪০০। মাননীয় পশু পালন আৰু পশু চিকিৎসা বিভাগৰ মন্ত্রী মহোদয়ে অনুগ্রহ কৰি জনাবনে :

(ক) ঢকুৱাখানা ৰাজ্যিক পশু চিকিৎসালয় খনৰ ঘৰ-দুৱাৰ নোহোৱাকৈ চলি থকা কথাটো চৰকাৰে জানেনে ?

(খ) যদি জানে চিকিৎসালয় খনৰ কাৰণে নতুনকৈ ঘৰ নিৰ্ম্মাণ কৰিবলৈ চৰকাৰে কি ব্যৱস্থা লৈছে ?

শ্ৰী দিলীপ শইকীয়া সোনোৱাল (পশু পালন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) ঢকুৱাখানা ৰাজ্যিক পশু চিকিৎসালয়ৰ ঘৰৰ মেৰামতিৰ প্ৰয়োজন হোৱাৰ কথা চৰকাৰে জানে।

(খ) এই বছৰ পুৰণি চিকিৎসালয় খন ভাঙি নতুনকৈ নিৰ্ম্মাণ কৰিবলৈ ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰা হৈছে। ইয়াৰ বাবে ১৯৮৮-৮৯ চনত মুঠ ১,১৪,১০০.০০ টকা সংমোদন দিয়া হৈছে।

শ্ৰী ভৰত চন্দ্ৰ নৰহ : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, এই পশু চিকিৎসালয় খন নিৰ্ম্মাণ কৰাৰ কাৰণে যি ১ লাখ ১৪ হাজাৰ টকা মঞ্জুৰী কৰাৰ কথা মন্ত্ৰী মহোদয়ে উল্লেখ কৰিছে এই টকাখিনিৰেই সেই চিকিৎসালয় নিৰ্মাণ কৰা হব নে আৰু অতিৰিক্ত টকা দিয়া হব সেই বিষয়ে মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ?

শ্ৰী দিলীপ শইকীয়া সোনোৱাল (মন্ত্ৰী) : অধ্যক্ষ মহোদয়, এইটো পৰ্য্যায়ক্ৰমে কৰা হব।

অসম বিধান সভা

তৰাবিহীন প্ৰশ্ন নং ৬৩২

উত্তৰ দিয়াৰ তাৰিখ ২৭-৪-৮৯

বিষয় : ভবানীপুৰ বি-ব্লক গাওঁত প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ।

শ্ৰী সুৰেন স্বৰ্গীয়াৰী য়ে সুধিছে :

৬৩২। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) নলবাৰী জিলাৰ ভৱানীপুৰ বি-ব্লক গাওঁত এখন প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ স্থাপনৰ প্ৰস্তাৱ চৰকাৰে গ্ৰহণ কৰিছে নেকি ?

(খ) যদি কৰিছে বৰ্ত্তমান প্ৰস্তাৱটো কি পৰ্যায়ত আছে ?

(গ) প্ৰস্তাৱটোৰ কাৰ্য্য কৰণৰ ব্যৱস্থা সোনকালে কৰিবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) হয়।

(খ) বিবেচনাধীন হৈ আছে।

(গ) পুজি সাপেক্ষে ব্যৱস্থা লোৱা হব।

বিষয় ঃ স্বাস্থ্য বিভাগৰ নিজস্ব গৃহ নিৰ্মাণ শাখা।

শ্ৰী বিনোদ গোৱালাই সুধিছে ঃ

৬৩৩। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) এই কথা সচানে যে অসমৰ স্বাস্থ্য বিভাগে স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ সমূহৰ গৃহ নিৰ্মাণৰ দায়িত্ব গড় কপ্তানী বিভাগৰ গৃহ নিৰ্মাণ বিভাগক দিয়াৰ ফলত বিভাগটোৱে নিজৰ দায়িত্ব পালন কৰাৰ পিছত স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ সমূহৰ গৃহ নিৰ্মাণৰ দায়িত্ব সম্পুৰ্ন কৰোতে স্বাভাবিকতে পলম কৰে ?

(খ) যদি সচা, স্বাস্থ্য বিভাগৰ নিজস্ব এটা গৃহ নিৰ্মাণ শাখা খোলাৰ কথা বিবেচনা কৰি চাবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

(ক) সচা নহয়। অসম গড় কাপ্তানী বিভাগৰ এটা সুকীয়া গৃহ নিৰ্মাণ শাখা আছে।

(খ) প্ৰশ্ন নুঠে।

Re : Total Outlay for RLEGP and NREP Schemes of Barpeta DRDA.

Shri A. F. Golam Osmani asked :

634. Will the Minister, Rural Development be pleased to state :

(a) Total outlay for RLEGP and NREP Schemes of Barpeta District Rural Development Agency for the years 1986-87, 1987-88 and 1988-89 ?

(Please furnish information Block wise)

(b) Total amount received from Department of Rural Development in the years under reference ?

(Please state Blockwise with specific mention of sums

carried over to the following years)

(c) Categorywise allocation made in RLEGP and NREP Schemes and sums actually spent in the years under reference till date in Baghbar and Ruposi Development Blocks ?

Shri Ganesh Kutum (Minister, Rural Development) replied :

(a) The Blockwise outlay for NREP and RLEGP schemes of Barpeta District for the year 1986-87, 1987-88, 1988-89 are as follows :

(Rs. in lakh)

Name of Block	1986-87		1987-88		1988-89	
	RLEGP	NREP	RLEGP	NREP	RLEGP	NREP
1. Mandia Dev. Block.	14.231	5.261	7.14	9.37	9.09	12.36
2. Jalah Dev. Block	11.99	6.176	7.15	7.344	9.08	15.38
3. Ruposi Dev. Block	11.979	4.428	7.15	7.028	9.08	10.40
4. Bajali Dev. Block	11.98	7.84	7.15	6.022	9.09	9.41
5. Bhawanipur Dev. Block.	11.98	4.64	7.15	7.028	9.09	10 40
6. Chenga Dev. Block	11.98	4.56	7.15	7.028	9.09	10.40
7. Gobardhana Dev. Block.	11.99	4·253	7.15	6.351	9.08	10.89
8. Barpeta Dev. Block	11.86	3.60	7.15	5.857	9.09	8.66
Total	97.99	40.755	57.19	56.028	72.69	87.90

(b) Total amounts received by Barpeta DRDA from Deptt. of Rural dev. during 1986-87, 1987-88 and 1988-89 were as below :

AMOUNT IN LAKHS

YEAR	AMOUNT RECEIVED		CARRIED OVER TO NEXT YEAR	
	NREP	RLEGP	NREP	RLEGP
1986-87	39.00	41.34	4.06	5.12
1987-88	37.61	42.58	2.03	8.92
1988-89	54.74	94.23	4.54	17.77

Blockwise information is being collected and will be placed as soon as received.

Fund is released by Rural Development Department to DRDA and not to block directly.

Fund is sanctioned by DRDA's to Blocks on the basis of Scheme approved by BLCC and sanctioned by the Governing Body of DRDA. Actual release of fund to Blocks are made as per guidelines prescribed by the Govt. of India under NREP & RLEGP and subject to fulfilment of certain conditions by the implementing agency. Fund is therefore not carried over Blockwise. For release of fund to Blocks depends upon their capacity to spend the amounts already released and progress of work. In case of RLEGP scheme are required to be approved by the Govt. of India for release of fund.

(c) Categorywise allocation of fund made under NREP & RLEGP schemes to Mandia (Baghbar) and Ruposi Dev. Block during 86-87, 87-88 and 88-89 along with actual amounts spent by those Blocks during the period under reference as shown at Annexure ' A '.

(See at Annexure—I)

বিষয়ঃ সুলভ মূল্যৰ দোকান।

শ্ৰী ভবেন বৰুৱাই সুধিছে ঃ

৬৩৫। মাননীয় যোগান বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) সামৰিক কাৰিকৰী সেৱা (এম, ই, এচ) বিভাগৰ দিনজানস্থ দুৰ্গ অভিযন্তাৰ অধীনৰ কৰ্মচাৰী তথা মজদুৰ সকলৰ বাবে অনুমোদিত সুলভ মূল্যৰ দোকানখন চৰকাৰে কিয় বন্ধ কৰি দিলে জনাবনে ?

শ্ৰী প্ৰবীন কুমাৰ গগৈ, (খাদ্য আৰু যোগান মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) উক্ত সুলভ মূল্যৰ দোকান খন বন্ধ কৰি দিয়া হোৱা নাই।

Re : Mobile Hospital at Fulartal.

Shri Dinesh Prasad Gowala asked :

636. Will the Minister Health & F. W. Assam be please to state :

(a) Is it a fact that one Mobile Hospital has been established at Fulartal in the District of Cachar ?

(b) Whether Govt. is aware that the construction of building of the said Hospital has been completed ?

(c) If so, whether the said Hospital is functioning ?

(d) If not when this will start functioning ?

Shri Samsing Hanse, (Minister Health & F. W.) Replied

(a) No.

(b) Does not arise.

(c) Does not arise.

(d) Does not arise.

(Unstarred question No. 637 was deferred)

বিষয় ঃ ধিং মৌজাত বানপানীত ক্ষতিগ্ৰস্ত মাছৰ পুখুৰীৰ সংখ্যা।

শ্ৰী শ্বহীদুল ইছলামে সুধিছে :

* ৬৩৮। মাননীয় মীন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) যোৱা বছৰত ধিং সমষ্টিৰ আলিটাঙনী, মৈৰাবাৰী আৰু ধিং মৌজাত কিমান সংখ্যক মাছৰ পুখুৰী বানপানীত ক্ষতিগ্ৰস্ত হৈছে ?

(খ) উক্ত পুখুৰী বিলাক মেৰামতি কৰিবলৈ চৰকাৰে কিবা আঁচনি হাতত লৈছেনে ?

(গ) উক্ত পুখুৰীৰ মালিক সকলক মাছৰ উৎপাদন বৃদ্ধি কৰিবলৈ উন্নত ধৰণৰ মাছৰ পোনা যোগান ধৰাৰ চৰকাৰৰ কিবা আঁচনি আছেনে ?

শ্ৰী উমেশ চন্দ্ৰ দাস (মীন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

(ক) ১৪২০ টা।

(খ) লোৱা হৈছে।

(গ) হয়, আছে।

বিষয় ঃ অসমত ৩০ খন বিচনাযুক্ত গ্ৰাম্য চিকিৎসাৰ বাবে বিত্তীয় অনুমোদন।

শ্ৰী মতি দাসে সুধিছে ঃ

৬৩৯। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) এতিয়ালৈকে অসমত কিমান খন ৩০ খন বিচনাযুক্ত গ্ৰাম্য চিকিসালয় স্থাপনৰ কাৰণে বিত্তীয় অনুমোদন দিয়া হল ?

(খ) চলিত বছৰত কেইখন চিকিৎসালয়ৰ কাৰণে বিত্তীয় অনুমোদন দিয়া হল ?

(গ) যদি নাই দিয়া তাৰ কাৰণ জনাবনে ?

(ঘ) অহা বিত্তীয় বছৰত কোনো নতুন চিকিৎসালয়ৰ স্থান ঘোষণা কৰা হবনে ?

(ঙ) যদি হয়, স্থান সমূহৰ নাম জনাবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

(ক) ৬৭ খন।

(খ) এতিয়ালৈকে দিয়া হোৱা নাই।

(গ) বিত্তীয় বছৰ আৰম্ভ হৈছে হে গতিকে কোনো সিদ্ধান্ত লোৱা নাই।

(ঘ) যথা সময়ত বিবেচনা কৰা হব।

(ঙ) প্ৰশ্ন নুঠে।

বিষয় ঃ অসম চিকিৎসা মহাবিদ্যালয়ত বিজুলী যোগানৰ বিকল্প ব্যৱস্থা।

শ্ৰী কুসুম্বৰ টাইৰাই (গগৈ), য়ে সুধিছে ঃ

৬৪০। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) বৰ্ত্তমান অসম চিকিৎসা মহাবিদ্যালয়ত অসম ৰাজ্যিক বিদ্যুৎ পৰিষদৰ জৰিয়তে দিয়া বিজুলী যোগানৰ উপৰিও ব্যক্তিগত ভাৱে (নিজা

ধৰিয়াকৈ) বিজুলী যোগানৰ বাবে যন্ত্ৰপাতি বা ইঞ্জিন আদিৰ ব্যৱস্থা আছে নেকি ?

(খ) বিজুলী নাটনিৰ সময়ত কেনেকৈ ৰোগীক চিকিৎসা কৰা হয় বা কেনেকৈ বিজুলী যোগান ধৰা হয় ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) আছে।

(খ) বিজুলী নাটনিৰ সময়ত নিজা ৰবিয়া যন্ত্ৰৰ দ্বাৰা বিজুলী যোগান ধৰা হয়।

Re : R. L. E. G. P. works in Udalguri Block.

Shri Binai Khungur Basumatari asked :

641. Will the Minister, Rural Development be pleased to state :

(a) The amount approved and sanctioned for RLEGP works within Udalguri Block, Darrang for the year 1987–88 ?

(b) Out of the total amount sanctioned, what was the amount finally released and works executed ?

Shri Ganesh Kutum, (Minister, Rural Development) Replied :

(a) Approved amount of R.L.E.G.P 1987-88 works within Udalguri Block was Rs. 7.15 lakhs and Schemes for Rs. 5.538 was finally approved by Government.

(b) Total amount released is Rs. 4, 28, 495.00 and works started.

Re : Increase of L. P. G. Agencies

Shri Digendra Purkayastha asked :

642. Will the Minister, Food and Civil Supplies be pleased to state :

(a) Whether the Government is aware of the fact that

there are heavy demand of Gas Cylinders in both Urban and Rural Areas of Silchar subdivision as a result of heavy concentration of people for the last few years ?

(b) If so, will the Government increase the number of Agencies ?

শ্ৰী প্ৰবীন কুমাৰ গগৈ (খাদ্য আৰু অসামৰিক যোগান মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

(ক) শিলচৰ মহকুমাত ৰন্ধন গেচৰ চাহিদাৰ প্ৰতি চৰকাৰৰ দৃষ্টিগোচৰ হৈছে।

(খ) হয়। বৰ্ত্তমানত তিনিটা আবন্টনকাৰীৰ অতিৰিক্ত আৰু এটা আবন্টনকাৰী নিৰ্দ্ধাৰিত কৰিবলৈ ভাৰত চৰকাৰৰ অনুমতি বিচৰা হৈছে। ইতিমধ্যে ষ্টেট্ ফেডৰ জৰীয়তে তদৰ্থ আবন্টনকাৰী নিযুক্তি দিয়াৰ বাবে ভাৰতীয় তেল নিগমে বিবেচনা কৰি আছে।

বিষয় ঃ অসমত উপ স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰৰ সংখ্যা।

শ্ৰী আব্দুল জলীল ৰাগিবীয়ে সুধিছে ঃ

৬৪৩। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) অসমৰ বিভিন্ন অঞ্চলত কিমানখন উপ স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ আছে ?

(খ) ইয়াৰে কিমানখনত নাৰ্চ, কম্পাউন্দাৰ দিয়া হৈছে আৰু কিমানখনত দিয়া হোৱা নাই ?

(গ) যিবোৰত নাৰ্চ বা কম্পাউন্দাৰৰ ব্যৱস্থা নাই সেই বোৰ উপকেন্দ্ৰ বৰ্ত্তমানে কি অৱস্থাত আছে আৰু কি কামত ব্যৱহাৰ কৰা হৈছে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

[ক] যোৱা ১/৪/৮৯ তাৰিখলৈকে ৪১০৯ খন।

[খ] ৪৪ খনত কেৱল কম্পাউন্দাৰ (Pharmacist), ৪৯ খনত এ, এন, এম আৰু কম্পাউন্দাৰ আছে। মুঠ ২৯৪২ খন উপ স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰত কেৱল এ, এন, এম আছে। ১১৬৭ খনত এ, এন, এম নাই।

[গ] Para Medical Staff ৰ দ্বাৰা চলাই থকা হৈছে।

বিষয় ঃ এফ, ডি, আৰ ৰ টকা।

শ্ৰী শ্বেখ ছামান আলীয়ে সুধিছে :

৬৪৪। মাননীয় পশু পালন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

[ক] গোৱালপাৰা মহকুমাত এফ, ডি, আৰ শিতানৰ কিমান টকা ধাৰ্য্য কৰা হৈছে ?

[খ] আৰু কত কত এই টকা ব্যয় কৰা হৈছে ?

শ্ৰী দিলীপ শইকীয়া সোনোৱাল [পশুপালন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী] য়ে উত্তৰ দিছে :

[ক] গোৱালপাৰা মহকুমাৰ এফ, ডি, আৰ শিতানৰ মুঠ ৩৩,২০০ টকা ধাৰ্য্য কৰা হৈছে।

[খ] মেৰামতি খৰছ

[১] মাটিয়া পশু চিকিৎসালয় — ১৩,৩০০.০০

[২] চৌকিদাৰৰ আবাস — ১০,৯০০.০০

[৩] ক্ষেত্ৰ সহায়কৰ আবাস — ৯,০০০.০০

মুঠ — ৩৩,২০০.০০ টকা।

বিষয় ঃ গাড়ী মেৰামতি কৰাৰ বাবদ ব্যয়।

শ্ৰী বলোভদ্ৰ তামুলীয়ে সুধিছে :

৬৪৫। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

[ক] এচ, এইচ, টি, ও ৰ অধিনত অসমত কেইটা নিজা কাৰখানা আছে আৰু ক'ত ক'ত আছে ?

[খ] নিজা কাৰখানা থকা সত্বেও ব্যক্তিগত মালিকৰ কাৰখানাত বিভাগৰ গাড়ী মেৰামতি কৰাটো সঁচানে ?

[গ] ব্যক্তিগত গেৰেজত মেৰামতি কৰাৰ বিগত ১৯৮৬–৮৭, ১৯৮৭-৮৮, আৰু ১৯৮৮–৮৯ (বৰ্ত্তমানলৈকে) বছৰ কেইটাত কিমান টকাৰ বিল বিভাগে পৰিশোধ কৰিছে ?

[ঘ] প্ৰতিখন জিলাত তেনে ধৰণৰ ব্যক্তিগত কাৰখানা সমূহৰ নাম আৰু পৰিশোধ কৰাৰ টকাৰ পৰিমান উল্লেখ কৰি এখন তালিকা দাখিল কৰিবনে ?

শ্ৰী চামসিং হান্সে [স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী] য়ে উত্তৰ দিছে :

[ক] এচ, এইচ, টি, ওৰ অধিনত অসমত ১০ [দহ] টা কাৰখানা আছে। কাৰখানা সমূহ হ'ল গুৱাহাটী, যোৰহাট, শিলচৰ, ডিব্ৰুগড়, লক্ষীমপুৰ, হাফলং, ডিফু, নগাওঁ, তেজপুৰ, আৰু ধুবুৰী।

[খ] সঁচা।

[গ] ১৯৮৬–৮৭ — ২, ৩০, ৫৩১·০০ টকা।

১৯৮৭–৮৮ — ১, ২৪, ৫৬৪·০০ টকা।

১৯৮৮–৮৯ — ২, ১৫, ১০৮·০০ টকা।

[ঘ] তালিকা সদনৰ মেজত দিয়া হ'ল।

(See the list at Annexure II)

Re : Fakiragram 30 bedded Hospital

Shri Amrit Lal Basumatary asked .

646. Will the Minister Health & F. W. Assam be pleased to state :

(a) Whether the plan & estimate for construction of the 30 bedded Hospital at Fakiragram in Kokrajhar District has been completed ?

(b) If so, when the work will be started ?

Shri Samsing Hanse [Minister Health & F. W.] replied :

(a) Plan & estimate has not yet been received from P. W. D.

(b) Does not arise.

Re : Buffer stock of essential commodities.

Unstarred question :—

Shri Karnendu Bhattacharjee asked :

647. Will the Minister F & CS be pleased to state :

[a] Considering the dislocation of road and rail communication during mansoon every year whether the Government has taken any step to build up buffer stock of foodgrains and

other essential commodities in the District of Assam ?

(b) If so, what steps are being taken in this regard ?

শ্ৰী প্ৰবীণ কুমাৰ গগৈ (খাদ্য আৰু অসামৰিক যোগান মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) যথোচিত ব্যৱস্থা লোৱা হয়।

(খ) বাৰিষাৰ সাম্ভাব্য দুৰ্য্যোগৰ বাবে ১, ২০,০০০ মে:টঃ ঘেঁহু ১, ২০,০০০ মে:টঃ চাউল আৰু ৩২, ৫০০ মে:টঃ চেনীৰ আপদকালীন ভৰাল তৈয়াৰ কৰিবলৈ ভাৰতীয় খাদ্য নিগমক আৰু ভাৰত চৰকাৰক অনুৰোধ কৰা হৈছে।

বিষয় ঃ প্ৰতিটো মহকুমাত একোখনকৈ অসামৰিক চিকিৎসালয় স্থাপন।

শ্ৰী কিৰণ কুমাৰ গগৈ য়ে সুধিছে ঃ

৬৪৮। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ?

(ক) অসমৰ প্ৰতিটো মহকুমাত একোখনকৈ অসামৰিক চিকিৎসালয় স্থাপন কৰাৰ বিভাগীয় নীতি থকাটো সত্যনে ?

(খ) যদি সত্য ডিব্ৰুগড় নগৰত এখন অসামৰিক চিকিৎসালয় স্থাপন কৰাৰ বাবে চৰকাৰে কি ব্যৱস্থা লৈছে ?

(গ) যদি লোৱা নাই, কিয় লোৱা নাই ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) হয়, সত্য।

(খ) উপযুক্ত মাটি বিচৰা হৈছে। এতিয়ালৈকে পোৱা নাই।

(গ) প্ৰশ্ন নুঠে।

বিষয় ঃ বকো বনগাওঁ আৰু ছমৰীয়া উন্নয়ন খণ্ডত কালভাৰ্টৰ কাম অসম্পূৰ্ণ।

শ্ৰী গোপীনাথ দাসে য়ে সুধিছে :

৬৪৯। মাননীয় পঞ্চায়ত আৰু গ্ৰামোন্নয়ন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) কামৰূপ জিলাৰ বকো বনগাওঁ আৰু ছমৰীয়া উন্নয়ন খণ্ড দুটাত ১৯৮৭-৮৮ আৰু ১৯৮৮-৮৯ চনত আৰম্ভ কাম কালভাৰ্টৰ কামবোৰ হিউম পাইপ যোগান নিদিয়াৰ ফলত সম্পূৰ্ণ কৰিব নোৱাৰা কথাটো জানেনে ?

(খ) যদি জানে, তেন্তে এই ক্ষেত্ৰত চৰকাৰে কি ব্যৱস্থা গ্ৰহন কৰিছে ?

শ্ৰী গনেশ কুটুম, (পঞ্চায়ত আৰু গ্ৰামোন্নয়ন বিভাগৰ মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) সচা নহয়।

(খ) প্ৰশ্ন নুঠে।

Re : Longpatia PHC.

Shri Naren Tanti asked :

650. Will the Minister, Health & F. W. Assam be pleased to State :

(a) The present position of the proposed primary Health centre at Longpatia within Sonai Assembly Constituency ?

(b) Whether necessary administrative approval has been accorded ?

(c) If not the reason thereof ?

Shri Samsing Hanse (Minister, Health & F. W.) replied :

(a) Plan & estimates for the proposed PHC at Longpatia under Sonari (Not Sonai) Constituency has been called for which is yet to be received.

(b) No.

(c) Non-receipt of Plan & estimates.

Re : 30 Bedded Hospital Of Doomdooma Town

Shri Dileswar Tanti

651. Will the Minister Health & F. W. Assam be pleased to state :

(a) The extent of progress of the proposed thirty bedded hospital in Doomdooma Town and what is the amount that has been sanctioned for its construction ?

(b) What are the conditions of the Phillobari and Tongnagaon State Dispensary at present ?

(c) Are there any scope or proposals to improve the above mentioned two Dispensaries into full fledged Hospital in near future ?.

Shri Samsing Hanse (Minister Health & F. W.) replied :

(a) Work not started, Administrative approval accorded for Rs. 20,31,300/- only.

(b) & (c) Administrative approval for construction of PHC at Phillobari under S. C. C. P. was accorded during 1988-89. There is no State Dispensary at Tongnagaon. However a PHC was established at Bordirak under Tongnagaon G. P.

Re : Stoppage of Sugar supply to the Cooperative Societies.

Shri Abdul Rob Laskar asked :

652. Will the Minister, Food and Civil supplies be pleased to state :

(a) Since when the supply of sugar to the Cooperative Societies of the State has not been given ?

(b) The reason of non-supply of sugar to the societies ?

শ্ৰী প্ৰবীন কুমাৰ গগৈ (খাদ্য আৰু অসামৰিক যোগান বিভাগৰ মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) সত্য নহয়।

(খ) প্ৰশ্ন নুঠে।

বিষয় ঃ অভয়াপুৰীত আই, চি, জি, পি, আঁচনিৰ কাৰ্য্যালয়।

শ্ৰী ৰত্নেশ্বৰ সৰকাৰে সুধিছে ঃ

৬৫৩। মাননীয় পশুপালন আৰু পশু চিকিৎসা বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) গোৱালপাৰা জিলাৰ উত্তৰ শালমাৰা মহকুমাৰ অন্তৰ্গত অভয়াপুৰীত

বিস্তৃত গো-উন্নয়ন প্ৰকল্প (আই, চি, জি, পি,) আঁচনিৰ কাৰ্য্যালয় স্থাপন কৰা সিদ্ধান্ত চৰকাৰে কেতিয়াবা লৈছিল নে ?

(খ) যদি লৈছিল, তেন্তে কিয় কাৰ্য্যকাৰী কৰা নহল ?

(গ) গোৱালপাৰা জিলাৰ অনুন্নত উত্তৰ শালমাৰা মহকুমাৰ অভয়াপুৰীত অনতি পলমে বিস্তৃত গো-উন্নয়ন প্ৰকল্প (আই, চি, জি, পি,) কাৰ্য্যালয় স্থাপন কৰিবনে ?

(ঘ) উক্ত প্ৰকল্পটোৰ কাৰণে অভয়াপুৰী চহৰত চৰকাৰৰ ফালৰ পৰা ২৩ বিঘা ৩ কঠা ৩ লেছা মাটি আৱণ্টন পোৱা কথাটো সচাঁনে ?

শ্ৰী দিলীপ শইকীয়া সোনোৱাল (পশুপালন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) সিদ্ধান্ত লোৱা নাই ।

(খ) প্ৰশ্ন নুঠে ।

(গ) এই বিষয় এতিয়াও সিদ্ধান্ত গ্ৰহণ কৰা হোৱা নাই ।

(ঘ) আৱণ্টন পোৱা নাই ।

বিষয় ঃ ভাটোপাৰা ২নং দেও কুমাৰ বান্ধ ।

শ্ৰী গনেশ বড়ো য়ে সুধিছে :

৬৫৪ । মাননীয় গ্ৰাম্য উন্নয়ন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) কোকৰাঝাৰ জিলাৰ ভাটোপাৰা ২নং দেওঁ কুমাৰ বান্ধৰ গুল্লী কন্ট্ৰলৰ কাম কাৰ্য্যকৰী কৰা হবনে ?

(খ) যদি হয়, কেতিয়া কৰিব জনাবনে ?

শ্ৰী গনেশ কুটুম, (পঞ্চায়ত আৰু গ্ৰামোন্নয়ন বিভাগৰ মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক আৰু খ) কোকৰাঝাৰ জিলাৰ ভাটোপাৰা গাৰৰ (২নং) দেওঁ কুমাৰ Gully Control বান্ধ আঁচনিৰ Phase-1 আৰু Phase-II ৰ কাম ক্ৰমে ১৯৮৪-৮৫ আৰু ১৯৮৫-৮৬ বছৰত সম্পূৰ্ণ কৰা হয় । এই বান্ধৰ নিৰ্ম্মানৰ কাম কোকৰাঝাৰ জিলাৰ ভূমি সংৰক্ষন বিভাগে হাতত লৈছিল Phase-III ৰ কাম সোনকালে কৰিবলৈ ভূমি সংৰক্ষন বিভাগক আৰু কোকৰাঝাৰ জিলা গ্ৰামোন্নয়ন সন্থাক কোৱা হৈছে ।

Re : Death Due to Cholera and Diarrhea on Baghbar constituency.

Shri Seikh Abdul Hamid

655. Will the Minister Health & F. W. Assam be pleased to state :

(a) How many pepole died of Cholera/Diarrhea during 1988 in No 45 Baghbar constituency ? Please state Village wise figure

(b) Is it a fact that due to shortage of medical facilities (Primary Health Centre/sub-Centre) in the constituency the people lost their lives ?

(c) If so, what steps been teken to remove the shortage ?

Shri Samsing Hanse (Minister Health & F. W.) replied :

(a) Cholera- Nil

Diarrhea- 7

Name of Village	Death due to Diarrhea
1. Pachim Mainbari	2
2. Nij Mainbari	2
3. Mainbari	3
Total	7

(b) No

(c) Does not arise

বিষয় ঃ চমকং বুঢ়ী সূতী মীন মহল।

শ্ৰী ফণী ৰাম টায়েং এ সুধিছে ঃ

৬৫৬। মাননীয় মীন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) জোনাই মহকুমাৰ অন্তৰ্গত চমকং বুঢ়ী সূতী মীন মহলখন এজন ব্যক্তিয়ে উন্নয়ন কৰিছে বুলি ১৮ বছৰ কাল ভোগ কৰি থকাটো সঁচানে ?

(খ) উক্ত মীন মহল খন উন্নয়নৰ নামত চৰকাৰৰ পৰা বৰ্তমানলৈকে উক্ত

ব্যক্তি জনে কিমান কিমান টকা আদায় লৈছে ?

(গ) চৰকাৰৰ পৰা টকা আদায় লোৱাৰ পিছত এই মীন মহল খন উন্নয়ন কৰা কথাটো সঁচানেকি ?

(ঘ) এই বিষয়ত স্থানীয় বিধায়কৰ অভিযোগ ক্রমে তদন্ত কৰা কথাটো সঁচানেকি ?

(ঙ) যদি তদন্ত কৰা হৈছিল তেনেহলে তদন্তৰ প্রতিবেদন মহকুমা কর্তৃপক্ষই কি কি বুলি জনাইছে আৰু উক্ত প্রতিবেদনৰ ওপৰত বর্ত্তমানলৈকে কি ব্যৱস্থা লৈছে ?

শ্রী উমেশ চন্দ্র দাস (মীন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্রী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) সঁচা।

(খ) চৰকাৰৰ পৰা কোনো টকা আদায় পোৱা নাই।

(গ) চৰকাৰৰ পৰা টকা আদায় পোৱা নাই। কিন্তু উন্নয়ন কৰি থকা কথাটো সঁচা।

(ঘ) জনা নেযায়।

(ঙ) জনা নেযায়।

বিষয় ঃ আন্ধেৰীঘাটত ৰাজ্যিক চিকিৎসালয় স্থাপন।

শ্রী মহেন্দ্র মোহন ৰায় চৌধুৰী য়ে সুধিছে :

৬৫৭। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্রী মহোদয়ে অনুগ্রহ কৰি জনাবনে :

(ক) ওদালগুৰী মহকুমাৰ আন্ধেৰীঘাটত এখন ৰাজ্যিক চিকিৎসালয় স্থাপনৰ বিভাগীয় অনুমোদন পোৱা কথাটো সঁচানে ?

(খ) চিকিৎসালয় খনি নির্ম্মানৰ কাৰণে নিবিদা আহ্বান কৰা কথাটো সত্যনে ?

শ্রী ছামছিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্রী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) প্রাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্রৰ বাবে বিভাগীয় অনুমোদন দিয়া হৈছে।

(খ) হয়।

বিষয় ঃ চৰ্নাগাওঁত প্রাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্র।

শ্রী সুৰেন স্বৰ্গীয়াৰী :

৬৫৮। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্রী মহোদয়ে অনুগ্রহ কৰি জনাবনে :

(ক) বৰপেটা জিলাৰ চৰ্না বজাৰত এখন প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ স্থাপনৰ বাবে চৰকাৰৰ ১৯৮৮ চনৰ এটি অনুমোদিত প্ৰস্তাৱ আছেনে কি ?

(খ) যদি আছে প্ৰস্তাৱটো বৰ্ত্তমান কি পৰ্য্যায়ত আছে ?

(গ) প্ৰস্তাৱটোৰ কাৰ্য্যকৰণৰ ব্যৱস্থা সোনকালে কৰিবনে ?

