

ఆంధ్రప్రదేశ్ శాసన పరిషత్ కార్యకలాపాలు
ANDHRA PRADESH
LEGISLATIVE COUNCIL DEBATES

అధికార నివేదిక
OFFICIAL REPORT

గురువారం, మార్చి 27, 2008
నాలుగవ సమావేశము, సంపుటము 4 నంబరు 4
సర్వజిత్ నామ సంవత్సర పాల్గుణ బ. 5.

THURSDAY, THE 27th MARCH, 2008
FOURTH SESSION, VOLUME 4, NO.4
7 CHAITRA, 1930 SE

* * * * *

శాసన పరిషత్తు సచివాలయము
పబ్లిక్ గార్డెన్స్,
హైదరాబాద్ - 500 004.

**LEGISLATURE SECRETARIAT,
PUBLIC GARDENS,
HYDERABAD - 500 004.**

ఆంధ్రప్రదేశ్ శాసన పరిషత్తు

ప్రధాన అధికారులు

చైర్మన్	:	డా. ఎ. చక్రపాణి
డెప్యూటీ చైర్మన్	:	శ్రీ మహ్మద్ జానీ
ఉపాధ్యక్షుల పేర్ల పట్టిక	:	శ్రీ వాసిరెడ్డి. వరద రామారావు శ్రీ బి. కమలాకర రావు డా. రాయపాటి శ్రీనివాస్ డా. మసాల పద్మజ
కార్యదర్శి	:	శ్రీ కె. తులజానంద్ సింగ్
ప్రత్యేక కార్యదర్శి	:	శ్రీ కె. గోపాల కృష్ణయ్య
అదనపు కార్యదర్శి	:	శ్రీ ఎస్. రాజ సదారామ్
సంయుక్త కార్యదర్శులు	:	శ్రీ ఎన్ అంజయ్య శ్రీ డి. శివరావు
ఉప కార్యదర్శులు	:	శ్రీ ఎం.వి.వి. సత్యానందం శ్రీ పి. సీతారాములు శ్రీ కె.ఎ. నరసింహారాజు శ్రీ డి. నర్సింహులు శ్రీ పి. సత్యనారాయణ
సహాయ కార్యదర్శులు	:	శ్రీ కె. సుభాష్ చంద్రబోస్ శ్రీ డి. సత్యనారాయణ శ్రీ ఎ. రాంరెడ్డి శ్రీ టి. రాంచందర్ శ్రీమతి వి. గిరిజాసుందరి శ్రీ ఎస్. జయరాం శ్రీ కె. సత్యనారాయణరావు శ్రీ కె. జగన్నాథరావు శ్రీ మహ్మద్ జహీరుద్దీన్ శ్రీమతి ఎ. సాయి లక్ష్మి శ్రీ ఎం. నాగూరామ్ శ్రీమతి పి. సుబ్బమ్మ శ్రీమతి ఎస్.ఎ. జ్యోతి శ్రీ జి. వెంకట కృష్ణ శ్రీ పి. బాలకృష్ణనూచార్యులు శ్రీ జి.ఎల్. నరసింహారావు శ్రీమతి వి. ప్రభ శ్రీమతి వై. వెంకట రమణమ్మ
మార్షల్	:	శ్రీ కె. సత్యనారాయణ రావు
చీఫ్ రిపోర్టర్	:	ఎన్. స్వతంత్ర కుమార్

ఆంధ్రప్రదేశ్ శాసన పరిషత్తు కార్యకలాపములు

అధికార నివేదిక

గురు వారం, మార్చి 27, 2008

విషయ సూచిక

1. నక్షత్రపు గుర్తు గల ప్రశ్నలు - వాగ్రూప సమాధానాలు :
2. ప్రకటనలు :
 - విషయం: i) 27.03.08 న బాల్య వివాహాలపై కమిటీహాలు 1 లో ఏర్పాటు చేసిన ప్రదర్శన గురించి.
 - ii) శాసన సభ్యుల సాంస్కృతిక కార్యక్రమాల నిర్వహణ గురించి.
3. సభా సమక్షంలో ఉంచిన పత్రములు :
4. సందేశము :

విషయం : గౌరవ ఆంధ్రప్రదేశ్ శాసనసభ సభాపతిగారి నుండి వచ్చిన ప్రభుత్వ బిల్లుల ఆమోదము గురించి.
5. ప్రత్యేక ప్రస్తావనలు :
 - విషయం: i) 1994 లో ఎక్సెజ్ కాన్సిస్టెబుళ్ల నియామకం కోసం జరిగిన పరీక్షలపై నియామకపు ఉత్తర్వులగురించి.
 - ii) పూర్తి విద్యార్హతలు కలిగిన ఉపాధ్యాయులకు పెట్టిన అప్రెంటీస్ అనుపేరు తొలగించడం గురించి.
6. అర్జీల సమర్పణ :
7. ఆరోగ్య విధాన వివరణ పత్రంపై చర్చ (కొనసాగింపు) :
8. వివరణలు :
 - విషయం: i) సోషియో ఎకానామిక్ సర్వే రిపోర్టులో దొర్లిన పొరపాట్ల గురించి.
 - ii) గవర్నరు ప్రసంగంలో దొర్లిన పొరపాట్ల గురించి.
9. ఆరోగ్య విధాన వివరణ పత్రంపై చర్చ (కొనసాగింపు):
10. ప్రభుత్వ తీర్మానము :
11. అనుబంధము

* * * * *

ఆంధ్ర ప్రదేశ్ శాసన పరిషత్
గురవారం, తేది 27 మార్చి, 2008
నాలుగవ సమావేశపు 22 వ రోజు

.....

(సభ ఉదయం 10 గంటలకు ప్రారంభమైనది. గౌరవ చైర్మన్ అధ్యక్ష స్థానంలో ఉన్నారు.)

* * *

సక్షత్రపు గుర్తు గల ప్రశ్నలు - వాగ్రూప సమాధానాలు
రేషన్ కార్డుల జారీ

ప్రశ్న నెం.191(753)

శ్రీ బి.చెంగల్ రాయుడు:

గౌరవనీయులైన ఆహార, పౌరసరఫరాలు, లీగల్ మెట్రాలజీ, వినియోగదారుల వ్యవహారాల శాఖ మంత్రిగారు దయచేసి ఈ క్రింది సమాచారం తెలియజేస్తారా:

- అ) 2006 సంవత్సరంలో జారీ చేసిన తెల్లకార్డులు, గులాబీ కార్డుల సంఖ్య ఎంత?
- ఆ) తాజా కార్డులను ఇంకా జారీ చేయవలసిన ప్రజల సంఖ్య ఎంత?
- ఇ) ఆ కార్యక్రమాన్ని ఎప్పటిలోగా పూర్తి చేయడమవుతుంది?
- ఈ) దామాషా ప్రకారం చౌకధర దుకాణం డీలర్లను నియమించడానికి ప్రత్యేక జి.వో ను జారీ చేసిన విషయం వాస్తవమేనా?
- ఉ) అయితే, ప్రారంభించాలని ప్రతిపాదించిన కొత్త చౌకధర దుకాణాల సంఖ్య ఎంత?

ఆహార, పౌరసరఫరాలు, లీగల్ మెట్రాలజీ, వినియోగదారుల వ్యవహారాల శాఖ మంత్రి (శ్రీ కాసు వెంకట క్రిష్ణారెడ్డి)

- అ) 2006 డిసెంబరు వరకు 1,63,05,981 తెల్ల కార్డులను, 39,96,301 గులాబీ రంగు గల ఐరిస్ అధారిత రేషన్ కార్డులను జారీ చేయడం జరిగింది.
- ఆ) 9.42 లక్షల దరఖాస్తులు అందాయి. తగిన పరిశీలన జరిపిన తరువాత 1,70,523 (తెలుపు -1,49,383, ఎవై - 1442, అన్నపూర్ణ - 390, గులాబీ - 19, 308) కార్డులను జారీ చేయడమయింది.
- ఇ) రేషను కార్డుల జారీ కొనసాగుతున్న ప్రక్రియ, చేర్పులు / తొలగింపులు, కార్డుల బదిలీ వంటి లావాదేవీలను శాశ్వత డిపిఎల్ లలో చేపట్టడమవుతుంది.
- ఈ) అవునండీ.
- ఉ) 2850 చౌకధర దుకాణాలను ప్రారంభించాలని ప్రతిపాదించడమయింది.

శ్రీ బి. చెంగల్ రాయుడు: అధ్యక్షా, పి.డి.యస్ సిస్టం ద్వారా కేవలం బియ్యానికే ఈ సంవత్సరం బడ్జెట్ లో రూ.1980 కోట్లు కేటాయించిన విషయం మీకు తెలిసిందే. అయినప్పటికీ

కూడా డా.వై.ఎస్.రాజశేఖర్ రెడ్డిగారి నేతృత్వంలోని కాంగ్రెస్ ప్రభుత్వం అధికారంలోకి వచ్చిన తరువాత 25 లక్షల అదనపు కార్డులు ఇచ్చిన విషయాన్ని గుర్తుచేస్తున్నాను. తదనుగుణంగా, దాదాపు మూడు వేల చొరధరల దుకాణాలను రేషన్‌జే చేసి ఇస్తామని జి.వో నెం.35ను 17.09.2007 నాడు జారీ చేశారు. అందులో మంత్రిగారి ఆలోచన, ఆశయం చాలా దొడ్డదిగా కనబడుతున్నది. కాని ఆచరణ మాత్రం 45 రోజులలోపల పూర్తి చేస్తామని చెప్పిన దానికి, ఇంతవరకు ఎక్కడా బైఫర్ కేషన్ చేసిన దాఖలాలు లేవని, కొందరి ద్వారా నేను తెలుసుకున్నాను. ఇది ఎప్పటివరకు మీరు పూర్తి చేస్తారు? ఈ బైఫర్ కేషన్ ప్రోసెస్ ను తహసిల్దార్ ద్వారా రెవెన్యూ డివిజన్ అధికారికి వెళ్లి, రెవెన్యూ డివిజన్ అధికారినుండి జాయింట్ కలెక్టర్ దగ్గరకు వెళ్లి, జాయింట్ కలెక్టర్ ప్రోసెస్ చేసి పంపించిన తరువాతనే, సెలక్షన్ ఆఫ్ డీలర్స్, క్వశ్చన్ ఆఫ్ డీలర్షిప్ ఎరైజ్ అవుతుంది.

ఈ జాయింట్ కలెక్టర్ నుంచి ఆ పనిని తొలగించి, ఆర్.డి.వోకి ఆ బాధ్యతలను అప్పగిస్తారా? మొత్తం అప్పగించకపోయినా కనీసం మీరు నోటిఫై చేసిన 2,850 మంది డీలర్లనైనా, యుద్ధ ప్రాతిపదికపై తీసుకొనినేందుకు దోహదపడుతుందని తమరి ద్వారా మంత్రిగారికి తెలియజేస్తున్నాను.

ఇంకొకటి ఈ జాయింట్ ఫ్యామిలీస్ లో, జాయింట్ ఫ్యామిలీ ద్వారా కార్డులు తీసుకున్నారు. ఆ కుటుంబంలో నలుగురు పెళ్లైన వారు ఉండి, వారు ఇందిరమ్మ గృహం కట్టుకోవాలంటే, వాళ్లకు సపరేట్ కార్డు లేనిదే ఇల్లు ఇవ్వమని చెబుతున్నారు. కాబట్టి, ఆ ఉమ్మడి కుటుంబం నుండి విడగొట్టి, వారికి విడిగా కార్డులు ఇస్తే, త్వరితగతిన ఇందిరమ్మ గృహాలు కూడా పూర్తవుతాయని తమరి ద్వారా మంత్రిగారికి తెలియజేస్తున్నాను.

వరదల ద్వారా, కాలిపోవడం ద్వారా, క్రొత్త కార్డులను చాలా మంది పోగొట్టుకున్నారు. అంతేకాకుండా హాస్పిటల్స్ లో చికిత్స చేయించుకోవడానికి కూడా ఈ కార్డులను చూపించాల్సి వస్తున్నది. ఈ పోగొట్టుకున్నవారందరికీ, క్రొత్త కార్డులు ఇచ్చే ఆలోచన ప్రభుత్వానికి ఉందా? ఏవిధంగా దానిని అమలు చేయగలుగుతారని తమరి ద్వారా మంత్రిగారిని అడుగుతున్నాను.

శ్రీ కాసు వెంకట క్రిష్ణారెడ్డి: అధ్యక్షా, 2004 సంవత్సరంలో మే 14వ తేదీన గౌరవ ముఖ్యమంత్రిగారు లాల్ బహదూర్ శాస్త్రి స్టేడియంలో ప్రమాణ స్వీకారం చేసిన తరువాత. మా ప్రభుత్వం పేదవర్గాల వారైన యస్.సి, యస్.టి, బి.సి, మైనారిటీ వర్గాలకు, చిన్న రైతు కుటుంబాల వారికి తెల్ల కార్డు జారీ ప్రక్రియలో జరుగుతున్న ఇబ్బందులను తొలగించాలనే సదుద్దేశంతో, భారత దేశంలో ఎక్కడా లేని ఐరిస్ విధాన ప్రక్రియకు శ్రీకారం చుట్టింది.

దీనికి సుమారు 2,800 డి.పి.ఎల్ సెంటర్లను పెట్టి, ప్రతి మండల హెడ్ క్వార్టర్ లో నిష్ఠాతులైన పనివారిని ఏర్పాటుచేసి, ప్రతిగ్రామానికి పంపిస్తున్నాము. అంతకుముందు కరువుకాటకాల వలన చాలామంది పట్టణాలకు వలస వెళ్లిన రైతులు, రైతు కూలీలు వర్షాలు బాగా పడడం వలన తిరిగి, వారివారి గ్రామాలకు చేరుకున్న తరుణంలో, పేద వర్గాల వారికి తెల్లకార్డు ఇవ్వాలనే ఒక నూతన విధానానికి భారత దేశంలో ప్రప్రథంగా రూ.140 కోట్ల ఖర్చుపెట్టి, ఈ యొక్క నూతన విధానాన్ని మా ప్రభుత్వం అమలు పరచింది.

అందులో భాగంగా 41,878 మంది డీలర్లుంటే, 2 కోట్ల 23 లక్షల కార్డులు పంపిణీ చేశాము. ఇందులో కోటి 72 లక్షల తెల్ల కార్డులు, 15 లక్షల 57 వేల ఎవనై కార్డులు కలిపి ఒక కోటి 87 లక్షల 57 వేల కార్డులున్నాయి. అదేవిధంగా, 38 లక్షల పింక్ కార్డులు పంపిణీ చేయడం జరిగింది. సప్రీట్ కార్డులు ఇచ్చే కార్యక్రమం ప్రస్తుతం మొదలైంది. ఈ మధ్య మళ్లా ఇప్పుడిప్పుడే పట్టణాలకు వలసవెళ్లిన పేదవాళ్లు గ్రామాలకు వస్తున్నారు. అటువంటి వారికి కూడా తెల్లకార్డు అందించి తీరాలనే గౌరవ ముఖ్యమంత్రిగారు ఒక ప్రత్యేక సమావేశం ఏర్పాటు చేసి, ఈ నిర్ణయం తీసుకున్న తరువాత రాష్ట్ర ప్రభుత్వం మళ్లా ప్రతి డివిజన్ హెడ్ క్వార్టర్లలో కూడా రూ.10 కోట్లు ఖర్చు పెట్టి, పర్మినెంట్ డి.పి.ఎల్ సెంటర్లను ఏర్పాటుచేసింది. ఈవిధానం కొనసాగుతువుంది.

ఈ రాష్ట్రంలో ప్రజా పంపిణీ విధానంలో కిరోసిన్ పంపిణీని హేతుబద్ధంచేసేందుకు, మంత్రివర్గం ఒక సిఫార్స్ని అర్హత ప్రమాణాలకు ఇస్తూ రాష్ట్రంలో అన్నీ కుటుంబాలవారి అర్హత మేరకు ఐరిస్ బయోమెట్రిక్ వద్దతి ద్వారా కుటుంబ సభ్యుల కార్డులను జారీ చేయడానికి ప్రభుత్వం ఉత్తర్వులు జారీ చేసింది. ఒకనాడు 11 వేల కన్నా తక్కువ ఆదాయం ఉన్న వాళ్లకే గ్రామాలలో, పట్టణాలలో తెల్ల కార్డు ఇచ్చే ప్రక్రియ ఉంది. కాని మా ప్రభుత్వం వచ్చిన తరువాత కుటుంబ సంవత్సర ఆదాయం పట్టణాలలో రూ.26 వేలు, గ్రామీణప్రాంతాలలో రూ.20 లకు లోబడి ఆదాయాన్ని తీసుకొని తెల్లకార్డు పంపిణీ విధానం ప్రక్రియకు శ్రీకారం చుట్టాము. ఈ ప్రక్రియ ద్వారా రాష్ట్రంలో 26 జూన్, 2005న ప్రారంభించాము. హైదరాబాద్ జిల్లాలో 02 జనవరి, 2006 నుంచి మరియు గ్రామీణ ప్రాంతాలలో 24 జనవరి, 2006 నుంచి ఈ ప్రక్రియ ప్రారంభమైంది.

ఈ ప్రక్రియ ద్వారా ఇప్పటివరకు 1,73,73,400 తెలుపు, 14,48,850 అంత్యేదయ అన్న యోజన, 56,200 అన్నపూర్ణ మరియు సుమారు 39 లక్షల గులాబి - మొత్తం 2,25,67,440 కుటుంబ సభ్యుల కార్డులను ఐరిస్ వద్దతి ద్వారా ఇవ్వడం జరిగింది.

ఉ. 10.10

ఈ కార్డుల ద్వారా బియ్యం, కిరోసిన్ చౌక దుకాణాల ద్వారా తీసుకోవడానికి వీలుగా తెలుపు, అంత్య, అన్య యోజన, అన్నపూర్ణ కార్డులు మూడు సంవత్సరాలకు సరిపడా భారీ కోడ్ కూపన్ల రూపంలో కూడా ఇవ్వడం జరిగింది. ఈ భారీ కోడ్ కూపన్ల వల్ల నిత్యావసర వస్తువులు నల్ల బజార్లలోకి తరలి పోకుండా పంపిణీని క్రమబద్ధీకరణ చేయడం జరుగుతుంది. 2006 డిసెంబరు 6వ తేదీకి 1,63,05,090 తెలుపు రంగు కార్డులు మరియు గులాబి రంగు కార్డులు 39 లక్షల కార్డులను ఐరిస్ ఆధారిత వద్దతి ద్వారా ఇవ్వడం జరిగింది. ఇది ఇవాళ గౌరవ సభ్యులకు మీద్వారా నేను తెలియపరచేది ఎక్కడైనా, ఏదైనా మరి మీ,నీ నియోజక వర్గాల్లో ఎవరైనా ఇప్పటికి కూడా పేద వర్గాల వారికి పింక్ కార్డులు ఇవ్వబడి, అక్కడ ఎవరికైనా గత ప్రభుత్వంలో కానివ్వండి, మొన్న విధానాలకు కానివ్వండి ఏదైనా ఆ విషయములో జరిగిన పొరపాట్లు కానివ్వండి ఎవరికైనా ఏదైనా తెల్ల కార్డు వారికి జరుగవలసిన దాంట్లో ఎక్కడైనా లోపాలు జరిగి వుంటే అది కూడా నా దృష్టికి తీసుకురాండి, సంబంధిత అధికారుల ద్వారా ఆ తప్పును సరిదిద్దడానికి కూడా ఈ రాష్ట్ర ప్రభుత్వం సిద్ధంగా వుంది. ఇవాళ ప్రజాపథంలో అన్ని పార్టీల శాసన సభ్యులు గత సంవత్సరం వెళ్లినపుడు చాలా మంది పేద వర్గాల ప్రజలను కలిసినపుడు వారు సుమారుగా 1,73, 274 మంది, వారికి తెల్ల కార్డులు ఇవ్వాలని కోరడం

జరిగింది. మరి అదే విధంగా ఇవాళ 276 మండల హెడ్ క్వార్టర్స్ తో కలిపి వంద వర్మనెంట్ సెంటర్లు, 176 టెంపరరీ సెంటర్లును పెట్టి మరల కార్డు సంపిణి విధాన ప్రక్రియకు శ్రీకారం చుట్టడం జరిగింది. ఆ విధానం ఇంకా కొనసాగుతూ వుంది. మరి గౌరవ సభ్యులు చెంగల రాయుడు గారికి నేను తెలియపరచేది ఖచ్చితంగా మీకు ఇంకా ఏదైనా మీ ప్రాంతంలోగాని, గ్రామాదులలో గాని, ఇంకా ఎక్కడైనా, ఏదైనా తెల్ల కార్డు ద్వారా అందవలసిన వారికి ఈ కార్డు అందని ప్రక్రియ ఎక్కడన్నా వుంటే దయవంచి నా దృష్టికి తీసుకువస్తే, ఖచ్చితంగా ప్రభుత్వం అక్కడ కూడా చర్యలు తీసుకుని వారికి కార్డులు అందించే ప్రక్రియకు శ్రీకారం చుట్టబడుతుందని గౌరవ సభ్యులకు మీ ద్వారా తెలియజేస్తున్నాను.

శ్రీ బి. చెంగల రాయుడు: అధ్యక్షా, ఒక్క విషయం ఇక్కడ మంత్రి గారు చెప్పలేదు. మీ ద్వారా గుర్తు చేస్తున్నాను. జి.ఓ.యం .యస్. నెం . 35, తేది. 17.9.2006న రిలీజ్ చేసినపుడు ఈ ప్రభుత్వం 45 రోజుల లోపల 2,850 డీలరు షిప్పులను క్రియేట్ చేసి, అపాయింట్మెంట్ చేయడం జరుగుతుంది అని చెప్పియున్నారు పేజి నెంబరు 2లో కాలమ్ నెంబర్ 4లో within 45 days లోపల 2,850 డీలర్ షిప్పు లను భర్తీ చేయడం జరుగుతుందని అన్నారు . ఆ ప్రక్రియ ఎంతవరకు వచ్చింది. ఎప్పటి లోపల మీరు పూర్తి చేస్తారు?

శ్రీ కాసు వెంకట కృష్ణా రెడ్డి: అధ్యక్షా, ఇవాళ గ్రామాదుల్లో 400 నుంచి 450 బిపియల్ కార్డులు, 50 పింక్ కార్డులు, పట్టణాల్లో 500 నుంచి 550 బిపియల్ కార్డులు అంటే తెల్ల కార్డులు, 150 పింక్ కార్డులు, కార్పొరేషన్స్ లో 600 నుంచి 650 తెల్ల కార్డులు, 250 పింక్ కార్డులలాగా ఒక క్రమబద్ధీకరణ చేయడం జరిగింది. దీని వలన 2,850 క్రొత్త డీలర్ షిప్పులు వచ్చినమాట వాస్తవం . కానీ చాలా మంది డీలర్లు మరి గౌరవ హై కోర్టుకు వెళ్లిన దరిమిలా కొంత ఆలస్యం అయిన మాట నిజమే . కానీ ఇప్పుడే ఆ కోర్టు నుండి కేసులు మాకు సఫలీకృతమైన తరువాత ప్రభుత్వం మరల ఆ చర్యను ముందుకు తీసుకువెళుతుంది. దాని వలననే కొంచెం ఆలస్యం అయింది కాని, ప్రభుత్వంలో ఎక్కడా ఈ విధానంలో కొంచెం ఆలస్యం జరిగిన మాట వాస్తవం . దీనికి కారణం మరి కేవలం డీలర్లుగా వున్నటువంటి వాళ్లు హైకోర్టును ఆశ్రయించారు కాబట్టి అక్కడ కేసు పెండింగులో వున్న కారణాన కొంత ఆలస్యం జరిగిన మాట వాస్తవం కాని మరొక రకంగా కాదు.

శ్రీ కె.ఎస్. లక్ష్మణ రావు: చైర్మన్ సార్, ఈ ఐరిస్ కేంద్రాల్లో ఏర్పాట్లు లోపభూయిష్టంగా వుండడం వలన అనేక మంది పేదలు ఈ రేషన్ కార్డులు పొందలేక పోతున్నారనేది వినపడుతుంది. ఈ అంశం వాస్తవమేనా అని మీ ద్వారా మంత్రి గారిని అడుగుతున్నాను.

శ్రీ జి. తిప్పే స్వామి: అధ్యక్షా, మంత్రిగారు చెప్పిన విధంగా గతంలో కార్డులు లేకుండా మిగిలి పోయినటువంటి వారికి బి.పి.యల్. కార్డులు ఇవ్వడానికి డివిజన్ కేంద్రంలో బి.పి.యల్. కార్డులు ఇవ్వడానికి, వారి కోసం సెంటర్లు పెట్టారు. వాటిని ఇస్తున్నారు. కాకపోతే గతంలో వైట్ కార్డు వుండి పింక్ కార్డుగా కన్వర్షు అయిన వాళ్లకు మళ్ళీ ఇప్పుడు వైట్ కార్డు రావాలంటే సాఫ్ట్ వేరు రాలేదని అక్కడ క్షేత్ర స్థాయిలో చెబుతున్నారు. గతంలో అంతోదయ, అన్యయోజన కార్డులు వుండి, వాళ్లకు పింక్ కార్డు లేకపోతే వైట్ కార్డు ఇవ్వడానికి మళ్ళీ ఇప్పుడు సాఫ్ట్ వేర్ రాలేదని చెబుతున్నారు. ఆ రెండింటిని సరిచేయాలి. జాయింట్ ఫ్యామిలిలో వుండి వారు వేరుపడి ఉంటే వాళ్లకు కూడా సాఫ్ట్ వేరు

రాలేదని చెబుతున్నారు, అధికారులు. ఈ మూడింటికి కూడా సాఫ్ట్‌వేరు త్వరగా అందించే సౌకర్యాన్ని కలిగించాలని మంత్రి గారిని మీ ద్వారా కోరుతున్నాను.

శ్రీ బి. రాధాకృష్ణయ్య: అధ్యక్షా, ఐదు వందల కార్డులు within ఒక కిలోమీటరు రేంజిలో వున్నప్పుడు ఒక డీలరు వుంటాడు. అంతకు మించితే బైవర్కేట్ అవుతుందనేటటువంటిది మంత్రి గారు శెలవిచ్చారు. ఒక చిన్న ఉదాహరణగా చెబుతున్నాను. నెల్లూరు జిల్లాలోని సంగం మండలంలోని ముక్తాపురం అనేటటువంటి ఒక గ్రామములో టోటల్ గా వుండే కార్డులే 470 వున్నాయి పింక్ అండ్ వైట్ అన్ని కలిపి. కానీ రాజకీయ కారణాల వలన అది within one Kilometer రేంజిలో 470 కార్డులు వున్నా కూడా బైవర్కేట్ చేసి 225, 250 లెక్కన బైవర్కేషన్ చేయడం జరిగింది. దయచేసి అటువంటి వాటిని సభ ద్వారా మీ దృష్టికి తీసుకువస్తాన్నాను. వాటి గురించి సంబంధిత అధికారులకు సరైన instructions ఇస్తారా అని అడుగుతున్నాను.

శ్రీ ఆర్. గోపినాథ్: అధ్యక్షా, నిన్న యం.ఎల్.ఎ.లు కొంత మంది టి.వి.ల్లో కిరోసిన్ గ్యాస్ షార్జేజి వున్నదని స్టేట్‌మెంటు ఇస్తున్నారు. అది నిజమేనా అనేది మంత్రి గారు చెప్పాలని కోరుతున్నాను.

శ్రీ కాసు వెంకట కృష్ణారెడ్డి: అధ్యక్షా, ఈ డి.పి.ఎల్. సెంటర్స్‌లో సాఫ్ట్‌వేర్ ఏపిటియస్ ద్వారా ఈ ప్రక్రియ జరుగుతుంది. వారం రోజుల క్రితం వరకూ కూడా ఈ క్రొత్త విధానానికి సరైనటువంటి టెక్నలాజికల్ లోగో మాకు అందలేదు. నిన్ననే ఏపిటియస్ వారు ఈ రాష్ట్రములో ఇందిరమ్మ ప్రక్రియ ద్వారా పేద వర్గాల వాళ్లకు తెలియపర్చుడు ఇంకా పేద వర్గాల వారికి ఆహార భద్రత కల్పించాలని గౌరవ ముఖ్యమంత్రి గారు రూ.1980.00 కోట్లు ఖర్చు పెట్టి ఈ రాష్ట్రములో తెలుగువారందరికి తెలుగు ఉగాది పర్వదినము నుంచి కార్యక్రమాన్ని ప్రారంభించాలని చెప్పి ఒక కృత నిశ్చయాన్ని కూడా రాష్ట్ర ప్రభుత్వం తీసుకుంది. అందులోని భాగంగా నిన్ననే అందినటువంటి ఒక వార్త, నిన్న ఒక స్పెషల్ రివ్యూ జరిపాం. రాష్ట్రం మొత్తం మీద ఆర్.డి.ఓ.లను, డి.యస్.ఓ.లను అదే విధంగా తదితర సంబంధిత అధికారులను పిలిపించి ఒక వర్క్‌షాపును కూడా నిన్న జరపడం జరిగింది. అక్కడక్కడ చిన్న చిన్న లోటుపాట్లు జరుగుతున్నాయి. ఈ నిత్యావసర వస్తువుల పంపిణీ విధానంలోని లోసుగులను తొలగించి పేద వాడి గూటికి యస్.సి., యస్.టి., బి.సి., మైనారిటీ, చిన్న రైతులకు వాళ్లకు ఒక కిలో కూడా ప్రక్కకు పోకుండా రెండు రూపాయలకు కిలో బియ్యం అందితీరవలసిందేనని మా ప్రభుత్వం దృఢ నిశ్చయంతో వుంది. అందుకే ఈ ఐరిస్ విధానమనే క్రొత్త విధానం కూడా నిన్ననే మాకు అందింది. ఖచ్చితముగా ఆ విధానములో వున్నటువంటి చిన్న, చిన్న లోటుపాట్లను కూడా సరిదిద్ది సక్రమమైన మార్గంలో పేద వర్గాల ప్రజలకు తెల్ల కార్డులు తప్పకుండా ఇవ్వడం జరుగుతుంది. ఇప్పటికే గత ప్రభుత్వంలో కన్నా ఇవాళ ఎన్ని లక్షలు పెరిగిందో ఒకసారి మీరు ఆలోచన చేయండి. వేరే విమర్శనాత్మకంగా కాదు ఇవాళ ఈ రాష్ట్రములో యం.ఆర్.ఓ. ఆఫీసుల చుట్టూ తిరిగి, చెప్పులు అరిగిపోయే ఇబ్బంది లేకుండా ప్రతి పేద వాడి ఇంటికి మా ప్రభుత్వాధికారులే తిరిగి కార్డులు ఇచ్చే ప్రక్రియకు ప్రప్రథమముగా భారత దేశంలో రూ. 144.00 కోట్లు ఖర్చు పెట్టి ఐరిస్ విధానానికి కూడా శ్రీకారం చుట్టింది. అందులోని భాగంగా ఈ టెక్నాలజీ కూడా మాకు అందింది. ఖచ్చితంగా ఆ లోటుపాట్లకూడా సరిదిద్దుతామని గౌరవ సభ్యులకు తెలియపరుస్తున్నాను.

శ్రీ బి.మోహన్ రెడ్డి: అధ్యక్షా, నామినల్ గా జీతం పొందుతున్నటువంటి అప్రెంటిస్ టీచర్లకు ఏమైనా కలర్ కార్డులు ఇచ్చి ఏమన్నా నిత్యావసర వస్తువులు సౌలభ్యంగా వారికి ఇచ్చే ప్రతిపాదన ప్రభుత్వానికి ఏమన్నా వున్నదా? అప్రెంటిస్ టీచర్లు చాలా తక్కువ జీతముతో పనిచేస్తున్నారు. మరి వారి విషయములో ప్రభుత్వం ఏమన్నా ఆలోచన చేస్తుందా?

