

Foreign Exchange for Students

2024. { Shri Ramachandra Ulaka:
Shri Dhuleshwar Meena:

Will the Minister of Finance be pleased to state:

(a) the total number of students who were given foreign exchange to study abroad during 1963-64;

(b) the amount of foreign exchange given to them during the same period; and

(c) whether any students have been refused foreign exchange during the same period?

The Minister of Finance (Shri T. T. Krishnamachari): (a) to (c). Necessary information is being collected and a statement will be placed on the Table of the House.

उत्तर प्रदेश का विकास

२०२५. श्री ब० ना० कुरील : क्या योजना मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) उत्तर प्रदेश के विकास के लिए प्रथम, द्वितीय और तृतीय पंचवर्षीय योजनाओं के अन्तर्गत (अलग-अलग) कितना धन केन्द्रीय सरकार द्वारा नियत किया गया; और

(ख) उपरोक्त अवधियों में उत्तर प्रदेश सरकार को वास्तव में कितना धन दिया गया और कितना खर्च हुआ ?

वित्त उपमंत्री (श्रीमती तारकेश्वरी सिन्हा) : (क) और (ख). एक विवरण समा-पटल पर प्रस्तुत है ।

विवरण

(करोड़ रुपये में)

योजना में किया
नियत गया
धन खर्च

प्रथम पंचवर्षीय योजना. १२६.८ १०५.५
द्वितीय पंचवर्षीय योजना २५३.१ २२६.
तृतीय पंचवर्षीय योजना ४६७.० ३६६.७*
*(१९६१-६५ प्रत्या-
शित)

पूर्वी उत्तर प्रदेश की आर्थिक स्थिति

२०२६. डा० महादेव प्रसाद : क्या योजना मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या यह सच है कि उत्तर प्रदेश के पूर्वी जिलों की आर्थिक स्थिति के अध्ययन के लिए नियुक्त की गई संयुक्त समिति की रिपोर्ट पर योजना आयोग की हाल की बैठक में विचार किया गया था; और

(ख) यदि हां, तो उस तथ्य में क्या निर्णय किये गये ?

वित्त उपमंत्री (श्रीमती तारकेश्वरी सिन्हा) : (क) जी हां ।

(ख) त्वरित विकास के लिए समिति ने जिस कार्यक्रम की सिफारिश की है उसे सामान्यतया स्वीकार कर लिया है । राज्य सरकार १९६४-६५ के कार्यक्रम का ब्यौरा तैयार कर रही है ।

Slum Dwellers in Delhi

2027. Shri Ram Harkh Yadav: Will the Minister of Works, Housing and Rehabilitation be pleased to state:

(a) whether it is a fact that Government have rejected the popular suggestion of allowing two housing units to large families under the

scheme for housing slum dwellers in the capital; and

(b) if so, the reasons therefor?

The Minister of Works, Housing and Rehabilitation (Shri Mehr Chand Khanna): (a) and (b). The proposal of the Delhi Municipal Corporation for the allotment of two housing units to the slum dwellers having large families has not been accepted, because the number of slum dwellers in need of housing assistance is far in excess of the houses constructed for them and this gap is likely to continue for some time to come in view of the limited financial resources and paucity of suitable sites. Most of the slum dwellers are also unable to pay even the subsidised rent of single units. Allotment of two units to them will lead to sub-letting or heavier arrears of rent.

स्वास्थ्य मंत्री की रूस यात्रा

२०२८. श्रीमती चावदा : क्या स्वास्थ्य मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या पिछले दिनों उन्होंने ने सोवियत संघ की यात्रा की थी; और

(ख) उस यात्रा से उन्होंने ने दश की चिकित्सा और नसिग के लिये कौन कौन सी उपयोगी बातें हासिल की ?

स्वास्थ्य मंत्री (डा० सुशीला नायर) :

(क) जी हाँ ।

(ख) बतलाया गया है कि सोवियत सरकार अपने कुल बजट का ५ प्रतिशत अधिक स्वास्थ्य सम्बन्धी मामलों पर खर्च करती है और अजरबैजान की राज्य सरकार ५५ प्रतिशत स्वास्थ्य शिक्षा और समाज कल्याण पर खर्च करती है । विस्तृत स्वास्थ्य परिचर्या, जिस में प्रवर्तनीय, निरोधी, उपचारी और पुनर्नवीकर सेवायें सम्मिलित हैं, नोट की गईं । प्रसूति एवं शिशु स्वास्थ्य की ओर जो ध्यान दिया जाता है वह प्रशंसनीय

है । निरीक्षणालय और महामारी विज्ञान तथा सफाई सम्बन्धी एककों के कार्य द्वारा संचारी रोगों के नियंत्रण में सफलता प्राप्त की गई । इस प्रकार सारी जनता को सभी अवस्थाओं में चिकित्सा परिचर्या उपलब्ध की जाती है और उनके रोगों पर नियंत्रण कर लिया जाता है । औद्योगिक स्थापनों में भी प्राथमिक चिकित्सा पोस्ट, पोली क्लीनिक अस्पताल और विशेषज्ञ सेवा केन्द्र है । कामगर जनता की जो देख रेख की जाती है, उस से मालूम होता है कि सोवियत सरकार उसे शारीरिक योग्य बना कर उस से कार्यकुशलता और उत्पादन के बहुत बड़े प्रतिदान की आशा रखती है ।

नसिग परिचर्या का स्तर अन्य देशों की भाँति ही है । जन संख्या का लगभग २ प्रतिशत भाग चिकित्सा एवं परा चिकित्सा कर्मचारियों तथा अन्य स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं का है । स्वास्थ्य शिक्षा सोवियत प्रणाली की बहुत महत्वपूर्ण गतिविधियों में से एक है और प्रत्येक डाक्टर और परा चिकित्सा कर्मचारी अन्य कार्यों के साथ साथ स्वास्थ्य शिक्षा का कार्य भी करता है । लोगों की स्वास्थ्य शिक्षा के लिये उन का राष्ट्रीय रेडियो और टेलिविजन बहुत समय देता है । देश की स्वास्थ्य सेवाओं के लिये पर्याप्त औषधें, उपकरण, भौतिक सुविधायें और कर्मचारी उपलब्ध हैं । पोली क्लीनिकों में चिकित्सा पाने वाले रोगियों को औषधें स्वयं खरीदनी पड़ती हैं, हालांकि परामर्श उन्हें मुफ्त मिलता है । औषधियों की कीमत बहुत उचित है । औषधों के निर्माण के लिये जड़ी बूटियों की उपयोगिता को दिया जाने वाला महत्व एक दिलचस्प बात है ।

उन की आपात चिकित्सा सेवा में किसी भी कारण से हुई क्लीनिकल मृत्यु चाहे वह कारोन्तरी ध्याम्बोसिस, शिर की चोट, बिजली लगने, डूबने आदि किसी भी कारण से हों के कसों में सहायता करने की व्यवस्था है । सचल दल उन की देख-भाल