শ্ৰী ছামছিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) আছে।

(খ) চৰ্না বজাৰত এখনি প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ নিৰ্ম্মানৰ বাবে চৰকাৰে যোৱা ১৯৮৮ মাৰ্চ মাহত ৯,৯৪,১০০ টকাৰ প্ৰশাসনীয় অনুমোদন জনাইছিল। কেন্দ্ৰটোৰ কাম এতিয়াও আৰম্ভ হোৱা নাই।

(গ) পূজিৰ সাপেক্ষে নিৰ্ম্মানৰ কাম হাতত লোৱাৰ ব্যৱস্থা কৰা হব।

Re : Markets under control of Barpeta Mohkuma Parishad.

Shri A. F. Golam Osmani asked .

Will the Minister of Panchayat and Rural Development be pleased to state :

(a) Name of the Markets under the Control of the Barpeta Mohkuma Parishad.

(b) Income accrued to the Mohkuma Parishad from the above category of markets in between 1986-87 and 1988-89 ? (Please quote figure yearwise and marketwise)

(c) Amount of money spent for the maintenance and improvement of the markets under reference ? (Please quote figure yearwise and marketwise)

Shri Gonesh Kutum (Minister of Panchayat & Rural Development) replied :

(a) There are sixty seven markets under the control of Barpeta Mohkuma Parishad (List enclosed)

See the list at Annexure III (A)

(b) Total income accrued to the Mohkuma Parishad from the markets in between 1986-87; 1987-88 and 1988-89 is Rs. 44,06,681.25.

(1) In between 1986-87 Rs. 13,55,503.95

[2] In between 1987-88 Rs. 15,40,771.50

[3] In between 1988-89 Rs. 15,10,405.80

[Detailed figures yearwise and Marketwise enclosed in Annexure-'B'] (See the list at Annexure III [B])

[c] Rs. 3,29,593.00 were spent for maintenance and Improvement of the markets from 1986-87 to 1988-89. [Yearwise expenditure incurred for maintenance and Improvement of the markets is indicated in Annexure ' C '

[See at Annexure III [C]]

Re : RLEGP & NREP Scheme in Barpeta District.

Shri A. F. Golam Osmani asked :

660. Will the Minister, Rural Development be pleased to state :

[a] Name and descriptions of RLEGP & NREP Schemes approved in 1987-88 and their respective outlays and expenditure made till 31/3/89 in Mandia Development Block of Barpeta District ?

Shri Genesh Kutum [Minster, Pyanchayat & Rural Development] replied :

[a] Name and descriptions of approved—

NREP Schemes of 1987-88, NREP Schemes of 1988-89 RLEGP Schemes of 1987-88, RLEGP Schemes of 1988-89 of Mandia Development Block are given in Annexure I, II, III and IV.

[See at Annexture IV, V, VI, & VII]

Re : Number of Veterinary Dispensaries and sub centres in Ruposi Block.

Shri A. F. Golam Osmani asked :

661. Will the Minister, A. H. & Veterinary be pleased to state :

(a) Number of Veterinary Dispensaries and Sub-centres in the Ruposi Block of Barpeta District ? (Please state the location)

(b) Names of the Department personnel placed in charge of the units under reference with their designations and dates of deployment ?

(c) Categories and quantities of inputs and nature of the service rendered through the units under reference in 1987-88 and 1988-89 ?

Shri Dilip Saikia Sonowal (Minister of State, A. H. & Veterinary) replied :

(a) Veterinary Dispensary— 3 Nos.

1. Kolgochia State Veterinary Dispensary.
2. Sorbhog (Amguri) State Veterinary Dispensary.
3. Raha State Veterinary Dispensary (under construction).

Sub-Centres— 5 Nos.

Under Kolgochia Veterinary Dispensary

1. Ghogubari
2. Khudrakuchi
3. Mainabari
4. Banghug

Under Sorbhog Veterinary Dispensary

1. Noontala.

Under Raha Vetrinary Dispensary

1. Nil.

(b) Staff under Kolgochia Veterinary Dispensary.

Name & designation	Date of deployment
1. Dr. Imamul Hoque, V. A. S.	5.12.84.
2. Md. Abdul Razzaque, V. F. A.	1.8.86.
3. Sri Bipin Ch. Das, Peon.	31.5.79.
4. Sri Girin Ch. Das, Chowkidar.	31.5.71.

Staff of sub-centre (under Kolgochia Veterinary Dispensary)

1. Nazmul Hussain, V. F. A.	6.10.86.
2. Aktar Hussain, V. F. A.	6.10.86.
3. Siddique Hussain, V. F. A.	10.2.89.
4. Asimuddin Ahmed, V. F. A.	6.10.86.

Under Sorbogh Veterinary Dispensary

Name and designation	date of deployment
1. Dr. H. K. Nazir, V.A.S. (I.C.D.P.)	1.4.88.
2. Sri Dinesh Ch. Das, V. F. A.	1.4.68.
3. Sri Hussain Ali, Peon.	1.1.65.
4. Sri Jatin Ch. Das, Chowkidar.	1.3.89.
5. One post of V. A. S. (General) lying vacant.	

Under Sub-centre, Noontala

1. Ahmed Ali, V. F. A.	1.12.84.

Under Raha State Veterinary Dispensary

Govt. has not created any post.

(c) The services rendered by the State Veterinary Dispensaries and First Aid Centres are treatment to the ailing animals and birds and preventive measures under-taken against various deadly diseases through regular vaccination programmes during pre and post flood and distribution of various livestock for extension programme.

Artificial Insemination facilities are being extended frcm the State Veterinary Dispensary, Sorbhog (Amguri) and Kolgochia State Veterinary Dispensary.

Further, the feeds and fodder are being distributed to the flood effected livestock when such contingent situation arises.

Re : Rice Supplied at subsidised rate to tribal people.

Shri Holiram Terang asked :

Will the Minister, F & CS be pleased to state.

(a) The areas where rice is supplied at subsidised rate to tribal people ?

(b) Whether it is a fact that Karbi-Anglong & N. C. Hills have not been covered under this scheme ?

(c) If so what steps have the Govt. taken and when will these areas be covered ?

শ্ৰী প্ৰবীণ কুমাৰ গগৈ (খাদ্য আৰু অসামৰিক যোগান বিভাগৰ মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) বৰ্ত্তমানে ৰাজ্যখনৰ ১৯ টা অঞ্চলত সংহত জনজাতি উন্নয়ণ আঁচনিৰ অধীনত (I. T. D. P.) ৰেহাই মূল্যত চাউল আৰু আটা যোগান ধৰা হৈছে।

(খ) হয় ।

(গ) কাৰ্বি-আংলং আৰু উত্তৰ কাছাৰ জিলা তুখনকো এই আঁচনিৰ অন্তৰভুক্ত কৰিবলৈ অসম চৰকাৰে ভাৰত চৰকাৰক বাৰে বাৰে অনুৰোধ কৰি

আছে। এতিয়ালৈকে ভাৰত চৰকাৰে সন্মতি দিয়া নাই।

Re : Buildings of Health Department.

Shri Holiram Terang asked :

663. Will the Minister, Health & F. W., Assam be pleased to state ?

(a) The number of State Dispensaries, Medical Sub-Centres, Primary Health Centre etc. in the State whose buildings have been completed but not yet functioning ?

(Categorywise and districtwise figures may be placed on the table of the House, with date of completion of the buildings)

(b) When do the Government propose to open the above establishment ?

Shri Samsing Hanse, Minister, Health & F. W. Assam replied :

(a)	State Dispensary —	Nil
	Primary Health Centre—	28 Nos.
	Community Health Centre—	2 Nos.
	Sub-Centre —	33 Nos.

(List placed on the table of the House)

(See the list at Annexure VIII)

(b) As soon as buildings are completed in all respect and staff sanctioned.

বিষয় ঃ স্বাস্থ্য বিষয়াৰ বিৰুদ্ধে অভিযোগ।

শ্ৰী জগত হাজৰিকাই সুধিছে ঃ

৬৬৪। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ?

(ক) লক্ষীমপুৰ জিলাৰ মুখ্য চিকিৎসক আৰু স্বাস্থ্য বিষয়া ডাঃ বিঃ এনঃ ভট্টাচাৰ্য্য আৰু তেখেতৰ গানণিক জনৰ ওপৰত কিছুমান ভুৱা ঔষধ আৰু সা–

সৰঞ্জাম কিনাৰ অভিযোগ হৈছিল নেকি ?

(খ) বৰ্ত্তমান উক্ত অভিযোগ মৰ্ম্মে কোনো ব্যৱস্থা লোৱা হ'ল নে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) ১৯৮৮ চনৰ ২৭ জুলাই তাৰিখৰ ' দৈনিক অসম ' কাকতত অভিযোগ প্ৰকাশ পাইছিল।

(খ) বিষয়টো তদন্তাধীন অৱস্থাত আছে।

(Unstarred question No. 665 was deferred)

Re : Nagrabazar Mini Primary Health Centre.

Shri Manilal Gowala asked :

666. Will the Minister Health & F. W. Assam be pleased to state ?

(a) Whether it is a fact that Mini Primary Health Centre was sanctioned at Nagrabazar under Chief Medical & Health Officer Karimganj ?.

(b) Whether it is also a fact that tender was invited and work was allotted but work has been stopped ?.

(c) If so, the reason thereof ?.

(d) Whether the Government will take necessary step early for early completion of the construction work considering its importance ?

Shri Samsing Hanse (Minister Health & F. W.) replied :

(a) Yes.

(b) Yes.

(c) Due to paucity of fund.

(d) Yes, subject to availability of fund the work will be taken up for execution.

বিষয় : বঘৰা প্ৰাথমিক চিকিৎসালয় ডাক্তৰ।

শ্ৰী হৰেন্দ্ৰ বৰাই সুধিছে :

৬৬৭। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) মৰিগাওঁ সমষ্টিৰ অন্তৰ্গত বঘৰা প্ৰাথমিক চিকিৎসালয়ৰ ডাক্তৰ জনে নিয়মিত ভাৱে চিকিৎসালয়ত উপস্থিত নথকা কথাটো সঁচানে কি ?

(খ) এই ক্ষেত্ৰত চৰকাৰে ৰাজহুৱা আপত্তি পাইছেনে কি ?

(গ) যদি পাইছে, তেতিয়াহলে ৰাইজৰ সুবিধাৰ প্ৰতি লক্ষ্য ৰাখি প্ৰয়োজনীয় ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰিছেনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) সচাঁ।

(খ) তদন্তৰ ব্যৱস্থা লোৱা হৈছে।

(গ) তদন্তৰ পাছত যাৱতীয় ব্যৱস্থা লোৱা হব।

বিষয় ঃ জন্ম মৃত্যু পঞ্জীয়ন।

শ্ৰী প্ৰদীপ হাজৰিকাই সুধিছে :

৬৬৮। মাননীয় স্বাস্থ্য ও পৰিয়াল কল্যাণ বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) ৰাজ্যত জন্ম মৃত্যু পঞ্জীয়নৰ কেনে ব্যৱস্থা আছে ?

(খ) বৰ্ত্তমানৰ ব্যৱস্থাটো জনসাধাৰণৰ সুবিধাৰ্থে গাওঁ পৰ্য্যায়ৰ কাৰ্য্যালয় খোলাৰ বাবে চৰকাৰে ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰিবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য ও পৰিয়াল কল্যান বিভাগৰ মন্ত্ৰী)য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) ৰাজ্যত জন্ম মৃত্যু পঞ্জীয়নৰ বাবে ১৯৬৯ চনৰ জন্ম-মৃত্যু পঞ্জীয়ন আইন আৰু ১৯৭৮ চনৰ অসম জন্ম-মৃত্যু পঞ্জীয়নৰ অধিনিয়ম ১৯৭৮ চনৰ পহিলা এপ্ৰিলৰ পৰাই অসমত বলবৎ কৰা হৈছে। এই আইন আৰু অধিনিয়ম অনুসৰি বৰ্ত্তমান গাঁৱলীয়া অঞ্চলত প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰৰ মূখ্য চিকিৎসা আৰু স্বাস্থ্য বিষয়া আৰু নগৰীয়া অঞ্চলত নগৰ স্বাস্থ্য বিষয়াক তেওঁলোকৰ নিজ নিজ এলেকাত জন্ম-মৃত্যুৰ পঞ্জীয়ক হিচাবে নিয়োগ কৰা হৈছে।

(খ) গাওঁ পৰ্য্যায়ৰ কাৰ্য্যালয় খোলাৰ বাবে বৰ্ত্তমানে চৰকাৰৰ হাতত কোনো প্ৰস্তাৱ নাই।

বিষয় ঃ শিলচৰ মেডিকেল কলেজে ৰোগীৰ উপস্থিতি।

শ্ৰী ৰামেন্দ্ৰ দে ই জিজ্ঞাসা কৰিয়াছেন :

৬৬৯। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগের মন্ত্রী মহোদয়ে অনুগ্রহ করিয়া জানাইবেন কি :

১৯৮৬, ১৯৮৭ এবং ১৯৮৮ ইংরেজিতে শিলচর মেডিকেল কলেজে রোগীর উপস্থিতির গড় কত (Indoor ও Outdoor এ)?

শ্রী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্রী) য়ে উত্তর দিছে :

১৯৮৬

প্রতিদিনে গড় উপস্থিতি— Indoor — ৬৪০ জন।

প্রতিদিনে গড় উপস্থিতি— Outdoor — ৪৪০ জন।

১৯৮৭

প্রতিদিনে গড় উপস্থিতি— Indoor — ৬৪৬ জন।

প্রতিদিনে গড় উপস্থিতি— Outdoor — ৪৪০ জন।

১৯৮৮

প্রতিদিনে গড় উপস্থিতি— Indoor — ৬৫০ জন।

প্রতিদিনে গড় উপস্থিতি— Outdoor — ৪০৬ জন।

বিষয় ঃ বিদ্যুৎ নথকা স্বাস্থ্য কেন্দ্রৰ সংখ্যা।

শ্রী ভৰত চন্দ্র নৰহে সুধিছে :

৬৭০। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্রী মহোদয়ে অনুগ্রহ কৰি জনাবনে :

(ক) ৰাজ্য খনত বিদ্যুৎ নথকা প্রাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্রৰ মুঠ সংখ্যা কিমান ?

(খ) উক্ত স্বাস্থ্য কেন্দ্রবোৰ বৈদ্যুতিকৰণ কৰিবলৈ চৰকাৰে কি ব্যৱস্থা লৈছে ?

শ্রী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্রী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) ৭৮ খন।

(খ) গড়কাপ্তানী আৰু যুটীয়া সঞ্চালক (কাৰিকৰি) স্বাস্থ্য বিভাগৰ লগত যোগাযোগ কৰি থকা হৈছে।

(Unstarred Question No 671 was deferred)

ৰাজ্যিক চিকিৎসালয়ত খালি থকা চিকিৎসকৰ পদ।

শ্রী মতি দাসে সুধিছে :

৬৭২। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্রী মহোদয়ে অনুগ্রহ কৰি জনাবনে :

(ক) এতিয়ালৈকে ৰাজ্যিক চিকিৎসালয় কিমানখনত চিকিৎসক নাই জনাবনে ?

(খ) চিকিৎসক নথকাৰ কাৰণ কি ?

(গ) চিকিৎসক দিয়াৰ ব্যৱস্থা বাৰিষাৰ আগে আগে কৰিবনে ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) ৩৯ খন।

(খ) অসম লোকসেৱা আয়োগৰ পৰা চিকিৎসক সকলৰ অনুমোদনৰ তালিকাখন সময় মতে নোপোৱাত চিকিৎসক নিযুক্তি দিব পৰা হোৱা নাছিল।

(গ) অসম লোকসেৱা আয়োগৰ পৰা তালিকা পোৱাত ইতিমধ্যে ৰাজ্যিক চিকিৎসালয় সমূহত চিকিৎসক নিযুক্তি দিয়া হৈছে।

বিষয় ঃ বৰডুবি মুগা সঁচ আচনি উন্নয়ণ প্ৰকল্প।

শ্ৰী কুসুম্বৰ টাইৰাই (গগৈ) য়ে সুধিছে :

৬৭৩। মাননীয় ৰেচম বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) বৰডুবি মূগা সঁচ আচনি উন্নয়ণ প্ৰকল্পত বৰ্ত্তমান কেইজন অস্থায়ী (M/R) কৰ্ম্মচাৰী আছে ?

(খ) যোৱা ডিচেম্বৰ মাহলৈকে উক্ত আচনিত ১৪ জন অস্থায়ী কৰ্ম্মচাৰী থকাটো সচাঁনে ?

(গ) ইতিমধ্যে এই ২৪ জন অস্থায়ী কৰ্মচাৰীৰ ভিতৰত কেইজন স্থায়ী (Permanent) কৰিলে ?

(ঘ) সম্প্ৰাসাৰণ বিষয়াই ১৪ জনৰ বিপৰীতে বিল (Bill) কৰি দৰমহা আদায় কৰি থকা কথাটো সচাঁনে ?

শ্ৰী মতী ৰেখাৰাণী দাসবড়ো (ৰেচম বিভাগৰ মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) ৮ (আঠ) জন।

(খ) সচাঁ নহয়।

(গ) এজনকো স্থায়ী কৰা নাই।

(ঘ) সচাঁ নহয়।

Re : 30 bedded Hospitals in Nagaon District

Shri Moulana Abdul Jalil Ragibi asked :

674. Will the Minister Health & F. W. Assam be pleased to state ?

(a) Whether it is a fact that 8 Nos of 30 bedded Hospitals have been constructed at Nagaon District since the present Government has come into power ?.

(b) If so, please indicate the locations of those 30 bedded Hospitals ?.

(c) Whether it is a fact that a 30 bedded Hospital has been sanctioned at Doboka in Jamunamukh constituency ?

(d) If so, whether the construction works has been started ?.

(c) If not, why ?.

Shri Samsing Hanse (Minister Health & F. W.) replied :

(a) Administrative approval for 8 (eight) 30 bedded Hospitals have been accorded in 1986-87.

(b) Dhing, Ronthali, Roha, Kampur, Bebejia, Uluani, Moirabari, Simoluguri and Chabukdhara.

(c) A proposal is under consideration but not yet sanctioned.

(d) Does not arise.

(e) Administrative approval has not yet been accorded due to financial stringency.

বিষয় ঃ স্বাস্থ্য বিভাগৰ গাড়ী নিলাম।

শ্ৰী বলোভদ্ৰ তামুলী য়ে সুধিছে ঃ

৬৭৫। মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

(ক) যোৱা বিত্তীয় বছৰত ডিপুটী ডিৰেক্টৰ, এছ, এইছ,টিঅ অফিচ যোৰহাট যোগে কিমানখন গাড়ী নিলামত বিক্ৰী কৰা হ'ল। (গাড়ী সমূহৰ নম্বৰৰ বিপৰীতে জাত, বিভাগীয় মূল্য নিবিদা দাতাৰ সংখ্যা আৰু বিক্ৰীমূল্য উল্লেখ

কৰি তালিকা দাখিল কৰিব)।

(খ) নিলাম জাননী কোন কোন বাতৰি কাগজৰে মাধ্যমত প্ৰচাৰ কৰা হৈছিল।

(গ) নিলামত বিক্ৰী হোৱা ASA 7866 (Jeep) আৰু ASA. 8824 (Ambasadar) গাড়ী দুখন Deptt. workshop তে Repair কৰি দিয়া হৈছিল নেকি ?

(ঘ) এই গাড়ী দুখন কোন ব্যক্তিয়ে পাইছিল ?

(ঙ) মেৰামতিৰ বাবদ তেওঁলোকৰ পৰা কিমান মূল্য আদায় লোৱা হ'ল ?

(চ) অন্য এখন গাড়ী (ASW 2854) আগৰ Petrol Engine) ৰ ঠাইত Diesal Engine বহুৱা হৈছিল নে কি আৰু কেতিয়া বহুৱা হৈছিল ?

(ছ) যদি হৈছিল কি কাৰণত এই গাড়ীখন নিলামত বিক্ৰী কৰা হয় ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) যোৱা বিত্তীয় বছৰত Dy. Director, SHTO Office Jorhat ৰ যোগে সৰ্ব্বমুঠ ১৪ (চৈধ্য) খন গাড়ী নিলামত বিক্ৰী কৰা হল।

তালিকা :—

নম্বৰ	জাত	বিভাগীয় মূল্য	নিবিদা দাতাৰ সংখ্যা	বিক্ৰী মূল্য
১। ASU. 2205	মেটাডৰ	৩,০০০/-	৪ জন।	১৮,৩০০/-
২। ASA-7906	জীপ	৪,৫০০/-	৪ জন।	
৩। ASA. 7866	জীপ	৪,০০০/-	৪ জন।	
৪। ASU 7894	ষ্টেন্দাৰ ২০	৭,০০০/-	৪ জন।	১০,৭০১/-
৫। ASW. 2854	জীপ	৩,৫০০/-	৪ জন।	
৬। ASA- 7871	জীপ	৫,০০০/-	৭ জন।	১৭,৫৫১/-৫০
৭। ASA-7368	জীপ	৩,৫০০/-	৭ জন।	
৮। ASA-7901	জীপ	৩,০০০/-	৭ জন।	
৯। ASA-8828	এম্বেচেদৰ	১৬,০০০/-	৬ জন।	১৬,০১১/-
১০। ASA- 5894	জীপ	২,০০০/-	৪ জন।	৬,০০১/-
১১। ASE-8346	ষ্টেন্দাৰ ২০	৩,০০০/-	৬ জন।	১২,০৫০/-

১২। ASE-8331 ঐ ৩,০০০/- }
১৩। ASE-8392 ঐ ৩,০০০/- } ৬ জন। ১২,৫৫০/-
১৪। ASA-7209 এফ চি জি ভান ৬,৫০০/- }

(খ) নিলাম জাননী জনসংযোগৰ যোগেদি গুৱাহাটীৰ পৰা প্ৰচাৰিত চেন্টিনেল, অসম ট্ৰিবিউন, আজিৰ অসম আৰু যোৰহাটৰ পৰা প্ৰকাশিত দৈনিক জনমভূমি কাকতৰ মাধ্যমত প্ৰচাৰ কৰা হৈছিল।

(গ) নিলামত বিক্ৰী হোৱা উল্লেখিত ASA-7866 জীপ (ASA-1866) নহয় আৰু ASA-8824 এম্বেচেদৰ গাড়ী দুখন Departmental Workshop ত repairing কৰা হোৱা নাছিল।

(ঘ) এই গাড়ী দুখনৰ ভিতৰত জীপখন শ্ৰী উপেন বৰবৰা, যোৰহাট, টিয়ক আৰু এম্বেচেদৰ খন শ্ৰী বি কে দত্ত, অসম কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, যোৰহাট পাইছিল।

(ঙ) প্ৰশ্ন নুঠে।

(চ) ASW—2854 গাড়ী খনত Petrol Engine অৰ ঠাইত ২৩।৪।৮৪ তাৰিখে Diesel Engine বহুৱা হৈছিল।

(ছ) Diesel Engine বহুওৱা কেইবা বছৰৰ পিছত গাড়ীখন wear and tear ৰ ফলত নিৰ্দিষ্ট জীৱনকাল পাৰ হোৱাৰ পিছত পুনৰ ব্যৱহাৰৰ অনুপযোগী (unserviceable) ও মিতব্যয়ী মেৰামতিৰ বাহিৰত যোৱা হেতু (beyond economical repair) বিধি অনুসৰি নিলামত বিক্ৰী কৰা হয়।

Re : R. A. I Centre of Gossaigaon.

Shri Amritlal Basumatary asked :

676. Will the Minister, Veterinary be pleased to state :

(a) Whether the construction of R. A. I. Centre of Gossaigaon (Haraputa) has been completed ?

(b) If not, when it will be completed ?

Shri Dilip Saikia Sonowal (Minister of State, Veterinary) replied :

(a) Yes.

(b) Does not arise.

বিষয় ঃ মৰাণ ৰাজ্যিক চিকিৎসালয় ।

শ্ৰী কিৰণ কুমাৰ গগৈ য়ে সুধিছে ঃ

৬৭৭ । মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ঃ

[ক] ডিব্ৰুগড় জিলাৰ অন্তৰ্গত মৰাণ ৰাজ্যিক চিকিৎসালয় খনি প্ৰাথমিক চিকিৎসালয়লৈ উন্নতি কৰণৰ কাম কিমান অগ্ৰগতি লাভ কৰিছে ?

[খ] চলিত বছৰত গৃহ নিৰ্ম্মানৰ কাম কৰিব পৰা যাবনে ?

[গ] যদি নহয়, কিয় ?

শ্ৰী ছামছিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

[ক] পুজিৰ অভাবত প্ৰশাসনীয় অনুমোদন দিবপৰা নাই ।

[খ] প্ৰশ্ন নুঠে ।

[গ] প্ৰশ্ন নুঠে ।

বিষয় ঃ N. R. E. P. আৰু R. L. E. G. P. আচনিৰ কাম অসম্পুৰ্ণ ।

শ্ৰী গোপীনাথ দাসে সুধিছে ঃ

৬৭৮ । মাননীয় পঞ্চায়ত আৰু গ্ৰামোন্নয়ন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে ?

[ক] কামৰূপ জিলাৰ বকো বনগাওঁ উন্নয়ন খণ্ডত ১৯৮৬–৮৭ আৰু ১৯৮৭-৮৮ চনৰ N. R. E. P. আৰু R. L. E. G. P. আচনিৰ বেছি ভাগ কামেই সম্পূৰ্ণ নোহোৱাকৈ পৰি থকা কথাটো চৰকাৰে জানেনে ?

[খ] যদি জানে তেন্তে এই ক্ষেত্ৰত চৰকাৰে কি ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰিছে জনাবনে ?

[গ] এইটো কথা সচানে যে কামৰূপ জিলাৰ প্ৰকল্প সঞ্চালকৰ কাৰ্য্যালয়ৰ পৰা সময়মতে টকা, হিউম পাইপ, চিমেণ্ট আদি নিদিয়াৰ ফলত কামবোৰ সম্পুৰ্ণ হোৱা নাই ?

শ্ৰী গনেশ কুটুম (পঞ্চায়ত আৰু গ্ৰামোন্নয়ন বিভাগৰ মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে ঃ

[ক] উক্ত বছৰ দুটাত এন আৰ ই পি আৰু আৰ এল ই জি পি আঁচনিৰ বেছি ভাগ কামেই সম্পূৰ্ণ নোহোৱাটো নহয় অৱশ্যে কিছুকাম শেষ হবলৈ বাকী থকাটো সচা ।

(খ) আধৰুৱা হৈ থকা কামখিনি শেষ কৰাৰ কাৰণে বৰ্ত্তমান কাম কৰি থকা হৈছে।

(গ) সচা নহয়। আৱশ্যক মতে ধন মোকোলাই দিয়া হৈছে। মাজে সময়ে বিলাতী মাটি, টিনপাত আদিৰ লেখিয়া সামগ্ৰীৰ সাময়িক অভাৱ হলেও বৰ্ত্তমানে তেনে, অসুবিধা হোৱা নাই।

বিষয়ঃ V. F. A. পদৰ নিয়ুক্তি।

শ্ৰী নৰেণ তাঁতি য়ে সুধিছে:

৬৭৯। মাননীয় পশুপালন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে:

(ক) যোৱা বছৰ অসম চৰকাৰে কিমান জনক V F.A. নিৰ্ব্বাচন কৰিলে ?

(খ) যোৰহাট জিলাৰ প্ৰাৰ্থী আছে নে আৰু যদি আছে কিমান জন আছে ?

(গ) চাহ জনজাতিৰ প্ৰাৰ্থী কিমান জন আছে ?

শ্ৰী দিলীপ শইকীয়া সোনোৱাল (পশুপালন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে:

(ক) যোৱা বছৰ অসম চৰকাৰে মুঠ ১৮০ জন V. F. A. প্ৰশিক্ষাৰ্থীক নিৰ্ব্বাচন কৰিছে।

(খ) যোৰহাট জিলাৰ ৮ জন প্ৰাৰ্থীক নিৰ্ব্বাচন কৰা হৈছে।

(গ) যোৰহাট জিলাত চাহ জনজাতিৰ প্ৰাৰ্থী নাই। ৰাজ্যিক ভিত্তিত মুঠ ২ জন চাহ জনজাতিৰ প্ৰাৰ্থী আছে।

Re : Hathikhal Veterinery Dispensary.

Shri Abdul Rob Laskar asked :

680. Will the Minister, A. H. & Veterinery be pleased to state :

Whether Government will consider to set up one Veterinery Dispensary at Hathikhal under Silchar Sub-division of Cacher District ?

Shri Dilip Saikia Sonowal (Minister of State, Veterinery) replied :

Government will consider the proposal to establish one Veterinery Dispensary at Hathikhal provided the Subdivisional Planning Board approve such proposal.

বিষয় ঃ পূৰ্ব্ব অসম সমবায় দুগ্ধ উন্নয়ন নিগম।

শ্ৰী দেবেশ্বৰ বৰাই সুধিছে :

৬৮১। মাননীয় পশুপালন বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অনুগ্ৰহ কৰি জনাবনে :

(ক) পূৰ্ব্ব অসম সমবায় দুগ্ধ উন্নয়ন নিগম কেতিয়া প্ৰতিষ্ঠা কৰা হৈছিল আৰু ইয়াত কিমান মূলধন বিনিয়োগ কৰা হৈছে ?

(খ) এই দুগ্ধ উন্নয়ন নিগমৰ অধিনত কিমান খন শাখা সমবায় সমিতি আছে ?

(গ) এই দুগ্ধ উন্নয়ন নিগমৰ পৰা কিমান পৰিয়ালৰ দুগ্ধ মাহে উৎপাদন আৰু বিতৰণ কৰা হয় ?

(ঘ) এই নিগমৰ অধিনত কিমানজন বিষয়া আৰু কৰ্ম্মচাৰী আছে ?

(ঙ) মাহে কিমান পৰিমাণৰ ধন কৰ্ম্মচাৰী সকলক বেতন আৰু অন্যান্য মৰগীয়া বানচ দিওঁতে খৰচ হয় ?

(চ) এই সমবায় দুগ্ধ উন্নয়ন নিগমে মাহে কিমান পৰিমাণৰ ধনৰ মুল্যৰ গাখীৰ উৎপাদন আৰু বিতৰণ কৰে ?

(ছ) ১৯৮৬-৮৭, ১৯৮৭-৮৮ আৰু ১৯৮৮-৮৯ চনত পূৰ্ব্ব অসম সমবায় দুগ্ধ উন্নয়ন নিগমৰ দ্বাৰা সভাপতি আৰু পৰিচালনা সঞ্চালকক মাহিলী বেতন, মৰগীয়া বানচ আৰু গাড়ীৰ বাবে তেল আৰু অন্যান্য খৰচ দিয়াৰ বাবদ কিমান টকা খৰচ কৰা হ'ল ?

(জ) পূৰ্ব্ব অসম সমবায় দুগ্ধ উন্নয়ন নিগমৰ গোলাঘাট শাখাত কিমান জন কৰ্ম্মচাৰী আছে ?

(ঝ) গোলাঘাটত থকা কাৰ্য্যালয়ৰ বাবে ঘৰ ভাড়া কিমান টকা দিব লাগে আৰু কৰ্ম্মচাৰী সকলৰ মাহিলী বেতন কিমান দিব লাগে ?

(ঞ) গোলাঘাট শাখাত মাহিলী কিমান পৰিমাণৰ দুগ্ধ উৎপাদন আৰু বিতৰণ কৰা হয় ?

