

MR. SPEAKER: His question is: Are you willing to exempt them?

DR. PRATAP CHANDRA CHUNDER: That can be considered.

श्री उपसेन : इस बात को देखते हुए कि क्षेत्रीय भाषाओं का विकास हो दक्षिण के लोग उत्तर की भाषाओं को सीखें और हम लोग तमिल, तेलगू, कन्नड़ सीखें क्या मंत्री जी इसी विभाग के द्वारा दो महीने का रिक्रेशन कोर्स पढ़ाई के लिए हिन्दी भाषा भाषियों को दक्षिण भेजेंगे और तमिल, तेलगू, कन्नड़ के जानकार लोगों को यहां उत्तर में भेज कर विशेष कर हिन्दी भाषा की पढ़ाई करावेंगे, और खासकर संसद् सदस्यों के लिए कोई विशेष मुविधा देंगे कि अगर हम तमिल, तेलगू, कन्नड़ पढ़ना चाहें तो हमको यहीं मुविधा दिलायेंगे ?

डा० प्रताप चन्द्र चन्द्र : 3 रु० 80 पैसे की किताब खरीदने से काम पूरा हो सकता है।

डा० सरोजिनी महिषी : सेण्ट्रल हिन्दी डायरेक्टोरेट इस काम को कर रहा है, उसके अलावा और हिन्दी एजेन्सियों को भी इस तरह की इजाजत मिलेगी ? मैं जानना चाहती हूँ कि पिछले दो साल में सेण्ट्रल हिन्दी डायरेक्टोरेट को कितनी धनराशि दी गई है, उसका कितना इस्तेमाल हुआ है और पुस्तक प्रकाशन के लिए कितना हिस्सा दिया गया है ?

डा० प्रताप चन्द्र चन्द्र : यह पत्राचार के बारे में जो सवाल है, इस पर सवाल उठा रहे हैं, उसके बारे में मैं यह कह सकता हूँ कि 1974-75—outlay Rs. 8 lakhs; income—Rs. 1,46,381 and expenditure—Rs. 3,88,918. इस तरह से और भी हैं। आप चाहे तो मैं दे सकता हूँ, लेकिन इसके अलावा जो हैं, वह अभी भेरे पास नहीं हैं।

SHORT NOTICE QUESTION

Effect of Phenformin, Drug on Health

SNQ. 28. SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Government are aware that Phenformin, a drug used for diabetes constitutes an imminent hazard to the public health;

(b) whether it is a fact that this drug is being widely used in India; and

(c) if so, what steps Government propose to take to prohibit the use of this medicine?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री राज नारायण) : (क) हाल ही में प्रेस में निकले इस समाचार की जानकारी सरकार को है कि संयुक्त राज्य अमेरिका का स्वास्थ्य, शिक्षा और कल्याण विभाग मधुमेह में सेवन की जाने वाली फेनफार्मीन नामक एक दवा पर इसलिए प्रतिबन्ध लगा रहा है कि उस सरकार ने यह देखा कि यह दवा जन स्वस्थ्य के लिए एक आसन्न खतरा है।

(ख) इस देश में फेनफार्मीन का उपयोग मधुमेह के इलाज के लिए हो रहा है किन्तु मधुमेह की खाई जाने वाली अन्य दवाइयों की तुलना में इसका उपयोग अधिक नहीं किया जा रहा है।

(ग) फेनफार्मीन के सेवन पर प्रतिबंध लगाया जाए या नहीं इस प्रश्न पर सरकार इस क्षेत्र के विशेषज्ञों से परामर्श करते हुए विचार कर रही है।

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: Before putting my supplementary I have got a submission to make.

My question was tabled in English....

MR. SPEAKER: This is being raised every day. Please put your question.

AN HON. MEMBER: How can he put his supplementaries unless he understands the reply?

MR. SPEAKER: The written answer is given in English. . . . (Interruptions)

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: The vital question is that it is the convention of the House. . . . (Interruptions)

MR. SPEAKER: The answer is supplied to you in English.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: Yes, it has been supplied but what about the supplementary answers?

MR. SPEAKER: He is entitled to answer in Hindi. The interpretation is there.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: The interpretation is there; I do not deny that. But when the hon. Minister replied there was a lot of noise in the House and I was not able to hear what he said. I was not able to hear the interpretation properly. He knows English very well.

