

General Health Insurance Scheme

274. SHRI IQBAL SINGH: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Union Government have formulated a General health Insurance or reimbursement scheme while signing the GATT agreement a new drugs introduced in the Country could be cost prohibitive and are not within the reach of the common man;

(b) if so, what are the details thereof and if not, what are the reasons therefore; and

(c) what is Government's reaction thereto?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND): (a) No, sir.

(b) and (c) Do not arise.

Population Control

275. SHRI S.S. SURJEWALA: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) the manner in which the population explosion is being checked in the country,

(b) what are the measures taken proposed to be taken by Government to achieve the two child norm in the country; and

(c) the Budget allocations for this purpose during the last two years and whether it is likely to be increased during the next year's Budget?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND): (a) Wide spread infrastructure including Sub-Centres, Community Health Centres, Primary Health Centres etc. has been set up to provide Family Planning Services to the people. Contraceptives are made available free of cost at government health facilities to enable acceptors to accept methods of their choice. 5—2 RSS/ND/95

Several 100% Centrally Sponsored Family Welfare Schemes are being implemented in the States to promote the adoption of the small family norm.

(b) An Action Plan has been adopted for implementation by the States. The Constitution (Seventy-Ninth Amendment) Bill, 1992, has been introduced in the Rajya Sabha to promote the adoption of the small family norm.

(c) Year	(Rs. in Crores)		
	Plan RE.	Non-Plan (Net Outgo)	Total
1991-92	856.57	8.54	865.11
1992-93	1041.00	10.30	1051.30
1993-94	1423.57	11.34	1434.91

The allocation during 1994-95 is likely to increase over the allocation for 1993-94.

केन्द्रीय होमियोपैथी अनुसंधान परिषद् द्वारा "एड्स" सम्बन्धी अनुसंधान

276. श्री अजीत जोगी:
चौधरी हरि सिंह:

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

(क) क्या केन्द्रीय होमियोपैथी अनुसंधान परिषद् ने एच०आई०वी० और "एड्स" संक्रमण के संबंध में कोई अध्ययन किया है; और

(ख) यदि हां, तो उक्त अध्ययन का व्यौरा क्या है और उसके क्या परिणाम निकले हैं?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री बी० शंकरानंद): (क) जी हां।

(ख) केन्द्रीय होमियोपैथी अनुसंधान परिषद् ने क्षेत्रीय होमियोपैथी अनुसंधान संस्थान, बंबई में मई, 1989 में तथा होमियोपैथी नैदानिक अनुसंधान

यूनिट, मद्रास में अक्टूबर, 1991 में एच आई वी/एड्स में अनुसंधान अध्ययन किया।

इस अध्ययन के अंतर्गत दिसम्बर, 1993 के अंत तक कुल 250 एच आई वी संक्रमित व्यक्ति (बंबई में 194 तथा मद्रास में 56) पंजीकृत किए गए।

3 से 16 माह तक की विभिन्न अवधि के उपचार के बाद बंबई में पंजीकृत चौदह (14) व्यक्ति एलिसा से नॉन-रिएक्टिव हो गए हैं।

इनमें से ग्यारह व्यक्ति का रत सीरम राष्ट्रीय संचारी रोग संस्थान, नई दिल्ली को भेजा गया। उनके सीरम वेस्टर्न ब्लाट ऐसे से भी नॉन रिएक्टिव सूचित किए गए हैं।

व्यक्तियों के (मानसिक/भावनात्मक और भौतिक दोनों) स्वाभाविक लक्षणों के आधार पर होमियोपैथिक औषधियां निर्धारित की गईं।

प्रारंभिक परिणाम एच आई वी संक्रमण और संबंधी अवसरात्मक संक्रमण के प्रबंधन में होमियोपैथिक चिकित्सा की सकारात्मक भूमिका को दर्शाते हैं फिर भी विस्तृत रोग प्रतिरक्षण संबंधी जांचों की अनुपस्थिति में निश्चित परिणाम सम्भवतया नहीं निकाला जा सकता।

डा० राम मनोहर लोहिया अस्पताल नर्सिंग होम

277. श्री अजीत जोगी:
जोधरी इरि सिंह:

क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) क्या यह सच है कि डा० राम मनोहर लोहिया अस्पताल, दिल्ली का नर्सिंग होम केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना के लाभार्थियों की आवश्यकता को पूरा करने के लिए अपर्याप्त है;

(ख) यदि हां, तो दक्षिणी दिल्ली क्षेत्र में रहने वाले केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लाभार्थी उस क्षेत्र में एक अन्य नर्सिंग होम के निर्माण हेतु कौन से कदम उठाए गए हैं या उठाये जाने का प्रस्ताव है;

(ग) यदि नहीं, तो इसके क्या कारण हैं; और

(घ) वर्तमान नर्सिंग होम में आधुनिक सुविधाएं और तकनीक उपलब्ध कराने के लिए क्या कदम उठाये गये हैं?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री बी० शंकरानन्द): (क) केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना के

लाभार्थियों की आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए उपलब्ध पलंगों की संख्या सीमित है।

(ख) तथा (ग) संसाधनों की तंगी को ध्यान में रखते हुए इस समय ऐसा कोई प्रस्ताव नहीं है। केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना के लाभार्थियों के लिए पलंगों की क्षमता बढ़ाने के लिए प्रयास किये जा रहे हैं।

(घ) मौजूदा नर्सिंग होम के कमरों का नवीकरण कर दिया गया है। एक नया मल्टी पेरामीटर ब्लड गैस एनालाइजर लगाया गया है। गहन परिचर्या यूनिट में शीशे का पार्टिशन सेन्ट्रल आक्सीजन तथा सेन्ट्रल सक्शन लगाकर सुधार किया गया है।

Tobacco Usage

278. SHRI V. HANUMANTHA RAO:
SHRI MENTAY PAD-
MANABHAM:

Will the Minister 'of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to states:

(a) what are the various forms in which tobacco is consumed in India;

(b) what is the ratio of percentage of each of these tobacco products;

(c) whether Ministry of Health have identified all the different forms of tobacco usage; and

(d) if, so, what are the details thereof?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND): (a) to (d) Tobacco is mainly consumed in the form of Cigarettes, Bidis, Cigars, Cheroots, Chewing Tobacco, Pan Masala, Hookah, Tobacco paste, Snuff, Khaini, Zarda etc. No reliable information is available about the ratio or percentage of these various products.