শ্ৰী দিলীপ শইকীয়া সোনোৱাল (পশুপালন বিভাগৰ ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী) য়ে উত্তৰ দিছে :

(ক) পূৱ অসম দুগ্ধ উৎপাদক সমবায় সংঘ লিঃ, যোৰহাট, ১৯৮২ চনৰ আগষ্ট মাহৰ ২৩ তাৰিখে পঞ্জীয়নভুক্ত হয়। মুঠ ৩,২১,৬০'০০০ (তিনি কোটি একৈশ লাখ ষাঠি হেজাৰ) টকা মূলধনৰ বিনিয়োগ কৰা হয়।

(খ) মুঠ ১২৮ খন।

(গ) মুঠ ৪৯৬ টা পৰিয়ালৰ পৰা।

(ঘ) মুঠ ৬০ [ষাঠি] জন।

(ঙ) মাহে কৰ্ম্মচাৰীৰ বেতন ৩০,৫১১'০০ [ত্ৰিশ হাজাৰ পাচশ এঘাৰ] টকা। মাহে মৰগীয়া বানচ ২৮,৮৭৫'০০ (আঠাইশ হাজাৰ আঠশ পয়সত্তৰ) টকা।

(চ) এই দুগ্ধ উৎপাদক সমবায় সংঘই মাহে গড় হিচাবত ৬৫,৮৮৪'০০ (পয়ষষ্ঠি হাজাৰ আঠশ চৌৰাশী) টকা মূল্যৰ গাখীৰ সংগ্ৰহ কৰে।

(ছ) সভাপতিৰ বাবে	পৰিচালনা সঞ্চালকৰ বাবে
১৯৮৬-৮৭—মুঠ ২৫,২৪২'০০ টকা	মুঠ ৩৬,০২৫'০০ টকা
১৯৮৭-৮৮—মুঠ ৬৯,৫৮৭'০০ টকা	মুঠ ৫৬,৫৬৫'০০ টকা
১৯৮৮-৮৯—মুঠ ৩৯,০৬৫'০০ টকা	মুঠ ১৮,০০৭'০০ টকা

(জ) মুঠ ১০ (দহ) জন।

(ঝ) ঘৰ ভাড়াৰ বাবদ মাহে ৩৫০'০০ (তিনিশ পঞ্চাশ) টকা
বেতন বাবদ মাহে ৯,১২২'৫০ (ন হাজাৰ এশ বাইশ টকা পঞ্চাশ পইচা)

(ঞ) বৰ্ত্তমান কাৰিকৰী অসুবিধা হেতুকে গোলাঘাট শাখা কেন্দ্ৰত দুগ্ধ সংগ্ৰহ ও বিতৰণ স্থগিত ৰখা হৈছে।

RULING FROM THE CHAIR

Mr. Speaker : Order, Order,

Yesterday some of the Hon'ble Members brought to my notice in the House as well as by written complaint and today also the Hon' ble Members viz, Dr. Kamala Kalita, Hon'ble Member, Shri Golak Rajbanshi, Leader of the Opposition and Hon' ble Member Shri A. F. Golam Osmani and

others about the non-furnishing of replies to the Assembly Questions by the concerned Departments.

The position of replies to Assembly Questions, though improved considerably after the adoption of new question procedure by our House, is not at all encouraging. I have cautioned the concerned Ministers on number of occasions in the past in this August House to see that rights and privileges of the Hon' ble Members are not denied by non-furnishing of information sought for by the procedural devices viz. questions etc.

As per existing question procedure, replies to starred questions and unstarred questions are required to be placed in the Assembly Notice office half an hour before the Assembly sits to facilitate the Hon' ble Members to prepare their supplementaries. But inspite of best effort of the Assembly Secretariat, the desired results from the Departments of the Government have not been forthcoming to the desired extent. This has become more apparent from the non-receipt of replies of a number of starred and unstarred questions from Agricultural Department yesterday and today also from the Health Department.

This nature of practice should, in future, be avoided.

I, therefore, once again call upon all the Hon' ble Ministers in general and Hon' ble Minister, Agriculture and Health in particular to ensure that in future replies to questions both starred and unstarred are sent to the Assembly Secretariat well ahead of time as indicated by the Assembly Secretariat. Hon'ble Minister, Agriculture and Health will furnish the

replies to the defaulting questions in the next alloted days of their Departments.

Now item No. 2. Voting on Demands for Grants-Grants No 29. Medical and Public Health.

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী) ঃ মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, অসমৰ ৰাজ্যপালৰ অনুমোদন ক্ৰমে মই প্ৰস্তাৱ কৰিব খোজো যে ১৯৯০ চনৰ ৩১ মাৰ্চত শেষ হব লগীয়া বছৰটোৰ কালছোৱাত " স্বাস্থ্য আৰু পৰিয়াল কল্যাণ " সম্পৰ্কীয় শিতানৰ প্ৰশাসনৰ ক্ষেত্ৰত বহন কৰিবলগীয়া ৮৪,২০,০১'০০০ পৰিমাণৰ টকা সম্পূৰ্ণ কৰাৰ অৰ্থে ভাৰপ্ৰাপ্ত মন্ত্ৰীৰ ৬৩,১৫,০১'০০০ টকা মঞ্জুৰ কৰা হওক।

Mr. Speaker : There are 8 cut motions on this. I will request Hon'ble Members to move their cut motions one by one. Now Hon'ble Shri Keshab Gogoi. (Shri Keshab Gogoi is absent, Shri Swarup Upadhyaya will move)

Shri Swarup Upadhyaya : Mr. Speaker Sir, I beg to move that the total provision of Rs. 84,20.01.000 under Grant No. 29 in respect of " Medical and Public Health ", at pages 3-94 of volume II part VII of the Budget, be reduced by Rs. 100.00 i.e. the amount of the whole grant of Rs. 84,20,01.000 be reduced by Rs. 100.00.

Mr. Speaker : Now Shri Ratneswar Sarkar will move his cut motion.

শ্ৰী ৰত্নেশ্বৰ চৰকাৰ : মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, ১৯৮৯-৯০ চনৰ বাজেট মঞ্জুৰীৰ দাবীৰ দ্বিতীয় খণ্ডৰ ৭ম অংশৰ ৩-৯৪ পৃষ্ঠাত থকা চিকিৎসা আৰু জনস্বাস্থ্য শিতানৰ ২৯ নং মঞ্জুৰীৰ বাবে ধাৰ্য্য কৰা দাবীৰ সমগ্ৰ ৮৪,২০,০১'০০০ টকাৰ পৰা ১০০ টকাৰে হ্ৰাস কৰা হওক।

Mr. Speaker : Now Hon'ble Ardhendu Kr. Dey.

Shri Ardhendu Kumar Dey : Mr. Speaker Sir, I beg to move that the total provision of Rs. 84,20,01.000 under Grant

No. 29 in respect of " Medical and Public Health " at pages 3-94 of Volume II, Part VII, of the Budget be reduced to Rs. 1.00, i.e. the amount of the whole grant of Rs. 84,20,01.000 do stand reduced to Rs. 1.00.

Mr. Speaker : Now Shri Amrit Lal Basumatary.

Shri Amrit Lal Basumatary : Sir, I beg to move that the total provision of Rs. 84,20,01.000 under Grant No 29 in respect of " Medical and Public Health " at pages 3-94 of Volume II, part VII of the Budget be reduced by Rs. 100.00 i. e the amount of the whole grant of Rs. 84,20,01.000 do stand reduced by Rs. 100.00.

Mr. Speaker : Now Charan Narzary.

Sri Charan Narzary : Sir, I beg to move that the total provision of Rs. 84,20,01.000 under Grant No. 29 in respect of " Medical and Public Health " at pages 3-94 of Volume II, part VII of Budget be reduced by Rs. 100.00 i. e. the amount of the whole grant of Rs. 84,20,01.000 do stand reduced by Rs. 100.00.

Mr. Speaker : Now Shri Ramendra De.

Shri Ramendra De : Sir, I beg to move that the total provision of Rs. 84,20,01.000 under Grant No. 29 in respect of " Medical and Public Health " at pages 3-9 of Volume II, part VII of the Budget be reduced by Rs. 100.00 i. e., the amount of the whole grant of Rs. 84,20,01.000 do stand reduced by Rs. 100.00.

Mr. Speaker : Now Shri Binai Khungur Basumatary.

Shri Binai Khungur Basumatary : Sir, I beg to move that the total provision of Rs. 84, 20,01.000 under grant No. 29

in respect of " Medical and Public Health " at pages 3-94 of Volume II part VII of the Budget be reduced by Rs. 100.00 i. e. the amount of the whole grant of Rs. 84,20,01.000 do stand reduced by Rs. 100.C0.

Mr. Speaker : Now Shri Aminul Islam.

Shri Aminul Islam : I beg to move that the total provision of Rs. 84,20,01.000 under grant No. 29 in respect of " Medical and Public Health " at pages 3-94 of Volume II, part VII of Budget be reduced by Rs 100.00 i. e. the amount of the whole grant of Rs. 84,20,01.000 do stand reduced by Rs. 100.00.

Mr. Speaker : Now Shri Swarup Upadhyaya will speak.

* শ্ৰী স্বৰূপ উপাধ্যায় ঃ মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, বিভিন্ন সময়ত এই বিধান সভাত অসমৰ স্বাস্থ্য বিভাগৰ বিষয়ে আলোচনা কৰি থকা হৈছে। মই আজি প্ৰশ্নোত্তৰ কালত এটা প্ৰশ্নৰ ওপৰত দৃষ্টিপাত কৰিব খুজিছো। আমাৰ মাননীয় বিধায়ক ডাঃ কমলা কলিতা নিজে ডাক্তৰ হিচাবে এটা প্ৰশ্ন উত্থাপন কৰিছিল। এজন ডাক্তৰক চাৰ্জ দিয়াৰ কাৰণে বহুত ৰোগী মৃত্যু মুখত পৰিব পাৰে। সেই ডাক্তৰ জনৰ প্ৰতি সহানুভূতি আছে কিন্তু তেওঁক চাৰ্জ দিলে অন্যায় কৰা হব আৰু লগতে ৰোগীৰও অন্যায় কৰা হব। সেই কাৰণে ডাঃ কমলা কলিতা ডাঙৰীয়াই কৈছিল যে সেই জন ডাক্তৰক চিকিৎসা কৰিব দিব নেলাগে। কিন্তু এই ক্ষেত্ৰত কোনো গুৰুত্ব আৰোপ কৰা নহল। বিভাগীয় মন্ত্ৰী মহোদয়ে নকলে যে আমি এইটো চাম বা অনুসন্ধান কৰিম। এইটোৰ পৰা বুজা যায় যে স্বাস্থ্য বিভাগে এই ক্ষেত্ৰত কিমান গুৰুত্ব দিছে। অ, গ, প, চৰকাৰৰ শাসন কালৰ পিচৰ পৰা মাননীয় বিধায়ক আৰু মন্ত্ৰী সকলে আগৰ চৰকাৰক সমালোচনা কৰিছিল। সেই সময়ত এটা ফেজ ওলাইছিল, সেইটো হল ৬০/৪০ পাৰচেন্ট কৰাপচন চলিছে। তাৰ ফলত বিভিন্ন বিভাগত কাম কাজ যি ধৰণে হব লাগিছিল সেই ধৰণে নহয় আৰু চাফাৰ কৰিব লগা হৈছে। ৬০ পাৰচেন্ট ৪০ পাৰচেন্ট হোৱাৰ

* Speech not Corrected

কাৰণে জনসাধাৰণক সুবিধাৰ পৰা বঞ্চিত কৰা হৈছে। আমি আজি তিনি বছৰ শাসনৰ পিচত এটা কথা অনুভৱ কৰিব পাৰিছো – শাসনত অধিষ্ঠিত দলে ৬০/৪০ পাৰচেন্টৰ কায়দাটো আমিও জানো বুলি কৈছিল, সেইটো আজি প্ৰমাণিত হল। এ, জি, পি, চৰকাৰৰ মন্ত্ৰী সকলৰ কাৰ্য্য পৰিচালনাত সেই দলৰ বিধায়ক সকল সন্তুষ্ট হব পৰা নাই। উদাহৰণ স্বৰূপে এই মন্ত্ৰী সভাৰ মেডিকেল বিভাগৰ কাৰ্য্যকলাপতে সন্তুষ্ট হোৱা নাই। তেওঁলোকে নিজৰ দলৰ মন্ত্ৰী সকলৰ বিৰুদ্ধে বিধান সভাত কব লগা হৈছে। অসমৰ জনসাধাৰণৰ লগতে অ, গ, প, দলৰ বিধায়ক সকলেও অনুভৱ কৰিছে যে বিভিন্ন বিভাগত যি ধৰণে আগ বাঢ়িব লাগিছিল সেই ধৰণে আগ বাঢ়িব পৰা নাই। চৰকাৰৰ বিভাগীয় ভুল ত্ৰুটিবোৰ বিৰোধী দলৰ সদস্য সকলে কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ যোগে দাঙি ধৰে। কিন্তু নিজৰ দলৰ মাননীয় বিধায়ক সকলে যি কৈছে, জনসাধাৰণৰ মনত যি জাগিছে সেইটো আজি অ, গ, প, দলৰ বিধায়ক সকলৰ দ্বাৰা প্ৰকাশ পাইছে। মেডিকেলত ঘোষণা কৰা হৈছিল যে লাইফ চেভিং ড্ৰাগ সম্পুৰ্ণ কৰিব লাগে। এইটো প্ৰকৃততে কোনে যোগান ধৰিছে। এইটো সচাকৈ তেওঁলোকে আদায় দিয়া নাই। তাৰ মানে এজন অন্য লোকৰ নামত পাৰ্মিট লৈছে আৰু ৬০/৪০ পাৰচেন্ট পাইছে। এই বিলাকৰ পৰা জনসাধাৰণে প্ৰকৃততে সুবিধাৰ পৰা বঞ্চিত হৈছে। আগৰ চৰকাৰৰ দিনত সেইটো লুকোৱাই কৰিছিল `এই খিনিতে মই এটা কথা কব বিচাৰিছো যে আগৰ বুঢ়া-বুঢ়ী সকলে লুকোৱাই কথা বতৰা পাতিছিল। কিন্তু আজি কালি আমাৰ লৰা ছোৱালীয়ে একে লগে সকলোৰে আগত কথা পাতে। এই চৰকাৰৰ দুটা পৰিবৰ্ত্তনৰ ক্ষেত্ৰত সেই একে কথা হৈছে।

অৰ্থাত আগৰ দিনত যি দালালী চলা বুলি কৈছিল আজি সেই দালালী আৰু বেছি হৈছে। আজি এই দালালী লজ্জাজনক ঘটনা হৈ থকা নাই। একেবাৰে খোলাখুলিভাবে এনেধৰণৰ ব্যৱসায় কৰি আছে। বিভিন্ন বিভাগৰ লগতে মেডিকেল বিভাগেও এনেধৰণৰ কাম চলাই আছে। এই চৰকাৰে শাসনৰ গাদীত বহিয়ে কৈছিল যে জনস্বাস্থ্যৰ কাৰণে সকলোধৰণৰ সুবিধা আগবঢ়োৱা হব কিন্তু আজি কাৰ্য্যত কৰিছে কি? নিজৰ দলৰ স্বাৰ্থত ঠায়ে ঠায়ে হস্পিটেল কৰিছে। এনেকুৱাও হৈছে য'ত অ, গ, প, দলৰ বিধায়ক বা মন্ত্ৰী যাব পৰা

নাই তাত অ,গ,প, দলৰ স্থানীয়গোটৰ সভাপতিয়ে ৩০ খন বিছনাযুক্ত হস্পিটেলৰ আধাৰশিলা স্থাপন কৰিছে। আমাৰ তেজপুৰতে তেনেকুৱা হৈছে। কিছুমান অঞ্চল একেবাৰে বাদ দিয়া হৈছে। বোধহয় সেইবিলাক অঞ্চলৰ মানুহৰ বেমাৰ নহয় বা স্বাস্থ্য ভাল বুলি ধৰা হৈছে। যদি আমি কওঁ যে সেইবিলাক অঞ্চলত কিয় নকৰে তেতিয়া কব যে আপোনালোকে নধৰে কিয়? যদি আমি গৈ কবই লাগে Then what is the utility of this Government? Government should not expect such things from the 'Bidhayakas'. They will forfeit the right to govern the state. চৰকাৰে আশা কৰে সেই অঞ্চলৰ বিধায়ক আহি আমাক কওক, এইটো চৰকাৰৰ ভুল নীতি। এজন মন্ত্ৰী বা বিধায়কে অকল নিজৰ সমষ্টি বা এটা নিৰ্দ্দিষ্ট এলেকাৰ কথা চিন্তা কৰাটো বেয়া কথা। কিন্তু আজি অসমত সেই অৱস্থাৰে সৃষ্টি হৈছে। মেডিকেল কলেজত কি হৈছে আমাৰ ডাঃ কমলা কলিতাই কৈ গৈছে গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজৰ বহুত খেলিমেলি। এদিন মই ফুৰিবলৈ আহোতে আমাৰ স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী শ্ৰী ছামসিং হান্সেকো লগ পালো। তেখেতৰ লগত মই গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজৰ ভিতৰ চৰাৰ বিষয়ে আলোচনা কৰিছিলো আৰু কৈছিলো যে মেডিকেল কলেজৰ ভিতৰৰ ডিচিপ্লিনখিনি যদি ঠিক কৰিব পাৰে তেতিয়াহলে যথেষ্ট উন্নতি হব। তেখেতে নিজেও এই কথাটোত গুৰুত্ব দিছিল। কিন্তু বাস্তৱ ক্ষেত্ৰত গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজত কি ঘটিছে? তেনে ব্যৱস্থা লোৱা হৈছে নে? আজি ডাক্তৰৰ কথা কোৱা হৈছে। ডাক্তৰৰ লগতে শুশ্ৰূষা কাৰিনী নাৰ্চ বিলাকৰো ৰোগী সকলক ভাল কৰাৰ দায়িত্ব আছে। কিন্তু গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজৰ নাৰ্চৰ as many as three tutors are there and all of them are under-qualified

(At this stage, Hon'bel Speaker left the House and Shri Dinabandhu Choudhury, M. L. A. occupied the chair as chairman)

তাৰ কাৰণে কোনো ব্যৱস্থা লোৱা নাই। এবাৰ ইন্টাৰভিউ লোৱা হৈছিল কিন্তু কোৱালিফাইদ নাৰ্চ ট্ৰেইনাৰৰ কাৰণে কিন্তু সেইবাৰ লোৱা নহ'ল। এতিয়াও আন কোৱালিফাইদ টিউটৰৰ দ্বাৰাই পঢ়াই আছে। গতিকে

তেওঁলোকে কি স্বাস্থ্য সেৱা কৰিব ? এই ধৰণৰ বিভিন্ন স্তৰত দুৰ্নীতি শিপাই আছে। যি সকল ছোৱালীয়ে আজি নাৰ্চৰ প্ৰশিক্ষণ লৈছে তেওঁলোকে সাধাৰণতে দুখীয়া পৰিয়ালৰ ছোৱালী। কিন্তু তেওঁলোকে আজি ৫০০ টকা নিদিলে চাৰ্টিফিকেট নাপায়। যি সকলে ৫০০ টকা দিব নোৱাৰে তেওঁলোকে আজি ঘূৰী ফুৰিবলগীয়া হৈছে। এনেধৰণৰ অন্যায় চলি আছে। আজি ডাক্তৰৰ অভাৱ, হস্পিটেল বিলাকত ডাক্তৰ নাই। কিছুমান ঠাইত ডাক্তৰ নামত আছে তেওঁলোকে হস্পিটেলত নাথাকে, প্ৰাথমিক স্বাস্থ্যকেন্দ্ৰ বিলাকত নাৰ্চ দিয়া হৈছে কিন্তু তেওঁলোকে তাত নাথাকে। আজি আমি দেখিছো প্ৰায়বিলাক হস্পিটেলতে এম্বুলেঞ্চ নাই। ক'ৰবাতে যি দুই এখন আছে সেইখিনি ব্যৱহাৰ কৰা সময়ত মহকুমা চিকিৎসা বিষয়াৰ অনুমতি লব লাগে। তেখেতৰ অনুমতি লব গলে কয় যে গাড়ীখন বেয়া হৈ আছে, ৫ কিঃমিঃৰ বেছি দূৰ নাযায় তাৰ কাৰণ হৈছে এই এম্বুলেঞ্চ খন লৈ তেওঁ বজাৰ কৰিব লাগিব, বজাৰটো ৫ মাইলৰ বেছি দূৰ নহয়। (ভইচ— স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী গ'ল) স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী থকা হলে ভাল আছিল। আমি তেখেতৰ বিভাগকে আলোচনা কৰি আছো। (ভইচ—ৰাজ্যিক মন্ত্ৰী আছে) মোৰ তাত এটা ঘটনা হ'ল। এজন ডকাইতে আক্ৰমণ কৰা ৰোগীক ডিব্ৰুগড়লৈ নিবলগীয়া হ'ল। এম্বুলেঞ্চ বিচৰা হ'ল। ডাক্তৰে তেতিয়া কলে যে এম্বুলেঞ্চ খন বেয়া হৈ আছে। ৫ কিঃমিঃৰৰ বেছি নাযায়। তাৰ পিছতে ডাক্তৰে সেই এম্বুলেঞ্চখন লৈ বজাৰ কৰিবলৈ গ'ল। সুধিলে কব যে মইতো আগতে কৈছো ৫ কিঃমিঃৰ বেছি নাযায় বুলি। This is how the Medical Officers are serving now a days, this is the situation prevailing in Assam.

Shri Charan Narzary : How can you move the elephant ? You are a small human being.

শ্ৰী স্বৰূপ উপাধ্যায় : এই ধৰণৰ ফিলোচফি অসমত চলি আছে। কোনেও কাম কৰিব নালাগে। অ, গ, প, চৰকাৰৰ দিনত কৰ্ম্মচাৰী সকলৰ বদ্ধমূল ধাৰণা হ'ল যে কাম নকৰিলেও দৰ্ম্মহা পাব। কামৰ প্ৰতি কাৰো দায়িত্ব নাইকীয়া হ'ল। এই ব্যৱস্থাটো অ, গ, প, চৰকাৰৰ দিনত বেছি হৈছে। সভাপতি মহোদয়, অ, গ, প, চৰকাৰৰ দিনত সম্পূৰ্ণ সমাজ আৰু শাসন ব্যৱস্থা বিকলাঙ্গ হৈ গৈছে। এই চৰকাৰৰ দিনতে গণতান্ত্ৰিক ব্যৱস্থা মষিমুৰ কৰি

পেলোৱা হৈছে। শাসন ব্যৱস্থা কিমান নিষ্ক্ৰিয় হৈছে তাৰ তুলনা নাই। কেইমিনিট মান আগতে মাননীয় সদস্য শ্ৰী ভৰত নৰহ ডাঙৰীয়াই কৈছিল কেনেকৈ জনজাতি উপ আচনিৰ ধন অজনজাতি অঞ্চলত নিয়া হ'ল আৰু জনজাতি সকলক কেনেকৈ বঞ্চিত কৰা হ'ল। যি সকলে পাব লাগে তেওঁলোকে নাপায় এই বঞ্চিত কৰা এটা ৰেকৰ্ড আছে। এনেধৰণৰ ৰেকৰ্ডবিলাক চৰকাৰে আতৰ কৰাৰ কোনো চেষ্টা কৰা নাই। আৰু এই লোক সকলে চৰকাৰৰ পৃষ্ঠপোষকতাত কাম কৰে। অ, গ, প,ৰ বিধায়ক শ্ৰী নৰহে কোৱাৰ যিটো ভাব প্ৰকাশ পাইছে সেই ভাব সকলো জনসাধাৰণৰ মনত আজি হৈছে যে অ,গ,প চৰকাৰে তেওঁ-লোকক প্ৰতাৰণা কৰিছে। আজি স্বাস্থ্য বিভাগত ড্ৰাগছ চেভিং মেডিচিন নাই কতো নাপায় যাৰ কাৰণে হস্পিটেল বিলাকত অপাৰেচন বন্ধ হৈ গৈছে। এনে ধৰণৰ পৰিস্থিতি হোৱা স্বত্বেও যদি এই বিভাগে ভাল ভাল কাম কৰিছে বুলি কওঁ তেনেহলে জনসাধাৰণৰ প্ৰতি অন্যায় কৰা হব। অৱশ্যে আমি যি ধৰণৰ পৰামৰ্শই নিদিও কিয় হাতীৰ গাত ফৰমুটি মৰাৰ নিচিনা হব। আমাৰ কথা কোনেও নুশুনে বা শুনাটো বিবেচনা নকৰে। আমি বহুত ধৰণৰ দূৰ্নীতিৰ ইঙ্গিত দিয়া স্বত্বেও কোনো ধৰণৰ ব্যৱস্থা লোৱা নাই। গতিকে আগতে তেওঁলোকে যি ধৰণে কৈছিল ৬০/৪০ ৰ কথা এইটো যেন তেওঁলোকে জানি বুজিহে কৈছিল তাৰ দ্বাৰা এইটো আজি প্ৰমাণিত হৈছে। আমি এইবিলাক কথাৰ কাৰণেই এই আলোচনা উত্থাপন কৰিছো ইয়াৰ দ্বাৰা চৰকাৰ কিবা সংশোধিত হব বুলি আশা কৰা নাই। এইখিনি কৈয়ে মই বক্তৃতাৰ সামৰণি মাৰিলো।

শ্ৰী ৰত্নেশ্বৰ সৰকাৰ : মাননীয় সভাপতি মহাশয়, মাননীয় স্বাস্থ্যমন্ত্ৰী মহোদয় স্বাস্থ্য বিভাগের মঞ্জুরীর জন্য যে টাকা উত্থাপন করেছেন তা অতি নগণ্য। কারণ, চিন্তা করলে দেখা যায় যে আসাম রাজ্যকে যদি আমরা এগিয়ে নিয়ে যেতে চাই তাহলে আসামের প্রত্যেকটি লোককে সুস্বাস্থের অধিকারী করতে হবে। মহোদয়, আমাদের রাজ্যের মানুষকে সুস্বাস্থের অধিকারী করার জন্য আমাদের স্বাস্থ্য বিভাগে তিনটি চিকিৎসা প্রণালী আছে। ১। এলোপ্যাথি, ২। হোমিওপ্যাথি এবং ৩। আয়ুর্বেদিক। এই তিনটা প্রণালীর মধ্যে হোমিও-প্যাথি চিকিৎসা কিছুটা সহজ এবং অল্প ব্যয়ে জনসাধারণ চিকিৎসা করতে পারে। কিন্তু সুদীর্ঘকাল ধরে আমরা দেখতে পাচ্ছি যে এই হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার

বিস্তারের ক্ষেত্রে আমাদের সরকারের তরফ থেকে যতটুকু করণীয় ছিল তা করা হয় নি। মহোদয়, আমরা জানি যে আমাদের রাজ্যিক স্বাস্থ্য মন্ত্রী মহোদয়ও একজন হোমিওপ্যাথি চিকিৎসক এবং এই ব্যাপারে সমাজে তাঁর যথেষ্ট সুনামও রয়েছে। আমি তাঁকে অনুরোধ করব যে আসামের গ্রামে-গঞ্জে নগরে শহরে সর্বত্র যে অসংখ্য হোমিওপ্যাথি চিকিৎসক আছেন যাঁরা সুদীর্ঘকাল ধরে সাধনা করে এই হোমিওপ্যাথি শাস্ত্রে অভিজ্ঞতা অর্জন করেছেন তাদের এই চিকিৎসার রেজিষ্ট্রেশন না থাকার জন্য অনেক রকম অসুবিধার মধ্যে তাঁরা দিন যাপন করেছেন। আমি অনুরোধ করব যে আসামের গরীব জনসাধারণের প্রতি দৃষ্টি রেখে এই সব অভিজ্ঞ ডাক্তারদের জন্য রেজিষ্ট্রেশনের ব্যবস্থা করেন। তাছাড়া হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার উন্নতির জন্য আসামে কয়েকটি হোমিওপ্যাথি কলেজ স্থাপন করেন এবং এই সব কলেজ থেকে যে সব ডাক্তার পাশ করে বেরিয়ে আসবে তাদেরে যেন প্রত্যেক মহকুমার সিভিল হাসপাতালে চাকুরীর সুযোগ দেওয়া হয়। এতে রাজ্যের গরীব জনসাধারণ এই সুলভ চিকিৎসার সুযোগ পাবে।

মহোদয়, আমাদের রাজ্যে হাসপাতাল গুলি থেকে যে বিনামূল্যে ঔষধ দেওয়ার কথা তা থেকে আমাদের গরীব জনসাধারণ বঞ্চিত হচ্ছে এবং এতে মানুষের মনে একটা বিরাট অভিযোগ দানা বেধে উঠেছে। আমি আশা করব সরকার এই দিকে দৃষ্টি দেবেন যাতে আমাদের রাজ্যের গরীব জনসাধারণ ঠিক মতো হাসপাতালগুলি থেকে বিনামূল্যে ঔষধ পান।

সভাপতি মহোদয়, একটা বিশেষ ব্যাপারে আমি মাননীয় স্বাস্থ্য মন্ত্রীর দৃষ্টি আকর্ষণ করব। সেটা হলো যে, যেসব রোগীকে হাসপাতাল থেকে এক্সরে করা হয় তাদেরে চিকিৎসার শেষে এক্সরের প্লেট দেওয়া হয় না। ফলে পরবর্তী সময়ে আবার দরকার হলে আবার রোগীদেরে পয়সা খরচ করে এক্সরে করতে হয়। তাই আপনার মাধ্যমে আমি অনুরোধ করব যে রোগীদের এক্সরে প্লেট যেন চিকিৎসার পর ফিরিয়ে দেওয়ার ব্যবস্থা করা হয়। মহোদয়, আসামের অনুসূচীত জাতি উপ আঁচলিত বহু এলাকায় পি এইচ সি'র জন্য অনেক আধার শিলা স্থাপন করা হয়েছে। আমি আশা করব যাতে অতি শীঘ্রে ঐ গুলো তৈরী করার জন্য পি ডাব্ল্যু ডি বিভাগকে কাজে লাগানো হয় যাতে খুব তাড়াতাড়ি

ঐ গুলো সম্পূর্ণ করে ডাক্তার নিয়োগ করে জনসাধারণকে সুচিকিৎসার ব্যবস্থা করা যায়। এই ব্যাপারে আমি মন্ত্রী মহোদয়কে অনুরোধ করব।

মহোদয়, আর দুটো কথা বলে আমি আমার বক্তব্য শেষ করব। উত্তর শালমারা অঞ্চলে অভয়াপুরী সিভিল হাস্পাতালকে ১০০ বিছানাযুক্ত হাস্পাতালে রূপান্তরিত করার জন্য প্রাক্তন স্বাস্থ্য মন্ত্রী শ্রী পাটোয়ারী সাহেব সেখানে ঘোষণা করেছিলেন। কিন্তু আজ পর্য্যন্ত সেই ব্যবস্থা হয়নি। আমি আশা করব অতি শীঘ্রে যেন এই ব্যবস্থা করা হয়।

মহোদয়, চর অঞ্চলের যে সব যায়গায় হাসপাতালে ডাক্তার বা নার্চ যেতে চায়না সে সব অঞ্চলে যেন স্থানীয় শিক্ষিত ছেলে মেয়েদেরে বিশেষ প্রশিক্ষণ দিয়ে প্রাথমিক চিকিৎসার ব্যবস্থা করেন। মহোদয়, কিছুদিন আগে স্বাস্থ্য মন্ত্রী মহোদয় আমার সমষ্টির লেংটিছিংগাতে গিয়েছিলেন। কথা প্রসঙ্গে তিনি আমাকে বলেছিলেন যে এখানে একটা থার্টি বেডেড হাসপাতাল দিলে কেমন হয়? আমি বললাম খুবই ভাল হয়। জনসাধারণ সন্তুষ্ট হবে। আমি আশা করব মন্ত্রী মহোদয় এই থার্টি বেডেড হাসপাতালের ব্যবস্থা করে ঐ অঞ্চলের গরীব লোকের সুচিকিৎসার ব্যবস্থা করে দিবেন।

Shri Ardhendu Kr. Dey : Mr. Chairman Sir, I would like to speak on two problems— (i) National Malaria Eradication programme, (ii) M. C. with a special reference to immunization programme, and if time permits, on Health Statistics.

Mr. Chairman : Your Party's allotted time is 19 minutes.

Shri Ardhendu Kr. Dey : Sir, a big amount of money— 5,29,19,000/- has been alloted in the Budget this time under Malaria Eradication Programme. This is not the first time that such a huge money has been alloted. But if we go through the datas of the last few years we find that there is gradualy increase of malaria cases specially in the rural areas and in the foothills areas. Mr. Chairman, there are many

surveilance workers under this Department. To supervise them the Surveilance Inspectors are there and to supervise the work of Surveilance Inspectors there are Medical Officers in the Primary Health Centres and above them there is a Chief Medical & Health Officer in each district. There is another post of Deputy Director for Eradication of Malaria at Gauhati and a Joint Director of Health Services at Hengrabari. Even then, inspite of having so many officers why the malaria cases are gradually increasing ? That must be discussed.

