

7. मलेरिया उम्मूलन कार्यक्रम के बोरे में सैद्धान्तिक और व्यावहारिक अनुसंधान करने के लिए कदम उठाए गए हैं। भारतीय शार्योविज्ञान अनुसंधान परिषद के तत्वावधान में 14 अनुसंधान योजनाएं अर्थात् 8 अधिकारेशन अनुसंधान के लिए और 6 मलेरिया के प्रयोगशाला अनुसंधान के लिए आरम्भ की गई हैं।

8. अब भी स्मीयरों का तत्काल परीक्षण तथा सैकिय रोगियों पर तत्काल इलाज करने के लिए प्रयोगशाला सेवाओं को प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर तक विकेन्द्रीकृत कर दिया गया है।

9. प्लासमीडिन फ्लोरीफेरम के संक्रमण को, जिसके कारण मस्टिकीय मलेरिया हो जाने से भीत हो जाती है, फैलने से रोकने के लिए विश्व स्वास्थ्य संगठन की सहायता से देश के उत्तर-पूर्वी क्षेत्र के राज्यों के 18 ज़िलों में सघन कार्यक्रम आरम्भ कर दिए गये हैं। यह कार्यक्रम 37 और ज़िलों में चालू किया जा रहा है।

10. रोग के बारे में स्वास्थ्य जिज्ञा देने के लिए और इसके नियंत्रण के लिए जमता का सहयोग प्राप्त करने के लिए निम्नलिखित कदम उठाए गए हैं:—

(1) ब्लोरोविविन की गोलियों के वितरण के लिए पंचायतों और स्कूल अध्यापकों को शामिल किया गया है।

(2) दूर-दराज वाले पिछड़े क्षेत्रों में दवाइयों के बिन्दुओं को खोल दिया गया है। कुछ राज्यों में यह कार्य जनजाति कल्याण विभाग के सहयोग से किया गया है।

(3) “दि र्टॉ” नामक एक फिल्म जो हाल ही में तैयार की गई थी उसे बौद्ध क्षेत्रीय भाषाओं में सारे देश में दिखाया जा रहा है।

(4) इस भाषण के पोस्टर “बुकार-मलेरिया हो सकता है—ब्लोरोविविन गोलियां लीजिए” पंचायतघरों, स्कूलों, प्राइमरी हाईट सेटरों और नव सब-सीटरों में प्रविन्दित करने हेतु राज्य सरकारों को सप्लाई किए गए हैं।

(5) क्षेत्रीय भाषाओं में “मलेरिया में क्या-क्या होना चाहिए” नामक एक पैम्पलेट भी तैयार किया गया है, जिसमें मलेरिया के सक्षणों, ब्लोरोविविन की मात्रा, गोदि का उल्लेख है और उसे पंचायतों, स्कूलों अध्यापकों और प्रन्त स्वीकृत एजेंसियों में वितरित करने के लिए राज्यों को सप्लाई किया गया है।

(6) पंचायतों के अध्यक्षों और मंत्रियों को मलेरिया के बारे में विषय-परिचायक प्रशिक्षण देने का भी विचार है।

(7) चिकित्सा व्यावसायिकों के क्या-क्या कार्य होने चाहिए, इसके बारे में भी फोर्मूलर तैयार करके राज्यों को सप्लाई किए गए हैं ताकि वे उन्हें चिकित्सा व्यावसायिकों में बाट दें। इसी प्रकार एक और पैम्पलेट “मलेरिया किसे क्यों?” भी तैयार किया गया है और उसे उपायुक्तों, मृदु चिकित्सा अधिकारियों और बृहष्ठ विकास अधिकारियों में बाटने के लिए राज्यों को सप्लाई कर दिया गया है ताकि उपर्युक्त अधिकारियों को मलेरिया सम्बन्धी बीजूदा समस्याओं और प्रस्तावित कार्यवाई करने के बारे में जानकारी विस्तृत जा सके।

(8) मलेरिया-रोधी संदेश का प्रचार करने के लिए डाक और तार विभाग द्वारा विलेज पोस्टर स्टेशनरी रिलीज़ की गई है।

(9) मलेरिया की रोकथाम तथा इसके इलाज के बारे में लोगों को जानकारी दिलाने के लिए आकाश-बाणी तथा दूरदर्शन ने भी कार्यक्रम शुरू कर दिए हैं।

बी० कार्बा और ए० कार्बा के लिए  
प्रवासनपत्र

4300. भी विज्ञप्ति प्रसाद बालब : स्वा स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री वह बताने की हुया करेंगे कि :

(क) क्या घासिल भारतीय चिकित्सा परिषद के समान हो, केन्द्रीय फार्मेसी परिषद् को फार्मेसी अधिनियम, 1948 के अधीन बी० कर्मा और ए० कार्बा के प्रश्ययन पाठ्यक्रम संचालित करने, परीक्षा लेने और प्रवाण पत्र देने का साविधिक अधिकार है ; और

(ख) वह हो, तो उपर्युक्त भाग (क) का उत्तर स्वीकारात्मक हो, तो इतने बच्चों ते इसके लिए साविधिक प्रावधान होने के बाबजूद केन्द्रीय फार्मेसी परिषद् को यह अधिकार प्रस्तावोंजित न करने के क्या कारण है, जिसमें लोगों को काफी परेशानी हो रही है ?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय वे राज्य भंडी (भी जगत्की प्रसाद बलब) : (क) जी, नहीं।

(ख) यह प्रश्न नहीं उठता।