MR. SPEAKER: Everyday it is coming up.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: It is not coming every day. It is the right of the members to know what exactly the Minister says, in whatever language he says. We must be able to hear what he says. . . . (Interruptions)

श्री राम अजयेश सिंह : अध्यक्ष महोदय, मेरा प्वाइन्ट ऑफ ऑर्डर यह है कि इस सदन की भाषा हिन्दी भी है, और मंत्री महोदय हिन्दी में जवाब दे सकते हैं तो कोई भी सदस्य यह बात यहाँ नहीं कर सकते हैं कि किसी मंत्री द्वारा जवाब अंग्रेजी में दिया जाए। इस तरह कह कर वह सदन का समय बर्बाद कर रहे हैं। इनको अनुवाद तुरन्त मिल जाता है।

1877 L.S.—2

MR. SPEAKER: I have already ruled. I am not allowing any further debate on the matter. Under the Rules, it is provided that a Minister can reply either in English or in Hindi. If there is any mistake in the interpretation, the mistake is due to not having proficient interpreters. We are trying to get as many good interpreters as possible. I know English, and Hindi speeches are not properly interpreted. I am trying my best to remedy it.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: The question is not whether they are interpreting properly or not. (Interruption) I have one submission to make before I put my question. Unless I am able to know what the Minister says, how can I put a supplementary?

MR. SPEAKER: The same difficulty arises for others. Please sit down. When a person speaks in English, there may be persons who may not understand English. They also have the same difficulty.

PROF. P. G. MAVALANKAR: May I respectfully submit one thing! You were just now pleased to observe that the interpretation is not satisfactory. Sir, may I tell you that the interpretation which has been going on for the last several years in this honourable House is quite satisfactory? There is always a case for improvement or betterment, but, because of the noise, the interpretation of Hindi or English is not coming properly and correctly. If there is complete silence in the House the interpretation can be heard well, and it is good. Let us not blame the interpreters.

SHRI VASANT SATHE: I support him. I know both English and Hindi. I can tell you that the interpretation from English to Hindi is very good. There is no need for complaining.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: There is no question of any

bad interpretation or that interpretation is not good. Only I am not able to hear because of the noise. That is my difficulty.

MR. SPEAKER: I may tell you—the main difficulty is, when somebody puts a question, others go on talking. He is not allowed to put the question. If they keep silence, then, everybody will be able to follow the proceedings.

SHRIMATI PARVATHI KRISHNAN: May I respectfully submit one thing? The interpretation is all right and is helpful. We are not able to hear it because of the noise here. So, we want that something has got to be done about the machine also. Even when there is no noise, because of defect in the machine—even when there is absolutely pin-drop silence—we are not able to hear the translation. Therefore, something will have to be done about the machine's defect also. I am not an expert. But, I am telling this out of commonsense.

MR. SPEAKER: You are correct. We shall see what can be done about it.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: Sir, the hon. Minister has given in his reply that phenformin is being used in India for the treatment of diabetes. He has also accepted the need for the minimum use of this drug in this country. The question is—not whether it is used by minimum number or maximum number of people—but it concerns the lives of the people of this country.

I would like to know whether this drug has been banned in the U.S.A. without even consulting the manufacturers as to its adverse effect? Do we have any machinery to assess whether this drug helps or harms the users? I would like to know what steps the Government propose to take in safeguarding the lives of our people? The Government has not

taken any action yet in the matter; it seems they are still sleeping. The Minister says that he is just considering this. I am not able to understand why it should take so long. I want to know now whether Government has got any body or any machinery to check such hazardous types of drugs so that the lives of the people of this country can be saved. Why should there be so much delay at all in taking action? Sir, some time back, when the question about the use of mexaform and other drugs came up....

MR. SPEAKER: You will please put your question. He will answer.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: I have not completed that.

MR. SPEAKER: You have already put two questions. Let him answer that.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: Sir, this concerns the lives of the people.

MR. SPEAKER: I am giving you another chance.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: They have not taken any action so far. Some time back when a question regarding the use of mexaform and other drugs was put to him, he said....

MR. SPEAKER: That is all right. You have already put a question. Let him answer that.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: Such an evasive reply should not come from the hon. Minister. His reply should be correct and that should be replied in the interest of the country and the interest of the lives of the people of this country.

