

REFERENCE

(NOT FOR ISSUE)

**Assam**

# **Legislative Assembly Debates**

## **OFFICIAL REPORT**

NINTH SESSION OF THE ASSAM LEGISLATIVE  
ASSEMBLY ASSEMBLED AFTER THE FOURTH  
GENERAL ELECTIONS UNDER THE SOV-  
EREIGN DEMOCRATIC REPUBLICAN  
CONSTITUTION OF INDIA

## **BUDGET SESSION**

**VOLUME II**

**NO.32**

The 25th May, 1970



सत्यमेव जयते

1987

PRINTED AT THE JONAKI PRESS, ATHGACH GUWAHATI-781 001



**Assam  
Legislative Assembly Debates**

**OFFICIAL REPORT**

PROCEEDINGS OF THE NINTH SESSION OF THE  
ASSAM LEGISLATIVE ASSEMBLY ASSEMBLED  
AFTER THE FOURTH GENERAL ELEC-  
TIONS UNDER THE SOVEREIGN  
DEMOCRATIC REPUBLICAN  
CONSTITUTION OF  
INDIA

**BUDGET SESSION**

**VOLUME II**

**NO.32**

The 25th May 1970

Proceedings of the Ninth Session of the Assam  
Legislative Assembly assembled after the  
Fourth General Elections under the  
Sovereign Democratic Republican  
Constitution of India.

The Assembly met in the Assembly Chamber, Shillong,  
at 10 A. M. on Monday, the 25th, May, 1970.

**P R E S E N T**

Shri Mohi Kanta Das, M. A., B. L., Speaker,  
in the Chair, Ten Ministers, Six Ministers of State,  
Three Deputy Ministers and Fiftyfour Members.



## QUESTIONS AND ANSWERS

(To which oral answers were given)

Re : Declaration of 'Bin' community as Backward

শ্রীঅতুল চন্দ্র গোস্বামীয়ে শ্রদ্ধিছে :

\*৩৩৩। মাননীয় বন বিভাগৰ মন্ত্রী মহোদয়ে অনুগ্রহ কৰি জনাব নে -

(ক) বিহাৰ প্ৰদেশৰ “বীন” উপাধী লেখা লোকসকলক অসম চৰকাৰে অনুসূচিত জাতি বুলি গণ্য কৰিছে নেকি আৰু যদিহে কৰিছে কেতিয়াৰ পৰা কৰিছে আৰু এই ঘোষণা অসম গেজেটৰ কোন সংখ্যাত প্ৰকাশ কৰা হৈছে ?

(খ) এই কথা সচাঁ নে যে, নগাৱৰ বন বিভাগৰ দ্বাৰা আমগুৰি নিবাসী দয়াবাম বীন্দ নামে এজন লোকক পতাহিজান নামে এখন বন বিভাগৰ বিলৰ বন্দোৱস্তী দিয়া হৈছে ?

(গ) এই কথা সচাঁ নে যে, উক্ত পতাহিজান নামৰ বন বিভাগৰ বিলখন শ্ৰীদয়াবাম বীন্দক অনুসূচিত জাতি বুলি বিশেষ অনুগ্রহ দেখুৱাই বন্দোৱস্তী দিয়া হৈছে ?

(ঘ) এই কথা সচাঁ নে যে, শ্ৰীদয়াবাম বীন্দে উক্ত বিলৰ টেণ্ডাৰৰ লগত নিজে অনুসূচিত জাতিৰ লোক বুলি চাৰ্টিফিকেট



দাখিল কৰিছে ?

বন বিভাগৰ মন্ত্ৰী শ্ৰীমহেন্দ্ৰ মোহন চৌধুৰীয়ে উত্তৰ দিছে :

৩৩৩ (ক)—“বীন” উপাধী লেখা লোকসকলক অনুসূচিত জাতি বুলি অসম চৰকাৰে এতিয়ালৈকে ঘোষণা কৰা নাই। কিন্তু, অনুসূচিত কৈৱৰ্ত্ত জাতীয় এনে উপাধী লেখা এনে এটা শাখা জাতি আছে।

(খ)—পতাহিজান মিন মহলটোৰ টেণ্ডাৰৰ সময়ত শ্ৰীদয়্যাম বিনে দুখন টেণ্ডাৰ দিয়ে। এখন তেওঁৰ নিজা নামত আৰু আনখন বুঢ়াপাহাৰ মৎস্যজীবি সমবায় সমিতিৰ নামত প্ৰতিনিধিত্ব কৰি। নিয়ম অনুসৰি উক্ত বিলখন বুঢ়াপাহাৰ মৎস্যজীবি সমবায় সমিতিৰ শ্ৰীদয়্যাম বিনৰ প্ৰতিনিধিত্বতে চূড়ান্ত ভাবে বন্দোৱস্তী দিয়াটো হয়।

(গ)—এই কথাটো সঁচা নহয়, কাৰণ শ্ৰীদয়্যাম বিনৰ ব্যক্তিগত নামত মহলটো বন্দোৱস্তী দিয়া নাই।

(ঘ)—কথাটো সঁচা।

Shri Atul Chandra Goswami:—বিহাৰত “বীন” সকলক Backward বুলি ঘোষণা কৰিছে। অসম চৰকাৰে বীন সকলক Scheduled Caste ৰ এটা শাখা বুলি গ্ৰহণ কৰে। ইয়াৰ কাৰণ কি জনাবনে ?

Shri Mahendra Mohan Choudhury :— “বীন” সম্প্ৰদায়ক অসম চৰকাৰে Scheduled Caste, Scheduled Tribes



বা Other Backward Class বুলি ধৰা নাই। কিন্তু ১৯৬০-৬১ চনৰ Enumeration Administration Report of Assam ত “Bin” Falls Under the Category of Kaibarta Sub-Caste. এই বুলি কোৱা আছে।

Shri Dalal Chandra Barua:—Government of India Circular মতে “বীন” সকল Scheduled Caste, Scheduled Tribes বা Other Backward Class ৰ অন্তৰ্ভুক্ত হৈছে নে নাই? যদি হোৱা নাই তেন্তে কোন যুক্তিত এণ্ডলোকক Scheduled Caste বুলি ধৰা হৈছে?

Shri Mahendra Mohan Choudhury :— Scheduled-Caste ত এণ্ডলোকক ধৰা হোৱা নাই। প্ৰশ্নৰ উত্তৰ (গ)ত কৈছে শ্ৰীদয়াৰাম বিনৰ ব্যক্তিগত নামত মহনটো বন্দোৱস্তী দিয়া নাই। নগাৱৰ P.R. এ Scheduled Caste বুলি এখন Certificate দিছে। ১৯৬০-৬১ চনৰ পিয়লত বীন মানুহ বিলাকক কৈৱৰ্ত্তীৰ এটা শাখা জাতি বুলি ধৰা হৈছে।

Shri Dalal Chandra Barua :—Government of India ৰ যিখন Circular তাত যদি ধৰা নাই, তেন্তে Census ৰ মতে ধৰাৰ কি যুক্তি আছে?

Shri Mahendra Mohan Choudhury:—বীন সকলক Scheduled-Caste বুলি ধৰা নাই। শ্ৰীদয়াৰাম বিনৰ ব্যক্তিগত নামত মহনটো বন্দোৱস্তী দিয়া নাই। নগাৱৰ P.R. এ যি



Certificate দিছিল তাৰ কাৰণে ১৯৬১ চনৰ Census ত বীন উপাধী লিখা মাৰ্হুবিলাকক কৈৱৰ্ত্তৰ এটা শাখা বুলি ধৰা হৈছে ।

Shri Mahidhar Pegu:—এই বিন আৰু অনাত “মালা” বুলিও জনাজাত সাম্প্ৰাৱণ্টিক বিহাৰত পাম্পাণত ভাৱে মংস্যজীবি বুলি ধৰা হৈছে নেকি ? যিহেতু অসমত থকা বীন আৰু মালা লোকসকল নাওৰ কাৰবাৰকেই বেচিকৈ কৰি থাকে বাবে তেওঁবিলাকক মংস্যজীবি বুলি নোকাৰীৰি বুনিহৈ ধৰা উচিত নেকি ?

Shri Mahendra Mohan Choudhury:—অসম চৰকাৰে বীন সকলক Other Backward Class বুলি ধৰা নাই । মালাৰ কথা নাজানো ।

Shri Jagannath Sinha :—শ্ৰীৰামদেৱ মালা নামৰ এজন সদন্যক কাহাৰ জিলাৰ Scheduled Caste ৰ বাবে Reserve কৰা হৈছিল । তেখেত তাৰ পৰা Return হৈ আহিছিল নে ?

Shri Mahendra Mohan Choudhury—হয়, আহিছিল ।

Shri Moneswar Boro—১৯৬০ চনৰ Census মতে বিহাৰৰ পৰা অহা বীন মাৰ্হুক ইয়াত Scheduled Caste বুলি ধৰা হৈছে । এই কথা জনাব নে ?

Shri Mahendra Mohan Choudhuay :— বিহাৰৰ পৰা



অহা নহয়। মই কৈছো যে ৯৬১ চনৰ Census Report মতে বীন উপাধি লিখা মানুহ বিলাকক কৈৱৰ্ত সম্প্ৰদায়ৰ এটা শাখা বুলি ধৰা হৈছে।

Shri Soneswar Bora :— বীন লিখা সকল অসমৰ অধিবাসী হয়নে নহয় ?

Mr. Speaker :— সেইটো বেলেগ প্ৰশ্ন।

Shri Atul Chandra Goswami :— আজি কেইদিনমান আগতে বুঢ়া পাহাৰ মৎস্যজীবি সমবায়ৰে প্ৰশ্নৰ উত্তৰত মুখ্যমন্ত্ৰীয়ে কৈছিল যে ৫১ জন সদস্যৰ ভিতৰত ৪১ জনেই সেই সমবায়ৰ ভূৱা সদস্য। এই সমবায় সমিতিৰ সভাপতি শ্ৰীদয়াৰাম বীনে Scheduled Caste ৰ Certificate দি কেইবাখনো বিল পায়। এই বিল বিলাকৰ পৰা ৭১% বেহাই পাইছে। এই মানুহজনে সুবিধা লোৱাটো অন্যায় বুলি নাভাৱেনেকি ?

Shri Mahendra Mohan Choudhury :— সেইটো অনুশূীত জাতি বুলি Direct Settlement দিয়া নাই। সমবায়ৰ নামত Scheduled Caste, Scheduled Tribes নহলেও পট্টা দিয়া হয়।

Shri Motilal Nayak :— Census ৰ report মতে “বীন” সকলক কৈৱৰ্তৰ এটা শাখা বুলি ধৰা হৈছে বুলি মন্ত্ৰীয়ে



কৈছে কিন্তু এতিয়া কথা হৈছে Scheduled Caste ৰ যিখিনি Facility আছে সেই খিনি এইদৰে ভুৱা কৰি আনেও লৈছে। ইয়াৰ কিবা প্ৰতিকাৰ কৰিব নোৱাৰিনে ?

Shri Mahendra Mohan Choudhury :— প্ৰতিকাৰৰ কথা নাই। সমবায় সমিতিয়ে Tender Call কৰিছিল আৰু তেওঁলোকক দিয়া হৈছে। এই বিলখন এখন সৰু বিল আৰু ১২৬৮ ৬৯ চনৰ ডাকত আগৰ বছৰতকৈ ২৭৯৭ টকা বেছি দি ৭৭২৮ টকাত পট্টা দিয়া হ'ল। এই পট্টা নগাৱৰ D.F.O. ই দিছে। এই পট্টাৰ বিষয়ত এতিয়াও আহি পোৱা নাই।

Re : Appointment of Chief Cameraman for Kahilipara Studio

Shri Jagannath Sinha asked :

\* 335. Will the Chief Minister be pleased to state—

(a) The reasons for cancelling the appointment of one Shri Madhu Bhattacharjee ( vide Gazette notification, dated 15th December, 1969 ) who was appointed as Chief Cameraman, Film Studio, Kahilipara, Gauhati vide Gazette notification, dated 26th May, 1969 ?

(b) Whether Shri Madhu Bhattacharjee hailing



from Cachar was selected for appointment of Chief Cameraman, Film Studio, Kahilipara, Gauhati, by the Selection Board constituted for the purpose ?

(c) If so, the reasons cancelling the appointment order after notification ?

(d) Whether Government have now taken steps for selecting another suitable person from Assam Valley for the post ?

Shri Bimala Prasad Chaliha ( Chief Minister )  
replied :

335. (a)—As Shri Madhu Bhattacharjee does not fulfil the requisite qualifications for the post, his appointment was cancelled.

(b)—He was selected by the selection committee in its meeting held on 30th October 1968 but the committee in its subsequent meeting held on 7th October 1969 did not find him suitable for appointment.

(c)—As stated in reply to (a).



(d)—The post will be filled-up on receipt of recommendation from the Assam Public Service Commission who have been requested to advertise the same.

Re : Fertiliser Loan

Shri Maneswar Boro asked :

\* 336. Will the Minister-in-charge of Panchayat be pleased to state—

(a) Whether it is a fact that fertiliser loan of Rs. 1,05,277.33 was issued during the period from 1964 to 1968 by the Patharkandi Anchalik Panchayat and Rs. 9,238 was actually utilised for the purpose ?

(b) If so, what action has been taken for recovery of the loans ?

(c) Whether it is a fact that in 1965-66 a sum of Rs. 27,348 was paid as advances to various parties by the said Anchalik Panchayat for minor irrigation work ?

(d) If so, whether any work has been done



against such advances ?

(e) If not, what steps have been taken for recovery of such advances or for completion of the work ?

(f) What was the total advance made in 1966-67 by the said Anchalik Panchayat for supply of paddy seeds and potato seeds ?

(g) Whether there is any amount outstanding for which no supply was received ?

(h) If so, what is the amount ?

(i) What steps have been taken for recovery of such amount ?

Shri Devendra Nath Hazarika ( Minister of State Panchayat and Community Development ) replied :

336. (a)—Fertiliser loan for Rs. 1,20,375.75 was issued during 1964 to 1968 in the Pathar-kandi Block by the Agriculture Department and the amount was fully utilised.



(b)—A sum of Rs. 9,431.29 as principal, Rs. 142.89 as interest has since been realised. B.D.O. has been requested to expedite realisation of outstanding loan with interest.

(c)—A sum of Rs. 3,150.00 only was paid as advances to various parties by the Patharkandi Anchalik Panchayat for minor irrigation works during 1965-66.

(d) & (e)—Yes, the works were done and the advances were regularised.

(f)—An amount of Rs. 16,874.00 and Rs. 10,000.00 was paid in advance for purchase of paddy and potato seeds respectively during 1966-67.

(g) & (h)—Yes, a sum of Rs. 3,033.74 is still remaining outstanding and the matter is being pursued.

(i) Persons concerned have been asked for immediate repayment of the advances.



Shri Maneswar Borc:—(C) ত তেখেতে কৈছে যে কেইবা-টাও Minor Irrigation কৰা হৈছে। তাত কিমান টকা খৰচ কৰিছে, আৰু কিমান টকা ধৰা হৈছে ?

Shri Devendra Nath Hazarika :—১৯৬৫-৬৬ চনৰ ৪টা Project লোৱা হৈছিল সেই কেইটাৰ নাম হৈছে

নাম	টকাৰ পৰিমাণ	President
গনপাৰ বান্ধ	৫০০/	I. C. Sen prasad
বৰচৰা পাৰ Mg.	৭০০/	Rodajama G.P.
		do

Chirua Thanjhani Nala 500/

President Shamsul  
Islam, President  
Dewbary

Galalya band 600/

Dayamay Das  
and others

এই বিলাক ঠিকাদাৰ নহয় Public contribution ৬% ভাগ থাকে আৰু পঞ্চায়তৰ পৰা ৪% দিয়ে। এওলোকে যদি আৱশ্যকীয় অনুপাতে Organise কৰিব পাৰে তাত বাধা নাই।

Shri Giasuddin Ahmed :— Contribution ৰ কথাতো বুজাই পঞ্চায়তৰ বা ব্লকৰ কামত 40% বা 60% Contribution লোৱা হয়। এই দৰে হলে Public এ কিমান contribution কৰিব ? এই নিয়মটো উঠাই দিয়া নহয় কিয় ?



Shri Devendra Nath Hazarika :— এতিয়া কথা হৈছে যি বিলাক আচনি লোৱা হৈছে তাত বাইজৰ Contribution নোলোৱাকৈ কৰে। কেচা কামৰ কাৰণে চৰকাৰে ৪০% পৰা পকা কামৰ কাৰণে ৬০% আৰু কিছুমানত চৰকাৰে সম্পূৰ্ণ সহায় কৰে।

Shri Dulal Chandra Barua :— মন্ত্ৰী মহোদয়ে গ্ৰাণ্ট দিয়াৰ কথা কৈছে। আৰু ইয়াৰ ওপৰিও Public contribution আছে। Public contribution এই হওক বা গ্ৰাণ্টেই হওক এই project বিলাক কৰাৰ কাৰণে Plane and Estimate দিয়া হয়। ইয়াত public contribution কিমান টকা থাকে আৰু চৰকাৰৰ ফালৰ পৰা কিমান টকা দিয়ে। এই project টো কেইবাটাও পঞ্চায়তৰ জৰিয়তে টকা দিয়া হৈছে। এইটো যে আগতেই হৈ থকা project এই কথা চৰকাৰে জানেনে?

Shri Devendra Nath Hazarika :— এইটো যে আগতেই হৈ থকা project এই কথা নোহোৱা নহয়। ১৯৬৫-৬৬ চনতে পঞ্চায়ত বিলাকক Advance দিয়া হয়। আৰু এইটো Estimate কৰি দিয়া হৈছে আৰু এতিয়া এইটো Regularise কৰা হৈছে।

Shri Atul Chandra Goswami :— নিয়ম অনুসৰি এই project কেইটা গাওঁ পঞ্চায়তৰ পৰা আঞ্চলিক পঞ্চায়তলৈ যাব লাগে আৰু আঞ্চলিক পঞ্চায়তে Approved কৰি দিয়াৰ পিচত-হে কাম হ'ব লাগে। এই ক্ষেত্ৰত গাওঁ সভাৰ সভাপতিয়ে Estimate



নপটোৱাকৈ আৰু আঞ্চলিক পঞ্চায়তৰ অনুমোদন নোলোৱাকৈ পোন-পতিয়াকৈ কেনেকৈ কাম কৰিব পাৰে ?

Shri Davendra Nath Hazarika :— এইটো স্বত্ব কথা নহয়। B. D. O. জনৰ দায়িত্ব থাকে। Estimate মতে কাম হয় কিন্তু ৩০০/৪০০ টকাৰ কামৰ কাৰণে proper Estimate নহব পাৰে।

Shri Manerwar Boro :— তেখেতে কৈছে যে ধন আৰু আলুৰ কাৰণে Advance দিয়া হৈছে, কিমান কুইণ্টল ধান আৰু কিমান কুইণ্টল আলু Supply কৰা হৈছে, কাক দিয়া হৈছে, কোন সময়ত দিয়া হৈছে সেইটো জনাব লাগে ?

Shri Devendra Nath Hazarika :— এই বিলাক সংগ্ৰহ কৰোঁতে সময় লাগিব। প্ৰশ্নটো হৈছে Advance দিয়াৰ কামটো উত্তৰত দিছে। ইয়াত কৈছে যে ১৬,৮৭৪ টকা আৰু ১০ হাজাৰ টকাৰ ধান আৰু আলু কিনিবৰ কাৰণে ১২৬৭ চনতে Advance দিয়া হৈছিল ? তাৰ তালিকা মোৰ হাতত আছে।

Shri Maneswar Boro : - কিমান কুইণ্টল কিনিলে ?

Shri Devendra Nath Hazarika :— কিমান কুইণ্টল কিনিছে সেইটো মোৰ হাতত নাই। কিন্তু যিমান টকা দিয়া হৈছিল তাৰ ৩ হাজাৰ ৩০ টকাৰ বাহিৰে বাকীখিনি ঘূৰাই পোৱা হৈছে।



Shri Motilal Kanu—২২ হাজার টাকা এই আঞ্চলিক পঞ্চায়তকে Utilise করতে দেওয়া হয়েছে। যিহেতু এই টাকার কোন সদব্যবহার করা হয় নাই। মাত্র ৪ হাজার ৯ শত টাকা কাজে লাগানো হয়েছে। ইহার কারণ কি? আরে এই আঞ্চলিক পঞ্চায়েতে একজন নতুন সদস্য এসেছেন তিনিও কিন্তু জানেন না। আজ প্রায় ৫ বৎসর বাবে কোন লাভই দেখানো হয় নাই। এবং এই পাথার কান্দি আঞ্চলিক পঞ্চায়েতে 1967 ইং এর পরে কোন টাকা Grant যায় নাই।

Shri Davendra Nath Hazarika—প্রশ্নটো কবিছে ১৯৬৫-৬৬ চনৰ কাৰণে। তেখেতে যিটো কৈছে সেইটো পিচৰ কথা। এতিয়া ১৯৬৫-৬৬ চনৰ উত্তৰ দিছে। এইটো ৩,১৫০ টকা Advance দিয়া হৈছে। পিচৰ কথাটো বেলেগে প্রশ্ন কবিলেহে উত্তৰ দিব পৰা হব।

Shri Dulal Chandra Barua—প্রশ্নটো হৈছে যে, ১৯৬৫-৬৬ চনৰ পাচত কোনো টকা দিয়া নাই। এতিয়া যি কেইটা Minor irrigation Project ৰ কথা মন্ত্ৰী মহোদয়ে কব পৰা কৈছে এইটো জানিব বিচাৰিছো?

Shri Devendra Nath Hazarika—চাৰ, এইটো মই ১৯৬৫-৬৬ চনৰ কথাহে কৈছো। আনি যি খিনি নাম সংগ্ৰহ কৰিছো সেইখিনিহে দিছো। বহুতো Project ৰ নাম উল্লেখ কৰিছো আৰু বহুতো Project ৰ কাম হৈছে। মাননীয় সদস্যই বোধকৰো অন্য বা আগৰ কথাহে কৈছে।



Re : Service Rules for the Gazetted Teachers

Shri Dulal Chandra Barua asked :

\* 337. Will the Minister-in-charge of Education be pleased to state -

(a) Whether it is a fact that there are no Service Rules for the Gazetted Teachers of the Polytechnics and Engineering Colleges in the State ?

(b) Whether Government have received any representation in this connection from the teachers of the Polytechnics and Engineering Colleges ?

(c) If so, why there is so much delay in framing the Service Rules for them ?

Shri Joy Bhadra Hagjer (Minister, Education) replied :

337. (a)—Yes.

(b)—Yes.

(c)—The Assam Technical Education Service Rules were drafted in 1963. While the draft Rules were under scrutiny many changes took



place by way of creation of different categories of posts which necessitated redrafting of the Rules. Besides, in order to make the Rules exhaustive Service Rules of other States also had to be procured for consultation. All these took time. However the Service Rules have now been drafted and will be finalised in the near future.

Shri Joy Bhadra Hagjer, :— Sir, may I be permitted to correct the answer in reply to Question No. 337 (a)? The answer is No. There are no service rules at present.

Shri Dulal Chandra Barua :— Sir, the Minister has replied that the service rules for these categories of teachers have been framed in the year 1963. Now may I know for what reason there is so much delay in finalising the service rules and for want of which there is no security of service of officers in respect of promotion and future prospect?

Shri Joy Bhadra Hagjer, :— Sir, from our side we have finalised. As you know, the pro-



cedure has to be vatted by the L/R ; then it has got to go to the Appointment Department and then it has got to go to the Finance Department. All this takes time.

Shri Dulal Chandra Barua :— Sir, may I know where it is lying now. Whether it is in the Education Department, or in the Appointment or in the Finance Department or with the L. R. ?

Shri Joy Bhadra Hagjer, :— I am not quite sure but I think it is in the Appointment Department now.

Shri Atul Goswami:—এট Rule ১৯৬৩ চনতে তৈয়াৰ হ'ল । কিন্তু ৭ বছৰে এনেদৰেই পৰি আছে । আৰু কেইবছৰ এনেদৰে ঘূৰি থাকিব লাগিব, শিক্ষা মন্ত্ৰী মহোদয়ে জনাবনে ?

Shri Joy Bhadra Hagjer:—আৰু বছৰ নালাগিব ।

Shri Prabhat Narayan Choudhury :— Sir, there was a proposal for coordinating the activities of polytechnic with the I. T. Is. will the Minister enlighten whether there is any progress before a set of rule for the teachers of Polytechnic is prepared ?



Shri Joy Bhadra Hagjer:— Sir, I am not aware of any integration or coordination of ITI teachers with the Polytechnic. All that our department is concerned is Engineering Colleges and Polytechnic. With the I. T. Is think, we are not concerned.

Shri Prabhat Narayan Choudhury :— So, there is a question here. The Government has under its consideration to coordinate the activities of both the institutions. Therefore, will the Minister let the House know whe her some such measure will be taken before the set of rules is prepared for these teachers ?

Shri Joy Bhadra Hagjer :— Sir, these are two different departments and there is no relation between these two so far as I know.

Shri Promode Chandra Gogoi:— Mr. Speaker, Sir, the hon. Minister has said that the draft service rules were prepared in the year 1963 but later on it was found that the rules had been revised. May I know from the Government on what ground the Government felt it necessary to redraft the rules ?



Shri Joy Bhadra Hagjer, :— Sir, reply to Question (c) is clear enough. Creation of different categories of posts necessitated redrafting of the rules.

Shri Dulal Chandra Barua :— Sir, whether at the time of finalisation of these rules, All India Technical Council's approval is necessary? If the All India Technical Council had given their approved rules for such purpose then where is the difficulty in finalising these rules for these employees?

Shri Joy Bhadra Hagjer, :— Sir, certain new posts have been created and with different scales of pay. Some of them are purely technical and some of are non-technical. Therefore their pay scales are different and their pay scales have not been prescribed by the Pay Committee Report in 1964. The All India Council for Technical Education suggests certain things. As for their qualifications, the State Government may not, need not accept. As for example, a professor of any Engineering College should be a Doctorate in his own subject and we have not



accepted that yet because it is not possible for us to accept. If we accept this then we will not get Professors from our State. These are certain things which have created difficulties for us and for the satisfaction of the House I will take it up just after the Question Hour.

Re : Grant by Union Government

Shri Bhadra Kanta Gogoi asked :

\* 333. Will the Minister, Education be pleased to state—

(a) Whether the Union Government has sanctioned a grant of Rs. 75,000 (Rupees Seventy five thousand) only vide Circular No. PWR. 17/69/329-33, dated 4th July, 1969 ?

(b) If so, for what purpose ?

(c) Whether the said amount has since been disbursed ?

(d) If so, who are the recipients and the criteria followed in the distribution ?

Shri Joy Bhadra Hagjer (Minister, Education) replied :



338. (a)—Yes.

(b) to (d)—Do not arise in view of reply (a) above.

Shri Atul Chandra Goswami:—চাৰ, একো শুনা নাই।

Mr. Speaker :— তেখেতে (A) প্ৰশ্নত yes, বুলি কৈছে।

Shri Bhadra Kanta Gogoi :— টকাটো কি কাৰণে দিছে আৰু কাক কাক দিছে ?

Mr. Speaker :— আপুনি আকৌ এবাৰ কওক ?

Shri Bhadra Kanta Gogoi :— আপুনি প্ৰথমে কৈছে yes তাৰ পাছত কৈছে does not arise. কথাটো কি ?

Shri Joy Bhadra Hagjer:—কথাটো হৈছে এনেকুৱা Union Government ৰ Scheme আছে কিন্তু D. P. I. Sanction দিয়া সঁচা নহয়।

Shri Dulal Chandra Barua :—চাৰ, আমাৰ প্ৰশ্নটো হৈছে ভাৰত চৰকাৰে অসম চৰকাৰক ৭৫ হেজাৰ টকা কি উদ্দেশ্যে দিছে আৰু সেই টকা চৰকাৰে ক'ত খৰচ কৰিছে ?

Shri Joy Bhadra Hagjer:—Theatrical Performance for National Integration.



Shri Atul Chandra Goswami:—চাৰ অসম চৰকাৰ-  
লৈ ভাৰত চৰকাৰৰ পৰা Theatrical Performance ৰ বাবে  
৭৫ হেজাৰ টকা আহিছে। এই টকা খিনি ক'ত খৰচ কৰিছে?  
আৰু যদি খৰচ কৰা নাই কিয় নকৰিলে?

Shri Joy Bhadra Hagjer:—নাই হোৱা।

Shri Atul Chandra Goswami:—কিয় হোৱা নাই?  
নোহোৱাৰ কাৰণটো আমাক কব লাগে?

Shri Joy Bhadra Hagjer:—সঁচা কথাকে কওঁ।  
Director ৰ পৰা Scheme অহাত পলম হ'ল সেই কাৰণে  
Finance Deptt. এ Reject কৰিলে।

Shri Atul Chandra Goswami:—যিজন Director ৰ  
অৱহেলাৰ বাবে টকা খিনি ফিৰি গ'ল তেওঁৰ ওপৰত শাস্তি-  
মূলক ব্যৱস্থা চৰকাৰে গ্ৰহণ কৰিছে নে?

Shri Joy Bhadra Hagjer:—এতিয়ালৈকে কোনো ব্যৱস্থা  
গ্ৰহণ কৰা নাই।

Shri Dulal Chandra Barua:—কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰৰ পৰা  
অসমলৈ যি টকা আহিছিল সেই টকা ক'ত আছে? অসমতে  
আছেনে?

Shri Joy Bhadra Hagjer:—অৰ্থমন্ত্ৰীয়েহে সেইটো কব  
পাবে।



Shri Bhadra Kanta Gogoi:—অসমত যিবিলাক থিয়েটাৰৰ দল আছে সেইবিলাকৰ পৰা Plan 4 Estimate খুজিছিল নে নাই ?

Shri Joy Bhadra Hazje :—Application বিচৰা নাছিল ; কিন্তু ৩ টা দলক select কৰা হৈছিল ।

Shri Bhadra Kanta Gogoi:—চিঠিৰ Copy মোৰ হাতত আছে কিন্তু লগত এতিয়া নাই । ১৯৬৯ চনতে শিক্ষা মন্ত্ৰী মহোদয়ক সেই চিঠিৰ নকল মই নিজে দিছো । সেই চিঠিৰ সম্পৰ্কত এইটো কথা সঁচা নে যে তাত যিজন Dealing ASST. তেওঁ পাঠশালাৰ মানুহ । হাজোৰ যিটো দলে বিছাৰিছিল তেওঁলোকক নিদিয়াকৈ টকাটো বন্ধ কৰি থৈছিল ?

Shri Lakhyadhar Choudhury :—অভিনয় সংজ্ঞাৰ কাৰণে অহা টকাটো D. P. I. থাকিবৰ পৰা গ্ৰহণ কৰিবলৈ যোৱা মে মাহতে আবেদন বিচাৰি পত্ৰ দিয়া হৈছিল । সেইমধ্যে ও বহুতো অভিনয় সংজ্ঞাই পত্ৰ দিছে আৰু ৩১ মাৰ্চ তাৰিখে মই নিজে Lapse হোৱা শুনি আমাৰ বিভাগত আৰু সেই সময়ৰ কাৰ্য্যভাৰ গ্ৰহণ কৰি থকা শ্ৰীমহেন্দ্ৰ মোহন চৌধুৰীৰ ওচৰো চাপিছিলো । শিক্ষা বিভাগে কয় Finance ৰ পৰা অহা নাই আৰু Finance এ কয় যে দেৰীকৈ পাইছে । আমাৰ ইমানবিলাক লোকে দায়িত্ব বহন কৰি থকা সত্ত্বেও কিয় এনে অৱহেলা হৈছে তাৰ এটা তদন্ত চৰকাৰে চলাবনে ?



Shri Joy Bhadra Hagjer:—মই D. P. I. ক দোষ নিদিও, মই মোক নিজকেহে দোষ দিছো। আমাৰ Scheme দিয়া পলম হ'ল।

Shri Dulal Chandra Barua :— কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰে অসম চৰকাৰক টকা দিছে আৰু সেই টকা অসম চৰকাৰক লেহেম গতিৰ বাবে ঘূৰি গৈছে। বিজন অফিচাৰৰ বাবে এনে হৈছে সেই জনৰ ওপৰত চৰকাৰে Responsibility fine কৰিবনে ?

