

SENATE OF PAKISTAN

SENATE DEBATES

Friday, January 16, 2004

The Senate of Pakistan met in the Senate Hall (Parliament House) Islamabad, at twenty two minutes past ten in the morning with Mr. Chairman (Mr. Mohammedmian Soomro) in the Chair.

Recitation from the Holy Quran

اعوذ بالله من الشيطان الرجيم

بسم الله الرحمن الرحيم

يُسَبِّحُ لِلَّهِ مَا فِي السَّمَوَاتِ وَمَا فِي الْأَرْضِ الْمَلِكِ الْقُدُّوسِ الْعَزِيزِ
الْحَكِيمِ ○ هُوَ الَّذِي بَعَثَ فِي الْأُمَمِينَ رَسُولًا مِنْهُمْ يَتْلُو عَلَيْهِمْ آيَاتِهِ
وَيُزَكِّيهِمْ وَيُعَلِّمُهُمُ الْكِتَابَ وَالْحِكْمَةَ وَإِنْ كَانُوا مِنْ قَبْلُ لَفِي ضَلَالٍ
مَبِينٍ ○ وَآخَرِينَ مِنْهُمْ لَمَّا يَلْحَقُوا بِهِمْ (ط) وَهُوَ الْعَزِيزُ الْحَكِيمُ ○
ذَلِكَ فَضْلُ اللَّهِ يُؤْتِيهِ مَنْ يَشَاءُ ط وَاللَّهُ ذُو الْفَضْلِ الْعَظِيمِ ○

ترجمہ: شروع اللہ کا نام لے کر جو بڑا مہربان نہایت رحم والا ہے۔ جو چیز آسمانوں میں ہے اور جو چیز زمین میں ہے سب اللہ کی تسبیح کرتی ہے جو بادشاہ حقیقی پاک ذات زبردست حکمت والا ہے۔ وہی تو ہے جس نے ان پڑھوں میں انہی میں سے (محمد صلی اللہ علیہ وسلم کو) پیغمبر (بنا کر) بھیجا جو ان کے سامنے اس کی آیتیں پڑھتے اور ان کو پاک کرتے اور (اللہ کی) کتاب اور دانائی سکھاتے ہیں اور اس سے پہلے تو یہ لوگ صریح گمراہی میں تھے۔ اور ان میں سے اور لوگوں کی طرف بھی (ان کو بھیجا ہے) جو ابھی ان (مسلمانوں) سے نہیں ملے۔ اور وہ غالب حکمت والا ہے۔ یہ اللہ کا فضل ہے جسے چاہتا ہے عطا کرتا ہے۔ اور اللہ بڑے فضل کا مالک ہے۔
(سورہ الجمعۃ آیت: 1 تا 4)

Mr. Chairman: We are not taking any point of order. This is the Question Hour, we will follow the rules and procedure as was demanded by almost the entire House the other day and I think we need to establish a few ground rules. I have received a lot of complaints from members who follow the system in the proper way, bringing up their issues. Points of order are consuming much time. So, it has to be something that is really within the definition otherwise let us not waste the time of the House. A good way would be, you can come in, you may discuss it with me before so that we know what it is, what about the timing.

اگر emergency ہو تو مجھ سے پہلے بات کر لیں۔ یہ بھی ایک emergency ہے، ایک procedure case ہے، اس کو پہلے کر لیں جو کہ ہمارا ایجنڈا بھی ہے، اس کے بعد اگر وقت ہوا، then we may look at it، نہیں، جی نہیں، یہیں آپ لوگوں نے بولا تھا کہ بھیں اس کی definition کے حساب سے چلیں۔ میں نے سب سے رائے لی تھی، آپ بینک voting کرالیں۔

We will follow the rules, اس کے بعد اگر وقت ہوا تو دیکھ لیں گے۔ آپ کو میں عرض کر رہا ہوں کہ آئندہ آپ مجھ سے پہلے discuss کر لیں تاکہ ہم procedure اور طریقے سے اس ہاؤس کو چلا سکیں۔ یہاں بیٹھے بیٹھے اگر کوئی emergent بات ہو جائے تو that can be looked at یہ آپ کا right ہے لیکن decide میں نے کرتا ہے۔ میں آپ کے right کو pinch نہیں کر رہا ہوں، میں ایک طریقہ بتا رہا ہوں۔