MR. SPEAKER: You will have the chance of putting your second supplementary.

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: Sir, the Minister said that a minimum number of people only are using this. I want to know how many of them are using that drug in this country.

MR. SPEAKER: You please sit down. Let him answer that. I would request the Minister to answer that in simple Hindi so that everybody may understand that. Also you will please be brief.

श्री राजनारायण : श्रीमन्, मैं आपके द्वारा सम्मानित सदस्य और सदन के अन्य सम्मानित सदस्यों से निहायत अदब के साथ कहना चाहता हूँ कि हमारी सरकार सो नहीं रही है। हमारी सरकार मजग है और समय पर जो उचित कदम है, वह बराबर उठाती रही है, उठा रही है और उठाएगी। अमेरिका में भी माननीय सदस्य को जानकारी होनी चाहिए कि जो प्रतिबन्ध लगा है वह 25 जुलाई को लगा है और आज है पहली अगस्त। समझ लीजिए कुल 6 या 7 दिन हुए हैं। यह जो दवा है यह सही है कि भिन्न भिन्न क्लाइमेट—भिन्न भिन्न इमान और भिन्न-भिन्न प्रभाव—इन तीन बातों को मद्देनजर रखें, तीनों जगह खूटा गाड़ दें। भिन्न-भिन्न क्लाइमेट, भिन्न-भिन्न इन्सान और भिन्न-भिन्न प्रभाव। मैं चाहता हूँ कि माननीय सदस्य के प्रश्न को जरा खूबी के साथ मुना जाय, क्योंकि बड़ा महत्वपूर्ण प्रश्न है और इन्सान की जिन्दगी से ताल्लुक रखता है और इस की पूरी जानकारी कर लेनी चाहिए।

यह जो फेन-फार्मिन दवा है, वह किस को नहीं खानी चाहिए, वह मैं बता देता हूँ। जो शराब पीते हैं उन को यह दवा नहीं खानी चाहिए, क्योंकि उन पर इस का बुरा प्रभाव पड़ेगा। अगर लम्बे अर्से तक कोई भूख-हड़ताल करता है तो उस के ऊपर भी इस दवा का बुरा असर पड़ेगा। गर्द की

खराबी में भी यह दवा नहीं लेनी चाहिए। जिस का लीवर खराब हो उस को भी यह दवा नहीं लेनी चाहिए। जिस को दिल की बीमारी हो, उस को भी फेन-फार्मिन नहीं लेनी चाहिए। जिस को उल्टी आती हो, मचली आती हो, उस को भी इस दवा का इस्तेमाल नहीं करना चाहिए। छोटी उम्र में भी दवा का इस्तेमाल नहीं करना चाहिए। बच्चों को तो यह देनी ही नहीं चाहिए। वहाँ इन्सूलीन सूई से ही काम निकालना चाहिए। यह तो मैंने बताया कि किन-किन लोगों को यह दवा नहीं लेनी चाहिए।

श्रीमन्, वर्तमान अल्प सूचना प्रश्न 27-7-1977 के "दि टाइम्स आफ इण्डिया" में प्रकाशित प्रेस रिपोर्ट पर आधारित है। यह प्रेस रिपोर्ट जिस पर वाशिंगटन-26 जुलाई, 1977 की डेट-लाइन पड़ी हुई है। उस रिपोर्ट से यह पता चलेगा कि अमरीका सरकार के स्वास्थ्य शिक्षा और कल्याण विभाग के सचिव ने 25-7-1977 को घोषित किया था कि वह मधुमेह (डायबिटीज) के लिए उपयोग में लाई जा रही—फेन-फार्मिन नाम की एक औषधि पर प्रतिबन्ध लगा रहे हैं, क्योंकि अमरीका सरकार ने यह देखा कि इस से जन-स्वास्थ्य को खतरा है। रिपोर्ट में यह भी कहा गया है कि काफी लम्बे समय से फेन-फार्मिन के कारण लेक्टिक-एसिडोसिस नामक कभी-कभार किन्तु भयंकर अहित प्रभाव होता बतलाया जाता है। यानी खून में एक ऐसी चीज बढ़ जाती है जिस से सांस का आना-जाना रुक जाता है। इस लिए इस को नहीं लिया जाना चाहिए।