Shri Joy Bhadra Hagjer—কৰিব।

Shri Pushpadhar Chaliha—যি ৭৫ হেজাৰ টকা কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰে অসম চৰকাৰক দিছিল সেই টকা ঘূৰি গ'ল নে নাই যোৱা এই কথাটো বিভূমন্ত্ৰী মহোদয়ে আমাক জনাবনে ?

Shri Mahendra Mohan Choudhury—মই কালিলৈ জনাম ?

Shri Bhadra Kanta Gogoi :—Scheme দিছে আৰু বিজন অফিচাৰে deal কৰে Some Sarmah নে কি তেওঁ পাঠশালাৰ মানুহ। তেওঁ লিষ্ট বনাইছিল আৰু টকাটো নিদি বন্ধ কৰি থৈছে। অনুসন্ধান কৰি কথাটো সঁচা হয়নে নহয় আৰু যদি হয় তেন্তে শাস্তিমূলক কিবা ব্যৱস্থা লৱনে ?

Shri Joy Bhadra Hagjer—সদস্য সকলে যদি লিখি দিয়ে তেন্তে তদন্ত চলান।



Re : Employees under the Directorate of  
Economics and Statistics

M. A. Musawwir Choudhury asked :—

\* 342. Will the Chief Minister be pleased to  
state—

(a) How many categories (both gazetted and  
non-gazetted) of technical employees are there in  
the Directorate of Economics and Statistics ?

(b) The strength of each category ( figures  
may be shown category wise ) ?

(c) Whether it is a fact that duties of one  
category of the above officers are entrusted to  
other category and if so, why ?

(d) What advantages are there in keeping so  
many categories of employees in the said Dir-  
ectorate ?

(e) Whether there was a suggestion from Mr.  
A. N. Kidwai while he was Development Com-  
missioner to reduce the categories from 7 to 4  
from the rank of Research Officer and below ?



(f) If so, the action taken by Government on the above suggestion ?

Shri Bimala Prasad Chaliha (Chief Minister) replied :—

342 (a) & (b)—There are the following 10 (ten) categories of technical employees in the Directorate of Economics and Statistics with sanctioned strength as shown against each—

Gazetted—

1. Director of Statistics—1.
2. Joint Director of Statistics—1
3. Deputy Director of Statistics—1
4. Senior Research Officers—3.
5. Research Officers,—16.
6. Statistical Officers—26.

Non-Gazetted—

1. Inspectors of Statistics—39.
2. Sub-Inspectors of Statistics—196.

(Inclusive of Artists-cum-Draftsmen (2) and Sub-Inspectors of Statistics in stage I and stage II Blocks).



4. Primary Investigator/Operator/ Punch Supervisor—94.

5. Verifier/Puncher/Field Assistant —77.

(c)—No.

(d)—The different categories of posts have been introduced keeping in view the nature of duties to be performed at different stages for proper functioning of the Department of Economics and Statistics..

(e) & (f)—There is no available record of such a suggestion. However, the entire service-structure of the Directorate of Economics and Statistics was subsequently reviewed by the Pay Committee, 1964 and the Present categories of the posts are in accordance with recommendation of the Pay Committee, 1964. The posts of joint Director of Statistics have been subsequently created by Government.

Shri M. A. Musawwir Choudhury :— May I know from the Hon. Chief Minister that due to the making of so many unnecessary and



discriminatory categories the officers at the time of getting these promotion and at the time of crossing the efficiency bar categories stand as a stumbling block for their promotion ?

Shri Bimala Prasad Chaliha : That may be so Sir. But the requirements of the Deptt. justify the creation of the different categories.

Shri Prabhat Narayan Choudhury :— Whether the post of Director remain unfilled ? If So, why ?

Shri Bimala Prasad Chaliha :— The Director's post has been filled up. But I will be able to give clear information to the Hon. Member if a separate question is put.

Shri Dulal Chandra Barua :— Whether it is a fact that the present incumbent who had been holding the post of it. Director has now been allowed to hold the charge of Director. Though he is a qualified man whether he has been given the chance to fill up the post of Director by himself. May I know from the Chief Minister whether the Govt. propose to appoint that



man as a Director for the smooth functioning of the Deptt. and whether the Govt. will give incentive to that particular individual who is a highly technically qualified man and whether concurrence will be obtained from the A. P. S. C. for regularising this post ?

Shri Bimala Prasad Chaliha :— It will have to go to A. P. S. C.

Shri M. A. Musawwir Choudhury :— The present incumbent who has been put in charge of Director, at the time of making correspondence he puts his designation as Director ?

Shri Bimala Prasad Chaliha :— He is in charge of Director now.

Shri Prabhat Narayan Choudhury :— The post of the Sub-Inspectors are spread over the entire State attached to the block. Will the Chief Minister enquire as to whether there is no proper agency for supervision of the works of the Sub-Inspectors posted at different blocks for which the works has not been streamlined and the activities have remained ineffective.



Shri Bimala Prasad Chaliha :— There are Inspectors of Statistics. So supervisory staff is there.

Shri M. A. Musawwir Choudhury :— Whether there is a plan for creating Subdivisional Economic Officers in the Statistics Deptt. If so, whether those posts have already been filled up ?

Shri Bimala Prasad Chaliha :— I cannot give this information now.

Re : Amalgamation of Statistical Posts

✓ Shri Durgeswar Saikia asked :—

\* 343. Will the Chief Minister be pleased to state—

(a) Whether it is a fact that Government have proposed to amalgamate all the Statistical posts in the various Departments with those of the Department of Economics and Statistics ?

(b) If so, what criteria are being adopted for amalgamation of these services ?

(c) What is the number of Officers working



in the Statistical Cells in the Secretariat who have already been confirmed ?

(d) Whether the amalgamation will be confined to the Statistical posts under the various Heads of Departments only or this will be extended to the personnel working in the Statistical Cells of the Secretariat also ?

Shri Bimala Prasad Chaliha (Chief Minister) replied :—

343. (a)—The Assam Pay Committee, 1964, in para. 34.4 of the report observed that Statistical personnel under different departments of the State Government “Should all be ultimately brought into one service”. The matter is under consideration of Government.

(b)—No criteria have been fixed yet.

(c)—3 Officers in the Statistical Cell of the Planning and Development Department and 3 Officers in the Statistical Cell of the Finance. (Economic Affairs) Department have been confirmed already.



(d) — The matter is under consideration.

Re : Agricultural College at Goalpara

Shri Benoy Krishna Ghose asked :—

\* 345. Will the Minister, Agriculture be pleased to state—

(a) Whether the Government is aware that the people of Goalpara District have been demanding an Agricultural College in the District of Goalpara ?

(b) In view of the backwardness of the Goalpara District, whether the Government will consider their demand and will take steps for opening an Agricultural College in the District of Goalpara ?

Shri Lakshmi Prasad Goswami (Minister, Agriculture) replied .—

345. (a)—Yes.

(b) — It is not feasible at this stage to open a new Agricultural College in the State as the expected outturn from the existing college will



be sufficient to meet the requirement of agricultural graduates in the State during the IV th plan Period.

Shri Giasuddin Ahmed :— On what ground an agricultural college at Goalpara is not feasible ?

Shri Lakshmi Prasad Goswami :— I have already answered this question in reply to (b). Let me read out the reply. "It is not feasible at this stage to open a new Agricultural College in the State as the expected outturn from the existing college will be sufficient to meet the requirement of agricultural graduates in the State during the IVth Plan period."

Shri Giasuddin Ahmed :— What is the requirement for the Fourth Five-Year Plan period ?

Shri Lakshmi Prasad Goswami :— The requirement of Agricultural graduates during the Fourth



Five-Year Plan is estimated at 200 in the district and block level on the basis of 40 per year.

Shri Giasuddin Ahmed :— What will be the outturn during this period ?

Shri Lakshmi Prasad Goswami : I will give the outturn during the last few years. In 1964 the outturn was 72, in 1965 it was 24, in 1966 the outturn was 55, in 1967 it was 32, in 1968 it was 44 and in 1969 the outturn was 78. The total outturn was 303, the average being 50%.

Rani Manjula Devi :— May I know whether the hon. Minister is aware of the fact there is a demand for an agricultural college at Goalpara for the last several years and several questions were asked about this matter during the last few years ?

Shri Lakshmi Prasad Goswami :— Agricultural



college is meant for producing agricultural graduates mainly, and as I have already replied, we can produce the required number of agricultural graduates from the existing colleges. If the hon. Member means that a scheme should be taken up in Goalpara for extension work, then that is a different question.

Shri Prabhat Narayan Choudhury :— How the requirement is judged ? Whether requirement is judged according to the Government post to be filled up or whether to create an impact in the State by producing agricultural graduates ? Whether the colleges are meant for producing agricultural graduates for white-collar jobs ?

Shri Lakshmi Prasad Goswami :— I think the hon. Member knows what the agricultural graduates are doing. They are absorbed in Government Departments. The colleges produce graduates and Government have to estimate its require-



ments. For other works we have training colleges and we can train up the required number of village level agricultural officers.

Shri Dulal Chandra Barua :—The question is that the Government is proposing to reorient the agricultural schemes in the State, and, as the hon. Member Shri Choudhury has said, it is not the question of producing agricultural graduates for Government jobs. Our intention is that Government should produce more agricultural graduates for the benefit of the society. Our question is whether the Government is having any scheme like that for which we want more agricultural graduates. If the Government has any such scheme, we can then start one institution at Goalpara.

Shri Lakshmi Prasad Goswami :— The question is about opening an Agricultural college at Goalpara and my answer is that there is no such proposal at present.



Shri Giasuddin Ahmed :— Sir, extension is one of the aims of the agricultural colleges and Universities. Whether Government think it proper to set up one agricultural college at Goalpara at least for the purpose of extension work ?

Shri Lakshmi Prasad Goswami :— Sir, the colleges are not only meant for extension work. As I have already stated, we have no proposal at present to open an agricultural college in the State, whether it is in Goalpara or any other districts. If it is considered necessary to open another agricultural college, then it will be decided where it will be.

Re : Memorandum Submitted to Governor

শ্রীভদ্রকান্ত গগৈয়ে স্মৃতিছে :

\* ৩৪৬। মাননীয় মুখ্যমন্ত্রী মহোদয়ে অনুগ্রহ কৰি জনাব  
নে—

(ক) ৩১.০১.১৯৫৫ তাৰিখে অসমৰ ৰাজ্যপাললৈ দিয়া ৰাজহুৱা  
আবেদন এখন পাইছিল নে ?



(খ) উক্ত আবেদনৰ বিষয়-বস্তু কি আছিল ?

(গ) এই সংক্রান্ত চৰকাৰে কি ব্যৱস্থা ললে বা লৈছে জনাব নে ?

মুখ্যমন্ত্রী শ্ৰীবিমলা প্ৰসাদ চলিহাই উত্তৰ দিছে :

৩৪৬। (ক) — ৰাজ্যপালৰ দপ্তৰত এই সম্বন্ধে কোনো নথি-পত্ৰ নাই ।

(খ) — প্ৰশ্ন নুঠে

(গ) — প্ৰশ্ন নুঠে ।

Shri Bhadra Kanta Gogoi — অধ্যক্ষ মহোদয়, ৩/১০/৫৫  
তাৰিখে এইখন ডিব্ৰুগড়ৰ বাহিৰে ৰাজ্যপাললৈ পঠাইছে । তেতিয়া  
পাকিস্থান Aggression ৰ সময় । কিন্তু আজি মন্ত্ৰী ডাঙৰীয়াই  
নাই পোৱা বুলি কৈছে । সেই Aggression ৰ সময়ত চৰ-  
কাৰৰ তৰফৰ পৰা সন্দেহজনক বুলি গ্ৰেপ্তাৰ কৰা লোকসকলে  
যাতে চৰকাৰী ঠিকা আদি নাপায় তাৰ বাবে Circular ও  
দিছিল । সেই কথা মাননীয় মুখ্যমন্ত্ৰী ডাঙৰীয়াই জানেনে ?

Shri Bimala Prasad Chaliha :— ১৯৫৫ চনত পাকিস্থান  
Aggression, এই তাৰিখটো ভুল হৈছে ।

(A Voice- ১৯৬৫ হব লাগে ।)

Shri Bimala Prasad Chaliha — নতুনকৈ প্ৰশ্ন কৰিলে  
চাব পৰা হব ।



(To which answers were laid on the table).

Re : Mizo people under trial

M. Shamsul Huda asked : -

113. Will the Chief Minister be pleased to state —

(a) Total number of Mizo people now under trial in connection with their uprising ?

(b) Whether their cases have been regularly tried ?

(c) If not, why ?

Shri Bimala Prasad Chaliha (Chief Minister) replied :—

113. (a)—Nine hundred and ninetyseven.

(b)—Trial of cases of all these 997 persons are being held regularly, but prompt disposal has been handicapped due to administrative reasons.

(c)—Does not arise in view of reply at (b).

Shri Dulal Chandra Barua :— Sir, in reply



to (b) it is stated - 'Tribal of cases of all these 997 persons are being held regularly, but prompt disposal has been handicapped due to administrative reasons.' Is Government aware of the fact that all the prisoners staying in the Silchar jail went on indefinite hunger strike for not deciding their cases? If so, what steps Government has taken to dispose of these cases early?

Shri Bimala Prasad Chaliha :—Sir, on a starred question Shri Musawwir Choudhury put a supplementary as to whether there is any proposal at present to open Sub-divisional Statistical offices. There is a proposal for opening Sub-divisional Statistical offices in each of the Sub-divisions during the Fourth Plan period.

Shri Giasuddin Ahmed :— When these will be established?

Shri Bimala Prasad Chaliha :— within the Fourth Five-Year Plan period. Now, with regard to the supplementary put by Shri Dulal Chandra Barua, I can give the details. Sir, 313 cases have been charge-sheeted where 1962 persons were involved.



Out of this 188 cases have been disposed of involving 377 persons. Of these 357 persons 236 were convicted and the rest were acquitted. Of the remaining 1275 persons only 997 are now facing trial as Under Trial Prisoners and 278 persons are still absconding. Sir, for want of sufficient accommodation at Aijal jail, it has not been possible to take all the Mizo prisoners there. That apart, only one Additional Sessions Judge is trying all the Mizo uprising cases. The number of cases waiting final report is 786 involving 1464 persons 145 Under Trial prisoners lodged in Silchar jail have gone on hunger strike. Their demand is that they should be unconditionally released as they wanted to join the District Council voting and that they are kept for a long term as Under Trial prisoners.

Out of the 145 Mizo under trial prisoners, 119 are undergoing hunger strike. They are still under hunger strike and they are being persuaded to abandon the hunger strike.

Shri Dulal Chandra Barua :— What about



their demand which they have placed. Whether that demand is going to be fulfilled.

Shri Bimala Prasad Chaliha :— Sir, unconditional release cannot be fulfilled. But for quick disposal of the cases we are trying to persuade them to give up their hunger strike.

Re : Arrow Shooting

M. Shamsul Huda asked :

114. Will the Chief Minister be pleased to state—

(a) Whether it is a fact that many number of the members of the Police Department have encouraged arrow shooting in the Plains by becoming share-holders of the gambling in archery?

(b) If so, whether any such Police personnel has so far been brought to book?

Shri Bimala Prasad Chaliha (Chief Minister) replied :

114. (a)—It is not a fact.

(b)—Does not arise.



Re : Stolen Guns

M. Shamsul Huda asked :

115. Will the Chief Minister be pleased to state—

(a) The total number of guns stolen from individual owners of the State during the last ten years ending 31st December, 1969 ?

(b) The number of guns recovered so far during the period ?

(c) The number of persons convicted so far in this connection ?

(d) Nature of their convictions ?

Shri Bimala Prasad Chaliha (Chief Minister) replied :

115. (a)—Three hundred and fifty-eight guns were stolen during the 10 years ending 31st December, 1969.

(b)—One hundred and twenty-eight guns have so far been recovered.

(c)—Sixty-seven persons have so far been



convicted.

(d)—Rigorous imprisonments, fines and one case on probation under section 562, Criminal Procedure Code.

Re : Police Out-Post at Demow

Shri Durgeswar Saikia asked :

116. Will the Chief Minister be pleased to state—

(a) Whether it is a fact that there is a Police Out-Post at Demow ?

(b) If so, whether the said Out-Post is sufficient to control the crimes, etc. ?

(c) What is the jurisdiction of this Out-Post ?

(d) Whether Government proposes to up-grade the said Out-Post to a Police Station in consideration of the increasing number of crimes ?

Shri Bimala Prasad Chaliha (Chief Minister) replied :

116. (a)—Yes.



(b)—The Out-Post appears to need additional staff as the existing staff is not sufficient.

(c)—The Demow Out-Post comprises of four Mouzas, viz. (1) Bokata, (2) Thowra, (3) Panidihing and (4) Nitaipukhuri.

(d)—There is no such proposal. The proposal will be examined when received.

Re : Training in Sports and Physical Education

M. Samsul Huda asked :

117, Will the Minister, Education be pleased to state—

(a) What is the annual quota of the Government of Assam for training in sports and physical education ?

(b) Whether this quota has been fully availed of by the Assam Government ?

(c) If not, why ?

Shri Joy Bhadra Hagjer (Minister, Education) replied :



117. (a)—There is no such scheme as Sports and Physical Education. The Central Government took up a scheme for imparting training of qualified young men in Physical Education only for which stipend was given by the Government of India. The Scheme continued upto 1966-67 only. In the year 1965-66 the quota for Assam was 20 and in the year 1966-67 the quota for Assam was 50. The said scheme was discontinued since 1967-68.

(b)—The quota for the years 1965-66 and 1966-67 allotted for Assam was fully availed.

(c)—Does not arise.

**Re :** Award of Stipend for training in Sports and Physical Education

M. Shamsul Huda asked :

\* 118. Will the Minister, Education be pleased to state—

(a) Whether it is a fact that two youths received training in Sports and Physical Education on stipend from the Government ?



(b) If so, what are their names and the year of training ?

(c) Whether they have been employed by the Government anywhere ?

(d) If not, why ?

(e) Whether Government will employ them ?

(f) If so, when ?

Shri Joy Bhadra Hagjer (Education Minister) replied :

118. (a)—There is no such scheme for giving training in both Sports and Physical Education.

(b)—Does not arise.

(c) — Does not arise.

(d)—Does not arise.

(e)—Does not arise.

(f)—Does not arise.

Re : Teaching of Industrial Organisation

Shri Pitsing Konwar asked :



119. Will the Minister of Education be pleased to state—

(a) Whether the subject Industrial Organisation is taught in the Degree Class of the Assam Engineering College, Gauhati ?

If so—

(i) Who is the incumbent teaching the subject ?

(ii) What is his qualification ?

(iii) Whether it is necessary to have higher degree and training for teaching the subject ?

(b) Whether it is a fact that the Principal, Assam Engineering College on requisition from the Head of the Mechanical Department have moved the authority for deputation of the present incumbent teaching the subject for study of M. Tech. course in Industrial Engineering and Operation Research within India at the beginning of the Session 1969-70 ?

(c) If so, what steps the Government have



taken in this regard ?

(d) If not, whether Government will be pleased to state their future plan in this regard ?

Shri Joy Bhadra Hagjer (Minister, Education) replied :

119. (a)—Yes.

(i) Shri P. K. Mahanta, Lecturer in Mechanical Engineering.

(ii) B. E. (Mech.)—First Class.

(iii) Desirable.

(b)—Yes. A seat was arranged by the Principal for the present incumbent at the I. I. T. Kharagpur for M. Tech. Course on an allied subject during the Session 1969-70. But meanwhile, the scheme for deputation of Teachers for M. Tech. course was abolished and his name was recommended under Technical Teachers' Training Programme for training in the subject and he was eventually selected for the training with Fellowship of Rs 400 p. m. (against full pay).



But Shri Mahanta expressed his unwillingness to undergo the training.

(c)—The authorities concerned have been moved to reserve one seat for the Session 1970-71 for training in the subject under the Technical Teachers' Training Programme, when finalised by the Ministry of Education and Youth Services, Government of India.

(d)—Does not arise.

Re : Members of the State Sports Council

M. Shamsul Huda asked :

120. Will the Minister, Education be pleased to state—

(a) What is the total number of the members of the Government sponsored State Sports Council of Assam ?

(b) What is the number of Ex-officio members among them ?

(c) Whether all of them (including members nominated and elected ) regularly attend the



meetings of the Council?

(d) Whether regular absence of a member amounts to his disqualification?

(e) If so, whether this has been applied in cases of the members who is regularly absent from the meetings of the Council?

Shri Joy Bhadra Hagjer (Minister, Education) replied :

120. (a)—Nine.

(b) The Minister, Education is the President of the Council Ex-officio. There is no Ex-officio member but two Government servants, viz., the Finance Secretary and Education Secretary or their representatives have been nominated as members in the Council.

(c)—Yes, but there is no elected member.

(d)—No.

(e)—Does not arise.

Re : Nomination of members to the State Sports Council :



M. Shamsul Huda asked :

121. Will the Minister, Education be pleased to state—

(a) What is the procedure for nominating members to the State Sports Council of Assam by the Government ?

(b) The names of the present nominees of the Government to the Council ?

(c) What are the eligibilities of the Government nominees to the Council ?

(d) Whether the present Government nominees possess all the qualifications ?

(e) If not, how they were nominated ?

Shri Joy Bhadra Hagjer (Minister, Education) replied :

121. (a)—Members are nominated by Government in accordance with paragraphs 3 (1) and 8 of the Resolution adopted by Government in Education Department.

(b)—



- (1) Minister, Education, Assam, Chairman.
- (2) Chief Secretary to the Government of Assam, Vice Chairman.
- (3) Education Secretary or his representative.
- (4) Finance Secretary or his representative.
- (5) Shri R. G. Barua.
- (6) S. M. Endow.
- (7) Shri Chandra Kanta Sarma.
- (8) Shri Moham Singh.
- (9) Shri Nabin Chandra Barua.

(c) — The nominated members include representatives of Education and Finance Department and non-officials are selected from among prominent sportsmen and Sports Organisers who would be able to give proper guidance for development of games and sports in the State.

(d) — Yes.

(e) — Does not arise.

Re : Venture L. P. Schools in the State



Shri Surendra Nath Das asked :

122. Will the Minister, Education be pleased to state—

(a) What is the number of Venture Lower Primary Schools in the State of Assam ?

(b) Whether it is a fact that majority of such Venture Schools are located in areas inhabited by the plains tribal ?

(c) If so, whether Government will be pleased to sanction more schools in the plains tribal areas ?

Shri Syed Ahmed Ali (Minister of State for Education) replied :

122. (a)—One thousand one hundred and sixty-five.

(b)—No.

(c)—The deserving Venture Schools are being taken over gradually subject to limitation of funds.

Re : Technical Section under Polytechnic Residential Institute, Sibsagar



Shri Durgeswar Saikia asked :

123. Will the Minister for Labour be pleased to state—

(a) Whether it is a fact that a technical section was started by the Assam Polytechnic Residential Institute, Sibsagar ?

(b) If so, since when and what are the trades ?

(c) Whether it is a fact that the Government decided to convert this School to Junior Technical Institute some 5/6 years back ?

(d) What is the present enrolment ?

(e) Whether Government grants any grant both recurring and non-recurring towards this Institution ?

(f) Whether it is a fact that recurring grant was not sanctioned ?

(g) If so, why ?

(h) Whether Government sanctioned any amount as building grant towards the said Institution ?



Shri Kamakhya Prasad Tripathi ( Minister, Labour ) replied :

123. (a)—Yes.

(b)—In the year 1959 and has Motor Mechanic Welder, Fitter and Wireman Trades as stated by the Manager, Assam polytechnic Institute, Sibsagar.

(c)—No.

(d)—Ninty two.

(e)—The Government in the Labour Department sanctioned the following grants to the Assam Polytechnic Institute.

Year      Non-recurring      Allowance to the Manager

	Rs.	Rs
1964-65	4,600	3,000
1965-66	4,600	....
1966-67	2,600	3,000
1967-68	2,500	....
1969-73	1,600	....

(f)—Yes.



(g)—There is no system of granting regular recurring grant to any Private Technical / Vocational Institutions.

It will involve enormous expenditure if the system of providing regular recurring grant is introduced for the Private Technical / Vocational Institutions.

(h)—Building grants of Rs. 2,000 in 1964-65 and Rs. 2000 in 1965-66 were sanctioned.

Re : Cholera in Goalpara District

M. Shamsul Huda asked :—

124. Will the Minister, Health be pleased to state—

(a) Whether it is a fact that following the devastating floods in 1968, 209 people died of cholera in the District of Goalpara ?

(b) If so, whether the Government took any preventive steps or precautionary measure at the very start of the epidemic ?

(c) Whether the Government had any previ-



ous knowledge about the out break of the epidemic immediately after flood ?

(d) If not, why ?

(e) Distance of the place of the epidemic from the district or subdivisional headquarters ?

Shri Chatrasing Teron (Minister-in-charge, Health) replied :—

174. (a)—Yes. 209 people died of cholera epidemic which occurred during the period from 12th September, 1968 to third week of November, 1968.

(b)—Yes.

(c)—The epidemic broke out before the occurrence of October flood in the District.

(d)—Does not arise.

(e)—

Subdivisional H. Q.	Areas affected	Distance approx- imately
(1)	(2)	(3)
Kokrajhar	Bijni Manikpur and	15 to 20 miles.



Barabazar A.P. (20 villages).

Dhubri Char areas of Gauripur 1 to 22 miles  
and Bilasipara Anchalik  
Panchayat and Dhubri  
town (15 villages).

Goalpara Char areas of Bank 12 20 to miles.  
of Aie and Manas of  
Srijangram and Lakhipur  
Anchalik Panchayats( 36  
villages ).

Re : Industries proposed during 4th Five  
Year Plan

M. SHAMSUL HUDA asked :

125. Will the Minister, Industries be pleased  
to state—

(a) The names and types of industries pro-  
posed by the State Government within the State  
during the 4th Five Year Plan,?



(b) What are the proposed locations of the projects ?

Shri BISWADEV SARMA ( Minister, Industries )  
replied :

125. (a)—1. Petro-Chemical Complex based on natural gas.

2. Power Tiller and Agricultural implements.

3. Pulp and Paper Mill.

4. Polyester Fibre Plant. No. 1, 2 and 4 are proposed to be implemented under the auspices of Assam Industrial Development Corporation Ltd. ( State Government undertaking ) and No. 3 is proposed to be taken up under the name and style of Ashok Paper Mill Ltd.

(b)—1. Petro Chemical Complex based on natural gas, Namrup.

2. Power and Agricultural implements, Gauhati.

3. Paper Mill, Jogighopa ( in Goalpara ) District.



4. Polyester Fibre Plan, Namrup.

Re : Service Rule in the Department of Geology and Mining

Shri SAILEN MEDHI asked :

126. Will the Minister-in-charge, Power (Electricity) be pleased to state—

(a) Whether there is any Service Rule in the Department of Geology and Mining ?

(b) If not, what rule the Department follows in respect of promotion appointment, etc. ?

(c) How the post of Deputy Director of Geology and Mining (Administration) was filled up by the Government ?

(d) How the post of Deputy Director (Technical) has been filled up.

Shri BISWADEV SARMA [Minister-in-charge, Power (Electricity)] replied :

126. (a) - No. The Service Rules in respect of Gazetted Officers are still under scrutiny.

(b)—The Department follows the same proce-



dure as is followed in other Departments in respect of appointment, promotion, etc.

(c) & (d)—The posts of Deputy Directors in the Department of Geology and Mining, are not designated as Deputy Directors (Administration) or Deputy Directors (Technical). However, the first Deputy Director who is entrusted with the administrative work, was appointed on the basis of the A. P. S. C's recommendation; and the second post of Deputy Director has been filled up under Regulation 4 (d) of the A. P. S. C's Regulations by giving promotion to the Senior most Geologist of the Directorate.

#### OBITUARY REFERENCE TO THE DEATH OF SHRI P. GOVINDA MENON, UNION LAW MINISTER.

Mr. Speaker :— Now, obituary reference.

Shri Bimala Prasad Chaliha (Chief Minister) :—

Mr. Speaker, Sir, the news of the sudden demise of the Union Law Minister, Shri P. Govinda Menon, last Saturday, the 23rd of May, 1970,



came to us as a rude shock. In his sudden passing away the country has lost not only a brilliant lawyer but also a devout patriot and an experienced politician with a progressive outlook.

Born on 1st of October, 1908 in Chalakudy in Kerala and educated in Trichur, Trichinopoly and Madras, late Shri Menon entered active politics in 1935 when he was elected to the Cochin Legislature. He became the Prime Minister of Cochin in 1946 and the Chief Minister of Travancore-Cochin in 1955.

An ardent constitutionalist, Shri Menon had, as a Member of the Constituent Assembly and particularly of its Steering Committee contributed largely towards shaping the Constitution of free India. He was elected to the Lok Sabha in 1962 and he led the Indian Delegation to the Inter-Parliamentary Conference held at Belgrade in 1963. He was the first Chairman of the Parliamentary Committee on Public Undertakings. As Union Food Minister he led the Indian Delegation to the Regional conference of the F. A. O. held in Seoul in 1966.



An eminent Jurist, Shri Menon has to his credit two outstanding publications viz., Manual of Agricultural Income Tax and Civil Procedure Code. He was appointed as the Law Minister when he was again elected to the Lok Sabha in 1967.

As an able and competent parliamentarian Shri Menon's significant contributions while in piloting the Bank Nationalisation Bill which would be remembered long by the people of India.

I, on my behalf as well as on behalf of this august House and the Government of Assam convey my heartfelt condolences to his wife, Shrimati Madhavi Amma and other members of the bereaved family. May his soul rest in eternal peace.

Shri Dulal Chandra Barua :— Sir, on my own behalf and on behalf of the members of this side of the House, I fully associate myself with the feelings and sentiments expressed by the Leader of the House on the sad and sudden demise of Shri P. Govinda Menon, the Union



Law Minister. Sir, Shri Menon was really a born freedom fighter and while he fought for a responsible Govt. for the former Cochin State he was successful. He became the Minister of Cochin State and later on became its Prime Minister in 1946, and when later on Travancore and Cochin were merged into one State, Shri Menon became the Chief Minister of that State in 1955.

Sir, while Shri Menon was the Education Minister in Kerala he had taken measures to give equal opportunities to all children of the State. But later on he had to face maximum controversy for which he had to quit office and in the year 1962 he was elected to Lok Sabha and since then he joined all-India politics. Sir, Shri Menon was really a true democrat and he was the main architect and pioneer for the introduction of the Bank Nationalisation Bill and also abolition of Privy Purse in the country with a view to giving maximum facilities to the people and to establish the socialist pattern of



society. Sir, he was an ardent advocate for the commoners and he always believed that unless the people are on equal standard, the existence of independence of the country cannot be justified. Therefore, Sir, if you examine the qualities which Shri Menon had, you will find that he was really a Gandhian who really believed in Gandhiji and in socialism.

Moreover, Sir, Shri Menon was an author in legal matters and he has given the maximum contribution in building up the Constitution of free India. And as has been mentioned by the Leader of the House, he has practically contributed a lot as a Member of the Steering Committee of the Constituent Assembly. Therefore, his death is a great loss to the country nay to the world. I on behalf of myself and on behalf of the members of this side of the House convey my heartfelt condolences to the bereaved family. May his soul be in peace.

Shri Promode Chandra Gogoi :— Mr. Speaker, Sir, India has lost a great freedom fighter



on the death of Shri P. Govinda Menon, the Union Minister of Law. Sir, Shri Menon, was a freedom fighter and under his leadership the people of Cochin have joined the movement for responsible Govt. for the form Cochin State and they succeeded to merge Cochin with Travancore. Now, I on behalf of our Group, fully associate myself with the feelings and sentiments expressed by the Chief Minister.

