| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----|-------------------|------|------|
| 10. | Orissa | 1.60 | 1.62 |
| 11. | Punjab | 1.99 | 1.63 |
| 12. | Rajasthan | 2.49 | 2.33 |
| 13. | Tamil Nadu | 1.20 | 1.15 |
| 14. | Uttar Pradesh | 2.44 | 2.37 |
| 15. | West Bengal | 1.87 | 1.50 |
| 16. | Arunachal Pradesh | 1.74 | 1.64 |
| 17. | Goa | 0.93 | 0.67 |
| 18. | Himachal Pradesh | 1.96 | 1.50 |
| 19. | Manipur | 1.47 | 1.38 |
| 20. | Meghalaya | 2.36 | 2.15 |
| 21. | Nagaland | 1.52 | NA |
| 22. | Sikkim | 1.50 | 1.35 |
| 23. | Tripura | 1.68 | 1.19 |
| 24. | A&N Islands | 1.42 | 1.37 |
| 25. | Chandigarh | 0.93 | 1.32 |
| 26. | D&N Haveli | 1.97 | 1.97 |
| 27. | Daman & Diu | 1.89 | 1.26 |
| 28. | Delhi | 1.84 | 1.59 |
| 29. | Lakshadweep | 2.24 | 1.71 |
| 30. | Pondicherry | 1.26 | 1.10 |

^{*=}Excludes Jammu & Kashmir due to non-receipt of returns

NA=Not Available

Source: SRS Rates by RG, India

(c) and (d) Since Family Size is determined by the health of Mothers and Children in the along run, and unwanted pregnancies are avoided by contraception, the Deptt. is addressing the needs of the people through both these mechanisms. Facilities for Maternal and Chila. Health are being strengthened all over the country through the programme of Reproductive and Child Health which has been approved by the Government in Separamber, 1997. Under this programme, facilities for obstatric care are being Hospitals/ improved in Government Dispensaries. Information, Education and Communication is being strengthened by involving professional agencies at national level, and by taking up IEC programmes within individual Districts through Zilla Saksharta Samitis. Inservice training arrangements are being substantially strengthened for improving the skills of Medical/Para Medical Personnel and for larger involvement of Panchayat Members and of officials of other related Departments.

In adition, Projects have been taken up to channelise investments into States with

inadequate performance. Examples are the USAID assisted IFPS Project in Uttar Pradesh; World Bank furded IPP-IX in Rajasthan and Assam; District/City Level Projects and under RCH Programmes (for M.P., Orissa, Rajasthan and U.P.); and UNFPA assisted District/City Projects (Rajasthan, M.P. and U.P.)

देश में फाइलेरिया-ग्रस्त व्यक्ति

337. श्री राघव जी: क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

- (क) भारत में लसीका पाइलेरिया रोग से ग्रसित व्यक्तियों की अनुमानित संख्या कितनी है;
- (ख) उक्त रोग अथवा किसी अन्य प्रकार के फाइलेरिया रोग से पीड़ित व्यक्तियों की राज्यवार संख्या कितनी है;
- (ग) वर्ष 2000 के अन्त तक ऐसे रोगियों की संख्या अनुमानत: कितनी हो, जाएगी; और
- (घ) सरकार द्वारा ऐसे रोगों के प्रसार की रोकथाम के लिए क्या कदम उठाए गए हैं और इन उपायों से उनकी रोकथाम में किस हद तक मदद मिली है; और नहीं तो तत्संबंधी कारण क्या हैं?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रलय के राज्यमंत्री (श्री दिल्ति एजिलमलाई): (क) 1996 के अनुमानों के अनुसार देश में फड़लेरिया रोग के लगभग 21.23 मिलियन रोगी और 28.01 मिलियन सूक्ष्म फड़लेरिया वाहक थे।