फेन-फार्मिन एक ऐसी औषधि है जिसे मधुमेह के इलाज के लिए खाने के रूप में सेवन किया जाता है। मधुमेह के लिए जिन औषधियों का इस समय उपयोग में

नाम जा रहा है, उन को मुख्यतः दो बर्षों में विभक्त किया जा सकता है— अर्थात् क—विभिन्न प्रकार की इन्सुलीन दवाइयां जो अलग अलग ढंग से और अलग-अलग समय तक क्रिया करती हैं। ये दवाइयां केवल इंजेक्शनों के रूप में सेवन की जाती हैं। ख—मधुमेह की खाई जानेवाली औषधियां—ये दो प्रकार की होती हैं (1) सल्फोनिन यूरिया जैसे टालब्यूटामाइड, क्लारटोपामाइड, ग्लाइबेक्लामाइड, आदि (2) बाईग्वानाइडस, जैसे फेनफार्मिन और मेटफार्मिन।

MR. SPEAKER: These details may not be necessary.

श्री राज नारायण : यह तो मैंने एलोपैथी के बारे में बतलाया, लेकिन एक बात मैं माननीय सदस्यों की जानकारी के लिए बता देना चाहता हूँ—एलोपैथी का ही ज्यादा सेवन न करें, आयुर्वेद के बारे में भी जानना चाहें तो आयुर्वेद में भी बहुत सी दवाइयां हैं.....

MR. SPEAKER: What he wants to know is: Are you going to take immediate steps to consider its ill-effects and stop it?

श्री राज नारायण : अभी तक हमारे यहां जितनी जानकारी प्राप्त हुई है, उस में इन दवाओं के इस्तेमाल से कोई मृत्यु हुई हो या कोई भयंकर ढंग से रोगग्रस्त हुआ हो—ऐसी कोई सूचना नहीं मिली है। कि दो मुल्कों में—अमरीका और नार्वे—इस पर हाल ही में प्रतिबन्ध लगा है, इस लिए हम ने भी अपने सभी एक्सपर्ट्स को हिदायत दी है कि वे इस की जांच-पड़ताल मुस्तंदा से करें और यदि हमारे यहां कहीं से भी कोई निकायत आये तो हम भी अपने यहां इस पर प्रतिबन्ध लगा सकते हैं।

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: Sir, I seek your protection. The hon. Minister gave a long reply. A part of it I was able to hear, but a major portion of his speech I was not able to hear because there was a lot of noise in the House. Moreover, the translation is very slow. If this type of thing is going to happen, what is the use of putting our questions to the hon. Minister? It is better we do not put questions at all. I do not know why we should have such a system here. I can understand English to a certain extent; I can understand Tamil very well. If the Hon'ble Minister has taken a vow not to speak in English, then he can speak in Tamil, the language in which he spoke in Madras during the election time. During the election time, he spoke in Tamil for a short duration.

MR. SPEAKER: Will you kindly come to the question?

SHRI M. R. LAKSHMINARAYANAN: Moreover, Sir, he spoke in English also at some of the meetings. Now, the hon. Minister has said that the drug is harmful only to a certain type of people and it is used by a minimum number of people. But my previous question has not been answered. (1) What is the number of persons using this drug in this country? (2) How many persons had died due to use of this medicine in this country? Has the Government got any figures for this? Will the Government see to it that all these things are taken care of. In the case of Family Planning, the hon. Minister has assured that an award of Rs. 5,000 would be given to the deceased family. Whether the hon. Minister would consider similar type of award to the family members of the deceased due to consumption of this drug?

SHRI S. C. DAS: Sir, I am on a point of order. The hon. Member has sought your protection. We also seek protection from you. The hon. Member must not put a question in such a way that he makes a speech.

MR. SPEAKER: That is not a point of order.

श्री राज नारायण : श्रीमन्, मेरा आप से विनम्र निवेदन है कि मंत्री बन जाने मात्र से हमारी जुबान बन्द न कीजिए। हमने कभी भी पार्लियामेण्ट्री लाइफ में नहीं देखा कि मंत्री उत्तर देता हो, तो बीच में रनिंग-कमेण्ट्री होती रहे, जो यहां पर बराबर होती रही है और आप रोक नहीं पाते हैं। मुझे बड़े अफसोस के साथ अपने जज्बात का इजहार करना पड़ रहा है।

MR. SPEAKER: Nobody prevents you. We want you to be brief and precise.