Mr. Speaker :— I whole-heartedly associate with all the sentiments and emotions which have found expression in the obituary references on Shri Panampilli Govinda Menon, the Union Minister of Law. Shri Panampilli Govinda Menon was born in 1908 at Chalakudy in Trichur. After completing his education he started practice in law and very soon made a name, particularly as a Trade Union Advocate. A voracious reader, a gifted speaker and a writer and a leader in the fight for freedom, he was the Chief Minister of Cochin and when Cochin was integrated with Trivancore, he continued to be



a Minister and became Chief Minister of Travancore-Cochin in 1955-56. This fighter for freedom passed away on Saturday last after a brief illness. The country has certainly become poorer by this loss. But the country will remember his contributions and talents. We all mourn his loss and pray to God that let his soul rest in peace.

I now request the hon. Members to rise in their seats and pray for the eternal rest of his soul.

(The House stood in silence for one minute).

#### \* VOTING ON DEMANDS FOR GRANTS

Demand No. 32— “32— Rural Development”

Demand No. 33— “33 - Animal Husbandry.”

Demand No 38— “37 - Community Development Projects, National Extension Service and Local Developmental Works.”

Demand No. 39- “37-II- Community Developm-

\* For details of Grants, see Appendix.



ent Projects, National Extension Service, etc.-C-  
Local Development Works.

Demand No 45— “39— Miscellaneous, Social  
and Developmental Organisations Statistics -II- Vital  
Statistics, Rains Gange, etc.”

Demand No. 53— “39— Miscellaneous Social and  
Developmental Organisation Miscellaneous ( XII-  
Dairy Development).”

Demand No. 68 — “71— Miscellaneous- ( III-  
Grants - in - aid, Contributions, etc).”

Demand No. 102— Q— Loans and Advances,  
etc, (XIV- Loans to Panchayat Raj Institutions).”

Demand No. 103- “Q- Loans and Advances, etc,  
(XV- Loan for Development of Live stock Indu-  
stries).”

Demand No. 27— “29— Medical”.

Demand No. 28— “30— Public Health-I- Public  
Health.”

Demand No. 29 — “30— Public Health-II- Pub-



lic Health Engineering.”

Shri Devendra Nath Hazarika (Minister of State Community Project & Panchayats) : - Sir, I beg to move Grants No. 32, 38 and 39.

Mr. Speaker :— Grants No. 32, 38 and 39 moved. There are no Cut motions.

Now I put the question :— Grants No. 32, 38 and 39 be passed. (The motion was adopted)  
The grants are passed.

Shri Lakshmi Prasad Goswami (Minister, Agriculture) :— Sir, I beg to move Grants No. 33, 45, 43, 55, 68, 102 and 103.

Mr. Speaker :— Grants No. 33, 43, 45, 55, 68, 102 and 103 moved. There are no Cut motions.

Now I put the question : Grants No. 33, 43, 45, 55, 68, 102 and 103 be passed. (The motion was adopted): The grants are passed.



Shri Chatrasing Teron (Minister, Health) :—  
Sir, I beg to move Grants No. 27, 28 and 29.

Mr. Speaker :— The grants are moved. There are Cut motions.

\* Shri Dulal Chandra Barua :— Sir, in moving the Cut Motion to criticise and protest the demand and discuss about the failure of the Government to meet the barest minimum requirement of medical facilities to the people during the last 23 years of independence, I want to make a few observations. According to the census of 1961 Assam's population was 1 crore 18 lakhs. Now the population of Assam has gone up to 1 crore 30 lakhs. The number of institutions including Hospitals, dispensaries and primary Health Centres is 500, that means one hospital is to cater to the needs of 5 lakhs of population. The number of qualified doctors including those serving in the tea gardens would come upto 500 or 600. That means one doctor is to serve to the needs of nearly 5 lakhs of

\* Speech not Corrected



people ; this is far below the All-India standard. According to the All-India average one hospital is to cater to the needs of 5000 people and one doctor is to serve 1000/2000 people. The above clearly shows that our standard is far below the All-India average. Therefore, I submit that enough improvement and expansion of medical assistance programme is necessary to give the bare minimum medical facilities to the people.

Now-a-days medical facilities have become a monopoly of a well-to-do few. It cannot reach the common man. The medical profession has become a profession to earn money alone and there is no longer the humanitarian consideration. The Government is spending lots of money by way of giving medicines and other equipments to the hospitals and dispensaries of the State ; but when a poor man goes to the hospital he is asked to purchase the medicines. Even after admission into Medical Colleges the



patient is asked to purchase the medicines. I have personal experience in my own subdivision. But if you check the stock register, you will find that medicines are there. Then the question is where these medicines go. My point is that with due apology to that profession and those who meant for giving humanitarian services to the people, I find nowadays the doctors of the Medical colleges, doctors of the hospitals have engaged themselves in their private practices. They are not giving attention towards the service to the people. Sir, you will find in many places the doctors who are serving in various hospitals or clinics have opened their own chambers in different towns and those chambers are managed by themselves with the medicine supplied to the public hospitals. I demanded on many occasions from the Minister incharge to stop all these things. Even in the Advisory Committee we discussed about it. Sir, in Jorhat itself except two doctors all of them



are having their own Pharmacies and they are busy in managing their own pharmacies and therefore they do not get sufficient time and opportunity to look after the patients who are laid up in the hospitals. The result of this apathy is largescale deaths and mis-management. In many cases we have seen that the patients died for want of proper treatment. It is surprising that people should meet the tragic death in our civil hospitals for want of medicine and proper care. In this Connection I would like to draw the attention of the Minister-in-charge to one of the Sensational news published in the Dainik Ashom. Here it has been stated. ”

২৩ মে দৈনিক অসম — চঞ্চল্যকৰ আয় । চিভিল চাৰ্জৰ  
প্ৰতি গভীৰ সমালোচনা

So Sir, if proper care would have taken the body could have been saved. I do not know when all the amenities are there why Ex-ray was not take and why even after the intervention of the Deputy Commissioner that boy was



not admitted again. This only will prove about the integrity of the doctors and make us understand what humanitarian service they are rendering. Sir, not only in Jorhat alone, if you go to Nowgong, Dibrugarh or anywhere you will find the medical college professors and doctors who have been appointed by the Govt. for giving service to the people are engaged in various private practices. I have no grudge against them. My point is if they are meant for public service they should do it properly and if they are not let them go away. I do not like to see that in the name of humanitarian service they should engage themselves for their own benefit. This is very shameful and it stands on the way of the Socialistic Pattern of Society. If you make an analysis, Sir, then you will find that a patient who can afford to pay something to the doctors gets better treatment. But the people who are extremely poor who have no capacity to pay anything to the Sectors do not get any help to treatment in the hospitals. This is very



awful. If an average is taken about the services rendered by the doctors appointed by the Govt. it will be found that 95 percent of the patients pay for their own treatment and the remaining 5 per cent are all poor and they do not get any help from the doctors. These thin should be seriously noted and I would suggest to the Hon. Minister if necessary their pay is to be raised and they should be given other facilities also so that they do not neglect their duties. If they do not like to work even at this condition let them go away and do their own business we do not mind. But If they are allowed to stay here in the Govt. service they should not be allowed to practice privately Sir, this Deptt. is to be properly reoriented properly so that it can be of some help to the common people. Now, our sister she comes from a respectable family therefore her case was detected. Mrs. Tamuli died in the Ganeshdas Hospital. I have varified it and found that she died due to neglect. This is a pitty. Sir, that the girl should dy e due to neglect. She comes of respectable family and therefore



her case has been detected. Sir, you will be surprised to know that more than 10 persons died due to carelessness. The doctors should not be allowed to such the blood of the common people. If they do not like they may go in their own way and I as a public representative I wholly oppose such thing. After all the blood suckers should not be allowed to such the blood of the common people for their own benefit. Sir, there are better facilities for the M. L. As. Minister and high officials. Whenever they require they get proper treatment. All kind of facilities are available for us but the poor people who have no capacity to pay has got nothing in front of them. Now-a-days for on admission into the hospital we the M. L. As have to intervene. I have already said Sir, that the boy Saikia was released before any satisfactory improvement and he would not have died if proper care would have been taken. He was forced by the doctors to go out from the Civil Hospital and he died thereafter. Even the inter-



vention of the Deputy Commissioner gone unheard of. Sir, I know it that our hon. Minister in-charge, Health was a Revolutionary and I hope that he will bring in some revolution in the Deptt. by reorganising it in the proper way. I do not mean by 'revolution' anything other than reorientation. I want to say that whatever amenities we are getting in the Hospital the common people should also get the same. Another surprising thing is there in this Deptt. There is a Purchase Board and the doctors to fulfil their own intention they had agreed to take supply directly. Without proper examination about the quality or quantity of the medicine they accept it. In the Central Stores you will find Sir, that a great quantity of medicine are lying idle without any use. Recently some patients died of administration of saline. The other day the hon. Minister gave statement that an Enquiry has been instituted by the Principal or some experts. With due apology I would like to say that these people are in collusion with the



## FOR GRANTS

firm and we cannot expect to get any justice in their hands.

Now, that is why I submit, Sir, there should be some improvement in the workings of the Department. The grievances of Doctors' Association are also there. I have been told that inter so seniority of Doctors have not been fixed up-till now and those Doctors against whom cases are pending they have been given promotion and also extension in service. Therefore, Sir, my submission is that inter so seniority of doctors should be fixed immediately and giving extension of services to senior doctors should be stopped forthwith.

Again, Sir, there is huge misappropriation of Govt. money in the Family Planning Branch of the Health Department but so far no action has been taken against the persons responsible for misappropriation. I would like to know, Sir, what action Govt. proposes to take against those persons responsible for such kind of misappropriation.



Sir, our Govt. is encouraging in bringing out some films on Family Planning. Many boys went outside for training. One boy named Shri Dulal Saikia with one French expert they wanted to make a film on Family Planning. They approached the Minister for it and Minister passed orders in favour of them; and then they approached the Joint Director in-charge of Family Planning; he also gave them the clearance. But, Sir, you will be surprised to hear that when they approached the Director in-charge they were disappointed because the Director himself will make a film to earn money.

Sir, as the time at my disposal is very limited I do not like to go in detail. I will only suggest following measures for the better running of the hospitals.

i) all the hospitals should be provided with modern medicines and surgical instrument, and more qualified doctors should be posted in all hospitals. It is gratifying to note that Govt. is



## FOR GRANTS

trying to put some specialised doctors in the district hospitals.

ii) More qualified Nurses should be posted in all the hospitals.

iii) Number of Pharmacist should be increased and they all should be given training.

iv) More beds for T. B. patient should be provided,

v) Mobile van must be useful one to cater the needs of the people in rural areas.

Finally, Sir, I want to say a few words about Public Health Engineering Department. This Department has totally failed to implement the water supply scheme in various towns. This Department is indulging in corruption and misappropriation of Govt. money. Everywhere, everytime, we hear reports of misappropriation in this department. Sir, at Jorhat the scheme for water supply has been taken up by the Govt. But you will be surprised, Sir, that out of that fund some amount



has been mis-appropriated. The SDO of that Department is there; he is sitting on the files. He is under orders of transfer but he is not handing over charge to his reliever. If the Govt. make a thorough probe in the working of the Department they will find how Govt. money is wasted. Sir, there are persons who have put in 10 or 12 years of service in the Department they have been retrenched. I demand that these persons should be reinstated forthwith. I also urge upon the Govt. to make provision for supplying water to all the towns. Last of all I would like to say that if the Minister-in-charge wants to know how this Department is functioning he can refer this to the Estimate Committee or to the Public Accounts Committee so that real things come out and that Minister will know how Govt. money is misappropriated. With these words, Sir, I commend my motion.



Shri Lakhyadhar Choudhury :— মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, আমাৰ স্বাস্থ্যবিভাগৰ মঞ্জুৰীৰ শিতানত যিটো কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ আগবঢ়াইছে, সেইটো সমৰ্থন কৰি কেইটামান কথা কব খুজিছোঁ। যে এই স্বাস্থ্য বিভাগৰ ক্ষেত্ৰত ডাক্তৰৰ পৰিকল্পনাবোৰ যি ধৰণে সম্প্ৰসাৰণ হ'ব লাগিছিল তেনেকৈ সম্প্ৰসাৰণ হোৱা নাই। তছপৰি অসমত প্ৰতিষ্ঠিত তিনিটা মেডিকেল কলেজ আছে, সেই বিলাকৰ অৱস্থা বৰ শোচনীয় হৈ গ'ল— কি ডিব্ৰুগড়, কি গুৱাহাটী, কি শিলচৰ সকলোতে দুখজনক অৱস্থা।

ডিব্ৰুগড় মেডিকেল কলেজৰ বিষয়ে আমাৰ স্বাস্থ্যমন্ত্ৰীয়ে আজি পুনৰ বিবেচনা কৰিবলগীয়া হৈছে; যিহেতুকে এতিয়া এইটো ব্ৰহ্মপুত্ৰৰ গৰাখহনীয়াৰ সম্মুখীন হ'ব লগীয়া হৈছে আৰু তাৰ ফলত প্ৰত্যেক বছৰে Hospital ত থকা ৰোগী সকলক স্থানান্তৰ কৰিবলগীয়া পৰিস্থিতিৰ উদ্ভৱ হয়।

তছপৰি গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজখন নতুনকৈ নিৰ্মাণ কৰা হৈছে; কিন্তু ক্ৰমবৰ্দ্ধমানৰ কাৰণে যিখিনি যন্ত্ৰপাতি বা সা-সুবিধা দিছে সেইখিনি ফৰ্হিয়াই চালে দেখা যায় যে-তেওঁ-লোকৰ কথা আৰু কামৰ মাজত কোনো সামঞ্জস্য নাই। কাৰণ ১৯৬৮ চনতে এইটোৰ নতুন ঘৰ ওৰ্ত্তিষ্ঠা কৰা হৈছিল; কিন্তু তাৰ বান এতিয়াও বহুতখিনি আধৰুৱা হৈ আছে। অন্যফালে ইয়াত বহুত টকা খৰচ কৰা হৈছে। টকা হিচাবে ধৰিলে এতিয়ালৈকে ইয়াত ৫৯ লাখ টকা ধৰিছে; কিন্তু বছৰি



১৫ লাখ টকাহে খৰচ কৰে। তেনেকৈ কৰিলে দেখোন কলেজৰ ঘৰ আৰু ছই/তিনি বছৰ লাগিব। এইদৰে হলে হস্পি-  
তেল নিৰ্মাণৰ বাবে ৩ কোটি টকা খৰচ কৰিবলৈ ২০ বছৰ  
লাগিব আৰু ২০ বছৰত আমাৰ ইয়াৰ এজনো নাথাকিব।

সেই কাৰণে মই বিশেষকৈ কঙঁ যে অতি খৰতকীয়া ভাবে  
এই খন নিৰ্মাণ কৰাৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগিব।

মেডিকেল কলেজ Hospital বিলাকৰ Duty ত যথেষ্ট  
expert বা সুদক্ষ ডাক্তৰ থকা সত্বেও আৰু অহঁতা সম্পন্ন  
লোক থকা সত্বেও কোনো কামেই সফলতা হোৱা নাই।

তহুপৰি আমি দেখিবলৈ পাইছোঁ যে—মেডিকেল বিভাগৰ  
ডাক্তৰ বিলাকক বিভিন্ন ভাগত ভাগ কৰিবলগীয়া হৈছে। কাৰণ  
এটা কথা চিন্তা কৰিবলগীয়া হৈছে যে আজি যিটো আমাৰ  
এই বিভাগত অপচয় হৈছে সেইটো ক্ষেত্ৰত আমাৰ ডাক্তৰ  
সকলৰ লগত মেডিকেল বিভাগৰ কৰ্তৃপক্ষৰ লগত সম্বন্ধ আৰু  
সমন্বয় নথকাৰ কাৰণে অজস্ৰ টকা অযথা খৰচ হবলৈ পাইছে।

যোৱা কালি আমাৰ গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজৰ Prin-  
cipal ৰ লগত সাক্ষাত হোৱাৰ সুযোগ ঘটিছিল। আৰু গুৱাহাটী  
মেডিকেল কলেজত দেখিলোঁ যে তাৰ যিবিলাক Instrument  
আছে সেইবিলাক বৰ অদৰকাৰী লগালেই মানুহ মৰিব। সেই-  
বিলাক ব্যৱহাৰেই কৰিব নালাগে। তাৰোপৰি তাত যিবিলাক  
Surgical Surgeon আছে; তেওঁলোকে নিজৰ সবঞ্জাম আদি



ব্যৱহাৰ কৰি কাম কৰিবলগীয়া হৈছে। মেডিকেল বিভাগৰ কৰ্তৃপক্ষই দিয়া ঔষধ-পাতি আৰু সৰঞ্জাম বিলাকৰ লগত ডাক্তৰৰ কোনো সম্বন্ধই নোহোৱা হৈছে। কাৰণ সেইবিলাকৰ কোনোটোৱেই ভাল কামত অহা নাই। গতিকে তেওঁলোকৰ দায়িত্ব ঠিক কৰিবলৈ হলে আমাৰ কৰ্তৃপক্ষই সজাগ হৈ থাকিব লাগে আৰু এতিয়া অতি সোনকালে আমাৰ ৰাজ্যত এটা মেডিকেল বিশ্ব-বিদ্যালয় কৰিবলৈ চেষ্টা কৰিব লাগে।

তাৰ পাছত আমাৰ মেডিকেল কলেজৰ Hostel ত থকা ল'ৰা বিলাকৰ বৰ অসুবিধা হৈ আছে। Hostel ত ল'ৰা বিলাকে যি ধৰণে আছে, তাত তেওঁলোকক মণ্ডলেই নে মেডিকেলৰ ল'ৰা ধৰিবই নোৱাৰি। অন্যহাতে সেইবিলাকত যথেষ্ট টকা খৰচ কৰিছে; অথচ তেওঁলোকৰ সুবিধাৰ কাৰণে একো এটা ব্যৱস্থাই কৰা নাই। Medical কলেজৰ Hostel ত ছাত্ৰ-ছাত্ৰীৰ কাৰণে খেল পথাৰ নাই। ইয়াৰ কাৰণে যি টকা দিছিল সেই টকা খৰচ হৈ গৈছে আৰু ৩২ লাখ টকা বিচাৰিছে। খেলা-ধুলাৰ সুবিধা ফুৰা চকাৰ সুবিধা চিনেমা আদি চোৱাৰ সুবিধা নাই, গতিকে ছাত্ৰ-ছাত্ৰী বিলাকৰ কাৰণে অৱসৰ সময়ত কটাবলৈ Mental food নোহোৱাৰ নিচিনা হৈছে। আশাকৰো চৰকাৰে এই বিষয়ত দৃষ্টি দিব। মই কব খুজিছো যে Medical College construction যি দৰে আবস্ত হৈছে আৰু তাত যি পৰিমাণে বহুৱা পাইছে যে তাৰ পৰা এই কাম সহজে হৈ উঠিব। গতিকে এই বিষয়ে



## FOR GRANTS

চৰকাৰে চোকা দৃষ্টি দিব যাতে কাম সোনকালে হৈ উঠে।

তাৰপাচত সকতে মাইতে কোৱা এতিয়াও মনত আছে যে দাঁত ভালকৈ মাজিলে বেমাৰ নহয়। কিন্তু এতিয়া আমাৰ ইয়াত এটা কলেজ হ'ল কিন্তু তিনিওটাতে Dental বিভাগটো নাই। গতিকে বাইজৰ উপকাৰৰ কাৰণে অতি সোনকালে এই তিনিখন কলেজতে Dibrugarh, Gauhati আৰু শিলচৰত এই বিভাগটো খুলিব লাগে। তাৰপাচত শিল্প উদ্যোগ সম্পৰ্কত মই এটা কথা কব খুজিছো যে এই উদ্যোগ বিলাক গঢ়িতোলোতে অথবা এই উদ্যোগবিলাকক অধঃপতনে নিবলৈ বহুতো বাহিৰা প্ৰভাৱ পৰিলক্ষিত হয়। উদাহৰণ স্বৰূপে আমাৰ Drugs India company টোৰ সম্পৰ্কত মই এই কথা কব খুজিছো যে এই Company ৰ Saline ব্যৱহাৰ কৰাৰ পিছত গুৱাহাটী Medical college ত কগীৰ মৃত্যু হোৱা সম্পৰ্কত এটা Press Report বাহিৰ হৈছে আৰু সেই Saline Shillong ৰ Pasture Institute ত পৰীক্ষা কৰাৰ পাছত, সেই Saline ৰ Standard ঠিক আছে বুলি কোৱা হৈছে। তাৰপাচত আকৌ সেই Saline ত Pyrozone Test ৰ কাৰণে Lucknow লৈ পঠিয়াইছে। কিন্তু Sample পঠোৱাৰ নিয়ম অনুসৰি এই Sample পঠোৱা হোৱা নাই। এই Test Pusture ত কৰা হৈছে আৰু এই Saline বিলাক মানবিশিষ্ট বুলি কোৱা হৈছে। আনফালে এই Industry টোৰ ৭১ জন মানুহক Notice দিয়া



হৈছে যে চাকৰী নাথাকিব বুলি আৰু তেওঁলোকে বাস্তাই বাস্তাই ঘূৰি ফুৰিছে আৰু ডাক্তৰৰ ঘৰে ঘৰে ফুৰিছে, আমাৰ ওচৰলৈও আহিছে। গতিকে এই Drugs India Industry টো বন্ধ হৈ যোৱাৰ উপক্ৰম হৈছে। আনহাতে যিবিলাকে Sporiv drugs বিক্ৰী কৰিছে সেই বিলাকত চৰকাৰে একো Step লোৱা নাই। এই ক্ষেত্ৰত এটা ৰেকৰ্ড কৰিছে বুলি মোৰ বিশ্বাস হয়। কাৰণ তাত যিজন মানুহ মৰিছিল তাৰে এজন head injury হোৱা মানুহ আছিল আৰু সেই মানুহ-জনক Saline ৰ টো কথাই নাই অমৃত দিলেওঁ বচাব আশা নাই বুলি মই কব পাৰো। ই মোক কৈছিল। গতিকে এইটো কথা পৰিলক্ষিত হয় যে এই farm খন অথবা এই Profession টোক dissolve কৰিবৰ কাৰণে এইবিলাক যড়যন্ত্ৰ আৰু অভিনব অভিসন্ধি বাহিৰ আৰু ভিতৰৰ পৰা চলিছে। (Anti Palhis) ঔষধ শিলঙৰ Pasture ত তৈয়াৰ হয়, কিন্তু এই ঔষধ পাবলৈ নাই। আনকি শ্ৰীযুত চৌধুৰীৰ Brother-in-law লৰাৰ কাৰণেও পোৱা নগ'ল।

তাৰ পাছত চৰকাৰৰ নীতি অনুযায়ী চৰকাৰী চাকৰিয়ালৰ অৱসৰ গ্ৰহণৰ বয়স ৫৫ বছৰ কৰিলে। কিন্তু কাৰ্য্যক্ষেত্ৰত দেখা গৈছে এইটো সকলোৰে কাৰণে হোৱা নাই। ডাঙৰ ডাঙৰ কিছুমান দুৰ্নীতি সম্পন্ন কৰ্মচাৰীয়েও চাকৰীত extension পোৱা দেখা যায়। এইটো চৰকাৰে চাব লাগে। তাৰ পাছত Gau-



hati Medical College টো British Medical য়ে Recognise কৰিছে বুলি কৈছে। কিন্তু অলপতে I. M. C. য়ে পৰিদৰ্শন কৰিবহি। এতিয়াও এই কলেজৰ হস্পিতেলৰ Bed ব সংখ্যা পূৰ্ণ পৰ্যায়লৈ আনিব পৰা নাই।

তাবপাচত এই Gauhati Medical College Hospital খন পানবজাৰৰ ব্যৱসায় কেন্দ্ৰটোৰ পৰা অচিৰে দিশপূৰ্বলৈ স্থানান্তৰিত কৰিব লাগে। কিয়নো বৰ্তমান হস্পিতেলত গুৰুতৰ ভাবে ৰোগীৰ কাৰণে একেবাৰে অনুশব্ধ হৈ পৰিছে। এইক্ষেত্ৰত চৰকাৰৰ চোকা দৃষ্টি আকৰ্ষণ কৰিলো যাতে কগীয়া বাইজৰ কল্যান সাধন কৰা হয়। এই নগ্ৰে Dispur ত নিৰ্মাণ কাৰ্য্য সোনকালে সম্পূৰ্ণ হ'ব লাগে। যদি construction corporation য়ে এই নিৰ্মাণ কাৰ্য্য সম্পূৰ্ণ কৰিব নোৱাৰে। মই কব খুজিছো Lahoti কে দিয়ক। আমি বাক আপত্তি নকৰো।

( হৰ্ষধ্বনি )

Dispur ত Medical college ব কৰ্মচাৰী সকলৰ বাসভৱন নহলে এই কৰ্মচাৰী সকলে চহৰৰ বিভিন্ন অঞ্চলৰ আনকি উত্তৰ গুৱাহাটীৰ ফালৰ পৰা আহি সময় মতে কাম কৰা সম্ভৱপৰ নহয়। গতিকে এই ক্ষেত্ৰতও চৰকাৰৰ দৃষ্টি থাকিব লাগে। ইয়াৰ উপৰিও আক আচৰিত কথা এইটো যে তাত বাসস্থানৰ বা বাসভৱনৰ অভাৱত Swedst নাথাকে। ফলত সকলো-বিলাক আবৰ্জনা জমা হৈয়ে আছে আৰু তালৈ কগী নিয়াটো



অথবা Public যোৱাটো আৰু ছাত্ৰ-ছাত্ৰী সেই আবজ্ঞনাৰ মাজত থকাটো অত্যন্ত অবাঞ্ছনীয় কথা। গতিকে Medical বিভাগৰ ভাৰপ্ৰাপ্ত মন্ত্ৰী ডাঙৰীয়াই যেন সৰ্বতোপ্ৰকাৰে এই কলেজখনৰ আৰু তাৰ হাত গঢ়ি উঠা সকলো ধৰণৰ Industry বা উন্নতিৰ কাৰণে দৃষ্টি দিৱে। ইয়াকে কৈ মই সামৰনি মৰিলো।

Shri Promode Chandra Gogoi :—অধ্যক্ষ মহোদয়, চিকিৎসা বিভাগৰ শিতানত মন্ত্ৰী ডাঙৰীয়াই যিটো প্ৰস্তাৱ উত্থাপন কৰিছে সেই সন্দৰ্ভত মই কব বিচাৰো যে আমাৰ অসম প্ৰদেশৰ জনসংখ্যাৰ তুলনাত আৰু প্ৰয়োজনীয়তাৰ তুলনাত আমাৰ বৰ্ত্তমান থকা চিকিৎসা ব্যৱস্থা একেবাৰে নগন্য। এই বছৰত চৰকাৰে Statistical Hand Book ত যিটো দিছে যে ১৯৬৮ চনত আমাৰ প্ৰদেশখনত থকা সকলোবিলাক Hospital, Dispensary, Paimary Health Centre কে ধৰি মুঠ ৬২৭০ খন বিচনা আছে। অসমৰ নিচিনা এখন প্ৰদেশ য'ত ১ কোটি ২০ লাখ জনসংখ্যা আছে তাত ৬২৭০ খন মাত্ৰ বিচনা। গতিকে ইয়াৰ পৰা প্ৰমাণ হয় যে জনসংখ্যাৰ তুলনাত চিকিৎসা ব্যৱস্থা হোৱা নাই। ১৯৬৮ চনত সিবিলাকত চিকিৎসা কৰা লোকৰ সংখ্যা আছিল প্ৰায় ৫৯,৯৫২ জন তাৰে Indoor Patient আছিল ১২৪৬ জন আৰু বাকী প্ৰায় ৬৯,০০০ হাজাৰ Out door patient.