چوہدری محمد انور بھنڈر، جناب یہ adjournment motion لا سکتے ہیں۔

جناب چیئرمین، جی، اس طریقے سے کریں یا Call Attention

Notice دیں آپ۔ کئی طریقے ہیں اس کے۔ ابھی جو اجنڈا ہے وہ بڑا important ہے اس کے بعد اگر وقت ہوا تو دیکھ لیں گے۔

QUESTIONS AND ANSWERS

Mr. Chairman: We may now take up questions, Mr Rehmat Ullah Khan Kakar. No. 38. It may be deferred, reply not received. Next is Question No. 39, Mr. Rehmat Ullah Khan Kakar. Anybody else to move it on his behalf.

39. *Mr. Rehmatullah Kaker Advocate: (Notice received on 26-12-2003 at 4.45 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state whether there is any proposal under consideration of the Government to establish a postgraduate Medical fulfilled institute/hospital at Quetta, if so, when?

Mr. Muhammad Nasir Khan: No. as College of Physicians and Surgeons of Pakistan has already established its regional centre for Postgraduate Medical Education at Bolan Medical College and Postgraduate Medical Institute at Fort Sandeman Hospital, Quetta.

Mr. Chairman: Any supplementary question? Yes. Ismail Buledi sahib.

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، جناب یہ جو وزیر صاحب نے detail دی ہے، جو funds وہ ہسپتالوں کو دے رہے ہیں۔ جہاں تک Polyclinic Hospital کا تعلق ہے یا Complex Hospital کا تعلق ہے، تو جہاں تک ہماری معلومات ہے، ہم نے وہاں جا کر چیک کیا ہے اور

معلوم ہوا کہ یہ funds صحیح استعمال نہیں ہوتے ہیں۔ اس میں یہ ہوتا ہے کہ وہاں کے جو افسران ہیں، M.S. وغیرہ ان پر کوئی چیک نہیں ہے اور میں خاص طور پر وزیر صاحب سے یہ پوچھنا چاہتا ہوں کہ local purchase میں جو خرد برد ہوتی ہے -----

جناب چیئرمین، کون سا سوال ہے، کیا آپ 39 پر بات کر رہے ہیں۔
ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، جی ہاں اسی کی بات کر رہا ہوں۔ تو جناب وزیر صاحب آپ اس کی روک تھام کیجیے کہ کس طریقے سے ہو رہا ہے اور وہاں کوئی check نہیں ہے اور وہ اپنی مرضی سے مریضوں کو لکھ کر دیتے ہیں کہ جا کر سرکاری Dispensary سے لے لیں۔ لیکن جب لوگ وہاں جاتے ہیں تو کوئی medicine ان کو نہیں ملتی اور vouchers ان کے نام پر بنائے جاتے ہیں اور لاکھوں روپے ماہانہ وصول کر لیتے ہیں۔ تو جناب! آپ ذرا یہ بتائیں کہ اس کے لئے کیا طریقہ کار آپ اختیار کریں گے۔

جناب محمد نصیر خان، جناب چیئرمین! یہ سوال جو ہے کہ Will the Minister be pleased to state whether there is any proposal under consideration.....

Mr. Chairman: Yes, that was my point also.

Mr. Muhammad Nasir Khan: Sir, this is a provincial matter, this hospital is under the provincial government. We had established initially and provided the funds but it is all under the provincial government.

جناب چیئرمین، بلیدی صاحب، اس کے بارے میں آپ مجھے لکھ کر دے دیں، ہم اس کو provincial government کو pass on کر دیں گے۔ یہاں تو college کی establishment کی بات ہو رہی ہے۔

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، نہیں جناب! میں 40 کی بات کر رہا تھا۔

جناب چیئرمین، اچھا جی 40 پر بھی آجاتے ہیں۔ جی جناب محمد اکرم صاحب۔

40. *Mr. Muhammad Akram: (Notice received on 26-12-2003 at 5.10 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state:

(a) the names and locations of the hospitals under the administrative control of the Federal Government in the country; and

(b) the funds provided to these hospitals during 2001 to 2003?