श्री राज नारायण : श्रीमन्, अब प्रश्न यहां पर फेनफार्मिन का है और जबर्दस्ती नसबन्दी का सवाल यहां पर उठा दिया गया कि 5 हजार रुपया उस के लिए जो कहा गया है तो क्या इसके लिए भी दिया जाएगा। इस के बाद यहां पर भाषा का प्रश्न भी आ गया कि मैं जब मद्रास गया था, तो वहां पर तमिल में बोला था। इस संबंध में मैं यह बता दूँ कि मैं इस बात की कोशिश कर रहा हूँ कि अपने विभाग में दो अच्छे जानकार तमिल के रखूँ। हम दो आदमी तमिल के रखना चाहते हैं जो हमारे उत्तरों को तमिल में लिख दिया करें और मैं देवनागरी लिपि में उन को पढ़ दूँ। हो सकता है कि एक महीने या 15 दिन में हमारी यह कोशिश कामयाब हो जाए। मैं सभी भारतीय भाषाओं की इज्जत करता हूँ और सभी भारती की भाषाएं राष्ट्रीय भाषाएं हैं। तमिल भी है, तेलगू भी है, उड़िया भी है, कन्नड़ भी है, बंगला भी है, मराठी भी है, गुजराती भी है, उर्दू भी और हिन्दी भी है। ये सभी बहनें हैं। (व्यवधान)... आसामी भी है, सिंधी भी है, मगर कोई मुझ से यह कहे कि मैं अंग्रेजी को राष्ट्र भाषा मान लूँ तो मैं राष्ट्रपिता महात्मा गांधी की आत्मा को तकलीफ नहीं दे सकता। यहां पर जो लोग बैठे हैं, वे जानते

हैं कि सुप्रीम कोर्ट में यादू भाषा में बहस करने के लिए मुझ को 3 दिन जेल में रहना पड़ा था।

जहां तक दूसरे प्रश्न का सम्बन्ध है, ऐसी कोई सूचना हमारे पास नहीं है कि फेनफार्मिन खाने से किसी की मृत्यु हुई है। ऐसी सूचना हमारे विभाग में नहीं है मगर क्योंकि अमेरिका और नावों में इस दवा पर एक हफ्ता पहले प्रतिबन्ध लगा दिया गया है, तो हमने एक्सपर्ट्स को इस बात की हिदायत की है कि वे अच्छे तरीके से छानबीन करें और जब छानबीन पूरी तरह से हो जाएगी, तभी प्रतिबन्ध लगाने की बात हो सकती है वरना नहीं।

प्रो० पी० जी० माबलंकर : माननीय अध्यक्ष महोदय, मैं माननीय स्वास्थ्य मंत्री से यह पूछना चाहता हूँ कि क्या यह बात सही है कि हमारे देश में मधुमेह के रोगियों की संख्या प्रतिवर्ष बढ़ रही है और उसके बढ़ते जाने की वजह से इस प्रकार की जो दवाइयां हैं उन का इस्तेमाल भी स्वाभाविक रूप से बढ़ता जा रहा है? क्या इस सिलसिले में माननीय स्वास्थ्य मंत्री जी इस सदन को यह आश्वासन देंगे कि केवल यही दवाई नहीं बल्कि और भी जो एलोपैथिक की दवाइयां हैं, जिनके इस्तेमाल से मधुमेह के रोगियों पर प्रतिकूल असर पड़ता है, उन के बारे में भी जांच करवायेंगे और उन पर रोक लगायेंगे? स्वास्थ्य मंत्री जी ने यह बताया है कि नावों और अमेरिका में इस दवाई पर एक हफ्ता पहले ही प्रतिबंध लगाया गया है, तो क्या वे इस की भी जांच करवायेंगे कि जिन कारणों से वहां पर इस पर प्रतिबंध लगाया गया है, वे कारण यहां पर मौजूद हैं या नहीं? उन्होंने यह भी बताया है कि आबोहवा का भी आदमी पर असर पड़ता है, वगैरह वगैरह। तो आखीर में मैं यह पूछना चाहता हूँ कि डाइबिटिक एसोसिएशन आफ इण्डिया जो है, जिस का हैडक्वार्टर मेरे ख्याल से बम्बई में है, उसके

प्रेसीडेंट और एक्सपर्ट्स वगैरह से भी स्वास्थ्य मंत्रालय सलाह मशिवरा करेगा या नहीं ?

