

## सप्तदश

## बिहार विधान सभा

द्वितीय सत्र<br>अल्पसूचित प्रश्न<br>वर्ग-5<br>शक्रवार, तिधि $\frac{07 \text { फाल्मुर, } 1942 \text { (श०) }}{26 \text { फरवरी, } 2021 \text { (ई०) }}$<br>प्रश्नों की कुल संख्या 05

(1) स्वास्थ्य विभाग

04
(2) आपदा प्रबंबन विभाग

कुल योग $-\frac{01}{05}$

(1) क्या यह बात सही है कि वर्ष 2011 में निदेशक प्रमुख, नसिग स्वास्थ्य सेवाएँ की अध्यक्षता में गठित टेक्निकल कोर समिति द्वारा सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र के लिये बह्य योगी कक्ष हेतु 55 प्रकार की औषधियाँ तथा अंतवर्वी रोगी कर्ष हेतु 59 प्रकार की औपधियाँ एवं 29 Medical Device/ Consumable रखने की व्यवस्था हेतु अनुंशसा की गई थी ;
(2) क्या यह बात सही है कि वर्ष 2011 में टेक्निकल कोर कमिटी की अनुशांसा का स्वास्थ्य विभाग द्वारा संकल्प निर्गत नहीं की गई है जिससे संशोधित औषधियाँ 533 (CHS) 534 (APHC) को उफलख्म नहीं कराया जा रका है ;
(3) यदि उपर्युक्त खंडों के उत्तर स्वीकारात्मक हैं, तो अबतक स्वस्थ्य विभाग द्वारा संकल्प निर्मत नहीं कराने का औचित्य क्या है ?

## अनुद्यन देना

16. श्री पवन कमार जायसवाल-क्या मंत्री, आपदा प्रबंधन विभाग, यह बतलाने की क्पा करंगे किन-
(1) क्या यह बात सही है कि प्राकृतिक आपषा के तहत बाद़ के समय सर्पदंश से मृत्यु होने पर मूतक परिवार को 4 लाख रुपया सहायता देने का प्रावधान है ;
(2) क्या यह बात सही है कि राज्य में अन्य दिनों में भी सर्पदंश से गरीब/मजदूर परिवारों में मृतकों की संख्या में वृद्धि हुई है ;
(3) यदि उपर्युक्त खंडों के वत्तर स्वीकारत्मक हैं, तो क्या सरकार बाढ़ अवधि के बाद मी सर्पदेश से मृत्भु को प्राकृतिक आपदा में शामिल कर मृतक परिवार को 4 लाख अनुदान देने का विचार रखती है, नही, तो क्यों ?

प्रभारी मंत्री- (1) स्वीकारात्मक ।
(2) एवं (3) सर्पद्श को प्राकूतिक आपद/स्थानीयं प्रकृति की आपदा के अन्वर्गत अधिसूचित नहीं किया गया है । यद्यपि बाद़ अवधि के दौरान बड़ जनित कारणों से सर्पदेश के कारण नुई मूलु को प्राकृतिक आपदा जनित कारण मानते हुये SDRF/NDRF द्वारा निधारित प्रक्रिया एवं मान दर के सदृस्य अनुफ्र अनुदान/अन्य अनुदान देय है । बाढ़ अवधि के बाद सर्पषेश को प्राक्तीतिक आपदा जनित कारण नहीं माना गया है।

## पद स्वीकृत करना

17. शी ललित कमार यादव-क्या मंत्री, स्वास्थ्य विभाग, यह बतलाने की कृपा करेंगे कि--
(1) क्या यह बात सही है कि राज्य में सभी चिकित्सा मझाविद्यालयों में MBBS छिग्रीधारी हेतु Junior Resident का पद स्वीकृत है लेकिन B.D.S. डिग्रीधरी हेतु J.R. का पद स्वीक्त नलीं है ;
(2) क्या यह बात सही है कि B.D.S. डियोधारी हेतु J.R. का पद नहीं रहने से दन्त चिकिस्सक का लाम आम जनता नहीं ले पा रहा है ;
(3) यदि उपर्युक्त खंडों के उत्तर स्वीकारात्मक हैं, तो सरकार राज्य के सभी मेडिकल कॉलेलों में B.D.S. डिग्रीधारी हेतु J.R. का पद कबतक स्वीकृत करने का विचार रखती है, नहीं, तो क्यों ?