আকৌ সকলো ঠাইতে Hospital নাই, কৰবাত আকৌ



ডাক্তৰ নাই, কৰবাত আকৌ ডাক্তৰ আহে কিন্তু ঔষধ নাই। আকৌ ঔষধ থকা ঠাইত Compundor নাই বা বহুত গৰু লীয়া অঞ্চলৰ চিকিৎসা ব্যৱস্থা শোচনীয়। সবহভাগ Primary Health Centre বা Dispensary তেই ডাক্তৰ থাকিবলৈ ঘৰ নাই, Compundor থাকিব নোৱাৰে। আমাৰ পুৰুষত চিকিৎসাৰ কাৰণে যি ব্যৱস্থা হ'ব লাগিছিল সেইটো হোৱা দূৰত থাকক যিখিনি অত্যন্ত দৰকাৰী সেইখিনিও হোৱা নাই।

অধ্যক্ষ মহোদয়, আজি চিকিৎসা বিভাগতো কিছুমান দুৰ্নীতি হৈছে। পুণিচ বিভাগ বা গড়কাপ্তানী বিভাগত দুৰ্নীতিতো আছেই, যিবিলাক খবৰ আমি নলবাৰী, নগাওঁ, বৰপেটাৰ পৰা পাইছো তাৰ পৰা পুমান হয় যে চিকিৎসা বিভাগতো দুৰ্নীতিয়ে ভালকৈ শিপাইছে।

উদাহৰণ স্বৰূপে শিৱসাগৰৰ কথাকে কওঁ। মই সুধিলো যে Hospital ৰ পৰা ঔষধ দিয়া নাইনে? তেওঁ ঔষধ দিয়া নাই বুলি কলে। কিন্তু আমি জনাত সবহভাগ Indoor Patient য়েই Hospital ৰ পৰা বিনামূল্যে দিয়া ঔষধ নাপায়। চৰকাৰৰ তৰফৰ পৰা Hospital বিলাকলৈ দিয়া ঔষধবোৰ কলৈ যায়? মাননীয় সদস্য ছুলাল বৰুৱা ডাঙৰীয়াই কোৱা কথা সত্য কিন্তু পুমান কৰিবলৈ টান। চৰকাৰী ঔষধবোৰ সবহ ভাগেই অন্যান্য ফাৰ্মাচীলৈ যায়। পুমান কৰাহে কঠিন।



আজি ডাক্তৰক পইচা নিদিলে Hospital ত Seat জোগাব নহয়। যিজন ডাক্তৰ Charge ত থাকে তেওঁক পইচা নিদিলে Hospital ত Seat নাপায়। এইবিলাকৰ বাবে চৰকাৰ পক্ষৰ পৰা কঠোৰ নিৰ্দেশ দিয়া দৰকাৰ।

অধ্যক্ষ মহোদয়, ডাক্তৰে কিমান ফীজ লব পাৰে মই অৱশ্যে ভালকৈ নাজানো, কিন্তু মোৰ সমষ্টিৰ থলুৱা Block ৰ মেডিকেল অফিচাৰ জনৰ বিৰুদ্ধে যিদিনাখন ৰাজহুৱা মিটিঙ ত মানুহে পুকাশ্যভাৱে অভিযোগ কৰিছে যে Block ৰ Head Quarter ৰ পৰা এমাইল দূৰলৈ যাওঁতেই ৩০ টকা fees লয়। মাইলত কিমান fees নাজানো। কিন্তু মাইলত ৩০ টকা fees ললে আমাৰ পুৰুষত যে ভাল চিকিৎসা ব্যৱস্থা হ'ব নোৱাৰে সেইটো খাটাং। আজি চৰকাৰী চিকিৎসা-লয়ৰ ক্ষেত্ৰত মানৱ সেৱাতকৈ ধন উপাৰ্জন কৰাতহে বেছি জোৰ দিছে। মনোৱত্তি ধন উপাৰ্জন কৰাতেই। সিদিনা কওঁতে মন্ত্ৰী ডাঙৰীয়াই কৈছিল বোলে পইচা নাথায় কোনে। আজি চিকিৎসা বিভাগৰ লগত সৰ্বসামাধাৰণৰ ওতঃপ্ৰোত সম্বন্ধ গতিকে বিশেষ দৃষ্টি দিয়া প্ৰয়োজন। যি বিলাক কথাত চৰকাৰৰ দৃষ্টিগোচৰ কৰা হৈছে সেইবিলাকক চৰকাৰৰ পক্ষৰ পৰা কোনো সুব্যৱস্থা লোৱা নাই বুলি আমি ক'ব পাৰো। সেই-কাৰণেই আজিও কিছুমান Hospital ত চিকিৎসা কৰিবলৈ ডাক্তৰ নাই আৰু ডাক্তৰ থাকিলেও ঔষধ নাই। শিৱসাগৰ



নগৰৰ Hospital খনত ডাক্তৰ থকা ঘৰ নাই। ফলত ৰোগীয়ে  
আশাপ্ৰদ চিকিৎসা পাব পৰা নাই।

১৯৬৪ চনতে এজন Assistant Surgeon ৰ Quartar  
কৰাৰ কাৰণে মাটি ললে। কিন্তু আজিলৈকে ঘৰ নহল, মাটি  
কিন্তু আছেই। যাৰ কাৰনে বেমাৰী চাবলৈও কেতিয়াবা ডাক্তৰ  
আহিব নোৱাৰে। এনেকৈয়ে চিকিৎসাৰ অভাৱত বহুতো মানুহৰ  
জীৱনৰ অকাল মৃত্যু হৈছে আৰু বহুতো চিৰকালৰ কাৰণে  
ঘুনীয়া হৈছে। সেই কাৰণে মই আশাকৰো এনেকুৱা বিভাগৰ  
ক্ষেত্ৰত চৰকাৰৰ পক্ষৰ পৰা যথেষ্ট পৰিমাণে নজৰ দিয়া দৰকাৰ।  
এই বিষয়ত মই চৰকাৰক কেইটামান পৰামৰ্শ দিব পাৰো।  
চৰকাৰী ডাক্তৰসকলে তেখেতসকলে কিমান fees লব পাৰে,  
তাৰ কিবা এটা চৰকাৰী নিৰীখ আছে। সেই নিৰীখটো কেৱল  
চৰকাৰী ডাক্তৰসকলৰ মাজতে সীমাবদ্ধ নাৰাখি গাওঁ পঞ্চায়ত  
বা আঞ্চলিক পঞ্চায়তলৈকো এই নিৰীখটো জনোৱা উচিত।  
কাৰণ এই নিৰীখটো সৰ্বসাধাৰণ মানুহে নাজানে আনকি আমিও  
নাজানো। যদি কোনোবাই ২০ টকা লাগে বুলি কয়, ২০  
টকাকে দিব লাগিব আৰু যদি কোনোবাই ৫০ টকা কয় দিব  
লাগিব। নহলে ৫০ টকা নিদিলে ডাক্তৰ নাযায়েই। গতিকে  
চিকিৎসাৰ ক্ষেত্ৰত তেওঁলোকৰ পইচা লোৱাৰ যি ব্যৱস্থা আছে  
সেইটো কেনেকুৱা ধৰনে লব পাৰে সেই কথাটো গাওঁ অঞ্চল  
বিলাকত পঞ্চায়তৰ জৰিয়তে জনোৱা দৰকাৰ।



( সময়ৰ সংকেট )

অধ্যক্ষ মহোদয়, মই শেষৰ বিষয়টোলৈ আহিছো। যিসকল চিকিৎসা বিভাগৰ লোক আছে তেওঁলোকৰ Seniority list আগতে নাছিল। বহুদিন পাচতহে Seniority list তৈয়াৰ কৰিলে। সেইটো লৈ আজিও ডাক্তৰ সবলৰ বহুত অসন্তুষ্টি আছে। প্রকৃতপক্ষে যিসকল ডাক্তৰে যেতিয়া চৰকাৰী চাকৰিত যোগ দিছিল সেইহিচাবে এই List হোৱা নাই। কিছুমানে এবছৰ বা ডেবছৰ পাচত join কৰিও নাম ওপৰত পালে আৰু কিছুমানে আগতে join কৰিও নাম তলতহে পালে।

সেই কাৰণে এই Seniority list তৈয়াৰ কৰোতে চৰকাৰে নজৰ দিব লাগে। যিভাৱে চাকৰিত যোগ দিছিল সেইভাৱে যদি Seniority list কৰা হয়, তেতিয়াহলে ভাল হয়।

সদৌ শেষত, অধ্যক্ষ ডাক্তৰীয়া পুনৰ এটা কথা দোহাৰিব বিচাৰো যে, আমাৰ প্ৰদেশত যিবিলাক Hospital, Dispensary আছে, যিবিলাকৰ অৱস্থা অতি বেয়া সেইবিলাকৰ কাৰণে চাব লাগে। সেইবিলাকত আমি জনাত বাৰিষা ডাক্তৰ থকাতো দূৰৰ কথা তাত বেমাৰীকেই চিকিৎসা কৰিব নোৱাৰে। বৰষুণ আহিলে তাত মানুহ থাকিব নোৱাৰে। সবহভাগ Contre তে সেই বিলাক ঘৰ-হুৱাৰ ভাল নহয়। চিকিৎসা বিভাগৰ ক্ষেত্ৰত নিছিনা এই বিভাগৰ ক্ষেত্ৰত এই Hospital বিলাকৰ অৱস্থা উন্নতি কৰাৰ



# VOTING ON DEMANDS FOR GRANTS

[25 May

কাৰণে, বিশেষকৈ গ্ৰাম্যঞ্চলৰ Hospital বিলাকৰ উন্নতি কৰাৰ কাৰণে চৰকাৰৰ পক্ষৰ পৰা যাতে যথেষ্ট পৰিমাণৰ অৰ্থ ৰোগান দিয়ে আৰু বিশেষ মনোযোগ দিব বুলি আশা ৰাখি মোৰ বক্তব্যৰ সামৰনি মাৰিলো।

Shri *Durgeswar Saikia* Pushpadhar Chaliha :—মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়,

মেডিকেল বিভাগৰ প্ৰস্তাৱটোৰ সম্পৰ্কত মই কেইটামান পৰামৰ্শ আগবঢ়াব বিচাৰিছো। তুলনামূলক হিচাবে আজি ২০ বছৰত আমি চিকিৎসাৰ বিষয়ত যিমানখিনি উন্নতি কৰিছো, সেইটো হুই কৰিব নোৱাৰি। কাৰণ ২০ বছৰ আগতে আমাৰ গাৱে-ভূঞা কলেবা, মেলেৰীয়া হৈ গাওঁ উচৰ হৈছিল। আজি তাৰ বহু পৰিবৰ্তন হৈছে। পৰিবৰ্তন হৈছে যদিও সন্তুষ্ট হ'ব পৰা নাই; কাৰণ প্ৰথম আৰু ২য় পৰিকল্পনাত মেডিকেল বিভাগৰ বিষয়ত চৰকাৰে যি গুৰুত্ব আৰোপ কৰিছিল, ৩য় আৰু ৪র্থ পৰিকল্পনাত মেডিকেল, তেনে গুৰুত্ব আৰোপ কৰা নাই। তাৰ দৃষ্টান্ত স্বৰূপে মই কেইটামান কথা আঙুলিয়াই দেখুৱাও। মোৰ পূৰ্ব-বৰ্তী বক্তাসকলে কৈছে যে আজি 'মেডিকেল বিভাগটো বিচাৰ কৰিব লগা বিষয় হৈ পৰিছে। আজি দেশত যিমান বিলাক হাস্পাতাল আছে, তাৰ অৱস্থা দেখিলে চকুপানী ওলায়। কোনো কোনো ঠাইত হাস্পাতাল আছে, ঘৰ আছে, ডাক্তৰো আছে। কোনো ঠাইত ডাক্তৰ নাই তাত চিকিৎসাৰ কোনো ব্যৱস্থা



নাই। মই যিদিনা আহোতে ডাক্তৰ সকলে কৈছে যে হাস্পাতালত এটা Influenza Tablet নাই, আমি ডাক্তৰী কৰি কি কৰিম, বাইজব শাও খাব লাগে। সাধাৰণ বেমাৰী আহিলে দিবলৈ দৰব নাই। আজি এবছৰ ডেৰবছৰে Influenza Tablet নাই।

মই নিজে ছমাহ আগতে ডিব্ৰুগড় মেডিকেল কলেজলৈ X-ray কৰিবৰ কাৰণে গৈছিলো। তাৰ যিটো পৰিস্থিতি দেখিলে য়ে-মেডিকেল কলেজত X-ray ৰ কোনো ব্যৱস্থা নাই। মেডিকেল কলেজৰ প্ৰফেচাৰৰ Private Clinic কত দিনে হাজাৰ হাজাৰ X-ray লব পাৰে অথচ Medical College ত X-ray নাই। তাৰপিচত বুঢ়ী মনুহ এগৰাকীৰ বেণ্ডেজ কৰিবৰ কাৰণে কাপোৰ নাই। আজি দেখা গৈছে এইবিলাক ব্যৱস্থা কাগজে কলমেহে চলিছে তাত পৰিদৰ্শন নাই। কাৰোবাৰ বেমাৰ হলে, সেই বেমাৰীয়ে Tablet এটাকে পোৱা নাই। আজি সদনৰ কমিটি কৰি গাৱে ভূঞা খবৰ কৰক যে হাস্পাতালৰ দৰব কলৈ গ'ল ? এইবিলাক ব্যৱস্থাৰ যদি পৰিবৰ্তন নহয়, তেন্তে হাস্পাতাল বন্ধ কৰি দিয়ক। চৰকাৰে বাইজক ভুৱা দি আনৰ চিকিৎসাৰ নিদৰ্শন দেখুৱাব নালাগে। X-ray ৰ ব্যৱস্থা সকলো Private Clinic কত আছে, অথচ Medical College ত X-ray ৰ ব্যৱস্থা নাই। মেডিকেল কলেজত X-ray কৰিবলৈ গলে Private Doctor ৰ ওচৰলৈ পঠিয়াই



দিয়ে । মন্ত্রীসকল Medical College লৈ গলে বাঢ়িয়াকৈ  
 আদৰ সাদৰ কৰি সন্তুষ্ট কৰে । তেওঁবিলাকে ভাৱে যে  
 হাস্পাতাল ভালকৈ চলিছে । প্ৰকৃততে ভুৱা । মই যদি মন্ত্রী  
 হলোহেতেন, তেন্তে Decession ললোহেতেন । Purchase  
 Board ৰ কি হৈছে, তাৰ দৃষ্টান্ত পিচত কম । তাৰোপৰি শিৱ-  
 সাগৰত থিখন হাস্পাতাল আছে, সেইটো মাননীয় সদস্য সকলে  
 চাবলগীয়া বস্তু হৈছে । নগৰৰ হাস্পাতাল খন মাত্ৰ আবজ্জ-  
 নাৰ বাহ । ঔষধ নাই, X-ray ৰ Quarter নাই.  
 এইয়ে চিকিৎসাৰ বিষয়ত উন্নতিৰ নিদৰ্শন নেকি ? শিৱসাগৰ  
 Town খনত আজি তিনি বছৰে হাস্পাতাল দিয়াৰ নোৱাৰিলে ।  
 মাননীয় মুখ্যমন্ত্ৰীয়ে স্বীকাৰ কৰিছে যে এখন Town ত  
 হাস্পাতাল নথকাতো আচৰিত কথা । কিন্তু কোনে ভাৱে, কোনে  
 চিন্তা কৰে ? এইটো আজি আমি চিন্তা কৰিব লগীয়া হৈছে ।  
 আজি হাস্পাতালত চুন পানী দিবলৈ এশ টকাৰো অনুদান নাই ।  
 হাস্পাতাল বিলাক গোহালি ঘৰৰ নিচিনা হৈছে । এইয়ে আমাৰ  
 চিকিৎসাৰ কাৰ্য্যদক্ষতাৰ পৰিচায়ক নেকি । আমাৰ যিটো Public  
 Health Engineering Department আছে তাৰ সম্পৰ্কত  
 এই Assembly ক এটা প্ৰশ্ন কৰিছিলো । কিন্তু তাৰ উত্তৰ  
 সময় মতে নাছিল । আমাৰ শিৱসাগৰ Municipality আৰু আন আন  
 Municipality ৰ কাৰণে চৰকাৰে টকা ধৰি দিয়ে পানী  
 যোগান ধৰিবৰ কাৰণে ! এই কামৰ Execute কৰে Public



Health Engineering Department এ তেওঁলোকে কেনেকৈ পইচা খৰচ কৰে এইটো Municipality এ নাজানে। তেওঁলোকে নিজৰ দায়িত্বত পইচা খৰচ কৰে। আমি কৈ দিছো তোমালোকে যি ৩০ লাখ টকা খৰচ কৰিব তাৰ দায়িত্ব Municipality এ নলয়। তেওঁলোকে টকা অপব্যয় কৰি আহিছে। তাৰ কাৰণে এখন Advisory Board গঠন কৰাৰ কথা আজি ২ বছৰে কোৱা স্বৰ্বেও নহল। কাৰণ Advisory Board হলে টকা ইকাল সিকাল কৰিব নোৱাৰিব, টকা ভাগ বতোৱা কৰিব নোৱাৰিব। এয়ে হৈছে আমাৰ পুৰাশনীয় ব্যৱস্থা।

তাৰপাছত আজি অসমৰ ওপৰত যেন চকু পৰিছে। দৃষ্টান্ত স্বৰূপে মই কৈছো, এইটো মোৰ অভিজ্ঞতাৰ পৰা কৈছো আমাৰ অসমত যিটোৱেই Industry হয়, তাতে অভিসন্ধি হয়। আমাৰ ডেৰগাৱত যিটো Snirit তৈয়াৰ কৰিলে সেইটো বেয়া হৈ পৰিল। কাৰণ আমাৰ ইয়াত সেই Snirit চালু হলে বাহিৰৰ পৰা Snirit আহিব নোৱাৰিব। বিহাৰৰ পৰা অহা Snirit বন্ধ হৈ যাব। যদি কেইজনমান উদ্যোগী ডেকাই কিবা উদ্যোগ কৰিলে তেওঁলোকক নিৰ্বোৎসাহ কৰিবৰ কাৰণে বহুটো অভিসন্ধি কৰে। আমাৰ সেই উদ্যোগী ডেকা কেইজনক নিৰ্বোৎসাহ কৰিবৰ কাৰণে চেলাইনৰ নামত কলঙ্ক আনিলে। কলে যে সেই চেলাইন দিয়াৰ কলতে মাৰুহ মৰিল। কিন্তু



সেই চেলাইন Public annaliris ত পৰীক্ষা কৰাত ভাল বুলি কৈছে। এইবিলাক চক্ৰান্ত। কিন্তু সেই চেলাইন বন্ধ কৰি দিয়াৰ লগে লগে বাহিৰৰ পৰা কিমান লাখ টকাৰ চেলাইনৰ Order দিলে। এইদৰে অভিসন্ধি কৰি থাকিলে আমাৰ নিব-হুৱা ডেকাসকলৰ কি অৱস্থা হ'ব? এই লাইচেঞ্চ বিলাক Cancel কৰাৰ এনে অভিসন্ধি কিয় হ'ব লাগে? এইবিলাক পৰিস্কাৰ কৰিবলৈ হলে আমাৰ কঠোৰ প্ৰশাসনীয় পৰিবৰ্তন হ'ব লাগে, নতুন অফিচৰ বিলাকৰ পৰিবৰ্তন হ'ব লাগে। এই বিলাক মানৱীয় মনোভাৱেৰে চাই দুখীয়া বাইজৰ উপকাৰ কৰিব লাগে। তেহে আমি সন্তোষ পাম। আমি বাইজৰ প্ৰতিনিধি হৈ আহিছো, আমি যাতে এই বাইজৰ কিছু উপকাৰ কৰিব পাৰো তাৰ বাবে মই মাননীয় Medical Minister ৰ দৃষ্টি আকৰ্ষণ কৰিলো। তেখেতে যেন আন্তৰিকতাৰে এই দুৰ্নীতি বিলাক নিমূল কৰিবলৈ যত্ন কৰে। ইয়াকে মই অনুৰোধ কৰি সামৰনি মাৰিলো।

Shri Pitsingh Konwar :—মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, মই মেডিকেল বিভাগৰ কথা চৰ্চাৰমান কৰিলৈ ওলাইছো। জনসাধাৰণৰ কাৰণে এই মেডিকেল বিভাগটো এটা অতি লাগতীয়াল বিভাগ। কাৰণ মানুহক জীয়াই ৰাখিব নোৱাৰিলে আমি মেম্বাৰো হ'ব নোৱাৰো আৰু মিনিষ্টাৰো হ'ব নোৱাৰো। আমাৰ ৪ৰ্থ পৰিকল্পনাত নতুন ডাক্তৰখানা লোৱা নহয় বুলি কৈছে। আৰু যিবিলাক



1970

# VOTING ON DEMANDS FOR GRANTS

99

পুৰণি ডাক্তৰখানা আছে তাৰে বা অৱস্থা কি হৈছে। তাৰ ডাক্তৰ-  
খানাৰ ঘৰবোৰ ইন্দুৰে কাটি নাইকীয়া কৰিছে। কিছুমান  
ডাক্তৰখানাত ডাক্তৰে ধান খোৱাৰ ভৰান কৰিছে। আৰু এই-  
দৰে ধান খোৱাৰ পাচত ইন্দুৰে কাটিছে। এইদৰেই ডাক্তৰখানাৰ  
ঘৰ বিলাক নষ্ট কৰিব লাগিছে। আৰু ভাল কৰিবৰ কাৰণে  
Plan Estimate কৰি যিখিনি টকা দিয়ে সেই টকা বিলাকো  
properly খৰচ কৰিব নোৱাৰি ঘূৰাই দিবলগীয়া হৈছে। নতুন-  
কৈতো plan Estimate একো নায়েই পূৰনা খিনিৰো ভালদৰে  
কাম কৰিব পৰা নাই।

তাৰপাচত, নতুনকৈ যদি ডাক্তৰখানা লোৱা নহয় তেনে-  
হলে Sub centre কিছুমানকে বহুৱাব পাৰে। আমাৰ কিছুমান  
মানুহে উশাহ-নিশাহ লব নোৱাৰাকৈয়ে মৰে। তেনেকৈ মৰিব  
লগীয়া হোৱা মানুহে যাতে কব পাৰে প্রভু আমাৰ Medi-  
cal Minister জন ভাল হোৱাৰ কাৰণে আমি ছটাকৈ বেছি  
লৈছে মৰিছো। পানীত পৰা মানুহে যেনেকৈ খেৰ কুটাকে  
আশ্ৰয় বুলি সাবতি ধৰে ঠিক তেনেকৈ কিছুমান Sub centre  
কৰি দিলে ৰাইজে তাকে আশ্ৰয় কৰি ঠিকিৎসা কৰাব পাৰে।  
তাৰপাচত দেখা গৈছে কোনো কোনো ঠাইত ডাক্তৰো নাই,  
Pharmacist ও নাই। অন্ততঃ এজন ডাক্তৰ বা Pharmacist  
থাকিব লাগে। নহলে বেমাৰী মানুহবিলাক কাৰ ওচৰলৈ যাব?  
সেইকাৰণে মই কও তাৰ কাৰণে চৰকাৰে চিন্তা কৰে।



আজি বহুত বিলাক ডেকা লৰাৰ T. B. হোৱা দেখা গৈছে। বোধকৰো খাদ্যৰ কাৰণেই হৈছে। তেওঁ বিলাকৰ চিকিৎসাৰ কাৰণে টকা দিয়াৰ ব্যৱস্থা আছে। কিন্তু ডাক্তৰ-বিলাকে সেই টকা বিলাই দিবলৈ আজৰি নাই; ফলত সেই টকাবিলাক ৩১ মাৰ্চৰ পাচত ঘূৰি আহিছে। গতিকে মন্ত্ৰী মহোদয়ক অনুৰোধ জনাইছো তেখেতে যেন এইবিলাক কথাত চকু দিয়ে। যিহেতু তেখেত Tribal ও মানুহ আৰু মেডিকেল বিভাগৰো মানুহ গতিকেই এই কথালৈ তেখেতৰ দৃষ্টি আকৰ্ষণ কৰিলো।

নগাওঁ জিলাত মাত্ৰ এখনহে Civil Hospital আছে। অন্যান্য জিলাবিলাকত ৩/৪ টা মহকুমা থকাৰ কাৰণে ৩/৪ খন Civil Hospital থাকে। কিন্তু নগাওঁ জিলাত এটাহে মহকুমা থকাৰ কাৰণে মাত্ৰ এখনহে Civil Hospital আছে। এই কথা বহুবাৰ কৈ অহা হৈছে। যোৱাবাৰ মোৰ এটা প্ৰশ্নৰ উত্তৰত মন্ত্ৰী মহোদয়ে কৈছিল যে এই কথা বিবেচনা কৰা হব। তাত অন্য Hospital নোহোৱাৰ কাৰণে গোটেই জিলাৰ পৰা বেমাৰী আহিব লগীয়া হোৱাত তাত থকা বিচনাই নাটে। বেমাৰীৰ সংখ্যাতকৈ বিচনাৰ সংখ্যা অতি কম। মই এই Hospital ত বিচনা বঢ়াবলৈ মন্ত্ৰী মহোদয়ক অনুৰোধ কৰো।

আমাৰ Public Health Engineer নামৰ এটা বিভাগ আছে তাৰ অফিচ আছে হয়বৰগাঁৱত। সেই বিভাগৰ এজন



ঠিকাদাৰ আছে এতিয়া দেখা গৈছে। সেই ঠিকাদাৰ জনৰ চিমেণ্টেই ইঞ্জিনিয়াৰ জনৰ চিমেণ্ট আৰু ইঞ্জিনিয়াৰ জনৰ চিমেণ্টেই ঠিকাদাৰৰ চিমেণ্ট। সেই ঠিকাদাৰ জনৰ নাম তৰুন বৰদলৈ।

মিকিৰ পাহাৰত কলেবা হৈ ২/৩ মাহৰ ভিতৰতে প্ৰায় ৩০০ জন মানুহ মৰিল।

Shri Chatrasing Teron :—৩০০ জন নহয়, ৯০ জনহে।

Shri Pitsing Knowar :—বৈঠালাংচুতে বহুত মানুহ মৰিছে। এইবিলাক মানুহ খোৱা পানীৰ অনুবিধাৰ বাবে এই বেমাৰ হৈছে। মই মন্ত্ৰী মহোদয়ক অনুৰোধ কৰিছো যাতে যেন এই মানুহ বিলাকৰ খোৱা পানীৰ সুবিধা কৰি দিয়ে।

আমাৰ যিটো Directorate Health Service অফিচ আছে তাৰ প্ৰত্যেক জনেই Dewlling Asst. জনেই একোজন মালিক আৰু Order Issue কৰে। তেখেত সকলে ফাইল কিছুমান আগত লৈ বহি আছে। কাৰোবাক Transfer কৰাবৰ কাৰণে বা কাৰোবাৰ Transfer Order Stay কৰাবৰ বাবে। কাৰোবাক Transfer কৰাৰ কথা শুনিলে তেখেত সকলে জনাই দিয়ে আপোনাক অমুকলৈ Transfer কৰা হৈছে আপুনি বেগাই আহক—আহি তাৰ ব্যস্থা কৰক। উদাহৰণ স্বৰূপে কও যে তেনেকৈয়ে এজন মানুহৰ পৰা ৫০০ টকা লৈ তেখেতৰ Transfer Order Stay কৰিলে। তেখেতৰ ঠাইত অন্য এজন মানুহৰ নাম



দি দিলে । সেই Block ৰ Assistant জনৰ নাম Some  
গোন্ধামী ।

Shri Chatrasing Teron — তেখেত কি post ত  
আছিল ?

Shri Pitsing Knowar :— তেখেত Public Health  
Assistant, তেখেতৰে নামটো কাটি থৈ অন্য এজনৰ নাম দি  
দিলে মূঠতে কবলৈ গলে এই বিভাগটো একেবাৰে নষ্ট হৈ গৈছে ।  
আগৰ যিজন স্বাস্থ্য বিভাগৰ মন্ত্ৰী আছিল তেখেত একেবাৰে  
বুঢ়া মানুহ আছিল আৰু বেনাৰী টকাৰ কাৰণে কোনো মনকান  
নিদিয়াকৈ তেখেতে অৱসৰ ললে । এতিয়া যিজন মন্ত্ৰী হৈছে-  
Young Minister, Enargulie ইত্যাদি বহুটো বিশেষণ দিছে-  
কিন্তু মোৰ বোধেৰে তেখেত কিমান দিন ডেকা হৈ থাকিব-  
অন্ততঃ এলাহতো সামৰি এই বিভাগত থকা কু-সংস্কাৰ আৰু  
দুৰ্নীতি বিলাক ছৰ কৰিবলৈ যত্নপৰ নাষ্টি চেষ্টা কৰিব বুলিয়েই  
আশা ৰাখি মই এই শিতানৰ ওপৰৰ কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ সমৰ্থন  
কৰি সামৰণী মাৰিলো ।

নগাওঁ F টাউনত বেছিভাগ লোকৰ Throat disease  
হয় । ইয়াৰ কাৰণ ভাল খোৱা পানীৰ অভাৱ । চতুৰ্থ পঞ্চম  
মাটি পৰিকল্পনাৰ ভিতৰত নগাওঁত ভাল পানীৰ যোগান ধৰিবৰ  
বাবে পানী যোগানৰ পুখুৰী খন্দাৰ বি অনুদান আছে, সেই অনু-  
দান খৰছ কৰি অতি কম সময়ৰ ভিতৰতে ভাল খোৱা পানীৰ



ব্যৱস্থা কৰিব লাগে।

Shri Surendra Nath Das :— মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, স্বাস্থ্যৰ শিতানত অহা মঞ্জুৰীৰ দাবীটো সমৰ্থন কৰি ছুৱাৰ কবলৈ আগবাঢ়িছো। জন স্বাস্থ্যৰ মঙ্গলৰ বাবে, কল্যাণৰ বাবে আত্মবিশ্বাস আৰু মনোবলো জন স্বাস্থ্য বিভাগে যথেষ্ট বৰঙণী যোগাই আহিছে।

দেশে স্বাধীনতা লাভ কৰাৰ পাছত আমাৰ বহুত ঠাই আৰু অঞ্চলত ডাক্তৰখানা প্ৰতিস্থা হৈছে। কিন্তু যেনে ধৰনেৰে আমাৰ অঞ্চল বোৰত ডাক্তৰখানাবোৰ হব লাগিছিল তেনে ধৰনেৰে হৈ উঠা নাই। চিকিৎসাৰ ক্ষেত্ৰতো যেনে ধৰনেৰে জনসাধাৰনে চিকিৎসা পাব লাগিছিল তেনে ধৰনেৰে পোৱা নাই। বহুতো লোক চিকিৎসাৰ পৰা বঞ্চিত হব লগা হৈছে।

আজি বহুতো গাৱলীয়া অঞ্চলত বিশেষকৈ জন-জাতীয় অঞ্চল সমূহত বহুতো Dispensary হৈছে হয় - কিন্তু তাত ডাক্তৰ নাই। ঠিক তেনেকৈয়ে মাননীয় সদস্য সকলৰ প্ৰায় সমষ্টি বিলাকতো Dispensary গঢ়ি উঠিছে। কিন্তু ডাক্তৰ নাচৰ অভাৱ ঐযধৰ অভাৱ। ডাক্তৰ নথকাৰ কালতেই আমাৰ জনসাধাৰণৰ প্ৰায় কিছুলোক মহামাৰীৰ কবলত পৰি মৃত্যুৰ মূখত পৰিব লগা হৈছে। ডাক্তৰখানাবোৰ উপযুক্ত চিকিৎসাৰ ব্যৱস্থা থাকিলে মহামাৰীৰ কবলৰ পৰা তেওঁলোক সাৰি যাব পাৰে। গতিকে ডাক্তৰখানাবোৰত অনতি পলমে ডাক্তৰ নিয়োগ



কৰিব লাগে বুলি মই অনুৰোধ জনাইছো। যিবিলাক ডাক্তৰ-  
খানাত আজি ডাক্তৰ, ঔষধ আদিৰ পৰা বঞ্চিত হৈ আছে  
তাৰ এটা তদন্ত কৰিব লাগে, যিসকল ডাক্তৰৰ নিজা ফাৰ্মেচী  
আছে তেওঁলোকক Dispensary বোৰত নিয়োগ কৰিব নালাগে।  
কাৰণ তেওঁলোকে নিজৰ ফাৰ্মেচী থকাৰ ফলত তেওঁলোকৰ দায়িত্ব  
ঠিকমতে পালন কৰিব নোৱাৰে।

Voice হয়নে ? (হাহাকাৰ)

মোৰ সমষ্টিৰ অদালবাৰী, গোলাগাওঁ, শোৱন খাটা আদি  
ঠাইৰ ডাক্তৰখানাবোৰত ডাক্তৰ নাই, নাচ নাই আৰু ঔষধ  
পাতি আদিৰ ব্যৱস্থা নাই। তাত ঘৰ-দুৱাৰৰ অৱস্থা দুখ লগা।  
সেই ঠাইবোৰৰ প্ৰতি চৰকাৰে আজিলৈ কোনো ব্যৱস্থা কৰা  
নাই। অদালবাৰী হস্পিতালখনৰ ঘৰ-দুৱাৰ ভাঙি গৈছে। বৰষুণ  
হলে তাত মানুহ থাকিব নোৱাৰা হয়। এই Road side  
Dispensary বিলাকত এটা ধাৰাবাহিক চিকিৎসাৰ ব্যৱস্থা নথকাৰ  
ফলত জনসাধাৰণে অলপো ভাল চিকিৎসা পোৱা নাই।  
আৰু মই ভাবো মহকুমা পৰিষদ বিলাকক যদি আৰ্থিক সহায়  
দিয়া হয় তেতিয়াহলে মই ভাবো মহকুমা পৰিষদ বোৰক এটা  
Financial fund দিলে তেওঁলোকে তাৰ পৰা আৰ্ৱত্তনিক Dis-  
pensary বোৰৰ সহায় কৰিব পাৰে। কিয়নো গাৱলীয়া ডাক্তৰ-  
খানাবোৰ বাইজৰ সহায়ত গঢ়ি উঠে, বাইজে বা বৰঙণি-দি  
ঘৰ-দুৱাৰ সাজিব বা মেৰামতি কৰিব পাৰে।



আজি আমাৰ গুৱাহাটীৰ মেডিকেল কলেজত ৰোগী এটা পৰি থাকিলেও তেওঁৰ ওচৰত নাচ' এগৰাকী পোৱা নাযায়। স্বাভাৱিকতে এটা মনঃস্থাতিক কথা আছে যে চিকিৎসা পাওক নাপাওক ৰোগীৰ ওচৰত বহি থাকিলেও ৰোগীয়ে এটা আশ্ব-বল পায়। ৰোগীসকলে ঠিক সময়ত যদি ওচৰত নাচ' এগৰাকী নাপায় তেন্তে স্বাভাৱিকতে ৰোগী দুৰ্বল হৈ পৰে। গুৱাহাটীৰ মেডিকেল কলেজত ৫০০ জন নাচ' চিকিৎসকৰ সংখ্যা থাকিব লাগে কিন্তু তাত আটাইতকৈয়ো কম মানুহ আছে।

অধ্যক্ষ মহোদয়, মঙ্গলদৈতও এখন Dispensary আছে। কিন্তু তাত ডাক্তৰ নাই, ঘৰ নাই এইবিলাক কেনেকুৱা কথা। আজি মই কওঁ ডাক্তৰখানাবোৰত ধাত্ৰী দিব লাগে।

Voice—কি লাগে ?