Sir, the reason for increase in the malaria cases is due to faulty surveilance and defective supervision in the field work of malaria control. The resistence to administered drugs is also one of the reason for increase in the malaria cases. Sir, as we all know, the duty of the surveilance workers is to visit the houses in different localities to collect blood samples in order to detect possible infection by protozen parasite, and also to find out if anybody is suffering from fever. Sir, when the surveilance workers visit any locality they are required to keep a record on the wall of house that they have visited or at any other possible place. But, Sir, what is surprising is that if somebody goes and visit the localities either in the rural or urban areas as also in the hills, he will find that there is no record as such on the wall of the houses. People will invariably complain that they have never seen any malaria personnel for years together in their locality. Sir, it is a pity that although we have Surveilance workers Surveilance Inspectors and other supervising medical officers to supervise

and inspect, the field work carried out by the surveilance workers are found to be engaged more in their personal job then to their duties for which they are meant for. Sir, whenever a report on the outbreak of malaria in a place is received, it is necessary for the malaria workers to collect the blood samples from that area and if after laboratory examination of the blood samples it is found that the area has been infected by high malaria parasites which may even kill people, then they should immediately start the treatment and take all other remedial measures so that the disease does not spread further and take a serious proportion. Sir, it is the duty of surveilance workers to keep history of all malaria cases in order to examine if the disease struck in the locality or has been carried from outside or it is a local phenomenon. Sir, if it is found that a person of the locality had gone out and had come back with malaria parasite in his body then there would more cases and, therefore, immediate remedial measures have to be taken in order to stop the outbreak of malaria and killing of people by the dreadful disease. Sir, I have already mentioned about the drug resistence. Sir, we have observed that even though the malaria infected person has been administered with malaria drugs there is no change in the condition of the patient because the drugs have been most indiscriminately and improperly used by the doctors. Sir, there are may qualified doctors in the State who are doing private practice who do not khow how to treat the malaria cases resulted from drug resistence because they do not have adequate knowledge and training in malaria.

Whenever a case is detected by the malaria officer then immeidately radical treatment should be started under the supervision of the medical officer. I can tell you, Sir, not a single malaria officer now a days go to the field to supervise the work of surveilance workers. Nobody can ever say that they have found the Deputy Director or the Director of Health Services visited the area to check the surveilance work. The only thing they do is that they put their initials just on the side of the surveilance workers. Sir, I have myself visited many remote areas. I have never found a district officer or a State Officer ever visited these areas for verification of the surveilance work. My suggestion is that there should be orientation camp not only for the surveilance workers but also for the medical officers. This orientation camp should be organised immediately so as to teach as to how give radical treatment, how to do the surveilance work and the measures to be taken incase of malaria outbreak. Sir, there are qulified doctors but if you ask them as to how give radical treatment, I am in doubt, he will be able to give the answer properly.

Sir, now I would like to discuss about the immunisation programme. What I want to say is that the immunistation programme in the State throws a very gloomy picture in asmuch as that this programme has totally failed to cover the children population. Sir, most of the vaccines like Tripple Antigen, B. C. G., Polio vaccines are used to protect the people from possible infection of Tetenus, Hooping Caugh, Diptheria, Pokomyelits Typhiod and T. B. These vaccines are required to be stored in a cold place and should not be exposed to heat. If these vaccines are exposed to heat then

they will lose their medicinal potency. Sir, if you visit any medical centre then you will be surprised to find that these vaccines are either kept on the roof of almirahs or kept in such a manner that they are always exposed to heat. Sir, how can you expect that these vaccines will be able to protect our babies and mothers from Tetenus and other diseases. Sir, there are complaints that even though he or she has been administered with anti-Tetenus vaccine has suffered so. There are also complaints that people have suffered from hydro-phobia even though the anti-rabbis vaccine has been adminis-tered to them. This vaccine is brought from Shillong or from other states and are kept in a most unscientific way. Therefore, I suggest that whenever such vaccines are brought from outside they should be kept in a cold-storage and whenever these vaccines are brought should be brought from Airport in a vehicle where there is provisions for cold storage. I also suggest there should be provision of keeping these vaccines in cold-storage whenever they are stored at Hengra-bari or sent by vehicles to other places so that these vaccines do not lose their property, Sir, these are my suggestions about the immunisation programme. Now I am coming to health statistics. Sir, under this head an amount of Rs. 6,43,000.00 has been alloted. But I am very sorry to tell that this is a very bogus department. Here this is a Statistical Hand Book of Assam, 1987 published by Director of Econo-mics and Statistics, Government of Assam, Gauhati. In its page 211, it is found that in 1982-83, 1983-84 and 1984-85 cancer patients are not recorded. As a senior Medical Officer

I know there have been so many cancer patients. But then records are not there. In this Statistical Hand Book at page 271 it relates to supply of the Health Deptt. My point is there is a number of cancer patients. But it is a very sorrowful picture, how many cancer patients in the state is not recorded. Sir, is it not a most sorrowful picture of the Health Department. In page 12, this is a number of cases as recorded in different medical and specialised institutions. According to revised international classification of disease number of cases have been mentioned. Sir, may I know from where this Department has supplied this Statistics. I know in 90 to 99 per cent hospitals there is system of keeping any statistics. They are not keeping records as to how many patients are attended or how many such patients are admitted and how many patients are attended by doctors. If he sends a delegate to different hospitals they will never find any record there. Then Sir, where from this record has been collected. This is not a clear picture of the Medical Department of the State. Sir, until and unless a proper statistics in the international classification is properly placed there will be no clear picture of the Department of the State. If there is no clear picture, you connot expect money from outside, nor even any assistance from the centre. So, Sir, with this observation I want to tell you, what I have told, I have told with a good view and what I have advised, I have advised as a senior Medical Officer of the State so that this Department can be improved and the practice of giving bluff by different Medical Officers should immediately be stopped.

* শ্ৰী অমৃত লাল বসুমতাৰী : মাননীয় সভাপতি মহোদয়, মই আজি উত্থাপন হোৱা কৰ্তন প্ৰস্তাৱটো সম্পৰ্কত দুই এটা কথা কবলৈ বিচাৰিছো। আজি কোকৰাঝাৰ জিলাত বিভিন্ন কাৰণত আন্দোলন চলি আছে। এই আন্দোলনৰ কাৰণে মেডিকেল বিভাগত গণ পৰিষদ চৰকাৰৰ দিনত মেডিকেল বিভাগত এক কাম কৰা হোৱা নাই। আগৰ চৰকাৰৰ দিনতে যি দুইখন হস্পিতাল আৰম্ভ হৈছিল তাৰে এখন কোকৰাঝাৰত ২০০ শ খন বিচনা যুক্ত হস্পিতাল আৰু গোসাইগাঁৱত ১০০ খন বিচনা যুক্ত হস্পিতাল এই দুখন হস্পি-তালেই হৈছে। আমাৰ গোসাইগাঁৱৰ চিভিল চাব ডিভিজনত দুখন পি, এইচ, চি এই চৰকাৰৰ দিনতে সম্পুৰ্ণ হৈছিল। কিন্তু এই পি, এইচ, চি দুখন সম্পুৰ্ণ হোৱাৰ পিচতো উদ্বোধন কৰা নহল আৰু তাৰে বাবে ডাক্তৰো দিয়া নহল। মই ভাবিছো যে, কাম আৰম্ভ নকৰাৰ বাবে আৰু ডাক্তৰ নিদিয়াৰ বাবেই আন্দোলনৰ সময়ত এই হস্পিতাল ধ্বংস হৈছে। এইখন পাটাকাটা পি, এইচ, চি আছিল। এইখনো আগতে দিচপেন্সৰি আছিল আৰু এই চৰকাৰৰ দিনতে পি, এইচ, চি কৰা হৈছিল। সকলো কাম শেষ কৰা হৈছিল আৰু আনকি ওৱাল পৰ্য্যন্ত সম্পুৰ্ণ কৰা হৈছিল। আগৰ স্বাস্থ্য মন্ত্ৰীক বাৰে বাৰে অনুৰোধ কৰা হৈছিল ডাক্তৰ দিয়াৰ বাবে। ডাক্তৰ দিয়া নহল আৰু যোৱা মাহত সেই হস্পিতাল ধংস কৰা হৈছে। তাত ডাক্তৰ দিয়াৰ বাবে তাৰ ৰাইজেও আবেদন কৰিছিল। হয়তো তেওঁলোকে দিমৰেলাইজ হৈ ডাক্তৰ নিদিয়াৰ বাবে এই ঘটনা ঘটিল। ওচৰৰে এখন দিচপেন্সৰি আছে যত কাম আৰম্ভ হোৱা নাই অথচ ডাক্তৰ আছে। গৰম ঠাই হলেও দিচপেন্সৰিত ডাক্তৰ আছে। কাম সকলো সম্পুৰ্ণ হৈছে। উদ্বোধন কৰি তাতো ডাক্তৰ দিয়া হলে সেইখনো নাভাঙিল হেতেন। তাৰ পিচত কমলসিং দিচপেন্সৰি ভাঙা হল। কোনে ভাঙিলে মই কব খোজা নাই। অৱশ্যে বহুদিন ইয়াত ডাক্তৰ নাছিল। কমলসিং পি, এইচ, চি ত দিয়া ডাক্তৰ জনেই দুৰেল চাৰ্জত আছিল। তেওঁ ৭ দিনত এবাৰহে যায়। বহু ঠাইত এনে ঘটনা ঘটি আছে। আজি কোকৰাঝাৰ উত্তৰ অঞ্চলত ট্ৰাইবেল ৰাইজে আন্দোলন কৰি মৰি আছে আৰু কিছুমানে চিকিৎসাৰ অভাৱত মৰিছে। বাৰিষা আহিলে ৰাস্তাঘাট নাই তাৰোপৰি কোনো হস্পিতা-

* Speech not Corrected

লত ডাক্তৰ নাই। আমাৰ ট্ৰাইবেল সমাজ চিকিৎসাৰ অভাৱত মৰিছে। সেই-কাৰণে মই মাননীয় মন্ত্ৰী মহোদয়ক অনুৰোধ কৰিছো অতি সোনকালে এই হস্পিতাল বিলাকত ডাক্তৰ দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে। কচুগাৱত ৩০ খন বিচনা যুক্ত হস্পিতাল এখন আছে তাত ডাক্তৰ মাত্ৰ এজন। কিন্তু এই হস্পিতালত কোনেও হাত দিয়া নাই। আমাৰ বহু ৰাইজে তাত ডাক্তৰ দিব লাগে বুলি আপত্তি কৰিছিল। তাত এজন বঙালী ভদ্ৰ লোকক নিযুক্তি দিছিল আৰু তেওঁ মোক জইন কৰিবনে নকৰে সুধিছিল। তেতিয়া মই কলো মন্ত্ৰী মহোদয়ে কি কৈছে ? মন্ত্ৰীয়ে লোকেল চিটুয়েচনৰ বিষয়ে নাজানে নেকি ? তেখেঁতে জানিব লাগে। আপুনি এতিয়া মোৰ মতে কাম কৰিবনে মন্ত্ৰী মহোদয়ৰ মতে কাম কৰিব ? তেতিয়া মই তেখেতক লোকেল কেইজনমান লিডাৰৰ লগত আলোচনা কৰি ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰিবলৈ দিলো। অৱশ্যে সেইটো মাননীয় সদস্যৰ টুডুৰ সমষ্টিত পৰে। কাচিমাৰিত বন বিভাগে বনোৱা হস্পিতালৰ ঘৰ সম্পুৰ্ণ হৈছিল কিন্তু বিভাগৰ দিচপিউট থকাৰ বাবে এই ঘৰ মেডিকেল বিভাগে লব নোৱাৰাত এই ঘৰ ভাঙি দিয়া হল। আৰু এতিয়া এইটো টেক-অভাৰ কৰা অৱস্থা নাই। বিভাগীয় দিচপিউট নথকা হলে মেডিকেল বিভাগে লব পাৰিলেহেঁতেন। ডাক্তৰো দিলেহেঁতেন আৰু হস্পিতালো ৰাখিব পাৰিলেহেঁতেন।

সভাপতি মহোদয়, মই এটা কথা দুখেৰে কব খুজিছো যে হস্পিতেল হওঁক বা ছখৰষ্ট অফিচ বিলাকেই হওঁক এই বিলাক ৰক্ষা কৰাৰ চৰকাৰৰ দায়িত্ব। এই হস্পিতেল বিলাক যে ভাঙিব পাৰে সেইটো চৰকাৰে জনা নাছিল নেকি ? এটা ভঙাৰ পিছত আৰু এটা ভাঙিব পাৰে বুলি চৰকাৰে কিয় পটেকচন দিয়া নহল। চৰকাৰে যি বিলাক বিল্ডিং বনাইছিলে সেইবিলাক নষ্ট হৈ গ'ল। সেইবিলাক চৰকাৰে পটেকচন দিব লাগে। আমি দেখিছিলো যে আগৰ চৰকাৰে কৰবাত কিবা এটা হলেই মন্ত্ৰী সকল ঘটনা স্থলীলৈ গৈছিল। আৰু তাত গৈ অন্য একো কৰিব নোৱাৰিলেও লোকেল ৰাইজৰ লগত আলোচনা কৰি কি কৰিব লাগিব তাৰ ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰিছিল। এইবাৰ আমি নতুন যুগত দেখিছো যে হেজাৰ কি ঘটক কি নঘটক তাৰ ব্যৱস্থা লোৱা দেখা নগল। মন্ত্ৰী মহোদয় সকলৰ নিজৰ বিভাগৰ বা অফিচাৰ হলেও ঘটনা স্থলীলৈ যাবলৈ ইচ্ছা প্ৰকাশ নকৰে। এইটোৱেই যদি চলি থাকে তেতিয়াহলে ভবিষ্যতে ভয়াবহ হব।

সভাপতি মহোদয়, মোৰ নিজৰ সমষ্টিৰ ভিতৰতে কিছুমান হস্পিতেল কমপ্লিট হৈছিল। যেনেকৈ ডুমুনীগুৰী, পানবাৰী, হাতীয়াৰী আদিত। সেই-বিলাক ইনগৰেট কৰি ডাক্তৰ দিয়া নহল। বোধকৰো সেইকাৰণেই সেই বিল্ডিং বিলাক ভাঙিলে। ডুমুনীগুৰিত ভঙ্গা কথা মই শুনিলো। চিতিলা হস্পিতেলত ডাক্তৰ নাই। ভাওৰাগুৰিৰ পি, এইচ, চি ত ডাক্তৰ নাই কিন্তু বিল্ডিং আছে। ডাক্তৰ নোহোৱাৰ কাৰণে বোধকৰো সেইবিলাক বিল্ডিং ভাঙ্গিলে। আমি এইবিলাক দেখি শুনি দুখ পাইছো, কিন্তু মন্ত্ৰী মহোদয়ে দুখ পাইছেনে নাই নেজানো। তাৰ পিচত আগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে অৰ্থাৎ যোৱা বছৰ কেইখনমান হস্পিতেলৰ বাবে টকা চেংচন দিম বুলি কৈছিল কিন্তু আজিলৈকে সেইটো কৰা নহল। মোৰ এটা প্ৰশ্নৰ উত্তৰত পাতিয়াদিয়া ৩০ খন বিচনাযুক্ত হস্পিতেলৰ বাবে চেংচন দিয়া হৈছিল বুলি কৈছিল (Plans and estimates have not been received fram the P. W. D.) প্লেন এণ্ড এষ্টিমেট কৰোতে দুবছৰ সময় লাগে তেতিয়াহলে কনষ্টাকচনৰ কাম কেতিয়া হব ? গতিকে এই বিষয়ে মন্ত্ৰী মহোদয়ক উত্তৰ দিবলৈ অনুৰোধ কৰিম আৰু আমাৰ যদি হস্পিতেল দুখন হয় লগতে ৩০ খন বিচনাযুক্ত হস্পিতেলৰ ফানচনিং হয় তেতিয়াহলে আমাৰ বহুতো ল'ৰা-ছোৱালীয়ে সৰু-সুৰা চাকৰি পাব। এইবিলাকৰ পৰা আজি আমি বঞ্চিত হৈ থাকিব লগীয়া হল। আমাৰ কোকৰাঝাৰ ডিষ্টিকত বহুতো পষ্ট মেডিকেল বিভাগত আছে। যদিহে এপইন্টমেন্ট দিয়াৰ অডাৰটো উঠাই লোৱা নহয় তেতিয়াহলে আমাৰ যুৱক-যুৱতি সকলক একমডেট কৰিব পৰা নহব। আমাৰ চেটিচফেকচনৰ কাৰণেও কোনো স্কীম নাই। সেইকাৰণেই বোধকৰো যুৱক-যুৱতি সকলে আন্দোলনেই সৰ্ব্বশ্ৰেষ্ঠ পন্থা বুলি ধৰি লৈছে। এই কথাটো চৰকাৰে ভালকৈ চিন্তা-চৰ্চা কৰি চাব লাগে। এই নিযুক্তিৰ বিষয়ে যি প্ৰতিবন্ধকতা কৰি ৰখা হৈছে সেইটো উঠাই দি কোকৰাঝাৰ ডিষ্টিকত নিযুক্তি দিয়াৰ ব্যৱস্থা অনতিপলমে কৰিব লাগে। এইখিনিকে কৈ মোৰ বক্তব্য সামৰণি মাৰিলো।

Shri Charan Narzary : Hon'ble Chairman Sir, the A.G.P. Government is a non performing Government, What is true in the case of other departments is also true in the case of

Medical Department. The people have so many problems and grievances, but there is no remedy for those problems and grievances. We do not know who is there to remedy those problems. Because all that we say remains a cry in the wilderness. Shri Amritlal Basumatary has said about Kokrajhar and his own Constituency. I do not want to generalise the matter. I would like to confine myself to the problems which we are facing in the Kokrajhar District because what is true to Kokrajhar District is also true to other districts. Today, an extraordinary law and order situation is prevailing in Kokrajhar District. Shri Amritlal Basumatary has said, a good number of medical dispensaries have been either damaged or destroyed by the miscreants in the wake of A. B. S. U. agitation. In the interior, all the doctors have left the dispensaries. What is the fate of those dispensaries ? Where these doctors have gone ? Nobody can say it definitely. In the whole district, only 2 or 3 Hospitals are functioning. At Kokrajhar, we have the R. N. B. Civil Hospital. This is a 60-bedded hospital and to upgrade this 60 bedded hospital to a 200-bedded district civil hospital additional building has been constructed. Some time back Mr. Samsing Hanse, hon'ble Medical Minister visited Kokrajhar. His predecessor Mr. Patwari also visited Kokrajhar. Both of them assured that the 60-bedded RNB hospital will be upgraded into a 200-bedded district civil hospital immediately. Whether this assurance has materialised, No. Nothing is being done so far Since many other dispensaries are not working because they have been destroyed, there is heavy onrush of patients in the

habe been destroyed, there is heavy onrush of patients in the Kokrajhar civil hospital. Kokrajhar civil hospital is over-crowded with the patients because of the violences that are continuing in the district. Emergency cases are alarmingly increasing and patients are lying in the varandah here and there, uncared and unattended. Doctors are scarce. The civil hospital does not have the required number of doctors. Only one surgeon is there. Dr. Moid is a very good doctor but it is not possible only for a doctor to tackle emergency cases. How only one surgeon can cope with the situation ? After all he is also a human being, he also needs rest. He may be willing to go on a short leave also. But it is not possible for him even to avail any leave. I want specific commitment from the Hon'ble Minister as to whether he is going to open the new additional building very soon in order to upgrade this 60-bedded hospital into a full fledged 200-bedded hospital. I have also a request. If there is shortage of doctors for which doctors could not be posted at the Kokrajhar civil hospital by the government. The doctors, who have evacuated from the interior should be tagged with the Kokrajhar district hospital temporarily till normalcy returns. They should be given the opportunity to render their services. We should be able to utilise their valuable services. Another grievance, Sir, very long-standing grievance is that there is no post mortem department at Kokrajhar. So many cases for post mortem are coming everyday and night because of the violences going on in the district in the wake of the A. B. S. U. agitation. As there is no provision for post mortem, the autho-

rity is facing extreme difficulty. Land has been provided for this purpose. In view of emergency, I would like to request the Hon'ble Minister to provide necessary fund for this purpose immediately. Also sufficient number of doctors should be provided there; the additional hospital building should be opened very soon; sufficient number of nurses should be appointed; medicines should be made available. Even the indoor patients are not getting medicines. Though the patients are staying in the hospital for treatment for days together, the medicines are not available. What is being done is that prescriptions are given to the patients and medicines have to be purchased from the pharmacies. Some days back, one incident took place in the Rupnath Brahma Memorial Civil Hospital. There was an arson case. One village named Dologaon at Salakati was burnt down and an innocent person, who sustained grievous bullet-injury, had been admitted in Kokrajhar civil hospital. The surgeon operated upon the patient. Meanwhile electricity went out. There was no power while operation was being performed. It was at night. The hospital has got a generator which was started; it continued for few seconds and went out. What was the reason ? There was no diesel in the generator, it was exhausted. As a result the operation failed and the patient died. This is the state of affairs, Sir. Howsoever efficient the surgeon may be, under such circumstances the patient is bound to die. If this is the state of affairs in the life saving institutions, then what we can expect ? So the government should pay proper attention to all these. What is happening there is also happ-

ening elsewhere. I am speaking all this without any malice. or prejudice towards our Hon'ble Minister. I do not have any animosity; we are good friends. So I do not prolong and with these words I conclude my observations.

* শ্রী রামেন্দ্র দে : মাননীয় চেয়ারম্যান মহোদয়, এই মুহূর্তে আমরা যখন এই বাজেট পাশ করতে চলেছি তখনই সারা আসামের মানুষ হয়ত ভাবছে যে হাসপাতালে টেবলেট নাই, ঔষধ নাই, ডাক্তার নাই, হাসপাতালে বেড নাই। অথচ এই মুহূর্তেই আমরা প্রায় ১০০ কোটি টাকা অনুদান এই বিভাগের জন্য দিতে যাচ্ছি। এটা খুবই লজ্জা, ও দুঃখের বিষয় যে প্রায় প্রতি দিন আসামের প্রায় প্রত্যেকটি পত্র-পত্রিকায় মারাত্মক ভাবে স্বাস্থ্য বিভাগ সম্পর্কে সমালোচনা করা হচ্ছে। এই সদনেও দেখছি যে প্রায় প্রতিদিনই এই বিভাগ সম্পর্কে সমালোচনা হচ্ছে। এতে মনে হয় যে হেংরাবাড়ীতে স্বাস্থ্য বিভাগের কেবল সাইনবোর্ড ছাড়া আর কিছুই নাই।

মহোদয়, আসাম রাজ্যে যে তিনটি চিকিৎসা মহাবিদ্যালয় আছে এগুলোকে আসাম রাজ্যিক যমালয় বলাই ভাল। এগুলো যমের বাসস্থান। ১৯৮৬ ইংতে দৈনিক রোগীর উপস্থিতির হার শিলচর মেডিকেল কলেজের ইনডোর বিভাগে ছিল ৬৪০ জন, আউটডোরে ৪৪০ জন। ১৯৮৭ ইংতে হলো ইনডোর ৬৪৬ জন এবং আউটডোর ৪৪০ জন, ১৯৮৮ ইংতে ইনডোর ৬৫০ জন এবং আউটডোরে ৪০৬ জন। মোটামোটি দেখা যাচ্ছে যে রোগীদের হাসপাতালে উপস্থিতির সংখ্যা দিন দিন কমে আসছে।

(সদনত হুলস্থুল)

মহোদয়, শিলচর মেডিকেল কলেজে ষ্টেরিলাইজ করার মত পাত্র নাই, হিটার নাই, ফ্রিজ নাই, এনেস্থেটিষ্ট নাই। একেবারে হাহাকার অবস্থা। পত্র-পত্রিকায় যা দেখি এতে মনে হয় বাকী দুটো মেডিকেল কলেজরও একই অবস্থা। মন্ত্রীরা বিভিন্ন সময় যদি যান তারা কিছুই দেখেন না। তারা উড়ে আসেন উড়ে যান। কিভাবে জনসাধারণের কল্যাণের জন্য এই ৩টা মেডিকেল কলেজ বাঁচানো যায় সেদিগে এদের ভ্রূক্ষেপ নাই।

* Speech not corrected.

চেয়ারম্যান স্যার, এ, জি, পি সরকার আগে বলেছিলেন যে কেন্সার রোগের চিকিৎসা আসামে হবে কিন্তু আজও যদি আপনে ভেলোরে যান তাহলে দেখবেন সেটা একটা মিনি আসামে পরিণত হয়েছে। এমন একটা কটেজ ভেলোরে পাবেন না যেখানে আসামের গামছা ঝুলছে না। রাস্তাঘাট, প্লেটফর্ম সর্বত্র দেখতে পাবেন আসাম রাজ্যের দুঃস্থ মানুষ। অথচ আসামের তিনটা মেডিকেল কলেজ হাসপাতালে কেন্সার রোগের প্রাথমিক চিকিৎসার জন্য লক্ষ লক্ষ টাকা ব্যয় করে মেশিন কেনা হয়েছে। কিন্তু সব অচল। মেশিন ম্যান নাই। বিধানসভায় মন্ত্রী বলেন– মেশিন ম্যান আছেন। এ, জি, পি, সরকারের স্বাস্থ্য সম্পর্কে প্রকৃত ধারণা কি তা বুঝতে হলে সদস্যদের একটা দলকে শিলচর মেডিকেল কলেজে পাঠান। দেখবেন সেখানে অপারেশন করার জন্য একটা মাত্র ছুরি আছে। সেটা সার্জারীতে কাজ শেষ হলে গাইনো বিভাগে যায়, সেখানে কাজ শেষ হলে অন্য বিভাগে যায়। এই রকম চলেছে। আমার তো মনে হয় সারা রাজ্যেই এই অবস্থা চলছে। আমি বিশেষ করে তিনটি মেডিকেল কলেজের কথা বলছি।

মহোদয়, মন্ত্রী মহোদয় বিধান সভায় প্রায়েই বলেন যে গ্রামের হাসপাতাল গুলিতে ডাক্তার পাঠানোর ব্যবস্থা হচ্ছে। কিন্তু বরাক উপত্যকায় গ্রামাঞ্চলে এমন কোনও হাসপাতাল নাই যেখানে ডাক্তার থাকার ব্যবস্থা আছে। মন্ত্রী মহোদয় কি পারবেন এমন একটা গ্রামের নাম বলতে যেখানে ডাক্তারের বাসস্থানে লেট্রিন, ইলেকট্রিসিটির ব্যবস্থা আছে। যদি বলতে পারেন আমি তাহলে আমার এই সমস্ত বক্তৃতা প্রত্যাহার করব। আর যদি না বলতে পারেন তাহলে কি ব্যবস্থা নেবেন? কচুয়াদাম হাসপাতালে আজও ইলেকট্রিসিটি নাই, ডাক্তারের ঘরে চাল নাই, সেনিটারী লেট্রিনের দরজা নাই। মনসাঙ্গন হাসপাতালেরও একই অবস্থা, কেবল আলগাপুরে হয়ত আছে। কারণ ওখানকার এম, এল, এ, তো মন্ত্রী। উদারবন্দ পি, এইচ, সি, তে ও এইসব ব্যবস্থা নাই।

মহোদয়, আরেকটা কথা বলব। সেটা হলো মন্ত্রীদের কি ভাবে কথা বলা উচিত এ-নিয়ে। করিমগঞ্জে একটা মিটিংএ ডি, সি, সহ ৩ জন এম, এল, এ, ও উপস্থিত ছিলেন। আমি সেখানে প্রশ্ন করেছিলাম যে এ, এন, এম, সিলেকশনের

* Speech not Corrected

ব্যাপারে কি নর্মস রয়েছে ? কারণ, এ, জি, পি, সরকার ঘোষণা করেছেন যে যে এলাকায় হেলথ্ সেন্টার, হেলথ্ ইউনিট বা সাব, সেন্টার থাকবে সেখানকার স্থানীয় লোকই এ, এন, এম, এর সিলেকশন পাবে। কিন্তু প্রকৃতপক্ষে দেখা গেল যে আসামের সর্বত্র এই নিয়ম পালন করা হচ্ছে না। তাছাড়া নর্মস্ এ আছে এ, এন, এমের জন্য কোয়ালিফিকেশন হবে ক্লাস এইট থেকে মেট্রিক অব্দি পড়া। অথচ মিনিমাম মেট্রিক কোয়ালিফিকেশন চেয়ে করিমগঞ্জ শহরে এ, এন,এমের জন্য ইন্টারভিউ হলো এবং শহরের ভাল ভাল ঘরের মেয়েদেরে নিয়োগ করা হলো। পাথারকান্দিতে তিনজন, বদরপুরে ৭ জন, একজনও অনুসূচীত জাতির প্রার্থী নাই মাইনরিটির নাই, এক্স টি গার্ডেনের প্রার্থী নাই। অথচ মন্ত্রী মহোদয় বিধান সভায় বলেছেন যে এজ পার নমস নিয়োগ করা হয়েছে। যদি নর্মস অনুযায়ী হয়েই থাকে তাহলে গত সেপ্টেম্বর মাসে যে লিস্ট সাবমিট করা হয়েছে আজ মে মাস এসে যাচ্ছে সেই লিস্ট এখনো এপ্রোভ করা হয়নি কেন ? এ সম্পর্কে তদন্ত দাবী করা হলে ডি সি ইন্টারফেয়ার করে কিছুটা লিস্ট বদল করেছেন আর সংশ্লিষ্ট অফিসাররা ভাবছেন মন্ত্রী তাদেরে প্রটেকশন দিচ্ছেন।

মহোদয়, গ্রামাঞ্চলে ডাক্তার পাঠানো তো চাই ই। কিন্তু একটু পয়সা খরচ করে ওদের বাসস্থানের একটা ভদ্র ব্যবস্থা করা সরকারের উচিত। সরকার মনে করেন ডাক্তাররা ওদের স্লেভ। কিন্তু মনে রাখা উচিত যে সমাজের সব ভাল ভাল মেধাবী ছাত্ররাই ডাক্তার ও ইঞ্জীনিয়ার। এদেরে এতো ছোটকরে দেখা হবে না। আমি দেখেছি আমাদের মধ্যে একটা মানসিকতা রয়েছে যে এম এল এ মন্ত্রীরাই সব মহান এবং সর্ব্বজ্ঞ। এটা যদি ভাবতাম না তাহলে মনসাঙ্গন হাসপাতালের ডাক্তারের কোয়ার্টারের লেট্রিনের দরজা থাকত, জানালায় কাঁচ থাকতো এদের জলের জন্য পুকুরের ব্যবস্থা থাকতো। কচুয়াদামে তো ডাক্তারের বাড়ীতে ডাকাতি হয়ে গেছে। ডাক্তারকে এসিড মেরে শরীরের অনেক যায়গা জালিয়ে দিয়েছে। এই অবস্থায় তাদেরে জোর করে, চাপ দিয়ে কি ভাবে গ্রামে পাঠানো যাবে ? তাদেরে তো মানুষের মর্য্যাদা নিয়ে থাকার অন্ততঃ ব্যবস্থা করতে হবে ?