प्रभारी मंत्री-(1), (2) एवं (3) आरिक स्वीकारात्मक है। वस्तुस्थिति बह है कि समी चिकिस्सा महाविद्यालयों में B.D.S. से उच्चतर योग्यता M.D.S. डिगीधारी सीनियर रेजिहेंट (S.R.), सहायक प्राध्यापक-सह-प्राध्यापक एवं प्राध्यापक ठेंटिस्ट्री का पद स्वीकूत है, जिसके माध्यम से दन्त चिकित्सा का लाभ आमजनत्ता को प्राप्त हो रहा है ।

यह मी उल्लेखनीय है कि नेशनल मेड्डिकल कमिश्र (NMC) के अद्यतन दिशा-निर्देश के अनुसार चिकित्सा महाविध्घालयों में जूनियर रेजिछेंट (J.R.) का पद अनिवार्य नहीं है।

बहाली करना
18. शी अरूण शंकर प्रसाड-स्थानीय दैनिक समाचार-पत्र में दिनांक 1 दिसम्बर, 2020 को प्रकाशित र्शाषक "नस"ं के सहरे चल रहे 50 हेल्ध एण्ड वेलनेस सेंटर" खबर को ध्यान में रखते हुये क्या मंत्री, स्वास्प्य विभाग, यह बतलाने की कुपा करेंगे कि-
(1) क्या यह बात सही है कि राज्य में 1183 हेल्थ एण्ड वेलनेस सेंटर कार्यरत हैं इनमें से 207 हेल्थ सब-सेंटर, 876 ए0पीणएच0सी० और 98 शहरी प्राथमिक चिकित्सा केन्द्रों को हेल्य एण्ड वेलनेस सेंटर में परिवर्शित किया गया है ;
(2) क्या यह बात सही है कि इन केन्द्रों पड़ बारह तरह की बीमारियों की जाँच की जानी है, परत्तु चिकिस्सक, ए0एन०एम० एवं नर्स के अभाव में लोगों को इलाज में सुविधा नहीं प्राप्त हो रहा है ;
(3) यदि उपर्युक्त खंडों के उत्तर स्वीकारात्मक हैं, तो सरकार कबतक उक्त सेंटयों पर चिकित्सक, ए०एन०एम० एवं नसों की बहाली कर स्वास्थ्य सुविधा उपलब्ध कराने का विचार रखती है, नहीं, तो क्यों ?

## स्मार्ट हेलथ काई त्रेना

19. श्री समीर कमार महासेठ--क्या मंती, स्तास्थ्य विभाग, यह बतलाने की कृा करेंगे कि क्या यह बात सही है कि आठ वर्ष पूर्व गूज्य सरकार द्वारा निर्णय लिया गया कि सेवानिवृत्त कर्मियों को देय चिकिस्सा भत्ता बंद कर सी०जी०एच0एस० की तर्ज पर स्मार्ई हेल्य कार्ई दिया जायेगा, परन्तु इस योजना पर आठ वर्षों में कोई भी करावाई सरकार द्वारा नहीं की गई, यदि हाँ, तो सरकार कबतक पूर्व में लिये गये इस निर्णय को कायांन्चित करते हुये सभी सेवानिवृत्त कर्मियों को सी०जीणएचणएस० के तर्ज पर स्मार्ट हेल्थ काई देने का विचार रखती है ?

प्रभारी मंत्री-आंशिक रूप से स्वीकसतात्मक है । वस्तुस्थिति यह है कि विभागीय संकल्प संख्या 944(14), दिनांक 20 अगस्त, 2014 द्वारा बिहार सरकार के सेवानिवृत्त कर्मियों एवं पदाधिकारियों को स्वास्थ्य सेवाएं उपलक्य कराने हेतु योजना की स्वीकृति प्रनान की गई है, परन्तु इसके अन्तर्गत स्मार्ट हेल्थ कार्ड उपलल्ध कराये जाने की कोई योजना नहीं थी ।

उबत योजना ऐं्द्धिक है। योजना का लाभ प्राप्त करने के लिये सेवानिवृत्त कर्मियों/पदाधिकारियों एवं पेंशनयों को चिकित्सा भन्ता खोड़ना होगा । चिकित्सा भत्ता लेने रहने की स्थिति में उन्हें इस योजना का लाभ नहीं मिलेगा ।

वर्तमान में सेवानिवृत्त दर्मियो/पदाधिकारियों एवं पारिवारिक पेंशनरों की माँग के आलोक में उक्त योजना में विकल्प के आधार पः शामिल सेवानिवृत्त कर्मियों/पदाधिकारियों एवं पारिवारिक पेशनरों को योजना से बहर निकलने एवं पूर्व की तरह चिकित्सा भत्ता पुनः प्राप्त करने का प्रावधान भी संकल्य संख्या 398 (14), दिनांक 9 मार्च, 2018 द्वारा किया जा चुका है ।

पटना :
दिनांक 26 फरवरी, 2021 (ई0) ।

राज कुमार सिंह, सचिव, बिहार. विधान सभा ।

बि0स०पु०, 105 (एल०ए०), 2020-21-डी०टी०पी0-550