శ్రీ కాసు వెంకట కృష్ణారెడ్డి: ప్రభుత్వానికి ఇప్పటివరకూ అలాంటి ఆలోచన లేదు. గౌరవ సభ్యులు నాదగ్గరకు వచ్చి దాని వల్ల వారికి జరిగే న్యాయబద్ధమైన పరిస్థితిని విశదీకరిస్తే ఒక కప్పు టీ ఇచ్చి గౌరవంగా దాని గురించి ఆలోచన చేసి తప్పకుండా ప్రభుత్వం లోతుగా అధ్యయనం చేసి న్యాయం చేయడానికి ప్రయత్నం చేస్తుందని మీ ద్వారా గౌరవ సభ్యులకు తెలియజేస్తున్నాను.

మిష్టర్ చైర్మన్: నెక్స్ట్ క్వశ్చన్, మిష్టర్ మన్మతి.

ఉ.10.20

ప్రశ్న నెం . 192 (1218)

హైదరాబాదులో బాంబు పేలుళ్ల తర్వాత ముస్లిం యువతీ యువకుల అరెస్టు

సర్వశ్రీ

ఇబ్రహీం బి. అబ్దుల్లా మన్మతి,

దాడి నీరభద్రరావు:

గౌరవనీయులైన హోం శాఖ మంత్రిగారు దయచేసి ఈంది సమాచారం తెలియజేస్తారా:

అ) మక్కా మసీదులో బాంబు పేలుళ్లు, లుంబినీ పార్కులో వరుస బాంబు పేలుళ్లలో వాస్తవ

నిందితులను కనుగొనేందుకు ప్రభుత్వం తీసుకున్న చర్యలేమిటి:

ఆ) కొంత మంది అమాయక ముస్లిమ్ యువకులను అ రెస్టు చేసి, వారిని వేధించిన విషయం వాస్తవమేనా;

ఇ) నగరంలో శాంతి భద్రతల పరిరక్షణ కోసం ప్రభుత్వం తీసుకుంటున్న చర్యలేమిటి?

హోం శాఖ మంత్రి (శ్రీ కె. జానారెడ్డి)

అ) మక్కా మసీదులో బాంబు పేలుడు కేసును తదుపరి దర్యాప్తు కోసం సిబిఐర్ని బదిలీచేయడమయింది . లుంబినీ పార్కు వద్ద, కోరీలోని గోకుల్ చాల్ బండార్

వద్ద

జరిగిన బాంబు పేలుళ్లకు సంబంధించిన రెండు కేసులను హైదరాబాదులోని
సిసిఎస్ కు

వరకు

ఎటువంటి అరెస్టులను చేయలేదు .

ముస్లిమ్

అ) ఈ కేసుల దర్యాప్తు సందర్భంగా హైదరాబాదునర్ పోలీసులు అమాయక

యువకులనెవరినీ అరెస్టు చేయలేదు లేదా వేధించలేదు .

ఇ) ప్రభుత్వం రు క్రింది చర్యలను తీసుకొంటున్నది:-

1. నగరం అంతటా, ముఖ్యమైన ప్రదేశాలలో రెగ్యులర్ గా వ్యక్తులను ప్రశ్నించడం, వాహనాలను తనిఖీచేయడం నిర్వహించడమవుతున్నది .
2. తరచుగా పెద్ద ఎత్తున లాడ్జీలను తనిఖీ చేయడమవుతున్నది .
3. మొబైల్ పెట్రోలింగు, ఫుట్ పెట్రోలింగులు నిర్వహిస్తూ, సున్నితమైన ప్రదేశాలలో పెట్రోలింగును తీవ్రతరం చేయడమవుతున్నది .
4. విమానాశ్రయాలు, రైల్వే స్టేషన్లు, బస్ స్టేషన్లను తరచుగా క్షుణ్ణంగా తనిఖీ చేయడమవుతున్నది .
5. ప్రజలు సాధారణంగా అధిక సంఖ్యలో గుమిగూడి పబ్లిక్ స్థలాలు, మతపరమైన స్థలాలు, వినోద స్థలాలు, తదితర స్థలాలలో యాంటి సాటేజ్ తనిఖీలను నిర్వహించడమవుతున్నది .
6. యాక్సెస్ కంట్రోల్ డివైజెస్, నిఘా కెమేరాలను అమర్చవలసిందని సినిమాహాళ్ల, షాపింగ్ మాల్స్, లాడ్జీల యాజమాన్యాలను ఆదేశించడమయింది .
7. నగరంలోని ముఖ్యమైన ప్రదేశాలలో నిఘా కెమేరాలను అమర్చడమవుతున్నది .
8. తమతమ ప్రదేశాలలో అనుమానిత వస్తువులు, వదిలివేసిన వాహనాలు, అవరిచిత వ్యక్తులు వ్యక్తులు తిరుగుతుండడం విషయమై ప్రజలు అప్రమత్తులై వుండాలని తెలియజేప్పేందుకు పెద్ద ఎత్తున ప్రజా అవగాహన శిబిరాలను నిర్వహించడమయింది .
9. ఉగ్రవాద శక్తులతో సంబంధాలు వున్నాయన్న అనుమానిత వ్యక్తులపై నిఘాను వశంచడమయింది .
10. హైదరాబాదు నగరంలో బాంబు పేలుడు కేసులలో ప్రమేయం గల వ్యక్తులనుద నేరాలకు పాల్పడేందుకు ప్రణాళికారచన చేసే వ్యక్తులను భయపెట్టేందుకోసం రాష్ట్ర, కేంద్ర నిఘా సంస్థల అనుసంధానం కోసం సమన్వయాకృత కృషి చేయడమవుతున్నది .

جناب ابراہیم بن عبد اللہ مستطی: چیرمین صاحب! سب سے پہلی بات تو میں یہ کہنا چاہتا ہوں کہ ہمارا پرہیزگاری کا سوال آیا، کم سے کم اس کا جواب تو اردو میں دیا جانا چاہئے تھا، تاکہ ہم کو اچھی طرح سمجھ کر گفتگو کرنے کا موقع ملتا۔ اللہ کے فضل سے آپ اور منسٹر صاحب اردو داں ہیں، مگر یہاں اردو کا گاہگھوٹ دیا جا رہا ہے۔ اردو کے اندر کوئی چیز چلنے نہیں دی جا رہی ہے۔ اب تو سیشن ختم ہونے کے لئے صرف دو ہی دن رہ گئے ہیں۔ میری گزارش ہے کہ آنے والے سیشن کے لئے کچھ تو تیاری ہونی چاہئے۔ اس سے قبل بھی میں نے کئی مرتبہ اس بارے میں کہا لیکن آج تک اس پر عمل نہیں کیا گیا۔ تو میں سمجھتا ہوں کہ آپ اس سلسلہ میں کوئی آرڈر دیں گے کہ کم سے کم ہم لوگوں کے سوالات کے جوابات تو اردو میں دئے جائیں۔ بہت سے ہمارے ہندو بھائی ہم سے اچھی اردو جانتے ہیں۔ جب یہ لوگ اردو جانتے ہیں تو انکو اس کا فائدہ ہونا چاہئے۔ آپ نے اردو کو دوسری سرکاری زبان بنایا ہے، اس کے باوجود یہ غیر ضروری تعصب برتا جا رہا ہے اور سمجھا جا رہا ہے کہ یہ مسلمانوں کی زبان ہے، حالانکہ ایسا قطعی نہیں ہے، کیونکہ یہ ہندوستان کی زبان ہے، لیکن زبردستی اس بات کو ہمارے اوپر تھوپا جا رہا ہے کہ یہ مسلمانوں کی زبان ہے۔ اس زبان سے تعصب برتا جا رہا ہے جو ہندوستان کی زبان ہے۔ سب زبانیں اللہ ہی کی طرف سے ہیں۔ بہر حال سب سے پہلے تو میں یہ کہنا چاہتا ہوں کہ آج مکہ مسجد میں بم دھماکہ ہوئے دس مہینے گزر چکے ہیں۔ بم دھماکہ میں چھ آدمی شہید ہوئے، اور اس کے بعد پبلک ہیٹ سے نماز پڑھ کر باہر بھاگ رہی تھی کہ پولیس والوں نے گولیاں چلانا شروع کر دیں۔ اس طرح سے بم دھماکہ میں چھ لوگ مرے اور پولیس فائرنگ میں آٹھ لوگ مرے۔ میں پوچھنا چاہتا ہوں کہ آخر وہاں گولیاں چلانے کی کیا ضرورت تھی؟ کس کے حکم سے گولیاں چلائی گئیں؟ آخر کس پولیس آفسر نے گولیاں چلانے کا حکم دیا؟ جس پولیس آفسر سے پوچھا جا رہا ہے، یہی کہتا ہے کہ میں نے اس کا حکم نہیں دیا۔ آخر کس نے اس کا حکم دیا؟ کیا کسی پولیس جوان کو یہ حق ہے کہ وہ کسی پر گولیاں چلا دے؟ وہاں کوئی ایسا واقعہ نہیں تھا کہ گولیاں چلانا ضروری ہو۔ وہاں پر لوگ ہیٹ میں مسجد سے باہر بھاگ رہے تھے۔ اگر یہاں بھی کوئی حادثہ ہو جائے تو سب نکل کر باہر بھاگیں گے۔ یہاں یہ نہیں کہا جائے گا کہ نہیں، لوگ بھاگ رہے ہیں لہذا ان کو گولیاں مارو۔ اس طرح سے ایک بات تو ہم کو یہ معلوم ہونا چاہئے کہ فائرنگ کرنے کا حکم کس نے دیا۔ کیا پولیس کمشنر یا راجیندر چودھری صاحب وہاں پر موجود تھے جنہوں نے فائرنگ کی اجازت دی۔ کوئی اپنے اوپر ذمہ داری لینے کو تیار ہی نہیں ہو رہا ہے۔ کمیشن میں روزانہ بیان چل رہا ہے۔ وہاں ہر آدمی اپنا منہ چھاڑ رہا ہے۔ یہاں دوسرے لوگ بیچ میں بولنا چاہ رہے ہیں۔ صاحب! اگر آپ کو ہمارے معاملہ میں کوئی تکلیف ہو رہی ہے تو آپ کان میں انگلیاں رکھ لیجئے، جھوڑی دیر مجھے اپنی بات کر لینے دیجئے۔ چیرمین صاحب! تو میں یہ کہہ رہا تھا وہاں پر پولیس فائرنگ ہوئی اور ڈی جی جی پنا صاحب نے کہا کہ وہاں ربر کی گولیاں چلائی گئیں، حالانکہ پوسٹ مارٹم کی رپورٹ بتاتی ہے کہ وہ اصلی شیش کی گولیاں تھیں۔ یہ پوسٹ مارٹم کی رپورٹ غلط ہے یا ان کا بیان غلط ہے؟ یہ ایک حقیقت ہے کہ وہاں شیش کی گولیاں چلائی گئیں، اس کا کوئی انکار نہیں کر سکتا۔ دوسری بات یہ کہ آپ نو جوان مسلم بچوں کو پکڑ کر لے جا رہے ہیں۔ ان کو بے تحاشہ مارا جا رہا ہے، جتنا مار سکتے ہیں مار رہے ہیں، اور بول رہے ہیں کہ قاتل جگہ ہوئے بم دھماکہ کی ذمہ داری قبول کر لو۔ ان کے ساتھ زبردستی ایسا کیا جا رہا ہے۔ آخر میں جب وہ اپنے مقصد میں کامیاب نہیں ہوتے تو ان بچوں پر دوسرے دفعات لگا کر ان کو جیلوں میں سزا دیا جا رہا ہے۔ یہ انصاف نہیں ہے، آپ انصاف کیجئے۔ آپ کی حکومت ہے، آپ کے پاس پولیس اور انٹیلیجنس ہے، کیا یہ سب ٹل ہو گئے ہیں؟ یقیناً لائیو اینڈ آرڈر کے تحت آپ کو یہ حق ہے کہ آپ جس کو چاہیں پکڑ سکتے ہیں۔ میں یہی کہہ رہا ہوں کہ آج آپ بچے قصور مسلمان بچوں کو پکڑ کر لے جا رہے ہیں اور ان کو اذیتیں دے کر پریشان کر رہے ہیں۔ اسی کی وجہ سے پردہ پوش خواتین برداشت نہیں کرتے ہوئے سعید آباد پولیس نا کد پر آ گئیں۔ یہ کیا ہو رہا ہے؟ آپ کی ذریعہ غلطی کی وجہ سے پوری قوم بدنام ہو رہی ہے۔ ہاں جو واقعی قصور وار ہے، میں اس کا ساتھ دینے کے لئے تیار نہیں ہوں، قصور وار شخص کے خلاف تو کارروائی کرنا چاہئے۔ آج میرے یہی سوالات تو ہیں، اس کے سوا اور کیا ہے؟

శ్రీ గంధ్ర వెంకట రమణారెడ్డి:- అధ్యక్షా, దీని మీద డిలైట్ చేర్చ జరిగింది .

MR.CHAIMAN :-Please sit down, Already it was discussed. Home Minister please reply.

శ్రీ కె. జానారెడ్డి :-అధ్యక్షా, ఈ ప్రశ్నకు సమాధానం గతంలోనే చాలా వివరంగా విషయాలు తెలియజేయడం అయింది . మొదటగా గౌరవ సభ్యులు ఉర్దూ భాషలో సమాధానం కావాలని కోరారు . వచ్చే సెషన్లో రిటెన్ సమాధానంలో ఉంటుంది .

ఉ. 10.30

అధ్యక్షా, సభలో చాలా మంది సభ్యులు ఉర్దూ, హిందీ రాని వాళ్లు ఎక్కువ మంది కాబట్టి, ఎక్కువ మంది మాట్లాడే భాష అయితే బాగుంటుందని. అలాగే రెండవది, గౌరవ సభ్యులకు వచ్చే సెషను నుంచి ఉర్దూలో సమాధానం అందజేయడానికి ఏర్పాటు చేస్తాము. మధ్య మధ్య అర్థం కాకపోతే, మీరు ఆదేశిస్తే, హిందీలో చెప్పడానికి ప్రయత్నం చేస్తాను అధ్యక్షా.

ముఖ్యంగా చట్టం అందరికీ సమానం. కేవలం హిందువులకని, ముస్లిములకు అని, మైనారిటీలకని, ఇతర వర్గాలకని కాదని మనవి చేస్తున్నాను. అందుకని ఒక కమ్యూనిటీని దృష్టిలో ఉంచుకుని గాని, ఒక కమ్యూనిటీని ఏదో వాళ్ల పైన వ్యతిరేకంగా వ్యవహరించడం గాని, కసిగా ఉండటం అనేది గాని ప్రభుత్వానికి లేదు. ఏదైనా చట్టబద్ధంగా శాంతిభద్రతలను కాపాడే పరంపరలో భాగంగానే ఈ కార్యక్రమాలని మనవి చేస్తున్నాను. నాడు జరిగిన విషయాన్ని, ముఖ్యంగా ఆ కాలపులు జరిగిన విషయం, అక్కడ చనిపోయిన నిధం, మెజిస్ట్రీరియల్ ఎంక్వయిరి, జుడిషియల్ ఎంక్వయిరీ రెండూ జరుగుతున్నాయి. విచారణ పూర్తి అయినాక అందులో వాటిలో వచ్చిన అవుట్కం ద్వారా చర్యలు తీసుకోవడం జరుగుతుంది. ముఖ్యంగా పెట్రోల్ బంకు తగలబెట్టడానికి ప్రయత్నించడం, రాళ్లు రువ్వడం, 13 మంది పోలీసులకు గాయాలవ్వడం, తదితర దుకాణాలను తగలబెట్టి పరిస్థితి గమనించి, ఆత్మరక్షణ, ఇతర పరిస్థితులను దృష్టిలో పెట్టుకుని ఫైరింగ్ స్టార్లు అయినట్లు సమాచారం. అయినా సభ్యుల కోరిక మేరకు, ప్రజల కోరిక మేరకు జుడిషియల్, మేజిస్ట్రీరియల్ ఎంక్వయిరీ జరుగుతుంది. సిబిఐ ఎంక్వయిరీ కూడా జరుగుతుంది. ఆ ఎంక్వయిరీ తర్వాత తగిన విధంగా చర్యలు తీసుకుంటాము. అరెస్టులు కూడా, దానికి సంబంధించి, ఐఎస్ఐ అనేది గాని, బాంబ్ బ్లాస్ట్లపై కేసులు ఎవరిపైనా పెట్టలేదు. కాని ఐఎస్ఐకి సంబంధించి సమాచారం అందిస్తున్న సస్పెక్టుస్ రిపోర్టు చాలామంది మీద ఉంది. దాని ఆధారంగా సస్పెక్టుస్ తీసుకువచ్చి విచారించడం, ప్రశ్నించడం జరిగింది. అందులో అనుమానం లేని వాళ్లను వదలిపెట్టడం జరిగింది. మొత్తంగా తీసుకుంటే మక్కా మసీదు గాని, లుంబినీ గాని, చాల్ భండార్ గాని మొత్తం 97 మందిని మేమ విచారించడానికి తీసుకువచ్చాము. విచారించిన తర్వాత సుమారు 32 ప్లస్ 10 మొత్తం 42 మందిని విచారించి వదలివేశాము. కేవలం 26 మందిని ఈ బాంబు బ్లాస్టుకు సంబంధించి, తీసుకువచ్చిన వాళ్లలో కొందరి మీద పాస్ పోర్టు కేసులు, ఇతర కేసులు ఉన్న వాటి మీద అరెస్టు చేయడం జరిగింది. అందులో కేవలం ఇప్పటికి 17 మంది రిలీజ్ అయ్యారు. కేవలం 9 మంది మాత్రమే రిమాండులో ఉన్నారు. వచ్చిన వాళ్లలో కొందరు బంగ్లా దేశీయులు. పాస్ పోర్టు లేకుండా అనాధరైజుడుగా స్టే కోసం వచ్చారు. వారిని ఎగ్జామిన్ చేసి వదలిపెట్టడం జరిగింది. 29 మందిని అరెస్టు చేయడం జరిగింది. అంతే తప్ప టోటల్ గా ఇంత పెద్ద సిటీలో ఎవరినీ హెరాస్ చేసిన విషయం గాని, అదే పనిగా ఆందోళన అవసరం లేదు. ఇంత పరిస్థితి జరిగి, లక్షలాది ప్రజలు ఆందోళన పడి, సిటీకి, మొత్తం జాతికి కళంకం వచ్చే విధంగా ఈ పరిస్థితిని అదుపు చేయడం గాని, చట్టపరమైన చర్యలు తీసుకోవడం గాని, ఈ విచారణ అవసరమా కాదా అని గౌరవ సభ్యులు అర్థం చేసుకోవాలి. ఆ విధంగా శాంతిభద్రతల యొక్క అవసరం, ఆంధ్రప్రదేశ్ యొక్క అవ

సరం హైదరాబాదు సిటీ యొక్క సురక్షితం కోసమే ఈ కార్యక్రమాలు నిర్వహించడం తప్ప ప్రభుత్వానికి వేరే ఎటువంటి దురుద్దేశమూ లేదని, ఎవరూ ఆందోళన పడాల్సిన అవసరం లేదని మనవి చేస్తున్నాను. ఎవరైనా తప్పుగా గాని, నిర్లక్ష్యంగా గాని, కావాలని గాని చేసినవి ఏవైనా వుంటే మీ దృష్టికి వస్తే నాకు పంపించండి. తప్పనిసరిగా యాక్షను తీసుకుంటాను. అందరికీ న్యాయం సమాసంగా ఉంటుందని గౌరవ సభ్యులకు తెలియజేస్తున్నాను.

నిత్యావసర వస్తువుల గోదాములపై విజిలెన్సు దాడులు

ప్రశ్న నెం. 193(677)

సర్వశ్రీ కె.ఆర్ . ఆమోస్, బి. కమలాకర్ రావు:

గౌరవనీయులైన ఆహార, పౌర సరఫరాలు, లీగల్ మెట్రాలజీ, వినియోగదారు వ్యవహారాల శాఖ మంత్రి గారు దయచేసి ఈ క్రింది సమాచారం తెలియజేస్తారా:

అ . 2006-07 సంవత్సరంలో ప్రైవేట్, ఇతర గోదాములలోని నిత్యావసర సరకుల విలువలను కనుగొనడానికి పౌర సరఫరాల శాఖ, నిఘా కమిషన్ నిర్వహించిన దాడుల వివరాలేమిటి?

ఆ. స్వాధీనం చేసుకున్న నిల్వలతోబాటు వాటి విలువ వివరాలేమిటి?

ఇ. ప్రోడర్ల పై తీసుకున్న చర్య ఏమిటి?

ఆహార, పౌర సరఫరాలు, లీగల్ మెట్రాలజీ, వినియోగదారు వ్యవహారాల శాఖ మంత్రి (శ్రీ కాసు వెంకట కృష్ణారెడ్డి) :

అ . నిర్వహించిన దాడులలో మొత్తం 397 కేసులను బుక్ చేయడమయింది.

ఆ. రూ.73.56 కోట్ల విలువ గల మొత్తం 3,72,590 క్వంటాళ్ల నిత్యావసర సరకులను (వప్పు ధాన్యాలు) స్వాధీనం చేసుకోవడమయింది.

ఇ. 1955, నిత్యావసర సరకుల చట్టం, 6-ఎ సెక్షన్ క్రింద క్వాంటి-జ్యూడిషియల్ అధికారుల వర్గం సమక్షంలో కేసులను దాఖలు చేయడమయింది.

శ్రీ కె.ఆర్. ఆమోస్ : అధ్యక్షా, ఈ నిత్యావసర వస్తువులను హోర్డింగ్ చేసింది కేవలం పల్వెస్ విషయంలోనే చేశారా? వేరే ఏ వస్తువులను హోర్డింగ్ చేయలేదా? రెండవది, కేసులు వేశామన్నారు. కేసులలో కన్విక్షన్ ఎంతమందికి అయింది? విజిలెన్సు రెయిడ్లు, హోర్డర్లు, ప్రోడర్లులోనే కాకుండా ఫెయిర్ ప్రైస్, రైస్ డైవర్లను అటు డిపార్టుమెంటులో అవుతోంది, మిల్లర్లులో అవుతోంది, మిల్లర్లుది

కూడా విజిలెన్సులోనే చేస్తున్నారు. చేశాక విజిలెన్సు వారు డిపార్టుమెంటుకి రిపోర్టు పంపిస్తారు. డిపార్టుమెంటు వారు ప్రాసెస్ చేస్తారంటారు. డిపార్టుమెంటు ప్రాసెస్ చేసే విధంగా ఉంటే, కోర్టులో కేసులు పెండింగు చాలా ఉంటాయి. కాబట్టి, సెవరేట్ కోర్టులను క్రియేట్ చేసుకుంటే, కన్విక్షన్లు ప్రాపర్ గా అవుతాయి.

MR.CHAIRMAN: What is your supplementary? You were the Chairman.

MR.K.R. AMOS: I was only the Chairman for the Civil Supplies Corporation. This is about Departmental matter. My point is how many convictions were there. దీనిని ప్రాపర్ గా చేస్తే, తప్పకుండా ఇంకా పటిష్టంగా జరుగుతుంది అధ్యక్షా.

అధ్యక్షా, ఈ రోజు కమలాకర్ గారి పుట్టిన రోజు. వారికి జన్మదిన శుభాకాంక్షలు.

మిస్టర్ ఛైర్మన్ : సభ తరపున మీకు జన్మదిన శుభాకాంక్షలు.

శ్రీ బి. కమలాకరరావు : అధ్యక్షా, పెద్దల ఆశీస్సులతో, మీ ఆశీస్సులతో భగవంతుడు శక్తిని ప్రసాదించాలని, ప్రజలకు సేవ చేయాలని, కాంగ్రెసు పార్టీ ద్వారా ఇంకా ఎదగాలని, మీ ద్వారా భగవంతుడిని ప్రార్థిస్తున్నాను.

అధ్యక్షా, ఇలాంటి ప్రశ్నలు అడగటానికి, జవాబులు మంచిగా తెప్పించడానికి, ప్రజలకు మంచిగా సేవ చేయడానికి ఈ ఆశీర్వాదం అధ్యక్షా. సివిల్ సప్లయిస్ డిపార్టుమెంటులో హోర్డింగ్ తో బాటు, పిల్ ఫరేషన్, వెయిట్స్ అండ్ మెజర్సులో మనకు ఇచ్చే సరకు సరిగా ఉందా లేదా, ఇన్ స్పెక్ట్ చేయడం ఉంటుంది. దానిని పటిష్టం చేసి, అప్పుడప్పుడు చెకింగ్ చేస్తే బాగుంటుంది. మినిస్టరు గారు ఎక్కడో చెకింగ్ చేశారు. అక్కడే కాదు వేరే వేరే చోట్ల కూడా చేస్తే, మంచి ఫలితాలు వస్తాయని, ప్రజలలో అవగాహన పెరుగుతుందని మీ ద్వారా మంత్రి గారికి విన్నవిస్తున్నాను.

శ్రీ కాసు వెంకట కృష్ణారెడ్డి : అధ్యక్షా, కేంద్ర ప్రభుత్వం 2002లో GSR 104E తేది 15-2-2002 న మరల GSR 490 E తేది 16-6-2003 ద్వారా నిత్యావసర వస్తువులపై ఆంక్షలు, అసగా నిల్వలు, రవాణా, కొనుగోలు, అమ్మకాలపై నిషేధం తొలగించడం అయింది. పై ఉత్తర్వుల ద్వారా రాష్ట్ర ప్రభుత్వం కూడా నియంత్రణ ఉత్తర్వులను తొలగించడం జరిగింది. దీని వల్ల గట్టి చర్యలు తీసుకోడానికి ఇబ్బంది కలుగుతుంది అధ్యక్షా. మా ప్రభుత్వ రాగానే గౌ.ముఖ్యమంత్రి గారు ఢిల్లీ వెళ్లి, ప్రధానమంత్రి గారిని, సంబంధిత మంత్రి గారిని కలిసి, సామాన్య మానవుడికి నిత్యావసర వస్తువులను అందుబాటులోకి తీసుకువచ్చే ప్రక్రియకు శ్రీకారం చుట్టాలనే సదుద్దేశంతో కేంద్ర ప్రభుత్వం వారిని వెళ్లి, విషయ పరిజ్ఞానం కలిగేక SO 1373 E, తేది 29-8-06 GSR 14E తేది 15-2-2002 పప్పులు మరియు గోధుమలపై ఉన్న నిషేధం ఆంక్షలు నిలిపివేయడం జరిగింది.

దీని వలన గోధుమలను, పప్పులను లైసెన్సుల ద్వారా నియంత్రించవచ్చు. రాష్ట్ర ప్రభుత్వం వెంటనే జి.ఓ. నెం. 64, 23.9.2000న ఉత్తర్వులు జారీ చేసిన పిమ్మట రాష్ట్రంలో అన్ని జిల్లాలలో దాడులు జరిపించాము. నిర్వహించిన దాడుల్లో 1071. బుక్ చేసిన 6A కేసులు 397 సీజ్ చేసిన పప్పుధాన్యాల పరిమాణం మూడు లక్షల 72వేల క్వీంటాళ్లు. సీజ్ చేసిన ధాన్యాల విలువ రూ.7356 కోట్లు. దీని వల్ల పప్పుధాన్యాల రేటు కొంత పెరగకుండా సామాన్య మానవుడికి అందుబాటులోకి రావడం జరిగింది. ఇంకా సమాచారం కావాలని సభ్యులు అడిగితే, అన్ని జిల్లాల్లో, ఏ జిల్లాలో ఎప్పుడు రేటు పెరిగింది ఎంత సీజ్ చేశామన్న సమాచారం ఉంది.

యం . జి. యం . ఆసుపత్రిని సూపర్ స్పెషాలిటీ ఆసుపత్రి స్థాయికి పెంచుట

ప్రశ్న నెం. 194(1351)

సర్వశ్రీ చుక్కా రామయ్య, డాక్టరు కె. నాగేశ్వర్, ఎం.వి.ఎస్. శర్మ:

గౌరవనీయులైన వైద్య విధాన పరిషత్, ఆరోగ్య, కుటుంబ సంక్షేమ శాఖ మంత్రి గారు దయచేసి ఈ క్రింది సమాచారం తెలియజేస్తారా :

అ) వరంగల్లోని ఎంజిఎమ్ ఆసుపత్రిని సూపర్ స్పెషాలిటీ ఆసుపత్రిగా అప్గ్రేడ్ చేసేందుకు ఏదేని ప్రతిపాదన వుందా?

ఆ) సిబ్బంది కొరత, అనేక డాక్టరు పదవులు ఖాళీగా వున్న విషయం వాస్తవమేనా :

ఇ) అయితే, ఈ విషయంలో ఎప్పటిలోగా చర్య తీసుకోవడమవుతుంది :

ఈ) హామీ ఇచ్చిన విధంగా పడకల సంఖ్యను వెయ్యి పడకలకు ఎప్పటిలోగా పెంచడమవుతుంది ?

వైద్య విధాన పరిషత్, ఆరోగ్య, కుటుంబ సంక్షేమ శాఖ మంత్రి (శ్రీమతి గల్లా అరుణకుమారి)

అ) రాష్ట్రంలోని సూపర్ స్పెషాలిటీ ఆసుపత్రులతో సమానంగా సదుపాయాలను సమకూర్చడానికి వరంగల్లోని ఎంజిఎమ్ ఆసుపత్రిని అప్గ్రేడ్ చేయడమయింది. ఆసుపత్రి 2005 సంవత్సరం నుండి వెయ్యి పడకల సామర్థ్యంతో పనిచేస్తున్నది. ఆసుపత్రిలో ఈ క్రింద తెలియజేసిన సూపర్ స్పెషాలిటీలను మంజూరు చేయడమయింది.

1. కార్డియాలజీ 2.సిటి సర్జరీ 3. న్యూరాలజీ 4. న్యూరో సర్జరీ 5. ప్లాస్టిక్ సర్జరీ 6. పేడియాట్రిక్ సర్జరీ 7. యురాలజీ

ఆ) లేదండీ. సిబ్బంది సంఖ్యను ఖాళీల స్థితిని తెలియపర్చే పట్టికను సభా సమక్షంలో వుంచడమయింది.

(అనుబంధం)

ఇ) ప్రాఫెసరు, అసోసియేటు ప్రాఫెసరు పదవులు పదోన్నతి పదవులుగా వున్నాయి. వాటిని భర్తీ చేసే ప్రక్రియ కొనసాగుతున్నది. అసిస్టెంట్ ప్రాఫెసర్లు/ట్యూటర్లు, స్టాఫ్ నర్సుల పదవుల భర్తీ ప్రక్రియ జరుగుతున్నది. పారామెడికల్, నాలుగవ తరగతి ఉద్యోగుల పదవులను అవుట్ సోర్సింగ్ ద్వారా నియమించడం జరుగుతున్నది.

ఈ) 2005 సంవత్సరం నుండి వెయ్యి పడకలతో ఇసుపత్రి పనిచేస్తున్నందున, ఈ ప్రశ్న ఉత్పన్నం కాదు.

శ్రీ చుక్కా రామయ్య : అధ్యక్షా, జి.ఓ.ఎమ్.ఎస్. 459, సెప్టెంబరు 3న వచ్చింది. ప్రభుత్వ దృష్టికి వచ్చిందనే అనుకొంటాను. ఇప్పటి వరకు చాలా పోస్టులకు నోటిఫికేషన్ రాలేదు. మంత్రి గారు ఇచ్చే సమాధానానికి అక్కడ ఉన్న పరిస్థితులకు పోలిక కనిపించడం లేదు. మంత్రి గారు ఒకసారి వెళ్లి వాస్తవ పరిస్థితులు తెలుసుకొని ఈ జి.ఓ.ని యింప్లిమెంట్ చేయడానికి చర్యలు తీసుకొంటారా ?