श्री राज नारायण : श्रीमान्, जितने भी लोग मुझे सलाह देने के लिए आयेंगे, मैं सबसे सलाह लूंगा, मगर मैं डाइबिटीज का खुद मरीज हूँ और इसलिए इसकी पूरी जानकारी रखता हूँ। पहले मैं रेस्टानान खाता था। फिर बड़े बड़े डाक्टरों और सिविल सर्जन ने कहा कि आप चार साल तक इसे खा चुके हैं, इसलिए अब इस को इफेक्ट आप पर नहीं होता होगा। अब दूसरी दवा फेनफार्मीन जिस को डी० आई० वी० टी० डी० कहते हैं, खाता हूँ, और अब इस को भी छोड़ने वाला हूँ। क्योंकि श्रीमान्, कांग्रेस राज्य में हर साल करीब करीब हम को जेल जाना पड़ा है और किसी किसी साल में तो दो, दो और तीन तीन बार जेल गया हूँ। इस तरह से कांग्रेस राज्य में 15 साल का हमारा जेल का पीरियड है और 58 बार हम जेल गए हैं। अंग्रेजी राज्य में चार बार जेल गये हैं और चार साल का कुल पीरियड है। तो मैं अब लोगों को यह सलाह दे रहा हूँ, जैसा कि हम ने देखा कि इन दवाईयों को खाने से हमारे स्वास्थ्य पर अच्छा प्रभाव कभी कभी नहीं पड़ता, कि वे करेले का रस इस्तेमाल करें। जब मैं जेल में था, तो मैं ने करेले का रस पीना शुरू कर दिया और उस के पीने से हमारी डाइबिटीज बिल्कुल खत्म हो गई। जामुन, और उसी के साथ साथ बेल की पत्ती, नीम की कोपल का रस। जरा अपनी स्वदेशी दवाओं को भी इस्तेमाल करें, इन सब ज्ञानों से बच जाओगे।

श्री उग्रसेन : माननीय मंत्री जी की चैम्बर में जा कर पूछ लें।

PROF. P. G. MAVALANKAR: Please ask him to answer my question.

MR. SPEAKER: Let him complete the answer. (Interruptions).

PROF. P. G. MAVALANKAR: He has not answered my question.

MR. SPEAKER: Mr. Minister, otherwise you will be advertising a particular medicine.

(Interruptions)

श्री राज नारायण : जब सदन में इतना शोर होगा तो कैसे काम चलेगा। सदन की शराफत का सदन के कुछ सदस्य नाजायज फायदा उठाना चाहते हैं। ऐसा नहीं होना चाहिए। लाकप्पा साहब ने क्या सवाल किया। मैं ने नहीं सुना।

प्रो० पी० जी० मावलंकर : मैंने स्वास्थ्य मंत्री से हिन्दी में संक्षेप में प्रश्न पूछा था आप कृपया उत्तर दीजिये।

श्री राज नारायण : आप लाकप्पा साहब को बँटायें और माननीय मावलंकर जी फिर से अपना सवाल कर दें।

प्रो० पी० जी० मावलंकर : मैं बहुत ही संक्षेप में कह रहा हूँ। क्या यह सही है कि हमारे देश में मधुमेह के रोगियों की संख्या प्रतिवर्ष बढ़ती जा रही है? यदि हाँ, तो उसके लिए रोगी हर तरह की दवाओं का इस्तेमाल कर रहे हैं इसके लिये स्वास्थ्य मंत्रालय क्या स्टैप्स ले रहा है जिससे यह रोग कम हो। और साथ ही डायबेटिक ऐसोसियेशन आफ इंडिया, जिसका हेडक्वार्टर बम्बई में है, उसके साथ माननीय मंत्री जी सलाह मशिवरा करेंगे कि नहीं ?

श्री राज नारायण : हमारे पास इस प्रकार की कोई सूचना नहीं है कि जिस से हम कह सकें कि हमारे यहां डायबिटीज के मरीजों की संख्या बढ़ती जा रही है।

SHRI VAYALAR RAVI: Mr. Speaker, Sir, the hon. Minister has mentioned in his reply that there are

some medicines available for the diabetic patients. In view of that, may I know from the hon. Minister whether he is aware that these medicines are very costly and the poor people cannot afford and whether the Government is taking some steps to reduce the prices of these medicines.