চেয়ারম্যান স্যার, আমি সব শেষে বলতে চাই যে গ্রামের জনগনের উন্নতির চিন্তা মাথায় রেখে গ্রামের হাসপাতাল গুলিতে ঔষধ পত্রের ব্যবস্থা করা উচিত।

মন্ত্রীদের তো কাগুজে জীবন, ফাইলের জীবন। তাদের উচিত গ্রামের জীবনের সঙ্গে ওতঃপ্রতো ভাবে জড়িত হয়ে গ্রামাঞ্চলে সুস্থ চিকিৎসার ব্যবস্থা করা। অথচ স্বাস্থ্য বিভাগ মারাত্মক ভাবে আসামের গ্রামীণ মানুষের সঙ্গে বেইমানী করেছে। গ্রামের মানুষকে তারা এক ফোটা ঔষধ বিনামূল্যে দিতে পারছে না। তদন্ত করলে দেখতে পাবেন করিমগঞ্জে কোনোও হাসপাতালে একটু ব্যাণ্ডেজ পর্য্যন্ত নাই। আমি তো একবার মার্কিন কাপড় কিনে ব্যাণ্ডেজের ব্যবস্থা করেছি। সূচ নেই সূতো নেই। এই অবস্থা চলছে।

মহোদয়, থার্টি বেডেড্ হাসপাতালের জন্য নর্মস হলো যে ১ লক্ষ ৩০ হাজার মানুষের মধ্যে একটা করে হবে। এই হিসাবে করিমগঞ্জে অন্ততঃ ৭ টা হওয়া উচিত। অথচ যে একটা হয়েছে তা কবে শেষ হবে জানি না। টিনের অভাবে এই হাসপাতালের কাজ বন্ধ, লাকড়ী পচে যাচ্ছে। আমি বলেছি ডাক্তারের কোয়ার্টার লাগবে না। সে ব্যবস্থা আমি করব। কিন্তু কিছুই হচ্ছে না। অথচ ছিপাঝারে ৪ টা থার্টি বেডেড হাসপাতালের ব্যবস্থা হয়েছে। আর করিমগঞ্জে মাত্র ১ টা। এইতো এদের সোনার আসাম গড়া হচ্ছে। করিমগঞ্জ তো অনুসূচীত প্রার্থীর সংরক্ষিত সমষ্টি। এই তো স্বাস্থ্য বিভাগের কাজের নমুনা।

Mr. Speaker : Now Hon'ble Shri Binai Khungur Basumatari :

Shri Binai Khungur Basumatari : Mr. Chairman, I normally criticise the policy of the Government and here also, in support of my cut motion, I take my stand to say a few words. As my predecessor Shri Charan Narzary has said that this A. G. P. Government is non-performing one, I want to ask, how can this Government perform ? Their very perspective is wrong and that is enunciated by the budget allocation itself. Sir, at page 3 of this budget you will see that Medical and Public Health is there, Water Supply and Sanitation is there. In all proposals out of 84 crores, more than Rs. 50 crores have been provided for urban sector and comparison

to that if you make a detailed analys is you will see that at page 4-Urban Health Services Allepathy is Rs. 21 crores, Urban Health Services other Systems of Medicine is 26 lakhs. Similarly, at page 5 in Rural Health Services it is 16 crores approximately but in Medicine it is only 56 lakhs. Now if you compare this allocation against the population figure of the State as per 1971 census figures the total population is 1 crore 46 lakhs, rural is 1 crore 33 lakhs and urban is only 12 lakhs. But if you compare these two figures you will come to know that the Government has given more stress on urban medical services whereas more than 90 percent of the population lives in the villages. If the Government wanted to really serve the people they should have given more stress in rural areas but it is not so. That is why, the Government is non-performing. Their very perspective is wrong and if you go through all details you will see sir, that the allocation in tribal sub-plan hardly comes to 1 crores of rupees. So, this itself says that the tribal health services are very bad. In my Constituency Also, there are primary Health Centres and a few Sub-centres. In fact, the Paneri and Harisinga are the two such primary Health centres. The dispensaries are broken down and there are no quarters for the Doctors. I say, for example, the Paneri dispensary, where half of its walls have gone. This hospital is not looked after properly. As soon as the Doctor goes away, the Compounder goes, dogs, cows and goats come and live there. For Udalguri also one 100 beded hospital has been sanctioned but no work has yet been started. But the Government says that work has

already been started. The primary Health Centre of Udalguri town has been declared to be a part of the 100 bedded hospital. This itself is a quite betrayal to the people. The existing Primary Health Centre is declared in paper only to be a 100 bedded hospital. How much and to what extent the Government is cheating the tribal people is very clearly seen by its works. Sir, The Harisinga Leprosy centre has been shifted to Barpeta, because this centre is not functioning properly there. But there are two buildings which are lying vacant for the last 3/4 years. The Government should have come forward to utilise these buildings by establishing a health centre. But the Government has remained silent. The last point I want to deal with is that, as our boys are raising a movement for a separate State because the tribal people are fed up with the Government and the atrocities of the police has become intolerable. In Udalguri Sub-division most of the damages are done by police but they blame the tribal people. There are no post mortem facility in Udalguri and the people who died in police violence or injury are sent to Mangaldoi for performing post mortem examination and also we have come to know that all the post mortem examination reports are tampered with. All the post mortem reports say that they were killed due to communal clashes or injuries with some blunt weapons. So Doctors are put under pressure to protect the police, by saying injuries were done by the people themselves and not by the police. Sir, in the Bhumka incident, as I have said earlier the Doctors submitted the medical examination reports stating the probability of rape, but subse-

quently this report were changed at the instigation of the higher police authorities. Sir, the last point I want to deal with is the misuse of Tribal Sub-plan allocation. In the budget there is an allocation of Rs. 11 lakhs for Ayurvedic dispensaries and Homeopathic dispensary. But Sir, if you go through the total allocation for establishment of Ayurvedic dispensary in the State out of Rs. 9 lakhs 50 thousand, Rs. 7 lakhs 50 thousand has been allocated from the Tribal sub plan leaving only Rs. 2 lakhs from general plan. Now the people are not interested with the Ayurvedic treatment and all are accustomed to Allopathic treatment. This is more so with the tribal people. The tribal people never go for Ayurvedic treatment. This fund will therefore be diverted to general plan. If the tribal people use any Ayurvedic medicines, they will use local medicines and these are most effective. For example in the case of Hepatities or Jaundice, the local medicines used by the tribal people are more effective than the allopathic medicines. So this diversion of fund is a very calculated and systematic one from tribal sub plan to general plan. Therefore, I cannot say that Government is doing justice to the tribal people. They have failed to perform their duties. Thank you.

* Mr. Chairman : Now Shri Aminul Islam.

Shri Aminul Islam : Mr. Chairman Sir, In support of my cut motion I am raising a discussion. Sir, here we have heard several Hon'ble Members have spoken about the civil hospital. Some of them have also spoken about medical

---

* Speech not Corrected

college hospital and some of them have talked about 30 bedded hospital because they have got 30 bedded hospital. So I shall confine myself to the medical facilities in my Sub division viz. South Salmara–Mankachar Sub division. Sir, it is the only Sub division probably where there is no existence of any indoor hospital. The people of the Sub division have made repeated demands for establishment of a hospital but it was of no avail; we have raised the demand in the august house, but our demand is always ignored. It is being ignored not only by the present Government but also it was ignored in the same way by the Governments in the past. we know why ? It is because the sub division is predominently inhabited by linguistic minorities. Has the area been not inhabited by the minority population, the Government would not have dared to ignore this rightful demand. Sir for want of a hospital there, the suffering of the people knows no bound. It is a matter of great regret that neither the Government in the past nor the present Government has ever bothered to give the poor people of my constituency the bare minimum of medical facilities. My people are so unlucky that while the Government find no difficulty in arranging funds for the large number of 30 bedded rural hospitals, civil hospitals, primary health centres and other health clinics for different constituencies of the state, they are unsuccessful in arranging funds for setting up of a single hospital in the Mankachar constituency, or a dispensary in the South Salmara constituency. Whatever primary health centres were established in the Sub division, they have not been manned properly by

posting medical personnel. In some of the P. H. Cs., doctors are not there and they are being run by the pharmacists for a considerable period. In my constituency there is a P. H. C. which has been in charge of a pharmacist for a very long time. Sir for a long time in the past the Gajurikandi P. H. C. was under the charge of a pharmacist, then one doctor was posted during the last flood and after much persusation another doctor was posted, but within 15 days of the posting of the 2nd doctor, the first one was withdrawn, but the same P.H.C. has four sanctioned posts of doctors. The only serving doctor of the Kakripara dispensary has suddenly been withdrawn without providing a substitute doctor. Not the pharmacist is in charge of the dispensary. Government have not thought what would happend to the ailing members of the population while withdrawing the doctor without a substitute. The same thing has happened in the case of Sukahar dispensary also. Government is not taking proper medical care of the population of the sub division. Sir, This is a basic necesity of the people and the Government should provide for it. So I again humbly urge upon the Hon'ble Health Minister through your good office sir, that he should declare in this House that the Government will establish a 100 bedded hospital at the Sub-divisional Headquarter of the South Salmara-Mankachar Sub division, viz. Hatisingimari which the people of the area deserve; and if not possible atleast a 30-bedded hospital will be set up there. Such a commitment has been made in the House itself by the earlier Government, but it has yet to be implemented. Sir, Government is a continuity; ministers

may change, cabinet may change, but the government remains there and the commitment made by a government has to be implemented. During the last budget session sir, here in the House our Hon'ble Minister Health had been pleased to declare that a Hospital would be established in the Sub divisional Headquarter. It is unfortunate that even after the declaration in the August House nothing has been done to implement it. Sir, what is about the Khopati P. H. C. construction work ? I urge upon the Government to start construction work for the Khopati P. H. C. without further loss of time. It has already been delayed much. Sir, I am just raising these points with a heavy heart. It has become a regular feature that I go on ventilating the demands of the people of my Sub division for the establishment of a hospital at Hatsingimari, the Sub divisional Headquarter, and the Government go on ignoring the same. Sir, I am raising the demands on behalf of the minority population inhabiting the Sub division. As a legislator of the area, it is my duty to ventilate their demand to the Government through you sir; but it is unfortunate that the Government is ignoring the sentiment of the people of my constituency, my sub division. Sir since the begining of this House, the people of my constituency had put a tremendous belief that the Government headed by the young leaders would do some justice to them; but now I feel sorry that we have been deprived of the minimum medical facility.

Sir, I want to raise another point that in absence of any indoor hospital in South Salmara -Mankachar Sub division, our patients are compelled to carry them by push carts to the

Goalpara Civil Hospital in South bank, because it is the nearest hospital from Mankachar which is how ever 150 K.M. away. This is because we do not have direct communication link with other hospital at Dhubri. Dhubri is separated by the river Brahmaputra and this communication remains suspended during the most part of the monsoon season. Sir, you can well understand the plight of the people of Mankachar in this circumstance.

Sir, the Department of Health was donated a big plot of land at Kakripura for the establishment of a P. H. Centre some 16 years back but till to-day, neither the Government of the past nor the present Government have bothered to set up the P. H. C. on that land donated by the people of the area. The sentiment of the people has been ignored. When can we expect justice from the Government sir ? A number of medical Sub-Centres is learnt to have been sanctioned in Mankachar constituency, but nothing has been done towards construction of these Sub-Centres. I again request the Hon'ble Health Minister through you sir, to get the construction of these Sub-Centres started at the earliest. I would also renew my request to him for posting of doctors and other medical staff including A. N. Ms against the sanctioned but vacant posts in the different P. H. Cs. and dispensaries of Mankachar constituency.

Sir, regarding providing ambulance facility in Mankachar area, I would like to implore upon our Health Minister that he would be so kind as to pass an order for placing the ambulance at Mankachar without further delay. I hope the

Hon'ble Minister would be pleased to take appropriate action to send up the medical staff to fill up the vacant posts for the medical care of the people also.

Another point I want to place before the Hon'ble Health Minister for due action. The Karabari G.P. falls in the other part of Mankachar cut off by the river Jinjiram, and during the monsoon season, it remains cut off from other part of the Sub-division. If the Hon'ble Health Minister considers for setting up a dispensary in that Gaon Panchayat area, in view of its scanty communication facility, I shall be very happy.

Then I want to draw the attention of the Hon'ble Health Minister regarding posting of A. N. Ms. and pharmacists. As I have already pointed out, there are no A. N. Ms. in different Medical Sub centres; nurses are also not posted though there are sanctioned posts. So also in the case of pharmacists. I shall be very happy sir, if the Hon'ble Minister makes arrangement for filling up the vacant posts of A.N.Ms, and pharmacists in my constituency.

Sir, another point is that bare necessities of machinery, equipments, tools and plants are not available in different dispensaries. So, I shall be happy if the Hon'ble Minister takes some action in this regard. (Bell rang) I shall take only two minutes. Regarding recruitment, one Hon'ble member has raised that even in the matter of ANM local candidates were not given due priorities. Sir, ANM nurses should be recruited from the sourrounding areas of a Medical Sub Centre. But this is not done. ANM are recruited from one region and they are sent to another region. Result is that

they do not go to the interior places quite unknown to them. I hope, the Hon'ble Minister will take appropriate action in this regard. Next is about Doctors, Sir. There are many areas where the Doctors do not join. They are not carrying out the orders of the Government. I personally know number of cases where the Doctors were posted but they did not join there. They are violating the Government orders. I don't know where lies the weaknesses of the Government Why they could not compel the Doctors to carry out the Governmet orders ? Sir, Doctors are hesitant to go to the interior places because the posts of Doctors are filled up from the people of majority community. They are not interested to serve in those areas. So, Sir, I would like to suggest that there should be a policy decision regarding selection of candidates for MBBS course and while making this selection Government should keep in mind the population pattern of the State. It must be reflected while giving admission to Medical Colleges because our boys belonging to religious and linguistic minorities are not getting justice in the matter of admission in Medical Colleges. Sir, even in the matter of selection for Pharmacist Course our people are not given any chance. Sir, I hope our present Health Minister who is known to be a man of action, I want to see him act, and I believe that my confidence will not be belied when he makes his speech at the end of discussion. With these, Sir, I resume my seat.

* ডাঃ কমলা কলিতা : সভাপতি মহোদয়, আজি এই সদনত স্বাস্থ্য সেৱাৰ কাৰণে সদনত মাননীয় মন্ত্ৰী মহোদয়ে যি দাবী মঞ্জুৰী বিচাৰিছে সেইটো

---

* Speech not corrected.

মই সমৰ্থন কৰিছো। কিন্তু বিভাগীয় পৰিচালনা যি ধৰণে চলিছে সেইটো মই সমৰ্থন কৰা নাই। এই বিভাগৰ ওপৰত আলোচনা কৰি মই কব খুজিছো যে এই বিভাগটো আজি মালনিউট্ৰিশ্যনত ভুগিছে। অসমীয়াতে আমি কও পয়ালগা বেমাৰ অৰ্থাৎ এই বিভাগটোয়ে পয়ালগা বেমাৰত ভুগি আছে। এই পয়ালগা বেমাৰটো হৈছে দূৰ্নীতি, দূৰ্নীতিয়ে এই বিভাগটো সম্পূৰ্ণ গ্ৰাস কৰি পেলাইছে। আনকি মন্ত্ৰী মহোদয়ে নিজেই নিঃসহায় হৈ পৰিছে বুলি কৈছে। আজি কিছু দিন আগতে জুনিয়ৰ ডাক্তৰ এচোচিয়েশ্যনৰ এখন মিটিংত মন্ত্ৰী ডাঙৰীয়াই কৈছিল মই নিজেই অসহায় যেন অনুভৱ কৰিছো। কিন্তু তেনেদৰে কলেই আজি এই বিভাগটোৰ সমস্যা সমাধান হব সেইটো নহয়। এই বিভাগটো ভাল কৰিবলৈ হলে আৰু ইয়াক অধিক কাৰ্য্যক্ষম কৰি তুলিবলৈ হলে যি একাগ্ৰতা আৰু সততাৰ প্ৰয়োজন সেই খিনিৰ আজি অভাব দেখা গৈছে। আৰু সেই-কাৰণেই আজি এই বিভাগটো এনেধৰণে চলিছে। সভাপতি মহোদয়, আজি তিনি বছৰ ধৰি বিধান সভাত এটা কথা উল্লেখ কৰা হৈ আছে যে গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজ আৰু শিলচৰ মেডিকেল কলেজত ১৯৮০ চনতে দুটা ই, ই, জি মেচ্যিন ১২ লাখ টকা দি অনা হৈছিল কিন্তু তাৰ দাম আচলতে ৪ লাখ টকাহে। যেতিয়াই এই বিষয়ে সদনত আলোচনা কৰা হৈছিল তেতিয়াই কোৱা হৈছিল এই বিধান সভাতে যে এই বিষয়ে অনুসন্ধান কৰা হব আৰু ব্যৱস্থা লোৱা হব, বাৰম বাৰ প্ৰশ্ন কৰাত কোৱা হৈছিল যে অনুসন্ধান কৰিবলৈ দিয়া হৈছে কিন্তু আজিয়ো সেই অনুসন্ধানৰ ফলাফল কি হল আমি কব নোৱাৰিলো। আমাৰ সংসদৰ গণতান্ত্ৰিক মৰ্য্যদা আৰু সদনৰ মৰ্য্যাদা বিভাগে হেয় কৰিছে কিয়নো এনেবিলাক দূৰ্নীতিৰ এই বিভাগে কোনো ব্যৱস্থা লোৱা নাই। যি দেখা গৈছে এই বিষয়ে আৰু কোনো দিনেই অনুসন্ধান নহব আৰু ব্যৱস্থায়ো লোৱা নহব। আমি কেৱল কব পাৰো আৰু এই বিষয় বিলাকৰ কথা কব পাৰো কাৰণেই কৈছো কিন্তু কি ব্যৱস্থা হয় কব নোৱাৰো। তাৰ পাচত ৭ বছৰ ধৰি বহু লক্ষ টকা খৰচ কৰি ষ্টেৰিচিক চাৰ্জাৰীৰ কাৰণে হাৰ্টলাং মেচ্যিন এটা কিনা হৈছিল কিন্তু সেই মেচ্যিনৰ দ্বাৰা এটা কুকুৰৰ বাহিৰে এটাও অপাৰেশ্যন হোৱা নাই তাৰ পাচত দেখা গ'ল যে কিছুমান দিন আগৰে পৰা সচিবালয়ৰ কাৰণে চৰকাৰৰ কালৰ পৰা বহু টকা খৰচ কৰি জাপানো ঘুৰি আহিল। চৰকাৰে বিভাগ বিলাক

ভাল কৰিবৰ কাৰণে তলৰ পৰা নুঠি ওপৰৰ পৰাহে উঠে। এই বস্তুবিলাক ৰাইজৰ সেৱাৰ কাৰণে কিনা হয়নে নে নিজে কমিশ্যন লৈ ধনী হবৰ কাৰণে কিনা হয়। ইয়াৰ দ্বাৰা স্বাস্থ্য বিভাগটো সৰ্ব্ব ভ্ৰান্ত হব লগীয়া হৈছে। বিভাগ-টোৰ যিখিনি সততা আৰু একাগ্ৰতা আৱশ্যক সেইটো নোহোৱাৰ কাৰণে আজি এই বিভাগটো একেবাৰে দূৰ্নীতিগ্ৰস্ত বিভাগ হিচাবে পৰিগনিত হৈছে। মেডি-কেল কলেজ বিলাক কেনেধৰণে চলিছে তাৰ এটা উদাহৰণ দিব বিচাৰিছো। ই, এন, টি বিভাগৰ মুৰব্বী অধ্যাপক নৰেন দত্তক গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজ হস্পিতালৰ পৰা শিলচৰ মেডিকেল কলেজ হস্পিতাললৈ বদলি কৰা হৈছিল। কিন্তু তেওঁ তাত নাথাকি গুৱাহাটীতহে প্ৰেকটিচ কৰি আছে.........(কাগজ খন সদনত ডাঙি ধৰে)........

Dr. R. N. Dutta, Professor (Head of the Deptt. of ENT), Silchar Medical College and his consulting hours is at a Nursing Home, Guwahati from 8-30 a. m. to 10-30 a. m daily. See the fun...............

Shri Charan Narzary— Is it possible.

Dr. Kamala Kalita— Yes, everything is possible.

This is the position of Silchar Medical College.

ঠিক এনেদৰে যি সকল প্ৰোফেচাৰ বা সহকাৰী অধ্যাপক শিলচৰত নিযুক্তি দিয়া হৈছে তেওঁলোকে গুৱাহাটীত প্ৰেকটিচ কৰি আছে। এইবিলাক কাৰণত বিভাগে ব্যৱস্থা লব নালাগে নেকি ? এই কথা বিলাক আমি সদনত বাৰম্বাৰ কৈছো।

আজি দূৰ্নীতিৰ এটা ডাঙৰ উদাহৰণ দিব বিচাৰিছো— মেডিকেল কলেজ সমূহৰ ৪ৰ্থ শ্ৰেণীৰ চাকৰিৰ কাৰণে ইণ্টাৰভিউ লোৱা হৈছিল। এই ইণ্টাৰভিউৰ কাৰণে আই বিভাগৰ এচ, আৰ কলিতাক লৈ এখন কমিটি কৰি দিয়া হৈছিল আৰু সেই কমিটি খনে এখন তালিকা প্ৰস্তুত কৰি দিছিল। (তালিকা খন সদনত পেচ কৰে) এই তালিকা খনত থকা এজনো প্ৰাৰ্থী নিযুক্তি হোৱা নাই। গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজৰ অধ্যক্ষ গৰাকীয়ে পইচা লৈ বাহিৰৰ পৰা নিযুক্তি দি আছে। এই বিষয়ে বিভাগীয় মন্ত্ৰী আৰু সচিব মহোদয়ক জনোৱা হৈছে।

কিমান পাৰ্টিৰ পৰা বা কিমানটা কেচত পইচা লৈ নিযুক্তি দিয়া হৈছে সেই বিষয়ে ও জনোৱা হৈছে। কিন্তু তাৰ একো বিচাৰ নহ'ল। মাননীয় মন্ত্ৰী মহোদয়ক মই ১০ জানুৱাৰী তাৰিখে লগ ধৰি এই কথা বিলাক কওতে তেওঁ তদন্ত কৰিবলৈ দিয়া হব বুলি কৈছিল। কিন্তু আজি ৪ মাহ পাচতো এই বিষয়ে একো কৰা নহ'ল। এইটো যে একো নহয় সেইটো আমি জানো আৰু আমি জানিয়ো সেই কথা বিলাক কৈ থাকিব লগীয়া হৈছে। এই কাৰণে কব লগীয়া হৈছে অন্তত একো নহলেও বাতৰি কাকতৰ জৰিয়তে বিভিন্ন জনসাধাৰণে জানিব পাৰিব।

আজি গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজত দূৰ্নীতিৰ বহুতো অভিযোগ উঠিছে। কিন্তু তেওঁলোকৰ বিৰুদ্ধে একো অনুসন্ধান কৰা হোৱা নাই। বৰঞ্চ অধ্যক্ষ গৰাকীক চাকৰিৰ ম্যাদ বঢ়াই দিয়া হৈছে। আমাৰ চিকিৎসক সকলে নিৰাপত্তাৰ অভাবত ভূগিবলগীয়া হৈছে কিয়নো মন্ত্ৰী সকলে বিভাগৰ ফালৰ পৰা বা চৰকাৰৰ ফালৰ পৰা হস্পিতাল সমূহত ঔষধ-পাতি ঠিক মতে দিয়া হৈ আছে বুলি প্ৰকাশ কৰিছে। গতিকে যেতিয়া হস্পিতাললৈ ৰোগী যায় তেতিয়া তেওঁলোকে হস্পিতালৰ পৰা ঔষধ-পাতি বিচাৰে। কিন্তু ঔষধ-পাতি দিব নোৱাৰাৰ কথাটো বিভাগে স্বীকাৰ নকৰে আৰু তাৰ ফলত ডাক্তৰ সকল এচাল্টৰ সন্মুখীন হবলগীয়া হৈছে। এই সম্পৰ্কে বাতৰি কাকতত প্ৰকাশ পাইছে। চৰকাৰৰ হেমাহিৰ কাৰণে ডাক্তৰ সকল অত্যাচাৰৰ সন্মুখীন হবলগীয়া হৈছে। ঔষধ-পাতি যোগান ধৰাৰ কাৰণে যেনেকুৱা ব্যৱস্থা লব লাগিছিল তেনেকোৱা ব্যৱস্থা লোৱা নহ'ল। কাৰণ আমি আগতেও কৈছো যে ঔষধ-পাতিৰ অভাৱত অপাৰেচন বন্ধ হৈ গৈছে। কিন্তু মাননীয় মন্ত্ৰী মহোদয়ে পাকে প্ৰকাৰে সেইটো স্বীকাৰ কৰি লব নোখোজে। আজিও আমি সেই তথ্য-পাতি বিলাক দাখিল কৰিব পাৰো। একাগ্ৰতা আৰু সততা লাগে আৰু বেয়াটো স্বীকাৰ কৰি ভাল কৰাৰ কাৰণে চেষ্টা কৰিব লাগে। নহলে এটা প্ৰাইভেট কোম্পানীক ঠিকা দি দিব লাগে। চৰকাৰে অৱেশ্যে এটা ভাল কাম কৰিছে। ২০০০ চনলৈকে আমাৰ যি বিলাক হস্পিতাল স্থাপন কৰা হব সেই হস্পিতাল বিলাকৰ আধাৰ শিলা স্থাপন কৰিবলৈ ইয়াৰ পাচৰ স্বাস্থ্য মন্ত্ৰীয়ে কষ্ট কৰিব নালাগে। কিয়নো এই হস্পিতাল বিলাকৰ আধাৰশিলা বিলাক স্থাপন কৰা হৈ গৈছে। মই সেইটো

আমাৰ চৰকাৰে ভাল কাম কৰা বুলি কব খুজিছো। হস্পিতাল সম্পৰ্কত মই কব খুজিছো যে ছিপাঝাৰত ৪ খন হস্পিতাল আছে, কৰিমগঞ্জত নাই, নাইয়েই আৰু জনসংখ্যা ভিত্তিত যিমান হস্পিতাল থাকিব লাগিছিল সেই অনুযায়ী এখন পি, এইচ, চি ৰ বাহিৰে আন একোৱেই নাই। ছয়গাও সমষ্টিত মুঠ ভোটাৰৰ সংখ্যা হৈছে ৮০ হাজাৰ আৰু তাৰ জন সংখ্যা হব ২ লাখ ডেৰ লাখ মান। মই এই বিভাগটোৰ ওপৰত বেছিকৈ সমালোচনা কৰো কাৰণেই মোৰ সমষ্টিত হস্পিতাল নহয়। পলিচি অনুপাতে হব লাগে। জনসংখ্যা অনুপাতে হব লাগে নে বেচি হেচা প্ৰয়োগ কৰাৰ কাৰণে হব লাগে সেইটো মন্ত্ৰী মহোদয়ে জনাব লাগে। বেচি হেচা প্ৰয়োগ কৰাৰ কাৰণে যদি হয় তেতিয়াহলে এইটো এটা নৰ্মচ্ বুলি কব লাগে। এতিয়া আমাৰ মেডিকেল কলেজ সমুহত নাম ভৰ্ত্তিৰ কাৰণে বিভিন্ন খেলিমেলি হোৱাৰ কথা যোৱা ডেৰ দুই বছৰ ধৰি কেনে ধৰণৰ সমালোচনা হৈছে এইটো গম পাইছেই আজিলৈকে মেডিকেল কলেজ সমূহত এই বিষয়ে এটা ভাল পলিচি লবৰ কাৰণে আগবাঢ়ি আহিব নোৱাৰিলে। ১৯৭৫ চনৰ পৰা ১৯৮৫ চনলৈকে গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজত চিকিৎসক হিচাবে ১০ বছৰ কাম কৰিছো আৰু সেই সংক্ৰান্ত হাইকোৰ্টত ৩ টা কেচ দাখিল কৰা হৈছিল। তেতিয়া মই জুনিয়ৰ ডাক্তৰ এচোচিয়েশ্যনৰ সম্পাদক আছিলো আৰু আমাৰ মাননীয় আইন মন্ত্ৰী মেধী ডাঙৰীয়াই এই কেচত সহায় কৰিছিল। তেতিয়া যিটো অৱস্থা আছিল আজিয়ো সেই একেই অৱস্থা চলি আছে। সেই-বিলাক ৰোধ কৰিবৰ কাৰণে একো ব্যৱস্থা লব পৰা নাই। এই স্বাস্থ্য বিভাগটো ভাল কৰিবৰ কাৰণে আৰু ইয়াৰ দ্বাৰা জনসাধাৰণলৈ সেৱা আগবঢ়াবৰ কাৰণে যি খিনি দায়িত্ব, একাগ্ৰতা আৰু সততা, এই খিনিৰ অভাৱৰ কাৰণে বিভাগটো যেনে ভাবে আগবাঢ়িব লাগিছিল তেনে ভাবে আগবাঢ়িব পৰা নাই। আজি গুৱাহাটীৰ আশে-পাশে বহুতো নতুন নতুন নাৰ্চিংহোমৰ সৃষ্টি হৈছে। মেডিকেল কলেজ সমূহত যিখিনি সুবিধা পাব লাগে সেইখিনি নোপোৱাৰ কাৰণে ৰাইজে নাৰ্চিংহোমৰ ওচৰ চাপিব লগীয়া হৈছে। ভূবনেশ্বৰ বৰা কেনচাৰ হস্পিতালৰ সম্পৰ্কত কব বিচাৰিছো যে এই হস্পিতালখন চৰকাৰে লোৱাৰ পাচত আগতে এজন ৰোগীৰ লগত যিমান খৰচ হৈছিল এতিয়া তাৰ তিনিগুন খৰচ কৰিব লগীয়া হ'ল।

সভাপতি মহোদয়, আমাৰ স্বাস্থ্য বিভাগে আজি কেইবা বছৰো আগতে অসমৰ মেডিকেল কলেজ কেইখনত ব্যৱহাৰ কৰিবৰ কাৰণে ই, ই, জি, অৰ্ট'এনা-লাইজাৰ আৰু থেৰাপিক চাৰ্জাৰিৰ কাৰণে বহুত টকা খৰচ কৰি কেইবাটা ও যন্ত্ৰ কিনিছিল। কিন্তু এই যন্ত্ৰপাতি বোৰ আজিলৈকে ব্যৱহাৰ কৰা নহল। যদি এইবোৰ ব্যৱহাৰ কৰাই নহয় তেনেহলে ইমান টকা খৰচ কৰি সেইবোৰ কিনিছিল কিয়? এই বিভাগটোয়ে ডাঙৰ ডাঙৰ যন্ত্ৰপাতি কিনাত যিমান মনো-যোগ দিয়া দেখা যায় তাৰ তুলনাত সৰ্ব্বসাধাৰণ দুখীয়া ৰোগীৰ কাৰণে কম দামৰ বা সহজে পাব পৰা ধৰণৰ যন্ত্ৰপাতি কিনাত এই বিভাগে মনোযোগ নিদিয়ে। ইয়াৰ কাৰণ এটাই যে ডাঙৰ যন্ত্ৰপাতি কিনাত যি পৰিমাণৰ কমিচন পায় সৰু যন্ত্ৰপাতি কিনাত তেনে কমিচন নাপায় আৰু তাৰ কাৰণেই আজি আমাৰ গাওঁ অঞ্চলৰ হস্পিতেল বোৰত কোনো যন্ত্ৰপাতি বা দুখীয়া ৰোগীৰ কাৰণে চিকিৎ-সাৰ কোনো সুবিধা নাই। এই বিভাগৰ বিষয়া সকলে কেৱল কেনেকৈ কমিচন আদায় কৰি নিজৰ স্বাৰ্থ সিদ্ধি কৰিব পাৰে তাৰ প্ৰতিয়েই তেওঁলোক আগ্ৰহী হোৱা দেখা যায়। মই আজি এই বিভাগটোৰ আলোচনাত অংশ গ্ৰহণ কৰি যিবোৰ কথা উল্লেখ কৰিছো এই কথাবোৰ মই আজি কেইবা বছৰৰ পৰাই উৎথাপন কৰি আছো। কিন্তু চৰকাৰৰ ফালৰ পৰা কোনো কানসাৰ দিয়া দেখা নগল। সেই কাৰণে মই পুনৰ বিভাগীয় মন্ত্ৰী মহোদয়ক অনুৰোধ কৰিম যাতে এই বিভাগটো সৰ্ব্ব-সাধাৰণ ৰাইজৰ মঙ্গলকামী বিভাগ হিচাবে সক্ৰিয় কৰি তোলাৰ বাবে যত্নপৰ হওক। এই বিভাগটোক যাতে এটা অপদাৰ্থ বিভাগ হিচাবে ৰাইজে অনুভব কৰিব লগীয়া নহয় তাৰ প্ৰতি যত্নপৰ হওক আৰু তাকে কৰিবলৈ চেষ্টা নকৰিলে ৰাইজে আমাক কেতিয়াও ক্ষমা নকৰিব।

সভাপতি মহোদয়, এই বিভাগটোত যি পৰিমানে দূৰ্নীতিয়ে গা কৰি উঠিছে তাক কৈ শেষ কৰিব নোৱাৰি। এইবোৰ বিষয়ত মোৰ আৰু বহুত কথাই কব লগীয়া আছিল। কিন্তু আপুনি যিহেতু ইতিমধ্যে সময় সংকেত দিছেই গতিকে মই সকলো কথা কব নোৱাৰিম। তাৰ মাজতে মই এটা উল্লেখ কৰিব খুজিছো যে এই বিভাগটোৰ দূৰ্নীতিৰ ক্ষেত্ৰত আমি কিছুমান প্ৰশ্ন উৎথাপন কৰিছিলো। কিন্তু আজি তিনি বছৰে সেই একে ধৰণৰ প্ৰশ্নৰ ক্ষেত্ৰতে চৰকাৰৰ ফালৰ পৰা একে ধৰণেৰে উত্তৰ দি থকা হৈছে যে— অনুসন্ধান কৰি ব্যৱস্থা লোৱা হব। কিন্তু