డా. కె. నాగేశ్వర్ : అధ్యక్షా, వరంగల్ ఎమ్.జి.ఎమ్. ఆసుపత్రి కేవలం వరంగల్ కే కాకుండా మొత్తం తెలంగాణ ప్రాంతానికి ప్రతిష్టాత్మకమైన ఆసుపత్రి. మంత్రి గారి సమాధానంలో లేని సూపర్ స్పెషాలిటీ నెఫ్రాలజీ, ఎండోక్రైనాలజీ, గ్యాస్ట్రోఎంట్రాలజీలకు కూడా సూపర్ స్పెషాలిటీ మంజూరు చేశారు. కానీ ఇప్పటి వరకు ఒక్క డాక్టర్ ని కూడా అప్పాయింట్ చేయలేదు. 1958లో ఎమ్.జి.ఎమ్. ఆసుపత్రి ఏర్పడడానికి నుండి నేటి వరకు ఆ ఆసుపత్రిలో కార్డియోథెరాఫిక్ సర్జన్ ఏర్పాటు కాలేదు. ఒక్కరే ఒక్కరు అప్పాయింట్ అయ్యారు వెంటనే వెళ్లిపోయారు. పేరా మెడికల్ సిబ్బందిని అవుట్ సోర్సింగ్ పద్ధతిలో తీసుకొంటున్నామని అన్నారు. G.O.562 ప్రకారం కడపలో అవుట్ సోర్సింగ్ పద్ధతిలో అప్పాయింట్ అయిన అభ్యర్థికి రూ. 3850 లు ఫిక్స్ చేసినట్లు తెలిసింది. G.O.459 ప్రకారం Warangal లోని MGM Hospital లో అవుట్ సోర్సింగ్ పద్ధతిలో అప్పాయింట్ అయిన అభ్యర్థికి రూ. 2600 గా ఫిక్స్ చేశారు. ఈ వ్యత్యాసాన్ని చూస్తే తెలంగాణా పట్ల చూపించే వివక్షగా ప్రజలు భావించాల్సి వస్తున్నది. న్యూరాలజీలో ఒకే ఒక్క అసిస్టెంట్ ప్రాఫెసర్ ఇక్కడ ఉన్నారు. ఇక్కడ 800 నుండి వెయ్యి మంది హార్ట్ సర్జన్స్ రిజిస్టర్ చేసుకొని ఉన్నారు. అక్కడ వారానికి రెండు రోజులు ఓ.పి. జరుగుతుంటే, పది ఆపరేషన్స్ కి మించి చేయలేరు. కానీ ఓ.పి.కి వారానికి మూడు పందల మంది పేషంట్స్ వస్తున్నారు. పది ఆపరేషన్స్ కంటే చేయలేరు. వెయ్యి మంది రిజిస్టర్ చేసుకొన్న వారికి ఎప్పుడు అవకాశం వస్తుందో, వారికి అవకాశం వచ్చే వరకు వారు బ్రతికి ఉంటే వారికి సర్జరీ చేస్తారుట . ఈ పరిస్థితిని ఎప్పుడు మారుస్తారు?

శ్రీ జి. వెంకటరమణారెడ్డి : అధ్యక్షా, ఈ ప్రభుత్వం వై.ఎస్.రాజశేఖరరెడ్డి గారు వచ్చిన తరువాత ఎమ్.జి.ఎమ్. ఆసుపత్రిని వెయ్యి పడకల ఆసుపత్రిగా చేయడం జరిగింది. వైద్యం కోసం వచ్చే ప్రజలకు సరిపోయే వసతులు లేవు అన్న మాట వాస్తవం. ఉద్యోగస్థుల వివరాలకి వస్తే, సి.టి. స్కాన్ కి సంబంధించిన మిషన్ రీ ఉంది. కానీ దాన్ని ఆపరేట్ చేసే టెక్నికల్ స్టాఫ్ 170 మంది లేరని సమాధానం వచ్చింది. ఈ 170 మందిని ఎప్పుడు భర్తీ చేస్తారు? ప్రైవేటు ఆసుపత్రుల్లో ఇటువంటి టెక్నికల్ వెళితే వైద్యం ఖర్చుతో కూడుకొంది. ఎమ్.జి.ఎమ్. ఆసుపత్రిలో పేద వారికి సరైన వైద్యం అందించడానికి అన్ని సౌకర్యాలు కల్పించాలి. వరంగల్ జిల్లాలో విషం సేవించి ఆసుపత్రులకు వచ్చే వారు అధికంగా

ఉంటారు. ఇక్కడ వెంటిలేటర్స్ సరైన సంఖ్యలో లేవని చెబుతారు. కాబట్టి వెంటిలేటర్స్ని ఎక్కువగా పెట్టాలని, టెక్నికల్ స్టాఫ్ని పెంచాలని కోరుతున్నాను.

శ్రీమతి గల్లా అరుణకుమారి : అధ్యక్షా, గౌరవ సభ్యులు చుక్కా రామయ్య గారు చెప్పినట్లు నేను ఆసుపత్రిని సందర్శించి తగిన చర్యలు తీసుకొంటాను. సూపర్ స్పెషాలిటీ పోస్టులకు అర్హులైన వారు ముందుకు రాసందున ఖాళీలు భర్తీ కావడం లేదు. దాని కోసం రాష్ట్రం మొత్తంలో కార్డియోథోరాసిస్ సర్జన్స్ ఆరు మంది ప్రొఫెసర్స్ ఉన్నారు. ఉస్మానియా, గాంధీ, కాకినాడ, గుంటూరు ఆసుపత్రుల్లో మాత్రమే వీరు ఉన్నారు. నెఫ్రాలజీ లో రాష్ట్రం మొత్తం మీద ఇద్దరే ఉన్నారు. ప్లాస్టిక్ సర్జన్స్ మొత్తం ఆరుగురు ఉన్నారు. రేడియోథెరపీ లో ఆరు మంది ఉన్నారు. వెంటిలేటర్స్ సరిపడ ఉన్నాయి. ఎమ్. జి.ఎమ్.ల ఆర్.ఐ.టి.యు ముందంజలో ఉంది. కృత్రిమ శ్వాస అందించడంలో ఆసుభపజ్జలైన, నిపుణులైన వైద్యులు కార్పొరేట్ ఆసుపత్రుల్లో కూడా అందించలేని చిక్కిత్యా విధానం కూడా ఇక్కడ చేస్తున్నారు. రాష్ట్రంలోని పది వైద్య కళాశాలలకు ఎమ్.సి.ఐ. గుర్తింపు ఉంది. ఎమ్.సి.ఐ. చట్టంలోని సెక్షన్ 10 కి లోబడి రాజ్యం ఇన్స్టిట్యూట్ ఆఫ్ మెడికల్ సైన్సెస్ లో 150 సీట్స్ లో అడ్మిషన్ కి అనుమతి ఉంది. ఎమ్.సి.ఐ. రిక్లెయిమెంట్ ప్రకారం అన్ని ప్రభుత్వ కళాశాలలో ఇన్ఫ్రాస్ట్రక్చర్ సౌకర్యాలు బోధనా సిబ్బంది ఏర్పాటు చేయడం జరిగింది. 1097 మెడికల్ కాలేజీ ఆసుపత్రులలో డాక్టర్స్ దంత వైద్యులను రెగ్యులర్ బేసిస్పై నియమించడం జరుగుతోంది. 2006 వ సంవత్సరం నుండి అసోసియేటెడ్ ప్రొఫెసర్, ప్రొఫెసర్, అడిషనల్ డైరెక్టర్, డైరెక్టర్ ఆఫ్ మెడికల్ ఎడ్యుకేషన్ పోస్టులకు రెగ్యులర్ గా ప్రమోషన్స్ ఇస్తున్నాము. వైద్య విద్యా శాఖలో బోధనా సిబ్బందిని చేర్చడానికి బోధనా సిబ్బంది యు.జి.సి. స్కేల్స్ అమలు చేస్తున్నాము. పెన్షన్ కి అదనంగా రూ. 40 వేలు కన్సాలిడేటెడ్ వేతనంతో కొరత ఉన్న సూపర్ స్పెషాలిటీలో రిటైర్డ్ ప్రొఫెసర్స్ని కాంట్రాక్టు బేసిస్పై నియమించడం జరుగుతోంది. ఇప్పటి వరకు 15 మందిని కాంట్రాక్టు బేసిస్పై నియమించడం జరిగింది. అనంతవూర్ ప్రభుత్వ మెడికల్ కాలేజీ మరియు కడపలో ..

డా. కె. నాగేశ్వర్ : మీరు ఆసుపత్రుల్లో పడకలను పెంచి డాక్టర్స్ సంఖ్యను పెంచకపోతే అవి పేపర్ బ్యాకి లాడ్జ్ లాగా మారుతోంది. వరంగల్ జిల్లాలో అవుట్ సోర్సింగ్ ద్వారా తీసుకొన్న అభ్యర్థికి ఇచ్చే జీతానికి కడపలో అవుట్ సోర్సింగ్ ద్వారా తీసుకొన్న అభ్యర్థి జీతానికి కల వ్యత్యాసం ఎందుకు పెట్టారని అడిగాను. దానికి సమాధానం చెప్పాలి.

MR.CHAIRMAN: The Minister is still giving reply.

ఉ. 10.50

శ్రీమతి గల్లా అరుణ కుమారి : వరంగల్ సూపర్ స్పెషాలిటీ హాస్పిటల్ లో వైద్య పరికరాల కోసం రూ.2 కోట్లు ఇవ్వడం జరిగింది, ఈ ప్రభుత్వం వచ్చేక.

అన్నీ పూర్తిగా చెప్పేదాకా వినకుండా మధ్య మధ్యలో ప్రశ్నిస్తారు అధ్యక్షా, వీళ్లు. మరి ఈ నెఫ్రాలజీలో 2006 సంవత్సరంలో 13 పదవులకు గాను ఒక్కరే వచ్చారు . ఆ వచ్చిన ఒక్క దరఖాస్తునే తీసుకుని వారినే భర్తీ చేయడం జరిగింది . అలాగే సిటీ సర్జరీలో 2006 లో 27 మందికి ఒక్కరే

రావడం జరిగింది. ఆ ఒక్కరినే భర్తీ చేయడం జరిగింది . ప్లాస్టిక్ సర్జరీలో 2006 లో 18 దరఖాస్తులకు ఇద్దరే రావడం జరిగింది . ఆ ఇద్దరినే భర్తీ చేయడం జరిగింది . అట్లాగే రేడియో థెరపీలో 2005 లో 7 మందికి పంపిస్తే 10 దరఖాస్తులు వచ్చాయి . అందులో నాలుగు భర్తీ చేయడం జరిగింది .

అదీ కాక ఈ ఖాళీలు తక్కువగా ఉన్నాయి . రిక్రూట్మెంటు కోసం చాలా ప్రయత్నాలు చేస్తున్నాము . ఈ సారి కూడా చాలా మందిని రిక్రూట్ చేయడం జరుగుతోంది . 300 పోస్టులకు దరఖాస్తులు కోరితే 100 మాత్రమే వచ్చాయి . అందులో కూడా కార్డియాలజీ థొరాసిక్ సర్జరీకి మాత్రమే ఒక్కొక్క పోస్టుకు 10 దరఖాస్తులు వస్తున్నాయి . నెఫ్రాలజీ వంటి సూపర్ స్పెషాలిటీకి ఒక్కరు కూడా ముందుకు రావడం లేదు . దాని కోసం ప్రయత్నం చేసి భర్తీ చేయడం జరుగుతోంది . అదే విధంగా వరంగల్ హాస్పిటల్లో కార్డియాలజీకి అవుట్ పేషెంట్లు 9,600 మంది వస్తే ఇన్ పేషెంట్లు 4000 మంది రావడం జరుగుతోంది . కార్డియో థొరాసిక్ సర్జరీకి 2,400 మంది 2007 లో 1800 ఇన్ పేషెంట్లు వస్తే 48 ఆవరేషన్లు కూడా చేయడం జరిగింది . అదే విధంగా ఆరోగ్యశ్రీ పథకం అన్ని జిల్లాల్లో పెట్టాక ఈ ఏప్రిల్ నాలుగు నాటికి అమలు ప్రారంభం అవుతుంది. అప్పుడు అందరికీ హార్ట్ సర్జరీలు చేయడం జరుగుతుంది . వరంగల్ హాస్పిటల్కు, కాలేజీకి కావలసిన నిధులు సమకూర్చే ప్రతిపాదనలు అన్నీ అమలు చేయడం జరుగుతోంది . వరంగల్లోని యం .జి.యం హాస్పిటల్ను 600 పడకల నుంచి 1000 పడకలకు పెంచి రాష్ట్రంలోని సూపర్ స్పెషాలిటీ హాస్పిటల్స్ తో సమానంగా నడుపాలి అని సమకూర్చడానికి 8.96 కోట్ల రూపాయలను మంజూరు చేస్తూ, జి.ఓ.యం.యస్ . నెం . 255 HMFV శాఖ తేది 22.06.2001 లో ఆదేశాలను జారీ చేయడం జరిగింది . 2005 వ సంవత్సరం నుంచి ఈ హాస్పిటల్ 1000 పడకలతో పని చేస్తుంది . ఈ కార్డియో థొరాసిక్ సర్జరీకి ఒక అసిస్టెంట్లు, న్యూరాలజీ, న్యూరో సర్జరీ, ప్లాస్టిక్ సర్జరీ, కార్డియాలజీకి అడిషనల్ ఛార్జెస్ కూడా ఇచ్చి పని చేయించడం జరుగుతోంది . పేడియాట్రిక్ సర్జరీకి ఇద్దరు అసిస్టెంట్లు ప్రొఫెసర్లు కూడా ఉన్నారు . యూరాలజీకి ఒక అసిస్టెంట్లు, మిగిలిన శాఖలలో అదనపు బాధ్యతతో పని చేయడానికి ఫిజిషియన్లు, సర్జన్లు ఉన్నారు . 2005 సంవత్సరంలో అప్పటికున్న 723 పోస్టులకు అదనంగా 549 పోస్టులను అన్ని క్యాడర్లలో మంజూరు చేయడం జరిగింది . ఈ పోస్టుల జీత భత్యాల నిమిత్తం రూ. 4.5 కోట్లు కూడా మంజూరు చేయడం జరిగింది .

శ్రీ చుక్కా రామయ్య: అధ్యక్షా, అసెంబ్లీ చేసిన విషయం వాస్తవమే కాని ఏ డాక్టర్లు కూడా జాయిన్ కావడం లేదు దానికి కారణం మనం ఇచ్చే రెమ్యూనరేషన్ సరిగా లేదు కాబట్టి . కాబట్టి ఆల్ ఇండియా మెడికల్ సైన్సెస్ వాళ్లు ఇచ్చినంత డబ్బు ఇవ్వడానికి మీరు సిద్ధంగా ఉన్నారా? అది చెప్పండి . ఎందుకు వాళ్లు రావడం లేదో ఆలోచించండి కాని మేము అసెంబ్లీ చేశామని చేతులు దులుపుకోవడం కన్నా అవి అప్ గ్రేడ్ చేసి డాక్టర్లు రావడానికి ఏమైనా ఏర్పాటు చేస్తారా అని అడగదలచాను .

డా.కె. నాగేశ్వర్: అధ్యక్షా, నేను జీఓను కోల్ చేస్తూ స్పష్టంగా అడిగాను కడపలో రూ.3,550 మినిమం శాలరీ ఎట్లా ఇస్తున్నారు?

MR.CHAIRMAN: The question is upgrading of the MGM hospital and also shortage of staff .

డా.కె. నాగేశ్వర్: అధ్యక్షా, నేను క్వశ్చన్ అడిగిన వాడిని . జీఓ 459 is related to the upgrading of MGM. ఈ జీఓ 2005 లో జారీ చేశారు . 2006 లో దాన్ని అమెండు చేస్తూ 103 జీఓ జారీ చేశారు . ఆ జీఓ ప్రకారం 258 మందిని పుట్ సోర్సింగు ద్వారా పెట్టుకోమన్నారు . వాటిలో 88 మందినే అపాయింట్ చేశారు . వాళ్లకు మినిమం శాలరీ రూ.2600 ఇస్తున్నారు . మేం చాలా సూటిగా అడుగుతున్నాను . మీరు కడపలో ఇస్తున్నారు సంతోషమే . అక్కడ పది వేలు ఇవ్వండి . మరి వరంగల్ కు ఎందుకు ఇవ్వడం లేదు అధ్యక్షా? మాకు హైటెక్ బస్సులు ఉండవు . 11 లక్షల కిలో మీటర్లు తిరిగిన బస్సులను మాకు వేస్తారు . ఆఖరికి మా జీతాలు కూడా తగ్గిస్తారా అధ్యక్షా? ఇది ఎలా న్యాయం అవుతుంది అధ్యక్షా?

శ్రీమతి గల్లా అరుణ కుమారి: యుజిసి స్కేల్స్ ఆలోరెడీ అమలులో ఉన్నాయి అధ్యక్షా . అలాగే సెమీ అటానమస్ చేయడానికి కూడా ప్రయత్నాలు జరుగుతున్నాయి . కొన్ని కాలేజీలు సెమీ అటానమస్ చేశాము అధ్యక్షా . సెమీ అటానమస్ చేస్తే జీతాలు కూడా ఎక్కువ ఇవ్వడానికి అవకాశం ఉంటుంది. గౌరవ సభ్యులు నాగేశ్వర్ గారు అడిగినట్లు జీతాలు పెంచడానికి కూడా పరిశీలిస్తాము .

డా.కె. నాగేశ్వర్: నేను వివక్షత గురించి అడుగుతున్నాను .

శ్రీమతి గల్లా అరుణ కుమారి: అడిగేదేమో వరంగల్ గురించి అడుగుతారు మరి కడప గురించి మాట్లాడతారు .

డా. కె. నాగేశ్వర్: ఇది న్యాయమా అని అడుగుతున్నాను .

MR.CHAIRMAN; Mr.Nageshwar, please resume your seat.

డా. వై. ఎస్.రాజశేఖర్ రెడ్డి: ఎక్కడ అవకాశం దొరికితే అక్కడ వివక్ష వివక్ష అనడం that is not correct. కడపకు సంబంధించి దాదాపు రెండున్నర, మూడు సంవత్సరాల క్రితం అక్కడ హాస్పిటల్ స్టార్ట్ చేయబడింది . కడపలాంటి చోట డాక్టర్లు కాని, టెక్నిషియన్లు కాని రావడం కొంచెం కష్టంగా ఉంది . కాలేజీ అడ్మినిస్ట్రేషన్ కూడా లాస్ట్ ఇయర్ ప్రారంభం అయ్యాయి . ఇలాంటి రిమోట్ ఏరియాస్ ఇంకా కొన్ని మిగిలిపోయి ఉన్నాయి కొన్ని జిల్లాలలో ప్రైవేటు ఆసుపత్రులు కాని గవర్నమెంటు ఆసుపత్రులు కాని లేని చోట. ప్రైవేటు కాని, గవర్నమెంటు కాని మెడికల్ కాలేజీలు లేనిచోట. ఏ ఒక్క జిల్లాలోనైనా ప్రైవేటు కాని, గవర్నమెంటు కాని ఒక మెడికల్ కాలేజీ ఉండాలనే ఉద్దేశ్యంతో ఆదిలాబాదు, శ్రీకాకుళం, ఒంగోలు ఈ మూడు జిల్లాలలో గత సంవత్సరం మెడికల్ కాలేజీలు, ఆసుపత్రులు కూడా శాంక్షన్ చేయడం జరిగింది . కన్స్ట్రక్షన్స్ వంటివి స్టార్ట్ చేయడం కూడా జరిగింది . ఒంగోలులో కొంత లేటు అయింది . ఆదిలాబాదు, శ్రీకాకుళంలలో ఒక లెవల్ కు వచ్చాయి . ఇండియన్ మెడికల్ కౌన్సిల్ వారి ఇన్స్పెక్షన్ కూడా పూర్తి చేసి, రేపు జూలైకి ఆదిలాబాదు, శ్రీకాకుళంలలో అడ్మినిస్ట్రేషన్ కూడా పూర్తి చేయగలుగతాం . ఒంగోలులో టెండర్లు విషయంలో కొంచెం ప్రాబ్లమ్ వచ్చి కన్స్ట్రక్షన్ ఆలస్యం అయింది . అందువల్ల ఈ సంవత్సరం అక్కడ చేయలేం . వచ్చే సంవత్సరం చేస్తాము . అంటే

ఒంగోలుకు మేము నివక్ష చూపించాము, ఒంగోలు అంటే మీకు సవతి తల్లి ప్రేమ అని మీరు అంటే నేను జనాబు చెప్పలేను . ప్రతి చోట కూడా అట్లా మాట్లాడ వద్దండీ . ఈవేళ మీరు ఒక పర్మిక్యులర్ జీఓ ఇచ్చారు . ఆ పర్మిక్యులర్ జీఓ ప్రకారం కాంట్రాక్టు ఎంప్లాయిమెంటు కడవలో పస్తున్నదానికి రూ.3000 లకు పైగా జీతం ఇస్తున్నారు . అదే సమయంలో వరంగల్కు సంబంధించి కాంట్రాక్టు ఉద్యోగులకు రూ.2000 లకు పైగా ఇస్తున్నారు అని అన్నారు .

ఉ.11.00

ఇప్పుడు దీనిని సెమీ అటానమస్ చేస్తామంటే, కడపతోబాటు, అదిలాబాద్, శ్రీకాకుళం, ఒంగోలు, ఈ నాలుగైదు కళాశాలలతోబాటు ఇంకో రెండు మూడు కళాశాలలు ఉన్నాయి. సెమీ అటానమస్ చేస్తామంటే, మీలాంటి వాళ్లందరు కూడా ఇదేమిటి, సెమీ అటానమస్ చేయడమేమిటి, గవర్నమెంట్ ఎంప్లాయిమెంట్లోనే ఉండాలనే పద్ధతిలో కొంతమంది విమర్శించారు. కాని సెమీ అటానమస్ ఎందుకు చేశామంటే, డాక్టర్లు, టెక్నీషియన్స్ దొరకక సెమీ అటానమస్ చేశాము. కాబట్టి ఇప్పుడు పది రూపాయలు ఎక్కువ ఇవ్వడానికి అవకాశం ఉంది. మీరు అంటున్న పర్మిక్యులర్స్ ఇన్ఫ్యా రూ.2000 వరంగల్లో ఇస్తున్న విషయం నా దృష్టికి రాలేదు. వెయ్యి, రెండు వేల కొరకు, ఒక వేళ కడపలో ఎక్కువ ఇచ్చి, వరంగల్లో తక్కువ ఇవ్వాలని మాకు ఎందుకు ఉంటుంది?

ఈ సమస్య ఎక్కడో వచ్చింది. జనరల్గా అంతకు ముందు వరంగల్లో రూ.2600 పైచిలుకు అనేది ఎదుకువచ్చిందంటే, వరంగల్లో అంతకు ముందు అదేవిధంగా జరిగింది, తరువాత కూడా అదేవిధంగా జరిగింది. అంతకుముందు సంవత్సరాలలో ఏ విధంగా జరిగిందో, తరువాత సంవత్సరంలో కూడా ఎంప్లాయిమెంట్ వేకెన్సీ వచ్చినప్పుడు కూడా అదేవిధంగా జరిగింది, చూసి ఉండరు. నేనైతే అంటున్నా, ఎక్కడే గాని ఏ వక్క చోటగాని, కాంట్రాక్ట్ గాని, అవుట్ సోర్సింగ్ గాని, ఏవక్క చోటైనా గాని, అసలు విద్యావాలంటరీలు ఒక రోజుకు 7.00 గంటలు పనిచేస్తారండి. వారికి రూ.15 వందల జీతమివ్వడం అంటే సిగ్గుపోతది. అది కూడా ఇంతకు ముందు రూ.1000 ఉన్నది, మేము వచ్చిన తరువాత రూ.1500 చేశాము.

ఇదే కాకుండా, ఒక రెండు మూడు నెలలలోపల ఫైనాన్స్ డిపార్ట్మెంట్ తో మాట్లాడి, కనీసం కాంట్రాక్ట్ ఎంప్లాయిమెంట్ లో కూడా, అన్-స్కీల్డ్ కి కూడా రూ.2400 కంటే తక్కువ ఇవ్వడం అనేది సన్ను అడిగితే It is criminal thing. గవర్నమెంట్ గాని, క్వెస్టీ గవర్నమెంట్ లో ఎక్కడ పని చేసినా కూడా తప్పనిసరిగా ఇవ్వవలసి వస్తుంది.

అట్లాగే, సెమీ స్కీల్డ్ గాని, అన్-స్కీల్డ్ గాని ఆ మేరకు రోజుకు రూ.100, రూ.120 ఆ మేరకైనా ఇవ్వాలి. సపోజ్ అంగన్ వాడి వర్కర్లకే చూడండి, వారికి ఈ జాల్సెనుంచి గవర్నమెంట్ ఆఫ్ ఇండియా మేము అందరం పెంచినా కూడా రూ.2200 అంగన్ వాడి వర్కర్లకు జీతాలిచ్చే ఏర్పాటు మూడు నాలుగు మాసాల చేయబోతున్నాము. మేము అధికారంలోకి వచ్చేసరికి వారికి కేవలం రూ.1000 ఉండేది. ఆ వెయ్యి రూపాయలను నానాకష్టాలు పడి వచ్చే రెండుమూడు మాసాలలోపల రూ.2200 లకు తీసుకువస్తున్నాము. కాని ఇంకో 4 నెలలకు అయిన, తరువాత 6 నెలలకైనా పూర్తిగా 7 గంటలు పనిచేసేవాళ్లకు, అంగన్ వాడి టీచర్లంటే ఎంతోమంది చదువుకున్నారు,

సిల్లలను చూసుకుంటారు, అంతో ఇంతో వారికి చదువు చెబుతారు. ఓనమాలో, కిండర్ గార్డెన్ చదువులు చెప్పినట్లు చెబుతారు. అటువంటి, వాళ్లను స్కీల్డ్ అనుకోవాలి. అటువంటి వాళ్లకు కనీసం రోజుకు రూ.120 లెక్కేసుకున్నా నెలకు 25 రోజులు పనిచేశారు అనుకున్నా కూడా కనీసం 25 x120= రూ.3000 అయినా కనీసం ఇవ్వాలి. రూ.2200 ఇవ్వడానికే గగనంగా వుంది. ఇది ఎన్నో సంవత్సరాల నుండి జరుగుతుంది. మేము కూడా **we will try to rectify the things.**

మీరు అడిగేదాంట్లో ఒక్కటి చాలా బాగుంది. రూ.25 వందలకు కాంట్రాక్ట్ ఎంప్లాయిమెంట్ ఇవ్వడం ఏమిటి? పలు సెమి స్కీల్డ్, పూర్తిగా స్కీల్డ్ ఏదైనా ఉంటే గనుక, వారికి కనీసం రూ.36 వందలైనా ఇవ్వాలకదా, కడపలో ఇచ్చినట్లు అని అడగండి. అంతవరకు బాగానే ఉందిగాని. కడప కాబట్టి ఇచ్చినారు, ఇక్కడేదో వివక్ష చూపిస్తున్నారు. దీనికి తెలంగాణా, రీజినలిజమ్ ఇవన్నీ కొంచెం ఎక్కువగా మాట్లాడినట్లు అనిపిస్తుంది. కాబట్టి, దయచేసి ప్రతి చిన్నదానికి అటువంటి మాటలు మాట్లాడవద్దు. ఇది కూడా మీలాంటి వాళ్లు కొంచెం బాగా తెలిసిన వాళ్లు విషయ పరిజ్ఞానం ఉన్నవాళ్లు.

వరంగల్లో ఇప్పుడు సమస్య అంతా ఏమిటంటే, కావలసినంతమంది డాక్టర్స్ దొరకడం లేదు. వరంగల్ని కూడా సెమీ అటానమస్ చేయమని అడగండి. **I will definitely do it.** వరంగల్లో సువర్సెప్టాలిటీ పెట్టినంతమాత్రాన డాక్టర్లు దొరకడం లేదు. నెఫ్రోలజిస్ట్, కార్డియా థొరాఫిక్ సర్జన్స్, కార్డియాలజిస్ట్, కావాలంటే మీరు ఎవరైనా ఉంటే చెప్పండి. గవర్నమెంట్లో ఇచ్చే జీతాలకు ఎవరైనా కార్డియా థొరాఫిక్ సర్జన్స్ వచ్చేటట్లు ఉంటే చెప్పండి. పెంటనే అపాయింట్మెంట్ ఇచ్చేస్తాను, ఇవాళ్లకు ఇవాళ్ల అపాయింట్మెంట్ ఇచ్చేస్తా, ఉంటే చెప్పండి సార్. **walk in interview** లుపెట్టిస్తాను. ఇంతసేపు మంత్రిగారు చెప్పింది అదే కదా.

ఆ విధంగా రాపడం లేదనే సమస్య ఉంది కాబట్టి మీరు వరంగల్ను కూడా, కడప లో చేసిన మాదిరిగా సెమీ అటానమస్ చేయడని అడిగితే మోర్ అప్రొప్రియేట్గా ఉంటుంది. దయచేసి ఆ విధమైన ఆలోచన మీరు చెప్పారంటే తప్పకుండా దానిని కూడా కన్సిడర్ చేస్తాము. మీరు అన్నట్లు ఈ ప్రత్యేక జి.వోలో గవర్నమెంట్ ఇనిస్టిట్యూషన్లో కూడా రూ.25 వందలు ఇవ్వడం అనేది చాలా తక్కువగా నేను భావిస్తున్నాను. **At the earliest I will see that a proper decision in this connection is taken.**

శ్రీ దాడి వీరభద్రరావు: అధ్యక్షా, 7 మెడికల్ కళాశాలలకు, టీచింగ్ హాస్పిటల్స్కు సెమీ అటానమస్ స్టేటస్ ఇచ్చారు. చాలా సంతోషం సార్, దాని వల్ల చాలా ఉపయోగకరంగా ఉంటుంది. అయితే, దీనివల్ల జీతాలు కూడా చాలా బాగా ఇచ్చారు. లక్ష రూపాయల చొప్పున ప్రొఫెసర్స్కి ఇతరులకు రూ.90 వేలు చొప్పున ఇచ్చారు. ఈవిధంగా రిటెయిన్ చేసే విధానం ఇంట్రడ్యూస్ చేశారు మీరు. డాక్టర్స్ ఎటూ వెళ్లి పోకుండా హాస్పిటల్లో ఉండేవిధంగా చర్యలు తీసుకున్నారు.

అయితే, దీనివల్ల మిగిలిన గవర్నమెంట్ టీచింగ్ హాస్పిటల్స్కూడా ఉన్నాయి. వాళ్లు ఏమిచేశారంటే, ఏవైతే సెమీ అటానమస్ స్టేటస్ ఇచ్చారో, వాళ్లని అప్లై అడిగారు, ఆ అప్లై అడగడం

వల్ల, ఇక్కడ ఎక్కువ జీతాలు ఇస్తున్నారు కాబట్టి వాళ్లంతా ఇక్కడికి వచ్చే అవకాశం ఉంది. మెయిన్ ఇన్స్టిట్యూషన్స్, గవర్నమెంట్ ఇన్స్టిట్యూషన్స్ కూడా ఖాళీ అయిపోయే పరిస్థితి ఏర్పడుతుంది. కాబట్టి, మేము అబ్జెక్ట్ చేస్తామేమో అని మీరు అన్నారు, మేము అబ్జెక్ట్ చేసే పరిస్థితి లేదు. For example King Jorge Hospital ఉంది, దానిని సెమీ అటానమస్ చేయండి. అదనముగా కూడా గవర్నమెంట్ ఇన్స్టిట్యూషన్స్ని సెమీ అటానమస్ చేసినట్లయితే దానివల్ల ప్రయోజనం ఉంటుంది. ప్రొఫెసర్స్ కూడా ఎక్కువ స్కేల్స్ సంపాదించుకోవడానికి అవకాశం ఉంటుంది. ఎవరడిగితే వారికి సెమీ అటానమస్ స్టేటస్ ఇచ్చి, వారికి స్కేల్స్ ఇంప్లిమెంట్ చేసినట్లయితే బాగుంటుంది సార్. లేదన్నట్లయితే, గవర్నమెంట్ ఇన్స్టిట్యూషన్స్ కాళీ అయిపోయి, సఫరయ్యే పరిస్థితి వస్తుంది. అక్కడ సిబ్బంది ఉండరు. ఇక్కడ ఉంటారు, క్రొత్తవాళ్లు కూడా రారు. ఇక్కడే జీతాలు ఎక్కువ ఇస్తున్నాము కాబట్టి. ఫ్రీడం ఇవ్వండి సార్, మరి కొన్ని ఇన్స్టిట్యూషన్స్కి సెమీ అటానమస్ స్టేటస్ కల్పించండి.