( Noise )

ৰোগীৰ ওচৰত যদি ধাত্ৰী এগৰাকী থাকে তেন্তে তেওঁ-লোকৰ বোলে বহুতো উপনম হয়।

( A Voice— হয়নে ? )

আজি দেশত তেনেকৈয়ে যক্ষ্মা, কুষ্ঠ আদি ৰোগ বাঢ়ি আহিছে। ৰাজ্যিক Dispensary বিলাকত তাৰ নিৰোগৰ ব্যৱস্থা থাকিব লাগে। আজি কুষ্ঠ বেমাৰীৰ ক্ষেত্ৰত দেখা গৈছে যে তেওঁলোকে বাটে ঘাটে, দোকানে পোহাবে মাগি-খুজি খাই ফুৰে।



ফলত এই বেমাৰ সংক্ৰামক হয়। আমাৰ নগাওঁৰ কুঠৰীত B. K. Vandary নামে এজন সমাজ কল্যান বৰ্মীয়ে সুদূৰ মাজাজৰ পৰা আহি পাহাৰৰ ওপৰত এটি সুন্দৰ ঘৰ প্ৰতিষ্ঠা কৰিছিল। যদি সেইখনকে কেন্দ্ৰকৰ্ণ লৈ চিকিৎসালয়ৰ এটা ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰে তেন্তে তাত প্ৰায় ৫০০ জন বোগীৰ আৰু সেই সমাজ কল্যান বোগীজনৰ আশ্ৰয়াস্থ হব। অক্লান্ত সমাজ বৰ্মী শ্ৰী বি, কে ভাণ্ডাৰী নামৰ কুষ্ঠাশ্ৰম প্ৰতিষ্ঠা হব লাগে। তাৰ কাৰণে চৰকাৰে এটা বিহিত ব্যৱস্থা গ্ৰহণ কৰিব বুলি আশা ৰাখি মই মোৰ বক্তব্য সামৰণি মাৰিলো।

#### ADJOURNMENT

The House their adjourned for lunch till 2 P. M.

(After Lunch)

Shri Giasuddin Ahmed :— Mr. Deputy Speaker, Sir, I rise to support the Cut Motion. I am sorry to say that medical facilities that are available in this poverty-stricken State of ours are very negligible in comparison with the requirements and in comparison with other advanced States of India. Even this negligible facilities have not been equitably distributed amongst all the districts of Assam. Sir, I want to quote some figures from this coloured handbook of the



1970

# VOTING ON DEMANDS FOR GRANTS

107

Statistics Department.

Number of patients

Dist.	Indoor	outdoor
Goalpara	652	18,187
Kamrup	29	9239

Shri Chatrasing Teron (Minister, Health) :—

Sir, may I point out one thing. Probably—  
Hon'ble Members Shri Gogoi and also Shri Giasuddin Ahmed have omitted to quote the two zeros to be added.

Shri Giasuddin Ahmed :— If we take the two zeros the figure will be more than 18,0000 whereas the population of Goalpara is 16,0000 according to the 1961 census. This is from this coloured handbook of the Assam Government.

Nowgong	49	
Sibsagar	(figures not complete)	
Lakhimpur	144	5910
Cachar	218	4911.



So from these figures it becomes obvious that the number of patients in the district of Goalpara is the highest in Assam. Now let us see what facilities have been provided.

I am again quoting from the same Statistical Handbook; if it is incorrect, I am not responsible.

Number of beds	
Kamrup	1223
Goalpara	345
Darrang	1265
Nowgong	212
Sibsagar	780
Lakhimpur	1667
Cachar	361

In comparison with the number of patients in the district of Goalpara the number of beds is the lowest. So I want to charge that there has been discrimination against the district of



Goalpara, and uptil now no effective measures have been taken to remove this regional disparity. Times without number we have brought the grievances of the Goalpara district to the notice of the Government, but uptil now nothing has been done. There are eight hospitals in the district of Goalpara according to the Statistical handbook. It is not correct. The number will be less than that-not more than four or five.

Now I come to the next point. Let us look to the activities of these hospitals. There is no co-ordination, between the different medical officers in a particular hospital. In every hospital we find there is rivalry and dispute over little matter amongst the medical officers. A result functioning of the hospitals is hampered. Then again the medical officers are not getting proper facilities as regards quarters. In the Dhubri Civil Hospital one of the doctors has to live at a distance of six miles from the hospital; another lives at a distance of about two miles. In this way all the doctors are scattered all over the



town, and at the time of emergency no doctor is available.

The Assam Medical Services Association has submitted some representations to the Government for redress of their grievances. As regards fixation of interse seniority, this question is under the consideration of the Government for years together, but uptill now it has not been finalised, resulting in numerous anomalies in matter of promotion etc. Then I come to the Dhubri Civil Hospital again. This Civil Hospital was constructed during the British regime and after 23 years of independence no improvement has been made. I wonder if the Government has forgotten that the district of Goalpara is a part of Assam. I want to remind, Sir, that the district of Goalpara was a part of Assam, is a part of Assam and will always remain a part of Assam. That is why the people of Goalpara fought against inclusion of the district with West Bengal during the State Reorganisation period. For all these the



people of Goalpara deserve proper treatment. There are statistics to show that in every sphere we are being neglected.

Sir, the Dhubri Civil Hospital remains as it was during the British regime. No improvement has been made. About 7 or 8 years ago a plot of land was acquired for extension of the hospital. Years have passed but nothing has been done. Ultimately we came to learn from the present Minister that a master plan had been prepared for the improvement of the hospital. I don't know what has happened to that master plan. A rumour is going on that the master plan has been thrown into the waste paper basket. Is it so?

\* Shri Chatrasing Teron :— May I inform the hon. member that the delay has occurred because of the site, which is rather in a congested area, and also because of the land which was subsequently acquired and

\* Speech not corrected:



filled up along the hospital campus. There are also a few buildings in the land. We had to plan in a manner so that there is no dislocation in the functioning of the existing hospital when construction goes on. I may also inform the hon. member that we engage an architect for preparation of a master plan. The architect submitted a plan but we thought that a considerable amount of modification was necessary. So, the architect has submitted a modified plan about two weeks back. The proposal is to have a hospital of about 300 beds and the estimated expenditure is more than 30 lakhs of rupees.

Shri Giasuddin Ahmed :— I thank the hon. Minister for the interest he is taking and I hope the plan will be finalised immediately and construction work will start.

Then, I come to the Bilasipara hospital. About Rs. 80,000/- was sanctioned for construction



of a child and maternity welfare centre attached to the hospital. It was sanctioned several years ago, but every year the amount is sanctioned and every year the amount lapses. This sanctioning and lapsing business is going on year after year. I don't know what has happened. Then again the Bilasipara Development Block about 12 years ago constructed one medical sub-centre in a remote village called Nayer-alga. At a cost of Rs. 10,000/-. The building was constructed 12 years ago, but the Medical Department has not thought it proper to make the sub-centre function. Just a few months back I visited that place. The building was in a dilapidated condition and has been converted into a cow-shed. Actually I saw a cow lying there and chewing the cud. This is the fate of the medical sub-centre there, which was constructed at Government cost 12 years ago. Numerous correspondence has been made with Government but nothing has been done. I brought a photo of that building along with a cow standing there



and showed it to Sati Babu, the then Health Minister. He looked at the photo but did not pass any remark. I could not convince him, he seemed to be so indifferent.

In conclusion, I beg to submit that some concrete steps are necessary for proper functioning of the Medical Department. To make the hospitals more effective, I would suggest that some sort of a committee should be formed to maintain liaison with the public. In almost every hospital we find that there is quarrel between the public and the medical staff and also amongst the medical officers themselves for which the patients are not getting proper attention. These things should be looked into.

Shri Atul Chandra Goswami :— মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, আমার আজি কিছুদিনৰ পৰা এটা ভাৱ হৈছে যে, অসমৰ স্বাস্থ্য মন্ত্ৰী সকলৰ স্বাস্থ্য যদি বোংগীয়াহলহেতেন তেতিয়া-হলে অন্ততঃ স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰবিলাকৰ স্বাস্থ্য ভালপ ভাল হলেহেতেন। আমাৰ বৈদ্য মুখ্যজী ডাঙৰীয়াৰ দিনৰ পৰা বৰ্ত্তমানৰ মন্ত্ৰীৰ কাৰণেই স্বাস্থ্য বিভাগৰ ঘৰ দুৱাৰ আৰু চিকিৎসা ব্যৱস্থা বিলাক বৰ



বেয়া হৈছে। সেইকাৰণে বোধহয় অলপ শুকান মাখুহ এজনক মন্ত্ৰীত্ব দিলেও কাম হ'ব। এতিয়া Statistics ৰ কাহিনী শুনিলো। ১৬ লাখ জনসংখ্যাৰ ঠাইত ২৩ লাখ বেমাৰী। কিন্তু আটাইতকৈ ডাঙৰ কথা হৈছে যে, আমাৰ নগাওঁ জিলাত বেলেগ Sub-division নাই। তাত মাত্ৰ এখন Civil Hospital আৰু তাত বিছনা আছে ২১২ খন। নগাৱত স্বাস্থ্য ব্যৱস্থাৰ কিমান অসুবিধা হৈছে এইটোৱেই প্ৰমাণ কৰিব।

তাৰ বাহিৰেও অসমত কেন্সাৰ বাঢ়িছে বুলি ওলাইছে আৰু প্ৰায়বোৰ ঠাইতেই কেন্সাৰ বেমাৰী হৈছে। কিন্তু অসম চৰকাৰে আজিলৈকে Mobile কেন্সাৰ Unit এটা কৰা নাই। এই Mobile Unit টো কৰাহলে এই কেন্সাৰ ৰোগক বাধা দিব পাৰিলেহেঁতেন আৰু এইটো ভালকৈ Check কৰিব পাৰিলেহেঁতেন। সেইটো কৰিবলৈ বেচি খৰচো নহয়। আজি আধুনিক কেমেৰা ওলাইছে। এই “মোবাইল কেন্সাৰ ইউনিট” টো অত্যন্ত দৰকাৰী হৈ পৰিছে। ইয়াৰ আগতে মই এটা প্ৰশ্নত সুধিছিলো যে, আমাৰ অসমত কিমান দাঁতৰ বেমাৰী আছে। কিন্তু স্বাস্থ্য মন্ত্ৰীয়ে তাৰ সঠিক উত্তৰ দিব নোৱাৰিলে। আমাৰ অসমত দাঁতৰ বেমাৰী যথেষ্ট আছে। কিন্তু দন্ত চিকিৎসাৰ কাৰণে আমাৰ এখন মেডিকেল কলেজৰো ব্যৱস্থা নাই। যিকোনো এখন Medical College তে এই Dentistry বিষয়টো থাকিব লাগে।

আমাৰ জখনাবন্ধাত এটা Primary Health Unit



আছে। মোৰ সমষ্টিৰ কলিয়াবৰ আঞ্চলিক পঞ্চায়তে টকা-পইচা খৰচ কৰি এই ইউনিটতো এটা X-Ray plant স্থাপন কৰিলে। কিন্তু আজিলৈকে চৰকাৰলৈ লিখি লিখিও এজন Radiologist পোৱা নাই। অথচ পঞ্চায়তে কেইবাহাজাৰো টকা খৰচ কৰি মেচিনেৰী আনিলে, কিন্তু চৰকাৰে এজন Radiologist আনি দিব নোৱাৰিলে। ইয়াতকৈ আক দুখৰ কথা হ'ব নোৱাৰে।

ঔষধ পাতিব কথা আমি কেইবাবাৰো কৈছো যে “ৰফিউল্লা Brothers” বোলা এটা অনুস্থানে চৰকাৰৰ পৰা বৰ অনুগ্ৰহ পাই আহিছে। এই “ৰফিউল্লা Brothers” এ আমাৰ ৰাজ্যিক চিকিৎসালয় বিলাকত শতকৰা ৭০ ভাগ ঔষধৰ যোগান ধৰে। এই মিতিৰালি কয় হৈছে আমি কব নোৱাৰো। মিতিৰালি হোৱাত আমাৰ আপত্তি নাই। কিন্তু Raffiulla Brothers ৰ বিৰুদ্ধে ইমানবোৰ অভিযোগ দিয়াৰ পাচতো চৰকাৰৰ লগত যিটো সন্দেহ বটাইছে সেইটো ভাল নহয়। নগাওঁ Civil Hospital ত Mr. Bharali Baruah নামৰ এজন ডাক্তৰ আছিল। তেওঁ Post-mortam কৰাৰ কামেও পইচা লয়। বোকাখাটৰ এজন মানুহৰ Post-mortam কৰাৰ কাৰণে লিখি লিখি ৩০০ টকা লৈছে। ইয়াৰোপৰি এগৰাকী মাইকী মানুহৰ পুতেকৰ হাতত মৃত্যু হৈছিল আৰু এই মাইকী মানুহ গৰাকীৰ Post-mortam কৰাত ৮০ টকা লৈছিল। এই অভিযোগটো মই নিজেই দিছো। কিন্তু তেওঁক Medical বিভাগে



Promotion দি তাৰ পৰা আন ঠাইলৈ লৈ গৈছে। ইয়াৰো-  
পৰি লাউখোৱা আঞ্চলিক পঞ্চায়তে টকা পইচা জমা দি এটা  
Primary Health Unit ব কাৰণে চেষ্টা কৰিছিল কিন্তু  
আজিলৈকে ই নহল। শিলঘাটত ইংৰাজৰ দিনতে এখন Hospital  
দিছিল। কিন্তু আজি ১৥ (ডেৰ) বছৰেও তাত ডাক্তৰ নাই। ডাক্তৰ  
দিলেও তাত থাকিব নোৱাৰে। আমাৰ বিধান সভাৰ সদস্য  
কেইজনমানেও তাৰ Forestration Scheme চাবলৈ যাওঁতে ইয়াৰ  
অৱস্থা দেখিছিল। কিন্তু তাৰ কোনো মেৰামতিৰ কথাই উঠা নাই।  
অথচ ১৯৬৫ চনত শিলঘাট Dispensary খনৰ কাৰণে ৬৭  
হাজাৰ টকা দিছিল। সেই টকা অন্য কৰবালৈ লৈ গ'ল।

আজি কালি ঔষধ পাতি বিক্ৰী কৰিবলৈ Licence লাগে।  
আৰু এই Licence পাবৰ কাৰণে Drug controller লৈ  
দৰখাস্ত কৰিব লাগে। এই Licence পাবৰ কাৰণে আজি ১৫/  
২০ বাৰ আহিব লাগে। মাজতে Drug controller ব অস্থিত  
হোৱাত এই দৰখাস্ত বিলাকৰ কাম পৰি আছিল। তাৰপাচত  
অস্থিত ভাঙ্গ হোৱাৰ পাচতো কেবাগী বিলাকে Licence কৰি  
দিয়া নাই। এইটো Expedite কৰাৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে।  
সেই ফালৰ মাননীয় সদস্য এজনে কৈছে— কুঠৰী লেপ্ৰচি কলনিৰ  
কথা উল্লেখ কৰিছে। অসমত অনেক Leprosy আছে। Me-  
dical Minister ৰ নিজা জিনা মিকিৰ পাহাৰত ভাৰতৰ  
ভিতৰতে বেছি কুঠৰোগী আছে। সেই বোগী সকলক অসম সেৱা



সমিতিৰ ওপৰতে দি মেডিকেল বিভাগটো বহি আছে।

কুঠৰী সেৱাশ্ৰমে যিমান পইচা পাব লাগে সিমান পইচা নাপায়। ফলত লেপুচী বিলাকে বজাৰৰ গুৰু কিনি আনি ফটিকা তৈয়াৰ কৰিছে—তলৰ জুৰিত গৈ গা-খুইছে আৰু তাৰ পানীকেই মিকিৰ মানুহে নামনিত খাইছে। এই কথাটো বাৰে বাৰে মেডিকেল বিভাগৰ দৃষ্টি আকৰ্ষণ কৰা স্বত্তেও তাৰ কোনো ব্যৱস্থা লোৱা দেখা নগল।

আন এটা কথা আমি বাৰে বাৰে কৈ আহিছো যে, অসমত আৰু এটা সমস্যা আছে। আমাৰ ইয়াত বিস্তৃত পানী যোগান আৰু উন্নত পাইখানাৰ ব্যৱস্থা নাই। ফলত সমগ্ৰ অসমতে Hook-worm ৰ এনেকুৱা আক্ৰমণ হৈছে যে সেই আক্ৰমণে আমাৰ লৰা-ছোৱালীকো ক্ৰী - চেহৰা নাইকিয়া কৰিছে। এই Hook-worm ৰ চিকিৎসাৰ কাৰণে যি ধৰণৰ ব্যৱস্থা Hospital ত থাকিব লাগে সেই ধৰণৰ ব্যৱস্থা নাই। Hospital ত আগতে Quinine Tablet য়েই আছিল কিন্তু আজি কালি Quinine ও নাইকিয়া হৈছে। আজি কোনো বস্তৱেই Hospital ত ভালকৈ পোৱা নাযায়। আজি যিবিলাক অসমত উন্নত ধৰণৰ Primary Health Unit বা চিকিৎসালয় আছে সেইবিলাকে U.N.I. C.E.F. ৰ পৰা ঔষধ পায়। এই ঔষধ কিছু সংখ্যক দোকানৰ আলমাৰিলৈ গুছি যায়।

(সময়ৰ সংকেত)



ইয়াৰোপৰি মেডিকেল কলেজ হস্পিটাল আৰু চিভিল হস্পিটালতো ঔষধ পোৱা নাযায়। আনহাতে মেডিকেল কলেজ দুখনৰ Prof. সকলে নিজে একো একোটা clinic খুলি লৈছে। ইয়াত আগেয়ে ১৫/২০ টকা দি দেখুৱাব লাগিব। তেতিয়াহে বেমাৰীৰ কেচটো লব। যদি পইচা দিব নোৱাৰে তেতিয়াহলে Seat নাপায়। আনকি ১৫/২০ টকা দি Prescription লৈ দৰব কিনি আনিব লাগে। এই ধৰনেৰেই আজি কাম বিলাক ভাল ভাৱে চলা নাই।

আজি যিবিলাক গাড়ী Head Quarter ৰ বাবে দিয়া হৈছে চৰকাৰৰ তৰফৰ পৰা, সেইবিলাক আমি দেখাত মেডিকেল কলেজৰ প্ৰফেছাৰ বা প্ৰিন্সিপালৰ পৰিয়াল বৰ্গৰ কামতহে ব্যৱহাৰ কৰা হৈছে। কিন্তু বেমাৰী কঢ়িওৱা বা বেমাৰীৰ স্বাৰ্থৰ কাৰণে ব্যৱহাৰ নহয়। পৰিয়ালবৰ্গৰ বিয়া খোৱা বা চিনেমা চোৱা কামতহে বেছি ব্যৱহাৰ হোৱা দেখা যায়।

( সময়ৰ সংকেট )

আৰু বেছি কব নোখোজে। এটা কথা কৈয়েই শেষ কৰিম। আমাৰ অসমত কেন্সাৰ ৰোগ ব্যাপক ভাবে দেখা গৈছে। গতিকে ইয়াৰ কাৰণে মেডিকেল কলেজত Deepr-therapy কৰিলেই কৰ্তব্য শেষ নহয়। উন্নত বৈজ্ঞানিক ভাল ব্যৱস্থা আনিব লাগে। অন্য একো নহলেও আঞ্চলিক পঞ্চায়তৰ যোগেদি Cancer বেমাৰ Check কৰা ব্যৱস্থাও কৰিব পাৰে। গতিকে ইয়াকে কৈ মই কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ সমৰ্থন কৰিলো।



Shri Dharanidhar Chaudhury;—মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, স্বাধীনতাৰ পিছৰে পৰা জন স্বাস্থ্য বিভাগটোত বহুত টকা খৰচ হৈ আছে, ভাল ডাক্তৰো বহুতো ওলাইছে কিন্তু চিকিৎসা ব্যৱস্থা যি ধৰণে উন্নত হ'ব লাগিছিল সেই ধৰণে উন্নত হোৱা নাই। আজি ২/৩ খন মেডিকেল কলেজ হোৱা স্বত্বেও গাওঁলীয়া অঞ্চলত আজিও ডাক্তৰ নাই। আনহাতে যি ডাক্তৰ আছে সেইবিলাকো ধন উপাৰ্জনতহে ব্যস্ত। আজি মাননীয় সদস্যসকলে এই কথা কওঁতে মোৰ এটা কথা মনত পৰিছে যে, কটন কলেজৰ সম্মুখত Money Making Pharmacy এখন আছিল, আজি Medical Deptt. টোও এখন Money Making Pharmacy যেনহে হৈছে। আজি মাননীয় সদস্য শ্রীলক্ষ্যধৰ চৌধুৰী ডাঙৰীয়াই কৈছে যে, মেডিকেল ইউনিভাৰ্চিটি হলে বহুত বেমেজালি কমিব। তেখেতে ডাঙৰ চহৰত থাকি ডাঙৰ ডাঙৰ কথা চিন্তা কৰাটো স্বাভাৱিক। কিন্তু মই গাওঁলীয়া মানুহ হিচাবে গাওঁৰ কথা চিন্তা কৰিব লাগে। সেইদেখি মোৰ সন্দেহ হয় যে, University হলে এতিয়া পোৱা ডাক্তৰ কেইজনো নোপোৱাহে হ'ব। কাৰণ Money Making Pharmacy ডাঙৰ ডাঙৰ চহৰতহে ভাল লাভবান হয়। গাওঁলীয়া অঞ্চলত নহয়। গতিকে গাওঁলীয়া অঞ্চললৈ ডাক্তৰ নাযাব। ডিব্ৰুগড়ত মেডিকেল স্কুল থকাহেতেন ডাক্তৰৰ অভাব নহলহেতেন। আমাৰ মেডিকেল স্কুলখন উঠাইদি Planer সকলে ভুল কৰা যেন লাগে। ডাক্তৰৰ অভাব পূৰণ কৰিব হলে এই মেডিকেল পুণঃ স্কুলৰ প্ৰচেষ্টাৰ কথা ভাবি চাবলৈহে



মাননীয় স্বাস্থ্য মন্ত্রী ডাঙৰীয়াক মই অনুৰোধ জনাওঁ । গিয়া-চুদ্দিন আহমেদ ডাঙৰীয়াইও কৈছে যে গোৱালপাৰাৰ মানুহৰ স্বাস্থ্য বেয়া । গতিকে ডিব্ৰুগড়ৰ মেডিকেল স্কুল Re-open কৰি গোৱালপাৰাতে পাতিব কলে ভাল হ'ব ; গোৱালপাৰাও উন্নতি হ'ব । আমাৰও ডাক্তৰৰ অভাব নাইকিয়া হ'ব । মেডিকেল স্কুল হলে ল'ৰাবিলাকে কম পঢ়িও চিকিৎসা কৰিব পাৰিব । আৰু যিবিলাকে ইচ্ছাকৰে Condensed Course পঢ়ি M. B. B. S. ওহঁত পাৰিব ।

আজি স্বাস্থ্য বিভাগটোৰ প্ৰশাসনীয় ব্যৱস্থা ভালকৈ পৰীক্ষা কৰিব লাগে । প্ৰশাসনীয় ব্যৱস্থাত বহু বেমেজালি আছে । মই জনাত বৰপেটাৰ Civil Hospital ত এজন ডাক্তৰে ৪ বছৰ আগতে Transfer হ'ল । কিন্তু তেওঁ Transfer নহৈ ইস্তাফা দিব খুজিলে, তেওঁৰ ইস্তাফা গ্ৰহণ নকৰি Suspend কৰিলে । হাস্পাতালৰ Quarter এটিও ব্যৱহাৰ কৰি আছে লগতে X-Ray Plant আদি বহুৱাই Private Practice কৰি ধন ঘটিছে । ৪ বছৰে দৰমহাও কিছু পাই আছে । যোৱা General Election ৰ আগৰ পৰাই ডাক্তৰজন তেনে অৱস্থাতে আছে । যোৱা বছৰ আকৌ এজনক Transfer কৰিলে । কিন্তু তেওঁ High Court ত আপীল কৰি Transfer order টো Stay কৰালে, ফলত এজনৰ ঠাইত দুজন ডাক্তৰে দৰমহা ভোগ কৰিছে । আকৌ আনহাতে Lady Doctor জনীয়ে প্ৰায় ২ বছৰমান দৰমহাকে পোৱা নাই । তেখেতৰ Retirement ৰ সম্বন্ধে কিছু গোলমাল হ'ল ।



কিন্তু সেই গোলমালৰ বিষয়টো আজিলৈকে সমাধান নহল ।

Voice— এই অৱস্থা অকল বৰপেটাতহে হৈছেনে ?

মই জনামতে বৰপেটাত ঘটা কথাহে কৈছো, নিশ্চয় এনে ঘটনা ৰাজ্যৰ আন আন ঠাইতো ঘটি থকাতো সম্ভৱ ।

( A voice— ডাঙৰ গুৰি আছে নেকি ? )

নাজানো, কিন্তু হৈ আছে ।

( সময়ৰ সংকেত )

এইবিলাক প্ৰশাসনীয় বেমেজালিৰ কাৰণ হৈছে Director Civil Surgeon সকলৰ ওপৰত গোটেইবিলাক কাম জাপি দিয়াৰ কাৰণে । ঘৰ বন্ধা, মেৰামতী কৰা, ঔষধৰ ব্যৱস্থা কৰা দৰমহা দিয়া, চাকৰি দিয়া, বদলি কৰা আদি সকলো কামৰ দায়িত্ব তেওঁবিলাকৰ ওপৰত কেন্দ্ৰীভূত ভাবে দিয়া হৈছে । এই ব্যৱস্থা সমূহ কেন্দ্ৰীয়কৰণ কৰিব লাগে । আমি প্ৰশাসনীয় ক্ষমতা বিকেন্দ্ৰীয়কৰণৰ নীতি গ্ৰহণ কৰিছো । কিন্তু স্বাস্থ্য বিভাগত বিকেন্দ্ৰীকৰণ কৰাৰ ঠাইত কেন্দ্ৰীভূত হৈ কৰা হৈছে । লোকেল বোৰ্ড আদিৰ পৰা ক্ষমতা কাঢ়ি আনি ডিবেক্তৰ Civil Surgeon সকলৰ হাতত কেন্দ্ৰীভূত দায়িত্ব দিয়া হৈছে । যি দায়িত্ব পালন কৰিবলৈ ডিবেক্তৰ আৰু Civil Surgeon সকলৰ পক্ষে Physically ও সম্ভৱ নহয় । তাৰ ফল স্বৰূপে নানা বেমেজালিৰ সৃষ্টি হৈছে । মাননীয় সদস্য এজনে কৈছে, যে ডিবেক্তৰ অফিচ Control কৰিছে কেৰাণীয়ে । কিন্তু অকল ডিবেক্তৰ অফিচেই নহয়



Civil Surgeon অফিচ সমূহে কেবাণীয়েহে Control কৰিছে। আন কথা বাদ দিও ডাক্তৰখানাৰ কৰ্মচাৰী সকলে ঠিকমতে দৰ-মহা নাপায়। Civil Surgeon অফিচৰ কেবাণীক দেখা কৰি তোষামোদ কৰিলেহে দৰমহা পায়।

এইবিলাক আত্মকাল যাতে নোহোৱা কৰিব পৰা যায় তাৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে। গাওঁ অঞ্চলত ডাক্তৰখানাৰ ঘৰ বিলাক ভাঙি গৈছে। সেইবিলাক মেৰামতী কৰিব লাগে। মেৰামতীৰ বন্দবস্ত হয় Civil Surgeon ৰ অফিচৰ পৰা। যোৱা বছৰ মই জানীৰ পাৰিলো যে শালবাৰী ডাক্তৰখানাৰ মেৰামতীৰ ব্যৱস্থা হৈছে। তাৰবাবে Tender আহ্বান কৰা হৈছে, ১৯৬৯ চনৰ মাৰ্চ মাহত এজন ঠিকাদাৰও গল কলে যে তেওঁক মেৰামতী কামৰ ঠিকা দিয়া হৈছে, কিন্তু তাৰপাছৰ পৰা আজিলৈকে একো খবৰ নাই। ডাক্তৰখানা খনৰ মেৰামতী আজিলৈকে হোৱা নাই। আমাৰ সন্দেহ হয় চৰকাৰে মঞ্জুৰ কৰা টকা Civil Surgeon Office ও হাওৱা হৈ উৰি যোৱা বুলিহে প্ৰায় বিলাক ডাক্তৰখানাত Civil Surgeon ৰ যোগেদি মেৰামতীৰ কাৰণে টকা দিয়া যায়। সেই বিলাকৰ খৰচৰ ভাল ব্যৱস্থা হব লাগে। এইবিলাকৰ দায়িত্ব মহকুমা পৰিষদ বা আঞ্চলিক পঞ্চায়তক দিব লাগে। মাননীয় শ্ৰীগিয়াচুদ্দিন আহমেদে কৈছে যে Local কমিটি গঠন কৰিব লাগে; মহকুমা পৰিষদৰ লগতে Local কমিটি পাতি ডাক্তৰখানাবোৰৰ সকলো কামৰ তদাৰক কৰাৰ দায়িত্ব দিলে



ভাল হয়। এইদৰে কৰিলে এতিয়া যিটো অস্থিৰ অৱস্থা হৈছে, সেইটো উপশম হ'ব। মাননীয় শ্ৰীলক্ষ্যধৰ চৌধুৰীয়ে গুৱাহাটীৰ কেইবাটাও জাল ঔষধৰ কাৰখানা থকা কথা কৈছে। অৱশ্যে গুৱাহাটীৰ কোম কোন ঠাইত আছে নাজানো। কিন্তু বৰপেটাৰ বজাৰত জাল ঔষধ বিক্ৰী হয়। এইবিলাক ঔষধ গুৱাহাটীৰ পৰা চালান হয়। মই মাননীয় স্বাস্থ্য মন্ত্ৰীক অনুৰোধ কৰো যেন তেখেতে এই বিষয়ে অনুসন্ধান কৰে আৰু এইবিলাক ঔষধ যেন বন্ধ কৰে। এইখিনিকে কৈ সামৰণি মাৰিলো।

Shri Mohidhar Pegu :— উপাধ্যক্ষ মহোদয়, স্বাস্থ্যৰ শিতানৰ কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱটো সমৰ্থন কৰি ছাৰমান কব খুজিছোঁ। ইতিপূৰ্বে কেইজনমান বক্তাই প্ৰায়খিনি কথা কৈ শেষ কৰিলে। মই মাত্ৰ আধুৰা হৈ থকা ছই, এটা কথাহে সদনত নিবেদন কৰিব খুজিছোঁ। এইটো কথা সকলোৱে স্বীকাৰ কৰিব লাগিব যে— সুদীৰ্ঘ ২৩ বছৰৰ পিচত চৰকাৰে যি প্ৰতিশ্ৰুতি দিছিল, সেই মতে গ্ৰামাঞ্চলত চিকিৎসালয় প্ৰতিষ্ঠা কৰাত অবাঞ্ছিত পলম হৈছে। বোধকৰো এই কথাত স্বাস্থ্যমন্ত্ৰী দ্বিমত নহ'ব। তাৰপিচত বাজেট বিলাকত গতানুগতিক ভাৱে বছৰৰ পিচত বছৰ ধৰি Pay of Establishment, Onararium, Allowance ইত্যাদিৰ ব্যৱস্থা সুনিৰ্দিষ্ট। কিন্তু বাইজৰ কামৰ কাৰণে সুব্যৱস্থা কৰিব



পৰা নাই। আমাৰ প্ৰদেশত ডাক্তৰখানাত যিবিলাক দাতব্য ঔষধ লাগে, সেইবিলাক নোহোৱা হোৱাত কি বহুস্য থাকিব পাৰে, বুজিব নোৱাৰো। যিটো বস্তু অতি মূল্যবান মূল্যত পোৱা যায়, যেনে—**Boric Acid, Potassium** আদিৰ ডাক্তৰখানা বিলাকত অভাৱ দেখা গৈছে। দিনে দিনে দৰকাৰী **Aleuco-Plast** সৰ্বসাধাৰণ মানুহৰ বাবে দুৰ্লভ বস্তু হৈ পৰিছে। আনহাতে ওচৰে-পাজৰে নগৰত সেইবিলাক উৰ্ভনদী আৰু কিনিব পোৱা যায়। তাৰ পিচত **Specific Remedy** ৰ বাবে, **Oriomycine, Terr-o-myline** আদি **Dispensary** বিলাকত দুপ্পাপ্য। প্ৰকৃততে যদি চৰকাৰী যোগান হোৱা নাই, সেইয়া সুকীয়া কথা। মানুহক বিপদৰ পৰা বক্ষা কৰিবৰ কাৰণে আঞ্চলিক পদ্ধতিত এলেকাত **Primary Health Unit, State Dispensary**, আদিৰ ব্যৱস্থা আছে বুলি কব নোৱাৰে। এহাতে যেনেকৈ দৰকাৰী বস্তুবোৰ পাবলৈ টান আনহাতে অদৰকাৰী বস্তুবোৰ পৰ্যাপ্ত পৰিমাণে সকলো **Dispensary** ত পোৱা হয়। আমাৰ মন্ত্ৰীয়ে অলপমান তজবীজ কৰিলে দেখিবলৈ পাব। আমাৰ ডাক্তৰখানাত **Gynaecologist** কিমান আছে সন্দেহ হয়। আজি এজনো দেখা নাই। সাধাৰণ ডাক্তৰবিলাকে **State Dispensary** ৰ কাম চলাব লগা হয়। **Nurse** বিলাকে **Complex-Delivery** ৰ কাম কৰিব লগা হয়। তাৰ ফলাফল কি হয় সহজে অনুমান কৰিব পাৰি। আমাৰ প্ৰধান সমস্যা এটাৰ বিষয়ে মন্ত্ৰীমহোদয়ক দাবী কৰিব বিচাৰিছো। আমাৰ সৌভাগ্যক্ৰমে বা দুৰ্ভাগ্যক্ৰমে আমি তিনিখন



Medical College পাইছে। মই বিশেষকৈ গুৱাহাটী আৰু ডিব্ৰুগড় মেডিকেল কলেজৰ কথা জানো। গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজত এটা মাত্ৰ Deep X-Ray Therapy Machine আছে। মন্ত্ৰীয়ে নিশ্চয় জানে অসমত কেঞ্চাৰ চাহিদা সম্পৰ্কে। ইংৰাজী কাগজ এখনত পোৱা হৈছে যে অসমত গলিত কেঞ্চাৰৰ সংখ্যা বেছি এনে এটা অৱস্থাত আমাৰ মেডিকেল কলেজত Deep X-Ray Therapy or Cobalt Therapy introduce নহব। শুনিবলৈ পাইছো যে কেঞ্চাৰত Deep X-Ray Therapy তকৈ Cobalt Therapy এ বেছি কাম কৰে। গতিকে আন কিছুমান শিতানৰ টকা কাটি হলেও জাতিৰ সৰ্বনাশ কৰিব খোজা বেমাৰটোক আৰম্ভণিৰে পৰা প্ৰতিবিধান কৰিব লাগে। মেডিকেল কলেজত Cobalt Therapy ৰ সৰবৰাহ কৰিব লাগিব। এতিয়া আমি বৃটিছৰ ৰাজত্বৰ Pharma Copea অনুকৰণ কৰি আছে। কিন্তু আমি এলপেথিক পূৰ্ণ পৰ্য্যায়লৈ আনিব পাবিছো নে নাই? সকলোৱে স্বীকাৰ কৰিছে, নাই পৰা। ঠিক তেনেকৈ আয়ুৰ্বেদীকক ভালকৈ উৎসাহ দিব পৰা নাই। হোমিওপেথীক লেবেলা মৰম দেখুৱাইছে। এই সদনত ১৯৫২ চনত বৰুৱা ডাঙৰীয়া আৰু ১৯৫৭-৫৮ চনত মই নিজে বহুবাৰ এই সদনত এই সম্পৰ্কে নিবেদন কৰিছিলোঁ যে মধ্যস্থলত যদি এখন হোমিওপেথী কলেজ হয় হওক। কিন্তু সেইটো হৈ নুঠিল। হোমিওপেথী Advisory কমিটিখন মৰা পৰিল। এনেকৈ হৈ থাকিলে দেশৰ অৱস্থা কি হব ?



