

रही है। रिपोर्ट इनके पास आ गई है, सहायता कार्य से इसका भी सम्बन्ध है।

**अध्यक्ष महोदय :** इसमें यह सवाल पैदा नहीं होता है।

**श्री एम० एम० पांडे :** य० पी० सरकार ने कहा है कि 50 परसेंट से ज्यादा नुकसान रखी-काप का हुआ है, लेकिन सैन्ट्रल गवर्नरेंट की किसी कुछ दूसरी थीं। उसके बाद सैन्ट्रल टीम को वहाँ भेजा गया। मैं जानता चाहता हूँ कि सैन्ट्रल टीम का असेसमेंट क्या है तथा आप क्या-क्या सहायता य० पी० सरकार को दे रहे हैं ताकि वहाँ पर रिपोर्ट भेजवें दिये जा सकें।

**SHRI ANNASAHEB P. SHINDE:** There is no conflict between the assessments of the UP Government and the Central Government. We have been relying on the assessment of the State Government because they are close to field conditions.

As for relief measures, I have already mentioned about the team. Their report as to the extent of assistance recommended is being examined.

**श्री ईश्वर औधरी :** मैं उत्तरप्रदेश के बाल में दो कदम आगे बढ़ कर उत्तरविहार के बारे में पूछना चाहता हूँ . . . .

**अध्यक्ष महोदय :** आप आगे न बढ़िये।

**श्री ईश्वर औधरी :** मैं दूसरा सवाल पूछता हूँ। असामियक वर्षा के कारण इस बार जो बाढ़ आई, उससे बहुत ज्यादा किसान प्रभावित हो रहे हैं। क्या उनको खरिहम-बिहन या मिन्न-मिन्न तरह की सहायता पहुँचाने की तल्काल कोई योजना है? यदि ऐसी योजना है तो उसको कब तक कार्यान्वयित किया जायेगा—यह बिलकुल जनरल सवाल है?

**SHRI ANNASAHEB P. SHINDE:** I have mentioned that relief measures are being taken by the State Government.

**श्री राम चूरत प्रसाद :** मानवीय भंगीजी ने बताया कि रिपोर्ट-भेजवें देने की उत्तरप्रदेश

सरकार की जिम्मेदारी है। लेकिन उत्तरप्रदेश सरकार के सामने आर्थिक-संकट है, जिसके लिये उत्तरप्रदेश सरकार ने केन्द्रीय सरकार से मांग की है। मैं जानता चाहता हूँ कि रिपोर्ट भेजवें के लिये अब तक कोई आर्थिक सहायता केन्द्रीय सरकार ने दी है? यदि दी है, तो कितनी? अगर नहीं दी है तो कब तक देने का इरादा है ताकि रिपोर्ट भेजवें वहाँ पर जल्दी से जल्दी चालू किये जा सकें?

**SHRI ANNASAHEB P. SHINDE:** We have received the report of the Central team which has recommended the quantum of assistance to be given to the State Government.

#### T. B. among Workers of Mica Mines in Hazaribagh

\*1452. **SHRI R. P. YADAV:** Will the Minister of LABOUR AND REHABILITATION be pleased to state:

(a) whether Government are aware that large number of workers in mica mines in the District of Hazaribagh are suffering from Tuberculosis as the ventilation in mica mines is almost nil; and

(b) the steps being taken for rigorous inspections by the Director General of Mines and Safety regarding ventilation in the mines and arrangement of drinking waters at mine-sites?

**THE DEPUTY MINISTER IN THE MINISTRY OF LABOUR AND REHABILITATION (SHRI BALGOVING VERMA):** (a) As Tuberculosis is not a notifiable disease under the Mines Act, 1952; statistics regarding its incidence are not available with the Director General of Mines Safety.

(b) Regular inspections are carried out by the Mines Inspectorate to enforce the statutory provisions relating to ventilation and supply of drinking water.

**श्री रामेश्वर प्रसाद पाठम :** अध्यक्ष महोदय, हजारी बाग जिले की किसी भी खान में इस तरह की कोई भी सेवा नहीं है, यहाँ तक कि मजदूरों के लिये नल की भी व्यवस्था नहीं है, उनकी

क्षित्यगी आज खान-मालिकों की मर्जी पर निर्भर करती है। मैं जानना चाहता हूँ कि किस-किन खानों में मैडिकल फेसिलिटीज हैं?