DR.Y.S. RAJASEKHAR REDDY: Only thing is, రిమోట్ ప్లేసెస్లో ఎవరూ దొరకడంలేదు కాబట్టి అక్కడ సెమీ అటానమస్ చేశాము. మొత్తం 7 ఇన్స్టిట్యూషన్స్ చేశాం. ఎక్కడంటే గవర్నమెంట్ మెడికల్ కాలేజ్ అండ్ హాస్పిటల్ -అనంతపురం, రిమ్స్-కడప, రిమ్స్-అదిలాబాద్, రిమ్స్ శ్రీకాకుళం, రిమ్స్ ఓంగోలు, గవర్నమెంట్ డెంటల్ కాలేజ్ -రిమ్స్ కడప, గవర్నమెంట్ డెంటల్ కాలేజ్ అండ్ హాస్పిటల్, విజయవాడ.

అట్లాగే, ఇప్పుడు వరంగల్ కూడా కొంత రిమోట్ అని అనుకోవాల్సివస్తుంది. కాని, విశాఖపట్నం, హైదరాబాద్ కూడా చేస్తే, how can they be remote? విశాఖపట్నం, హైదరాబాద్ ఇటువంటి చోట మేము ఏమి చేద్దామనుకుంటున్నామంటే, ప్రయివేటు ప్రాక్టీస్కి కూడా అవకాశం ఇప్పించి ఇవెన్ నిమ్స్లో కూడా ఈ పని చేపించాల్సి వస్తుంది. నిమ్స్లో కూడా డాక్టర్స్ను రిటేయిన్ చేయాలనుకుంటున్నాము కాబట్టి, వాళ్లకు ప్రయివేటు ప్రాక్టీస్ అలో చేసే ఆలోచన చేస్తున్నాము. నేను అనేది ఒక్కటే ఏదోఒకవిధంగా డాక్టర్లను రిటేయిన్ చేసుకోవాలి. ప్రయివేటు కాంపిటీషన్ బాగా ఎక్కువ అయ్యింది. ప్రయివేటు హాస్పిటల్స్లో లక్షా, రెండు లక్షలు ఇస్తూ ఉంటే, మనము ఇంచుమించు ఇవ్వకపోతే డాక్టర్లు ఉండడం కష్టం కాబట్టి. ఇవన్నీ చూసుకొని ఏ ప్లేస్కి కావలసిన విధంగా, ఆ ప్లేస్లో తప్పకుండా చూస్తాము. విశాఖపట్నం, హైదరాబాద్ కూడా రిమోట్ అంటే ఇక రిమోట్ అనే పదానికి అర్థం మారిపోతుంది.

శ్రీ దాడి వీరభద్రరావు: కనీసం జీతాలైనా పెంచే విధంగా చర్య తీసుకోండి సార్.

డా.వై.ఎస్.రాజశేఖర్ రెడ్డి: ఒ.కె. చూస్తాను.

ఉ. 11.10

DILAPIDATED TEMPLES IN ANANTHAPUR DISTRICT

Qestion No. 195(1121)

Sri G.Thippe Swamy

Will the Minister for Endowments be pleased to state:

- Whether it is a fact that a number of famous temples are in dilapidated condition in Anantapur District;
- If so, the number of such temples identified; and
- the measures being taken to renovate such temples?

MINISTER FOR ENDOWMENTS (SRI J. RATNAKAR RAO)

- No, Sir,
- Does not arise,
- Does not arise

శ్రీ జి.తిప్పేస్వామి:- అధ్యక్షా, మంత్రిగారు చెప్పింది సత్యదూరమైనదిగా చెబుతున్నారు . అనంతపురం జిల్లా, నల్గొండ, లేపాక్షి, హేమావతి వంటి చాలా దేవస్థానాలు శిథిలావస్థకు చేరాయి . మన రాష్ట్రంలో కొన్ని వేల దేవస్థానాలు నిత్య పూజలు లేక ధూప దీపాలు లేక మూతపడ్డాయి అధ్యక్షా . కొన్ని వేల దేవస్థానాలకు ధూప దీప నైవేద్యాలు చేయించి దేవస్థానాలను తెరిపించి పూజలు చేసే కార్యక్రమాన్ని మన ముఖ్యమంత్రిగారు తీసుకువచ్చారు. అందుకు నేను చాలా అభినందిస్తున్నాను . అదే విధంగా ఈరోజు దేవస్థానాలను అభివృద్ధి చేయాల్సిన అవసరం చాలా వుంది . కారణం ఏమిటంటే మనుషుల్లో ఆధ్యాత్మిక చింతన పెంచడం ద్వారా సమాజంలో అన్యాయాలు అక్రమాలు అరికట్టడానికి అవకాశం ఉంటుంది . ఇటువంటి సందర్భంలో ఈరోజు మౌలిక సదుపాయాలు ఏర్పాటు చేయడానికి ఏ విధంగా అయితే వరల్డ్ బ్యాంకు నుంచి నాబార్డు నుంచి ఫండ్లు తీసుకు వస్తున్నారో అదే విధంగా ఫండ్లు తీసుకువచ్చి ఈ శిథిలావస్థలో ఉన్న దేవస్థానాలను అభివృద్ధి చేయడానికి మన ముఖ్యమంత్రిగారు, మన మంత్రి వర్గం కృషి చేయవలసిందిగా మీ ద్వారా మంత్రిగారిని అడుగుతున్నాను .

శ్రీ జె. రత్నాకర రావు:- అధ్యక్షా, అనంతపురం జిల్లాలో దేవదాయశాఖ పబ్లికేషన్ రిజిస్టర్ ప్రకారం 2795 దేవాలయాలు ఉన్నాయి . అనంతపురం జిల్లాలో పురాతనమైన, ప్రాముఖ్యత కలిగిన సంస్థలు జీర్ణావస్థకు చేరినట్లుగా దేవదాయ శాఖ దృష్టికి తీసుకురాబడలేదు . అనంతపురం జిల్లాలో ఏమి దేవాలయాలు ఆ విధంగా ఉన్నాయనేది అధికారుల నుంచి గానీ, ప్రజా ప్రతినిధుల నుంచి గానీ, గ్రామ పెద్దల నుంచి గానీ వచ్చిన guidelines ప్రకారం పరిశీలించి శిథిలావస్థలో ఉన్న దేవాలయాలకు అవసరమైన నిధులు మంజూరు చేయడం జరుగుతుంది . ఈ విధంగా అనంతపురం జిల్లాలో సర్వే చేయడానికి నాలుగు కోట్ల 47 లక్షల 43 వేల 600 రూపాయలు 36 దేవాలయాలు పునర్నిర్మించడానికి మంజూరు చేయడం జరిగింది .

అనంతపురం జిల్లాలో మంజూరు అయి జరుగుతున్న దేవాలయాలు 35, రూపాయలు నాలుగు కోట్ల నలభై ఏడు లక్షలతో CGF నిధులు ఇవ్వడం జరిగింది, పెండింగు కేసులు పదిహేను, వీటి విలువ రెండు కోట్ల పదిహేడు లక్షలు . బహుశా ఈ రాష్ట్రంలో పెండింగులో ఉన్న CGFలో 241 దేవాలయాలు ఉన్నాయి . 27 కోట్ల 54 లక్షలు నిధులు ఉంచడమైంది . మొదటి సంవత్సరం CGF క్రింద దేవాలయాలు 413, విలువ రూ.38 కోట్లు.

శ్రీ జి.తిప్పేస్వామి:- ఉరవకొండ దగ్గర పెన్నా అహోబిలం దేవాలయం ఉంది అధ్యక్షా . దాదాపు అది అయిదు ఆరు లక్షలు అయింది, అది ఇంత వరకు సాంక్షన్ కాలేదు . అది శ్రీకృష్ణ దేవరాయలు కాలంలో కట్టింది . అదే విధంగా మడకసిరలో ఆంజనేయస్వామి దేవాలయం, వెంకటేశ్వరస్వామి దేవాలయం ఉంది . ఈ విధంగా చెప్పుకుంటే పోతే రేపు నన్ను హజ్లోకి రానివ్వరు అధ్యక్షా . అన్ని దేవస్థానాలు శిథిలావస్థలో ఉన్నాయి అధ్యక్షా . మంత్రిగారు చెప్పడమేమిటంటే వాళ్ల అధికారులతో ఒక టీం వేసి శిథిలావస్థలో ఉన్న దేవస్థానాలన్నీ రిపేర్ చేసే కార్యక్రమం చేయాలని మీ ద్వారా మంత్రిగారిని అడుగుతున్నాను . ఇంకొకటి ఏమిటంటే ఈరోజు ULC రద్దు చేయడం ద్వారా కొన్ని వేల మందికి ఉపయోగపడింది, ప్రభుత్వానికి కూడా కొన్ని కోట్ల ఆదాయం వస్తుంది అధ్యక్షా . అదే విధంగా దేవదాయ శాఖకు సంబంధించిన భూములను కొంతమంది ఆక్రమించారు అధ్యక్షా . ఆ రకంగా ఆక్రమించిన భూములను ప్రభుత్వం స్వాధీనం చేసుకుంటే కొన్ని కోట్ల రూపాయల ఆదాయం వస్తుంది. ఆ రకంగా వచ్చిన డబ్బులను శిథిలావస్థలో ఉన్న దేవాలయాలను అభివృద్ధి చేసే కార్యక్రమానికి ఉపయోగించాలని మీ ద్వారా మంత్రి గారిని అడుగుతున్నాను .

శ్రీ జె. రత్నాకర రావు:- అధ్యక్షా, ఈ యొక్క దేవాలయాలకు సంబంధించి ఇప్పటికీ తెలుగు దేశం గవర్నమెంటు దగ్గర్నుంచి మొదలు పెట్టుకుంటే ఇప్పటి వరకు దాదాపు CGF కు సంబంధించి 73 కోట్ల రూపాయలు ఇవ్వవలసి ఉన్నది . మా దగ్గర అంత డబ్బు లేదు . మేము 15 శాతం ఏదైతే ఉందో దేవాలయాల తీసుకున్న డబ్బుతోనే CGF కానీ ఇవన్నీ మెయింటెన్ చేయడం జరుగుతోంది . రెండవది సార్ వీళ్లు కట్టిన వాటిల్లో ఇప్పటికే 4 కోట్ల 47 లక్షల రూపాయలు ఇవ్వడం జరిగింది . మిగతా దేవాలయాలు శిథిలావస్థలో ఉంటే మా దృష్టికి తీసుకు వస్తే మేము అభివృద్ధి చేయడానికి ప్రయత్నం చేస్తాము . CGF కట్టినవి 73 కోట్ల రూపాయలు ఉన్నాయి తెలుగు దేశం గవర్నమెంటు నుంచి మొదలు పెడితే ఇప్పటి వరకు ఉన్నాయి . అవి ఇప్పటిని పరిస్థితి ఉన్నది కాబట్టి మేము ఇవ్వలేదు తప్ప ఇంకొకటి కాదు సార్ . ఎక్కడైనా పూర్తిగా దేవాలయాలు పడిపోయే పరిస్థితి ఉన్నదని మా దగ్గరకు మీరు వస్తే మేము తప్పకుండా ఆ యొక్క మరమ్మత్తులకు డబ్బులు ఇవ్వడం జరుగుతుంది అధ్యక్షా .

ప్రశ్న నెం . 196(964)

శ్రీ పోచింరెడ్డి సుబ్బారెడ్డి:

గౌరవనీయులైన భారీ, మధ్య తరహా సాగునీటి శాఖ మంత్రిగారు దయచేసి ఈ క్రింది సమాచారం తెలియజేస్తారా:

బుగ్గ వంకపై వంతెనలు

అ) రవాణా సౌకర్యాలు లేని కారణంగా కడప జిల్లా రవీంద్రనగర్ ప్రజలు ఇబ్బందులు ఎదుర్కొంటున్న విషయం వాస్తవమేనా:

ఆ) కడప జిల్లా బుగ్గవంక, రవీంద్రనగర్ పై ఓల్డ్ బస్ స్టాండు, రవీంద్రనగర్, ఓల్డ్ జైల్, రవీంద్రనగర్, నాగార్జున పేట, రవీంద్రనగర్ల మధ్య వంతెనలను నిర్మించే ప్రతిపాదన ఏదైన ఉందా:

ఇ) అయితే, ఎప్పటిలోగా పనులను ప్రారంభించి, పూర్తి చేయడమవుతుంది?

భారీ, మధ్య తరహా సాగునీటి శాఖ మంత్రి (శ్రీ పొన్నాల అక్షయ్య)

అ) అవునండీ

ఆ) రవీంద్రనగర్, ఓల్డ్ బస్ స్టాండ్ మధ్య ఒక వంతెనను నిర్మించే ప్రతిపాదనలు ఉన్నాయి .

ఇ) టెండర్ల ప్రక్రియ జరుగుతుంది .

శ్రీ పోచిరెడ్డి సుబ్బారెడ్డి:- అధ్యక్షా, గత సమావేశంలో కూడా ఈ ప్రశ్న వేయడం జరిగింది . ఆనాడు రోడ్లు భవనాల శాఖా మంత్రి, భారీ నీటిపారుదల శాఖా మంత్రి అనేది ఎటూ తేల్చుకోలేని పరిస్థితులలో సరిగా సమాధానం రాలేదనే మళ్ళీ ఈ ప్రశ్న వేయడం జరిగింది . దాదాపు 10 వేల కుటుంబాలు రవీంద్రనగర్, రక్కాయిపల్లి ప్రాంతంలో నివసిస్తున్నారు . నేను కూడా అక్కడనే నివసిస్తున్నాను . ఏ మాత్రం చిన్న వర్షం వచ్చినా వంక దాటుకోని పోలేక గర్బిణీ స్త్రీలు చిన్న పిల్లలు చాలా ఇబ్బందులు పడుతున్నారు, ఇప్పటికీ మూడు సంవత్సరాలు అయిపోయింది . మరి ప్రభుత్వం ఎందుకు శ్రద్ధ తీసుకోలేకపోతోంది? చాలా మంది అంటున్నట్లు మొత్తం డబ్బులన్నీ కడపకు ఫ్లో అవుతున్నాయి అని మాట్లాడుతున్నారు మరి ఆ ఫ్లో అవుతున్న నేపథ్యంలో కనీసం బుగ్గ వంక మీద మూడు బ్రిడ్జిలు సాధారణమైన బ్రిడ్జిలు కట్టుకోలేని పరిస్థితిలో కడప ప్రజలం ఉన్నాము సార్ . దీని మీద టెండర్లు పిలిచినా టెండర్లు రాలేదని నాకు తెలిసింది . దాని గురించి కూడా మీ ద్వారా మంత్రిగారిని అడుగుతున్నాను కనీసం రవీంద్రనగర్ బ్రిడ్జి అయినా ఎప్పటిలోగా పూర్తి చేస్తారు అనేది స్పష్టంగా చెప్పాలని నేను అడుగుతున్నాను . మూడు నెలల క్రితం వచ్చినటువంటి వరద దెబ్బలకు దాదాపు ఏడు ఎనిమిది కిలో మీటర్లు రౌండు తిరిగి కడప పట్టణంలో డాక్టర్ల దగ్గరకు వెళ్లవలసిన పరిస్థితి వచ్చింది . అందువల్ల సీరియస్ గా ఆలోచన చేయాలి, ముఖ్యమంత్రిగారు ఉంటే బాగుండేది . గత సమావేశంలో ముఖ్యమంత్రి గారు త్వరలో చేసేస్తామని చెప్పడం జరిగింది . గౌరవ మంత్రి గారిని నేను ఇప్పుడే రిక్వెస్ట్ చేస్తున్నాను ఆ బ్రిడ్జిని ప్రభుత్వమే ఎవరూ టెండరు రాకపోయినా ప్రభుత్వమే నేరుగా పూర్తి చేయాల్సిన అవసరం ఉంది . తెలుగు దేశం గవర్నమెంటులో వేసిన పునాదిని దాని మీద కొంత వరకు బ్రిడ్జి తయారైంది, ఇంత వరకూ పూర్తి చేయకపోవడం చాలా బాధాకరమైన విషయం అని భావిస్తూ అతి త్వరలో ఎప్పటిలోగా పూర్తి చేస్తారో చెప్పవలసిందిగా కోరుతున్నాను . కనీసం రవీంద్రనగర్ బ్రిడ్జి అయినా సరే స్టిప్యూలేటెడ్ టైం లోపల పూర్తి చేయాలని అడుగుతున్నాను . మంత్రిగారు కేవలం రవీంద్రనగర్ బ్రిడ్జి పాత బస్టాండు నుంచి పోయే బ్రిడ్జి ఒక్కటే వారు ప్రస్తావించారు కాబట్టి అదైనా స్టిప్యూలేటెడ్ టైం లోపల పూర్తి చేస్తారా అని మీ ద్వారా గౌరవ మంత్రి గారిని అడుగుతున్నాను . అలాగే ముస్లిం మైనారిటీకి సంబంధించిన వాళ్లు సబ్ జైలు నుంచి అటువైపు వెళ్లడంతో రవీంద్రనగర్ పేరే గానీ మైనారిటీ మిత్రులు ఎక్కువగా ఆ ప్రాంతంలో నివసిస్తున్నారు . దానికి సంబంధించి అక్కడ మజిద్ కూడా ఉంది. వాళ్ల కోసమైనా సరే ఆ బ్రిడ్జిని పూర్తి చేయాలని చెప్పి ఈ సందర్భంగా అడుగుతున్నాను .

ఉ. 11.20

శ్రీ పొన్నాల లక్ష్మయ్య: ఛైర్మన్ సార్, ఇప్పటికే ఈ బుగ్గ వంక వరద నివారణ చర్యల్లో భాగంగా చేపట్టింది. దాదాపు 38 శాతం పని పూర్తి అయిన తరువాత ఇది నిర్మాణ సంస్థ పూర్తి చేయలేనటువంటి పరిస్థితుల్లో దీనిని క్యాన్సిల్ చేయడం జరిగింది. దీనిలో భాగంగా దాదాపు నాలుగు కిలోమీటర్ల మేర వరద నివారణ చర్యలు తరువాత రెండు ఫుట్ ఓవర్ బ్రిడ్జిలు ఒకటి హైలెవల్ బ్రిడ్జి నిర్మాణము ఇరిగేషన్ శాఖ తరుపున చేయవలసి వున్నది. ఇప్పటికి టెండర్లను మూడు సార్లు పిలిపిస్తే, దానికి ఎవరూ కూడా రాలేదు. బహుశా జల యజ్ఞంలో భాగంగా ఇంకా ఇతర నిర్మాణకార్యక్రమాల్లో భాగంగా రాష్ట్రంలో అత్యంత పెద్ద యెత్తున జరుగుతున్న సేవలలో ఈ చిన్న, చిన్న పనులకు టెండర్లు వేయడానికి వస్తున్నట్లు లేదు. అయితే ఇక్కడ ఆర్ అండ్ బి తరుపున ఆరు హై లెవల్ బ్రిడ్జిస్ కు గానూ, మూడింటి నిర్మాణం పూర్తి అయింది. మరో మూడు బ్రిడ్జిల నిర్మాణం ప్రాగ్రెస్ లో వున్నాయి. ఇవి ఈ రెండు ఫుట్ ఓవర్ బ్రిడ్జిల నిర్మాణం గాని, మూడు హై లెవల్ బ్రిడ్జిల నిర్మాణం గాని పెంటనే చేయించడానికి నామినేషన్ పద్ధతిన ఆలోచించమని అధికారులను ఆదేశించినాము. గౌరవ సభ్యులు ఎవరైనా నిర్మాణ సంస్థలు ముందుకు వచ్చి పనులు చేసే ఆలోచన వుంటే వాటిని ప్రతిపాదిస్తే తప్పని సరిగా వాటిని ప్రభుత్వం పరిగణనలోనికి తీసుకుని పనులు చేయిస్తుందనే మాటను సభ్యులకు మీ ద్వారా తెలియపరుస్తున్నాను.

శ్రీ పోచిరెడ్డి సుబ్బా రెడ్డి: అధ్యక్షా, మూడు సార్లు టెండర్లు పిలిపిస్తే కూడా రాలేదంటే మరి ఇది ప్రభుత్వానికి మంచి పేరా, చెడ్డ పేరా దయచేసి ఆలోచన చేయాలి. మూడు సార్లు టెండర్లు పిలిపిస్తే, ఎందుకు రాలేదు టెండర్లు? దాని వెనుక వున్న పరిస్థితిని ఒకసారి దయచేసి గమనించాలని కోరుతున్నాను.

(అంతరాయం)

శ్రీ పొన్నాల లక్ష్మయ్య: అధ్యక్షా, ఇది వివాదములోనికి పోవాల్సిన అవసరమే లేదు. దీనిని పద్ధతి ప్రకారం పిలిచినారు. పద్ధతి ప్రకారమే టెండర్ల ఎస్టిమేట్లు చేసినారు. మూడు సార్లు పిలిచినా రాలేకపోతే తరువాత ప్రక్రియ నామినేషన్ మీద ఇచ్చే పద్ధతి వుంది. ఈ పద్ధతిని ప్రక్కన పెట్టి ఏదైనా నిర్ణయం తీసుకుంటే మళ్ళీ వీళ్ళే అడుగుతారు. అందుకోసం దానిని పద్ధతి ప్రకారం చేసినాం. ఇప్పుడు నామినేషన్ పద్ధతిన ఇచ్చే ప్రక్రియ మొదలైంది. ఎవరైనా వుంటే, సూచనలు ఇస్తే, ప్రతిపాదిస్తే తప్పని సరిగా చేస్తాం. ప్రభుత్వం చేయాలనే ఉద్దేశంతోటే అడ్మినిస్ట్రేటివ్ సాంక్షన్ తో పాటు 38 శాతం పనులు పూర్తి అయినది కూడా గమనించమని నేను కోరుతున్నాను.

శ్రీ పోచిరెడ్డి సుబ్బా రెడ్డి: అధ్యక్షా, కనీసం వర్షా కాలంలోపలనైనా పనులను పూర్తి చేస్తారా, మంత్రి గారు తెలియజేయాలని కోరుతున్నాను.

శ్రీ పొన్నాల లక్ష్మయ్య: అధ్యక్షా, మేము త్వరితగతిన పూర్తి చేయడానికి సిద్ధంగా వున్నాము. మీరు వర్షా కాలంలోపల గాని, నెల రోజుల లోపల గాని, ఒక్క రోజు లోపల గాని కట్టే వారు ఎవరన్న వుంటే వారిని ప్రతిపాదిస్తే మేము పరిశీలిస్తాం .

(అంతరాయం)

Q.No.200(1329)

MR.CHAIRMAN: The question No. 200 (*1329) is with drawn by Sri Dadi Veerabhadra Rao, at his own. And the remaining questions are deemed to have been answered.

Q.No.197, 198 and 199;

MR.CHAIRMAN: Q.No.197(1249), 198(912), 199(889) deemed to have been answered.

PEDDAGADDA RESERVOIR

Q.NO. 197(1249)

Rao

Sarvasri Vasireddy Varada Rama

Will the Minister for Major and Medium Irrigation be pleased to state.

- a) The extent of ayacut under the Peddagedda Reservoir in Pachipenta, Vizianagaram District.
- b) The extent of additional ayacut added to the proposed ayacut on the basis of surplus water.
- c) The Mandal wise and Village wise details thereof
- d) The additional ayacut sanctioned in badangi, Datti Rajem, and Saluru Mandals.

MINISTER FOR MAJOR AND MEDIUM IRRIGATION (Sri PONNALA LAKSHMAIAH)

- a) 12,000 acres (Stabilization 4500 acres and New Ayacut 7500 acres).
- b) Nil
- c) The Details are placed on the table of the House.
- d) Nil

ANTECEDENT VERIFICATION REPORTS

Q.NO.198(912)

Sri GAde srinivasulu Naidu
Sri B.Mohan Reddy.

Will the Hon'ble Minister for Home be pleased to state.

- a) Whether antecedents verification is being done to the Government employees and teachers in the State;
- b) If so, whether there are any specific guidelines issued to avoid delay in verification of antecedents.
- c) Whether it is a fact that the antecedents verification reports are not reaching the concerned offices even after lapse of two years causing delay in regularization of the services of the employees and teachers; and
- d) If so, the action taken thereon.

MINISTER FOR HOME (SRI K.JANA REDDY)

- a) Yes sir
- b&d) The Appointing / Referring Authorities have to strictly follow the procedure laid down by the State Government in processing the prescribed Verification Rolls and referring the same to the concerned Police Units and the Police Units have been asked to review periodically as to expedite the verification.
- c) No Sir. The verification reports are being sent promptly in respect of the candidates whose verification rolls were properly processed with full information by the Referring / Appointing Authorities. The delay occurs.
- a. When ever full information and proper documentation is not furnished by the candidates in attestation forms.
- b. When the information is wanting from more than one district and outside the state.

KALYANAMASTHU PROGRAMME

Q.NO.199(899)

Sarvasri
 B.Kamalaker Rao
 B.Mohan Reddy
 Gade srinivasulu Naidu

Will the Minister for Endowments be pleased to state:

- a) Whether it is fact that the Kalyanamasthu programme was started by the Tirumala Tirupathi Devasthanams and if so, the details thereof.
- b) The number of marriages took place under the programme together with the amount spent thereon.
- c) Whether it has been brought to the notice that proper accounts are not being maintained by the Tirumala Tirupathi Devasthanams on the amount being spent under the said programme; and
- d) If so, the action proposed to be taken in this regard?

MINISTER FOR ENDOWMENTS, STAMPS AND REGISTRATION (SRI J.RATHNAKAR RAO)

- a) Yes Sir.
- b) Mass Marriages: 1st phase: Approximately
 Rs. 2.71 crores (22.2.2007)
 for Rs.4,658 Marriages.
- c) No Sir. Accounts for the expenditure of Kalyanamastu programme are being maintained and audited properly by the A.P. State Audit Department.
- d) Does not arise.

ప్రకటన

(27.03.2008 తేదీనాడు బాల్య వివాహాలపై శాసన సభా కమిటీ హాల్ .నెం .1 లో యునైటెడ్ నేషన్స్ వారి ఎగ్జిబిషన్ ఏర్పాటు గురించి)

MR.CHAIRMAN: I am to announce that Members of the Andhra Pradesh Legislative Council are informed that as part of the Knowledge partnership with the A.P. Legislature, the United Nations is organizing an exhibition on Child Marriages near the Committee Hall NO.1, Assembly Buildings, at 11.30. a.m. on 27th March, 2008. The Hon'ble Speaker, A.P. Legislative Assembly will be inaugurating the said exhibition. It will be followed by a short film on Child Marriages. The Hon'ble Chief Minister and the Hon'ble Chairman will grace the occasion. All the Members are requested to participate in the programme.

The House is adjourned for tea break for 20 minutes.

(Then the House adjourned at 11.25 A.M for tea break for 20 minutes)

మ.12.20

(The House re-assembled at 12.21 P.M after tea break with Mr.Deputy Chairman in the Chair.)

ప్రకటన

(శాసనసభ్యుల సాంస్కృతిక కార్యక్రమాల నిర్వహణ గురించి)

MR.DEPUTY CHAIRMAN : I am to announce to the House that the cultural programmes of Legislators will be held at 5.00 pm on 27th March, 2008. All the Members are requested to attend the programmes positively.

సభా సమక్షమునందు ఉంచబడిన పత్రములు

I. Eighth Report on the Reports of the Comptroller and Auditor General of India (Civil & Revenue Receipts) and Appropriation Accounts for the years 1996-97, 1997-98 and 1998-99 and the Report on the Comptroller and Auditor General of India (Civil) and Appropriation Accounts for the year 1999-2000 pertaining to Irrigation & Command Area Development Department.

II. Ninth Report on the Reports of the Comptroller and Auditor General of India (Civil) and Appropriation Accounts for the years 1996-97 and 1997-98 pertaining to Education Department.

III. Tenth Report on the Reports of the Comptroller and Auditor General of India (Civil & Revenue Receipts) and Appropriation Accounts for the years 1999-2000 and 2000-2001 pertaining to Municipal Administration & Urban Development Department.

DEPUTY CHAIRMAN : I have received the following message from the Hon'ble Speaker, A.P.Legislative Assembly.

సందేశము

విషయం: గౌ.ఆంధ్రప్రదేశ్ శాసన సభ సభాపతి గారి నుండి వచ్చిన ప్రభుత్వ బిల్లుల ఆమోదం గురించి

“In accordance with Rule 123 of the Rules of Procedure and Conduct of Business in the Andhra Pradesh Legislative Assembly, I transmit a copy in each of the following Bills as passed by the Legislative Assembly on 26th March, 2008 and signed by me.

- 1) The Industrial Disputes (Andhra Pradesh Amendment) Bill, 2008 (L.A.Bill no. 12 of 2008).
- 2) The Andhra Pradesh Assigned Lands (Prohibition of Transfers (Amendment) Bill, 2008 (L.A.Bill no. 13 of 2008)
- 3) The Andhra Pradesh Payment of Salaries and Pension and Removal of Disqualifications (Amendment) Bill, 2008 (L.A.Bill no. 14 of 2008)
- 4) The Andhra Pradesh Value Added Tax (Amendment) Bill, 2008 (L.A.Bill no. 15 of 2008)
- 5) The Hyderabad Metropolitan Development Authority Bill, 2008 (L.A.Bill No. 16 of 2008.
- 6) The Hyderabad Municipal Corporations (Amendment) Bill 2008 (L.A. Bill no. 17 of 2008.
- 7) The Commission for Development of Backward Areas of Andhra Pradesh Bill, 2008 (L.A. Bill no. 18 of 2008)
- 8) The Andhra Pradesh Tax on Professions, Trades, Callings and Employments (Amendment) Bill, 2008 (L.A. Bill no. 19 of 2008)
9. The Andhra Pradesh Universities (Amendment) Bill, 2008 (L.A. Bill no. 20 of 2008.”

The above Government Bill will be taken up to-morrow. Amendments to the above bills will be received upto 4.30 pm today.

ప్రత్యేక ప్రస్తావన

(i) 1994 లో ఎక్సైజ్ కానిస్టేబుల్ల నియామకం కోసం జరిగిన పరీక్షలపై నియామకపు ఉత్తర్వుల గురించి

శ్రీ పేక్ హుసేన్ : అధ్యక్షా, ఇది చాలా ముఖ్యమైన సమస్య. 1994లో కాంగ్రెసు ప్రభుత్వం ఉన్నప్పుడు దాదాపు 3 వేల పైచిలుకు మంది అభ్యర్థులకు ఇంటర్వ్యూలు, వ్రాత పరీక్షలు, దేహ దారుఢ్య పరీక్షలు తదితర పరీక్షలన్నీ నిర్వహించి, ఎక్సైజ్ కానిస్టేబుల్లుగా ఉత్తర్వులు ఇవ్వలేదు గాని మొత్తం

రంగం అంతా సిద్ధం అయిపోయింది. ఉత్తర్వులు మాత్రం జారీ చేయలేదు. వెంటనే తెలుగుదేశం ప్రభుత్వం వచ్చింది. మొత్తం 3 వేల పైచిలుకు ఎక్సైజు కానిస్టేబుల్సుకు ఉత్తర్వులు ఇవ్వకుండా ఆ విధంగా అబేయన్సులో పెట్టేశారు. ఈ రోజుకు పాపం వాళ్ళింకా 400 మంది మిగిలి ఉన్నారు. డా.పై. ఎస్. రాజశేఖర రెడ్డి గారు ముఖ్యమంత్రిగా వదలి బాధ్యతలు చేపట్టేకే వారి వయోపరిమితిని సడలించి వారికి ఉద్యోగాలు ఇవ్వాలని అన్నారు. అయితే ఇప్పుడు వారికి ఇంతకు ముందు నిర్వహించిన లాంగ్ జంప్, హైజంప్, దేహ దారుఢ్య పరీక్షలు, పరుగు పరీక్షలు నిర్వహించాలంటే, పాపం వాళ్ళ వయసు 10-25 సంవత్సరాలు అయిపోయింది అధ్యక్షా. అది కూడా ఇబ్బందిగా ఉంది కాబట్టి అవి కూడా సడలించవలసిన అవసరం ఉందని మంత్రి గారిని తమ ద్వారా కోరుతున్నాను అధ్యక్షా.