মই মন্ত্ৰীমহোদয়ৰ পৰা এটা কথা জানিব খুজিছো— আজি আমাৰ দেশ 'ভেষজ' সম্পদেৰে ভৰপূৰ, অৱশ্যে মই যদি ভুল কৰো তেন্তে মোক মাফ কৰিব, কিয়নো মই মেডিকেলৰ কথা নাজানো আৰু মই Medical বিভাগৰ মানুহো নহয়। এইবিলাক বস্তু আমাৰ ইয়াতে তৈয়া কৰিব পাৰিব তথাপিহে এইবিলাক বস্তু আমাৰ ইয়াত তৈয়াৰ নকৰি কসিক-তাৰপৰা আনিবলগা হয়। এইবিলাক বস্তু বাহিৰৰ পৰা নানিলে আমাৰ ডাক্তৰখানা বিলাক বন্ধ কৰি দিব লাগিব। এইবিলাক বস্তু আমাৰ ইয়াতে তৈয়াৰ কৰিব পাবিলে আমাৰ ৰাইজক ভাল ধৰণেৰে সেৱা কৰিব পৰা যাব, এই কথা চৰকাৰে কব নোৱাৰে-নে? এই কথাবিলাক যাতে আমাৰ মন্ত্ৰী মহোদয়ে লঘুভাৱে নলয় তাৰ কাৰণে অনুৰোধ কৰো। ১৯০৮-০৯ চনত T. P. D. Minister ব্ৰহ্ম দেশত থাকোতে প্ৰতিশ্ৰুতি দিছিল যে মাজুলিৰ মোৱামাৰীত এটা Hospital হ'ব লাগে। কিন্তু সেইটো আজিও নহল।

জন স্বাস্থ্য উন্নতিৰ কাৰণে বসন্ত আদি মহামাৰী নিবাৰণীৰ কাৰণে চেষ্টা চলাইছে। কিন্তু তাৰপৰা উপকৃত হ'ব পৰা নাই। মিকিৰ Hills ত বহুতো মানুহ কলেৰা হৈ মৰিছে। তাৰপাচত ডাক্তৰী বিভাগৰ সম্পৰ্কত মই কব খুজিছো যে, ইয়াত কেইবাটাও ভাগ আছে। আয়ুৰ্বেদিক Hemopathic। অয়ুৰ্বেদিক আৰু Hemopathic Injection আছে। বসন্ত ৰোগৰ Injection



আছে। এইবিলাক চৰকাৰে কাৰ্য্যকৰী কৰিছেনে নাই, পৰীক্ষা কৰাৰ স্থল আছে। যদি কাৰ্য্যকৰী হয় তেতিয়াহলে অতি কম খৰচত কেই আনামান পইচাৰ ভিতৰতে ঔষধ পাব পৰা যায়। আয়ুৰ্বেদিক বিভাগটো ও পূৰ্ণ পৰ্যায়লৈ অনাৰ কথা হলে বৰ সুখৰ কথা হব। সৰ্পৰ সম্পৰ্কত মই কব খুজিছো যে অসমত বহুটো ফেতিসাপ আছে। এই সাপবিলাক বিহাৰৰ ফালৰ সাপধৰা মানুহ আহি ধৰি লৈ যায় আৰু তাৰপৰা তেওঁলোকে প্ৰয়োজনীয় ঔষধ পাতি তৈয়াৰ কৰে। এই কাম যদি আমাৰ ইয়াত হবলৈ চৰকাৰে সুবিধা কৰি দিয়ে, সেই মৰ্মে মই চৰকাৰৰ দৃষ্টি আকৰ্ষণ কৰিলো।

মাননীয় সদস্য সকলৰ বহুতেই ডাক্তৰখানা, ডাক্তৰৰ কোৱাৰ্টাৰ, নাৰ্চৰ কোৱাৰ্টাৰ, যাবতীয় পৰিমাণৰ নাই বুলি কৈছে আৰু কৈছে যে সকলোৰ ৰাজ্যত Lall Hedged Nurse নাই। আৰু এই নাৰ্চ বিনাকৰ পূৰ্ণ প্ৰশিক্ষণ প্ৰশিক্ষাৰ ব্যৱস্থাও নাই। অথচ কিয় এইবিলাক বন্ধ কৰিব খুজিছে বুজি পোৱা নাই। এইবিলাক চৰকাৰে চাব লাগে। ইয়াকে কৈ মই কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱতো সমৰ্থন কৰিলো।

★ Shri Zahirul Islame :— অধ্যক্ষ মহোদয়, আমাদেৱ আসাম প্ৰদেশে ১৯৬৯ ইং পৰ্যন্ত অনেক I. A. S. Officer নিয়োগ কৰেছেন। কিন্তু আসাম প্ৰদেশেৰ জনগন তাঁদেৱ দ্বাৰা

★ Speech Not Corrected



কতটুকু উপকৃত হলো, তা ভাববার বিষয়।

অতি পরিতাপের বিষয় যে গ্রামাঞ্চলে Hospital আছে, কিন্তু ডাক্তার নাই। তারফলে স্থানীয় জন-সাধারণ Hospital এর দ্বারা কোনরূপ সেবা পাচ্ছেনা। এই সরকারের শাসন ব্যবস্থা অচলাবস্থার সম্মুখীন। ২৩ মে দৈনিক অসম পত্রিকাই এতদ্ সম্পর্কে কিছু লিখেছে। তারপর ভয়স্ হয়েছে চাকরীয়ালের পক্ষে একটি সমস্যা। High Court আদিতো Appointment এর ক্ষেত্রে রাখের গণ্ডগোল রয়েছে। Family Planning এর S. D. M. C. আদির ক্ষেত্রেও একই কথা প্রযোজ্য। যেমন Silchar এর Medical College এর Principal এর ৬০ বছর বয়স হওয়া স্বত্বেও Promotion দিয়ে রেখে দেওয়া হয়েছে। ইহার কারণ কি আমি জানিনা এবং তা জানতে চাই মহোদয়ের নিকট থেকে। কারণ অনেক Sinior যোগ্য ব্যক্তি থাকা স্বত্বেও Promotion এর ক্ষেত্রে এই সমস্যা বিশৃঙ্খলা ঘটছে। তাই এই সমস্ত Promotion আদির জন্য আমি মনে করি একটি Committee গঠন করা দরকার। এই বিষয়ের জন্তে আমি মাননীয় মন্ত্রীমহোদয়কে অনুরোধ করি, তিনি যেন এই বিষয়ে একটু দৃষ্টি দেন। Seniority Fixaction আদিতো আজ পর্যন্তও কোন Rule তৈরী হলোনা। আর গ্রামে ডাক্তারখানার দিকে যেন সরকার একটু দৃষ্টি দেন। গ্রামাঞ্চলে Hospital Sub-centre আদিতো যেন সরকার উদযোগ করেন। জনসাধারণের প্রয়োজন বেড়েছে। কিন্তু Hospital এর কোন উন্নতিই হয় নাই।



ধুবড়ী অঞ্চলের Hospital চলিতে আজ প্রায় কয়েক ব্যসর যারা চুণ পড়ে নেই। জল নেই। সরকার কোটি কোটি টাকা চারিদিকে খরচ করছেন। কিন্তু এই Hospital গুলির দিকে কোন দৃষ্টি দেন নাই। তাই আমি আশা করবো সরকার এই সমস্ত বিষয়ের প্রতি দৃষ্টি দিবেন। ধুবড়ী Civil Hospital এ এবাবত White Washing ইত্যাদিতে টাকা নিয়োগ করা হয় তার জন্য সরকারকে অনুরোধ করি। সাধারণ মানুষের জন্য আজ হাসপাতাল একটি কষায়খানায় পরিণত হয়েছে। তারপর Medical College এ Admission এর কথা বলবো। S. C. / S. T. ইত্যাদি অনুরূপ সম্প্রদায়ের জন্য Admission ইত্যাদিতে ভাল ভাবে ব্যবস্থা করা দরকার। আর মুসলমান ছাত্রদের জন্যও সুব্যবস্থা থাকা দরকার। Admission ইত্যাদির ক্ষেত্রে। আশা করি সরকার এই সমস্ত বিষয়ের প্রতি দৃষ্টি দিবেন। বক্তব্য শেষ করে আমি কর্তন প্রস্তাব সমর্থন করছি।

\* Shri Soneswar Boro :— মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, স্বাস্থ্য বিভাগতো আন আন বিভাগব দবেই আজি সেরাব মনোভার একেবারে নাইকীয়া হৈ পৰিছে, সেরাব পৰিবৰ্ত্তে ই বারসায়ীক হৈ পৰিছে আক দিনৰ পাহত দিন ধৰি ই বেয়ালৈ গৈ আছে।

এটা কথা আমি সকলোৱে উপলব্ধি কৰিছো— যে আমাৰ গাৱঁত যিবিলাক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ আছে তালৈ ডাক্তৰ নাযায়। আমাৰ ধবণীধৰ ডাঙৰীয়াই কৈছে যে যিবোৰ L. M. P. ৰ

★ Speech not corrected.



পোষ্ট সেইবিলাক পোষ্টত ডাক্তৰ গার্লৈ গৈছিল। ১৯৬৭ চনতে এই কথাটো মই বিধান সভাত কৈছিলো আৰু আমিও কৈছো যে সকলোতে যে সমানে ডাক্তৰ থাকিব লাগে সেইটো নহয়। আমাৰ এনে কিছুমান ঠাই আছে যত সৰু সুৰা ডাক্তৰ দিলেই কাম সমাধা হয়। যিবিলাক লৰাই বহু টকা খৰছ কৰি মেডিকেল পঢ়ি ওলাই আহে তেওঁলোক ডেকা বয়সৰ ল'ৰা। সেইবিলাক ল'ৰালৈ ডাঙৰ ডাঙৰ লোক সকলৰ ছোৱালী বিয়া দিবলৈ হেপাহ কৰে আৰু তেওঁলোকৰ তিকতাই গার্লৈ গৈ বোকাপানী খচিবলৈ ইচ্ছা নকৰে। এনেকুৱা বহুবিলাক কাৰণত আমি ডাক্তৰৰ পৰা বঞ্চিত হৈছো।

শ্ৰীলক্ষ্মধৰ চৌধুৰী ডাঙৰীয়াই University ৰ কথা কৈছে। বেছি আৰামত নপঢ়ি ২/৩ বছৰীয়া Course পাছ কৰা ডাক্তৰ কিছুমানক সৃষ্টি কৰি আমাক দিলেই আমি তত পাম বুলি ভাবো। আনহাতে আমাৰ স্বাস্থ্য বিভাগটোত এটা কথা আছে যে, “বাঘ চাব নালাগে বোন্দাকে চোৱা ভাল মানুহ চাবলৈ আলি বাটলৈ যোৱা”। ষোৰহাটৰ Civil Surgeon জনৰ ওপৰত অভিযোগ তোলাত— ডিবেক্টৰে তেওঁক প্ৰমোচন দিলে। কাৰণ চিলংলৈ আহি যেতিয়া বান্দৰো মূন্দৰ হ'ব পাৰে, মানুহ মৰিও কোনোবাই প্ৰমোচন পাব পাৰে। বাধা কি কৰিব একো কৰিব নোৱাৰে। এই প্ৰমোচন বিলাকে মানুহৰ উন্নতিত বাধা দিয়ে।



## FOR GRANTS

কাৰণ যিবিলাক তেওঁৰ তলৰ ডাক্তৰ থাকে সেইবিলাকো অসন্তুষ্ট হৈ পৰিছে। বুঢ়া মানুহৰ পেনচন্ পোৱাৰ পাচতো চাকৰি কৰাৰ হেপাহ নাথাকে। পো-বোৱাৰী বা বন্ধুৰ কাৰনেই তেওঁলোকে চাকৰি কৰি থাকে। এইটো এই বিভাগ তথা সকলো বিভাগতে নাই কিয়া কৰিব লাগে। আজি যেনিবা Vietnam ৰ যুদ্ধৰ কাৰণে গেলামাল, বা মহলাৰ দাম বাঢ়িছে। কিন্তু এই ঔষধৰ দাম কিয় বাঢ়ি যায়। আজি এইটো অযথা বাঢ়িছে। আজি ৰেল-মটৰৰ দাম বাঢ়িছে বুলিয়েই ঔষধৰ দাম বাঢ়িছে। কেতিয়াবা কেতিয়াবা দিল্লীত স্বাস্থ্য মন্ত্ৰীয়ে ঔষধৰ দাম কম হ'ব বুলি কৈছে। কিন্তু আমাৰ ইয়াত প্ৰত্যেক দোকানতে ঔষধৰ দাম বেলেগ বেলেগ আৰু দুখীয়া মানুহৰ পৰা এই দোকান বিলাকে বেচি পইচা লয়। আনহাতে M. L. A. আদিৰ পৰা কম পইচা লয়। ফলত যাৰ পইচা নাই সি়েই বেচি পইচা দি ঔষধ কিনিব লাগে।

আনহাতে দুখীয়া মানুহক সাহায্য দি বিনামূলীয়া চিকিৎসা কৰাৰ ব্যৱস্থা কৰিবলৈ আমি সদায়েই দাবী কৰি আহিছো। আজি গাৱে গাৱে Hospital কৰাৰ যদি অনুবিধা তেতিয়াহলে গাৱে গাৱে “মবাইল” স্বাস্থ্যকেন্দ্ৰ খুলিব লাগে। গাৱে গাৱে “মবাইল” ভাৰ লৈ কোনো কোনো ঠাই নিৰ্দিষ্ট কৰি গুৰুবাৰে বা শনিবাৰে এনেকুৱা “প্ৰগ্ৰেম” লব লাগে। এতিয়া যি সকল ঘূৰে এওঁলোকে মাত্ৰ T.A.—D.A. ৰ কাৰনেহে কৰে।



মই এতিয়া মোৰ নিজৰ সমষ্টি গোলাঘাটৰ কথা কও। গোলাঘাটত X-ray মেচিন আছে কিন্তু তাৰ Plate নাই। তাত আজি বেণ্ডেজ নাই। মোৰ মাজতে কামিহাৰত দুখ-পাওতে বেণ্ডেজ কৰিবলৈ একো নাই। মোক M. L. A. বুলি কববাত পাচত আহিলে দিম বুলি আনি দিছে। গোলাঘাটৰ X-ray মেচিনটো লাখ লাখ টকা দি আনিলে। এতিয়া P. W. D. বিভাগে ডেবহাজাৰ টকা খৰচ কৰিলেই হৈ যায়। কিন্তু কৰা নাই আৰু নকৰাৰ ফলতে আজি এই ৪ মাহে বাৰঙাতে পৰি আছে।

আজি বাগানত Hospital আছে। বাগানৰ মজদুৰ সকলক আজি ঔষধৰ নামত এটোপা বঙা পানী দিয়ে। আজি বছৰৰ পাচত বছৰ ধৰি বঙা পানীটোপাকেই মজদুৰ সকলে ঔষধ হিচাবে নাই আছে। আজি আমাৰ এই জন অৱস্থাও নাই। আজি আমাৰ এনেকুৱা Hospital ও বহুত আছে যত ৮০ টকা দৰমহাতে বুঢ়া ডাক্তৰ যাছে।

আজি ৮০ টকাত ৮০ বছৰীয়া বুঢ়া ডাক্তৰ ডাক্তৰখানাত থাকে। মোৰ সমষ্টিৰ দক্ষিণহেঙ্গেৰা মৌজাত কঠিয়াতলী Dispensary খন বহুত দিনতে দিছিল। কিন্তু এতিয়া তাৰ কং কালটোহে আছে। আজি এই অঞ্চলটো কেইবাখনো গাৱৰ ভিতৰত ৩৫ হাজাৰৰো বেচি মানুহ থাকে। মই এইটো Medical Minister ৰ নজৰতো আনিছো। ইয়াৰোপৰি মোৰ



সমষ্টিৰ বৰুৱা গাৱ সোমাবী গাৱ অঞ্চলতো আৰু সৰুপঠাৰ অঞ্চলতো আজি Dispensary ৰ অভাৱত মানুহৰ নানান দুৰ্গতি হৈছে । আজি এই অঞ্চলটোত প্ৰায় ৩০ হাজাৰৰো বেচি মানুহ আছে । এই বিষয়ত মই প্ৰশ্ন দিলো । মহকুমাধিপতিৰ অনুমোদন পালে বিবেচিত কৰা হ'ব বুলি উত্তৰ দিলে । দৈয়াং Reserve, গম্বাৰিগুৰি, ফলগুনি, তৰানি আদি অঞ্চলত এটা Dispensary আছে । তাত ৰচিদ নামৰ এজন ডাক্তৰ আছে । তেওঁ বেমাৰী ছোৱাৰ কথাই নাই তেওঁ সপ্তাহত দুদিনমানহে আহে । গতিকে এইখিনিৰ এটা ভাল ব্যৱস্থা কৰিব লাগে ।

উপাধ্যক্ষ আৰু বহুতখিনি কথাই কবলৈ আছিল । অলপ সুবিধা দিয়া হলে ভাল পালোহেতেন । বাক যি কি নহওক ইয়াৰ ভালব্যৱস্থা কৰিবৰ কাৰণে পুনৰবাৰ মই দাবী কৰিছো । য'ত, Dispensary আছে তাক ভাল কৰি আৰু য'ত নাই তাতো Dispensary স্থাপন কৰিবৰ কাৰণে চৰকাৰক দাবী জনাই মোৰ বক্তব্য সামৰণি মাৰিলো ।

\* Shri Prabhat Narayan Choudhury : - মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, আজি বহুতো সদস্যই এই মেডিকেল বা স্বাস্থ্য বিভাগৰ প্ৰতি ভাল পৰামৰ্শ কিছুমান দিছে আৰু সেই পৰামৰ্শ বিলাকৰ উপৰিও আমাৰ মেডিকেল কলেজ বা System of treatment সম্পৰ্কে কেইটামান ভাল ভাল কথা আহিছে ।

★ Speech not corrected.



এই বিষয়ত মই বেংল সৰু সুৰা কথা কেইটামানহে  
 ডাঙি ধৰিম। এইটো হৈছে আমাৰ State Dispensary  
 ৰ কথা। এই State Dispensary বোৰেই আৰু Annual health  
 service ৰ ব্যৱস্থা। এই State Dispensary ৰ সংখ্যা  
 ১৯৫৬-৫৭ চনৰ আগত কম আছিল। এই চিকিৎসা অনুস্থানবোৰ  
 Local Board এ পৰিচালনা কৰিছিল। তাকৰিয়া হলেও এই  
 অনুস্থানবোৰ Local Board বিলাকে সু-পৰিচালনা কৰিছিল।  
 ডাক্তৰখানা আৰু ডাক্তৰ কোৱাৰ্টাৰৰ ঘৰ-হাৰ সাজি দিছিল,  
 মেবামতি কৰিছিল আৰু সকলো সময়তে আৱশ্যকীয় তদাৰক  
 লৈছিল। ইতিমধ্যে জন সাধাৰণৰ অতি আৱশ্যকীয় Local Board  
 ৰ এই চিকিৎসা কেন্দ্ৰ বিলাক স্বাস্থ্য বিভাগৰ অধীনলৈ অনা  
 হল আৰু জনসাধাৰণৰ আৱশ্যকতাৰ কাৰণে State Dispensary  
 আদি বহুতো স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ স্থাপন কৰা হল। কিন্তু আজি  
 চৈধ্য বছৰ হল তথাপিও এইবিলাক আজি উৰ্দ্ধমুখী  
 বা অগ্রিম মুখী হ'ব পৰা নাই বৰং নিম্নমুখী হৈছে। Local  
 Board ৰ দিনত যিবোৰ Dispensary Committee চাদা  
 বৰঙনি তুলি ডাক্তৰখানাৰ কাম কৰিছিল, State Dispensary  
 হোৱাৰ পাচত সেইবোৰ নোহোৱা হ'ল। বৰ্তমান আমাৰ  
 চৰকাৰৰ হাতত ইমান টকা নাই যে গোটেই State Dispensary  
 বিলাকৰ প্ৰত্যেকটোৰে ঘৰ কোৱাৰ্টাৰ আদি সাজি



দিব। এতিয়া আমাৰ ৰাজ্যত প্ৰায় ৬৩৩ খন State Dispensary আছে। এইবিলাক চিকিৎসা কৰিবৰ কাৰণেই চৰকাৰে দিছে। কিন্তু ইয়াৰ যিবিলাক কৰিবলগীয়া কাম সেই বিলাক ৰাইজৰ সহযোগত বা কোনো পঞ্চায়তৰ সহযোগত মেৰামতি কৰা হোৱা নাই আৰু চৰকাৰৰ ওচৰত ইমান বিস্তাৰিত ধন নাই যে সকলো বিলাক মেৰামতি কৰিব পাৰিব। এইবোৰ কাম কৰা দূৰৰ কথা ডাক্তাৰখানাবোৰ চৰকাৰে লোৱাৰ চৈধ্য বছৰ পাচতো ডাক্তাৰখানাৰ ঘৰ ছুৱাৰ সজা আৰু উন্নত কৰাৰ বাবে কোনো পৰিকল্পনা বা Phased programme কৰিব পৰা নাই। সেয়ে চৰকাৰে এই কথা পুনৰ বিবেচনা কৰা দৰ্কাৰ।

মহাৰাষ্ট্ৰৰ দৰে মহকুমা পৰিষদৰ জৰীয়তে এইবিলাকৰ পৰিচালনা পঞ্চায়তৰ হতুৱাই কৰিব লাগে। এইবিলাকৰ পৰিচালনাৰ ভাৰ স্থানীয় ৰাইজক দিয়া হলে ইমান দিনে হৈ অহা অৱনতি আৰু অৱহেলা এই ক্ষেত্ৰত নহলহেঁতেন। এই সম্পৰ্কে এটা সীদ্ধান্ত লোৱাটো প্ৰয়োজন। আজি এই Phase Programme কৰি যিমান বিলাক পৰিকল্পনা কৰিছে তাৰ দ্বাৰাই Subsidised dispensary ৰ কাৰণে Building আৰু Staff quarter বিলাক নিৰ্মাণ কৰি চাৰকাৰে সেইবোৰৰ পৰিচালনাৰ ভাৰ পঞ্চায়তক দিব লাগে। এই সম্বন্ধে এটা প্ৰশ্ন উঠিব পাৰে এই Compound বিলাক এতিয়া কাৰ তৎবিধানত আছে?

আজি দেখা যায় যে আমাৰ এই বিভাগৰ কামবোৰ পৰিক-



ম্লিত ভাৱে হোৱা যাব; আমাৰ মন্ত্ৰীৰ লগত আলোচনা হওতে আজি Director আৰু Secy. যো আছিল। তেওঁলোকে কেৱল ডাক্তৰক অদলি বদলি কৰি থকাতেই ব্যস্ত থাকিব লগাত পৰে। ডাক্তৰক বদলি কৰা ক্ষেত্ৰত দেখা যায় যে সদায় ২টা Party ওলায়, দুয়ো Party ৰ পৰা ইজনে সিজনৰ ডাক্তৰক বদলি কৰিবৰ কাৰণে জোৰ দিয়ে। গতিকে একালৰ পৰা সিকালে ডাক্তৰবোৰক অদলি বদলি কৰি থাকোতেই বেচি ভাগ সময় যায়। সেইকাৰণে এইটো বহীত কৰি এটা খাটাং সীদ্ধান্ত দিব লাগে যাতে স্বাধীন হিচাবে কাম কৰিব পাৰে। আমাৰ Phani Bora ডাঙৰীয়াই কোৱাৰ দৰে এটা Consultative Committee হব লাগে আৰু এই কমিটিৰ পৰামৰ্শ মতে অদলি বদলি আদিৰ কাম হব লাগে।

আজি যিবিলাক Subsidised dispensary কৰিলে তাত ডাক্তৰ নাই। সেই কাৰণে গাৱৰ যাত্ৰুহে ৮০ টকা খৰচ কৰি হলেও ডাক্তৰক খাতিৰ কৰি আনিব লগীয়া হয় আৰু তেতিয়াহে তেওঁলোকৰ কাম আদায় হব পাৰে আৰু সাধাৰণতে দেখা যায় ডাক্তৰ বিলাকে নিজ ইচ্ছা মতে চলে।

আমাৰ Civil Surgeon বিলাকৰ কাম ইমান বেচি যে তেওঁলোকে কোনো কামেই কৰিব নোৱাৰে অথচ Sub-division বিলাকত যি সকল S. D. M. O. ৰখা হয় তেখেত সকলক কোনো দায়িত্ব দিয়া নহয় আনকি Meng. bill আদিতো তেওঁ-



লোকক চহী কবিলৈ ক্ষমতা দিয়া হোৱা নাই। সেইবাবে মই কও যে S. D. M. O. সকলক power delegate কবিল লাগে যাতে S. D. M. O. সকলে Subsidised dispensary বিলাক ভাল দৰে চাব পাৰে। সেই গতিকে এই ব্যৱস্থাটো অতি সোনকালে হব লাগে।

আয়ুৰ্বেদিক চিকিৎসাৰ বিষয়ে কবলৈ মোৰ সময় নাই; এই কলেজৰ পৰা পাছ কৰি অহা Doctor সকলে এতিয়া কাৰ নিৰ্দেশত কাম কৰিব সেই এটা বিষয়; কাৰণ আজি দেখা যায় Alopactic চিকিৎসাৰ কাৰণে J. M. C. অৰ্থাৎ Indian Medical Council ৰ নিৰ্দেশ মতে Medical deptt. চলে গতিকে আয়ুৰ্বেদীক ব্যৱস্থাটো নিয়াবিকৈ লব পৰা নাই। আয়ুৰ্বেদীক কলেজৰ পৰা পাছ কৰি অহা ছাত্ৰ সকলে বিশেষ সুবিধা নাপায় তেওঁলোকৰ অৱস্থা শোচনীয় হয়। অথচ আজি গাঁৱৰ মানুহ বিলাকে Subsidised dispensary বিলাকৰ পৰা কোনো ধৰণৰ সহায় নাপায় কিন্তু তেওঁলোকে বেচি ভাগ চিকিৎসা কৰে Homeopathic আৰু আয়ুৰ্বেদীকৰ আৰু তাৰ পৰা সহায়ো পায়। গতিকে এটা বিষয়ে পুনৰ পৰীক্ষা কৰি Homeopathy ক চিকিৎসাৰ এটা সুব্যৱস্থা লব লাগে। Homeopathic চিকিৎসাৰ সম্পৰ্কত মাননীয় সদস্য pegu ডাঙৰীয়াই যথেষ্ট কৈছে; হোমিওপেথিক বোৰ্ডৰ foundation টো কেইজনমান ব্যক্তিগত মানুহৰ হৈ চলিছে। এজন Register আছে, তেওঁৰ ওপৰত কোনো বৰ্ত্তি



নাই। D. K. S. তাৰ President, তেওঁৰ কোনো দৰ্শন নাই।

এতিয়া দেখা যায় যি বিলাক বোগী Alopathic treatment ত ভাল নহয় সেইবিলাক Homeopathic treatment দি চোৱা হয় আৰু কেতিয়াবা আয়ুৰ্বেদীক চিকিৎসাও দিয়া হয় ; আকৌ কেতিয়াবা ইটোৰ পৰা সিটোলৈ transfer কৰা হয়। সেই ফালৰ পৰা বহুতো উপকাৰ পোৱা গৈছে। Homeopathic treatment ৰ পৰা সকলো ধৰণৰ সুবিধা পোৱা গৈছে। বিশেষকৈ গাওঁবোৰত শতকৰা ৪০ ভাগ মানুহেই হোমিওপেথ আৰু আয়ুৰ্বেদৰ পৰা সুবিধা পাইছে। তাৰ উপৰিও আমাৰ অসমত নানা ধৰণৰ মূল্যবান গছ বনপাত লতা আছে যাৰ পৰা আয়ুৰ্বেদীকৰ সকলো ধৰণৰ medicine তৈয়াৰ কৰিব পাৰি। এই ক্ষেত্ৰে বায়ুনীমৈদামত যিখন আয়ুৰ্বেদীক Product centre আছে সেই খনৰ লগত আয়ুৰ্বেদীক কলেজৰ সম্পূৰ্ণ যুগসূত্ৰ থাকিব লাগে।

আয়ুৰ্বেদিক System of Medicine Recognised কৰি Medical কলেজৰ লগত ৰাখিব লাগে।

(সময়ৰ সংকেত)

মই আৰু এটা মাত্ৰ কথা কৈয়েই শেষ কৰিম। আমাৰ Family Planing Deptt. ৰ দ্বাৰা এটা পৰিবেশ সৃষ্টি কৰা হৈছে। কেৱল কিছুমান Report তৈয়াৰ কৰি দিলেই একো নহব। ইয়াৰ কাৰণে Adlle Civil Surgeon লব লাগে।



Family Planing ত অলপ বেছি জোৰ দিব লাগে। Family planing ত থকা সা-সুবিধা আৰু সাহায্য বিলাক যাতে কামত লগাব পাৰি তাৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে। তেতিয়াহলে Dispensary বিলাকো ভাল কামত আহিব।

( সময়ৰ সংকেত )

Family planing অফিচ গুৱাহাটী নগৰীতেই সকলো বিলাক জাপি নিদি অন্য ঠাইতো দিব লাগে। ইয়াকে কৈ মোৰ বক্তব্যৰ সামৰণি মাৰিলো।

\* Shri Jallaluddin Ahmed — মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, এই স্বাস্থ্য বিভাগকো এটা জীৱন মৰণ সমস্যাৰ বিভাগ। কিন্তু এই বিভাগটোৰেই দুৰ্নীতি বেচি। ইয়াত দুটা দুৰ্নীতি সোমাইছে এটা জীৱন নষ্ট কৰা আনটো টকা অপচয় কৰা দুৰ্নীতি। আমি জনাত গুৱাহাটী Medical College লৈ কোনো ৰোগী আহিলে প্ৰথমতে চকীদাৰক ছুটকা ৰূপ দিহে ডাক্তাৰ ঘৰ দেখুৱায় দিয়ে। আকৌ ডাক্তাৰৰ ঘৰতো ১৫/২০ টকা নিদিলে Seat নাপায়। ইয়াতে এটা কথা আছে। Civil Surgeon বিলাকে দৰমহা পায় ৫/৬ শ মান টকা। কিন্তু এবছৰ কাম কৰাৰ পিচতেই কেনেকৈ ডেবলাখ টকাৰ Building বান্ধে সেইটো আচৰিত কথা। ভাল Stander তো থাকে। এইবিলাক অসুস্থ কৰি তেওঁলোকৰ Building

★ Speech not corrected.



