

[4 May, 2007]

RAJYA SABHA

I request the Government to release the funds without further delays so that the development gap between various States and regions could be filled as per the provision of the Backward Area Development Scheme. Thank you.

SHRI RUDRA NARAYAN PANY (Orissa): Sir, I associate myself with the Special Mention made by the hon. Member.

SHRI SURENDRA LATH (Orissa) : Sir I associate myself with the Special Mention made by the hon. Member.

SHRI SHREEGOPAL VYAS (Chhattisgarh): Sir, I associate myself with the Special Mention made by the hon. Member.

#### **Concern over stagnation in foodgrain production in the country**

श्री केशु भाई एस. पटेल ( गुजरात): महोदय, आर्थिक सर्वेक्षण में सरकार ने यह बात मानी है कि देश के कृषि क्षेत्र की हालत काफी खस्ता है, लेकिन इस सम्बन्ध में केवल इतना ही कहा गया है कि कृषि को 4 फीसदी विकास की दर से ले जाना है। खेती की भूमि लगातार घटती जा रही है। 1983-84 में खेती की भूमि का क्षेत्रफल 1310.16 लाख हेक्टेयर था, जो 2004-05 में घटकर 1200.00 लाख हेक्टेयर ही रह गया। मेरा मानना है कि जब तक खेती घाटे के खतरे में रहेगी और किसान आत्महत्या करते रहेंगे, तब तक देश की अर्थव्यवस्था मजबूत नहीं हो सकती, क्योंकि खेती आज भी 70 फीसदी किसानों का मूलधार है। कुछ जिसों के उत्पादन में तो गिरावट आई है, लेकिन सरकार इसे मानने के लिए तैयार नहीं है। भारत जैसे देश में जिसकी आबादी लगातार बढ़ रही हो और खाद्यान्न का उत्पादन ठहर गया हो, तो यह एक बहुत बड़े खतरे का संकेत है। पिछले दो साल में जिन खाद्य उत्पादों की कीमतों में बढ़ोतरी हुई है उनमें से अधिसंख्य उत्पाद ऐसे हैं, जिनकी उत्पादकता और उत्पादन दोनों पिछले एक दशक से स्थिर बने हुए हैं। गेहूँ के उत्पादन में ठहराव का नतीजा 50 लाख टन आयात के रूप में सामने आया है, तो खाद्य तेलों और दालों का आयात हर साल बढ़ रहा है। 1996-97 में दालों का उत्पादन 142.5 लाख टन था, लेकिन 2005-06 में घटकर उत्पादन 131.1 लाख टन रह गया। खाद्य तेलों की आयात का निर्भरता, जो 15 प्रतिशत थी, वह 50 फीसदी के आसपास पहुँच गई है। 1999-2000 में गेहूँ का उत्पादन 7.6 करोड़ टन पर पहुँच गया था, वह 2005-06 में घटकर 6.94 करोड़ टन ही रहा। इस दौरान देश की जनसंख्या लगभग 7 करोड़ और बढ़ गई।

अतः मेरा माननीय कृषि मंत्री जी से अनुरोध है कि खाद्यान्न के मोर्चे पर सबसे बड़ी चुनौती उत्पादन वृद्धि की दर, को जनसंख्या वृद्धि की दर से दोगुणा करने हेतु सही रणनीति बनाएँ, ताकि देश खाद्यान्न के मामले में आत्मनिर्भर हो सके।

**Concern over sale of fake Kisan Vikas Patra**

SHRI PRASANTA CHATTERJEE (West Bengal): Sir, I stand here to draw the attention of this House and hon. Prime Minister in particular to the replies of Unstarred Question No. 2587, dated 26th April, 2007. It is regarding sale of fake Kisan Vikas Patra at Govinda Khatick Road Post Office. Since January 2004, I took up the case with the Ministry of Communication and Information & Technology. Now, this House has been made to understand that the CBI enquiry revealed that the Kisan Vikas Patras purportedly issued from Govinda Khatick Road Post Office were forged and fake. The CBI enquiry further revealed that one SAS Agent and Postal Assistant in-charge, Gobinda Khatick Road Post Office were involved in issuing of these fake certificate. In the instant case, altogether 263 fake Kisan Vikas Patra of denomination of Rupees Ten Thousand each were sold to public from the premises of the Post Office. But the government has not yet taken steps to refund the money along with interest to those investors, who were duped by these two frauds, I demand immediate actions against those who duped the poor investors and I also demand that Postal Department refunds back the money with interest to the affected investors.

**Need for effective implementation of National rural Health Mission**

SHRIMATI N.P. DURGA (Andhra Pradesh): The aim of NRHM is to strengthen PHCs, sub-centres and create a network of rural hospitals. But, since its launch in April, 2005, NRHM is crippled with deficiencies and drawbacks. Firstly, under the garb of better health management, several States allowing outsourcing/privatisation of PHCs and sub-centres by compromising public provisioning for health care. NRHM is adopting IPHS which itself has severe limitations. IPHS defines minimum manpower requirement, equipment and infrastructure to attain well-defined health outcomes. But, the attempts to achieve these were not comprehensive in scope and were biased largely towards reproductive child health (RCH). Emphasis is still on purchasing equipment and attaining standards of infrastructure development, rather than raising the level of overall service provision. States like Andhra Pradesh have started collecting 'user charges' for many services under NRHM which has backfired. Secondly, NRHM has been empowered to cover urban slums. But, in reality, the coverage is negligible. There is no plan to set up PHCs, CHCs or