श्री राज नारायण : बहुत ही मौजू सवाल है। मुझे मालूम नहीं क्यों इतना हल्का इस सदन में होता है? सदन के प्रति रेस्पेक्ट शो कीजिये। अगर सब लोग शोर करेंगे तो सदन कैसे चलेगा। अगर मैं ही तय कर लूँ कि मैं आज सदन नहीं चलने दूँगा तो क्या सदन चल सकता है। मेरे कहने का मतलब यह है कि एक आदमी भी अगर चाहे कि वह इस सदन को न चलने देगा, प्रतिज्ञा कर के आ जाये, तो वह नहीं चलने देगा। इसलिए सदन में शांति रहनी चाहिये।

इन्होंने जो प्रश्न किया है, दवायें मंहगी होती जा रही हैं। इंसुलीन की मुई काफी मंहगी है, डायबोलीन की एक टेब्लेट 54 पैसे में मिलने लगी है! इंसालिये हम ने पहले ही बताया कि अपोजीशन में भी कम से कम कुछ बुद्धिमान सदस्य ऐसे होंगे ही जो चाहेंगे हम से कि मस्ता नुस्खा दे दें। इसीलिए हम ने उन को बताना शुरू किया कि आप इन दवाओं को छोड़िये और ये औषधियाँ लें—वसन्त कुसुमाकर रस, चन्द्र प्रभावटी, त्रिवंस भस्म, वंस भस्म, लव भस्म, यशद भस्म, शिलाजीत, तारकेश्वर रस, वृहद बंकेश्वर रस, वसन्त तिलक रस आदि इन रसों को लीजिये। मस्ती दवायें हैं और फर्स्ट क्लास हैं। इससे पुष्ट रहोगे, मस्त रहोगे।

डा० कर्ण सिंह : इसमें कोई सन्देह नहीं है कि मधुमेह उन रोगों में से एक है, जिसका कोई इलाज अभी तक ऐलोपैथी में नहीं है। मेरे प्रश्न के दो भाग हैं—एक तो यह कि जो ऐलोपैथी में दवायें दी जा रही हैं, उन से नुकसान होने का खतरा है जिस का कि इस प्रश्न के जवाब में जिक्र है। मैं मंत्री

महोदय से पूछना चाहूँगा कि सैकरीन ऐसी चीज है जिसका हमारे इस सदन के बहुत सारे सदस्य भी उपयोग करते हैं। इस के विषय में अमेरिका और अन्य देशों में।

MR. SPEAKER: That does not arise out of this.

DR. KARAN SINGH: It is a drug for diabetes.

मेरी विनती है कि सैकरीन से भी लोगों पर बुरा असर पड़ता है, इस पर भी विचार-विमर्श हुआ है, क्या इस सम्बन्ध में आप जानकारी देश के लोगों को देंगे कि सैकरीन का उपयोग करना खतरे से खाली है या नहीं है? ऐसा न हो कि 20 साल के बाद पता लगे कि सैकरीन खाने से भी बुरा असर पड़ता है।

दूसरा जैसा मंत्री महोदय ने कहा कि ऐलोपैथी के अलावा नैचुरोपैथी, योग और आयुर्वेद आदि से भी मधुमेह का इलाज हो सकता है। आवश्यकता इस बात की है कि इसका बहुमुखी प्रचार इस देश में हो, मंत्री महोदय इसके प्रचार के लिये क्या कदम उठाने जा रहे हैं?

श्री राज नारायण : मैं माननीय डा० कर्णसिंह जी का बहुत शुक्रगुजार हूँ, अभी एक प्रश्न हुआ है जो समुचित विषय को छूता है। इसीलिये मैं अपनी बगल में बैठे हुए सूचना तथा प्रसारण मंत्री श्री अडवाणी जी से निवेदन करूँगा कि मैंने जिन दवाओं का नाम लिया है, इनका पूरा प्रसारण वह रेडियो से करवायें। जो दवायें बाकी हैं, उन को भी मैं इस में जोड़ देता हूँ। शिलाजीत, देवदारु, कुड़ची, सप्तर्षी।

SHRI KANWAR LAL GUPTA: On a point of order, Sir. The hon. minister is suggesting some medicines. But he is not a doctor and he has no licence.