(iii) పూర్తి విద్యార్హతలు కలిగిన ఉపాధ్యాయులకు పెట్టిన అప్రెంటిస్ అను పేరును తొలగించడం గురించి

శ్రీ దాచూరి రామిరెడ్డి : అధ్యక్షా, ఈ రాష్ట్రంలో పూర్తిగా విద్యార్హతలు కలిగిన ఉపాధ్యాయులలో డి.ఎ.సి. ద్వారా ఎంపిక చేసి, రెగ్యులర్ ఖాళీలలో నియమిస్తూ, అప్రెంటిస్ అని పేరు పెట్టారు. అప్రెంటిస్ అని పేరు ఎక్కడా లేదు. అన్ క్వాలిఫైడ్ వారికే అప్రెంటిస్ అనేది ఉంటుంది. వాళ్ళకు రెండు సంవత్సరాల సర్వీసు పోతుంది. వాళ్ళ ఆందోళన చెందుతున్నారు. కాబట్టి దయచేసి ఈ అప్రెంటిస్ అనే దానిని సర్వీసు నుంచి తొలగించి, ఆ రెండు సంవత్సరాల నోవనల్ ఇంక్రిమెంటును ఇవ్వాలని వారు ఆందోళన చేస్తున్నారు కనుక ఆ విధంగా చర్యలు తీసుకోవాలని కోరుతున్నాను.

అర్జీల సమర్పణ

శ్రీ పల్లె రఘునాథరెడ్డి : అధ్యక్షా, శ్రీ కృష్ణదేవరాయ యూనివర్సిటీ కాంట్రాక్టు ఉద్యోగులు మరియు శ్రీ ఫుడ్ వర్కర్సు గత 12 రోజులుగా రిలే నిరాహార దీక్ష చేశారు. వారు కోరిన కోరికలు కూడా చాలా న్యాయబద్ధమైనవి, సమంజసమైనవి, చాలా సింపుల్వి. మూడు కోరికలు - కాంట్రాక్టు ఎసాయింటుమెంటు రెగ్యులర్ చేయమని, మిగతా యూనివర్సిటీలలో ఏ విధంగా టైము స్కేల్ను ఇస్తున్నారో ఆ విధంగా ఇవ్వమని, అలాగే శ్రీ ఫుడ్ వర్కర్సుకి నెలకి రూ.300 ఇస్తున్నారు, వారికి నెలకు రూ.2000 లకు పెంచమని. ఈ న్యాయబద్ధమైన కోరికలను సానుభూతితో పరిష్కరించాలని కోరుతూ ప్రభుత్వానికి ఈ పిటిషను పంపుతున్నాను అధ్యక్షా.

(పిటిషను పంపించారు.)

ఆరోగ్య విధాన వివరణ పత్రంపై చర్చ(కొనసాగింపు)

డా. మసాల వద్మజ : అధ్యక్షా, ఆరోగ్య విధానం మీద మాట్లాడటానికి అవకాశం ఇచ్చినందుకు ముందుగా మీకు ధన్యవాదాలు. ఏ దేశం అభివృద్ధి చెందాలన్నా ఆ దేశం దిశ, దశ నిర్దేశించేది విద్య, వైద్య రంగాలు . ప్రజల జీవన ప్రమాణాలను పెంచేవి కూడా ఇవే అధ్యక్షా. మన దేశానికి స్వాతంత్ర్యం వచ్చి 60 సంవత్సరాలు అయినప్పటికీ ఈ రంగాలు అభివృద్ధి చెందలేదు. అధికారంలోకి వచ్చిన ప్రభుత్వాలు వీటికి ప్రాధాన్యత ఇచ్చి వుంటే, ఈ రోజు ప్రజారోగ్యానికి ఒక హామీ అంటూ ఉండేది. వంద

కోట్లకు పైగా జనాభా ఉన్న ఈ దేశంలో జనాభాకు అనుగుణంగా వైద్య సదుపాయాలు లేవు. అందు వల్ల గ్రామీణ పేద, బడుగు, బలహీన వర్గాల ప్రజలు వైద్యాన్ని అందుకోలేనంత దూరంలో ఉన్నారు. రాష్ట్రంలో పరిస్థితి కూడా ఇందుకు భిన్నంగా ఏమీ లేదు. ప్రతిపక్షంలో ఉన్నప్పుడు ఇప్పటి ముఖ్యమంత్రి గారు అప్పుడు యూజెస్ ఛార్జీలను రద్దు చేస్తామని, ఆరోగ్య రంగానికి బడ్జెటు కేటాయింపులు పెంచు తామని, పేదల ఆరోగ్యంపై అధిక శ్రద్ధ చూపిస్తామని, కుటుంబ సంక్షేమం, వ్యాధి నిరోధక టీకా కార్యక్రమాలకు అధిక స్థాయిలో బడ్జెటు కేటాయిస్తామని, ఇలాంటి భారీ వాగ్దానాలతో గద్దె నెక్కిన కాంగ్రెసు ప్రభుత్వం, అధికారంలోకి వచ్చాక ఈ రంగాన్ని తీవ్రంగా నిర్లక్ష్యం చేసింది. అధికారంలోకి వచ్చిన సంవత్సరం వరకూ ఆరోగ్య శాఖకు మంత్రి లేడు అంటే ఎంత చిత్తశుద్ధి వీరికి ఉందో అర్థం అవుతోంది. సంవత్సరం తర్వాత ఈ శాఖను ఆర్థిక శాఖకు అదనంగా అప్పగించడం జరిగింది. వివిధ కారణాల వల్ల 3 సంవత్సరాల తర్వాత ఈ శాఖను 3 ముక్కలుగా చేశారు. దాని వల్ల ఏ శాఖకు ఎవరు మంత్రో తెలియని గందరగోళ పరిస్థితి ప్రజలలో నెలకొంది. ఈ ప్రభుత్వం అధికారంలోకి వచ్చాక ప్రభుత్వం వైద్య ఆరోగ్య సేవలు ప్రజలకు అందకపోవడంతో ప్రాణాంతక వ్యాధులతో చాలా మంది చనిపోవడం జరుగుతోంది. రాష్ట్రంలో 2006 సంవత్సరంలో దాదాపు కోటిన్నర మంది విషజ్వరాల బారిన పడ్డారు. 3 లక్షలకు పైగా మలేరియా, డెంగ్యూ, చికన్ గున్యా, అతిసార వంటి ప్రాణాంతక వ్యాధుల బారిన పడ్డారు. రాష్ట్రంలో ఏటా 5 లక్షల మంది కుక్క కాటుకు గురవుతున్నా, యాంటీ రేబిస్ వ్యాక్సిన్ ను పిహెచ్ సి లకు సప్లయి చేయలేని పరిస్థితిలో ప్రభుత్వం ఉంది.

అధ్యక్షా, ప్రతి వెయ్యి మంది శిశువులలో సగటున 59 మంది మరణిస్తున్నారు. 60 శాతం మందికి పైగా గర్భిణీ స్త్రీలు అనారోగ్యంతో బాధ పడుతున్నారు. పేదరికం అంటే కేవలం ఆదాయపరమైన విషయం మాత్రమే కాదు. పేదరికం అంటే విద్య, వైద్యం, పౌష్టికాహారం వంటి వాటిల్లో ఏ ఒక్కటి లోపించినా అది పేదరికమే అవుతుంది. ఈ నాలుగు సంవత్సరాల కాలంలో కాంగ్రెసు ప్రభుత్వ పాలనలో పరిస్థితి ఎలా వుందో తెలుస్తూనే వుంది.

మ. 12.30

ఇక పౌష్టికాహారం సంగతి ఎండమావిగానే ఉంది.

MR. DEPUTY CHAIRMAN : All matters under Rule 311 are postponed.

శ్రీమతి మసలా పద్మజ : ఈ పరిస్థితుల్లో అందరికీ ఆరోగ్యం అరణ్య రోధనగానే మిగులుతోంది . ప్రతిపక్షంలో ఉన్నప్పుడు అధికారంలోకి వస్తే బడ్జెట్ కేటాయింపులు పెంచుతామని చెప్పారు. 2003-04 లో రూ.1688 కోట్లు ఉంటే, వచ్చిన మొదటి సంవత్సరంలో రూ.1650 కోట్లకు తగ్గించారు. 2005-06 సంవత్సరంలో 1824 కోట్లు 2006-07 సంవత్సరంలో 2113 కోట్లు కేటాయింపడం జరిగింది. 2005-06 సంవత్సరంలో రూ. 289కోట్లు పెంచినా దీంట్లో 258 కోట్లు సిబ్బంది జీతభత్యాలకే పోయింది. మందులకు ఖర్చు చేసింది కేవలం వంద కోట్ల రూపాయలు మాత్రమే. అంటే ఎనిమిది కోట్ల జనాభా ఉన్న ఈ ప్రజల ఆరోగ్యానికి ప్రతి ఒక్కొక్కరిపై కేవలం పది రూపాయలు మాత్రమే మందుల కోసం ఖర్చు చేస్తున్నారు. 2007-08 సంవత్సరంలో తక్కువ నిధుల ద్వారా రాష్ట్రంలో 12 వేల ఉప ఆరోగ్య కేంద్రాల్లో మూడు కోట్ల జనాభా నిత్యం సరకయోతన పడుతున్నారు.

ఈ సంవత్సరం ఒక లక్ష కోట్ల రూపాయల బడ్జెటుగా చెప్పుకొంటున్న ప్రభుత్వ వైద్య ఆరోగ్య రంగానికి కేటాయించింది కేవలం మూడు శాతం. మిగతా రాష్ట్రాలతో పోల్చి చూస్తే కేరళ బడ్జెట్లో 18 శాతం కేటాయించగా, తమిళనాడులో 11 శాతం, కర్ణాటకలో తొమ్మిది శాతం, మన రాష్ట్రంలో కేవలం మూడు శాతం కేటాయించారు. వైద్య, ఆరోగ్యం పట్ల ప్రభుత్వానికి ఉన్న చిత్తుశుద్ధి దీనిని బట్టి అర్థమౌతోంది. ప్రైవేట్ హెల్త్ సెంటర్స్లో పదకొండు శాతం మంది కూడా ఉండడం లేదు. 54% మంది సిబ్బంది స్థానికంగా ఉండడం లేదు. 28 శాతం ఆరోగ్య కేంద్రాల్లో మందుల కొరత ఉంది. 20 శాతం కేంద్రాల్లో పరికరాల కొరత ఉంది. పరికరాలు ఉన్నా ఉపయోగించుకోలేక ప్రక్కన పడేస్తున్నారు. 3513 పోస్టులకు గాను 890 పోస్టులు వేకెంట్గా ఉన్నాయి. రోజయ్య గారు వైద్యశాఖ పోస్టులను నా బీవిత కాలంలో నియమించలేనేమో అని చెప్పుకోవడం ప్రభుత్వ చేతకాని తనంగా కనిపిస్తున్నది.

శ్రీ కె. రోజయ్య : డాక్టర్గారు, మా నిజాయితీకి సంతోషించాలి కానీ, హాంకరించడం, చేయకుండానే చేశామని చెప్పడం అవి చేర్చుకోలేదు. వాస్తవాన్ని, మాకు చేతనైన ప్రయత్నాన్ని చేశాము. అనేకమైన నోటీసులు ఇచ్చాను. మీరు డాక్టరు. మిమ్మల్ని కూడా రిక్వెస్ట్ చేస్తున్నాను. ఏజన్సీ ఏరియాల్లో వేకెన్సీలు ఉన్నాయి. స్ట్రెయిట్ అవే వాకిన్ ఇంటర్వ్యూలు పెట్టాము. మీరు రికమండే చేసి పంపించండి. ప్రభుత్వం ఒక్కొక్క డాక్టర్ని తయారు చేయడానికి దాదాపు రూ. 30 లక్షల పరకు ఖర్చు చేస్తున్నది. ఖర్చు చేసిన తరువాత రెండు సంవత్సరాలు రూరల్ ఏరియాల్లో పని చేయమంటే చేయరు. ఒక సంవత్సరం ఏజన్సీలో చేయమంటే, మేము వెళ్లము, మా పిల్లలకు అక్కడ చదువులు ఉండవని అంటారు. సమాజం చదివిస్తే ఇక్కడ చదువుకొని సమాజానికి ఉపయోగపడాలి కదా. అంతకు ముందు తొమ్మిది సంవత్సరాలు ఎట్లా ఉండేదో మీకు తెలియదనుకొంటాను. మీ కాలంలో ఉన్న ఆసుపత్రులను కూలగొట్టలేదు. డాక్టర్లను బయటకు పంపించలేదు. మేము పెద్దఎత్తున రిక్రూట్మెంట్ చేశాము. కానాల్సిన అభ్యర్థులు రాలేదు. స్టాఫ్ సర్పులు కావాలి రావడం లేదు.

శ్రీ దాడి వీరభద్రరావు: అధ్యక్షా, మంత్రి గారు డాక్టర్లపై ఉన్న కోపం పద్మగారిపై చూపిస్తున్నారు.

శ్రీమతి మసాల పద్మజ : గ్రామీణ ప్రాంతాల్లో పరిస్థితి ఆ విధంగా ఉంది. మరి పట్టణాల్లో కూడా నీలోఫర్ ఆసుపత్రిలో పిల్లల మరణాలు జరిగాయి. ఉస్మానియా, గాంధీ ఆసుపత్రిల్లో పరిస్థితి కూడా అలాగే ఉంది. అదేమని అంటే రోజుకు పది మంది చనిపోతున్నారు, ఇదేమైనా వీరి వారు అంటున్నారు. కర్నూలు గవర్నమెంట్ ఆసుపత్రిలో ఒక పసి పిల్లను కుక్క పీక్కిని వెళ్లింది. దీనిపైన లోకాయుక్త తీవ్రంగా స్పందించి 'హాస్పిటల్స్ నడవడం చేతకాకపోతే హాస్పిటల్స్ని మూసేసి పందులకు వదిలివేయండి' అని మందలించిన నాలుగు రోజులకే మరో శిశువు కుక్క పాలవడం శోచనీయం. ఉస్మానియా ఆసుపత్రికి ఆమడ దూరంలో ఒక సంఘటన జరిగింది. నితేష్ సింగ్ అనే బాలుడు కుక్క కాటుకి గురైతే సిటీ లోని పెద్ద పెద్ద హాస్పిటల్స్కి తీసుకువెళితే రేబీస్ వ్యాక్సిన్ దొరక్క ఆ పిల్ల వాడు చనిపోవడం జరిగింది. ఆ తండ్రి వడ్డ ఆవేదన ఎట్లా ఉందంటే, ఈ డాక్టర్లను వేడుకోనేకంటే ఆ యముణ్ణి వేడుకొన్నా నా కొడుకు దక్కేవాడేమో అన్న ఆ కన్న తండ్రి ఆక్రోశం వెనుక ప్రభుత్వ వైఫల్యం స్పష్టంగా కనిపిస్తుంది. ప్రభుత్వానికి ఏమాత్రం చీమ కుట్టినట్లు లేదు. పెద్దలురోజయ్య గారు సర్వశక్తులు పడ్డినా కూడా వైద్యుల చేత సరైన పని చేయించలేకపోతున్నారు. రాష్ట్రంలో 1770 పిహెచ్సిలు ఉంటే అందులో ఐదు వందల వైద్యాధికారుల పోస్టులు ఖాళీగా ఉన్నాయని, మిగలిన వారు కూడా కాగితాలపైనే కనిపిస్తు

న్నారు కానీ తనిఖీలకు వెళితే కనిపించడంలేదని చెప్పడం చాలా శోచనీయం. రాజ్యాంగ పరంగా 47వ అధికరణ ప్రకారం ప్రజారోగ్యం మెరుగుపరచడం, ప్రతి ఒక్కరికి పాస్టికాహారం, పౌరుల జీవన ప్రమాణాలు పెంచడం ప్రభుత్వ విధి. ప్రభుత్వం ఏ మేరకు రాజ్యాంగ స్ఫూర్తి నెరవేర్చిందో అర్థం చేసుకోవచ్చు. రాష్ట్రంలో 63.01% మంది వైద్యం కోసం అప్పు చేస్తున్నారని, 12.6శాతం ప్రజలు ఆస్తులు అమ్ముకొంటున్నారని ప్రభుత్వం అధ్యయనంలో తెలిసింది. ప్రతివక్షంలో ఉన్నప్పుడు ముఖ్యమంత్రి గార్కి ఆనాటి ప్రభుత్వం చేసిన సంస్కరణలు గిట్టలేదు కానీ నేడు వారు అధికారంలోకి వచ్చాక సంస్కరణలే శరణ్యమని యూజర్ ఛార్జీలను వనూలు చేస్తున్నారు.

శ్రీమతి గల్లా అరుణ కుమారి: తీసి వేశారు. ఏమీ తెలియకుండా మాట్లాడుతున్నారు. యూజర్ ఛార్జీలు ఎక్కడా లేవు. ఎక్కడైనా లోపాయకారిగా తీసుకొన్నారేమో కానీ యూజర్ ఛార్జీలు లేవు.

శ్రీమతి మసాల వద్మజ : పెట్టే ప్రయత్నం చేసి తీసేశారు.

శ్రీమతి గల్లా అరుణ కుమారి: పెట్టే ప్రయత్నం చేయమని మీరు మాకు ఇప్పుడు నేర్పిస్తున్నారు. మాకు ఆ ఆలోచన లేదు. మా సోదరీమణి మాట్లాడుతూ, గవర్నమెంట్లో మీకు అది చేత కాదు, ఇది చేత కాదు అని అంటున్నారు కానీ వైద్య రంగానికి ఈ మూడు సంవత్సరాల్లో ఖర్చు చేసింది వారి ప్రభుత్వంలో ఉన్న తొమ్మిది సంవత్సరాల్లో పెట్టలేదు. మీరు చేసిన పాపాలను ఇప్పుడు మేము మోస్తున్నాము.

శ్రీమతి మసాల వద్మజ : అధ్యక్షా, రాజీవ్ ఆరోగ్య శ్రీ పథకం ప్రారంభించడానికి మూడు సంవత్సరాలు పట్టింది. పోయిన సంవత్సరం ఏప్రిల్ నాలుగవ తేదీన ప్రారంభించారు. దీన్ని రాష్ట్రం మొత్తంలో ప్రారంభించాలని, దానికి 273 రూపాయల ప్రీమియం అవుతుందని కేవలం మూడు జిల్లాలలోనే ప్రారంభించారు. దీంట్లో కూడా హార్ట్, బ్రెయిన్, కిడ్నీ వంటివి ఇంక్లాడ్ చేశారు కానీ, సామాన్య మానవుడికి వచ్చే సాధారణ జబ్బులు, పాము కాటు వంటివి ఇంక్లాడ్ కాలేదు. దాదాపు 65 రెఫరల్ ఆసుపత్రులు ఉన్నాయి. అందులో ఏడెనిమిది జనరల్ ఆసుపత్రులు మిగతావన్నీ కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు ఉన్నాయి. ఈ సంవత్సరం బడ్జెటులో రూ.450 కోట్లు కేటాయించారు. ఈ పథకాన్ని తప్ప పట్టడం లేదు. ఈనాడు కోట్లాది రూపాయలు కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులకు కేటాయించారు. గవర్నమెంట్ ఆసుపత్రులను, ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలను బలోపేతం చేయకుండా గాలికి వదిలివేయడం ఎంతవరకు సమంజసం? ఇప్పటి వరకు ఆవరేషన్స్ జరిగిన వాటిలో 95 శాతం కార్పొరేటు ఆసుపత్రుల్లోనే జరిగాయి. 4.9 శాతం మాత్రం గవర్నమెంట్ హాస్పిటల్స్లో జరుగుతున్నాయంటే, కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు, ప్రైవేటు ఆసుపత్రులకు అదనంగా 26 శాతం ఎక్కువ చెల్లించడం జరుగుతోంది. ఈ ఆరోగ్య శ్రీ పథకం కార్పొరేటు స్థాయి ఆసుపత్రులకు 'ఆదాయ శ్రీ' పథకంగా మారుతోంది. దీన్ని స్టార్ హెల్త్ ఇన్శూరెన్స్ వారికి ఇచ్చారు. ఇది కొత్త కంపెనీ ఎన్నో అరోపణలు ఉన్నాయి. దీని కంటే ముందు కోల్ చేసిన ఐ.సి.ఐ.సి.ఐ. టెండర్లను అకారణంగా రద్దు చేసి ఈ కంపెనీకి ఇవ్వడంలో ప్రభుత్వం అంతర్యం ఏమిటో తెలియడం లేదు. ప్రభుత్వం అన్ని రోగాలకు మందులాగా 'ఆరోగ్య శ్రీ' పథకాన్నే భావిస్తోంది. 8 కోట్ల ఆంధ్ర ప్రజానీకానికి ఈ ఆరోగ్య శ్రీ ప్రత్యామ్నాయం కానే కాదు. ఈ పథకం

వల్ల ప్రయోజనం పొందేది తక్కువ, ప్రభుత్వ ప్రచారం మాత్రం ఎక్కువ. ఈ భీమావల్ల నష్టం ఎక్కువగా జరుగుతుంది. అనంతపురం జీవన జ్యోతి ఆసుపత్రిలో కూడా ఇద్దరు మహిళలకు గర్భాశయ క్యాన్సర్ అని డబ్బులు వనూలు చేశారు.

మ. 12.40

ఒకవేళ నిజంగా ఆపరేషన్ జరిగివుంటే, ఎంత నష్టం కలిగి వుండేదో చెప్పనలవి కాదు. గౌరవ సభ్యులు చంగల్ రాయుడు గారు స్విమ్మి హాస్పిటల్ లో ఆరోగ్యశ్రీ పథకం కింద ఫీజులు వనూలు చేస్తున్నారన్నారు. ఈ విషయాన్ని మనం ఇంతకు ముందు గత నెల వార్తా పత్రికలలో కూడా చూశాము. ఆరోగ్యశ్రీ పథకాన్ని ఘనంగా ప్రారంభించారు. కాని హాస్పిటల్ లులో వార్డు పెట్టినప్పటికీ అక్కడ బెడ్లు సరిగా లేవు. వసతులు లేవు. వారం రోజుల్లోనే ఎంఎన్ జె కేన్సర్ హాస్పిటల్ లో గాని, ఉస్మానియా హాస్పిటల్ లో గాని 120 మంది రోగులు సదుపాయాలు లేక వెనుదిరిగిన వైనం కూడా మనకు తెలియంది కాదు. ఈ ఆరోగ్య బీమా కంపెనీలు వాటి యొక్క తప్పుడు క్లెమ్స్ ద్వారా ఏటా దాదాపు రూ.300 కోట్లు నష్టం వస్తున్నదని, మెడిసిన్స్ అధ్యయనంలో తేలింది. ఇంత చేసిన తర్వాత సర్జరీ జరిగిన తర్వాత పోస్ట్ ఆపరేటివ్ కేర్ కింద డిశ్చార్జి అయిన తర్వాత పేషెంట్లు మెడిసిన్లు వాడాలంటే అవి చాలా కాస్ట్ లీగా ఉంటున్నాయి. కూలీ నాలీ చేసుకునే వారు రోజుకి రూ.50 లేక రూ.60 మాత్రమే సంపాదించుకునేవారు. మరి వారు ఇంత కాస్ట్ లీ మందులు కొనే స్థితి లేక చాలా ఇబ్బందులు పడుతున్నారు. సత్యం సంస్థ మరియు రాష్ట్ర ప్రభుత్వ సంయుక్త భాగస్వామ్యంతో ఈ 108 సర్వీసు నడుస్తున్నది. దీనికి రాష్ట్ర ప్రభుత్వం 95% భరిస్తున్నది. 5% సత్యం సంస్థ భరిస్తున్నది. మొత్తం 1104 మండలాలు ఉంటే 308 అంబులెన్సులు మాత్రమే ఉన్నాయి. 104 సర్వీసెస్ చూస్తే, ఈ పథకం ఎలా వుంది అంటే, సొమ్ము ఒకరిది సోకు ఒకరిదిలాగా ఉంది. దానికి ఖర్చు చేసే, ప్రతి పైసా ప్రభుత్వానిది అయితే నిర్వహణ మాత్రం సత్యం సంస్థది. ప్రభుత్వ వైద్య కళాశాలల్లో అంబులెన్సు ఏర్పాటు చేసే దిక్కు లేదు గాని, ఈ ప్రాజెక్టుకు 400 నడిచే వైద్య కళాశాలలను, క్లినిక్కును ప్రభుత్వం ప్రజాధనంతో సమకూరుస్తున్నది. ఒక్కొక్కదానికి రూ.25 లక్షలు కావలసి వస్తున్నది. పెద్ద పెద్ద హాస్పిటల్ లులో, గవర్నమెంటు హాస్పిటల్ లులో సిటీ స్కాన్ ఏర్పాటు చేయడం లేదు. కాని 104 నిర్వహణ కోసం మాత్రమే రూ.43 కోట్లు అధునాతన బిల్డింగుల నిర్మాణం చేస్తున్నారు కాలి సెంటర్లు నిర్వహణ కోసం. అది రాజేంద్రనగరులో 15 ఎకరాల స్థలం కోట్ల రూపాయల విలువైన దానిలో ఏర్పాటు చేస్తున్నారు.

అలాగే ఫిక్స్డ్ క్లినిక్కు అని, 104 కాలి సెంటర్లు అని, దాదాపు రూ.300 కోట్లు ఖర్చు చేశారు. ఇంత ఖర్చు చేసి, దీనిలో ఒక ఎంఎన్ఎం, ఒక ల్యాబ్ టెక్నిషియన్ మాత్రమే ఉంటున్నారు. డాక్టరు మాత్రం ఉండటం లేదు. అంటే పిహెచ్ సి స్థాయి వైద్య సేవలను అందించలేని ప్రభుత్వం దీనికి ఇంత డబ్బు ఖర్చు చేయడం ఎంతవరకూ సమంజసం? ఈ మధ్యనే కేంద్ర ప్రభుత్వం కూడా 108, 104 సేవలకు ప్రభుత్వ సొమ్మును ప్రైవేటు సంస్థలకు కట్టబెట్టడాన్ని చూసి, 2008-09 సంవత్సరానికి రాష్ట్ర ప్రభుత్వానికి రావలసిన దానిలో కోత పెట్టడం జరిగింది. మాతా శిశు ఆరోగ్య విషయంలో కూడా ప్రభుత్వ ఆసుపత్రుల తీరు అన్నీ ఉన్నా అల్లుడు నోట్లో శని అన్నట్లుంది. ఎందుకంటే, ఆసుపత్రులలో ప్రసూతి వైద్య సేవల కోసం 2005-06లో సీమో కేంద్రాలను ఏర్పాటు చేసి, రూ.14 కోట్లు కేటాయించడం జరిగింది. దానిలో కనీసం రూ.4 కోట్లు కూడా ఖర్చు చేయలేదు. పెద్దలు రోశయ్య

గారు ఇంతకు ముందు ఆరోగ్య శ్రీ పథకాన్ని ప్రారంభించినపుడు ముఖ్యమంత్రి గారు డాక్టరు కాబట్టి, ముఖ్యమంత్రిగా, డాక్టరుగా, యాక్టరుగా, డైరెక్టరుగా పని చేస్తున్నారని పొగిడారు. కాని రాష్ట్రంలో ఇటీవల జరిగిన సంఘటనలు ప్రభుత్వ వైఫల్యాన్ని స్పష్టం చేస్తున్నాయి. శిశువుల తారుమారు, శిశువుల శవాలను జంతువులు పీక్కుని తినడం, నీలోఫర్, నయాపూల్ హాస్పిటల్సులో వైద్యులపై దాడి - ఇవన్నీ ప్రభుత్వ ఉదాసీనతను తెలియజేస్తున్నాయి. గ్రామాలలో అప్పిచ్చువాడు, వైద్యుడు ఉండాలంటారు. కాని ఈ రోజు ప్రజలను అప్పులపాలు చేయడానికి వైద్యుడు అనే ధోరణికి తీసుకువచ్చారు. ప్రభుత్వానికి నేను చేసే విన్నపం ఏమిటంటే, ఇప్పటికైనా ప్రజారోగ్యం పట్ల చిత్తశుద్ధితో వ్యవహరించాలని కోరుతూ, నాకీ అవకాశం ఇచ్చినందుకు ధన్యవాదాలు తెలియజేస్తున్నాను.

శ్రీ కె. రోశయ్య : అధ్యక్షా, నేను ముందుగా వారికొక మాట మనవి చేయాలనుకుంటున్నాను. ఏమీ లేదు, మీరు కంపెరిటివ్ గా ఒక స్టేట్ మెంటు చదవండి. ఇప్పుడు కాకపోతే, రేపు, లేక ఎప్పుడైనా సరే. మేము వచ్చి నాలుగు సంవత్సరాలు కదా అయింది. గత 4 సంవత్సరాలలో ఏం జరిగింది? ఎంత కేటాయించారు? అంతకు ముందు 4 సంవత్సరాలలో అంటే మేము రాకముందు. లేకపోతే 9 సంవత్సరాలను కలిపి తీసుకుని, ఆ 9 సంవత్సరాలలో మా 4 సంవత్సరాలను విడదీసి, విడి విడిగా ఒక కాగితం మీద లెక్క వేసి, ఏ రంగానికి ఎంత ఖర్చు చేశారో ఒకసారి చూసి మీరు జస్టిఫై చేసుకుని మాట్లాడండి. ఇది కేవలం సజెషను మాత్రమే. అంతకంటే ఏమీ లేదు.

అధ్యక్షా, ఇక్కడ సోషియో ఎకనామిక్ సర్వే రిపోర్టులో కొద్దిగా పొరబాట్లు దొర్లాయి. నేను నాగేశ్వర రావు గారు రెయిజ్ చేసినపుడు చెప్పాను. ఇవి సరైనవి అనుకుంటున్నాను. కాని, ఆఫీసర్లుని పిలిపించి వారితో కూడా మాట్లాడతాను. మాట్లాడించాను. కాని చివరగా జరిగిన ఒక చిన్న పొరబాటును సమర్థించుకోవడం కోసం కాకుండా ఆ పొరబాటును అంగీకరిస్తూ, తమ అనుమతితో ఒక స్టేట్ మెంటు చేస్తాను. It is only a suggestion. Socio Economic Survey Report.

(1) వివరణ: సోషియో ఎకనామిక్ సర్వే రిపోర్టులో దొర్లిన పొరబాట్లను గురించి

Sri K.Rosaiah:- Sir, The Socio Economic Survey report (2007-2008) at page 186 mentions estimated GSDP to be 10.37% . Corresponding sector growth achievements have been shown as 9.76% in Agriculture Sector, 8.26% in industries Sector and 11.57% in Services Sector. In the annexure at page 190 of the report, sectoral growth figures relate to Primary, Secondary and Tertiary sectors. Hon'ble Member has raised objection to this difference and sought clarification.

It is submitted that economic growth is usually classified through two approaches. One approach classifies it as agriculture, industry and services, while in the second approach it is done as primary, secondary and tertiary sectors.