State ত Confiscated কৰিব লাগে । Primary Health Unit ৰ সম্পৰ্কত কওঁ যে প্ৰত্যেক Block তে Primary Health Unit হ'ব লাগে । মন্দিয়া Block ত Primary Health Unit নাই । চৰকাৰে আশ্বাস দিছে যে নিজেই মাটি তুলি দিলেই হ'ব কিন্তু বাইজে ইমান কষ্ট কৰি ৩০,০০০ টকাৰ মাটি জোগাব কৰা স্বত্বেও আজিলৈকে Primary Health Unit এটা হোৱা নাই । পঞ্চায়তৰ তলত থকা বহুতো Sub-centre তেই কম্পাউণ্ডাৰ নাই । একোজন Compounder এ ৫ টা কৈ Block চাব লাগে । Compounder ৰ কোৰ্ট দুবছৰীয়া তাতো দুয়োখন ঠাইতেই Limited Seat আছে । সেইবিনাকৰ সংখ্যা বঢ়াব লাগে । M. B. B. S. Course ৬ বছৰ আৰু Compoundery Course ত ২ বছৰৰ দৰ্কাৰ । কম্পাউণ্ডাৰ বেছি হলেও তেওঁ বিলাকে সৰু সৰু বোগ বিলাক ভাল কৰিব পাৰিলেহেতেন ।

মোৰ সমষ্টিত ডাক্তৰখানা Nil. Primary Health Unit নাই । ডেৰ লাখ মানুহৰ মাজত এটাও Dispensary নাই । ৩৫ মাইল খোজকাটি বৰপেটালৈ আহিব লাগে । মটৰ আদিৰো কোনো সুবিধা নাই । ব্ৰহ্মপুৰ পাৰ হৈ আকৌ ভেলেন্দি নদীও পাৰ হ'ব লাগে ।

( Noise )

এই ৩৫ মাইল খোজকাটি বৰপেটালৈ ঔষধ নিবলৈ আহিব



লাগে । সিও বঙা পানী ॥

( সময়ৰ সংকেত )

গতিকে মই মেডিকেল বিভাগৰ ওপৰত অনা কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ সমৰ্থন কৰি মোৰ বক্তব্য সামৰণি মাৰিলো ।

Shri Bhubaneswar Barman :— উপাধ্যক্ষ মহোদয়, জনস্বাস্থ্য বিভাগৰ ওপৰত যিটো কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱ আহিছে, সেইটো সমৰ্থন কৰি কব বিচাৰিছো যে আজি আমাৰ গোটেই ৰাইজৰ গাৱলীয়া অঞ্চল আৰু ভিতৰুৱা অঞ্চলবোৰত চিকিৎসাৰ সা-সুবিধা পোৱাৰ কোনো লক্ষণ দেখা নাই । চৰকাৰৰ তৰফৰ পৰা ডাক্তৰ তৈয়াৰ কৰিবৰ কাৰণে তিনিখন মেডিকেল কলেজ কৰা হৈছে । কিন্তু ছাত্ৰ সকলে তাত পঢ়ি পাচ কৰি অহাৰ পিচত গাৱলীয়া অঞ্চলত কাম কৰিবলৈ ইচ্ছা নকৰে । তেওঁলোকে চহৰত চাকৰি কৰিবলৈ সম্মত হয় । আমাৰ ডাক্তৰৰ সংখ্যা কম হোৱা বাবে তেওঁলোকৰ ইচ্ছা অনুযায়ী নিয়োগ কৰে । মই কও এইটো সকলো ঠাইতে সমভাৱে কৰাৰ ব্যৱস্থা হব লাগে । মই ভাৱো যেতিয়া ছাত্ৰসকলে এডমিচন লবৰ কাৰণে “কন্স” ফিলিপ” কৰে তেতিয়া তেওঁলোকৰ পৰা বাধ্যতা-মূলক স্বীকৃতিপত্ৰ লব লাগে যাতে সকলো ঠাইতে কাম কৰে । গাওঁ অঞ্চলবিলাকত যাতে ভাল ডাক্তৰ দিব পাৰে তাৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে । তাৰ পিচত যিবিলাক Local Board ডাক্তৰখানা চৰকাৰে ললে তাৰ পিচত আজিলৈকে



চৰকাৰে কোনো নতুন ডাক্তৰখানা লোৱা নাই। ৰাইজে চলোৱা ডাক্তৰখানাবোৰ আজিলৈকে চৰকাৰে হাতত লবৰ কাৰণে কোনো ব্যৱস্থা লোৱা নাই। ৩য় পঞ্চবাৰ্ষিক পৰিকল্পনাত চৰকাৰে এখনো ডাক্তৰখানা নললে। ৪ৰ্থ পঞ্চবাৰ্ষিক পৰিকল্পনাটো তেনে কোনো আঁচনি লোৱা দেখা নাই। কেৱল স্বাস্থ্য বিভাগৰ শিতানত টকা খৰছ কৰি কেইখনমান মেডিকেল কলেজ স্থাপন কৰিলেই যথেষ্ট নহয়। যিবিলাক গাওঁঅঞ্চল, চিকিৎসাৰ ক্ষেত্ৰত পিচপৰা অঞ্চল, ৰত বিনা চিকিৎসাত মানুহ মৰে, কলেবা, বসন্তত মা-  
নুহ মৰে, সেইবিলাকত চিকিৎসাৰ কাৰণে কোনো ডাক্তৰৰ আশ্ৰয় লবৰ ব্যৱস্থা নাই। এইবিলাক অঞ্চলত সুপৰিকল্পিতভাৱে চৰকাৰে নীতি গ্ৰহণ কৰিব লাগে। মাইলৰ দূৰত্বৰ পৰিৱৰ্ত্তে জনসংখ্যাৰ ওপৰত নিৰ্ভৰ কৰি ডাক্তৰখানাৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে। অত্যন্ত দুখৰ বিষয় পঞ্চায়তৰ ফালৰ পৰা প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ গঢ়াৰ ক্ষেত্ৰত বিধান সভাত মোৰ এটা প্ৰস্তাৱত পাইছিল যে প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ একশতকৈ বেছি কৰিব পৰা নাই। উন্নয়ন খণ্ডৰ Stage ৰ ম্যাদ উকলি যোৱাৰ পথত তথাপি তাত প্ৰাথমিক স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ কৰা নাই। এই স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰৰ বাবে যিখিনি টকাৰ আৱশ্যক সেইখিনি টকা কেন্দ্ৰৰ পৰা আহে। আজি চৰকাৰৰ যিটো আমোলাতান্ত্ৰিক শাসন ব্যৱস্থা, তাত এটা ফাইল এটা অফিচৰ পৰা আন এটা অফিচলৈ আৰু এজন চেক্ৰেটাৰীৰ পৰা আন এজন চেক্ৰেটাৰীলৈ, এইদৰে ঘূৰি ফুৰোতে ৩/৪ মাহ লাগে। এই হেঁমাহী বাতে নহয় তাৰ



কাৰণে স্বাস্থ্য মন্ত্ৰীয়ে বিশেষ তৎপৰতাৰে কাম কৰে যেন। যি বিলাক অঞ্চল বিশেষকৈ জনজাতীয়, অনুসূচিত জাতীয় অঞ্চল আৰু ভিতৰুৱা গাঁৱলীয়া অঞ্চল সেইবিলাকত চিকিৎসাৰ ব্যৱস্থা কৰি দিব লাগে। যিবিলাক সাহায্যপ্ৰাপ্ত ডাক্তৰখানা আছে তাত চৰকাৰে নিয়ম কৰি দিছে যে—ডাক্তৰখানাত ডাক্তৰ থাকিলে ডাক্তৰে ১৫০ টকা পাব। যত ডাক্তৰ নাই তাত কম্পাউণ্ডৰে ৮০ টকা পাব। যত ডাক্তৰ আৰু কম্পাউণ্ডৰ থাকে তাত দুয়োজনকে টকা দিয়াৰ কোনো ব্যৱস্থা নাই। যদি প্ৰকৃততে বাইজৰ ভালৰ কাৰণে ডাক্তৰ আৰু কম্পাউণ্ডৰ দিয়া হয় তেন্তে দুয়োটাকে সাহায্য দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে। তাৰপিচত প্ৰত্যেক বছৰে ডাক্তৰখানাবিলাকত চৰকাৰৰ ফালৰ পৰা খৰছ কৰি যিখিনি ঔষধ আদি কিনি দিয়ে, সেইটোৰ টকাৰ সংখ্যা বঢ়াব লাগে। বিজিৎ মেৰামতিৰ সংখ্যা বঢ়াব লাগে। আমাৰ যিবিলাক ডাক্তৰখানা পৰিচালক কমিটি গঠন কৰা হৈছে, সেই কমিটিবিলাক কিছুমান B. D. O. বা চৰকাৰী বিষয়াক Chairm-an কৰি লয় আৰু বাইজৰ প্ৰতিনিধিক মেম্বাৰ কৰি লয়। আৰু সেই কমিটিবোৰ প্ৰায়েই নবহে। চিমলাত Chib Conference ত প্ৰস্তাৱ লোৱা হৈছিল যে য'ত বাইজৰ নিৰ্বাচিত প্ৰতিনিধি থাকে তাত চৰকাৰী বিষয়াক কমিটিৰ সভাপতি কৰি লোৱাটো অন্যায়ৰ কথা। বাইজৰ প্ৰতিনিধিক সেই কমিটিৰ সভাপতি হিচাবে ৰাখিব লাগে, এনেকুৱা পৰামৰ্শ তাত আগবাঢ়িছিল। তাৰ বিষয়ে এটা কঠোৰ ব্যৱস্থা অবলম্বন কৰিব লাগে।



আমাৰ গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজত প্ৰস্তুতি চিকিৎসাৰ বাবে যিমান Seat আছে, সেইখিনি যথেষ্ট নহয়। ফলত মাটিত প্ৰসব কৰা তিবোতাৰ সংখ্যা বেছি। মই চাৰি পাচদিন আগতে গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজত ঘূৰি পকি আহিছো। শ্ৰীজালালউদ্দিন আহমদে কোৱা কথাখিনি সম্পূৰ্ণ সত্য নহলেও এইটো কথা সচা যে গাওঁৰ পৰা সৰ্বসামাধাৰণ বাইজ মেডিকেল কলেজলৈ আহি তাৰ বাট বিচাৰি পোৱা নাই। এই প্ৰসতি বিলাকৰ চিকিৎসাৰ ব্যৱস্থাৰ কাৰণে আৰু Seat ৰ ভীৰ কমাবৰ কাৰণে Seat ৰ সংখ্যা বঢ়াব লাগে। কামৰূপ, নগাওঁ গোটেই জিলাৰ পৰা মানুহ আহি ভীৰ কৰে। গতিকে এই ভীৰ কমাবৰ কাৰণে মহকুমাৰ হস্পিতেলবোৰৰ উন্নতি সধাৰ ব্যৱস্থা হ'ব লাগে আৰু ওচৰতে থকা Dispensary বোৰটো ভাল ধৰণৰ সুবিধা দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰা উচিত।

Shri Jagannath Sinha :— Mr. Deputy Speaker, Sir, the signboard of the Silchar Medical College was hanging at Gauhati for a considerable period of time. Thereafter it was shifted to Silchar. The contract for construction of the Medical College hospital was given to A. G. C. C. The A. G. C. C. in turn has given the contract to M/s Gamon. Now, Sir, due to want of



materials like steel rod, cement etc. the construction is held up. It is not known when these materials will arrive and when the construction will start. What will happen to the students who have been admitted? who will be responsible? It will for this further be definite by the responsibility of the Govt. These boys have to come to the Silchar Civil Hospital from the Medical College. There is no arrangement for bus and as a result they are facing immense difficulty. Recently they submitted a memorandum and gave representation mentioning their grievances, but nothing has been done. This is the condition of the Medical College. What is the condition of the Civil Hospital itself today? It is same today. What it was 20 years back. But what was the pressure 10 years before and what it is today. It is today 100 times more. The medicines are the same, the number of doctors are same but patients are increasing like anything. Just in the midst of the hospital campus surrounded by other hospital buildings in the heart of the town there



is the T.B. hospital. In the name of curing T.B. we are spreading T.B. germs. There is discontentment in Cachar about so many things. There are the other day the Medical Minister has dated that 20 dispensaries and subcentres in Mizo where there are no pharmacists. If these things are allowed to continue in Cachar of Mizo hills what will happen in future. The Nexalite movement has already started in Cachar. If these things are allowed to continue the situation will burst, and it will not be good for Cachar, it will not be good for Assam or for the country as a whole. There is one surprising thing. Gauhati is a prohibited area, and there are 2000 permit holders for foreign liquor and the permits are issued by the Civil Surgeon, Gauhati. The licences are to be renewed every three months. For each certificate issued by the Civil Surgeon he gets a fee of Rs. 16/-.

Shri Ramesh Chandra Barua :— ( Minister, Excise ) :— This has been changed since Nov-



ember last. Now a Board is issuing permits.

Shri Atul Chandra Goswami :— Who is the Chairman of the Board?

Shri Ramesh Chandra Barua :— The Board consists of the Civil Surgeon, the Excise Superintendent and a non-official medical man.

Shri Jagannath Sing :— What was the income from this source. 2000 x 16 x 4 is the amount. Sir, we hear on the floor of this House about encouragements given to Ayurvedic and Homoeopathic system of medicine. We are issuing leaflets and posting posters and giving lectures encouraging these system of medicine. Surprisingly, Sir, when a Government servant goes with a certificate from a Kaviraj or a Homoeopath or he comes with a cash memo for the purchas of Kaviraji or Homoeopathic medicine his bill is rejected. In order to get medical leave he is to produce a certificate from an Aleopathic doctor. Is it not quite contrary to our own statements and policy. It



should be rectified. Regarding improvement of the conditions of the hospitals and dispensaries, as far as I know, in Bihar and U.P. the M.L.As can go to any hospital, make surprise check and report to the Government. The same opportunity should be extended to our M.L.As. also so that in their constituencies the M.L.As. could visit the hospitals and dispensaries and report. Next Sir, in every hospital in Assam from 12.30 P.M. 5 P.M. you do not get a doctor; after 10 P.M. at night till 8.30 next morning you do not get any doctor. Some five years back my wife was having labour pain; then I telephoned the Civil Hospital asking for a doctor to get my wife admitted. The reply I received was 'come tomorrow at 8.30 A.M. when the Lady doctor will be here, and then you can get her admitted.' Emergency cannot wait for tomorrow. It was not a case of an application for a job and asking the applicant to come on a certain date and appear for an interview. If things like these are allowed to continue our days are



limited.

M. Shamsul Huda :— মাননীয় অধ্যক্ষ মহোদয়, চৰকাৰৰ বিভিন্ন বিভাগৰ দৰে এই স্বাস্থ্য বিভাগটোও আজি সকলো ক্ষেত্ৰতে ব্যৰ্থ হৈছে। এইটো কেৱল শুনা কথাই নহয়, কিছুমান ক্ষেত্ৰত আমি নিজেও দেখিছোঁ। চৰকাৰৰ এই ব্যৰ্থতাৰ কাৰণবোৰ ছুটা ভাগত ভাগ কৰিব পাৰি। এহাতে আজি জন-সাধাৰণৰ স্বাস্থ্য ৰক্ষা আৰু চিকিৎসাৰ কাৰণে যিবান সংখ্যক চিকিৎসক এই চৰকাৰে উলিয়াই দিব লাগিছিল, আজি স্বাধীনতাবে পৰা ২২/২৩ বছৰ ধৰিও সেই আৱশ্যক পৰিমাণে চিকিৎসক উলিয়াই দিব নোৱাৰিলে। এই স্বাস্থ্য বিভাগটো প্ৰাসংগিক ভাবে এট Cammercial বিভাগত পৰিণত হৈছে। এই স্বাস্থ্য বিভাগত আজি আমি দেখিবলৈ পাইছোঁ যে প্ৰত্যেক কৰ্মচাৰী বা ডাক্তৰে মানুহক সেৱা কৰিবলৈ ইচ্ছা কৰা নাই, মানৱ সেৱাৰ আগ্ৰহ নাই, তাৰ পৰিবৰ্তে কেৱল ঘোচ খোৱা আৰু টকা খোৱাৰ আগ্ৰহে বেছি। আমি সৰুতে পঢ়িছিলোঁ আৰু শুনিছিলোঁ যে ডাক্তৰ সকলৰ হাতত মানুহৰ জীৱন নিৰ্ভৰ কৰে। এই ক্ষেত্ৰত ডাক্তৰৰ ধৰ্ম হ'ল মানৱ সেৱা কৰা। বেমাৰ হ'লেই মানুহে প্ৰাণ ৰক্ষাৰ কাৰণে ডাক্তৰৰ ওচৰলৈ যায় ; ডাক্তৰে চিকিৎসা কৰি বেমাৰ ভাল কৰে ; মানুহবিলাকেও বেমাৰৰ পৰা ৰক্ষা পৰে আৰু সুখী হয়।



কিন্তু আজি এই চৰকাৰৰ ক্ষেত্ৰত দেখিছোঁ যে চিকিৎসক সকলৰ সেই Missionary Zeal, সেৱাৰ মনোবৃত্তি আৰু মানৱ সেৱাৰ আগ্ৰহ গোতেই বিভাগৰ পৰা উঠি গৈছে। মানুহে বেমাৰত পৰি ডাক্তৰৰ ওচৰলৈ আহে ; কিন্তু ডাক্তৰে মানুহজনক উপকাৰ কৰাৰ পৰিবৰ্ত্তে চিন্তা কৰে যে মানুহজন বিপদত পৰিছে, গতিকে মানুহজনৰ পৰা পয়চা আদায় কৰাৰ এয়েই সুযোগ সুবিধা। তেওঁলোকৰ ওচৰলৈ মানুহ চিকিৎসাৰ কাৰণে গলেই তেওঁলোকে ভাবে হে পয়চা লোৱাৰ এটা পথ মুকলি হৈছে। আজি গোতেই চিকিৎসা বিভাগতে এনেকুৱা নীতিহে গ্ৰহণ কৰা দেখা গৈছে।

আজি যিবিলাক ঠাইত চৰকাৰী হস্পিতাল বা চিকিৎসাৰ কেন্দ্ৰ আছে সেইবিলাক ঠাইত কেৱল দুই এজন M. L. A. বা ডাঙৰ মানুহ আৰু কেইজনমান অফিচাৰহে ডাক্তৰৰ পৰা ভাল চিকিৎসা পায় ; তাৰ বাহিৰে সাধাৰণ মানুহে কোনোদিনেই ভাল চিকিৎসা পাব নোৱাৰে। সাধাৰণ মানুহে ভাল চিকিৎসা পাবলৈ হলে সকলোৰে কাৰণে পয়চাৰ যোগান ধৰিব লাগে।

মই এই সংক্ৰান্তত গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজৰ কথাৰ উল্লেখ কৰিব খুজিছোঁ ; অৱশ্যে মই নামটো নকওঁ - মেডিকেল কলেজৰ লগত জড়িত এজন ডাঙৰ চিকিৎসকৰ কথা। সেই চিকিৎসকজনৰ ওচৰলৈ এজন বিজ্ঞানী চিকিৎসাৰ বাবে গৈছিল। তেওঁৰ বেমাৰৰ বিষয়ে কোৱাত ডাক্তৰে কলে যে, কিছু টকা



দিব লাগিব ; কিছু টকা মানে ১৬ টকা দিব লাগিব । কিন্তু  
বিস্মাৰালাজনে মাত্ৰ ২ টকা প্ৰথমে দিলে । তাৰ পাছত ডাক্তৰে  
কলে যে আক টকা ক'ত ? বিস্মাৰালাই কলে যে পাছত দিম ।  
বিস্মাৰালাজনে বাকী টকা পিছত দিম বোলাত, ডাক্তৰজনে  
মানুহজনৰ Prescription খন ততালিকে ফালি টুকুৰাটুকুৰ কৰি  
পেনাই দি বেমাৰীজনক খালি হাতেৰে পঠাই দিলে । সেই  
কাৰণে মই কৈছোঁ যে চৰকাৰৰ এই চিকিৎসা বিভাগত প্ৰত্যেক  
ডাক্তৰেই কেৱল টকাৰ বাবে মুখ মেলি থাকে, মানৱ সেৱা  
কৰাৰ ইচ্ছা নাই । Serve the People বোলা ধাৰণা নাই ।  
সেইকাৰণে আজি এই বিভাগত যদি টকা পৰুছা যোগান ধৰিব  
নোৱাৰে, তেনেহলে সাধাৰণ মানুহে কেতিয়াও বিনামূলীয়া চিকিৎসাত  
ডাক্তৰৰ পৰা উপকাৰ পাব নোৱাৰে । এইদৰে সাধাৰণ মানুহে  
চিকিৎসাৰ অভাৱত বহুতো কষ্ট ভুগিব লগীয়া হৈছে ।

অধ্যক্ষ মহোদয়, মই আগতে কৈছোঁ যে চৰকাৰে আৱ-  
শ্যকীয় সংখ্যক চিকিৎসকৰ যোগান ধৰিব পৰা নাই । উৎপাদনো  
কৰিব পৰা নাই । এই সুযোগ লৈ চৰকাৰে ডাক্তৰক Re-  
employment দি আছে । এই Re-employment দিব  
লাগিছিল তলৰ খাপত । কিন্তু দি আছে ওপৰ মহলত, যাৰ  
ফলত এই বিভাগত আচল অৱস্থাটো অসন্তোষ আৰু বিশৃঙ্খলাৰ  
সৃষ্টি কৰি গোতেই বিভাগৰ ক্ষতি হৈছে । গতিকে ওপৰ মহ-



লব এই Re-employment তলৰ খাপলৈ দিব লাগে আৰু তাৰ দ্বাৰাহে বিভাগটো আৰু জনসাধাৰণৰ উপকাৰ হব।

ওপৰ মন্তব্য Re-employment ব পৰা বিভাগীয় উপকাৰ হোৱা নাই। আনহাতে জন-সাধাৰণৰ চিকিৎসাৰ চাহিদা পূৰণতো আজি লাভবান হোৱা নাই। আৰু চিকিৎসাৰ কাৰণে ডাক্তৰ দিব পৰা নাই। জনসাধাৰণৰ মাজত সেৱাৰ মনোভাব জগাই তুলিবলৈ হলে আজি আমি বেচৰকাৰী ডাক্তৰ নিয়োগ কৰিব লাগিব। আমি যদি ১ হেজাৰজন মানুহৰ ভিতৰত ১ জনকৈ ডাক্তৰ উলিয়াই দিব পাৰোঁ, তেনেহলে এহাতে তেওঁলোকৰ জীৱিকা ওলাব, আনহাতে জনসাধাৰণৰ চিকিৎসা সেৱাও হব এই অৱস্থা সৃষ্টি কৰাৰ উপাই হৈছে বৰ্তমানৰ মেডিকেল কলেজত যি Seat ৰ সংখ্যা আছে তাৰ সংখ্যা বৃদ্ধি কৰা। আধুনিক চিকিৎসা বুলিলে আমি এলিউপেথিক চিকিৎসাৰ কথাহে বুজো হোমিউপেথিক চিকিৎসাৰ কথা আমি পাহৰি যাও। হোমিউপেথিক ডাক্তৰ উলিয়াই আমি জনসাধাৰণৰ চিকিৎসাৰ ব্যৱস্থা কৰিব পাৰো। আজি কালি হোমিউপেথিকত এনে ঔষধ আছে যি বেমাৰ এলিউপেথিকে ৬ মাহত ভাল কৰিব নোৱাৰে সেই বেমাৰ হোমিউপেথিকে ২ মাহত বা ২ দিনত ভাল কৰা দেখা যায়।

T. B. বেমাৰৰ সম্পৰ্কে মই অসপ কব খুজিছোঁ।

(সময়ৰ সংকেট)



উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মোক অলপ সময় দিয়ক ।

T. B. বেমাৰৰ চিকিৎসা আজি কালি সহজ হৈ পৰিছে। সেইধাৰণা মতে চৰকাৰে আজি গা এৰা দিছে। আমাৰ নগৰত T. B. চিকিৎসাৰ যিটো বিভাগ আছে অনুসন্ধান কৰি দেখা গৈছে তাত Treatment ৰ ব্যৱস্থা নাই, Observation ৰ ব্যৱস্থাহে আছে। বিনা মূলীয়াকৈ যি গুৰুত্ব পাব লাগে তাৰ কোনো ব্যৱস্থা তাত নাই। বোগীক উপযুক্ত আহাৰ দিয়াৰ ব্যৱস্থা তাত নাই। ফলত বোগী ভাল নহয়, বৰং মৃত্যুৰ মুখতহে আছে। চৰকাৰী ভাবে মঞ্জুৰী দিয়াৰ কোনো আঁচনি নাই। এইটো আজি বৰ ডাঙৰ কথা হৈ পৰিছে যে T. B. চিকিৎসাৰ সমস্যাই এটা ভয়ঙ্কৰ ৰূপ লব ধৰিছে। T. B. বোগী যিমান পৰিমাণে ভাল হ'ব লাগিছিল সিমান পৰিমাণে ভাল হোৱা নাই। কোনোবা বেমাৰী ভাল হলেও আকৌ Relapse কৰে।

অৱশ্যে এটা কথা মই কব খুজিছো উপাধ্যক্ষ মহোদয়, যিবিলাক হাস্পাতালত চিকিৎসা আছে তাত যিবোৰ যন্ত্ৰপাতি লাগে তাত সেইবোৰ নাই। আমাৰ নগৰত State Hospital ত এটা maternity ward আছে। কিন্তু কেচুৱা জন্ম হোৱাৰ পাছত গা ধুৱাবলৈ এটা চৰীয়া নাই। যি এটা ডাঙৰ চৰীয়া আছে তাতে অস্ত্ৰোপচাৰৰ যন্ত্ৰপাতিবোৰো ধোৱে আৰু কেচুৱাকো গা ধুৱায়। তাত যন্ত্ৰপাতি ষ্টেৰেলাইজ কৰা Plant টো বহুদিনৰ



পৰা বেয়া হৈ আছে। তাৰ পৰিবৰ্ত্তে এতিয়া কেৰাচিন তেলৰ Stove জ্বলায়, Sterilise কৰে। Anti-tetanus ৰ ব্যৱস্থা তাত নাই। মাক মৰাৰ পাছত কেচুৰাবোৰৰ কোনো আশ্ৰয় স্থল তাত নাই। চিকিৎসাৰ অভাব, বস্ত্ৰৰ অভাব, যন্ত্ৰপাতিৰ অভাব। চৰকাৰে সামগ্ৰিক ভাবে চিকিৎসা বিভাগটোৰ এটা বিহিত ব্যৱস্থা অনতিপলমে লবলৈ পৰামৰ্শ আগবঢ়াই মই মোৰ বক্তব্যৰ সামৰণি মাৰিলো।

Shri Kamini Mohan Sarma : -- মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মই কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱটো সমৰ্থন কৰিছো আৰু মই কব বিছাৰিছো যে চিকিৎসাৰ বিভাগটো হৈছে মানবীয় সেৱাৰ এটা বিভাগ। ডাক্তৰ, চিকিৎসক সকলে সেৱাৰ মনোভাৱ লৈ কাম কৰিব লাগে। কিন্তু আজি বাস্তৱত দেখা পাইছো সেৱাৰ মনোভাৱৰ পৰিবৰ্ত্তে ই শোষণ কেন্দ্ৰী হৈ পৰিছে, বেমাৰী সকলে তাত প্ৰকৃত চিকিৎসা নাপায়। বিভিন্ন সদস্য বৃন্দই এই বিষয়ে বিভিন্ন ধৰনেৰে কৈছে। মই এই বিষয়ে বিশেষ আৰু নকওঁ।

উপাধ্যক্ষ ডাঙৰীয়া, গুৱাহাটীৰ মেডিকেল কলেজখন পাহাৰৰ ওপৰত হৈ সজা হ'ল। কাৰ মনোভাৱ আৰু কি মনোবৃত্তিৰে সজা হ'ল ক'ব নোৱাৰো। এই এঠাইত পাহাৰৰ ওপৰত সজাত কাৰ কি লাভ হ'ল ? এই মেডিকেল কলেজ হাস্পিতাললৈ গৰীৰ বেমাৰী বোৰ যাব নোৱাৰিব আৰু যদি কোনোবা যায়ে তাৰা পৰা উভটি অহাৰ আশা নাথাকে। পাহাৰৰ ওপৰত পতা এই



হস্পিটাল খনত College Hostel নাপাতি অন্য অফিচ তাত  
পাতক, ভৈয়ামব কোনো এটুকুৰা ঠাইত এই কলেজ হোষ্টেল  
পাতক যত সৰ্বসাধাৰণ গৰীব বেমাৰী গৈ তাত চিকিৎসা কৰাব  
পাবে । গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজ হোষ্টালটোত অস্ত্ৰো পচাব  
কৰাব পাহত ভালকৈ ষ্টেৰিনাইজ নকৰাব ফলত বহুতো বোগী  
মৃত্যুৰ কৰলত পৰা দেখা যায়। এইটো এটা বৰ ভয়াবহ অৱস্থা  
হৈ পৰিছে। বেমাৰীক কোন সময়ত কোন ডাক্তৰে চিকিৎসা  
কৰে তাৰ খবৰ তেওঁলোকে নাৰাখে উনাইবৰ স্বৰূপ কওঁ এজন  
Professor এ তেওঁৰ মাকক হস্পিটালত ভৰ্ত্তি কৰিছিল। ৩ দিনৰ পাছত  
মাক ঢুকাস। পাহত খবৰ কৰাত ডাক্তৰ কলে যে তেওঁ ঘৰলৈ গৈছে  
এনেদৰেই দেখা গৈছে ডাক্তৰে বেমাৰীৰ যি ধৰণে সেৱাৰ মনোভাব লৈ  
চিকিৎসা কৰিব লাগে খা-খবৰ বাখিব লাগে, সেইধৰণে খা-খবৰ নাৰাখে।  
গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজত দেখিছো ডাক্তৰে দায়িত্বৰ প্ৰতি লক্ষ্য নাৰাখে  
ডেকা ডাক্তৰ, ডেকা নাচ' আদিয়ে আন্দাৰ ষাটি কৰি লৈছে এই মেডিকেল  
কলেজটো। সেৱাৰ মনোভাৱ তেওঁলোকৰ নাই; তেওঁলোক  
যে চিকিৎসক এই কথা পাহৰি যায়। উপাধ্যক্ষ মহোদয়, যদি  
কাৰো নজৰ নাৰাখে তেন্তে এই মেডিকেল কলেজৰ চিকিৎসাৰ  
ব্যৱস্থাটো অধঃপতনে যাব। ইতিমধ্যে বহু অৱনতি ঘটিছে।