मंत्री महोदय जो दवाएं और औषधियां यहां कह रहे हैं, वह अखबारों में छपेंगी और

उस आधार पर अगर कोई औषधियां ले के और उस को नुकसान हो जाये तो उस की जिम्मेवारी किस पर होगी ? मैं यह कहना चाहता हूं कि दवाएं क्या हों, यह केवल डाक्टर को अधिकार होना चाहिये, मंत्री महोदय को नहीं, जिन के पास कोई लाइसेंस नहीं है ।

MR. SPEAKER: Under law, no one can prescribe a medicine unless he has a registration certificate. I do not think the minister has a certificate. Therefore, he cannot prescribe any medicine.

श्री राज नारायण : हमारी तरफ मध्यम महोदय, एक कहावत है कि रोगिया वैद्य, अर्थात् भी रोगी होता है, वही वैद्य हो जाता है । तो मैं रोगी हूं, इसलिये मैं इस का वैद्य हूं ।

डा० कर्णसिंह जी का सब से अच्छा प्रश्न है, उस का उत्तर सुना जाये ।

इन का कहना सही है कि सैकरीन का सम्बन्ध भी डायबेटीज से होता है, क्योंकि जो इस के रोगी हैं वह भूगर, चीनी नहीं लेते हैं, और उस की एवज में सैकरीन लेते हैं । माननीय कर्ण सिंह जी आज से 6 महीने पहले स्वास्थ्य मंत्री थे । अमेरीका में एक समय ऐसा आया कि एकदम सैकरीन पर प्रतिबन्ध लगा दिया गया और सारी दुकाओं का सैकरीन का स्टॉक बन्द कर दिया गया । यह कहा गया कि सैकरीन एनज्यूरियस टु हेल्थ है और कोई इसे इस्तेमाल न करे । मैंने तो पांच साल पहले सैकरीन का इस्तेमाल कतई छोड़ दिया था । इसलिये मैं अपने अनुभव के आधार पर सभी को सलाह देता हूं कि अगर वे सैकरीन का इस्तेमाल न करें तो अच्छा है । फीकी चाय पियें । कभी कभी थोड़ी बहुत चीनी ले लिया करें ।

मगर सैकरीन के बारे में भी दो राये हैं । अमेरीका में कुछ समय बाद सैकरीन पर से प्रतिबन्ध हट गया और वह वहां चालू है ।

हमारे यहां सैकरीन पर कभी भी प्रतिबन्ध नहीं लगा । माननीय श्री कर्ण सिंह स्वास्थ्य मंत्री रह चुके हैं । मैं उन से निवेदन करूंगा कि अगर उन के पास पहले की कोई गोपनीय जानकारी हो तो उसे मेरे पास भेज दें, हम उसका इस्तेमाल कर लेंगे ।

हम बारे में सजग हैं । यह सही है कि अभी तक डायबेटीज का पूर्ण रूप से निराकरण करने का कोई इलाज नहीं निकला है । इस बारे में लगातार खोज हो रही है ।

एक माननीय सदस्य : योग-क्रिया को अपनायें ।

श्री राज नारायण : हम उसे चालू कर रहे हैं, लेकिन विरोधी पक्ष, कांग्रेस चालू करने दे, तो । एक तरफ हम योगी हैं, दूसरी तरफ बैठे हैं भोगी । चले तो कसे चले ?

WRITTEN ANSWERS TO QUESTIONS

Committee on Expansion of Drought Prone Area Programme..

*706. DR. BAPU KALDATY: Will the Minister of AGRICULTURE AND IRRIGATION be pleased to state:

(a) whether the Government propose to appoint a Committee to expand Drought-Prone Area Programme while considering the 6th Plan and to consider resources, criteria period of selection of these areas; and

(b) since the drought pattern is changed, whether the definition of small and marginal farmers for Centrally administered sponsored schemes in the selected areas is being reconsidered?

THE MINISTER OF AGRICULTURE AND IRRIGATION (SHRI SURJIT SINGH BARNALA): (a) No, Sir.

(b) The definition of small and marginal farmers in Drought Prone