**श्री बालगोविन्द वर्मा:** मैं माननीय सदस्य को यह बताना चाहता हूँ कि हमारे कुछ हास्पिटल्स सेन्ट्रली लोकेटेड हैं—जैसे कर्मा हास्पिटल बिहार में है जिसमें 100 बेड्स हैं और गंगापुर हास्पिटल राजस्थान में हैं और इसके अलावा मोबाइल डिस्पेंसरीज हैं जोकि मौके पर जाती है। . . . (अध्यधारा) . . . हम परमानेन्ट नेचर की डिस्पेंसरीज नहीं खोल सकते हैं इसलिए मोबाइल डिस्पेंसरीज रखी हैं जो कि जाकर अटेंड करती है।

**श्री राजेन्द्र प्रसाद यादव:** अध्यक्ष महोदय, मेरे प्रश्न का जवाब नहीं मिला। मैंने पूछा था कि कहां-कहां किस खान में हास्पिटल हैं लेकिन मन्त्री महोदय ने कह दिया कि मोबाइल डिस्पेंसरीज हैं। उन्होंने दूसरी तरह से इसका जवाब दिया।

दूसरी बात मैं अपनी व्यक्तिगत जानकारी के आधार पर कहना चाहता हूँ कि उन खानों में किसी में भी अभी तक लिफ्ट की व्यवस्था नहीं है और न ही हवा की कोई व्यवस्था है। तो मैं आपके द्वारा मन्त्री महोदय से जानना चाहता हूँ क्या सरकार के पास कोई ऐसी योजना है जिसके अन्तर्गत वहां पर मजदूरों के हित को ध्यान में रखते हुए लिफ्ट और हवा की व्यवस्था की जाये?

**श्री बालगोविन्द वर्मा:** माइक्रो माइन्स जो होती है वह बहुत गहराई तक नहीं जाती है बल्कि उनमें सफेस सुदाई ही होती है, केवल थोड़ी गहराई तक ही वह जाती है। . . . (अध्यधारा) . . . कुछ पार्टिकिल्स मजदूरों के लंग भैंस में जाते हैं इसलिए वहां पर बेट ड्रिलिंग की व्यवस्था कर दी है ताकि मजदूरों को नुकसान न पहुँचे। माननीय सदस्य ने हवा की व्यवस्था करने की जो बात कही है, वह कोई कोल माइन्स तो है नहीं जो कि काफी गहराई

तक जायें और जहां हवा की व्यवस्था करना आवश्यक हो। इसलिए वहां पर हवा की व्यवस्था करने की कोई जरूरत नहीं है। बेट ड्रिलिंग की व्यवस्था वहां पर ही रही है और उसके अलावा अगर किसी चीज की कभी मालूम होती है तो उसकी व्यवस्था की जाती है। . . . (अध्यधारा) . . . Let me make clear one thing. He has asked about ventilation. This arrangement for ventilation has been made. Where natural ventilation has not been possible, they have provided mechanical ventilation.

**श्री आर० बी० बड़े:** मैं आपके माध्यम से मन्त्री महोदय से पूछना चाहता हूँ कि माइक्रो माइन्स में टी० बी० डिजीज नेचुरल समझी जाती है और उन्होंने कहा है कि मोबाइल डिस्पेंसरीज कायम की गई है तो मोबाइल डिस्पेंसरीज के जरिए से टी० बी० जैसे रोग का उपचार किस प्रकार किया जा सकता है? . . . (अध्यधारा) . . . I want to know whether there is any hospital for the mica mines in Madhya Pradesh.

**अध्यक्ष महोदय:** आपने मोबाइल डिस्पेंसरीज के सबाल को टी० बी० से जोड़ लिया . . . (अध्यधारा) . . . He is asking for an opinion.

अगर आपको इस तरह की बात पूछनी हो तो सीधे प्रश्न पूछ लिया कीजिए। . . . (अध्यधारा)

**श्री आर० बी० बड़े:** मन्त्री महोदय ने कहा कि मोबाइल डिस्पेंसरीज रखी है इसलिए मैंने पूछा कि टी० बी० की बीमारी जो कि माइक्रो माइन्स में होती है उसका इलाज मोबाइल डिस्पेंसरीज से किस प्रकार हो सकता है?

**श्री बालगोविन्द वर्मा:** टी० बी० की बीमारी आम तौर से हर जगह होती है, इसमें माइक्रो माइन्स की ही बात नहीं है। यहां पर जो बीमारी हो सकती है उसका नाम है सिली-कोसिस। यह बीमारी ट्यूबर-कुलोसिस से मिलती जलती है लेकिन बालतब में ट्यूबर कुलोसिस नहीं है। ट्यूबर कुलोसिस छुआषूल की

बीमारी है लेकिन यह बीमारी छुआछूत की नहीं है। इसमें लंग अफेक्टेड होते हैं इसलिए कभी-कभी इसको ट्यूबर कुलोसिस समझ लिया जाता है। तो इस तरह की बीमारी वहाँ पर हो जाती है लेकिन वह बीमारी भी न होने पाए उसके लिए साधन जुटा दिए गए हैं। . . . (व्यवधान) . . . टी०बी० के ट्रीटमेंट की व्यवस्था जगह जगह पर स्टेट गवर्नरेंट ने कर रखी है। हमारे पास भी इसकी विशेष व्यवस्था है कि इस कार्य में केवल 16 हजार मजदूर लगे हुए हैं। . . . (व्यवधान) . . .