মই আৰু এটা কথা বিচাৰিছো Public Health ৰ  
জীৱতে ইঞ্জিনিয়াৰিং যিটো বিভাগ আছে এই বিভাগত এটা  
Deep Tube—Well বহুৱাই পানী যোগানৰ ব্যৱস্থা কৰিছে।  
বঙ্গীয়া সমষ্টিৰ বৰখুলী গাঁৱত ট্ৰাইবেল এলেকাত এটা Deep



Tube-well বহুৱাই যোৱা পানী যোগান ধৰাৰ আচনি এটা কৰাৰ ব্যৱস্থা আছিল। কিন্তু তাত হেনো Tube-well কৰিব নোৱাৰে দুই ঠাইত পাইপ বহুৱাই তাৰ পৰা বস্তুবোৰ সামৰি লৈ গুছি আহিল। যদি নোৱাৰে এই বিভাগটো কিয় আৰু কি কাৰণে ৰাখিছে? এইটো উঠাই দিব লাগে। নহলে ভাল ধৰণে কামবোৰ কৰাৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে। বৰফুলীৰ আচনি কাৰ্য্যকৰী কৰি অৱহেলিত ট্ৰাইবেল অঞ্চলত পানী যোগানৰ ব্যৱস্থা অতি সোনকালে কৰিব লাগে।

মোৰ ৰঙিয়া সমষ্টিত দুজন Pharmacist আছিল। এজন আগেয়ে গ'ল আৰু এজন আছে। দ্বিতীয়জনৰ বাবে তেখেতে আশ্বাস দিছে। কিন্তু আজিলৈকে দ্বিতীয়জন নিয়োগ হোৱা নাই। উপাধ্যক্ষ মহোদয় ওৱাহাটী মহকুমাত বৰ্তমানে চিভিল হোম্পিটেল নাই মই এই বিষয়ে বহুবাৰ জনাই আহিছো ৰঙিয়া গ্ৰাইমাৰী হেণ্টউনিটটো পূৰ্ণ পৰ্যায়ৰ চিভিল হোম্পিটেল কৰিব লাগে। বৰ্তমানে ৰঙিয়া মিউনিচিপেলিটি হৈছে। ৰঙিয়া চাৰ্কোল, কমলপুৰ চাৰ্কোল তামোলপুৰ চাৰ্কোল জন-সাধাৰণৰ চিকিৎসাৰ এইখনেই একমাত্ৰ সম্বল।

উপাধ্যক্ষ মহোদয় মই সামগ্ৰীকভাবে কব খুজিছো যে আজি Subsidise Dispensary আৰু Sub-Dispensary ৰাখি লাভ নাই। এইবিলাক Health Centre ত পৰিণত কৰিব লাগে যাতে আমাৰ জন-সাধাৰণৰ উপকাৰত আছে। ইয়াক কৈ মই উক্ত প্ৰস্তাৱটো সমৰ্থন কৰিলো।



Shrimati Pranita Talukdar :- Mr. Deputy Speaker, Sir, Medical Deptt. is the most important department as it deals with the life and death of the people. Naturally, Sir, we want our people to be happy and healthy and for that purpose we must give due importance to this Department. Most of our hon'ble members have criticised this Department and have forwarded many suggestions also. But I believe, Sir, that an honest attempt has been made by the Govt. for helping thousands of suffering people of our State. But even then, there is room for further improvement. Sir, we have seen today that in some hospitals and dispensaries many patients die due to the carelessness and negligence of duties by the staff. Last April, one young lady, daughter of our former Revenue Secretary of the State was brought to Ganeshdas Hospital for delivery but she died only due to the negligence of the Surgeon in charge. So, I hope that this must be enquired into and proper action must be taken against those who helped in occurring this



unwanted event. Sir, let me refer to the dilapidated conditions of the buildings of some dispensaries of our State. We have seen today that buildings of some dispensaries taken over by the Local Boards by the state such as Sorbhog State dispensary and the BARPETA Road State dispensary, the buildings of these two dispensaries are very bad and it is quite inadequate to cope with the demands of the patient. So, I do suggest that these two buildings of the said dispensaries must be improved. Regarding Sub-centre, Sir, I would like to say that Bholkaduba Sub-centre and Chuliakata Sub-centre in my Constituency which were maintained by the Blocks must be taken over by the State Government because the people are not getting any benefit from these Sub-centres. And the compounder and the Chowkidar of the Bholkaduba Centre, have



not received their pay for the last 8 months for which they are starving now. Sir, one important point which also been mentioned by Mr. Pegu, is regarding cancer. Assam is a place where largest number of cancer cases are found. We know Sir, that there is one Therapy unit at the Gauhati Medical College Hospital for cancer treatment. But this is not sufficient for the treatment of thousands of cancer patients. So, I think 2 or 3 more Therapy units should be brought in the Gauhati Medical College Hospital, whatever the price may be, because it will really render good service to the people of our State.

Sir, in most of the Dispensaries there is no Maternity ward. Therefore, I do suggest that in every Dispensary at least 5 Maternity beds should be placed for the welfare of the womanfolk.

With these few suggestions Sir, I resume my seat. th



Shri Maneswar Boro :— উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মই মাত্ৰ কেইটামান কথাহে কব বিচাৰিছো। আমাৰ ৰাজ্যত হোৱা T. B. বেমাৰীৰ কথা আমাৰ মাননীয় সদস্য শ্ৰীচামচুল হুদা ডাঙৰীয়াই কৈ গৈছে। ময়ো এই সংক্ৰান্তত কও যে আমাৰ চৰকাৰে T. B. বেমাৰ কমাবলৈ চেষ্টা কৰিব পাৰে। কিন্তু তাৰ ঠাইত আমি দেখিবলৈ পাইছো যে আমাৰ এই বেমাৰ বেচিহে হৈছে। আমাৰ ভিতৰুৱা গাওঁ বিলাকত এই বেমাৰ অতিকৈ বেচি। কাৰণ আমি যেতিয়া আমাৰ সমষ্টিত ঘূৰিবলৈ যাও তেতিয়াই প্ৰত্যেক গাঁৱতে এই ৰোগী দেখিবলৈ পাও। এই T. B. বেমাৰৰ চিকিৎসাৰ কাৰণে অসম চৰকাৰে একো কৰিব পৰা নাই। আমাৰ তামূল-পুৰ, বৰমাত এই বেমাৰৰ ৰুগী অতি বেছি। আমাৰ অসমত মাত্ৰ দুখন Hospital ত T. B. ৰ চিকিৎসা কৰা হৈছে। মাত্ৰ 'গোপীনাথ বৰদলৈ Hospital' আৰু চিলঙৰ 'ৰেডচেণ্ট'। তাত আমাৰ মানুহে চিত বিচাৰি গলে চিত পোৱা নাযায় মাত্ৰ নামটো Waiting List ত থাকে। এই Waiting List ৰ পৰা গৈ চিত পায় মানে বেমাৰী মৰি যায়। আমি দেখিছো যে T. B. বেমাৰৰ কাৰণে Scheduled Caste, Scheduled Tribes ৰ কাৰণে সাহায্য দিয়া হয় কিন্তু সেইটো যথেষ্ট হোৱা নাই। কাৰণ গুৱাহাটী চিভিল চাৰ্জুন অফিচৰ পৰা এই টকাটো distribute কৰা হয়। যিমান সংখ্যক বেমাৰী সিমান পৰিমাণে সাহায্য দিব পৰা নাই। মই চৰকাৰক অনুৰোধ কৰিছো এই



T. B. বেমাৰৰ কাৰণে বেচি পৰিমাণে গ্ৰাণ্ড দিব লাগে। আমাৰ Scheduled Caste, Scedulel Tribes এই মানুহ বিলাকৰ ঘৰতে এই বেমাৰ বেচিকৈ হয়। গতিকে এই লোকসকলক সাহায্য দিয়া দৰ্কাৰ। Scheduled Caste আৰু Scheduled Tribes বেমাৰীক সাহায্য যিদৰে দিব লাগে, সেইদৰে অন্যান্য সম্প্ৰদায়ৰ দুখীয়া বেমাৰীক সাহায্য দিয়াৰ ব্যৱস্থা কৰিব লাগে। অন্যান্য অঞ্চল তামুলপুৰ, বৰমা আদি জনজাতীয় অঞ্চল T. B. চিকিৎসাৰ সুবিধাৰ কাৰণে তামুলপুৰৰ যিখন Primary Health Unit Centre আছে তাত এটা T. B. ward খুলিব লাগে। আমাৰ মাননীয় সদস্য শ্ৰীমতী প্ৰণিতা তানুকদাৰ বৰপেটা আৰু Odalguri ত থকা কুঠ বেমাৰীৰ পানীৰ কথাও সদনত উল্লেখ কৰিছিল। কুঠ ৰোগীৰ সংখ্যা বাঢ়ি যোৱা কথা। আৰু এই বেমাৰী মানুহবিলাক গাৱে-ভূৱে ঘূৰি ফুৰাৰ ফলত বেমাৰ বিয়পি পৰে। আমাৰ পাগলাদিয়া নদীৰ পাৰত সুন্দৰ মাটি আছে তাতে এই কুঠ ৰোগীৰ কাৰণে এখন কলনি কৰিব লাগে। ইয়াকে কৈ মই কৰ্ত্তন প্ৰস্তাৱটো সমৰ্থন কৰিলো।

\* Shri Govinda Bora : মাননীয় সদস্য সকলে বহুতো কথা কৈ গ'ল, মই মাত্ৰ উত্তৰ লক্ষীমপুৰৰ কেৱল দুই আঘাৰ মান কথাহে কম। যিবিলাক ঔষধ-পাতি যোগান দিয়া হয় সেইবিলাকৰ Order কোনে দিয়ে কব নোৱাৰে। কিন্তু হাস্পতাললৈ গলে কয় ঔষধ নাই। আৰু এই বিলাক কাম Civil

\*Speech not corrected



Surgeon য়ে কৰে আৰু ইয়াত ঔষধ পাতি যোগান ধৰাৰ ক্ষেত্ৰত তেওঁলোকে আমাক কি লাগে নালাগে একো নুশুধে আৰু তেওঁলোকে ঔষধ-পাতিৰ Indent দিয়ে আৰু Supply কৰে।

উত্তৰ লক্ষিমপুৰ ঠাইখন বৰ পিচপৰা, ইয়াৰ পৰা ডিব্ৰুগড় Medical college অথবা Gauhati Medical college Hospital লৈ বহু দূৰ আৰু যাতায়তৰ কাৰণে কেৱল Aeroplane আৰু গাড়ীৰ ওপৰত নিৰ্ভৰ কৰিব লগিয়া হয়। কিন্তু দুখীয়া কৰ্গীৰ ক্ষেত্ৰত এইটো সম্ভৱপৰ হৈ নুঠে। এইকাৰণে যাতে কৰ্গীৰ চিকিৎসা তাতেই হব পাৰে সেই উদ্দেশ্যে উত্তৰ লক্ষিমপুৰৰ Civil Hospital খন well supplied কৰিব লাগে। এই hospital ত X-ray আদিৰ সুবিধা নাই আৰু তাৰ কাৰণে Medical College ওপৰত নিৰ্ভৰ কৰিব লাগে। তলৰ কৰ্মচাৰী সকলে গণ্ডগোল কৰিলে ওপৰৱালাৰ ওপৰত দোষ পৰে। এটা কথাৰ মই বিশেষকৈ দৃষ্টি আকৰ্ষণ কৰিব বিচাৰিছো যে আমাৰ ঘীনাবাম গোহাঞী বৰুৱা ডাঙৰীয়াই—পদ্মনাথ গোহাঞী বৰুৱাৰ বাপেকে ঘৰে মাটিয়ে দান দি Charitable হাস্পিতাল প্ৰতিস্থ কৰিছিল। কিন্তু আমাৰ State Govt য়ে এই হাস্পিতাল খন লোৱাৰ পিছৰে পৰা হাস্পিতাল খনৰ ঘীনাবাম গোহাঞী বৰুৱা নামটো নাইকিয়া কৰিলে আৰু হাস্পিতালৰ ঘৰ-ছৱাৰো ভাঙিলে।

(সময়ৰ সংকেত)



এজন দান দিয়া মানুহক এই দৰে অবমনা কৰাটো ঠিক নহয়। যোৱা April মাহতে মুখ্য মন্ত্ৰীয়ে Director ক সুধোতে কৰি দিম বুলিছিল কিন্তু আজি ১ বছৰ হলহি এতিয়ালৈকে একো হোৱা নাই। গতিকে মন্ত্ৰী মহোদয়ক মই অনুৰোধ কৰো যেন ইয়াৰ কিবা এটা ব্যৱস্থা কৰে। ইয়াকে কৈ মই মঞ্জুৰী প্ৰস্তাৱটো সমৰ্থন কৰিলো।

Shri Azizure Rahman Choudhury :—মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, এই Medical শিতানৰ মঞ্জুৰী সম্পৰ্কত চিকিৎসা বিজ্ঞানৰ ক্ষেত্ৰত মাননীয় সদস্য সকলে এই সদনত বহুতো আলোচনা বিলোচনা কৰিছে।

( Noise )

চিকিৎসাৰ ক্ষেত্ৰত আজিয়ে আগৰ দিনৰ বহুতো পদ্ধতি বা বিশ্বাস মানুহে কৰি আহিছে। তেতিয়াও বেজসকলে নিজৰ বিবেক মতে দহৰ মঙ্গলৰ কাৰণে চিকিৎসা কৰিছিল। দুখৰ বিষয় আজি চিকিৎসা বিজ্ঞান চৰম সীমাত উপনীত হোৱা স্বত্বেও বৈজ্ঞানিক পদ্ধতিৰে শিক্ষা অৰ্জন কৰা ডাক্তৰ সকলে তেওঁলোকৰ নিজৰ বিবেকক দহৰ কল্যাণৰ কাৰণে কাম নকৰে।

( Noise )

আজি এই ক্ষেত্ৰত ডাক্তৰৰ চিকিৎসা সম্বন্ধত বহুতো আৰ্থো-পাৰ্জনৰ ভিত্তিত কাম হৈছে। ৰুগীয়ে চিকিৎসা পাবলৈ অসমৰ্থ হৈছে। আমাৰ বৰপেটাতো তেনে অৱস্থা হৈছে। কাগজে-পত্ৰে এই বিলাক মাজে সময়ে বাহিৰ হয়।

( Noise )



Hospital সমূহত উন্নতিৰ কাৰণে যিবিলাক কাম হ'ব লাগে সেইবিলাক কাম হোৱা নাই।

গুৱাহাটীত Civil Surgeon এ দৰ্খাস্ত কিছুমান গ্ৰহণ কৰি কি কৰিছে? মানুহ বিলাকক মাতি আনি দুৰ্নীতি বন্ধ কৰিবলৈ বুজাব লাগে।

( Noise )

কেৱল Assembly ত বহি থাকিলেই কোনো কামত নাহিব। দুৰ্নীতি বন্ধ নহ'ব।

যদি অন্ততঃ শতকৰা ৫০ ভাগ কাম হ'লহেতেন আমি ক'ব পাৰিলোহেতেন মন্ত্ৰীসকল উপযুক্তভাৱে প্ৰত্যেক বিভাগতে চকু দি আছে।

(সময়ৰ সংকেত)

Mr. Dy. Speaker :—মাননীয় সদস্যই আসন গ্ৰহণ কৰক। মই আক্ৰাম হুছেইনক কবলৈ দিছো।

Shri Akram Hussain :— মাননীয় উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মই মাত্ৰ কেইটামান কথা উল্লেখ কৰিম আৰু আশা কৰো চৰকাৰে সেইকেইটা কথাৰ প্ৰতি সজাগ হ'ব। গুৱাহাটী মেডিকেল কলেজলৈ বাহিৰৰ পৰা যিবিলাক ঔষধ অনা হয় সেই কোম্পানী বিলাকলৈ দৰৱ বিলাকৰ তাৰিখ পাৰ হৈ যোৱাৰ পিচতো পঠিওৱা নহয়। নতুন লেবেল লগাই বিক্ৰী কৰা হয়।

দ্বিতীয় কথা হ'ল যে গাওঁৰ Dispensary বিলাকত দুৰ্নীতি



বৰ বেয়াকৈ সোমাই গৈছে। শুনি আচৰিত হব যে বকো অঞ্চলৰ ছমবীয়া Block ত থকা ডাক্তৰজনক বেণ্ডেজ কৰি দিলেও ৫ টকা লাগে। বোগী চালেই ৫০ টকা fees লাগে।

গুৱাহাটীত কেন্সাৰ বোগৰ কাৰণে লাখ টকা খৰচ কৰি চিকিৎসালয় পাতিলে কিন্তু কোনো কামত অহা নাই।

Shri Dulal Chandra Barua :— আপোনালোকে কি কৰি থাকে। নলগা লগাত লাগি থাকে। Deputy Minister ৰ কাম নাই কাৰনেই নলগা কথাত লাগি থাকে।

Shri A. N. Akram Hussain :— কেন্সাৰ বোগ ব্যাপক ভাবে হৈছে ইয়াক বন্ধ কৰিবলৈ চেষ্টা চলাব লাগে। আমাৰ কল-গছীয়া গাওঁত মুহলমান সকলে প্ৰাৰ্থনা কৰিবলৈ যাওঁতে মাইকী মানুহ বিলাকক Family Planing অফিচৰে Sterilization কৰাবলৈ বাধ্য কৰিছিল। এইবিলাক ধৰ্ম্মীয় স্বার্থৰ পৰা ব্যাঘাট হোৱা কথা। Sentiment ত আঘাট কৰিছে, গতিকে সেই অফিচৰৰ ওপৰত Disciplinary Action লবলৈ মই দাবী জনালো।

\* Shri Narayan Chandra Bhuyan :— উপাধ্যক্ষ মহোদয়, মই মাত্ৰ দু-আঘাৰ কম। আমাৰ তেজপুৰতেই অসমৰ একমাত্ৰ মানসিক চিকিৎসালয়খন; কিন্তু তাকো সম্প্ৰসাৰণ কৰাৰ

\* Speech not corrected.



কথা ভবা দেখা নাই। তাত Seat ৰ সংখ্যা তেনেই তাকৰ।  
ইয়াৰ সংখ্যা বঢ়াব লাগে; আৰু সম্প্ৰসাৰণৰ কাম অতি সোন-  
কালে হাতত লব লাগে। তেজপুৰৰ Hospital খনৰ কাৰণে  
চৰকাৰে চকু দিব লাগে। যিমান খিনি টকা এই বিভাগটোত  
খৰচ কৰিছে সেই মতে কাম হোৱা নাই, জনসাধাৰণৰ উপকাৰত  
অহা নাই। সৰ্ব্বসাধাৰণ দুখীয়া ৰাইজৰ উপকাৰৰ ফালে মনো-  
যোগ দিব লাগে।

চতীয়া সমষ্টিটোত Tribal মানুহেই বেচি। আজি কেইবা-  
বছৰো ধৰি এখন ৰাজ্যিক চিকিৎসালয়ৰ কাৰণে দাবী জনাই অহা  
স্বত্বেও ই হৈ উঠা নাই ফলত, জন-জাতীয় আৰু চাহ বাগানৰ  
বহুৱা সকলে কষ্ট ভোগ কৰিছে। অলপতে এজনী প্ৰসূতিও  
মৃত্যুৰ মুখত পৰে। ১০/১২ মাইলৰ ভিতৰত কোনো চিকিৎসালয়ৰ  
নথকাটো বৰ পৰিতাপৰ বিষয়। গতিকে তাত থকা  
Subsidised Dispensary খন সোনকালেই ৰাজ্যিক চিকিৎসা-  
লয়লৈ ৰূপান্তৰিত কৰিব লাগে। আশাকৰো চতুৰ্থ পৰিকল্পনাত  
এই কাম হাতত লৈ ৰাইজৰ অসুবিধাসমূহ দূৰ কৰিব।  
ইয়াকে কৈ মোৰ বক্তব্যৰ সামৰণি মাৰিলো।



Mr. Dy. Speaker :— Mr. Teron, How much time you will take for reply.

Shri Chatrasing Teron :— Sir, I will take a considerable amount of time because so many questions have been raised.

Mr. Dy. Speaker :— How much time you will take ?

Shri Chatrasing Teron :— I will take more than half an hour. Mr. Dy. Speaker, Sir, I am thankful to the hon. Members for participating in this debate and I am happy that as many as 24 Hon. Members have participated in this debate. Now initiating this debate, my friend Shri Dulal Chandra Barua has raised certain important questions regarding health facilities in the State to the population and his main contention is that during the last 23 years, the health services facilities that have been offered is completely inadequate and that we have not been able to work upto the mark. I am afraid, it will



be dishonest on my part not to agree that we have not been able to extend health facilities to the extent it should be as it is available in many of the developed countries. This is a fact that we must admit and agree. But nonetheless I would like to point out that in certain aspects we have made certain achievements however small and insignificant it may be. Say, for instance, in 1947 ie., in the year of Independence, the number of hospitals were only 34 in Assam but today the number of hospitals is 54. The dispensaries in Assam in 1947 were only 171 and against that today we have got about 504 dispensaries. There was no Primary Health Centres at that time but today we are having 109 Primary Health Centres; unfortunately the buildings of some of them are yet to be completed. In addition to that for the facilities of the health care of the public in general, we have been encouraging subsidised Alopatic and Ayurvedic dispensaries. There number today is 98 Alopatic and 65 Ayurvedic subsidised dispensa-



ries respectively. The Hon. Members know that at the time of Independence we had one medical college; that one is yet to be made fulfilled. Now we are having 3 medical colleges now. Regarding doctors, it is one of the most vital pillars in the extension of health services to our population. In 1947 our total number of doctors working in our State including A. S. I. and A. S. II. was 475 but today their number in the government department is 883.

Shri Chatrasing Teron :— I have already said that we have not been able to achieve that far which we actually wanted and which some of the States in India have achieved. I agree that we have not been able to achieve the standard which some of the developed countries have achieved. I am only giving illustrations, however insignificant it may be, that atleast we have achieved something.

Shri Atul Chandra Goswami :- এইবোৰ আমাৰ নিজৰ Simile দিছে। বেঙ্গল বা অন্য দেশৰ লগত তুলনা কৰিলেহে আচল বস্তুটো ওলাই পৰিব।



Then in case of nurses also their number have increased from 63 in 1947 to 567 today.

Shri Dulal Chandra Barua :— I am very much thankful to the Hon. Minister of Health for his illustration by taking 1947 as base year. But at the same time keeping in mind that our population is also increasing to a great extent and load of taxation is also increasing day by day along with increased rate of cost of living index, I think the number of doctors and nurses employed is not a commensurate with the increase in population and other factors.

Shri Chatrasing Teron :— Now Sir, this is the general position regarding the little achievement that has been achieved during the last 23 years. Now coming to the question of beds in the hospitals. I think in this respect also we have not been doing well when we consider the bed availability to the public in general. When it is considered the total bed strength including the Medical College Hospitals Civil Hospitals,



Primary Health Centres and Hail and other hospitals are concerned it will be about 6370. On this basis Sir, if we approximately take that our present population as 1.5 crores and we exclude special beds in the mental hospital and T.B. hospital then the ratio comes only 0.2 beds per thousand. This is unfortunately much below standard norm. According to the Mudaliar Committee's recommendation there should be one bed for one thousand by 1976. We are contemplating to increase beds in the district and sub-divisional hospital during the 4th plan at the average of 50 beds in the sub-divisional hospitals and 75 beds in District Hospitals. Regarding the management of the hospitals two things are vitally important. One is the nursing services and another is to keep the hospitals spotlessly clean. Unfortunately Sir, this aspect is either because of the negligence or inefficiency or I do not know probably because of callousness; I have seen while visiting many of the hospitals I found that it is not upto the mark. In the



hospital a patient should feel that he is in a more comfortable and more hygienic atmosphere. This is one of the cause of resentment in the minds of the people. I have been trying to impress upon the Medical Officers and also the staff that in the hospitals at least these two aspects must be very carefully and thoroughly performed. Coming to the nursing staff which is the second pillars in the effective administration or effective care of the indoor patients. Our shortage is not very less. According to the Indian Nursing Council at least there should be one nurse in the non-teaching hospital, for 5 beds and in the teaching hospitals there should be one nurse for 3 beds. This is the prescribed ration in the Indian Medical Council. Against that unfortunately even in the teaching institution Assam Medical College and Gauhati Medical College according to the calculation I find that there are hardly about 1 nurse for 10 beds. So, it can be easily presumed that nursing service is bound to deteriorate. Even the conditions in the Civil Hospital



are no better. The percentage is much less. That means the distribution of bed per nurse is much more than it is in the Medical Colleges.

Shri Dulal Chandra Barua :— Sir, the Hon. Minister has suggested that during the 4th plan period they are going to increase the number of beds. Unless this is done phase wise I think it will not be able to cope with the present situation. At the same time may I know why this provision has not been included in this year's Budget. In all the Sub-divisions, as for instance Jorhat Sub-division the buildings are lying without use. Why this provision was not made during this year's budget?

Shri Chatrasing Teron :— Mainly we are pressing to provide this in the plan but during the current year it cannot be done because some amount of urgency is there to provide more money in the Gauhati and Silchar Medical Colleges.



Regarding the nurses I said that 1 nurse is to serve 10 beds. But they work in 3 shifts. As a result one nurse is to serve about 30 beds. So, our basic problem to improve the hospital services the number of nurses must be increased considerably. Now, let me come to the question of state dispensaries.

Shri Dulal Chandra Barua :— Sir, the Minister has admitted that nurses are not adequate and they are not in a position to give sufficient number of nurses to different hospitals and dispensaries. Do not the Government consider it proper to make provision for training of more nurses? What is more needed now is that we should have specialised nurses because the lady who died at the Ganesh Das Hospital here was due to inexperience nurse who attended her and who did not give timely information to the Doctor. Therefore, 2 or 3 years course is not sufficient and now that we have prescribed the general qualification as matriculation, and I think



it should come to Pre-University standard, we should give them higher training in nursing so that they may be specialised to cope with changing situations.

Shri Chatrasing Teron :— Sir, we are proposing to open five more training centres for nurses - one at Nowgong Civil Hospital, one at Tezpur Civil Hospital. ...

Shri Dulal Chandra Barua :— The difficulty is that staff nurses trained and Ganesh Das Hospital, and those who are trained in other Civil Hospitals are only auxiliary nurses and they have not been provided with jobs after training.

Shri Chatrasing Teron :— Sir, at present for the training of staff nurses we have got four centres - one in the Assam Medical College, one at Gauhati Medical College, one at Silchar and one at Ganesh Das Hospital. In addition to these centres we have started five more centres, and these centres are Nowgong Civil Hospital, Tezpur Civil Hospital, Jorhat Civil Hospital and Shillong



Civil Hospital. So, our expectation is that after these five centres begins production our annual intake will be about 100 and I think we shall be able to meet our requirements of nurses.

M. Shamsul Huda :— What will be the target of production ?

Shri Chatrasing Teron :— It will depend upon the percentage of pass. If the percentage of pass is 100% then after three years we will have 100 nurses.

Sir, there are so many auxiliary nurses in the State and they are not getting any job. May I know whether Govt. is thinking of appointing them and giving them training so that they may become qualified nurses ?

Shri Chatrasing Teron :— I think another one hour.

Mr. Deputy Speaker :— Then we leave the portion of the reply till tomorrow.

Calling Attention to a Member of urgent pu-



blic Importance - Stolen Timbers sawn in Jorhat.

Shri Bhadra Kanta Gogoi : Mr. Deputy Speaker, Sir, I beg to call the attention of the Minister for Industries under Rule 54 of the Rules of procedure and Conduct of Business in Assam Legislative Assembly to the news item appearing in the Assam Tribune dated the 18th April, 1970 under the caption "Stolen timbers sawn in Jorhat Mills." Sir, the news item reads like this: "A huge stock of timbers valued at about a lakh of rupees, stolen from the Desso Valley Reserve Forest of Sibsagar district by two forest contractors of Mariani, have been sawn in some mills at Jorhat and Amguri, it is reliably learnt.

The two forest contracts either in connivance or in collaboration with the Forest authority of Mariani allegedly extacted such timbers taking the advantage of entry of the Naga encroachers in that reserve forest who allegedly terms those timbers as Naga fell trees.

Another report said that some local contrac-



tors engaged in timber operation in Kakadanga Reserved Forest of Sibsagar district are also reported to have smuggled timbers and sawn them in some mills at Jorhat. All these illegal works caused large scale destruction of forest wealth of Assam and loss of the State Revenue."

Shri Mahendra Mohan Choudhury :— Mr. Deputy Speaker, Sir, in 1968 it was reported by the Conservator of Forests, Upper Assam Circle that 816 trees felled by Nagas in Tiru Hills, Desso Valley and Desso Reserve Forests were available for disposal. It was decided to order sale of all the Naga felled trees in auction.

Of these, 579 trees were disposed of in 13 lots in auction from 28th July, 1969 for Rs. 73,823.00. Of these 13 lots 12 were from Desso Valley. Successful bidders of seven lots have paid bid values and the remaining 5 bidders have not Paid the bid values. Extraction operation has already been completed in 6



180      Calling Attention To A Matter      [ 25 May  
                 of Urgent Public Importance

lots and the bidders have disposed of the outturns to M/s. Woodcrafts, Saw Mills of Jorhat, Saw Mills of Amguri and local traders of Mariani. The operation was checked by the local officers, protection squad, Assistant Conservator of Forests, and also by Divisional Forest Officer, inspite of interference and intimidation from Nagas. Excepting the area containing trees of lot No.3 which is within two miles from Bahoni Tea Estate no illegality was found in other lots. In that lot 45 illegally converted logs were detected, seized and kept under safe custody.

Re : DURATION OF THE BUDGET SESSION

In regard to sawing of illegal timber in Saw Mills at Amguri and Jorhat it may be mentioned that out of 3 Saw Mills at Amguri one is out of commission since April, 1969 and out of 11 Saw Mills at Jorhat one has been closed since a long time back. Timbers from Desso Valley and Kakodonga have been sawn only by 6 out of these 12 Saw Mills. All that Saw Mills are regularly checked by Beat



Office Staff and periodically checked by Assistant Conservator of Forests. Excepting failure to produce transit challa for four marked logs by one Saw Mill no other illegality has been found.

In regard to Kakodonga Reserve Forests four Clear felling coupes were marked in the  $\frac{1}{2}$  mile belt and disposed of by tenders for Rs. 57, 222. 11p. The coupe periods expired on 8th February, 1970 and were extended till 15th April, 1970. None of the coupe holders could work out more than sixty percent of the marked trees. Working of these coupes has been checked by Beat and Range Staff. The Assistant Conservator of Forests during checking found and seized two Amari and two Parali illegally felled trees in a area adjoining Coupe No. 5. It is suspected that these trees were probably felled by forest villagers presumably for home consumption. Some irregularity in issue of transit challans from Kako-



donga has been detected which is under enquiry.

Mr. Deputy Speaker — Order. Some hon. Members have forwarded an application requesting that the present session of the Assembly be cut short by some days. This will be put up before the Business Advisory Committee for consideration.

Shri Dulal Chandra Barua — Sir, after all this sort of petition is to be considered by the Business Advisory Committee. But it will create a bad precedent because the Business Advisory Committee has considered the pros and cons and has drawn up the programme of business accordingly. If it is a question of cutting short by one or two days that is a separate thing. But this will create a bad precedent in future.

Mr. Deputy Speaker — Then how can I dispose of this petition ?



## ADJOURNMENT

The Assembly then adjourned till 10 A. M.  
on Tuesday the 26th May 1970.

Shillong,

The 25th May 1970

U. Tahbildar

Secretary,

Legislative Assembly, Assam