There is a minor difference in sub-sector classification. Inclusion of mining and quarrying sub sector into agriculture sector makes it as primary sector. Contribution of mining and quarrying sub sector to the GSDP is less than 4%. So the difference between agriculture and primary sectors is not much.

However, for serious academics, such a mixing of nomenclature is a little bit confusing and certainly avoidable. The inconvenience caused is regretted. It was not intentional.

(II) గవర్నరు ప్రసంగంలో దొర్లిన పొరపాట్లను గురించి

In Hon'ble Governor's speech, the GSDP growth target during Eleventh Five Year Plan are reflected as the overall 9% with 4.5% growth in agriculture sector. However, estimated agricultural growth during first year of Eleventh Plan has been unprecedented at 8.38%. Keeping buoyancy in agriculture and also the overall buoyancy in the GSDP growth estimated at 10.37% during 2007-2008, the Socio Economic Survey Report tabled in the House in February, 2007 has revised the Eleventh Plan target with 9.5% for overall economy and 5% growth in agriculture sector.

Enhanced plan target is a result of buoyant economic performance especially during the year. Hon'ble Governor's speech should have reflected these figures. The difference is regretted.

ఆరోగ్య విధాన వివరణ వ్రతంపై చర్చ (కొనసాగింపు)

శ్రీమతి సిహెచ్. గంగా భవాని : అధ్యక్షా, ఆరోగ్యమే మహా భాగ్యము అంటారు. అలాంటి దానిని గురించి మాట్లాడటానికి నాకిచ్చిన ఈ అపురూపమైన అవకాశానికి మీకు నా హృదయ పూర్వక ధన్యవాదాలు తెలియజేస్తున్నాను. మీరు టూ మినిట్స్ అన్నారు గాని, తక్కువలోనే మాట్లాడటానికి ప్రయత్నిస్తాను. కాని కొన్ని ఆరోపణలు వున్నాయి కాబట్టి, వాటిని ఖండించడానికి నాకు మరో రెండు నిమిషాలు అవకాశం ఇవ్వాలి. ముఖ్యంగా దేశంలో ఎక్కడా లేని విధంగా ఆరోగ్యశ్రీ పథకాన్ని ప్రారంభించిన ప్రియతమ ముఖ్యమంత్రి గారికి ధన్యవాదాలు తెలియజేస్తున్నాను. ఈ పథకాన్ని గురించి గౌరవ సభ్యురాలు డాక్టర్ పద్మజ గారు మాట్లాడారు. ఆమె ప్రత్యక్షంగా డాక్టరు. నేను డాక్టరు భార్యని. అధ్యక్షా. ఈ పథకం చాలా మంచి పథకం. ఇంత మంచి పథకాన్ని మనస్ఫూర్తిగా అభినందించాలి. అలా అభినందించడం పోయి, లోపాలు ఎంచడం దురదృష్టకరం.

దానిని గురించి మాట్లాడుతూ, దారిద్ర్యరేఖకు దిగువ ఉన్న రూ.2 లక్షల లోపు ఆదాయం ఉన్న తెల్లకార్డులు ఉన్న వారికి ఇవ్వడం చాలా సంతోష దాయకం . కేస్సురుకి గాని, యుట్రెస్ కేస్సురికి గాని, కిడ్నీ వ్యాధులకు గాని, హార్ట్ ఆపరేషన్సుకి గాని, ఆపరేషన్సు చేయించుకోలేకపోవడం, తండ్రికి బిడ్డ మీద ప్రేమ లేకపోవడం, భార్యకి భర్త మీద ప్రేమ లేకపోవడం, భర్తకి భార్య మీద ప్రేమ లేకపోవడం, బిడ్డలకి తల్లిదండ్రుల మీద ప్రేమ లేకపోవడం మూలంగా కాదు. డబ్బు లేని నిస్సహాయస్థితిలో పేదరికంలో ఉండి, ఈ ఆపరేషన్సు చేయించలేకపోతున్నారు. అటువంటి స్థితిలో ఈ ఆరోగ్యశ్రీ పథకం ద్వారా వారు లబ్ధి పొందుతున్నారు. కార్పొరేట్ హాస్పిటల్సు ఇదివరకు డబ్బు ఉన్న వారికే అవకాశం కల్పించేవి. అటువంటివి ఈ రోజు సామాన్య మానవుడు కూడా ఈ హాస్పిటల్సులో వైద్యం చేయించుకునే అరుదైన అవకాశం మన ప్రీయతమ ముఖ్యమంత్రి గారు కల్పించినందుకు వారికి నా హృదయపూర్వక ధన్యవాదాలు తెలియజేస్తున్నాను. అదే విధంగా గ్రామీణ ప్రాంతాలలో ఉన్న వారికి ఈ 104 గాని, 108 గాని ఎంతో ఉపలబ్ధం అవుతోంది. దీనిని కూడా గౌరవ సభ్యులు ఎంతో అవహాసం చేస్తూ మాట్లాడారు. దానికి నేను చాలా చింతిస్తున్నాను.

మ. 12.50

రాష్ట్రంలో 502 అంబులెన్స్లు పని చేస్తున్నాయి అధ్యక్షా. దీనివల్ల 1.5 లక్షల మంది జనాభా లబ్ధిపొందుతున్నారు. అదేవిధంగా 104 హెల్త్ లైన్ కాలర్ ఫ్రీ సర్వీస్ ద్వారా రోజుకు కనీసం 1200 కాల్స్ వస్తున్నాయి. దీనివల్ల రోజుకు 50 వేల కాన్సులు చేయడానికి, ఈ పథకం బాగా ఉపయోగపడుతుంది. ఈవిధంగా ఫిక్స్డ్ డే హెల్త్ సర్వీస్లు ప్రారంభించి, ఎంతో చక్కటి వైద్యం గ్రామీణ ప్రాంతాలకు అందిస్తున్నాము. ఇది చాలా అభినందనీయమైన పథకం.

అదేవిధంగా ఆరోగ్యశ్రీ గురించి నేను చెప్పాను, దీనివల్ల ఎన్నో లక్షల కుటుంబాల వారు లాభం పొందుతున్నారంటే, ఈ పథకం అమలుజరిపినప్పటినుంచి వది నెలల లోపల గ్రామీణ ప్రాంతాలలో 1,547 పైబడి హెల్త్ క్యాంప్స్ నిర్వహించబడ్డాయి. ఇందులో దాదాపుగా ఇప్పటికి 3,65,685 మంది రోగులను పరీక్షించి, రు. 72.39 కోట్లు విలువగల సర్జరీలు నిర్వహించబడ్డాయి. ఇది చాలా గొప్ప విషయం. దీనిని మనస్ఫూర్తిగా అభినందించాలి, ప్రజలైతే అభినందిస్తున్నారు. దానికోసం చాలా చక్కటి ఫలితాలు కాంగ్రెస్ పార్టీకి వస్తున్నాయి. రాష్ట్రంలో అన్ని జిల్లాలకు అదేవిధంగా వైద్య ప్రయోజనాలు కల్పించడం కోసం అదిలాబాద్, శ్రీకాకుళం, ఒంగోలులో క్రొత్త వైద్య కళాశాలలను ప్రారంభించడానికి చర్యలు తీసుకున్న ఈ ప్రభుత్వాన్ని మనస్ఫూర్తిగా అభినందిస్తున్నాను.

అదేవిధంగా ఆసుపత్రుల స్థాయి పెంపు కూడా ఈ ప్రభుత్వంలో జరిగింది. గతంలో వరంగల్లో వున్న ఎమ్.జి.ఎస్ ఆసుపత్రిని 690 పడకల నుంచి 1000 పడకలకు పెంచారు. హైదరాబాదులో నీలోఫర్ ఆసుపత్రిని 500 పడకల నుంచి 750 పడకలకు పెంచారు. అదేవిధంగా పశ్చిమ గోదావరి జిల్లా జంగారెడ్డి గూడెం ఏజెన్సీ ప్రాంతంలో 30 పడకల ఆసుపత్రిని 100 పడకలకు పెంచారు. చిత్తూరు జిల్లా నగరి ఆసుపత్రిని 30 నుంచి 100 పడకలకు, ఖమ్మం జిల్లా పాల్వంచలో సివిల్ ఆసుపత్రిని 12 పడకల నుంచి 50 పడకలకు, అదిలాబాద్లో 50 పడకల నుంచి 100 పడకలకు పెంచారు.

గతంలో తొమ్మిది సంవత్సరాలలో ఎప్పుడూ ఇలాంటివి చెయ్యలేదు. ఒక డాక్టర్ ముఖ్యమంత్రి కాబట్టి ఇవన్నీ చేసారు. అదేవిధంగా కడప జిల్లాలో 100 పడకల నుంచి 350, అనంతపూర్లో జనరల్ ఆసుపత్రిని 350 నుంచి 500 పడకలకు పెంచారు. ఈ స్టాటిస్టిక్స్ అన్నీ నేను కూడా ఇవ్వాలి అధ్యక్షా, ఇవ్వకపోతే కష్టం అధ్యక్షా, ఎందుకంటే గౌరవ సభ్యురాలు డాక్టరు, నేను డాక్టరు భార్యను. **This is a fight between Doctor and Doctor's wife** అదేవిధంగా పటాన్చెరువు హాస్పిటల్ 100 పడకలు, మెడక్ జిల్లాలో 50 నుంచి 100, పశ్చిమ గోదావరి జిల్లా ఏలూరులో ఆసుపత్రిని కార్డియాలజీ, న్యూరాలజీ, యూరాలజీ శాఖలకు చెంది క్రొత్త యూనిట్లతో సూపర్ స్పెషాలిటీ స్థాయికి పెంచడం జరిగింది. నిజామాబాద్లో దొమ్మాటలో సామాజిక వైద్యశాల 30 పడకలు.. 2006 నుంచి ఇప్పటిదాకా రు. 9.7 కోట్ల వ్యయంతో ఇవన్నీ చేయడం జరిగింది. అదేవిధంగా

(ఈ సందర్భంలో మైకు కట్ చేయబడింది.)

శ్రీ బి. కమలాకరరావు : అధ్యక్షా, ఆరోగ్యమే మహాభాగ్యమని నమ్మే నేను, ఆరోగ్యం గురించి

please permit me sir. Coming to the point I want to mention about two vital points related to the policy and programme. One is related to the health policy, other is related to the programme. Sir, in this policy note they have covered about less than 50% of the policy and more than 50% of the programme. I am only confining myself primarily to the policy because it is a policy note. Policy has to be related for health in having awareness, The first priority to the policy is awareness. First is awareness second is prevention third is cure though treatment. Sir, what we are doing for awareness? Are we really doing sufficient service to the awareness of the health in our policy? Sir, to my knowledge it has not been satisfactory sir. We have to involve self help groups. We have to involve Schools. Sir, more than 90% of the members who are here, might have known about health awareness in our Primary Schools there we have taught that "Health is wealth". Are we doing it now Sir? Are we making the children aware of the health care? Are we really giving importance to Yoga and Exercises to children in schools for preventing the diseases? Sir, this is one of those important factors in awareness. What we are doing in Grama Sabhas? Are we really making Gram Sabha to campaign the awareness of diseases? How much we are doing in that? I am more passionate about the subject because I am a man of good health. I have not been to a Doctor for more than a decade. That's why sir, I request the members to bear with me. What we are doing about awareness through Corporates and tasks. Social organization are we really encouraging them to go for the campaigning of health awareness? What we are doing about prevention? Prevention has to be taken care first. We have to teach the people about the nutrition values about Hygiene, about food care. Yoga and

Exercises are also related to this. Through you Sir I will certainly tell the people to stop cigarette smoking so that health will be good. Sir. Alcohol has to be prevented. This is related to the prevention. About treatment and cure . What we are doing about simple and affective method? Are we giving first aid to the School Children and villages? First aid should be given. So that if any thing occurs there will not be any endorsement of the problem. Are we doing in service motto? Are we taking care of that factor? Sir about medical care in the villages and towns and remote places, What we are doing? All the Health care and Hospitals are being attended here in town and urban areas . What about rural areas and remote areas? When we are 108 facilities to 104 in town, Why should not we give mobile hospitals to the villages? Why should not we involve certain people like Reddy labs and Satyam and others to give mobile facilities to Rural and tribal areas? Wat we are doing to rural areas and remote areas Sir? We are giving service to urban areas. What about the remote areas? What about the Education Sir? Wat sort of Doctors we are giving to villages? Good doctors are not ready to go to villages because they have been educated in Cities and accustomed to city life. What facilities we are giving to the Villagers? We have to change the entire system. Change the health courses according to the needs. Rosaiah Garu you are experienced former health Minister, I request you to change the courses according to the needs. Why not we have diploma courses for Education? People studying in Hyderabad and Delhi will they go to villages? Sir, what about starting diploma courses for two or three years? Giving good courses in para medical subjects, and other health related systems and establish these colleges and institutions in rural areas, so that local people with rural back-ground will get educated and trained in health care education and be available to the rural areas. The future priorities in health care have to be defined accordingly.

మ. 1.00

శ్రీ కె.యస్. లక్ష్మణ్ రావు:- అధ్యక్షా, వైద్య ఆరోగ్య కుటుంబ సంక్షేమ శాఖకు సంబంధించి మీద్వారా మంత్రుల దృష్టికి నాలుగు అంశాలను తీసుకు వస్తున్నాను. మొదటిది కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులతో ప్రభుత్వానికి memorandum of understanding ఉంది . దీని ప్రకారం వారు నిర్వహించాల్సిన సామాజిక బాధ్యతలు కొన్ని ఉన్నాయి . ఒకటి కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు పేదవాళ్లకు కొన్ని పడకలు కేటాయించాలి, కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు కొన్ని గ్రామాలను దత్తత చేసుకోవలసిన అవసరం ఉంది . అలాగే సోషల్ వెల్ఫేర్ హస్తాక్షకు సంబంధించి దగ్గరగా ఉన్న కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు పిల్లలను ప్రిగా చూడాల్సిన బాధ్యత కార్పొరేట్ ఆసుపత్రుల మీద ఉంది . కానీ కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు అనేక రాయితీలు సొండుతున్నప్పటికీ సామాజిక బాధ్యతలు నెరవేరుస్తున్నటువంటి పరిస్థితి ఎక్కడా

కనబడటం లేదు . కాబట్టి మంత్రులు ఈ యొక్క కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులు సామాజిక బాధ్యతలు నిర్వహించని కార్పొరేట్ ఆసుపత్రుల మీద చర్యలు తీసుకోవాలని నేను కోరుతున్నాను .

రెండవది ఆరోగ్యశ్రీ గానీ, 104 హెల్త్ ఇన్ ఫర్ మేషన్ హెల్త్ లైన్ గానీ, 108 అంబులెన్సు సర్వీసు గానీ వాటిని నేను హృదయ పూర్వకంగా అభినందిస్తున్నాను . కానీ అదే సమయంలో ఈరోజుకీ పేదలు ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలకు వెల్తున్నారు . మంత్రిగారు ఇచ్చిన లెక్కల ప్రకారం 1571 ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలు ఈ రాష్ట్రంలో ఉన్నాయి . కానీ 1571 ప్రాథమిక కేంద్రాలలో ఈ రోజున ఎంత మంది డాక్టర్లు ఉన్నారు ఆ లెక్కలు మాత్రం మాకు ఇచ్చిన రిపోర్టులో ఎక్కడా లేదు . నాకు తెలిసి గుంటూరు లాంటి జిల్లాలోనే ఇంకా 20 PHCs లో డాక్టరు పోస్టులు ఖాళీగా ఉన్నాయి . అందుకని ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలకు డాక్టర్లను ఇచ్చి, మందులు ఇచ్చి మెరుగు పర్మాల్సిన అవసరం ఉంది .

మూడవది గిరిజనులు ఎక్కువగా నివసించే ప్రాంతాలలో గత ఏడు ఎనిమిది సంవత్సరాలుగా రెగ్యులర్ గా విష జ్వరాలు రావడం జరుగుతుంది . విష జ్వరాలు వచ్చినప్పుడు హడావిడి పడటం తప్పితే శాశ్వత ప్రాతిపదిక మీద గిరిజనులు నివసించే ప్రాంతాలలో విష జ్వరాలను అరికట్టడానికి ఎలాంటి చర్యలు చేపట్టాలనేది నివేదికలో ప్రభుత్వం ఆలోచించినట్లుగా ఎక్కడా లేదు . అది కూడా మీ ద్వారా వారి దృష్టికి తీసుకువస్తున్నాను .

నాల్గవది గుంటూరు జిల్లా వంటి చోట పెద్ద ఆసుపత్రి ఉంది . అక్కడ సూపర్ స్పెషాలిటీ విభాగాలలో అన్నింటిలో కూడా డాక్టర్ల పోస్టులు ఖాళీగా ఉన్నాయి . పరికరాలు లేవు . కనుక వాటి మీద కూడా దృష్టి పెట్టి అంటే ముఖ్యమంత్రిగారు సెమీ అటానమస్ గా మార్చమని అడుగుతున్నారు . సెమీ అటానమస్ గా మార్చకుండానే ఆ ఆసుపత్రులలో డాక్టర్లను అపాయింట్ చేసే విధంగా తగిన చర్యలు తీసుకోవాలని కోరుతూ ఈ అవకాశం ఇచ్చినందుకు ధన్యవాదాలు .

డా. పి.వి.రంగారావు:-ఆరోగ్యం అంటే శరీరంలో రోగం లేకపోవడం మాత్రమే కాదు . ఆ పరిస్థితులలో రోగి అంటారు తప్ప ఆరోగ్యవంతమైన శరీరం అనరు . శారీరకంగా, మానసికంగా, ఆధ్యాత్మికంగా సంపూర్ణమైన ఆరోగ్యం ఉన్నప్పుడు మాత్రమే ఆ మనిషి జీవితం సార్థకం అవుతుంది . సంపూర్ణ ఆరోగ్యం అంటే చిత్త వృత్తి నిరోధకం . మన చిత్తం కోతి లాంటిది . అది పరి పరి విధాల మన అనుమతి లేకుండా మన నియంత్రణ లేకుండా వివిధ ప్రదేశాలకు వెల్తుంటుంది . వివిధ పరిస్థితులు అవగాహన చేసుకోవడానికి ప్రయత్నం చేస్తుంది . ఆ చిత్త వృత్తి నిరోధకమే సరియైన సంపూర్ణమైన ఆరోగ్యం . You only live once అని మార్షల్ అనే ఒక ఆంగ్ల తత్వవేత్త చెప్పాడు . You only live once if you live rightly. The whole problem is formula of health. It is written by William Temple. He says " talk less, hear more, take less food and drink more water." That is the whole secret of good health. ప్రాబ్లమ్ మనకు ఏమిటంటే ఆరోగ్య ఆలోచనా పద్ధతులలో కేంద్ర రాష్ట్ర ప్రభుత్వాల ఆలోచనా విధానంలో కొన్ని మార్పులు రావలసిన అవసరం ఉందని నేను భావిస్తున్నాను . ఎంతసేపటికీ అలోపతీ, యునాని, ఆయుర్వేద, హోమియోపతి ఈ నాలుగు వైద్య విధానాలే మన ఆలోచనలోకి వస్తున్నాయే తప్ప చైనా లాంటి అత్యంత జనాభా ఉన్న ప్రదేశాలలో ఈ విధంగా వారు ఆరోగ్య సమస్యలను సంపూర్ణంగా పరిష్కరించడానికి

ప్రయత్నం చేస్తున్నారు . **Bare foot** డాక్టర్స్ ఏ విధంగా పల్లె పల్లెకు వెళ్లి ప్రతి వ్యక్తి ఆరోగ్యాన్ని పరిశీలించి సరైన పరిష్కార మార్గం చూపుతున్నారు అనే ఆలోచన వారికి ఇంతవరకు రాకపోవడం విచిత్రంగా ఉన్నది . అలోపతి వైద్య విధానం ఎంత విచిత్రంగా ఉంటుందంటే **heart open** చేస్తాడు **brain** ఏమైనా మాకు సంబంధం లేదు . **brain open** చేస్తాడు **heart** ఆగిపోతే మాకు సంబంధం లేదు . కిడ్నీకి ఒక సూపర్ స్పెషాలిటీ, కళ్లకు ఒక సూపర్ స్పెషాలిటీ. మనిషి శరీరాన్ని విడివిడి భాగాలుగా చేసి ఒక్కొక్క భాగానికి మన వైద్య విధానం ప్రవేశ పెట్టి శరీరం యొక్క మొత్తం వైద్య విధానం మనం మర్చిపోతున్నాం . **that is called holistic treatment.** నేను ఈరోజు ప్రత్యేకంగా **holistic** ట్రీట్మెంటు గురించి చెప్పదల్చుకున్నాను . మిగతా వివరాలు ప్రభుత్వం తరపున కొన్ని చెప్పినా వాటి జోలికి వెళ్లకుండా **holistic** మాత్రమే చెప్పదల్చుకున్నాను . **Holistic** ట్రీట్మెంటులో మొత్తం శరీరాన్ని ఒక యూనిట్గా తీసుకొని ఎవరికైనా పెరాల్సిస్ వచ్చిందనుకోండి, పెరాల్సిస్ వస్తే దానికి తగిన మందులు ఇచ్చి బాగు పర్చడమే కాకుండా శారీరకంగా వారికి ఏ విధంగా బాధ కలుగుతుంది, మానసికంగా ఎలాంటి ఆందోళనకు గురి కావడానికి అవకాశం ఉంటుంది? అలాగే వారి ఆర్థిక పరిస్థితి ఏమిటి? సామాజిక పరిస్థితి ఏమిటి, కుటుంబ పరిస్థితి ఏమిటి? సంపూర్ణమైన ఆరోగ్య వ్యవస్థలను తీసుకొని **treatment** ఇస్తే బాగుంటుందని నేను భావిస్తున్నాను . ఎందుకంటే **holistic** ట్రీట్మెంటులో రవి శంకర్ చాలా గొప్పగా పరిశోధనలు చేస్తున్నారు . అలాంటి వ్యక్తి సేవలను మనం ఉపయోగించుకుంటే బాగుంటుందని నేను భావిస్తున్నాను . అదే విధంగా మనకు ఇప్పుడు **1570 PHC** లు పని చేస్తున్నాయి . ఇందులో అనేక రకాల వైద్య విధానాలను ప్రవేశపెడుతున్నాం . వాటిలో **12 వేల 522 సబ్ స్ట్రెషన్లలో** వైద్య విధానాన్ని ప్రజలకు అందజేస్తున్నాము. వీటితో పాటు బహుశా భారత దేశంలో ఎక్కడా లేని విధంగా ఆరోగ్యశ్రీ పథకం ద్వారా పేదలకు మనం సహాయం చేయడానికి ప్రయత్నం చేస్తున్నాం . ఇలాంటి పథకాల ద్వారా ప్రజలకు చాలా మేలు కలుగుతున్నది . ఆరోగ్య వైద్య విధానంలో పూర్తిగా మార్పులు వస్తున్నాయి . దీనికి అనుగుణంగా మనం ఇచ్చట **bare foot doctors** తరపునే కాకుండా **holistic** ట్రీట్మెంటు తరపున కూడా మనం ఆలోచన సాగించి ఒక కొత్త విధానాన్ని మనం ప్రవేశ పెడితే తప్ప పరిపూర్ణమైన భారత దేశంలో ఉన్న **110** కోట్ల మందికి వైద్యం అందించే అవకాశం తక్కువైతుందని నేను భావిస్తున్నాను .

అలాగే హైడ్రోథెరఫీ, ఆక్యుపంక్చర్, ఆక్యుపెజర్ ఉంది అలాగే ఇప్పుడు మైక్రో థెరఫీ ఉంది, మ్యాగ్నెటిక్ థెరఫీ ఉంది ఈ అనేక వైద్య విధానాలు అనుసరించవలసిన అవసరం ఉంది . ఇవన్నీ కనుక మనం చేయగలిగితే ప్రజలకు ఏ మాత్రం ఖర్చు లేకుండా అలాగే ప్రాణాయామం మనం గాలి కోసం ఖర్చు పెట్టాల్సిన అవసరం లేదు . కానీ ఆ గాలి దొరక్కపోతే ఎన్ని కోట్ల రూపాయలు ఖర్చు పెట్టినా కూడా ఊపిరి తీసుకునే సమయానికి **heart** పని చేయడానికి అవకాశం లేదు . అందువల్ల ఈ యొక్క సమగ్రమైన విధానాన్ని కల్పించాలని భావిస్తూ నాకు ఈ అవకాశం కల్పించినందుకు ఉపాధ్యక్షుల వారికి నా హృదయపూర్వక ధన్యవాదాలు తెలియజేస్తూ సెలవు తీసుకుంటున్నాను .

మ. 1.10

శ్రీ సంభాని చంద్రశేఖర్: అధ్యక్షా, ప్రభుత్వం యొక్క మెడికల్, హెల్త్ అండ్ ఫ్యామిలీ వెల్ఫేర్ కు సంబంధించినటువంటి ప్రభుత్వ విధానం మీద అనేక మంది సభ్యులు దరదాపు పదమూడు మంది సభ్యులు మాట్లాడడం జరిగింది. గౌరవనీయులైన పెద్దలు, చుక్కా రామయ్య గారు, బి. చెంగల

రాయుడు గారు, సి.హెచ్. సీతారాములు గారు, జి. వెంకట రమణా రెడ్డి గారు, యన్. శేషా రెడ్డి గారు, డాక్టర్ కె. రాజ్యలక్ష్మి గారు, సుధాకర రెడ్డి గారు, కె.ఎల్.దుర్గేష్ ప్రసాద్ గారు, డాక్టర్ మసాల పద్మజ గారు, శ్రీమతి సిహెచ్. గంగాభవాని గారు, బి.కమలాకరరావు గారు, కె.యస్.లక్ష్మణరావు గారు, మరియు డాక్టర్ పి.వి. రంగారావు గారు వీరంతా మాట్లాడారు. ముఖ్యంగా ఈ రాష్ట్ర ప్రభుత్వం ఈ రాష్ట్రంలో పున్నటువంటి గ్రామీణ మరియు గిరిజనులు, పట్టణ ప్రాంతంలో స్లమ్స్లో నివసిస్తున్నటువంటి పేద ప్రజలందరికీ వైద్య, ఆరోగ్య సదుపాయాల్ని మరి ఎక్కువగా కల్పించడానికి ఒక ఆరోగ్య విధానాన్ని ఈ మెడికల్ అండ్ హెల్త్లో రూపొందించడం జరిగింది. దీంట్లో ముఖ్యంగా రాజశేఖరరెడ్డి గారి నాయకత్వంలో చారిత్రాత్మకమైనటువంటి కార్యక్రమాలు, ఈ దేశంలోనే, ఏ రాష్ట్రంలో లేనటువంటి మంచి కార్యక్రమాలు ముఖ్యంగా ఈ మెడికల్, హెల్త్ అండ్ ఫ్యామిలీ వెల్ఫేర్లో ఈ రాష్ట్రంలో జరుగుతున్న విషయం మన అందరికీ తెలుసు. ఈ రాష్ట్రంలో జరుగుతున్నటువంటి ఈ వైద్య సదుపాయాలు పేద ప్రజలకు చేరేటటువంటి విధానాన్ని ఇక్కడ జరిగేటటువంటి కార్యక్రమాలను పరీక్షించడానికి, ఈ దేశములో పున్నటువంటి ఇతర రాష్ట్రాల నుండి కూడా, మంత్రులు, ముఖ్యమంత్రులు కూడా ఇక్కడకు వచ్చి ఇక్కడ అధ్యయనం చేసి, ఇట్లాంటి కార్యక్రమాలు మా రాష్ట్రంలో కూడా చేస్తే బాగుంటుందనేటటువంటి విధంగా వాళ్లు ఇక్కడ చెప్పడం, ఇక్కడకు వచ్చి కూడా వాళ్లు ఈ కార్యక్రమాన్ని ప్రశంసించడం జరిగిందని తమ ద్వారా సభ్యులకు తెలియజేస్తున్నాను. ముఖ్యంగా దాంట్లో హెల్త్ ఇన్సూరెన్సు స్కీమ్ అనేటటువంటి ఆరోగ్య శ్రీ కానివ్వండి, ఇక్కడ ఆరోగ్యశాఖకు సంబంధించినటువంటి మెడికల్ ఎడ్యుకేషన్ మినిష్టరు గారు కూడా ఇక్కడే వున్నారు, ఆ శాఖను చూసేవారు. అదే విధంగా ఎమర్జెన్సీ సర్వీసుకు సంబంధించినటువంటి 108 అంబులెన్స్ సర్వీసెస్ కానివ్వండి, అదే విధంగా 104కు సంబంధించినటువంటి హెల్త్ ఇన్ఫర్మేషన్ హెల్ప్ లైన్ గాని, **six days services** కార్యక్రమాలు చైల్డ్ హార్ట్స్ కార్యక్రమాలు ఇదే విధంగా గ్రామీణ ప్రాంతాలల్లో యు.పి.సి. ప్రభుత్వం వచ్చిన తరువాత యన్.ఆర్.హెచ్.యం క్రింద వచ్చేటటువంటి నిధుల ద్వారా జరిగేటటువంటి అనేక కార్యక్రమాలు ఈ రాష్ట్రంలో జరుగుతున్న విషయం మీ అందరికీ తెలుసు. అనే కాకుండా మారుమూల ప్రాంతాలలో కూడా మెడికల్ కాలేజీలను ఏర్పాటు చేయాలనేటటువంటి అభిప్రాయంతో ఇవాళ ఆదిలాబాద్ లాంటి ఏజెన్సీ ప్రాంతం, వెనుకబడిన ప్రాంతమైన శ్రీకాకుళం కానివ్వండి, ఇక్కడ ప్రకాశం జిల్లాలో కూడా ఇవన్నీ కార్యక్రమాలు జరుగుతున్న విషయం మీ అందరికీ తెలియంది కాదని మీ అందరికీ నవనయంగా నేను మనవి చేస్తున్నాను. ముఖ్యంగా ఆరోగ్య శ్రీ పథకం విషయానికి వస్తే, మా మినిష్టరు గారు కూడా ఇక్కడే వున్నారు. ఈ ఆరోగ్య శ్రీ కార్యక్రమం, సామాజిక ఆరోగ్య పథకానికి సంబంధించినటువంటి కార్యక్రమం ఇది. సామాజిక ఆరోగ్య భీమా పథకం ఇది. ముఖ్యంగా పేద ప్రజలకు సంబంధించినటువంటి పథకం ఇది. మన ముఖ్య మంత్రి గారు, వారు ముఖ్య మంత్రిగా ఈ మూడున్నర, నాలుగు సంవత్సరాల కాలంలో దరిదాపు రూ.310.00 కోట్లు సి.యం. రిలీఫ్ ఫండ్ క్రింద ఇవ్వడం జరిగింది. మన అందరికీ తెలుసు. ఏ ప్రజా ప్రతినిధి ఉత్తరం ధ్రాసినా, వారికి ఎంతో కొంత సి.యం. రిలీఫ్ ఫండ్ క్రింద వస్తున్నప్పటికీ ఆ యొక్క సి.యం.రిలీఫ్ ఫండ్ క్రింద వచ్చేటటువంటి డబ్బు సరిపోవడం లేదనే విషయం కూడా మన అందరికీ తెలుసు. దీంతో ఇచ్చేటటువంటి 30,000/- రూపాయలో, 40,000/- రూపాయలో, 50,000/- రూపాయలో వారికి వచ్చేటటువంటి పెద్ద జబ్బులు ఏదన్న హార్ట్ కి సంబంధించి కానివ్వండి, రీనల్ ఫెయిల్యూర్ కానివ్వండి, క్యాన్సర్ లాంటిది కానివ్వండి మిగతా కాలేయానికి సంబంధించినటువంటి జబ్బులు వచ్చినప్పుడు, ఇవి ఖరీదుతో కూడుకున్నటువంటి డీసీజెస్. ఇవి తగ్గాలంటే, ఎవరన్న పేద వాడికి జబ్బు