**प्रध्यक्ष महोदय :** आप यह बता दीजिए कि मोबाइल डिस्पेंसरीज से आप इसका इलाज कैसे कर सकते हैं।

**श्री बालगोविन्द चर्मा :** जहाँ कहीं भी वक्स को टी० बी० या सिलीकोसिस वगैरह की बीमारी होती है तो मोबाइल डिस्पेंसरीज उनको, जाकर अटेंड करते हैं और जैसा— मैंने पहले बताया कि उसके लिए सेन्ट्रल हास्पिटल्स भी हैं—एक गंगा नगर में और एक बिहार में—अगर कोई खास सीवियर केसेज होते हैं तो उनको वहाँ मेज दिया जाता है वरना मोबाइल डिस्पेंसरी अटेंड करती है और दवाई का इन्तजाम करती है।

**प्रध्यक्ष महोदय :** जिसने सवाल पहले हो जाते थे, मैं देख रहा हूँ अब नहीं हो पा रहे हैं। ऐसा करना चाहिए कि ज्यादा से ज्यादा मेहमरों को मौका मिल सके।

**श्री शंकर दयाल सिंह :** अभरक खानों के सम्बन्ध में मन्त्री महोदय ने जो कहा कि 16 हजार मजदूर काम करते हैं वह फीगर गलत है, इसमें 56 हजार मजदूर काम करते हैं। कोडरमा, डोमचांच, झुमरी तलैया और गिरीढ़ीह—ये चार खानें हैं। मैं उन्हीं मजदूरों का यहाँ पर प्रतिनिधि हूँ। मैं आपके द्वारा मन्त्री महोदय से जानना चाहता हूँ कि जिन खानों में रोशनदान नहीं है उन मजदूरों के स्वास्थ्य के लिए कोई प्रबन्ध नहीं है उसको करने के लिए सरकार ने कोन-सी कार्यवाही की है। वहाँ पर आकर

निरीक्षण तो किया जाता है लेकिन उसके बाद कोई कार्यवाही नहीं की जाती है, इसलिए मैं जानना चाहता हूँ कि इस सम्बन्ध में यदि कोई कार्यवाही हुई है तो उसका विवरण दें।

**श्री बालगोविन्द चर्मा :** पहली बात माननीय सदस्य ने यह कही है कि माइका खानों में 56 हजार मजदूर हैं तो यह उनकी अपनी इफार्मेशन होगी, मैं उसको यहाँ पर कन्ट्रेस्ट नहीं करना चाहता लेकिन मुझे 16 हजार माइका वर्कसं की इफार्मेशन है। . . . (व्यवधान) . . . बिहार में 9058, आंध्र प्रदेश में 4130 और राजस्थान में 2689 वर्कसं हैं। इस प्रकार से करीब 16 हजार माइका वर्कसं की इफार्मेशन हमारे पास है। . . . (व्यवधान) . . .

**MR. SPEAKER:** I am not going to allow any arguments over the question. He is giving information. If you have got some other information, you cannot force it on the Minister.

**श्री शंकर दयाल सिंह :** मैंने दूसरा स्पष्टीकरण भी पूछा है। . . . (व्यवधान) . . .

**श्री बालगोविन्द चर्मा :** जहाँ पर बेंटिलेशन की व्यवस्था नहीं है और जो वर्कसं को तकलीफ होती है वहाँ मालिकों के खिलाफ कार्यवाही की जाती है। मैं कहना चाहता हूँ कि बराबर माईस्ट का इंस्पेक्शन होता है, और जहाँ पर बेंटिलेशन की व्यवस्था नहीं है या माईस्ट एक्ट का उल्लंघन करते हैं वहाँ के मालिकों के खिलाफ कार्यवाही की जाती है।

**श्री राजेन्द्र प्रसाद यादव :** कोन-सी कार्यवाही की गयी है इन के खिलाफ।

**प्रध्यक्ष महोदय :** बेंटिलेशन के बारे में अलग से सवाल पूछते।

#### Capitation Fees under E. S. I. Scheme

\*1453. SHRI INDRAJIT GUPTA: Will the Minister of LABOUR AND REHABILITATION be pleased to state:

(a) whether doctors under the Employees State Insurance penal system are dissatisfied with their present rate of capitation fees;