প্ৰত্যেক ক্ষেত্ৰতে এনে ধৰণৰ উত্তৰ দি চৰকাৰে বিষয় বোৰত গা এৰা দি যাব বিচাৰিলে এই দূৰ্নীতিবোৰ কেনেকৈ ৰোধ কৰিব ? ১৯৮৫ চনতে ই, ই, জি, মেচিন কিনা সম্পৰ্কত হোৱা কিছুমান দূৰ্নীতিৰ বিষয়ে আমি প্ৰশ্ন তুলিছিলো। তেতিয়া উত্তৰ দিছিল যে অনুসন্ধান কৰি থকা হৈছে। আজি চাৰি বছৰৰ পিচতো এই ক্ষেত্ৰত আমি একেই উত্তৰ পাইছো। গতিকে চৰকাৰে এই বিষয়বোৰ কেতিয়া অনুসন্ধান আৰু কেতিয়া বিহিত ব্যৱস্থা লব ? যদি চৰকাৰে কোনো ব্যক্তিৰ স্বাৰ্থাঘাত হব বুলি এনে বিষয়বোৰ তল পেলাই থব বিচাৰে তেনেহলে সদনক বিপথে পৰিচালিত কৰে কিয় ? ঘটনাটোৰ লগত জড়িত এজন প্ৰফেচাৰক এতিয়া হেনো চৰকাৰে প্ৰমোচন দি প্ৰিন্সিপাল কৰাৰ কাৰণে মনোনীত কৰিছে। দূৰ্নীতিত জড়িত থকা প্ৰফেচাৰক কেনেকৈ প্ৰমোচন দিয়াৰ কথা চিন্তা কৰা হৈছে সেই বিষয়ে আমি আচৰিত হৈছো। তেওঁক প্ৰমোচন দিয়াৰ বাবে চৰকাৰে ব্যৱস্থা লৈছে কিন্তু অনুসন্ধানৰ প্ৰতিবেদন বা বিভাগীয় ব্যৱস্থাৰ কোনো সমাধান আজিলৈকে নহল। গতিকে এই কথাবোৰ চৰকাৰে ভালদৰে চাব লাগে আৰু এই বিভাগটোত দৈনন্দিন ঘটি থকা দূৰ্নীতি, আসোঁৱাহবোৰ নাইকিয়া কৰি ইয়াক সৰ্ব্ব সাধাৰণ ৰাইজৰ কল্যানকামী বিভাগ হিচাবে গঢ়ি তুলিবলৈ চৰকাৰে মনে প্ৰাণে চেষ্টা কৰিব বুলি পৰামৰ্শ আগবঢ়াই এই শিতানত উৎথাপন কৰা দাবী মঞ্জুৰীৰ প্ৰতি মোৰ সমৰ্থন জনাই বক্তব্যৰ সামৰণি মাৰিলো।

* শ্ৰী বলোভদ্ৰ তামুলী : মাননীয় সভাপতি মহোদয়, স্বাস্থ্য বিভাগৰ দাবী মঞ্জুৰীৰ প্ৰস্তাৱ সমৰ্থন কৰি বিৰোধী সদস্য সকলে যি কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ উত্থাপন কৰিছে তাৰ বিৰোধীতা কৰি দুষাৰ মান কবলৈ ইচ্ছা প্ৰকাশ কৰিলো। মোৰ আগৰ বক্তা ডাঃ কমলা কলিতা ডাঙৰীয়াই যিখিনি কথা উল্লেখ কৰিলে সেই আটাইখিনি সমৰ্থন জনোৱাৰ লগতে এই বিভাগটোৰ তলতে থকা আৰু বিভাগৰ বিষয়ে কেইষামান কম বুলি ভাবিছো। সেইটো হৈছে হেলথ ট্ৰেন্সপোৰ্ট বিভাগ। এই বিভাগটোৰ বিষয়ে অৱশ্যে কোনেও চকু কান দিয়া নাই কিন্তু এই বিভাগ টোত নানা খেলি-মেলি হোৱা বুলি আমি অভিযোগ পাই আহিছো আৰু মই নিজেও এই বিভাগটোৰ বিষয়ে কিছুমান কথা জানো বাবে তাত ঘটি থকা দূৰ্নীতি বোৰৰ কথা উল্লেখ নকৰি নোৱাৰিলো। এই বিভাগটোত ইমানবোৰ দূৰ্নীতি চলি আছে তাক কৈ শেষ কৰিব নোৱাৰি কিন্তু তাৰ বিষয়ে আমি বহুতে চকু

* Speech not Corrected

কান দিয়া নাই। ইয়াৰ আগতে আমাৰ মাননীয় জয়নাথ শৰ্মা ডাঙৰীয়া বিধায়ক হৈ থাকোতে এবাৰ কিছুমান কথা উল্লেখ কৰিছিল আৰু তাৰ পিচত কাগজে পত্ৰই এই বিভাগটোৰ বহুতো কথা লিখা হৈছিল। এই বিভাগটোত কিছুমান বিষয়াৰ জন্ম দিয়া হল যি সকলে কোনো দিনে কোনো নীতি নিয়ম নমনাকৈ এই বিভাগৰ কাম কাজ চলাই আহিছে। ১৯৮৭ চনৰ ২৭ অক্টোবৰ তাৰিখৰ " আজিৰ অসম " বাতৰি কাকতত এটা কথা প্ৰকাশ হৈছিল যে এই বিভাগৰ কেইজন মান বিষয়াক ট্ৰিপোল প্ৰমোচন দিয়া হৈছে। ৮৭৫ টকীয়া বিষয়া জনক ১১২৫ টকালৈ আৰু ১২০০ টকীয়া বিষয়াক একেবাৰে ১৫০০ টকীয়া প্ৰমোচন দিয়া হল। তাৰোপৰি বিভাগটোত ওপৰৰ ফালে বিষয়াৰ সংখ্যা তলৰ তুলনাতকৈ বেচি কৰা হল। ইয়াত ১৫০০ টকীয়া বিষয়া ৩ জন, ১২০০ টকীয়া ২ জন ১১২৫ টকীয়া ২ জন আৰু ৮২৫ টকীয়া বিষয়া কৰা হল ১ জন। এইটো কেনে ধৰণৰ নিয়ম আমি বুজি নাপালো। আচলতে ওপৰৰ বিষয়াৰ সংখ্যা কম হব লাগে আৰু তলত ইয়াৰ সংখ্যা বেচি হব লাগিছিল। ইয়াত কিন্তু ওলোটাটোহে হল।

সভাপতি মহোদয়, আমি জনাত এই বিভাগটোয়ে ৩ টা দিশত কাম কৰে। গোটেই স্বাস্থ্য বিভাগৰ যিমানবোৰ গাড়ী আছে ইয়াত মেৰামতি কৰোৱা হয়। তাৰ বাহিৰেও ইয়াত এটা চেলাইন শাখা আৰু এটা ইঞ্জিনিয়াৰিং ওৱৰ্কচপ আছে। ইয়াৰ আগতে মই এটা প্ৰশ্ন কৰাত তাৰ উত্তৰ পাইছিলো যে সমগ্ৰ অসমতে এই বিভাগৰ ১০ টা কাৰখানা আছে। কিন্তু আপোনালোকে আচৰিত হব যে ইমানবোৰ কাৰখানা থাকোতে আৰু এই কাৰখানাবোৰত সকলোবোৰ সুবিধা থকা স্বত্বেও এই বিভাগৰ গাড়ী মেৰামত কৰাৰ কাৰণে চৰকাৰৰ ফালৰ পৰা যোৱা বছৰ কেইটাত বহু পৰিমান ধন অন্য গেৰেজত দিয়াৰ উদাহৰণ মোৰ হাতত আছে। এনে এটি হিচাব মই সদনত দাঙি ধৰিব বিচাৰিছো — ১৯৮৬-৮৭ চনত বাহিৰৰ গেৰেজত দিয়া হৈছে ২,৩০,৫৩১ টকা, ১৯৮৭-৮৮ চনত দিয়া হৈছে ১,২৪,৮৬৪ আৰু ১৯৮৮-৮৯ চনত দিয়া হৈছে ২,১৫,১০৮ টকা। এতিয়া মোৰ প্ৰশ্ন হৈছে যে এই বিভাগটোৰ ইমানবোৰ কাৰ্য্যক্ষম গেৰেজ থকা স্বত্বেও গাড়ী মেৰামতিৰ কাৰণে বাহিৰৰ গেৰেজত দিব লগা হল কিয়? তাতো কিছুমান দূৰ্নীতি নোহোৱা নহয়। এই সংক্ৰান্তত

কিছুমান বিল মোৰ হাতত আছে যিবোৰ অভাৰ ৰাইটিং কৰি টকাৰ পৰিমাণ সলনি কৰা হৈছে আৰু এনে কিছুমান গেৰেজৰ নামত টকা আদায় দিয়া হৈছে যে যিটো গেৰেজ কেৱল কাগজত হে আছে তাৰ কোনো অস্তিত্ব নাই।

গতিকে এই দিশৰ প্ৰতি এটা বিশেষ ধৰণৰ অনুসন্ধান যাতে মন্ত্ৰী মহোদয়ে কৰে তাৰ প্ৰতি মই অনুৰোধ কৰিছো। এই ক্ষেত্ৰত প্ৰত্তিটো বিভাগতে গণ্ডগোল আছে। চেলাইনৰ ক্ষেত্ৰতো এইটো হৈছে। চেলাইন আমি প্ৰায় ৯ মাহ ধৰি বন্ধ থাকে। লোডিং আনলোডিং কৰোঁতে বহুত হাজাৰ টকা পেমেন্ট হৈ গৈছে অথচ বটলৰ অভাৱত চেলাইন বন্ধ হৈ গৈছে। ইয়াতকৈও আচৰিত খবৰ মোৰ হাতত আছে। যোৰহাটত প্ৰথমতে ওৱৰ্কশ্বপ ভাড়া ঘৰত আছিল। এতিয়া তাৰ পৰা ট্ৰেন্সফাৰ কৰা হৈছে। এ, এম, ই, ২৩২৬ গাড়ীখন বাহিৰত ৰিপেয়াৰ কৰা হল। পিচত পৰীক্ষা কৰি চাওতে দেখা গল যে এইখন এখন মটৰ চাইকেলহে। এই ধৰণে পেমেন্ট হৈ আছে। এনে ধৰণেই হেলথ ট্ৰেন্সপোৰ্ট অৰগেনাইজেশ্বনৰ যন্ত্ৰ-পাতি ৰিপেয়াৰ হৈ থাকে। গাড়ী বিলাকো ৰিপেয়াৰ হয়।

সভাপতি মহোদয়, মই আগতেই কৈছো যে এই বিভাগটোৰ কথা কৈ থাকিলেও ওৰ নপৰে। এই বিভাগৰ গাড়ী চোৰ হৈ থাকে। কোক্ৰাঝাৰ, গুৱাহাটী আদি বিভিন্ন ঠাইত গাড়ী চোৰ হৈছে। কিন্তু পুলিচে কোনো গুৰুত্ব দি উদ্ধাৰ কাৰ্য্য কৰিবলৈ চেষ্টা কৰা নাই। এ, এম, ইউ, গাড়ীখন প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰত দিয়া বুলি কোৱা হৈছে। কিন্তু যোৱা ১০/২/৮৮ ইং তাৰিখে চোৰ হৈছে, এতিয়াও পোৱা নাই। গাড়ীখন প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰৰ বাবে কিনা হৈছিল আৰু এজন চাৰ্ভিচ ইঞ্জিনিয়াৰৰ ঘৰৰ পৰা চোৰ হৈছে। এই বিষয়টো এতিয়াও দিশপুৰ থানাত তদন্ত হৈ আছে।

সভাপতি মহোদয়, এই ধৰণে কৰ গাড়ী কলৈ যায়, কেনেকৈ মেৰামতি কৰা হয় এই সম্পৰ্কে মই অলপ কব খুজিছো। আমাৰ অসমত এই বিভাগৰ ১০ টা ডাঙৰ কাৰখানা আছে। এই কাৰখানাত নিজৰ গাড়ীও ৰিপেয়াৰ কৰা দেখা যায়, কিন্তু নিজৰ বিভাগৰ গাড়ী নিজৰ গেৰেজত ৰিপেয়াৰ নকৰি বাহিৰৰ গেৰেজত ৰিপেয়াৰ কৰি লাখ লাখ টকা পেমেন্ট দিয়ে। মই তিতাবৰ ওৱৰ্কশ্বপলৈ গৈছিলো আৰু দেখিছো যে তাত অসংখ্য গাড়ী মামৰে ধৰি পৰি আছে। যদি এই গাড়ীবোৰ ৰিপেয়াৰিং নহয় তেতিয়া হলে অকচুনত দিব লাগে। ইয়াত

এখন জীপ গাড়ী ১৯৮৪ চনত পেট্ৰোল ইঞ্জিনৰ পৰিবৰ্ত্তে ডিজেল ইঞ্জিন কৰা হল। কিন্তু দুবছৰ পিচত গাড়ীখনৰ জীৱন কাল শেষ হল বুলি অকচনত দিয়া হয়। তেওঁলোকে কৈছে গাড়ীখনৰ জীৱন কাল শেষ হোৱাৰ কাৰণে ব্যৱহাৰৰ অনুপযোগী হৈ পৰাত বিভাগীয় বিধি অনুসৰি নিলামত দিয়া হয়। এইদৰে অকচন দিয়া হল। আমি জানো যে পেট্ৰোল ইঞ্জিনৰ পৰিবৰ্ত্তে ডিজেল ইঞ্জিন কৰিলে গাড়ী সোনকালে নষ্ট নহয়। কিন্তু এইখন গাড়ী নিলাম কৰা হল। এইটো কিয় কৰা হল ? এনে ধৰণৰ বিভিন্ন কথা চলি আছে।

সভাপতি মহোদয়, এই বিভাগত নিযুক্তিৰ ক্ষেত্ৰতো বহুত খেলি মেলি আছে। যোৱা বছৰ সাক্ষাৎকাৰ নোহোৱাকৈ গ্ৰেড ফোৰ, থাৰ্ড গ্ৰেড আদি লোৱা হৈছে। এই কথাটো বাতৰি কাকতত ওলাইছিল। গতিকে মই মন্ত্ৰী মহোদয়ক অনুৰোধ কৰিব খুজিছো যে এই খেলিমেলি অনুসন্ধান কৰি এই বিভাগটো ঠিক কৰিব লাগে। বিভাগীয় মন্ত্ৰী মহোদয়ে মানুহৰ স্বাস্থ্য ৰক্ষাৰ প্ৰতিহে যে চকু দিব এনে নহয় এই বিলাকৰ পিনেও লক্ষ্য ৰাখিবলৈ মই অনুৰোধ কৰিছো।

সভাপতি মহোদয়, স্বাস্থ্য বিভাগত কিছুমান আলমিৰা, চেলফ, আদি নিৰ্মাণ কৰা হয়। কিন্তু বোকাখাট হস্পিটেলত বিচনা নাই। তাত কিছুমান মানুহে ৬ খন বিচনা যোগান ধৰিছে। কাৰণ ৰোগীয়ে বিচনাৰ অভাৱত তাত শুব নোৱাৰে। এইদৰে ভলুনটাৰী অৰগেনাইজেশ্বনে বিচনা পত্ৰ আদি ঠিক কৰি দিব লগা হৈছে। এই গোটেই কথাখিনি মন্ত্ৰী মহোদয়ে যাতে চকু দিয়ে তাৰ বাবে অনুৰোধ কৰিছো।

সভাপতি মহোদয়, মই আৰু বেছিকৈ কবলৈ বিচৰা নাই। যদি গাড়ীৰ এই গেৰেজ সমূহ ভাৰাত দিয়ে তেতিয়া হলে আমাৰ চৰকাৰী যথেষ্ট ধন ৰাহি হব। এই খিনি কৈয়ে মই মোৰ বক্তব্যৰ সামৰণি মাৰিলো।

* শ্ৰী গৌতম ৰায় : সভাপতি মহোদয়, মই আমাৰ মাননীয় সদস্য শ্ৰী স্বৰূপ উপাধ্যায়ৰ কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ সমৰ্থন কৰি দুষাৰ মান কথা কব বিচাৰিছো। স্বাস্থ্য বিভাগত যিবিলাক খেলিমেলি হৈছে এই বিষয়ে আমাৰ মাননীয় ডাঃ কমলা কলিতাই কোৱাৰ পিচত মোৰ কব লগা একোৱেই নাই। তথাপিও কেইটামান কথা কম বুলি ভাবিছো। ডাঃ কলিতা ডাঙৰীয়াই তেখেতৰ ভাষণত

* Speech not Corrected

শিলচৰৰ বিষয়ে দুই এটা কথা কৈ গৈছে। হস্পিটেলত গলে দেখা যায় যে ঔষধ নাই, চেলাইন নাই, আনহাতে কিছুমানত ডাক্তৰো নাই। অকল যে শিলচৰতে এনে হৈছে এইটো নহয়, সকলোতে এই ধৰণৰ কথা হৈছে। আমাৰ ডাঃ কলিতা ডাঙৰীয়াই যিহেতু তেখেত নিজে ডাক্তৰ, সেই হেতুকে কিছুমান ঔষধৰ নাম কৈ গৈছে, মই তেনেকৈ নাম কব নোৱাৰিম। এই বস্তু বিলাক কি হল, এই ক্ষেত্রত এক্সপার্ট আহিব লাগে। শিলচৰ মেডিকেল কলেজত যিবিলাক বস্তু পৰি আছে সেই বিলাক চাই দিব লাগে।

আমাৰ হাইলাকান্দি ১০০ খন বিছনাযুক্ত হস্পিটলখন হৈ গ'ল কিন্তু এতিয়া খোৱাপানীৰ এটা ডাঙৰ সমস্যা হৈ আছে। অথচ জনস্বাস্থ্য কাৰিকৰী মন্ত্রী স্বাস্থ্য মন্ত্রীৰ লগতে বহি থাকে তথাপি হোৱা নাই। অতি সোনকালে বিহীত ব্যৱস্থা লব লাগে যাতে হস্পিটলখন আৰম্ভ কৰিব পৰা যায়। ১৯৮৬ চনত যেতিয়া অগপ চৰকাৰ ক্ষমতালৈ আহিল তেতিয়া আধাৰ শিলা স্থাপন প্রক্রিয়াটোৰ বৰ সমালোচনা কৰিছিল আৰু কৈছিল যে কংগ্রেছ আমোলত এই আধাৰশিলা স্থাপনে জার্ম ধৰি গৈছে। কিন্তু মাননীয় সদস্য শ্রী কমলা কলিতাৰ পৰা গম পালো যে এই চৰকাৰেও ২০০ টা হস্পিটলৰ আধাৰ শিলা স্থাপন কৰিছে কিন্তু কাম কৰা নাই। আপোনালোকে জানে যে আধাৰ শিলা স্থাপন কৰোতে কিমান খৰছ হয়। তালৈ মন্ত্রী যাব, বিষয়া সকল যাব আৰু অন্যান্য ষ্টাফ আছেই, একোটা আধাৰ শিলা স্থাপনত প্রায় ১৫ হাজাৰ টকা খৰচ হয়। ইয়াৰে হেনো এটাত বাহিৰে বাকীবিলাকৰ কামেই হোৱা নাই। জানিব পাৰিছো যে এক লাখ নে কিমান মানুহৰ ওপৰত একোখন ৩০খন বিছনাযুক্ত হস্পিটল কৰিব লাগে। হাইলাকান্দি মহকুমাত দুটা সমষ্টি কাটলিচেৰা আৰু আলগাপুৰ কিন্তু আলগাপুৰত দুটা ৩০ খন বিছনাযুক্ত হস্পিটল হ'ল আনহাতে কাটলিচেৰাত এখনো নহ'ল। গতিকে আলগাপুৰত কি যুক্তিত হ'ল মন্ত্রী মহোদয়ে জনাব লাগে। এইবিলাক বৈষম্য দূৰ কৰিব লাগে। চাইট চিলেক-চনৰ কাৰণে একোটা কমিটি কৰি দিব লাগে, এইবিলাক পলিটিকেল কৰিব নালাগে। এনেকুৱাও দেখিছো এটা সমষ্টিত ৭টা হস্পিটল আৰু আন এটা সমষ্টিত এটাও নাই। অৱশ্যে অহা বাৰ মই আলগাপুৰতে উঠিম। তথাপি এইটোও ঠিক হোৱা নাই। হস্পিটল এখনৰ লগত গড়কাপ্তানি আৰু বিদ্যুত বিভাগ জড়িত হৈ থাকে, আলোচনাত সেই সকল মন্ত্রী ও থাকিব লাগিছিল।

ইয়াৰ আগতে আমাৰ শ্ৰী ৰামেন্দ্ৰ দেই এটা কথা কৈ গৈছে যে হস্পিটলবিলাক হৈছে ক'ৰবাৰ টিনপাত নাই আৰু ক'ৰবাত বৈদ্যুতিকৰণৰ কাৰণে বন্ধ আছে। হাইলাকান্দিতো বৈদ্যুতিকৰণৰ কাৰণে বন্ধ আছিল মই নিজে গৈ তেওঁলোকে চিপিএম কিবা কৰা বুলি কলে। মই নিজে যোৱাত আকৌ মোৰ ওপৰতে কেচ দিলে। মই ৰমেন দাক এইকথাটো কৈছো যে মই বেয়া পাইছো। মন্ত্ৰী বুলিয়ে নহয় আমি বিধায়ক হিচাবেও কিছুমান দায়িত্ব আছে। এইবাৰ কলো তথাপি কাম নহলে পাছত কিন্তু ধৰিম। অমুকত হস্পিটল হৈছে অমুক হৈছে তমুক হৈছে বুলি কৈ খবৰৰ কাগজত বহুত বিলাক বিজ্ঞাপন দিয়ে আপোনালোক জানে যে একোটা বিজ্ঞাপনত ১০ হাজাৰ টকাকৈ লাগে একোটা পেজত। কিন্তু এই-বিলাক টকা আহিব ক'ৰ পৰা? অমুক মেডিকেল চাব চেন্টয়ৰৰ পৰা। মই এইবিলাক জানো কাৰণ মইয়ো ঠিকাদাৰ আছিলো। ইমানবিলাক বেছিকৈ খৰছ কৰি কি লাভ। তাৰ সলনি কিছু ভাল কাম কৰিব লাগে। মোৰ কাটলিচেৰাত চিভিল চাৰ্জন বা অন্য বিষয়া পঠিয়াই পৰীক্ষা কৰি হলেও যদি তাত যুক্তি আছে এখন হস্পিটল দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে। নহলে আলগাপুৰত যিখন নতুনকৈ মঞ্জুৰ হৈছে সেইখন বদলি কৰি আনি হলেও কাটলিচেৰাত দিব লাগে। তাৰ পিছত আমাৰ নতুন মন্ত্ৰীয়ে এই বিভাগৰে দায়িত্ব লোৱাত বহুতবিলাক খেলিমেলি দূৰ কৰিবলৈ চেষ্টা কৰিছে, বিশেষকৈ বদলিৰ বহুত খেলিমেলি আতৰ কৰিছে। তাৰ কাৰণে তেখেতক ধন্যবাদ জনাইছো। দালালৰ সংখ্যা এতিয়া কিছু কমিছে। দালাল বিলাক মাল মাৰী এইবিলাক খেলিমেলিৰ সৃষ্টি কৰিছে। এতিয়া অৱশ্যে দক্ষ্য সচিব আহিছে তেখেত কামৰূপৰ উপায়ুক্ত আছিল এইবিলাক অসুবিধা আতৰ কৰিব পাৰিব। মোৰ সমষ্টিতে ডাঃ কানাইলাল ভট্টাচাৰ্য্য বুলি এজন ডাক্তৰ আছে তেওঁ বহুতবিলাক খেলিমেলি কৰিছে। সেইবিলাক অতি সোনকালে তদন্ত কৰি বিহীত ব্যৱস্থা লব বুলি আশা কৰি মোৰ বক্তৃতাৰ সামৰণি মাৰিলো।

* শ্ৰী দেবেশ্বৰ বৰা : সভাপতি মহোদয়, চিকিৎসা আৰু জনস্বাস্থ্যৰ বাবে যি ৮৪ কোটি ২০ লাখ টকা মন্ত্ৰী মহোদয়ে বিছাৰিছে মই তালৈ পূৰ্ণ সমৰ্থন জনাইছো। চিকিৎসা আৰু জনস্বাস্থ্যৰ ক্ষেত্ৰত ইতিমধ্যে বহুবিলাক মাননীয় সদস্যই এই বিভাগৰ ওপৰত পৰ্য্যালোচনা কৰিছে আৰু এই বিভাগৰ কাম কাজৰ

* Speech not corrected.

বিৰোধীতা কৰিছে মই সেই কাৰণে এই বিভাগৰ সপক্ষে কেইটামান কথা কব বিচাৰিছো। স্বাস্থ্য বিভাগত সচাকৈ দেখা পাইছো এই বছৰৰ বাজেটত আমাৰ জেনেৰেল এৰিয়াৰ কাৰণে যি অগ্ৰাধিকাৰ দিছে অসমৰ দুখন পাহাৰী জিলাত স্বাস্থ্য বিভাগে অগ্ৰাধিকাৰ দিছে। ৬ কোটি টকা এই জিলা দুখনত খৰচ কৰিবলৈ এই বছৰৰ বাজেটত পৰিকল্পনা হাতত লোৱা হৈছে। আনহাতে অসমৰ তিনিখন মেডিকেল কলেজৰ ক্ষেত্ৰত কেবাজনো সদস্যাই বক্তৃতাত কৈছে। মই এই তিনিখন মেডিকেল কলেজৰ কথা উল্লেখ কৰোতে আগৰ মন্ত্ৰী জনাই বক্তৃতা ৰাখিছিল। মই আগতে কৈছিলো আজিও কৈছো অসম মেডিকেল কলেজ অৰ্থাৎ ডিব্ৰুগড় মেডিকেল কলেজখন অসমৰ ভিতৰতে পুৰণি কলেজ বা স্বাস্থ্যানুষ্ঠান। স্বাধীনতাৰ পাছত এইখন কলেজকে প্ৰথমে প্ৰতিষ্ঠা কৰা হৈছিল। আজিও এই মেডিকেল কলেজখনৰ অৱস্থাৰ বিষয়ে অসমৰ সকলোবিলাক বাতৰি কাকতে আলোকপাত কৰিছে। দৈনিক অসম, আজিৰ অসম, চেন্টিনেল আদি কাকত বিলাকে এইখন মেডিকেল কলেজৰ বিষয়ে উল্লেখ কৰিছে। আজি কিছুদিন আগতে তিনিচুকিয়াত যিটো বোম ব্লাষ্ট হৈছিল আৰু সেই সকল বেমাৰীক মেডিকেল কলেজত ৰখা হৈছিল তেতিয়া মই স্বাস্থ্য মন্ত্ৰীৰ লগত তালৈ গৈছিলো। তালৈ যাওতে মেডিকেল কলেজৰ ভিতৰুৱা পৰিৱেশটো নিজে গৈ চাই আহিলো।

দুখ লগা কথা যে অসমৰ আটাইতকৈ পুৰণি মেডিকেল কলেজ এখনৰ অৱস্থা কি ধৰণৰ। অসমৰ উজনিৰ নখন জিলাৰ ভিতৰত এই স্বাস্থ্য অনুষ্ঠান-টোৱে সেৱা আগবঢ়াই আছে। এতিয়া কিন্তু এই স্বাস্থ্য অনুষ্ঠানলৈ যি মানুহ যায় তেওঁ সন্তুষ্ট হব নোৱাৰে। দুখেৰে ঘুৰি আহিবলগীয়া হৈছে। কাৰণ হৈছে ইয়াৰ কিছু বছৰৰ আগতে যি সুবিধা তাত পাইছিল এতিয়া আৰু তাত সেই ধৰণৰ সুবিধা নাপায়। ডাক্তৰৰ অসুবিধা। মেডিকেল কলেজখন নতুন ৰূপত সজাবলৈ কোনো চেষ্টা কৰা নাই। বাজেটত দেখা পাইছো যে চৰকাৰে তিনিওখন মেডিকেল কলেজৰ কাৰণে টকা ধাৰ্য্য কৰিছে কিন্তু এই পুৰণি মেডিকেল কলেজ খনৰ ওপৰত অগ্ৰাধিকাৰ দিয়া নাই। বৰঞ্চ শিলচৰ মেডিকেল কলেজৰ ওপৰত আৰু গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজৰ ওপৰত অগ্ৰাধিকাৰ দিছে কিন্তু এই পুৰণি মেডিকেল কলেজখনৰ ওপৰত কোনো অগ্ৰাধিকাৰ দিয়া নাই। অসম মেডিকেল কলেজৰ পুৰণি ঘৰ দুৱাৰ ভাঙিছে আৰু ঠায়ে ঠায়ে বঙ কৰিবলগীয়া হৈছে কিন্তু সেইবিলাক প্ৰস্তাৱ মেডিকেল কলেজৰ ফালৰ পৰা দিয়া সত্বেও সেই

ভাবে কোনো কাম হাতত লোৱা নাই। খোৱা পানীৰ সমস্যা, বিজুলী বাতিৰ সমস্যা এই বিলাক আছেই। বাজেটত ইয়াৰ কাৰণে অতি কম টকা ধাৰ্য্য কৰা হৈছে। মই আশা ৰাখিছো আন দৃখন মেডিকেল কলেজৰ দৰে অসম মেডিকেল কলেজৰ উন্নতিৰ কাৰণেও টকা দিয়াত কাৰ্পণ্য নকৰিব। অসম মেডিকেল কলেজৰ অধিনত যোৰহাট আৰু গোলাঘাট চিকিৎসালয়ৰ প্ৰশাসন অনাৰ কাৰণে এটা প্ৰস্তাৱ দিয়া হৈছিল সেইটো এতিয়াও কাৰ্য্যকৰী কৰা হোৱা নাই। মই আশা ৰাখিছো এই প্ৰস্তাৱ কাৰ্য্যকৰী কৰিব আৰু তেতিয়াহলে বহুত সুবিধা হয় বুলি আমি ভাবো। তেনেদৰে গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজৰ অধীনত বৰপেটা, নলবাৰী আৰু কোকৰাঝাৰ চিভিল হস্পিটালৰ প্ৰশাসন চলাব পাৰিলে ভাল হয় আৰু শিলচৰ মেডিকেল কলেজৰ অধীনত কৰিমগঞ্জ চিভিল হস্পিটালৰ কাম কাজ চোৱা চিতা কৰিব পাৰিলে ভাল হয়।

(সময়ৰ সংকেত)

(চেয়াৰম্যানৰ সলনি মাননীয় উপাধ্যক্ষ আসনত উপবিষ্ট হয়)

মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মোৰ সমষ্টিৰ দুটামান কথা কব বিচাৰিছো। গোলাঘাট আৰু মেৰাপানীৰ কাৰণে স্বাস্থ্য বিভাগে ছাব্বিশ লাখ টকা অনুমোদন দিছিল কিন্তু গড়কাপ্তানী বিভাগে কাম খিনি এতিয়াও আধৰুৱা কৰি ৰাখিছে। মই এই সুযোগতে বিভাগীয় মন্ত্ৰী ডাঙৰীয়াক অনুৰোধ কৰিব বিচাৰিছো যাতে স্বাস্থ্য বিভাগৰ পৰা গড়কাপ্তানী বিভাগলৈ সেই আধৰুৱা কাম সমাপ্ত কৰিবলৈ শীঘ্ৰে নিৰ্দ্দেশ দিয়ে। তাৰ পিচত আন এটা কথা হৈছে এচ-চি কম্পনেন্টৰ টকা ১৯৮৭-৮৮ চনৰ কাৰণে যি ধাৰ্য্য কৰা হ'ল সেইটোৰ পৰাও স্বাস্থ্য বিভাগৰ পৰা পাই গড়কাপ্তানী বিভাগে কাম কৰে। এই ক্ষেত্ৰত এচ-চি আৰু টি-এচ-পি প্ল্যানৰ টকা ডাইভাৰ্ট কৰিছে নেকি সেইটো স্বাস্থ্য বিভাগৰ পৰা গড়কাপ্তানী বিভাগলৈ ব্যৱস্থা লবলৈ এটা নিৰ্দ্দেশ দিয়াৰ ব্যৱস্থা লব বুলিও আশা কৰিলো। কম্পজিট প্লানৰ টকা জেনেৰেল প্ল্যানত যাতে খৰচ কৰা নহয় সেইটোও দৃষ্টি আকৰ্ষণ কৰি ৰাখিছো। তাৰ উপৰিও ট্ৰেন্সফাৰ আৰু পোষ্টিঙৰ ক্ষেত্ৰত এটা নীতি নিৰ্দ্দেশনা থাকিব লাগে বুলি অনুৰোধ ৰাখিছো। আমি দেখিছো যে উপ-স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰত ডাক্তৰ দি কোনো চিভিল হস্পিটালৰ লগত এটাচ্ট কৰি ৰাখে। এই ব্যৱস্থাটো উঠাই দিব লাগে। এইখিনিকে কৈ মোৰ বক্তৃতাৰ সামৰণি মাৰিলো।

* श्री शिव शम्भु ओभा :- माननीय उपाध्यक्ष महोदय, आज माननीय श्री स्वरूप उपाध्याय ने जो कर्त्तन प्रस्ताव पेश किया है उसका मैं समर्थन करता हूँ और इसके बारे में कुछकहना चाहता हूँ। आज इन मेडिकल कालेजों की अवस्था दिन पर दिन खराब होती जा रही है। मेडिकल कालेजों की तरफ मंत्री महोदय का ध्यान नहीं जा रहा है। इन मेडिकल कालेजों में दवाई नहीं मिल पाती हैं। न तो समय पर रोगी को डाक्टर ही मिल पाते है। खास तौर पर डिब्रुगढ़ मेडिकल कालेज की अवस्था और भी खराब है। यहा न तो रोगियों की देख रेख की सुविधा है और न ही इनके परीक्षण की उपयुक्त मशीने ही हैं। दुर-दुर से रोगी आते हैं पर बिना इलाज के ही मारे मारे फिरते हैं। उनको देखने वाला डाक्टर भी नहीं मिलता और यदि डाक्टर मिल भी गया तो दवाई नहीं मिल पाती।

उपाध्यक्ष महोदय, इस डिब्रुगढ़ कालेज की बात क्या कहु। एक बार एक मेरे मित्र यहा पर अपने हड्डी के दर्द का इलाज कराने गए। हड्डी का एक्सरे लेना था। वेन्दिस कुर्सी पर बैठे वे परीक्षण के लिए तो उस कुर्सी की एक बांह ही नहीं थी। ऐसी हालत है इस मेडिकल कालेज की। सरकार इन कालेजों के लिए धन देती है किन्तु वहां पर धन का सदुपयोग नहीं हो पाता। पता नहीं किस तरह इन पैसों को खर्च किया जाता है। सरकार को चाहिए कि पैसा देने के बाद यह पैसा किस तरह खर्च किया जाता है इस पर निजरानी रखे। अभी हाल ही में निनमकिया में जो बम फटा था उसमें जो लोग घायल थे उनके इलाज की व्यवस्था उचित रूप से नहीं हो पायी थी। उस समय श्री देव कुमार बोरा मंत्री भी गए थे। उनके इलाज की कोई सुविधा उपलब्ध नहीं थी। ऐसी ही हालत सिलचर मेडिकल कालेज तथा गुवाहाटी मेडिकल कालेज की है।

दुसरी बात है उपाध्यक्ष महोदय तिनसुकिया हास्पीटल की। इस हास्पीटल का भवन तीन वर्ष से बन रहा है। किन्तु अभी तक पुरा नहीं हो पाया है। इस ए. जी. पी. सरकार को साढ़े तीन वर्ष से ज्यादे हो गये किन्तु ऐसा नहीं लगता कि इनके कार्य-काल में यह भवन बन जाएगा। उपाध्यक्ष महोदय, इस हास्पीटल के बारे में मुझे कुछ दिन पहले किसी ने बताया कि इसका भवन बनकर तैयार हो गया है। मैं बड़े आश्चर्य में पड़ गया कि मैं तो देख कर ही आया था। इतना जल्दी कैसे बन गया। उस बीच मैं एक महीना के लिए बाहर गया था। सोचा शायद इसी बीच बन गया हो। किन्तु जब मैं तिनसुकिया गया तो उस भवन को उसी अवस्था में देखा जिस हालत में पहले था।

* Speech not corrected.