- (क) फाइलेरिया रोगियों का राज्य-वार ब्यौरा सलंग्न विवरण में दिया गया है (नीचे देखिए)।
- (ग) जनसंख्या वृद्धि पर आधारित अनुमानों के अनुसार वर्ष 2000 के अन्त तक फाइलेरिया स्थानिक मारी वाले राज्यों में रहने वाले लगभग 463.58 मिलियन लोग फाइलेरिया रोग के जोखिम के प्रभावाधीन हो जायेंगे।
 - (घ) फाइलेरिया के नियंत्रण के उपायों में शामिल हैं:
 - मच्छर पैदा होने वाले स्थानों में लार्वानाशियों का प्रयोग करते हुए आवर्ती लार्वारोधी उपाय।
 - सू स्म-फाइलेरिया बाहकों की पहचान और डी-ईथाइ ज कार्बा-मेजिन (डी ई मी) से उपचार के द्वारा परजीवा -रोधी उपाय।
 - जनजागरूकता के लिए म्चना शिक्षा संचार गतिविधियां।
 - रैफरल सेवाओं के माध्यम से तीव्र व दीर्घक^{्रालिक} फाइलेरिया रोग का प्रबंधन।

विवरण 31 दिसम्बर, 1996 की स्थिति के अनुसार राज्यवार फाइलेरिया रोग के जोखिम में आने वाली झतुमानित जनसंख्या और सू॰ फा॰ वाहकों व फाइलेरिया रोगियों की अनुमानित संख्या

(लाखों में)

| क्रम संख्या | राज्य संघ राज्य क्षेत्रों के नाम | जनसंख्या जोखिम वाली | | | एमएफ | रोगियों |
|----------------|-------------------------------------|---------------------|---------|--------|---------------------|-----------|
| | | कुल | ग्रामीण | शहरी | वाहकों की संख्या | की संख्या |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | आंध्र प्रदेश | 54.52 | 41.28 | 13.24 | 4.05 | 1.52 |
| 2. | असम | 10.99 | 9.51 | 1.08 | 0.40 | 0.09 |
| 3. | बिहार | 65.22 | 56.89 | 8.33 | 4.43 | 6.07 |
| 4. | गोवा | 1.26 | 0.74 | 0.52 | 0.01 | - |
| 5. | गुजरात | 18.66 | 11.24 | 7.42 | 1.12 | 0.14 |
| 6. | कर्नाटक | 12.02 | 9.18 | 2.84 | 0.77 | 0.08 |
| 7. | केरल | 32.01 | 23.92 | 8.09 | 2.54 | 2.50 |
| 8. | मध्य प्रदेश | 24.34 | 19.75 | 4.59 | 0.57 | 0.08 |
| 9. | महाराष्ट्र | 18.93 | 3.40 | 15.53 | 0.97 | 0.17 |
| 10. | उड़ीसा | 27.59 | 24.46 | 3.13 | 2.44 | 1.54 |
| 11. | तमिलनाडु | 39.67 | 26.59 | 13.08 | 2.50 | 1.33 |
| 12. | उत्तर प्रदेश | 101.71 | 86.16 | 15.55 | 7.15 | 7.67 |
| 13. | पश्चिम बंगाल | 20.50 | 1.28 | 19.22 | 1.00 | 0.03 |
| 14. | पांडि चेरी | 0.80 | 0.38 | 0.42 | 0.03 | 0.0 |
| 15. | अंडमान व निकोबार | 0.22 | 0.17 | 0.05 | 0.01 | - |
| | द्वीप समूह | | | | | |
| 16. | दमण व दीव | 0.07 | - | 0.07 | - | _ |
| 17. | लक्षद्वीव | 0.05 | 0.04 | 0.01 | 0.01 | _ |
| 18. | दादरा व नगर हवेली | 0.13 | 0.12 | 0.01 | 0.01 | - |
| | कुल | 428.28 | 315.11 | 113.18 | 28.01 | 21.23 |

Recognition of BDS/MDS regrees

338. SHRI GOVINDP AM MIRI: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) de ails of colleges/institutes/universities whose BDS and MDS degrees have been accorded recognition by the Ministry as on date alongwith annual intake at BDS, college-wise

and at MDS level, college and speciality-wise; and

(b) details of colleges whose applications for increase in intake at BDS level and MDS courses-speciality-wise in Karnataka are awaiting issue of LOI and LOP?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY