

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय
स्वास्थ्य और परिवार कल्याण विभाग

अतारंकित प्रश्न ख : 1207

28 , 2019 प्रश्न त्त

खे

1207. श्री प्र फ
श्री ण ल
श्री फि फि
श्री रमेश चन्द्र कौशिक:

क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने को कृपा करगे कि:

- (क) क्या गत पांच वर्षों के दौरान असम के मंगलदाई सहित पूरे देश म जनसंख्या बढ रही है, यदि हां, तो तत्संबंधी राज्य-वार/संघ राज्यक्षेत्र-वार ब्यौरा क्या है और इसके कारण क्या ह;
- (ख) क्या सरकार जनसंख्या नियंत्रण करने के लिए दो बच्चों के नाँम को लागू करके एक समान कानून के निमाण के लिए कोई योजना बनाना चाहती है और यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है;
- (ग) क्या सरकार का उक्त कानून/योजना म जवाबदेही को शत तय करने तथा इसे लागू करने के लिए समय-सीमा तय करने का प्रस्ताव है, यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है और यदि नहीं, तो इसके कारण क्या ह;
- (घ) क्या सरकार ऐसी योजना बनाना चाहती है जिसम लोग बच्चा नहीं पैदा करने को योजना अपनाएं तथा वंचित बच्चों को गोद ल, यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है; और
- (ङ) क्या सरकार जनसंख्या वृद्धि को एक गंभीर चुनौती समझती है तथा इस संबंध म कोई सवक्षण कराया है तथा कोई कायदल गठित किया है और यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा तथा परिणाम क्या ह?

त्त

स्वास्थ्य और परिवार ल ज र्त्र (श्री श्वे)

(क) जी, हां।

देश म जनसंख्या को दशकोय वृद्धि का राज्य/संघ राज्य क्षेत्रवार ब्यौरा अनुलग्नक-I म दिया गया है; जनसंख्या वृद्धि पर 5 वर्षीय आंकड़े उपलब्ध नहीं ह। मंगलदाई को जनसंख्या 2001 को जनगणना म 23,920 थी जो जनगणना 2011 म बढ़कर 25,989 व्यक्ति हो गई है। जनसंख्या आवेग, अथात् प्रजननीय आयु वग के लोगों को अत्यधिक संख्या होने से जनसंख्या म उत्तरोत्तर वृद्धि होने के कारण जनसंख्या म जन्म दर के प्रतिस्थापन स्तर को हासिल करने के बाद भी बढ़ने का रूझान बना रहता है।

(ख) जी, नहीं।

(ग) प्रश्न नहीं उठता।

(घ) जी, नहीं।

(ङ.) सरकार ने जनसंख्या वृद्धि को समझने के लिए कोई विशेष सवक्षण नहीं कराया है। वष 2011 से 2035 तक को अनुमानित जनसंख्या का पता लगाने के लिए, राष्ट्रीय जनसंख्या आयोग का एक तकनीकी समूह गठित किया गया जिसने तीन बार बैठक को ह, जिनम से पिछली बैठक 3 मई, 2019 को बुलाई गई थी। पिछली बैठक के कायवृत्त के मुख्य अंश अनुलग्नक-II म दिए गए ह।

उ / उ क्षेत्र- वि द्वि

क्र.	उ / उ क्षेत्र	प्र वि द्वि (2001-2011)
1	वि द्वि	6.68
2	आंध्र प्रदेश*	11.1
3	रु प्र	25.92
4		16.93
5	वि	25.07
6		17.1
7	रु	22.59
8	वि	55.5
9	वि	53.54
10		8.17
11		19.17
12	वि	19.9
13	वि प्र	12.81
14	जम्मू और कश्मीर	23.71
15		22.34
16		15.67
17		4.86
18	क्षद	6.23
19	रु प्र	20.3
20	रु	15.99
21	वि	18.65
22		27.82
23	वि	22.78
24		0.47
25	राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र दिल्ली	20.96

26	f	13.97
27	t	27.72
28		13.73
29	f	21.44
30	f	12.36
31	f	15.6
32	त्रि	14.75
33	उत्तर प्रदेश	20.09
34	t	19.17
35	श	13.93
		17.64

*

ध्र प्र

जनसंख्या अनुमान पर गठित तकनीकी समूह को 3 मई, 2019 को हुई बैठक के कायवृत्त के मुख्य अंश

ख न

- बैठक का उद्घाटन अपर सचिव और मिशन निदेशक (राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन) श्री मनोज झालानी द्वारा किया गया और बैठक को अध्यक्षता भारत के महारजिस्ट्रार और जनगणना आयुक्त (आरजीआई एण्ड सीसीआई) श्री विवेक जोशी द्वारा की गई। बैठक में निम्नलिखित प्रमुख मुद्दों पर चर्चा की गई;
- अपनाई गई पद्धतियां:
 - ऐसे 21 बड़े राज्यों के लिए घटक पद्धति का प्रयोग किया गया जिनको जनसंख्या 10 मिलियन या इससे अधिक थी और जिनके जन्म दर और मृत्यु दर के आंकड़े उपलब्ध थे।
 - छोटे राज्यों और संघ राज्य क्षेत्रों के लिए गणितीय पद्धतियां लागू की गईं।
 - सात पूर्वोत्तर राज्यों (असम को छोड़कर) को जनसंख्या का घटक पद्धति के माध्यम से एक साथ अनुमान लगाया गया।
 - भावी वर्षों के लिए टीएफआर का अनुमान गोम्पट्ज पद्धति से लगाया गया है।
 - प्रक्षेपण अवधि 2011-36 के दौरान जन्म के समय लिंग अनुपात (एसआरबी) को स्थिर माना गया है।
 - जन्म के समय जीवन प्रत्याशा को अमरीका के पश्चिम को आदर्श जीवन सारणियों से निर्धारित किया गया है।
 - जनगणना 2001 पर आधारित निवल प्रवास दर (एनएमआर) जिसे 1991-2001 को अवधि के लिए 0-9 वर्ष के आयु वर्ग के उत्तर जीविता अनुपात द्वारा समायोजित किया है, को प्रक्षेपण अवधि के दौरान स्थिर रहना मान लिया गया है।
 - अंतर राष्ट्रीय प्रवास को 'शून्य' माना गया है।
- िं स्रं
 - आधार जनसंख्या – भारत को जनगणना, 2011

o जन्म दर –समय श्रृंखला के टीएफआर आंकड़े 1991-2011 को अवधि के नमूना पंजीकरण प्रणाली पर और 2009-2011 तक के तीन वर्षों के एएसएफआर आंकड़ों पर आधारित है।

o मृत्यु-दर जीवन सारणियां एसआरएस से उपलब्ध है।

o प्रवास – अंतिम रूप से जनगणना 2001 को प्रवास दरों का प्रयोग किया गया है क्योंकि जनगणना 2011 को दर अभी जारी को जानी है।

o जन्म के समय लिंग अनुपात – एसआरएस 2009-11

• ख ि

. प्रक्षेपण अवधि, 2011-35		ि	खे ि	ि	% ि
ख (ि)	2011	1211	2036	1536	+26.8%
न ि	2011	943	2036	948	-
% शहरी जनसंख्या	2011	31.0	2036	39.0	+25.8%
अशोधित जन्म दर	2011-15	19.8	2031-35	12.0	-39.4%
ि त	2011-15	8.0	2031-35	7.9	-1.3%
शिशु मृत्यु दर	2011-15	43	2031-35	30	-30.2%
प्र	2011-15	2.4	2031-35	1.65	-31.3%

. ख ि ि , 2011-35		ख	-संरचनात्मक परिवर्तन
		ि	ि (%)
15	कम आयु को जनसंख्या	30.9	17.9
15-59	वर्ष को आयु को% ख	60.5	66.7
60	ि ि% ख	8.6	15.4
05 14	ि ि% ख	21.0	13.0
25-29	ि ि% ख	19.0	15.0

जनसंख्या के अनुमानों और अनुमानों ि ि द ड्राफ्ट रिपोर्ट में प्रयोग किए गए डेटा और कायप्रणाली स ि द विस्तार से चर्चा ि