तिनसुकिया हास्पीटल के भवन बनाने का कार्य पी. डब्लु. डी. कर रहा है। इस विभाग का कहना है कि हेल्थ विभाग धन नहीं दे रहा है जिससे इस कार्य को पुरा किया जा सके। ऐसी ही बात आज प्रश्नोत्तर काल में माननीय श्री धनवार जी ने कही थी कि लखीपुर हस्पताल का भवन है पर डाक्टर नहीं है।

Speech not Corrected.

उपाध्यक्ष महोदय, मैं मेडिकल कालेजों में छात्रों के ऐडमिशन के बारे में भी दो शब्द कहना चाहूंगा। इन कालेजों में ऐडमिशन के समय में इतनी धाँधली होती है कि 72 प्रतिशत एवं 80 प्रतिशत नम्बर पाने वाले छात्रों का ऐडमिशन नहीं होता है और इनसे कम नम्बर पाने वाले छात्रों को ऐडमिशन हो जाता है। मेडिकल कालेजों में ऐडमिशन के लिए सरकार कोई नारमस नहीं रखती। इसके लिए एक नारम्स बनाना चाहिए और कड़ाई से उसका पालन करना चाहिए।

उपाध्यक्ष महोदय, इस सरकार को भैलोर से शिक्षा लेनी चाहिए। वहा पर रोगियों के इलाज की कितनी सुविधा है, इस असम प्रदेश से कितने लोग जाते हैं। वहा पर एक मी नी असम हो गया है। लोगों को इतनी सुविधा इतने अच्छे इलाज प्राप्त होते हैं जिससे सभी लोग वहा पर जाना चाहते हैं। क्या वैसी सुविधा इन मेडिकल कालेजों में नहीं की जा सकती। उपाध्यक्ष महोदय, मेरा विचार है कि जन स्वास्थ्य की और ध्यान देना सरकार का परम कर्त्तव्य है। इसमें राजनीति की बात नहीं होनी चाहिए। सभी मानव एक हैं और उनके इलाज की सुविधा बिना भेद-भाव के सभी को मिलनी चाहिए। उपाध्यक्ष महोदय, हमारे रागवी जी ने कल कुछ शायर सुनाये थे। मैं भी एक छोटा सा शायर कहता हूँ :-

क्या इसी लिए तकदीर ने चुनावे थे तिनके।
कि बन जाय सनेमन तो कोई आग लगा दे॥

इसका मतलब है कि एक पक्षी तिनका चुन-चुन कर अपना घोसला बनाया और उसमें किसी ने आग लगा दिया। तो वैसे ही ये मेडिकल कालेज कितने कठिन परिश्रम से बनाये गये और अब उनमें डाक्टरों की कमी तथा दवाईयों का अभाव एवं अवस्था की स्थिति ये सारी बातें उनको नष्ट कर रही हैं। तो क्या इसी लिए ये बनाए गए थे। इसी के साथ मैं अपना व्यक्तय समाप्त कर रहा हूँ।

* শ্ৰীতনু কোৱৰ : মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মই আজি আমাৰ মাননীয় স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে স্বাস্থ্য আৰু পৰিয়াল কল্যাণ সম্পৰ্কীয় শিতানত যি মঞ্জুৰী অনুমোদনৰ বাবে উত্থাপন কৰিছে তাত মই পূৰ্ণ সমৰ্থন আগবঢ়াইছো আৰু বিৰোধী পক্ষই অনা কৰ্তন প্ৰস্তাৱৰ বিৰোধিতা কৰিছো। মেডিকেল কলেজ সম্পৰ্কত মোৰ বৰ বেছি অভিজ্ঞতা নাই। তাৰোপৰি মোৰ সমষ্টিত আৰু মোৰ ওচৰৰ ৪টা সমষ্টিত এই গোটেই বিলাকতে হস্পিতাল, দিচপেন্সৰি আদি আছে। মই মাত্ৰ স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী মহোদয়ক অনুৰোধ জনাইছো যে, নাজিৰাত আৰু সোনাৰীত ৩০ খন বিচনা যুক্ত দুখন হস্পিতাল হব আৰু তাৰ বাবে অ, এন, জি, চিয়ে প্ৰতিটোতে ২৫ লাখ কৰি টকা দিয়াৰ কথা কৈছে, গতিকে মন্ত্ৰী মহোদয়ে সোনকালে সেই টকা আনি হস্পিতাল কৰাৰ ব্যৱস্থা কৰাৰ বাবে অনুৰোধ জনালো।

(গণ্ডগোল)

মোৰ ১৯৮৬ চনত এটা এক্সিডেণ্ট হোৱা বাবে মাত্ৰ দুদিনৰ বাবে অসম চিকিৎসা মহাবিদ্যালয়ত ভৰ্ত্তি হৈছিলো। মোৰ লৰাই মোক নি থৈ আহিছিল। সেই দুদিনৰ অভিজ্ঞতাৰ পৰা মই কব বিচাৰো যে, মুতৰ গোন্ধ, আৰু শৌচৰ গোন্ধত তাত থাকিব নোৱাৰি। তাৰ যি জন জি, এম শ্ৰী গোহাই মোৰ চিনাকী মানুহ তেখেঁতক মই অনুৰোধ কৰাত মোক এটা কোঠা দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰিলে। আৰু মইও মেডিকেল কলেজৰ অভিজ্ঞতা লাভ কৰিলো। প্ৰথমতেই মই মেডিকেলত কাম কৰা চতুৰ্থ বৰ্গৰ কৰ্ম্মচাৰীৰ বিষয়ে কম। যিজন ফৰ্থ গ্ৰেদে মোক অপাৰেচন কক্ষলৈ লৈ গৈছিল তেও কৈছিল যে, আমি ইয়াত বৰ অসুবিধা পাইছো আমাৰ লৰা তিৰোতাই ওচৰত থকা চাহ বাগানৰ জোপোহাৰ তলত পাইখানা কৰিব লাগে। অৰ্থাৎ তেওঁলোকৰ বাবে কোনো পাইখানাৰ ব্যৱস্থা নাই। তাৰ পিচত দেখিলো যে হস্পিতালত কপাহৰো অভাৱ।

(গণ্ডগোল)

কপাহ বাহিৰৰ পৰা কিনি আনিব লাগে। এতিয়া মই নাৰ্চ সম্পৰ্কত কম। মোৰ অভিজ্ঞতাৰ পৰা দেখিলো যে, চিঞৰি থাকিলেও নাৰ্চ নাযায়। অপাৰেশ্যন কৰাৰ পিচত অৱশ্যে নাৰ্চৰ পৰা ভাল ব্যৱহাৰ পাইছো। গতিকে এনে অৱস্থা

* Speech not Corrected

যাতে নহয় তাৰ বাবে মন্ত্ৰী মহোদয়ক দৃষ্টি দিবলৈ অনুৰোধ জনালো। গতিকে আমাৰ মাননীয় স্বাস্থ্য মন্ত্ৰীয়ে যাতে এই বিষয় বিলাকৰ প্ৰতি লক্ষ্য ৰাখে তাৰ বাবে অনুৰোধ জনাই মই প্ৰস্তাৱটো সমৰ্থন কৰিলো আৰু বক্তব্যৰ সামৰণি মাৰিলো।

Mr. Deputy Speaker : Now, Shri Sheikh Abdul Hamid.

* শ্বেখ আব্দুল হামিদ : মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, আমাৰ ফালৰ পৰা মেডিকেল বিভাগৰ ওপৰত যি কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ আনিছে তাক মই সমৰ্থন কৰিছো। আমাৰ চৰকাৰ বা ভাৰত চৰকাৰে দুহেজাৰ চনৰ ভিতৰতে সকলোৰে চিকিৎসাৰ ব্যৱস্থা পাব বুলি কৈছে। কিন্তু অতি পৰিতাপৰ বিষয় যে আজি স্বাধীনতাৰ ৪৩ বছৰৰ পিচতো গাওঁ বিলাকৰ অৱস্থা উন্নত নহল। গাওঁ বিলাকৰ কথা বাদেই মোৰ সমষ্টিতে আজিলৈকে চিকিৎসাৰ কোনো ব্যৱস্থা নাই। আমাৰ ৪৫ নং বাঘবৰ সমষ্টিত মাত্ৰ দুটা পি, এইচ, চি আছে। কিন্তু তাৰে এটা পি, এইচ, চিত ডাক্তৰ দিয়া হোৱা নাই। মোৰ সমষ্টিতে বোধকৰো আটাইতকৈ কম পি, এইচ, চি আছে। য'ত নেকি মানুহে পি, এইচ, চিলৈ আহিবলৈ ৬০/৭০ কিলোমিটাৰ ৰাস্তা আহিব লাগে। অসমৰ বিভিন্ন সমষ্টিত বহুতো সা-সুবিধা দিয়া হৈছে কিন্তু বাঘবৰ সমষ্টিত চিকিৎসাৰ বাবে কোনো ধৰণৰ সা-সুবিধা দিয়া হোৱা নাই। তাত কেইবাটাও চাব চেন্টাৰ আছে কিন্তু ষ্টাফ নাই। যোৱা বছৰ দুখনমান পি, এইচ, চিৰ কাৰণে প্লেন এণ্ড এষ্টিমেট কৰা কৰিছিল, কিন্তু আজিলৈকে প্লেন এণ্ড এষ্টিমেট নেপালো। গতিকে এই বিভাগৰ কাম-কাজ ইমান লেহেম গতিত চলি থাকিলে কেনেকৈ হব ? ১৯৮৮ চনৰ বাজেট অধিবেশনতে প্লেন এণ্ড এষ্টিমেট বিচৰা হৈছিল কিন্তু আচৰিত কথা আজিলৈকে চৰকাৰে পোৱা নাই এই ফালৰ পৰাই বুজিব লাগিব যে এই বিভাগটো কিমান লেহেম গতিত চলি আছে। আমাৰ পিচপৰা অঞ্চল বিলাক তেনেহলে কেনেকৈ উন্নত হব। যিবিলাক ঠাইত চিকিৎসাৰ সা-সুবিধা নাই সেই বিলাকত সোনকালে দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে। চৰকাৰে কিছুমান ঠাইত দিছে। যেনে বৰপেটাৰ টাউনত চিভিল হস্পিতেল আছে। ২০০ খন বিচনাযুক্ত হস্পিতেল আছে। ১/২ কিলোমিটাৰ অন্তৰতে পি, এইচ, চি আছে। বাৰাদি, ভেল্লা, কেউটকুচিত ডিচপেনচেৰী দিছে। এইবিলাক বৈষম্যমূলক মনোভাৱেৰে কাম কৰিছে।

* Speech not Corrected

মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, আমাৰ যিকেইটা মেডিকেল চাব চেন্টাৰ আছে তাত নাৰ্চ দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে। মেডিকেলৰ সা-সুবিধা নথকাৰ কাৰণে যোৱা বছৰ বাঘবৰ সমষ্টিত কলেৰাই দেখা দিছিল, মুঠতে ১৩ জন মানুহ মৰিছিল। কিন্তু কলেৰাৰ ঠাইত ষ্ট্ৰং ডায়েৰীয়া বুলি কৈছিল। কথা হল যিবিলাক ঠাইত চিকিৎসাৰ সা-সুবিধা নাই সেইবিলাক ঠাইত বেচি গুৰুত্ব দিব লাগে। এই বিভাগে বৈষম্যমূলক ব্যৱস্থা লৈছে। আজি যিবিলাক অসমৰ পিচপৰা অঞ্চল য'ত নেকি সা-সুবিধা দিব পৰা নাই সেই বিলাকত চিকিৎসাৰ সা-সুবিধা দিব লাগে। প্ৰত্যেক অঞ্চলতে য'ত নেকি চাব-চেন্টাৰ আছে সেই বিলাকত ডাক্তৰ নাৰ্চ আৰু অন্যান্য ষ্টাফ দিয়াৰ ব্যৱস্থা ততকালীন ভাৱে গ্ৰহণ কৰিব লাগে। ক'ত কিমান চাব-চেন্টাৰ, কিমান বিল্ডিং আছে সকলোৰেলৈকে লক্ষ্য ৰাখি এই বিভাগে যাতে খৰতকীয়া ব্যৱস্থা হাতত লয় তাকে আশা ৰাখি মোৰ বক্তব্য সামৰণি মাৰিলো।

* শ্ৰী ছামসিং হান্সে (স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী): মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, আজি পবিত্ৰ সদনত ১৯৯০ চনৰ ৩১ মাৰ্চ্চত শেষ হব লগীয়া বছৰটোৰ কাল ছোৱাত 'স্বাস্থ্য আৰু পৰিয়াল কল্যাণ' বিভাগৰ যি দাবী মঞ্জুৰী উৎথাপন কৰা হৈছে, এই দাবীৰ মঞ্জুৰীৰ পৰিপ্ৰেক্ষিতত মাননীয় সদস্য সকলে যি কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ আগবঢ়াইছে আৰু তাৰ যোগেদি বিভাগৰ প্ৰতি গভীৰ লক্ষ্য ৰাখি যিখিনি পৰামৰ্শ, যি গঠনমূলক উপদেশ দিছে তাৰ বাবে আমি এই আলোচনাত অংশ গ্ৰহণ কৰা মাননীয় সদস্য সকললৈ আন্তৰিক নমস্কাৰ আৰু শলাগ লৈছো। এতিয়া সময় খুব কম। গতিকে মই মাননীয় সদস্য সকলৰ প্ৰত্যেকটো কথাৰ ওপৰত থুল-মূলকৈ অলপ কম। মাননীয় সদস্য সকলে খং ৰাগ কৰি দুই এটা কথা কলেও এই বিভাগৰ প্ৰতি তেখেত সকলে কিছু পৰিমাণে বিশ্বাস ৰাখিছে এইটোত মোৰ আস্থা আছে আৰু বিশ্বাস আছে। গতিকে নিশ্চয় এই মঞ্জুৰী খিনি গ্ৰহণ কৰি মাননীয় সদস্য সকলে মোক সহায় কৰিব।

মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মাননীয় সদস্য শ্ৰীস্বৰূপ উপাধ্যায় ডাঙৰীয়াই আলোচনাত অংশ গ্ৰহণ কৰি কৈছে যে বৰ্তমান চৰকাৰে কেৱল আগৰ চৰকাৰক সমালোচনাহে কৰিছে কোনো কাম কৰা নাই – এইটো অভিযোগ সত্য নহয়।

---

* Speech not corrected.

মাননীয় সদস্য গৰাকীয়ে নিজেই স্বীকাৰ কৰিছে যে আগৰ চৰকাৰৰ দিনত দূৰ্নীতি হৈছিল। টকা পইচা খাইছিল। সেই সময়ৰ পৰিবেশৰ কথা স্বীকাৰ কৰিছো। কিন্তু আগৰ চৰকাৰৰ কামৰ কাৰণে বৰ্তমান চৰকাৰক দোষাৰোপ কৰা ঠিক হোৱা নাই। মোৰ এই খিনিতে এটা গল্প মনত পৰিছে – কাবুলিৱালাই কঠাল খোৱা। এটা কাবুলিৱালাই কঠাল খাওতে কঠাল এঠা তাৰ দাড়ি-চুলিত লাগিল। কাবুলিৱালাটোৱে দাড়ি-চুলিৰ পৰা কঠাল এঠা হাতেৰে গুছাই গুছাই গৈ থাকোতে এটা নাপিতে পালে, নাপিতে কলে যে দাড়ি-চুলি সকলো খুৰাই পেলাব লাগিব, নহলে এঠা নুগুছে। তাৰ পিচত নাপিতে তাক দাড়ি-চুলি খুৰাই তকলা কৰি দিলে। তকলা মুৰেৰে সৈতে কাবুলিৱালা গৈ থাকোতে বাটতে আৰু এজন দাড়ি-চুলি কটা তকলা – তাৰ বাপেক ঢুকাইছে কাৰণে কাটিছে। কাবুলিৱালাই তাক দেখা পাই কলে তুমিও কঠাল খাইছিলা-নেকি ? মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, ঠিক তেনেকৈয়ে কংগ্ৰেছ (ই)য়ে দূৰ্নীতি কৰিলে বুলিয়েই আমিও কৰিছো এইটো কোৱা ঠিক নহয়। অৱশ্যে এইটো ঠিক যে পৰিবেশ সাপক্ষে দূৰ্নীতি আছে, নাই বুলি কব নোৱাৰি, আৰু ই নুগুছেও। কিন্তু অসম গণ পৰিষদ চৰকাৰৰ দিনত দূৰ্নীতি শতকৰা ৭৫ ভাগ কমিছে, চৰকাৰে কমাই আনিব পাৰিছে। স্বাস্থ্য বিভাগতো দূৰ্নীতি কমিছে। আৰু অল্প সময় ছোৱাৰ ভিতৰত এই বিভাগটোৰ পৰা দূৰ্নীতি সম্পূৰ্ণৰূপে নিৰ্ম্মুল কৰাৰ কাৰণে মই চেষ্টা কৰিম। কিন্তু ইয়াকে কৰিবলৈ যাওতে সমূহ ৰাইজ আৰু মাননীয় সদস্য সকলৰ সক্ৰিয় সহযোগ লাগিব। মই আশা কৰিছো তেখেত সকলে মোক সহযোগ আগবঢ়াব। মাননীয় সদস্য শ্ৰী ৰত্নেশ্বৰ সৰকাৰ ডাঙৰীয়াই যিখিনি কথা কৈছে ৩০ খন বিছনাযুক্ত হস্পিটেল তেখেতৰ সমষ্টিত দিয়াৰ কথা। আচলতে মই তেখেতৰ তালৈ যাওতে এই হস্পিটেল খন তাত স্থাপন কৰিব পৰা যায় নেকি চাম বুলিহে কৈছিলো– প্ৰতিশ্ৰুতি দিয়া নাছিলো। হস্পিটেল এখন স্থাপন কৰোতে চৰকাৰে কিছু নিয়ম নীতি পালন কৰিব লাগে, কিছু নৰমচ্ আছে –সেইবোৰ পূৰণ হব লাগে, স্বাস্থ্য বিভাগে অঞ্চলটো চাৰ্ভে কৰে আৰু জন সংখ্যা ভিত্তিতহে হস্পিটেল দিয়া হয় বা খোলা হয়। তেখেতৰ তাত পি, এইচ, চি বা আন চিকিৎসালয় এখন স্থাপন কৰিব পৰা যায় নেকি বিষয়টো বিভাগীয় ভাবে চোৱা হব। ডাঃ অৰ্দ্ধেন্দু দে ডাঙৰীয়াই যি কেইটা পৰামৰ্শ আগবঢ়াইছে

সেই কেইটা মোৰ মনঃ পুত হৈছে। অসমত মেলেৰিয়া নিৰ্ম্মুল আৰু ইমুনাইজেচন আচনিত কিছু পিচপৰি আছে। দিনে ১ লাখ শিশু জন্ম হয় আৰু ইয়াৰ ভিতৰত শতকৰা ২৫ জন বিকলাংগ হিচাবে জন্ম পায়। ইমুনাইজেচন ঠিক মতে কৰা নহয় কাৰণেই এনে বিকলাংগ শিশুৰ জন্ম হয়। এই শতকৰা ২৫ ভাগ শিশু যেতিয়া ২০-২৫ বছৰৰ হব তেতিয়া পৰিয়াল তথা দেশৰ কাৰণে ই এক ডাঙৰ বোজা হব বুলি যি মত ডাঃ দেই পোষণ কৰিছে তাৰ লগত ময়ো এক মত। এই বিষয়ে আমাৰ বিভাগে চিন্তা কৰিব। আহিব লগীয়া বছৰটোত স্বাস্থ্য বিভাগে মেলেৰিয়া নিৰ্ম্মুল, গয়টাৰ ৰোগ আৰু টি, বি ৰোগ প্ৰতিৰোধৰ ওপৰত অধিক মনোযোগ দিব।

মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মাননীয় সদস্য শ্ৰী অমৃতলাল বসুমতাৰী আৰু শ্ৰী চৰণ নাৰ্জাৰী ডাঙৰীয়াই কোকৰাঝাৰ জিলাত ডাক্তৰ আৰু হস্পিটেলৰ যি অসুবিধাৰ কথা আপত্তি তুলিছে সি কিছু পৰিমানে সত্য। স্বাস্থ্য বিষয়া আৰু অন্যান্য ষ্টাফ তাত থাকিবলৈ অসুবিধা পাইছে। হস্পিটেলত ষ্টাফ নথকা হৈছে। ডাক্টৰো তালৈ যাব নোখোজা হৈছে। অকল স্বাস্থ্য বিভাগতে নহয় এই অসুবিধা উক্ত জিলাৰ সকলো বিভাগতে ঘটিছে। দুস্কৃতিকাৰী সকল তাত কাম কৰা ডাক্টৰ বা অন্যান্য ষ্টাফৰ পৰা প্ৰাণ নাশৰ ভাবুকি দি জোৰ-জুলুম টকা -পইচা লুট কৰিছে। তেওঁলোকৰ প্ৰাণৰ নিৰাপত্তাৰ প্ৰশ্ন এটাও ইয়াৰ লগত জড়িত হৈ আছে। বহুতো ডাক্টৰে কোকৰাঝাৰ জিলালৈ যাব নিবিচৰাতো সত্য কথা। এতিয়া যাতে তালৈ ডাক্টৰ আৰু অন্যান্য কৰ্ম্মচাৰী যায় এই কথাটোৰ প্ৰতি মই বিশেষ ভাবে চকু দিম লগতে মই মাননীয় সদস্য সকলকো এই ক্ষেত্ৰত সহায় সহযোগ আগবঢ়াবলৈ অনুৰোধ জনালো। ইয়াৰ উপৰিও কেইবাজনো মাননীয় সদস্যই হস্পিটেলত দৰব নাই বুলি অভিযোগ তুলিছে। চৰকাৰে সকলো দৰব কিনি হস্পিটেলত দিব নোৱাৰে। আজি কালি বহুত নতুন নতুন দৰব ওলাইছে, মেডিচিন ওলাইছে চৰকাৰে সকলোবোৰ কিনাটো সম্ভৱ নহয়। আমাৰ যিখন মেডিকেল বোৰ্ড আছে তাত কি দৰব কিনিব লাগে তালিকা আছে। প্ৰধানকৈ লাইফ চেভিং ঔষধহে কিনা হয়। সেই তালিকা মতে কিনা ঔষধহে ৰোগীক হস্পিটেলত বিনা-মূল্যত দিয়া হয়। বাকীবোৰ ঔষধ ৰোগীয়ে বাহিৰৰ পৰা কিনিব লাগে। এতিয়া চৰকাৰে জিলা পৰ্য্যায়ত ঔষধ কিনিব পৰাৰ

ব্যৱস্থা কৰি দিছে। প্ৰতি জিলাত মুখ্য স্বাস্থ্য বিষয়া সহ ৫ জন সদস্যৰ এৰকোখন চাব কমিটি গঠন কৰি দিয়া হৈছে—এই কমিটিয়ে স্থানীয় ভাবে তালিকাভুক্ত ঔষধ কিনি জিলাৰ বিভিন্ন চিকিৎসালয়ত বিতৰণ কৰে। মাননীয় সদস্য শ্ৰী ৰামেন্দ্ৰ দেই শিলচৰ মেডিকেল কলেজত ৰোগীৰ সংখ্যা কমিছে বুলি আপত্তি তুলিছে— মই এইটো স্বাস্থ্য বিভাগৰ ভাল কাম হৈছে বুলিহে দাবী কৰিছো। আমাৰ চিকিৎসক সকলে জনসাধাৰণৰ বেমাৰ কমাবলৈ সক্ষম হৈছে— গতিকে ৰোগী কমিছে— ভাল কথা হৈছে। জনসংখ্যা বৃদ্ধি হৈছে— স্বাস্থ্য বিভাগে মানুহৰ মৃত্যু সংখ্যা ৰোধ কৰিব পৰাৰ কাৰণে। কিন্তু বিভাগে জন্ম নিয়ন্ত্ৰণৰ ক্ষেত্ৰতো সুফল দেখুৱাব পাৰিছে। মাননীয় সদস্য শ্ৰী কন্দপান ডাওৰীয়াই যিটো অভিযোগ আনিছে এইটো মই স্বীকাৰ কৰিছো। শতকৰা ৯০ ভাগ মেচিন, যিবোৰ আগতে কিনা, প্ৰায় অচল হৈ পৰি আছে। ই, ই, জি মেচিন সংক্ৰান্তত— ইতিমধ্যে অনুসন্ধান কৰিবলৈ দিয়া কমিটিৰ চেয়াৰমেন জন বদলি হোৱাত নতুন এজন চেয়াৰমেন দিবলগীয়া হৈছে তদন্ত কৰিবৰ কাৰণে। কম সময়ৰ ভিতৰতে যাতে এই তদন্তৰ কাম শেষ হয় তাৰ কাৰণে চেষ্টা কৰা হব। তদন্ত আয়োগৰ প্ৰতিবেদন পালেই সেই মতে প্ৰয়োজনীয় ব্যৱস্থা লোৱা হব। 'টোচাবা' মেচিন সম্পৰ্কত যিটো কথা উঠিছে এই মেচিনটো এতিয়াও কিনা হোৱা নাই। ইয়াৰ দাম পৰিব ২ কোটি ২১ লাখৰ ওপৰত। মই স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী হিচাবে আপোনা-লোকক আশ্বাস দিছো যে এই মেচিনটো কিনাৰ সময়ত সম্পূৰ্ণ সতৰ্কতা অবলম্বন কৰা হব। প্ৰয়োজনতকৈ অধিক দাম যাতে ভৰিব লগা নহয় বা নামী ফাৰ্মৰ পৰা কিনা হয় এইটো মই চাম। প্ৰয়োজন হলে এই বিষয়টো মই মন্ত্ৰী সভাতো উথাপন কৰিম। অসম চুক্তিৰ ৭ দফাত অসমৰ তিনিওখন মেডিকেল কলেজ উন্নত কৰাৰ কথা উল্লেখ আছে। এই কলেজ উন্নয়নৰ কাৰণে যি ৪ কোটি ২৫ লাখ টকা দিয়া হৈছে সেই ধন এতিয়াও খৰচ কৰা নাই, ই মজুত আছে। ইয়াৰ দ্বাৰা ভাল যন্ত্ৰ-পাতি যাতে কিনা হয় তালৈ চকু দিয়া হব। হেলথ ট্ৰেন্সপোৰ্টৰ ওপৰত যিখিনি বক্তব্য ৰখা হৈছে তাৰ ওপৰত কও যে আমাৰ বিভাগৰ গেৰেজত সকলো ধৰণৰ যন্ত্ৰ-পাতি নাথাকে।

মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, স্বাস্থ্য বিভাগত যিমান গাড়ী আছে এই গাড়ীবিলাক মেৰামতি ইত্যাদি কৰোতে নিজৰ গেৰেজ নথকা হলে বহুতো টকা

গলহেতেঁন। এই বিভাগত যি বিলাক দুৰ্নীতিৰ অভিযোগ বিশেষকৈ যন্ত্ৰ পাতি নোহোৱাৰ সন্দৰ্ভত এই বিষয়ে পুলিচক খবৰ দিয়া হৈছে আৰু তেওঁলোকে অনুসন্ধান চলাই আছে। আশা কৰিছো, সোনকালেই এই বিষয়ে কিবা এটা হব।

মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, 'ষ্টাফিং পেটাৰ্ণ' সম্পৰ্কতো স্বাস্থ্য বিভাগত কিছুমান আসোঁৱাহ আছে। আমি আশা কৰিছো 'ফাইনেল গ্ৰেডেশ্বন লিষ্ট' হলে এই ক্ষেত্ৰত থকা খেলিমেলি বিলাক নাইকীয়া হব। 'চেলাইন'ৰ ক্ষেত্ৰত হোৱা দুৰ্নীতিৰ ক্ষেত্ৰত তদন্ত কৰা হৈছে আৰু আংশিক ভাবে কিছু প্ৰমাণ পোৱাৰ পিছত মেনেজাৰ জনক কামৰ পৰা অব্যাহতি দিয়া হব। নাম ভৰ্ত্তিকৰণৰ ক্ষেত্ৰতো নতুন নীতি প্ৰৱৰ্ত্তন কৰা হৈছে। এনে যিবিলাক ৰোল কৰা হৈছে, তাৰ দ্বাৰা যাতে অসুবিধাৰ সন্মুখীন হব নেলাগে তাৰ প্ৰতি লক্ষ্য ৰখা হব।

মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, আজি মোৰ বিভাগৰ ফালৰ পৰা যি দাবী মঞ্জুৰী বিচৰা হৈছে ইয়াত মাননীয় সদস্য সকলে অনুমোদন জনাব আৰু এই সন্মানিত সদনক মই এই আশ্বাস দিম যে, দাবী মঞ্জুৰী গৃহীত হলে মই টকাৰ সদ্ব্যৱহাৰ কৰিম। এই খিনি কৈ মই মোৰ বক্তব্যৰ সামৰণি মাৰিছো আৰু আশা কৰিছো যাতে এই দাবী মঞ্জুৰীটোত মাননীয় সদস্য সকলে অনুমোদন জনাব।

Mr: Deputy Speaker : Is it the pleasure of the House to grant leave to withdraw the Cut Motion ? (Voices yes, yes) With the leave of the House the Cut Motion stands withdrawn.