వస్తే ఈ జబ్బులకు ఖర్చు పెట్టుకునేటటువంటి పరిస్థితి లేదు. మన అందరికీ తెలుసు. ఈ రాష్ట్రంలో పేదలెవ్వరికీ కూడా వైద్య సౌకర్యం లేకుండా చనిపోతున్నారనేటటువంటి మాట రాకుండా, పేద వాళ్లందరికీ కూడా సంవత్సరానికి రెండు లక్షల రూపాయల వరకు వైద్య సౌకర్యాన్ని కలుగజేసి సామాజిక భీమా పథకాన్ని ఆరోగ్య శ్రీ అనే పేరుతో ఇక్కడ నామకరణం చేసి ప్రవేశపెట్టడం జరిగింది. దరిదాపు ఇప్పుడు రెండు జిల్లాల్లో ఈ కార్యక్రమం, రేపటి నుండి మూడో జిల్లా కూడా ఈ కార్యక్రమం తీసుకున్నప్పుడు, 2.62 కోట్ల జనాభాలో 73.5 లక్షల మంది బిషియల్ ఫ్యామిలీస్ కు ఈ పథకాన్ని కూడా వర్తించజేయడం జరిగింది. తిరిగి ఇంకొక ఐదు జిల్లాలలో 272 కార్య విధానాలతో మూడవ దశ కూడా విస్తరించాలనేటటువంటి కార్యక్రమాన్ని తీసుకోవడం జరుగుతుంది. ఇది తిరిగి ఈ సంవత్సరం అక్టోబరు రెండవ తేదీ నాటికి రాష్ట్రంలోని ఇంకొక పది జిల్లాలలో కూడా ఈ కార్యక్రమాన్ని వర్తించజేయడం ద్వారా ఈ రాష్ట్రంలో పున్నటువంటి పేద ప్రజానీకం అంతటికీ కూడా ముఖ్యంగా బిషియల్ ఫ్యామిలీస్ కు. దరిదాపు ఈ రాష్ట్రంలో మరి కార్డుస్ అందరికీ కూడా ఇచ్చినటువంటి ఘనత ఈ రాష్ట్ర ప్రభుత్వానిది. ముఖ్యంగా డాక్టర్ వై.యస్.రాజశేఖరరెడ్డి గారిదని చెప్పక తప్పదు. అందరికీ కూడా ఇవాళ కార్డుస్ అంటే చాలా లిబరల్ గా బిషియల్ ఫ్యామిలీస్ అంటే మన రాష్ట్రంలో 85 శాతం on average బిషియల్ ఫ్యామిలీస్ వున్నాయి. 85 శాతం బిషియల్ ఫ్యామిలీస్ అందరికీ ఈ సంవత్సరం అక్టోబరు రెండవ తేదీ నాటికి ఈ రాష్ట్రం మొత్తం అందరికీ కూడా సంవత్సరానికి రెండు లక్షల రూపాయల వరకు వైద్య సౌకర్యాన్ని కలిగించేటటువంటి ఘనత ఈ రాష్ట్ర ప్రభుత్వానిది. రాష్ట్ర ముఖ్యమంత్రి, వై.యస్.రాజశేఖరరెడ్డి గారిదని చెప్పక తప్పదని కూడా మీ అందరికీ మనవి చేస్తున్నాను. ఇలాంటి కార్యక్రమం ఈ దేశంలో ఎక్కడ కూడా జరగడం లేదనే విషయాన్ని మీకు తెలియజేస్తున్నాను. దరిదాపు ఈ పది నెలలలోపు, ఈ గ్రామీణ ప్రాంతాలలో, 1939 హైబిడ్ హెల్త్ క్యాంపులు నిర్వహించడం జరిగింది. మొత్తం 4,12,000 రోగులను పరీక్షించి, 20,219 సర్టిఫైడ్ కూడా చేయడం జరిగింది. ఈ సర్టిఫైడ్ చేసుకున్న వాళ్లందరి దగ్గర కూడా వారి ఆరోగ్యం కుదుటపడిన తరువాత ఒక satisfaction letter కూడా తీసుకోవడం జరుగుతుంది. ఆ satisfaction letterలో వాళ్లు ముఖ్యమంత్రిని, ప్రభుత్వం అందిస్తున్నటువంటి ఈ సేవలను కొనియాడుతూ మరి అనేక వేల ఉత్తరాలు ఇవాళ ఇక్కడికి వచ్చిన విషయాన్ని కూడా సభ్యులకు మీ ముందు తెలియజేస్తున్నాను. ఇప్పుడే తెలుగు దేశం పార్టీకి చెందినటువంటి సభ్యురాలు, డాక్టర్ మసాల పద్మజ గారు మాట్లాడారు. వారు చాలా ఘోరంగా మాట్లాడారు ఇక్కడ. మరి అంత అవాస్తవాలు చెప్పడం అది పద్ధతి కాదు. ఇవాళ ఆరోపణలు చేయడం కాదు. ఆచరణలో పెట్టి, ఇది నిర్వహించేటటువంటి పరిస్థితి. మరి గత ప్రభుత్వాలు చేయలేనటువంటి పని, ఈ దేశంలో ఏ ప్రభుత్వాలు చేయలేనటువంటిది, ఇవాళ ఈ ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రంలో ముఖ్యమంత్రి గారైనటువంటి రాజశేఖరరెడ్డి గారి నాయకత్వంలో హెల్త్ డిపార్టుమెంటు ఇవన్నీ చేస్తున్నందుకు సంతోషపడే బదులు అవాస్తవమైనటువంటి ఆరోపణలు చేయడం సబబు కాదనే విషయాన్ని మనవి చేస్తున్నాను. ఇక్కడ నయం కాని వాళ్లందరూ కూడా ఏదో మాట్లాడారు, అందరూ కూడా satisfaction letter ఇస్తున్నారు ఫ్రీట్ మెంటు తీసుకున్న తరువాత. ఆ ఉత్తరాలు అన్నీ కూడా వీళ్ల దగ్గర వున్నాయి. మరి ఈ సంవత్సరం అక్టోబరు రెండవ తేదీ నాటికి అందరూ బిషియల్ ఫ్యామిలీస్ కు ఇవి చేస్తామని చెప్పి మీకు సవినయంగా నేను మనవి చేస్తున్నాను. ముఖ్యంగా చాలా మంది సభ్యులు ఈ సందర్భంలో కొన్ని సూచనలు చేయడం జరిగింది. ఏంటంటే అంత కార్పొరేట్ ఆసుపత్రులలో మీరు ఫ్రీట్ మెంటు ఇప్పిస్తున్నారే అని. ఇది వేరే ఏమీ కాదు. మనకు తెలుసు ఇవాళ సూపర్ స్పెషాలిటీస్ చాలా కష్టంగా వున్నాయి దొరకడం. అందుకు గాను మనం సెమి

అటాసమన్ ఇవ్వాలని, ఇక్కడికి తీసుకుని వచ్చి సూపర్ స్పెషాలిటీస్ను మనం ఆఫర్ చేయడానికి భారత దేశ స్థాయిలో మరి ఎక్కువ డబ్బులు బీతాలు ఇచ్చుకుని ఇక్కడకు ఇన్వైట్ చేసే పరిస్థితి ఇక్కడ వుంది. రిటైరైన ప్రొఫెసర్స్ను కూడా మనం తీసుకుని వాళ్లకు పెన్షన్ కంటే రూ. 40,000/-లు అదనంగా జీతం ఇచ్చి, యు.జి.సి. స్కేల్స్ ఇచ్చి తీసుకోవడం కూడా జరుగుతుంది. కొన్ని సందర్భాలలో ఆరోగ్య శ్రీ కార్యక్రమంలో ప్రభుత్వ ఆసుపత్రులు కూడా చురుకుగా పాల్గొంటున్నాయని తమరి ద్వారా గౌరవ సభ్యులకు తెలియజేస్తున్నాను.

మ.1.20

ఇవి కాకుండా 104 ఉంది. ఇది హెల్త్ లైన్. ఇన్ఫర్మేషన్ హెల్ప్లైన్. దీని ద్వారా ఈ రాష్ట్రంలో ఉన్న 8 కోట్ల జనాభా ఎక్రాస్ ద టేబుల్ కూర్చుని ఎక్కడ నుంచైనా ఏ టైములో అయినా ఫోన్ కాలే చేస్తే, ఆరోగ్య విషయానికి సంబంధించి సలహాలు, ఇన్ఫర్మేషన్ ఇవ్వడానికి, దానికి కావలసిన టెలిమె డిసిన్ అందించే కార్యక్రమం 104తో జరుగుతుంది. ఇవి కాకుండా ఎక్కడైనా గ్రామాలలో అవుట్ బ్రేక్స్, మలేరియా, చికన్ గున్యా, డయేరియా, కలరా వంటివి వచ్చినప్పుడు టోల్ ఫ్రీ 104 చేస్తే ఇమీడియేట్ గా ఆ గ్రామానికి వచ్చి, అవుట్ బ్రేక్ ని కంట్రోల్ చేసి, నార్మల్ స్థితికి తెచ్చే ప్రయత్నం చేయడమే కాకుండా ప్రైమరీ హెల్త్ లో కూడా గిరిజన ప్రాంతాలలో డాక్టర్లు వెళ్లాలంటే చాలా కష్టంగా ఉంటున్న విషయం. దీనిలో మారుమూల ప్రాంతాలకు కూడా వైద్య సేవలు అందాలనే ఉద్దేశ్యంతో ఫిక్స్ డే హెల్త్ సర్వీస్ను ఒక కార్యక్రమంగా చేపట్టడం జరుగుతుందని మనవి చేస్తున్నాను. దీని ద్వారా క్రమేపీ నెలకి 100 వాహనాలతో రానున్న కాలంలో 470 వాహనాలతో ఫిక్స్ డే హెల్త్ సర్వీసు ప్రతి మారుమూల గ్రామానికి ఎక్కడైతే సిహెచ్ సి ఉందో దానికి 3 కిలోమీటర్ల దూరంలో ఉన్న ప్రతి గ్రామానికి ఫిక్స్ డే వెళ్లి, ల్యాబ్ తో సహా అన్ని టెస్టులూ చేసి, మందులిచ్చే కార్యక్రమం చేస్తుందని సభకు తెలియజేస్తున్నాను.

అదే విధంగా 108 ఉంది. ఇది ఎమర్జెన్సీ సర్వీసు. ఈ 108 సర్వీసు ఎమర్జెన్సీ సమయంలో ప్రజల ప్రాణాలను రక్షించే ఉద్దేశ్యంతో చాలా గొప్పగా పని చేస్తుంది. ఇప్పటివరకూ 87,429 మందికి అత్యవసర సదుపాయాన్ని అందించి, వారి ప్రాణాలను రక్షించిన విషయం మీకు తెలుసు. ఈ కార్యక్రమాన్ని మోడల్ గా తీసుకుని, భారత ప్రభుత్వం కూడా యూనియన్ మినిస్టర్, ఫ్యామిలీ వెల్ఫేర్ మినిస్టర్ దేశం మొత్తానికి దీనిని ఇంట్రాడ్యూస్ చేయాలన్న విషయం మీకు గుర్తు చేసినప్పుడు ఈ ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్రం హెల్త్ విషయంలో ఎంత అడ్వాన్సుగా ఉందో తెలుస్తోంది. సోదరి 300 వెహికిల్లు అన్నారు. కాదు. 502 వాహనాలు రాష్ట్రంలో బ్రహ్మాండంగా పని చేస్తున్నాయి. ఇంకా 500 నుంచి 1000 వాహనాలు తిప్పడానికి సిద్ధంగా ఉన్నామని తెలియజేస్తున్నాను. 108, 104 ఆరోగ్యశ్రీ అన్నీ రాజీవ్ హెల్త్ మిషన్ కింద ఈ 3 కార్యక్రమాలు తీసుకుని పేదలెవ్వరూ వైద్యం అందకుండా చనిపోయే మాట లేకుండా, అందరికీ వైద్యం అందుబాటులోకి తెచ్చి, వైద్యాన్ని అందరి డోస్టెవ్ కు తెచ్చే కార్యక్రమాన్ని చేస్తున్నామని మీకు తెలియజేస్తున్నాను.

లిటిల్ హార్ట్స్ ప్రోగ్రామ్ చిన్న పిల్లలకు సంబంధించి 12 సంవత్సరాల లోపు ఉండే పిల్లలకు గుండెకు సంబంధించిన జబ్బులకు ఆవరేషన్ చేసే కార్యక్రమం మొట్టమొదటిసారిగా డా.వై.ఎస్. రాజశేఖర రెడ్డి గారి ప్రభుత్వం చేపడుతున్నది. వారు చిన్న పిల్లల విషయంలో ఎంతో శ్రద్ధ చూపిస్తూ, భావిపా

రులుగా వారికి మంచి జీవనాన్ని ఇప్పించాలని, కార్పొరేట్ హాస్పిటల్సులో 6,229 మంది చిన్న పిల్లలకు ఆపరేషన్ చేయించడం జరిగింది.

ఇది కాకుండా, మీకు తెలుసు, ఒకప్పుడు ఈ రాష్ట్రంలో మెడికల్ కాలేజీలు ఎన్ని ఉన్నాయి, ఇప్పుడు ఎన్ని ఉన్నాయి? ప్రతి జిల్లాలో ప్రభుత్వానివి అయితేనేమి, ప్రైవేటువైతే నేమి 23 జిల్లాలో మెడికల్ కాలేజీలు ఉన్నాయని తెలియజేస్తున్నాను. మారుమూలు ప్రాంతాలలో ముఖ్యంగా ఎవరూ సాహసించని, ఆదిలాబాదు, శ్రీకాకుళం, ప్రకాశం, ఒంగోలు వంటి ప్రాంతాలలో మెడికల్ కాలేజీలతో బాటు నర్సింగ్ కాలేజీలను రెండు ఆదిలాబాదులోను, శ్రీకాకుళంలోను, రెండు ఎన్ఎం స్కూల్సు, ఆదిలాబాదు, విజయనగరం లలో మంజూరు చేయడం జరిగింది. ముఖ్యంగా ఎన్ఆర్హెచ్ఎం కింద చాలామంది అడిగారు. గ్రామీణ ప్రాంతాలలో ఉండే పేద ప్రజలకు పారిశుధ్యం నిర్వహించడానికి, అధ్యక్షా, ప్రజాప్రతినిధులం అందరికీ తెలుసు ప్రతి గ్రామంలో రూ.10 వేలు గ్రామ సర్పంచిని హెడ్గా చేసి ఖర్చు చేస్తున్నాము. ఇది కాకుండా ప్రతి పిహెచ్సీ నుంచి ఏరియా హాస్పిటల్ వరకూ రూ.1 లక్ష నుంచి రూ.5 లక్షల వరకూ ఎన్ఆర్హెచ్ఎం కింద హాస్పిటల్ డెవలప్మెంట్ కమిటీల ద్వారా ఖర్చు చేయడం జరుగుతుంది. ఇది కాకుండా ఆశా వర్కర్సు దాదాపు 70 వేల మంది గ్రామాలలో నిర్వహించి, యాంటీ నాటల్ చెక్స్ గాని, ఇమున్వైజేషన్ ప్రోగ్రాములో గాని, ఫ్యామిలీ ప్లానింగ్లో గాని వారిని వినియోగించుకుంటున్న విషయం సవిసయంగా మనవి చేసుకుంటున్నాను. వీటి ద్వారా ఎంఎంఆర్, ఐఎంఆర్ రిడక్షన్ గాని, ఫెర్టిలిటీ రేటు తగ్గడం గాని ఆ విషయాలలో ఈ కార్యక్రమాలు ఎంతగానో ఉపయోగపడుతున్నాయి.

ముఖ్యంగా రెఫరల్ యూనిట్స్ దాదాపు 151ని సీమమ్ సెంటర్స్ ఏర్పాటు చేసి, కార్యక్రమాలు మొదలు పెట్టడం జరిగింది. ఈ సీమమ్ సెంటర్సులో గైనకాలజిస్టులు, ఎనస్టీసియా, చిల్డ్రన్ పీడియాట్రీషియన్స్, స్పెషలిస్టు డాక్టర్సులను తీసుకుని వాళ్ల ద్వారా గ్రామీణ ప్రాంతాలలో చిన్న పిల్లలు, తల్లులు, వ్యాధుల వల్ల మరణాలు జరగకుండా చూడటానికి మంచి వైద్యాన్ని అందించే ప్రయత్నం చేయడంతో బాటు గ్రామీణ ప్రాంతాలలో దాదాపు 3.5 లక్షల బెడనెట్స్ను పంపించడం జరిగింది. గిరిజన ప్రాంతాలలో స్పెషల్ ఫోకస్తో పారిశుధ్యంపై ఎక్కువ కాన్సెంట్రేట్ చేయడం వల్ల గత సంవత్సరం ఎపిడమిక్ చాలా బాగుందని మీకు తెలియజేస్తున్నాను. మలేరియా రేటు కూడా తగ్గిందని మనవి చేస్తున్నాను. ఇక వైద్యం మరియు పేరా మెడికల్ నియామకాల విషయానికి వస్తే, ఈ ప్రభుత్వం వచ్చేక ఇంత పెద్ద ఎత్తున నియామకాలు ఎప్పుడూ జరగలేదు.

ఇది చాలా మంది మాట్లాడారు. కంపెరిటివ్ స్టేట్మెంట్సు చూస్తే అప్పటికీ, ఇప్పటికీ నియామకాలు రాజశేఖర రెడ్డి గారు వచ్చేక చాలా జరిగేయి. వైద్యాధికారులు దాదాపు 2004 నుంచి ఇప్పటి వరకూ 3,277 డాక్టర్సుని రిక్రూట్ చేయడం జరిగింది. అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్సు 3005 మంది. డెంటల్ వైద్యాధికారులు ఫస్టు టైము ప్రైమరీ హెల్త్ సెంటర్సులో పెట్టడం ఇది మొదటి సారి. 220 మంది డెంటిస్టును పిహెచ్సీలలో రిక్రూట్ చేయడం జరిగింది. స్టాఫ్ నర్సెస్ 2,269ని రిక్రూట్ చేయడం జరిగింది. పేరా మెడికల్ స్టాఫ్ని 1,128 మందిని రిక్రూట్ చేయడం జరిగింది. మగ ఆరోగ్య కార్యకర్తల్ని 1,223 మందిని రిక్రూట్ చేయడం జరిగింది. ఎన్ఎం అను 6,578 మందిని రిక్రూట్ చేయడం జరిగింది. ఆయుష్ అధికారుల్ని 62 మందిని రిక్రూట్ చేయడం జరిగింది.

అందరూ అన్నట్లు బడ్జెట్ విషయానికి వస్తే, ఈ ప్రభుత్వం వచ్చేక ఈ బడ్జెట్ను ఎక్కువ చేయడం జరిగింది. 2005 నుంచి ఇప్పటి వరకూ ఇంత బడ్జెట్ ఎప్పుడూ రాలేదు. బడ్జెట్ను 1994-95 నుంచి చూస్తే, రూ.529.80 కోట్లు మెడికల్ అండ్ హెల్త్కు అక్కడ నుంచి ఈ 9 సంవత్సరాలలో రూ.1509.5 కోట్లకు వచ్చింది. ఈ ప్రభుత్వం వచ్చేక 2004-05లో రూ.1658.57 కోట్లు, 2005-06 లో రూ.1824.46 కోట్లు, 2006-07లో రూ.2113.21 కోట్లు, 2007-08 లో రూ.2,772 కోట్లు, ఈ సంవత్సరం ప్రతిపాదనలో రూ.3,368.94 కోట్లు.

మ.1.30

మెడికల్ డిపార్ట్మెంట్ కి పెంచిన ఘనత డా. వై.ఎస్. రాజశేఖరరెడ్డి గారిదే అని తెలియజేస్తున్నాను.

మిస్టర్ డెప్యూటీ స్పీకర్ : ఇప్పుడు సమయం ఒకటిన్నర అయింది. మీరు పూర్తి చేయండి.

శ్రీ సంబాని చంద్రశేఖర్ : వైద్య విధాన పరిషత్ మంత్రి గారు కూడా సభలో ఉన్నారు. తొమ్మిది వైద్య విధాన ఆసుపత్రులను బోధనా ఆసుపత్రులుగా అప్గ్రేడ్ చేయడం జరిగింది. ఈ అప్గ్రేడ్ డేప్స్ లో జూనియర్ లో 50 పడకల నుండి వంద పడకలు గాను, నిర్మల్లో 30 నుండి వంద పడకలకు పెంచడం జరిగింది. పటాన్చెరువులో పన్నెండు నుండి 50 పడకలకు, నగరంలో 30 పడకల నుండి వంద పడకలకు పెంచడం జరిగింది. ఏలూరులో నూపర్ స్పెషాలిటీ యూనిట్ని ఏర్పాటు చేయడం జరిగింది. ప్రొద్దుటూరులో వంద పడకల నుండి 350 పడకలుగల ఆసుపత్రిగా చేయడం జరిగింది. జంగారెడ్డి గూడెం లో 30 నుండి 100 పడకల ఆసుపత్రిగా అప్గ్రేడ్ చేయడం జరిగింది. అప్గ్రేడ్ చేసిన డి.ఎమ్.ఇ. హాస్పిటల్ నీలోఫర్లో 350 పడకల నుండి 500 పడకల ఆసుపత్రిగా అప్గ్రేడ్ చేయడం జరిగింది. ఎమ్.జి.ఎమ్. ఆసుపత్రిలో 750 నుండి 1000 పడకల ఆసుపత్రిగా అప్గ్రేడ్ చేయడం జరిగింది. డి.ఎఫ్.ఐ.డి. సహాయంతో ఆరోగ్య రంగంలో సంస్కరణలు తీసుకురావాలని 2005-2010 సంవత్సరాల వరకు రూ. 320 కోట్లతో ఆంధ్ర ప్రదేశ్ ఆరోగ్య సంస్కరణలు కూడా అమలు చేయడం జరుగుతోందని తెలియజేస్తున్నాను. ట్రామాకేర్ సెంటర్స్ 5 జిల్లా ఆసుపత్రుల్లో రెండు ఏరియా ఆసుపత్రులో ఏర్పాటు చేయడం జరిగింది. దాదాపు రూ. 38.5 కోట్లతో చేయడం జరిగింది. ఐదు బోధనా ఆసుపత్రులు ఈ ట్రామా కేర్ని స్ట్రెంథెన్ చేయడానికి రూ. 1.5 లక్షలు కేటాయించడం జరిగింది. ఐ.పి.ఎమ్. విషయానికి వస్తే, నీటి నాణ్యతా పరీక్షలు, సదుపాయాలు మరింత విస్తృతం చేయడానికి ప్రతి జిల్లాలో ఒక పబ్లిక్ హెల్త్ నీటి ల్యాబ్ ఉండాలనే ఉద్దేశ్యంతో నిజామాబాద్, ఆదిలాబాద్, విజయనగరం, ఖమ్మం జిల్లాల్లో కొత్తగా పబ్లిక్ హెల్త్ ల్యాబ్స్ పెట్టడానికి ఖర్చు చేయడం జరుగుతోందని తెలియజేస్తున్నాను. కొత్తగా 18 ఫుడ్ ఇన్స్పెక్టర్స్ 24 శ్యాంపుల్ టేకర్స్ 24 జూనియర్ అనాలిస్ట్ ల కొత్త పోస్టులను మంజూరు చేయడం జరిగింది. ప్రధానంగా, పంచాయితీరాజ్ మునిసిపల్ శాఖల్లో పూర్తి స్థాయిలో ఇన్వాల్యూ చేయడం ద్వారా, నీటి నాణ్యతను పెంచడం ద్వారా వాటర్ బార్న్ డిసీజెస్ రాకుండా చూడడం జరుగుతోంది. ఈనెలాఖరుకు టాస్కోఫోర్స్ మీటింగ్ కండక్ట్ చేస్తున్నాము. అన్ని రకాల జాగ్రత్తలు తీసుకొంటున్నామని తెలియజేస్తున్నాను. హాస్పిటల్స్ లో కుక్క, పాము కాటుకి మందులు లేవని సభ్యులు చెప్పారు. అది వాస్తవం కాదు. ప్రతి పి.హెచ్.సి.లో సంబంధిత మందులు

పుష్కలంగా ఉన్నాయి. అన్ని పిహెచ్‌సిల్లో ఉన్నాయి. అలాగే పాయిజన్ అయితే ఇచ్చే మందులు కూడా ఉన్నాయి. ప్రైమరీ హెల్త్ లో టోటల్ పోస్టులు 3524 కాగా, ఇప్పటి వరకు 3080 పోస్టులు భర్తీ అయ్యాయి. 440 పోస్టులు ఖాళీ ఉన్నాయి. ఈ నెలాఖరు వరకు పూర్తి చేస్తామని తెలియజేస్తున్నాను. గౌరవ సభ్యులు ఎన్.ఆర్.హెచ్.ఎమ్. లో భాగంగా లైఫ్ స్టైల్ డెవలప్‌మెంట్ ఎలా ఉండాలి, ప్రజల ఆరోగ్యం ఎట్లా ఉండాలి వంటి వాటిపై అవగాహన కల్పించి లైఫ్ స్టైల్ డెవలప్‌మెంట్ ఏ విధంగా చేసుకోవాలనేది కూడా తెలియజేయడం జరుగుతోంది. వివజ్వరాలు వచ్చినప్పుడు ఎటువంటి చర్యలు తీసుకొంటున్నారని సభ్యులు అడిగారు. దీనికి ఒక ప్రాటోకాల్ ఉంది. జిల్లా, గ్రామ స్థాయిలో వ్యాధులవారిగా కార్యాచరణ ప్రణాళికలు ముందస్తుగా తయారు చేసి వ్యాధి తీవ్రతను సమర్థవంతంగా తగ్గించడం జరుగుతోంది. ప్రతి గ్రామంలో అందరికీ రక్త పరీక్షలు నిర్వహించి వ్యాధి నిర్ధారణ చేయడం జరుగుతోంది. సమస్యోత్తక ప్రాంతాలను గుర్తించి ముందస్తు చర్యలు తీసుకోవడం జరుగుతోంది. ఎక్కువ కేసులు నమోదైన ప్రాంతాల్లో మెడికల్ క్యాంపులను కండక్ట్ చేయడం జరుగుతోంది. 3825 జ్వర చిక్కిళ్ళు కేంద్రాలను, 5480 మందుల కేంద్రాలను ఏర్పాటు చేసి జ్వర పీడితులకు సకాలంలో చికిత్స మరియు మందులు అందేట్లు చర్యలు తీసుకోవడం జరుగుతోంది. గిరిజన ప్రాంతాల్లో 3.5 లక్షల దోమ తెరలను పంపిణీ చేయడం జరిగింది. 21.67 లక్షల గంపూచియా చేపలను కూడా వదిలిపెట్టడం వల్ల మేము తీసుకొన్న ఐ.ఇ.పి. ప్రోగ్రామ్ ఏర్పాటు చేయగా, జిల్లాల వారిగా సమీక్షలు ఏర్పాటు చేయడం వల్ల ఎసిడమిక్స్ కంట్రోల్ చేసే కార్యక్రమాన్ని మేము తీసుకొంటున్నాము. మా వైద్య ఆరోగ్య కుటుంబ శాఖ ద్వారా అన్ని చర్యలు తీసుకొంటున్నాము. సభ్యులకు ఇచ్చిన నోట్స్ లో అన్ని విషయాలు ఉన్నాయని కూడా తెలియజేస్తున్నాను. ఇంకా సభ్యులు చెప్పిన అంశాలపై చెప్పమంటే చెప్పతాను.

శ్రీమతి గల్లా అరుణ కుమారి : అధ్యక్షా, సహచర మంత్రి గారు అన్ని విషయాలు చెప్పారు. ఒక్క ఆరోగ్య శ్రీ గురించి కొన్ని విషయాలు చెప్పదలచుకొన్నాను. సోదరీమణి గౌరవ సభ్యురాలు మసాల వద్దజ గారి వాయిస్ బాగుంది. ఆమె ప్రస్తుతం సభలో లేదు. సమాధానం వినకుండా ఆమె ఎందుకు పోవాలి? ఆవిడ అన్నీ అవాస్తవాలు మాట్లాడారు.

మిస్టర్ డెప్యూటీ చైర్మన్ : నిజాలేమిటో మీరు చెప్పాలి.

శ్రీమతి గల్లా అరుణకుమారి : అధ్యక్షా, గడచిన నాలుగు సంవత్సరాలలో కాంగ్రెస్ ప్రభుత్వం వచ్చిన తరువాత వై.ఎస్.రాజశేఖరరెడ్డి గారు ముఖ్యమంత్రి అయిన తరువాత వైద్య రంగానికి పెద్ద పీట వేశారు. ఆరోగ్య శ్రీ కార్యక్రమం రూపకల్పన ఎందుకు జరిగిందో చెప్పతాను. సి.ఎమ్. రిలీఫ్ ఫండ్ కోసం చాలా మంది వస్తూ ఉంటారు. పెద్ద పెద్ద రోగాల బారిన పడ్డ వారికి ఆ నిధి నుండి 50వేల వరకు సహాయం అందిస్తారు. దీనికి గాను 95 వేల మందికి రూ.310 కోట్లు ఈ మూడు సంవత్సరాలుగా అందించడం జరిగింది. సి.ఎమ్. రిలీఫ్ ఫండ్ క్రింద ఎవరెవరికి ఎంత ఇచ్చారో నేను లిస్ట్ వచ్చే సమావేశాల్లో సభ్యులకు ఇస్తాను. కాంగ్రెస్ పార్టీ సభ్యులకు 20 లక్షలకు మించి ఎవరికి ఇవ్వలేదు. ప్రతి సక్ష పార్టీల వారికి కోట్లాది రూపాయలు ఇచ్చారు. ప్రతి ఒక్కరికీ కుడా వివక్షత లేకుండా చాలా ధారాళంగా డబ్బు అందించడం జరిగింది. 1995-2004 నాటికి రూ.30 కోట్లు గత ప్రభుత్వం ఇస్తే ఈ మూడు సంవత్సరాల్లో ఇక్కడ సుమారు రూ.310 కోట్లు ఇవ్వడం జరిగింది. దానిని బట్టి చూస్తే వైద్య రంగం లేనే లేదు అని అదీ ఇదీ మాట్లాడారు.

(అంతరాయం)

నేను మాట్లాడిన తరువాత వారిని మాట్లాడమనండి. మిడిల్ క్లాస్, హయ్యర్ మిడిల్ క్లాస్, పేద వారికి జబ్బులు వచ్చినప్పుడు, ముఖ్యమంత్రి గారు ప్రతి రోజు అరగంట వచ్చిన పేషంట్స్ రిప్రజంటెషన్స్ తీసుకోవడం, సాయంత్రం పడుకోబోయే ముందు అరగంట ప్రయత్నం చేసి వారికి కావాల్సిన డబ్బులు రిప్రజంటెషన్స్ పై వేయడం జరుగుతుండేది. దీనిని చూసి, ఈ డబ్బు ముఖ్యమంత్రి గారి సహాయ నిధి నుండి ఇచ్చినా కానీ వారికి వైద్యానికి ఖర్చు రెండు మూడు లక్షలు అవుతుంటే, ఈ పేషంట్స్ బ్రతికి బాగుపడి ఇంటికి వచ్చినా అప్పుల పాలౌతున్నాడన్న ఉద్దేశ్యంతో ఈ ఆరోగ్య శ్రీ పథకాన్ని పెట్టడం జరిగింది.

మ.1.40

ఇది పెట్టిన నాటి నుంచి ప్రతివక్షాలందరికీ కూడా భూతంలాగా కలలోకి వచ్చి, బెదిరిస్తున్నదట. ఎందుకంటే, ప్రజలకు ఇంతమంచి పని జరుగుతూ వుంటే ఈ పనిని ఓర్వలేక మళ్ళీ మంచి పేరు ఎక్కడ వారికి వస్తుందోనని ఈ ఆరోగ్యశ్రీ పై సభ్యులు దుమ్మెత్తిపోయడం చేస్తున్నారు. ఇన్సూరెన్సు వారికి హెల్తు స్కీమ్ కట్టబెట్టారని, స్టార్ హెల్తు వారికి కట్టబెట్టారని అంటున్నారు. ఇది కళ్ళ కప్పి కట్టబెట్టడం లేదు. ఓపెన్ టెండరు ద్వారా వారికి ఇవ్వడం జరిగింది. లోయెస్టు టెండరు ద్వారా ఈ స్టారు హెల్తు వారికి ఇవ్వడం జరిగింది. ఇది తెలుసుకోకుండా సభ్యులు ఇన్సూరెన్సు వారికి కట్టబెట్టారంటున్నారు.

మిస్టర్ డెప్యూటీ ఛైర్మన్ : వాళ్లు అలా అనడం లేదు. డబ్బులు ఇన్సూరెన్సు వారికి బాగా ఇస్తున్నారు. అందులో లోపాలున్నాయి అంటున్నారు.

శ్రీమతి గల్లా అరుణ కుమారి : అధ్యక్షా, సర్వరోగ నివారణ అంటే ముఖ్యమంత్రి గారికి పెద్ద కేసులు ఏవైతే వచ్చాయో ఆ పెద్ద కేసులకు వారు డబ్బు పెట్టుకోలేరని, ఈ ఆరోగ్యశ్రీ పథకం పెట్టి, అందులో కొన్ని ప్రత్యేకమైన జబ్బులకు ఇవ్వడం జరిగింది. చిన్నచిన్న రోగాలకు ఆరోగ్యశ్రీ ఇవ్వడం లేదంటున్నారు. కాంగ్రెసు ప్రభుత్వం వచ్చేక పావలా వడ్డీ రుణాలు గాని, జాతీయ ఉపాధి హామీ పథకం గాని, రైతులకు ఉచిత విద్యుత్తు గాని ఇవ్వడం జరిగింది. ఇంకా ఎన్నో మంచి పథకాలు ప్రవేశపెట్టారు. వాటి ద్వారా వారందరూ అంతో ఇంతో డబ్బు సంపాదించుకుంటున్నారు. ఏ ప్రభుత్వం కూడా మండలాలకు ఇంత డబ్బు ఇచ్చిన దాఖలాలు లేవు. చిన్న చిన్న జబ్బులు వస్తే, హాస్పిటల్సుకు వెళ్లి వాళ్లే నయం చేసుకుంటారు. పెద్ద జబ్బులు వస్తే, డబ్బులు లేక అప్పుల పాలు కాకూడదనే ఉద్దేశ్యంతోనే ఆ విధంగా ఏ పేదవాడూ కూడా మరణించకూడదన్న ఉద్దేశ్యంతోనే ఈ ఆరోగ్యశ్రీ పథకం పెట్టడం జరిగింది.

అనంతపురంలోనే ఉదాహరణ తీసుకుంటే, సాయిబాబా ట్రస్టు వారు హార్ట్ ఆపరేషన్సు చేస్తారు. దాని కోసం 800 మంది రోగులు వెయిటింగ్ లిస్టులో ఉన్నారు. ఈ ఆరోగ్యశ్రీ పథకం ప్రవేశ పెట్టిన తర్వాత హార్ట్ ఆపరేషన్సు చేయడం జరిగింది. ఈ రోజుకు 20 వేల మందికి మెడికల్ రాజీవ్ ఆరోగ్య శ్రీ ప్రవేశపెట్టిన తర్వాత 1 లక్షా 9 వేల 70 మందికి క్యాంపుల్లో స్క్రీనింగ్ చేయడం

జరిగింది. 20,599 హార్డు సర్జరీలు జరిగాయి. ఈ సర్జరీలకు అయిన ఖర్చు రూ. 92 కోట్ల 54 లక్షల 15 వేల 669. క్యాంపులో చూసిన పేషెంట్లు 4 లక్షల 15 వేల 971 మంది. ఇదంతా కూడా దారిద్ర్యరేఖకు దిగువన ఉండే వారికి అక్టోబరు 2008 నాటికి 1.82 కోట్ల నిరుపేదలకు, హెల్తు కార్డుల వల్ల 6.55 కోట్ల ప్రజలు లబ్ధి పొందడం జరిగింది.

ఈ విధంగా ఆరోగ్యశ్రీ మొదలు పెట్టి, పేదవారికి ప్రతి వారికి లబ్ధి చేయడం జరిగింది. ఈ ఆరోగ్యశ్రీ పెట్టిన తర్వాత శ్రీకాకుళంలో మీటింగు పెట్టి, ఇంటర్వెక్షన్ చేయడం జరిగింది. పేషెంట్లను ఇంటికి వెళ్లి చూడటం కూడా జరిగింది. శ్రీకాకుళం జిల్లా పాలకొండ నివాసి టి.డి.పి.కి చెందిన వ్యక్తి చాలా కాలంగా గుండె జబ్బుతో బాధపడుతూ వున్నారు. అతనికి ఆపరేషను అయింది. మేము వెళ్లి అతనిని ఎలా వుందని అడిగితే, అతను, అతని కుటుంబమే కాకుండా ఊరంతా కూడా మాకు స్వాగతం పలికేరు. అప్పుడు వారన్న మాటలు ఇప్పటికీ కూడా మా చెవుల్లో గింగురుమంటున్నాయి. అమ్మా, నేను టిడిపిలో ఉన్నాను. ఎంతో కీలకమైన పదవులలో కూడా ఉన్నాను. ఆ జెండాలు మోసి, మోసి నా భుజాలు కాయలు కాశాయి. నాకీ విధంగా గుండె జబ్బు ఉందని, డబ్బు కావాలని, మాజీ ముఖ్యమంత్రి గారి వద్దకు, పార్టీ ప్రతినిధుల వద్దకు వెళ్లాను. అయ్యా, నా కుటుంబం పెద్దది, నాకు డబ్బు సహాయం చేయండి అని అడిగేను. అయినా ఎవరూ పట్టించుకోలేదు. తర్వాత, నేను టీవీలో చూసి ఈ ఆరోగ్యశ్రీ పథకం ఉందని తెలుసుకుని, క్యాంపుకి వెడితే ఏ పార్టీకి చెందిన వాడివి అని అడగకుండా, ఏ జబ్బు ఉందో తెలుసుకుని నా గుండె జబ్బుకి ఆపరేషను చేశారు. డా.రాజశేఖర రెడ్డి గారు దేవుడు. కాంగ్రెసు గవర్నమెంటు దేవతలాంటిది అని ఆయన చెప్పడం విశేషం. ఇది న్యూస్ పేపర్లలో కూడా వచ్చింది. ఈ రోజు 21 వేల మందికి ఆపరేషన్లు జరిగాయి. కావాలంటే మీరందరూ రండి. తీసుకువెడతాను. ఆ ఆపరేషన్లు స్కార్ ఉండే టంతవరకూ కాంగ్రెసు ప్రభుత్వాన్ని, రాజశేఖర రెడ్డి గారిని, ఎవరూ మరిచిపోరు. ఇంత మంచి వైద్యం ఇస్తూ వుంటే, వైద్య రంగాన్ని మూడు ముక్కలు చేశారని, ముగ్గురు మినిస్టర్లను ఇచ్చారని విమర్శిస్తున్నారు. వైద్య రంగం బాగా పెరిగింది కాబట్టి, ఆ రంగం బాగా పని చేసి విధంగా, ఎఫెక్టివ్గా పని చేయించడం కోసం, ఈ విధంగా ముగ్గురు మినిస్టర్లను వేయడం జరిగింది.

ఇరిగేషను తీసుకుంటే, మేజర్, మైనర్ ఇరిగేషను అని రెండు ఉంటాయి. అలాగే ఎడ్యుకేషనును తీసుకుంటే, ప్రైమరీ స్కూలు, హయ్యర్ ఎడ్యుకేషన్, టెక్నికల్ ఎడ్యుకేషన్ మరియు సర్వశిక్షా అభియాన్, అదే విధంగా పంచాయతీరాజ్ అని విడగొట్టడం జరిగింది. ఆ విధంగా విడగొట్టింది ఎవరధ్యక్షా? వారు ప్రతి సారీ నవ్వుతున్నారు. ముగ్గురు మినిస్టర్లు అంటూ ఇన్సల్టు చేస్తున్నారు. **That is not insult. We are proud of it.** ఎందుకంటే మెడికల్ ఎడ్యుకేషను కన్ఫ్యూజన్గా ఉంది. ఎవర్ని అడగాలో తెలియడం లేదు. మెడికల్ ఎడ్యుకేషన్, హెల్తు ఇన్సూరెన్సు, వైద్య విధాన పరిషత్ అని మూడు విభాగాలు ఉన్నాయి.

శ్రీ సిహెచ్. సీతారాములు : అధ్యక్షా, ముగ్గురు మినిస్టర్లు మధ్య సమన్వయం సరిగా లేదంటున్నాము.

శ్రీమతి గల్లా అరుణ కుమారి : అధ్యక్షా, సమస్యయం ఉంది కాబట్టే ముగ్గురు మినిస్టర్లు ఇక్కడ కూర్చుని చేస్తున్నాము. అవకాశాన్ని బట్టి, విశిష్టతను బట్టి, అవసరాన్ని బట్టి, అన్ని శాఖలకు ముగ్గురు మంత్రులను వేయడం జరిగింది. ఇక ముందు ఎవరూ ముగ్గురు మంత్రులు అనకూడదు. ఈ మూడు సంవత్సరాలలో వైద్య రంగానికి ఆరోగ్యశ్రీ ద్వారా చేసిన సేవను UK నుంచి ఒక హెల్తు మినిస్టరు వచ్చి పరిశీలించి పొగడటం జరిగింది. అలాగే తమిళనాడు, కర్ణాటక రాష్ట్రాల నుంచి కూడా మంత్రులు వచ్చి, చూసి, ఈ ఆరోగ్యశ్రీ పథకం చాలా బాగుందని, తాము కూడా తమ రాష్ట్రాలలో చేస్తామని చెప్పి వెళ్లారు. ప్రపంచంలోనే దేశంలోనే ఎక్కడా లేని విధంగా మన రాష్ట్రంలో ఈ ఆరోగ్యశ్రీని పెట్టిన ఘనత కాంగ్రెసు పార్టీకి ముఖ్యమంత్రి రాజశేఖర రెడ్డి గారికే దక్కిందని తెలియజేస్తూ, నాకీ అవకాశం ఇచ్చినందుకు ధన్యవాదాలు తెలియజేస్తూ సెలవు తీసుకుంటున్నాను.

శ్రీ నిటపు బాలసుబ్రహ్మణ్యం : అధ్యక్షా, ఆంధ్రప్రదేశ్ లో అత్యంత రుణగ్రస్తత ఆరోగ్యం కొరకు పెట్టే ఖర్చు వల్లనే ఉందన్న నిర్ధారణ మీ దృష్టికి వచ్చిందా? అన్ని వేళ్ళిన్ను వేసుకున్న పిల్లలు ఆంధ్రప్రదేశ్ లో 46% మాత్రమే ఉన్నారన్న విషయం మీ దృష్టికి వచ్చిందా? ఆంధ్రప్రదేశ్ లో గ్రామీణ ప్రాంతాలలో ఉన్న ప్రజలు 25% మంది ఇంకా ఆరోగ్య వసతులకు దూరంగా ఉన్నారనడం వాస్తవమా? నేను క్లారిఫికేషను అడుగుతున్నాను చెప్పండి. అలాగే, మరణాల విషయంలో 5 సంవత్సరాల లోపు పిల్లల మరణాలు, 15.5 శాతం ఆంధ్రదేశంలోనే ఉందన్న విషయం మీ దృష్టికి వచ్చిందా?

మ. 1.50

ఈమధ్య సి.ఐ వాళ్లు Transforming Indian Health Care Agenda for action అనే పేరుతో హైదరాబాద్ లో సమావేశం పెట్టి ఒక పాలసీని ప్రకటించారు. అధ్యక్షా చాలా ప్రాముఖ్యమైన విషయం. వాళ్లు చెప్పింది ఏమిటంటే, ప్రభుత్వం ఆరోగ్య వ్యవస్థ నుంచి పూర్తిగా విరమించుకోవాలి నెం.1. ట్రివెన్షన్ పార్ట్ తప్పా క్యూరేటివ్ యాస్పిక్ట్ మీరు తీసుకోవాల్సిన అవసరం లేదు. ఉచిత వైద్యము మేము చెయ్యము. మేము ఎంత మంచి వైద్యం చేస్తున్నామని అడగండి. మేము అదనముగా వ్యాక్సిన్స్ గాని ఇంకొకటి గాని పేదవాళ్లకు కల్పించము. రూరల్ ఆసుపత్రులు అనవసరము. కమ్యూనికేషన్ సిస్టం ఉంటే చాలు, రూరల్ వైద్య సౌకర్యాలు అవసరంలేదు. 2008 నాటికి 11 లక్షల బెడ్లు, 2017 నాటికి 31 లక్షల బెడ్లు, 2027 నాటికి 51 లక్షల బెడ్లు కావాలనుకున్నట్లయితే, మాకు మొదట 56 వేల 4 వందల ఎకరాలు తరువాత 36 వేల ఎకరాలు ఇవ్వడం అడిగిన మాట మీ దృష్టికి వచ్చిందా?

అట్లాగే, ఆంధ్ర రాష్ట్రంలో ఒక హెల్త్ పాలసీని, ప్రణాళికను రూపొందించడానికి, ఇప్పుడు రూరల్ హెల్త్ మిషన్ లో పనిచేస్తున్న ప్రొ.సుందర్ రామన్ గారిని ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వం ఆహ్వానించింది. ఆయన ఒక ప్రణాళిక రూపొందించారు. దాని మీద చర్చకు ముమ్ములను కూడా ఆహ్వానించారు. నేనుకూడా దానికి హాజరైనాను. ఛత్తీస్ ఘడ్ లో ఆయన చేసిన ప్రయోగం వల్ల, అది కూడా కేంద్ర ప్రభుత్వానిదే, ఇన్ ఫ్యాంట్ మోర్టాలిటీ రేటు ప్రపంచంలో ఎక్కడా లేని విధంగా, కేవలం ఒకటిన్నర సంవత్సరంలోనే సగానికంటే సగం తగ్గిపోయింది. అత్యంత రూరల్ ఏరియాలో గిరిజన ప్రాంతాలలో అటువంటి ప్రయోగాలు చేయడానికి వచ్చిన ప్రొ.సుందర్ రామన్ గారి రిపోర్టుని రాష్ట్ర ప్రభుత్వం ఏమి చేసింది?

శ్రీ పాటూరి సుధాకర్ రెడ్డి: అధ్యక్షా, ఆంధ్ర ప్రదేశ్ లో వైద్య విద్యా విధాన పరిషత్తులు సమర్థవంతంగా నిర్వహిస్తున్నట్లుగా, వారి విధాన ప్రకటనలో ప్రకటించారు. కాని మాకు ఇంకా కొన్ని అనుమానాలు ఉన్న మాట వాస్తవం. ప్రత్యేకంగా ఇన్ని స్కీములు ప్రవేశపెట్టిన ప్రభుత్వం, పాఠశాల విద్యార్థుల కొరకు గతములో స్కూల్ ఎడ్యుకేషన్ ప్రోగ్రాం ఉన్న విషయం మీకు తెలుసా? అది ఇప్పటివరకు కొనసాగుతున్నదా లేదా? మళ్ళీ తిరిగి కొనసాగించే ఆలోచన ప్రభుత్వానికి ఉన్నదా?

టీచర్స్ ఎక్కువగా భోదించడం వల్ల వారికి ఛాతి వ్యాధులు ఎక్కువగా వస్తున్నాయి. కాబట్టి, ఆ ఛాతి వ్యాధులు నివారణ చేసుకోవడానికి, టీచర్లకు మెడికల్ ఇన్సూరెన్స్ స్కీము ప్రవేశ పెట్టే ఆలోచన ప్రభుత్వానికి ఉన్నదా?

రాష్ట్ర ప్రభుత్వంలో ఉపాధ్యాయుల నియామకం చేస్తున్న సందర్భంగా **physically challenged** అభ్యర్థులందరికీ కూడా వారు గతములో వైద్య ధృవీకరణ పత్రాలు సమర్పించినప్పటికీ కూడా రాష్ట్ర ప్రభుత్వం వారిని మరల ధృవీకరణ పత్రాలు తీసుకురమ్మని కోరుతున్నారు, తద్వారా మార్పు వస్తుంది. ఒక డాక్టర్ ఒక సర్టిఫికేట్ ఇస్తున్నాడు, మరొక డాక్టర్ లేదని సర్టిఫికేట్ ఇస్తున్నాడు, తద్వారా ఆందోళన జరుగుతుంది.

కాబట్టి, ఒక్కసారి సర్టిఫికేట్ ఇచ్చిన తరువాత అదే ధృవీకరణగా ఉంచే ఆలోచన ఉన్నదా లేదా అనేది ప్రభుత్వం ఆలోచించాల్సిందిగా కోరుతున్నాను. ఇంకొకటి రాష్ట్రంలో వచ్చే విద్యా సంవత్సరం నుంచి ఒకటి నుంచి పదవ తరగతి వరకు విద్యార్థులకందరికీ మధ్యాహ్న భోజన పథకాన్ని అమలు చేయాలనే ఆలోచన ప్రభుత్వం చేస్తుంది. ఈ మధ్యాహ్న భోజన పథకాన్ని అమలు పరుస్తున్న సందర్భంగా మధ్యాహ్న భోజనాన్ని పరీక్షించడానికిగాను ఫుడ్ ఇన్స్పెక్టర్ల ద్వారా ఇన్స్పెక్షన్ చేపించే ఆలోచన ప్రభుత్వానికి ఉన్నదా? స్పష్టపరచవలసినదిగా కోరుతున్నాను.

శ్రీ పి.సుబ్బారెడ్డి: అధ్యక్షా, రాష్ట్ర ప్రభుత్వం ప్రవేశపెట్టిన ఈ విధాన పత్రం ఆరోగ్యం పైన చాలా వివరంగా ఇచ్చారు. ఇద్దరు మంత్రులు కూడా చాలా వివరంగా చెప్పారు. కుక్క కాటుకు మందు అన్ని చోట్ల ఉందని మంత్రిగారు చెప్పారు. అన్ని చోట్ల లేదు సార్, ప్రత్యక్షంగా మేము చూశాము. దయచేసి, ఒక్కసారి వెరిఫై చేసుకోవలసినదిగా కోరుతున్నాను.

మునిసిపాలిటీలలో, మునిసిపల్ కార్పొరేషన్లలో ఉన్న ప్రాథమిక ఆరోగ్య కేంద్రాలలో గాని, మాతా శిశు సంక్షేమ కేంద్రాలలో గాని చాలా దారుణంగా ఉన్నాయి. అంటే లెట్రీన్స్ లాగా ఉపయోగపడుతున్నాయి అని. ఒకసారి పర్యవేక్షణ చేయవల్సిందిగా ఈ సందర్భంగా కోరుతున్నాను.

మూడవది మా సుధాకర్ రెడ్డిగారు టీచర్స్ కి సంబంధించి అడిగారు, గతములో మెడికల్ ఇన్సూరెన్స్ స్కీమ్ ఆల్ ఎంప్లాయిస్ కి వర్తింపజేస్తామనేటివంటిది, ఒక పాలసీగా తీసుకొని అనేక సందర్భాలలో మీటింగ్స్ కూడా జరిగాయి. దాని గురించి ఏమైనా ఆలోచన చేస్తున్నారా అనే విషయం.

పల్స్ పోలియోకి సంబంధించి గతములో ఇక పిల్లలకు పల్స్ పోలియో డ్రాప్స్ వేయాల్సిన అవసరం లేదని, ప్రభుత్వం ప్రకటించింది, పేవర్లో కూడా ప్రత్యక్షంగా చూశాము. కాని, ఈ మధ్యన రెండు మూడు నెలలకొకసారి ఆదినారాలలో పోలియో డ్రాప్స్ వేస్తున్నారు. పోలియో వ్యాధి అరికట్టబడింది అని ఒక ప్రకటన వచ్చిన తరువాత మళ్ళీ ఎందుకు ఆ వ్యాధి వస్తుంది? దాని గురించి వివరించవలసిందిగా కోరుతున్నాను.

శ్రీ పల్లె రఘునాథ రెడ్డి: అధ్యక్షా, ఈ ఆరోగ్య శ్రీని అతి ప్రధానమైన ముఖ్యమైన జబ్బులకు మాత్రమే వర్తింప జేస్తున్నారు. ఈ మధ్య కాలంలో ఏ జబ్బు వచ్చినా కూడా, అధిక వ్యయ ప్రయాసలతో కుడుకున్నదే డబ్బు ఎక్కువ ఖర్చు అవుతుంది. ఆర్థికంగా చితికిపోతున్నారు. కాబట్టి, మిగతా జబ్బులకు ఇతర దేశాలలో మాదిరిగా ఇన్సురెన్స్ స్కీమును వర్తింపజేసే ఆలోచన ఈ ప్రభుత్వానికి ఉన్నదా? ఇతర దేశాలలో ప్రతి ఒక్క జబ్బుకు ఇన్సురెన్స్ చేస్తున్నారు అదే పద్ధతి అవలంబింపజేస్తారా? ఆరోగ్య శ్రీ అయిపోయిన తరువాత పోస్ట్ ఆపరేషన్ తరువాత ఆ పేషెంట్స్ గురించి పట్టించుకునే పాపాన ఎవరూ పోవడం లేదు. తరువాత చాలా ఇబ్బందులు పడి చని పోయిన సంఘటనలు కోకొల్లలు కుప్పలుకుప్పలుగా ఉన్నాయి. పోస్ట్ ఆపరేషన్స్ ఏమేమి చర్యలు తీసుకుంటున్నారు? దగ్గర ఉన్న హాస్పిటల్స్ కి ఎటాచ్ చేసి, తిరిగి వారికి చికిత్స చేసే ఆలోచన ఏమైనా ఉందా?

Prevention is better than cure అంటారు. రోగాలు రాకుండా చూసుకోవాలి. ఈ కాంగ్రెస్ పార్టీ అధికారంలోకి వచ్చిన తరువాత వింతవింత రోగాలు వస్తున్నాయి. చికెన్ గన్యా, బింగి, బర్డ్ ఫ్లూ, ఆంట్రాక్స్ ఇటువంటి వ్యాధులు రాకుండా చేసేదానికి, వచ్చిన తరువాత ట్రీట్ మెంట్ ఇచ్చేది వేరు, రాకుండా చూసేదానికి ముందస్తు చర్యలు ఈ ప్రభుత్వం ఏవిధంగా తీసుకుంటుంది.

శ్రీ సంబాని చంద్ర శేఖర్: అధ్యక్షా, గౌరవసభ్యులు కొన్ని clarifications అడిగారు. ముఖ్యంగా పల్స్ పోలియో గురించి immunization programe అడిగారు. ఇది రోటీన్ ప్రోగ్రాం. ఇది ఎప్పుడు కూడా continuous process ఇది. కాకపోతే, Union Government ఒక విధానంతో 1995 నుండి పోలియో రహిత సమాజాన్ని ఏర్పాటు చేయడానికి ఒక కార్యక్రమం తీసుకున్నారు. దానిలో భాగంగా ప్రతి సంవత్సరం ఆ కార్యక్రమాన్ని చేస్తూవుంటారు.

గత సంవత్సరం మన రాష్ట్రంలో నాలుగైదు కేసులు గుర్తించబడినప్పుడు మళ్ళీ రోటీన్ ప్రోగ్రాంతోబాటు 14 జిల్లాల్లో అదనముగా పల్స్ పోలియో ప్రోగ్రాం నిర్వహించడం జరిగిందనే విషయాన్ని తెలియజేస్తున్నాను. ఇండియా మొత్తంలో కూడా ఈ పల్స్ పోలియో ప్రోగ్రాం గాని ఇతర వ్యాక్సినేషన్ గాని మన రాష్ట్రంలోనే చాలా బాగా ఉన్నాయనే విషయాన్ని సభకు నేను సవినయంగా మనవిచేస్తున్నాను.

అదికాకుండా, యం.యం.ఆర్, ఐ.యం.ఆర్ రిడక్షన్ లో కూడా Indian average IMR లో 65 అయితే మనది 59, MMR ప్రతి లక్ష మందిలో Indian average లో 459 మంది చనిపోతే, మన దగ్గర 341 మందే చనిపోతున్నారు. అంటే అది Institute delivers ని ప్రమోట్ చేయడంలో కార్యక్రమం తీసుకున్నప్పుడు Indian average Institute deliveriesలో 42 అయితే, మనం 64

శాతం పెంచడం జరిగింది. ఈ కార్యక్రమం ఈరోజు భారత దేశం మొత్తంలో ఉన్న యాపరేజ్ కంటే ఆంధ్ర ప్రదేశ్ లో చాలా బాగుంది.

Total fertility rate కూడా **Indian average** కంటే ఇప్పుడే చాలా తగ్గిపోయిందనే విషయాన్ని కూడా మీకు తెలియజేస్తున్నాను. ముఖ్యంగా ఒక సభ్యుడు అడిగారు, ఇతర జబ్బులకు ఆరోగ్య శ్రీ కార్యక్రమాన్ని వర్తింప జేస్తారా? అని అడిగారు. అది కేవలం ఇన్సూరెన్స్ స్కీము, ఆ రాష్ట్రంలో డబ్బులు తీసుకొని చేస్తున్నటువంటి కార్యక్రమం అది. రాజీవ్ ఆరోగ్య శ్రీ మన దేశంలో ఎక్కడా లేని కార్యక్రమం మన రాష్ట్రంలోనే అమలవుతుంది. దీనిలో సుపర్ స్పెషాలిటీకి సంబంధించిన ఖరీదైన వైద్యం హాల్ట్ గాని, రీసల్ ఫెయిల్యూర్ గాని, లివర్ గాని, క్యాన్సర్ గాని, ఇవన్నీ కూడా **costly** వైద్యానికి సంబంధించిన జబ్బులు, ముఖ్యంగా మా సహచర మంత్రివర్యులు చెప్పినారు.

మ. 2.00

ఈ రాష్ట్రంలో పేద తనంతోని డబ్బు లేని కారణంగా వైద్య సేవలు అందక చనిపోతున్నారు అనే మాట రాకుండా రాజశేఖర్ రెడ్డి గారు ఈ కార్యక్రమాన్ని ప్రవేశపెట్టినందుకు సంతోషాన్ని తెలియజేస్తున్నాం . అంతే కాకుండా **minor ailment** మీద కూడా ప్రతీ చోట వైద్యం ఉందనేది కూడా నేను సభకు తెలియజేస్తున్నాను .

శ్రీమతి గల్లా అరుణ కుమారి:- అధ్యక్షా, సోదరులు మరియు గౌరవ సభ్యులు పల్లె రఘునాథరెడ్డి గారు అడిగారు ప్రస్తుతం ఉద్యోగులందరికీ హైల్త్ ఇన్సూరెన్సు పథకం ప్రతిపాదన మా శాఖలో ప్రస్తుతం పరిశీలనలో లేదు అధ్యక్షా . కానీ అందరికీ ఇన్సూరెన్సు పెట్టమని అడిగారు అధ్యక్షా . పదహారు సంవత్సరాలు నేను కూడా అమెరికా దేశాలలో ఉన్నాను . వాళ్ళవి అన్నీ కూడా **personal insurance schemes** . మరి గవర్నమెంటు ఇన్సూరెన్సు స్కీం పెట్టింది ఒక్క ఆంధ్ర రాష్ట్రంలోనే, మన ఒక్క కంట్రీలోనే అని నేను చాలెంజింగ్ గా చెబుతున్నాను. ఎక్కడ కూడా గవర్నమెంటు ఇన్సూరెన్సు చిల్లించి పేద వాళ్ళందరికీ **below poverty line** లో ఉండే వాళ్ళందరికీ కూడా **health cards** ఇచ్చి వాళ్ళకు ఈ విధంగా వైద్యం చేయించడం అనేది జరగలేదు . అదే కాకుండా గౌరవ సభ్యులందరూ సంతోషపడాలి . మీరందరూ కూడా పార్టీ వివక్షత లేకుండా తెలుగుదేశమా, CPI, CPM, BJP ఇంకొకటి అనేది లేకుండా ఏ పార్టీ అయినా సరే, ఏ వర్గం అయినా సరే ముఖ్యంగా ఈరోజు మూగ చెవుడు ఉండే వాళ్ళందరి పిల్లలకు కూడా ఆరు సంవత్సరాలలోపు వాళ్ళందరికీ 8 లక్షల నుంచి 10 లక్షల వరకు ఇతర దేశాల నుంచి పరికరాలను తీసుకు వచ్చి వాళ్ళందరికీ వైద్యం చేస్తున్నాం . ఈరోజు నుంచి రాబోయే కాలంలో ఆంధ్రదేశంలో మూగ చెవుడు వాళ్ళు ఎవ్వరూ ఉండకూడదనే ఉద్దేశ్యంతో గౌరవ ముఖ్యమంత్రిగారు ఎంత డబ్బు ఖర్చు అయినా సరే మూగ చెవుడు వాళ్ళకు కూడా వైద్యం చేయించడం ఈ కాంగ్రెస్ పార్టీలోనే జరుగుతోంది . ఆరోగ్యశ్రీ గురించి సభ్యులను అధ్యయనం చేయమని చెప్పండి అధ్యక్షా . **Post operations** కూడా 104 అని చెప్పి ఒక **mobile clinic** పెట్టి **PHC centres** అందరికీ కూడా మందులు పంపించి ఆరోగ్య మిత్రులందరినీ కూడా ఒక్కొక్క **PHC centre** లో ఆరోగ్య మిత్రులను ట్రైనింగ్ చేసి ఒక్కొక్క ఆరోగ్య మిత్రులను పెట్టడం జరిగింది . అక్కడ ఎవరైతే పేషెంట్లు ఆపరేషన్ చేయించుకున్నారో వాళ్ళందరికీ మందులు ఇచ్చే బాధ్యత కూడా ప్రభుత్వం తీసుకున్నది .

ప్రభుత్వ తీర్మానం

SRI DHARMANA PRASAD RAO (Hon'ble Minister for Revenue) : Sir, I beg to move :--

“ Whereas the Urban Land (Ceiling & Regulation) Act, 12976 (Central Act 33 of 1976 has been in force in the State of Andhra Pradesh from 17.02.1976.

Whereas, the said Act has been repealed by Central Government by the Urban Land (Ceiling & Regulation) Repeal Act, 1999 (Central Act 15 of 1999).

Whereas, the Urban Land (Ceiling & Regulation) Repeal Act, 1999 applied to the State of Andhra Pradesh from the date on which the Legislature of the State adopts this Act by passing of resolution under clause (2) of the Article 1252 of the Constitution of India.

Now, therefore, this House hereby adopts the Urban Land (Ceiling & Regulation) repeal Act, 1999 (Central Act, 15 of 1999)”.

MR. DEPUTY CHAIRMAN : Motion moved. The question is –

“ Whereas the Urban Land (Ceiling & Regulation) Act, 12976 (Central Act 33 of 1976 has been in force in the State of Andhra Pradesh from 17.02.1976.

Whereas, the said Act has been repealed by Central Government by the Urban Land (Ceiling & Regulation) Repeal Act, 1999 (Central Act 15 of 1999).

Whereas, the Urban Land (Ceiling & Regulation) Repeal Act, 1999 applied to the State of Andhra Pradesh from the date on which the Legislature of the State adopts this Act by passing of resolution under clause (2) of the Article 1252 of the Constitution of India.

Now, therefore, this House hereby adopts the Urban Land (Ceiling & Regulation) repeal Act, 1999 (Central Act, 15 of 1999)”.

(Pause)

The motion was adopted and the resolution was passed.

MR. DEPUTY CHAIRMAN : Now the House is adjourned to meet again at 10-00 am. to-morrow.

(Then the House was adjourned, at 2.04 p.m., to meet again at 10-00 a.m. on 28th March, 2008.)