শ্ৰী স্বৰূপ উপাধ্যায় : মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, এটা স্পষ্টীকৰণ সাপেক্ষেহে মই এই কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱটো প্ৰত্যাহাৰ কৰিব পাৰো। মাননীয় মন্ত্ৰী গৰাকীয়ে কলে যে, আগৰ চৰকাৰৰ মন্ত্ৰী সকলৰ দ্বাৰাও দূৰ্নীতি কৰা হৈছিল কিন্তু তেওঁলোকৰ বিৰুদ্ধে দূৰ্নীতি অভিযোগ নাছিল। মাননীয় মন্ত্ৰী গৰাকীয়ে হয়তো মোৰ কথা খিনি বুজি নেপালে। গণ পৰিষদ চৰকাৰে আমাৰ কথা বিলাক বুজিও নুবুজাৰ ভাও জুৰে। তেখেত সকলে কঠাল খোৱাৰ নিছিনাকৈহে আমাৰ কথা বিলাক বুজি পায়। গতিকে এইখিনি কথা কৈয়েই মই কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱটো উঠাই ললো।

Mr. Deputy Speaker : Ist it the pleasure of the House to grant leave to withdraw the Cut Motion ? (voices-yes, yes) With the leave of the House the Cut Motion stands withdrawn.

Shri Ratneswar Sarkar : I beg to withdraw the Cut Motion.

Mr. Deputy Speaker : Is it the pleasure of the House to grant leave to withdraw the Cut Motion ? (voices-yes, yes). With the leave of the House the Cut Motion stands withdrawn.

Shri Ardhendu Kr. Dey : With the assurances given by the Hon'ble Minister I beg leave to withdraw the Cut Motion,

Mr. Deputy Speaker : Is it the pleasure of the House to grant leave to withdraw the Cut Motion ? (voices-yes, yes). With the leave of the House the Cut Motion stands withdrawn.

Shri Amritlal Basumatari : I beg leave to withdraw the Cut Motion.

Mr. Deputy Speaker : Is it the pleasure of the House to grant leave to withdraw the Cut Motion ? (voices-yes, yes). With the leave of the House the Cut Motion stands withdrawn.

Shri Charan Narzary : Sir, I have a condition. I do not want the vague assurance from the Hon'ble Minister. I want very specific and positive assurance. Hon'ble Minister, I hope, is a serious person and will realise seriously what I have said. I want Hon'ble Minister's assurance on two points — (i) When the Kokrajhar RNB Civil Hospital will

be upgraded as a fulfledged 200 beded District Civil Hospital ? and (ii) Whether the Hon'ble Minister will make immediate arrangement to provide a post mortem morgue at Kokrajhar ? These are the two points on which I seek positive and specific assurance from the Hon'ble Minister.

Shri Samsing Hanse (Minister) : Mr. Deputy Speaker, Sir, So far as the upgradation of RNB Civil Hospital is concerned, the building is still incomplete........

Shri Charan Narzary : It is not incomplete. Everything is complete.

Shri Samsing Hanse (Minister) : মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয় সকলো বিলাক বস্তুৱেই ঠিক-ঠাক আছে, Official report from PWD has not yet been received. As soon as the completion report from PWD is received the upgradation will be done. So far as the post mortem is concerned that is not related to Health Department. It is related to Home Department. From my side I would request the Home Department to take up this matter.

Shri Charan Narzary : As regards upgradation of Civil Hospital there is no difficulty at all. Construction of building is complete and the Doctors are waiting to go there in the new premises. Hon'ble Minister himself assured the public and the hospital staff that he was going to take necessary arrangement to upgrade the Hospital very soon. Also in view of the present situation in the district it has become more imperative to upgrade the hospital as soon as possible so that emergency cases can be taken up there.

Shri Samsing Hanse (Minister) : Sir, formalities must be observed. We must have a completion report from the PWD and the building should be handed over to us. I assure the Hon'ble member that I will request the PWD Minister to expedite submission of completion report to us.

Shri Charan Narzary : Alright, I beg leave to withdraw the Cut Motion.

Mr. Deputy Speaker : Is it the pleasure of the House to grant leave to withdraw the Cut Motion ? (Voices-yes, yes). With the leave of the House the Cut Mition stands withdrawn.

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : উপাধ্যক্ষ মহোদয়, ব্যৱস্থা কৰা হ'ব ।

Shri Ramendra De : I beg leave to withdraw the Cut Motion.

Mr. Deputy Speaker : Is it the pleasure of the House to grant leave to withdraw the Cut Motion ? (Voices-yes, yes). With the leave of the House the Cut Motion is withdrawn.

Shri Binai Khungur Basumatari : I want an assurance from the Minister as to when the construction of 100 beded hospital at Udalguri will be started ?

Shri Samsing Hanse (Minister) : Proposal is there. When the fund is made available the construction work will start.

Shri Binai Khungur Basumatari : Sir, again it is conditional. The fund may be available after 100 years.

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, ১০০ বছৰ

নালাগে। যিমান সোনকালে পাৰি সিমান সোনকালে কৰা হব।

Shri Binai Khungur Basumatari : Sir, is it one year or two years or after the Ministry has gone ?

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, গণ পৰিষদ চৰকাৰৰ আৰু বহুত দিন আছে। গতিকে তাৰ ভিতৰতে হ'ব।

Shri Binai Khungur Basumatari : Sir, I beg to withdraw the Cut Motion.

Mr. Deputy Speaker : Is it the pleasure of the House to grant leave to withdraw the Cut Motion ? (Voices-'yes', 'yes') With the leave of the House the Cut Motion stands withdrawn. Now Shri Aminul Islam.

শ্ৰী আমিনুল ইছলাম : মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মই কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ উঠাই লোৱাৰ আগতে মোৰ বিষয়টোৰ স্পষ্টীকৰণ দিব লাগিব।

শ্ৰী ছামসিং হান্সে (মন্ত্ৰী) : মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মাননীয় সদস্য গৰাকীয়ে উল্লেখ কৰা কামটোৰ কাৰণে প্ৰস্তাৱ আছে। পৰ্য্যায়ক্ৰমে নিৰ্ম্মাণৰ কাম কৰা হব। টকা পইচাৰ অসুবিধাতহে কৰিব পৰা নাছিলো। গতিকে নিশ্চয় কৰা হব।

Shri Aminul Islam : Sir, as the Hon'ble Minister has given the assurance I beg to withdraw the Cut Motion.

Mr. Deputy Speaker : Is it the pleasure of the House to grant leave to withdraw the Cut Motion ? (Voices-'yes', 'yes') With the leave of the House the Cut Motion stands withdrawn. Now I put the main motion.

The motion is that a sum of Rs. 63,15,01.000 be granted to the Minister-in-charge to complete the sum of Rs. 84,20,01.000 necessary to defray the charges which will come in course of payment during the year ending the 31st March,

1990 for the administration of ' Health and Family Welfare'.

(The motion was passed by voice votes)

Grant No. 29 is passed.

(The House was adjourned till 8-30 a. m. on 28th April, 1989.)

ADJOURNMENT

The House then rose at 1-31 p. m. and stood adjourned till 8-30 p. m. tomorrow the 28 th April, 1989.

S. N. Deka

DISPUR : Secretary

The 27th April, 1989. Assam Legislative Assembly.

Annexure I

ANNEXURE 'A'

Categorywise allocation and expenditure under NREP / RLEGP Schemes of Mandia and Ruposi Development Block during the year 1986-87, 87-88 & 1988-89.

Name of Block Categories.	1986-87				1987-88				1988-89			
	N.R.E.P.		R.L.E.G.P.		N.R.E.P.		R.L.E.G.P.		N.R.E.P.		R.L.E.G.P.	
	Alloca-tion in lakh	Exp. in lakh	Alloca-tion in lakhs	Exp. in lakh	Alloca-tion in lakh	Exp. in lakh	Alloca-tion in lakh	Exp. in lakh	Alloca-tion in lakhs	Exp. in lakh	Alloca-tion in lakh	Exp. in lakh
1. Mandia Dev. Block												
(a) Road	4.7100	4.4700	11.2800	10.1800	1.5500	1.4570	—	—	3.7630	2.2550	—	—
(b) Agril/ Irrigation/Fish-ery/Soil Conser-vation etc.	—	—	—	—	2.09	1.99	—	—	2.82	2.033	—	—
(c) School Bldg.	—	—	—	—	1.794	1.624	3.588	3.0066	—	—	—	—
(d) Social For-estry	0.48	0.47	0.72	0.68	1.44	1.25	1.32	1.07184	—	—	—	—
(e) Sanitari Latrine	0.0714	0.0714	0.0714	0.0714	—	—	—	—	—	—	—	—
(f) Constn. of houses		—	2.16	2.16	—	—	1.8	1.8				

1. Ruposi Dev. Block												
(a) Road	3.757	3.513	9.028	8.093	2.4044	1.624	—	—	3.1406	1.9644	—	—
(b) Agril/Irrigation/Fishery/Soil Conservation etc.	—	—	—	—	1.2475	1.1098	—	—	2.1374	1.5517	—	—
(c) School Bldg.	—	—	—	—	1.794	1.626	3.588	3.0066	—	—	—	—
(d) Social Forestry	0.6	0.547	0.72	0.678	1.44	1.18	1.44	1.39064	—	—	—	—
(e) Sanitari Latrine	0.0714	0.0714	0.0714	0.0714	—	—	—	—	—	—	—	—
(f) Constn. of houses	—	—	2.16	2.16	—	—	1.8	1.8	—	—	—	—
(g) Nursery	...	...	...	...	0.15	0.12	...	...	...	...	...	...
(h) FDR including raised plateform	—	...	—	—	—	—	—	—	—	2.1482	1.8	1.44253

Annexure II

Statement For repairing charges of Deptt. vehicles in Private Garrage during the period of 1986-87, 87-88, 88-89.

Sl. No.	Name of Firm	Dist.	1986-87	1987-88	1988-89
1.	M/S. D. M. Eng. Works Dibrugarh.	Dibrugarh	Rs. 47, 114.85	Rs. 26, 195.00	Rs. 25, 627.50
2.	Vocan Eng. Works. Dibrugarh.	-do-	Rs. 25, 406.06	Rs. 17, 591.70	Rs. 6, 861.00
3.	National Motor works.	-do-	Rs 22, 211.00	Rs. ———	Rs. 7, 283.00
1.	M/s. Gogoi Body Builder Guwahati.	Kamrup.	Rs. 44, 812.00		Rs. 25, 452.00
2.	Romoni Medhi, N. Guwahati.	-do-	Rs. 5, 050.00		
3.	Bijay Das, N. "	-do-	Rs. 744.00		
4.	Saraf Motor Works. "	-do-	Rs. 12, 140.00	Rs. 9, 934.60	Rs. 16, 918.04
5.	Girin Motor Works. "	-do-	Rs. 15, 482.00	Rs. 9, 109.00	Rs. 18, 920.00
6.	Super Eng. Works. Tokobari Guwahati.	-do-	Rs. 8, 190.00	—	Rs. 2, 750.00
7.	M/s. Bajaj Automative, Ghy.	-do-	—	—	Rs. 3, 397.93
8.	Gajen Ch. Gogoi. Ghy.	-do-	—	—	Rs. 2, 750.00
9.	R.M. Construction. Ghy.	-do-	Rs. 7, 400.00	—	—

5.	Trade welding Works.	-do-	Rs. 8, 434.00	Rs. 3, 505.00	
6.	M/s. MMU Eng.	-do-	Rs. 1, 083.00	—	—
7.	Purbanchal Elec. Works.	-do-	Rs. 5, 500.00	—	—
8.	New Elc. Works.	-do-	Rs. 1, 040.00	—	Rs. 1, 675.00
1.	M/s. Amar Garrage, Dhubri.	Dhubri.	Rs. 549.00	—	—
2.	Janata Eng. Works.	Nagaon	Rs. 14, 095.00	Rs. 23, 649.00	—
3.	Sarma Takes Welding	-do-	Rs. 1, 540.56	Rs. 23, 265.50	Rs. 12, 819.50
4.	Jyvena A.T. Road, Nagaon 7	-do-	—	—	Rs. 7, 283.00
5.	Bharat Auto Eng. works	-do-	—	—	Rs. 1, 820.00
6.	Guru Tak Bahadur	-do-	—	—	Rs. 2, 970.00
7.	Deuma Transport contractor	-do-	—	—	Rs. 9, 990.00
1.	M/s. General Auto Service	Silchar	Rs. 10, 704.25	—	Rs. 37, 241.00
2.	New Diesel Injectin	-do-	Rs. 1, 616.00	—	Rs. —
3.	M/s. Janata Hood Works	-do-	Rs. 2, 111.00	—	Rs. 12, 910.00
1.	Assam Eng. Fabrication	Lakhimpur	—	—	Rs. 2, 591.00
2.	M/s. Saikia Hood seat Makers	Jorhat	—	—	Rs. 9, 581.50
3.	M/s. Tinu Eng. Works	-do-	—	—	Rs. 14, 500.00
4.	Modern Tyre Retrading	-do-	—	—	Rs. 4, 290.00
	Total		Rs. 2, 33, 708, 22	Rs. 1, 24, 564, 28	Rs. 235, 399.47

Sl. No.	Name of Markets Under Barpeta M. P.
1.	2.
1.	Mandia Hat.
2.	Jania Hat.
3.	Digirpar Sariali Naya Bazar.
4.	Manikpur Satra-Kanara.
5.	Baghbar Hat.
6.	Moyenbari Hat.
7.	Chikartary Tarakandi.
8.	Alopati Major Chor.
9.	Choyshimana.
10.	Mehirtary Medhirtary.
11.	Balikuri Hat.
12.	Janata Bazar.
13.	Kadong Bazar.
14.	Bahari Hat.
15.	Kachumara Anda bhanga.
16.	Baithabhanga Hat.
17.	Naligaon Hat.
18.	Nelarvitha.
19.	Theka Betbari.
20.	Chaparbari Hat.
21.	Barala Hat.
22.	Balapara Hat.
23'	Palhazi Hat.
24.	Bagodi Hat.
25.	Habiradhakuchi.

26.	Balartary Hat.
27.	Dharmapur Haldhiya Hat.
28.	Jamerkur.
29.	Kalgachia.
30.	Gunialguri.
31.	Lachanga Hat.
32.	Sutirpathar.
33.	Langla Hat.
34.	Banghuri.
35.	Balagaon.
36.	Chewrachora Pathak (Marabhaj)
37.	Chakchaka.
38.	Bhalukadova.
39.	Khandakarpara.
40.	Chandamary.
41.	Garemany Baniarapara.
42.	Kayakuchi.
43.	Pata Mazgaon.
44.	Saderi Hat.
45.	Denartary Hat.
46.	Sarupeta Hat.
47.	Chaliabari Hat.
43.	Bhalaguri Hat.
49.	Bhalaguri Mahamaya.
50.	Rangachara.

1.	2.
51.	Chukrungbari.
52.	Bahbari.
53.	Kalpani Hat.
54.	Katazar.
55.	Khusrabari.
56.	Bilashipara.
57.	Gadhuligaon.
58.	Barpam.
59.	Simla Hat.
60.	Kamardisa Lakhi Bazar.
61.	1. No. Rupahi.
62.	Salbari Hat.
63.	Rabanguri.
64.	Ananda Bazar.
65.	Gobardhana.
66.	Barbala Hat.
67.	Jaypur Hat.

Sl. No.	Name of Markets Under Barpeta M. P.	Income Yearwise 1986-87	1987-88	1988-89
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Mandia Hat	50501.00	131551.00	200105.00
2.	Jania Hat	14775.95	15011.00	16221.00
3.	Digirpar Sariali Naya Bazar	751.00	577.00	1181.00
4.	Manikpur Satra kanara	5300.00	3000.00	5551.00
5.	Baghbor Hat	15001.00	6400.00	24101.00
6.	Mayenbari Hat	47575.00	44501.00	48501.00
7.	Chiratary Tarkandi	3651.C0	5211.00	2700.00
8.	Alopati Major Chor	5301.00	5776.00	6151.00
9.	Choyshimana	1250.00	1655.00	1711.55
10.	Madhirtary	1050.00	2101.00	G. P.
11.	Balikuri Hat	23700.00	14500.00	23490.00
12.	Janata Bazar	6001.00	2000.00	2700.00
13.	Kadong Bazar	43762.00	25725.00	37375.00
14.	Bahari Hat	161000 00	235701.00	115101.00
15.	Kaohumara Unda Bhanga	6001.00	7000.C0	13102.00
16.	Baitha Bhanga Hat	1725.00	1705 00	1801.00
17.	Naligaon Hat	11000.00	15511.00	10201.00
18.	Newlarvitha	23701.00	31351.00	43601.00
19.	Theka Betbari	751.C0	150.00	G. P.
20.	Chaparbari Hat	35525.00	31200.00	61381.00
21.	Barali Hat	9005.00	6300.00	9125.00
22.	Balapara Hat	22500.00	13104.00	27501 00
23.	Pulhazi Hat	6200.00	12701.50	2871.00
24.	Bagodi Hat	2725 00	2875.00	G. P.

1.	2.	3.	4.	5.
25.	Habiradhakuchi	695.00	1181.00	G. P.
26.	Balartary Hat	975.00	2610.00	G. P.
27.	Dharmapur Haldhiya Hat	33408.00	31125.00	33620.25
28.	Jamerkur	376.00	151.00	263.00
29.	Kalgachia	22501.00	24080.00	42221.00
30.	Qunialguri	1505 00	1625.00	2800.00
31.	Dachangp Hat	1002 00	615.00	750.00
32.	Sutir pataar	1051.00	1252.00	1709.00
33.	Langla Hat	14185.00	167008.00	104008 00
34.	Banghugi	101 00	G. P.	G. P.
35.	Balagaon	551.00	325.00	G. P.
36.	Chewrachora Pathar (Marabhaj)	331.00	380.00	241.00
37.	Chakchaka	2100.00	2331.00	1235.00
38.	Bhalukadova	12500.00	13200.00	13201.00
39.	Khandakarpara	1625.00	5105.00	8005.00
40.	Chandamary	491.00	501.00	G. P.
41.	Garemary Baniara-para	33500.00	34000.00	41101.00
42.	Kayakuchi	28001.00	41555.00	34100.00
43.	Pata Mazgaon	6275.00	3500.00	5501 00
44.	Saderi Hat	2500:00	2601.00	2651.00
45.	Denertary Hat	5951.00	1605.00	3851.00
46.	Sarupeta Hat	6700.00	16751.00	11251.00
47.	Chaliabari Hat	425.00	G. P.	805.00

Contd.

1.	2.	3.	4.	5.
48.	Bhalaguri Hat	1001.00	751.00	2651.00
49.	Bhalaguri Mahamaya	2001.00	2601.00	2001.00
50.	Rangachara	305.00	335.00	305.00
51.	Chukrungbari	1055.00	1112.00	2005.00
52.	Bahbori	45000.00	52200.00	62101.00
53.	Kalpani Hat	8051.00	13641.00	17841.00
54.	Katazar	1275.00	1100.00	2551.00
55.	Khusrabari	8051.00	11771.00	9001.00
56.	Bilashipara	1001.00	1004.00	1051.00
57.	Gadhuligaon	2275.00	2301.00	2705.00
58.	Barpam	400.00	451.00	550.00
59.	Simla Hat	43100.00	42,505.00	45005.00
60.	Kamardaisa Lakhi Bazar	925.00	1000.00	1050.00
61.	1 No. Rupahi	1803.00	1803.00	1803.00
62.	Salbari Hat	29501.00	30001.00	30101.00
63.	Rabanguri	751.00	501.00	511.00
64.	Anandabazar	3,95525.00	391125.00	340525.00
65.	Gobardhana	2351 00	5381.00	9481.00
66.	Barbala Hat	3001.00	11000.00	9000.00
67.	Jaypur Hat	—	3101 00	2201.00
	Total—	13,55,503.95	15,40,771.50	15,10,405.80

Sl. No.	Name of Markets Under Barpeta M. P.	Amount of Money spent for Improvement.		
		1986-87	1987-88	1988-89
1	2	3	4	5
		Rs.	Rs.	Rs.
1.	Kadong Bazar	—	—	14, 000.00 (From M.P. Fund)
2.	Bahari Hat	50, 000.00 executed during 1987–88	7, 553.00 (From M.P. Fund)	
3.	Naligaon Hat	25, 000.00 executed during 1987-88.		
4.	Balapara Hat	10, 000.00 (sanctioned for 1984-85 execu-ted 1986–87).		
5.	Habiradhakuchi	10, 000.00 sanctioned for 1984-85 executed 1986-87.		
6.	Dharmapur Haldhiya Hat	–	2, 000.00 (From M.P. Fund)	
7.	Gunialguri	40, 000.00 (Sanctioned for 1985-86 & exec-uted during 1986–87).		
8.	Langla Hat	—	2, 140.00 (From M.P. Fund)	

contd.

1	2	3	4	5
		Rs.	Rs.	Rs.
9.	Kayakuchi	40, 000.00 (Sanctioned for 1985-86 & executed 1986-87.		
10.	Salbari Hat	25, 000.00 Executed during 1987-88 (Govt.)		
11.	Rabanguri	—	19, 000.00 received during 1988-89 & being executed.	
12.	Anandabazar	—	49, 900.00 (Amount received during 88-89 works been executed.)	
13.	Barbala Hat	—	35, 000.00 (Amount received during 1988-89 works been executed.)	
		Rs. 2, 00,000.00	Rs. 1, 15,593.00	Rs. 14, 000.00

Annexure—IV

Schemes Under **N. R. E. P.** for the year 1987-88

MANDIA DEV. BLOCK

Sl. No	Name of Scheme	Sanctioned Outlays	Expenditure Made Till Date 31 3.89
1.	Const. of Gajia Karertal Vill. road. (Ph. II)	24,242/-	19,357/-
2.	Const. Takakata Vill road (Ph. II)	24,250/-	19,510/-
3.	Rd. from Moukhowa Ismail Hussain's House to Moukhowa M. E. Madrassa.	25,885/-	20,861/-
4.	Rd. from Satrkanara Bazar to Bahari E. & B. embankment (Ph. III)	29,226/-	23,460/-
5.	Rd. from Chatalapahar to Kazaikata rd.	26,009/-	21,447/-
6.	Rd. Cum bundh Alopati Santosh Mandal House to Sabed Ali House.	36,840/-	35,397/-
7.	Agril bundh from Tarakandi to Hapachar bundh	37,198/-	35,823/-
8.	Agarjan Irrigation bundh.	47,720/-	46,120/-
9.	Const. of Mazarchar Vill. road.	25,317/-	21,031/-
10.	Chaisimana Kadamtola irrigation bundh.	49,509/-	45,696/-
11.	Irrigation bundh from Gobindapur 4No. Bheragaon rd.	37,645/-	35,972/-
	School Building		
1.	1686 No. Pachim Balikuri L. P. School	89,700/-	81,304/-

2.	Sitoli Oriental M. E. School	6,000/-	5,208/-
3.	Chatalapahar	6,000/-	5,208/-
4.	1 No. Bhatnapaty M. E. Madrassa.	6,000/-	5,208/-
5.	Dharampur Sukarjar M. E. Madrassa	6,00u/-	5,208/-
6.	Gobindapur High Madrassa	6,000/-	5,208/-
7.	Takakata M. E. Madrassa	6,000/-	5,208/-
8.	Kopoha M. E. School	6,000/-	5,208/-
9.	Pachim Kademtola M. E. School	6,000/-	5,208/-
10.	Suhapur Hazipara M. E. School	6,000/-	5,208/-
11.	Manikpur High Madrassa	6,000/-	5,208/-
12.	Nalipar High School	6,000/-	5,208/-
13.	Bhogranda L. P. School	6,000/-	5,208/-
14.	Gobindapur Coloni L. P. School	6,000/-	5,208/-
15.	Paharpur Uttarpara L. P. School	6,000/-	5,208/-
16.	Dharabakshya L. P. School	6,000/-	5,208/-
17	Chaisimana N. C. M. School	6,000/-	5,208/-
18.	1665 No. Chikartari L. P. School	6,000/-	5,208/-
91.	Chikartari Girls M. E. School	6,000/-	5,208/-
20.	Uzirarchar Raham Ali Khariji Madrassa	6,000/-	5,208/-
21.	Chapari Moamari M. E. School	6,000/-	5,208/-
22.	Pachim Monbari L. P. School	6,000/-	5,208/-
23.	Sutirpar L. P. School	6,000/-	5,208/-
24.	Niz Moinbari L. P. School.	6,000/-	5,208/-

Annexure—V

Schemes Under N. R. E. P. for the year 1988-89 (NORMAL)

MANDIA DEV. BLOCK

Sl. No	Name of Scheme	Sanctioned Outlav	Expenditure Made Till 31 3.89
1.	Gajia Karetal Village road. (ph-III)	41,800/-	25,720/-
2.	Road from Kadong High School to Suhpura Bazar	50,000/-	24,918/-
3.	Road from Satrakanara Bazar to Bahari E & D bundh road, (last part)	48,300/-	28,341/-
4.	Const. of Silosi Marabhaj road via High school (ph – II) (SC)	50,000/-	26,069/-
5.	Road from Moinbari Kalgachia P. W. D. to Satra Moinbari road.	35,100/-	21,564/-
6.	Const of Pahartali Kezaikata road.	40,500/-	24,955/-
7.	Road from Mandia Dangra P.W.D. to Hajimuddin Chupa to paharpur Jadavpur P. W. D. road.	36,000/-	22,126/-
8.	4 Nos Baghmarachar Azimuddin House to Baghmara Hihg School.	35,000/-	24,997/-
9.	Const. of Lurfuria Sidhni Village road.	39,600/-	25,827/-
10.	Garemari Agril bundh.	36,700/-	26,244/-
11.	Gobindapur to 4 No. Bheragaon bundh.	35,300/-	25,199/-
12.	Barakata Bhelengi from Ajgar Ali House to MNP house road bundh.	37,700/-	26,880/-
[illegible]	[illegible] bundh (remaining portion)	39,400/-	28,154/-

14.	Bhatnapaity Maheskhuti bundh.	33,500/-	23,951/-
15.	Sukarjar Agril bundh.	38,300/-	27,386/-
16.	Moinbari Tarakandi P.W.D. to Khandakarpara bundh	30,100/-	21,471/-
17.	Uzirarchar Mowkhowa Agril. bundh.	33,700/-	24,043/-

School Building

1.	1No Chachra Uttarpara 1773 No. L. P. School.	89,700/-	Nil.
2.	1660 No. Pachim Moinbari L. P. School.	89,700/-	Nil.

SCHEMES UNDER F.D.R. (N. R. E. P.) FOR THE YEAR-1988.

1.	Agmandia to Bhairarpam road.	31,940/-	16,543.50
2.	Agarjan Burdh.	57,907/-	15,913/-
3.	Kanara Village road.	30,913/-	18,658/-
4.	Satrakanara Village road.	16,110/-	9,771/-
5.	Bagbar S. T. Village road.	10,216/-	6,178/-
6.	Rampara Chapari to Mowamari.	22,397/-	12,973/-
7.	Gajia Karetal Village road (ph-II)	9,335/-	5,805/-
8.	Jania Village road.	24,521/-	14,957.50
9.	Kadong High School to Sunpura Bazar road.	20,757/-	12,641/-
10.	Gobindapur to 4 No. Bheragaon Agril, bund.	18,000/-	11,363/-
11.	Moinbari Bazar to Moinbari Thana road.	9,090/-	6,295.50
12.	Uttar Moinbari Village road.	25,200/-	15,149/-
13.	Tarakandi Krishi bund.	20,316/-	14,661/-
14.	Bhatnepaity Village road.	25,900/-	15,614.50
15.	Alopati Majarchar to Nichanarchar Vill. road.	15,225/-	9,133.25

Annexure—VI

Schemes Under RLEGP During 1987-88

Mandia Dev. Block.

Sl. No.	NAME OF SCHEME	DESCRIPTION	Outlays (Schemewise)	Expenditure Incurred Upto 31-3-89	Renarks
1	2	3	4	5	6
1.	722 No. Chukarjan N.C. School.	Social Forestry Covering 1 Hect area	6000.00	4872/-	
2.	Phulnaichar M. E. School	-do-	6000.00	4872/-	
3.	Daphneching M. E. School	-do-	6000.00	4872/-	
4.	Chaisara L. P. School	-do-	6000.00	4872/-	
5.	Chapara M. E. School	-do-	6000.00	8472/-	
6.	Kadamtotla High School	-do-	6000.00	8472/-	
7.	Pac im Majarkhatiamari M.E. Madrassa.	-do-	6000.00	4872/-	
8.	Kalardia L. P. School	-do-	6000.00	4872/-	
9.	Aligaon M. E. Madrassa.	-do-	6000.00	4872/-	
10.	Baghmara Nichanarchar M.E. Madrassa.	2 Hect.	12000.00	9744/-	
11.	Barakata M.E. Madrassa.	1 Hect.	6000.00	4872/-	
12.	Sonabari High School	1 Hect.	6000.00	4872/-	
13.	Mandia Girls M.E. School	-do-	6000.00	4872/-	
14.	Block Head Quarter.	2 Hect.	12000.00	9744/-	
15	Janata Bazar High School	1 Hect.	6000.00	4872/-	

1	2	3	4	5	6
16.	1664 No. Kismat Mayanbari Matirpur L. P. School	-do-	6000.00	4872/-	
17.	Kejaikata L. P. School	-do-	6000.00	4872/-	
18.	Uttar Mainbari L.P. School	-do-	6000.00	4872/-	
19.	Gopalpur Medical Sub- Centre.	-do-	6000.00	4872/-	
20.	661 No. Maharigaon L.P. School	-do-	6000.00	4872/-	
21.	Balajan Alabarak M.E. School	-do-	6000.00	4872/-	
22.	998 No. Dharabakhya L.P. School	Const. of School Building	89, 7oo/-	75, 165/-	
23.	Jaypur Dhakalipara High Madrassa	-do-	89, 7oo/-	75, 165/-	
24.	1765 No. Satrakanara Bhuyapara L. P. School	-do-	89, 7oo/-	75, 165/	
25.	1636 No. Dharampur N.C. Safed Ali Memorial L. P. School	do	89, 7oo/	75, 165/	
26.	Const. of houses for S/T	S/T houses 5 nos	1, 8o, 000.00	Entire amount spent.	
27.	Const. of house for S/C	S/C house 10 nos			
		Total—15 nos.			

Annexure—VII

Schemes Under RLEGP During 1988-89

Mandia Dev. Block.

Sl. No.	NAME OF SCHEME	DESCRIPTION	Outlays (Schemewise)	Expenditure Incurred Upto 31-3-89	Remarks
1	2	3	4	5	6
1.	Barpeta Baghbar PED to Mandia Rowmari Road.	F.D.R. Road Schemes	35,600/-	33,885/-	
2.	Mainbari to Tearakandi Road,		15,000/-	14,077/-	
3.	Mainbari Bazar to Mainbari Higher Secondary School.		20,000/-	19,000/-	
4.	Gajia-Gobindapur PWD to Bhelengi Bundh.		13,800/-	12,116/-	
1.	Const. of raised plateform Bobin-Raised dapur	Const of Plateform	50,000/-	33,635/-	
2.	Const. of raised Plateform at Mazarchar Village.	—do—	50,000/-	33,685/-	

LIST OF THE STATE DISPENSARIES/PHC/CHC/SUB-CENTRES.

District.	State Dispensary	P.H.C.	C.H.C.	Sub-Centre.
Dhubri	Nil	Nil	Nil	Nil
Goalpara	Nil	5 Nos.	1 No.	18 Nos.
Kokrajhar	Nil	3 Nos.	Nil	Nil
Kamrup	NOT AVAILABLE			
Nalbari	Nil	2 Nos.	1 No.	Nil
Barpeta	Nil	8 Nos.	Nil	Nil
Darrang	Nil	2 Nos.	Nil	7 Nos.
Sonitpur	Nil	5 Nos.	Nil	2 Nos.
Lakhimpur	Nil	1 No.	Nil	3 Nos.
Dibrugarh	Nil	Nil	Nil	3 Nos.
Sibsagar	NOT AVAILABLE			
Jorhat	Nil	Nil	Nil	Nil
Nagaon	Nil	Nil	Nil	Nil
Karbi-Anglong	Nil	Nil	Nil	Nil
N. C. Hills	NOT AVAILABLE			
Cachar	Nil	1 No.	Nil	Nil
Karimganj	Nil	Nil	Nil	Nil
Golaghat	Nil	1 No.	Nil	Nil
TOTAL :–	Nil	28 Nos.	2 Nos.	33 Nos.