Mr. Muhammad Nasir Khan: (a) Following are hospitals and their locations:

1. Pakistan Institute of Medical Sciences, Islamabad.
2. Mother & Child Health Centre (PIMS), Islamabad.
3. Federal Government Services Hospital, Islamabad.
4. National Institute for Handicapped, Islamabad.
5. T.B. Centre, Rawalpindi.
6. Jinnah Postgraduate Medical Centre, Karachi.
7. National Institute of Child Health, Karachi.

(b) The required information is given in statement annexed.

Annexure

**Funds provided to the Federal Government Hospitals
(2001 to 2003) Current Budget**

(Rs. in million)

Name of Hospital	2001-2002	2002-2003	2003-2004
Pakistan Institute of Medical Sciences, Islamabad.	325.986	400.921	440.282
Mother & Child Health Centre (PIMS), Islamabad	25.704	34.239	42.291
Federal Govt. Services Hospital, Islamabad.	222.760	251.282	264.214
National Institute of Handicapped, Islamabad.	17.908	28.671	30.033
T.B. Centre, Rawalpindi.	15.641	17.406	17.552
Jinnah Postgraduate Medical Centre, Karachi.	321.323	346.920	380.806
National Institute of Child Health, Karachi.	57.271	68.499	79.712

Mr. Chairman: On his behalf. Buledi sahib.

آپ اس کو دہرائیں نہیں۔ وزیر صاحب میرے خیال میں آپ کا point سمجھ گئے ہیں۔

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، ہمارے وزیر صاحب ماشاء اللہ بہت active ہیں اور young بھی ہیں تمام وزیروں میں سے۔ تو میں سمجھتا ہوں کہ یہ جو صحت کا معاملہ ہے اگر اس کو یہ اپنے credit میں لے لیں کیونکہ مریضوں کا اب کوئی پرسان حال نہیں ہے۔ وہاں جو D.G. ہوتے ہیں، M.S. ہوتے ہیں وہ عیاضیں کرتے ہیں اور جو عام غریب لوگ ہوتے ہیں ان کو کوئی سہولت نہیں ہے۔ ذرا آپ یہ بتائیں کہ local purchase کے لئے جو کروڑوں روپے سالانہ release ہوتے ہیں اس کا کوئی audit ہے یا نہیں ہے؟ جو store والے ہوتے ہیں ان سے ملی بھگت کر کے انہیں کہتے ہیں کہ 50% آپ لے لیں 50% ہمیں دیں۔ مریض تو اسی طرح بیچارے در بدر رہتے ہیں۔ اس کی کوئی روک تھام ہونی چاہیئے۔

پچھلی مرتبہ ہم نے یہ question move کیا تھا اور ایک کمیٹی بھی بنی تھی۔ ساجد میر صاحب، میں اور ایک آدمی منسٹری سے تھا۔ یہ کمیٹی یہاں پر بنائی گئی تھی۔ اس کے بعد پھر یہ سینیٹ کا system ہی ختم ہو گیا۔ میں سمجھتا ہوں کہ local purchase کے بارے میں مکمل inquiry ہونی چاہیئے۔ اس پر منسٹر صاحب کیا اقدامات لے رہے ہیں؟

Mr. Chairman: Minister for Health.

جناب محمد نصیر خان، اس کا جواب تو میں نے دے دیا ہے لیکن پھر بھی میں عرض کروں گا کہ جو ہمارے ہسپتال ہیں اسی لئے

we are trying basically to plug the pocket first. There is so much leakages and we are trying to get the system right. I believe if we have the right person at the right place, a lot of things will happen. Things are happening in PIMS so it is our job basically to put the system in first and then Insha Allah we will rectify the situation but generally whatever I am looking at, for example, in PIMS, Poly Clinic, Jinnah and Sheikh Zaid, the Federal

Government is now scrutinizing all the purchases of the medicines. We are giving them extra funds for the medicines for the patients. *Insha Allah* we are trying that all the medicines are available to the patients in all the hospitals. Thank you.

Mr. Chairman: Mr. Asfandiyar Wali.

جناب اسفندیار ولی، جناب! یہ جو list یہاں دی گئی ہے if you go through the list تو اس میں اسلام آباد، اسلام آباد، اسلام آباد، پٹنڈی، کراچی، کراچی لکھا ہوا ہے۔ there are no federal institutes in the two provinces of this country. Is there any proposal under consideration کہ کوئی ایسے ہی institutes باقی دونوں صوبوں یعنی پشاور اور کوئٹہ میں بھی بنائے جائیں گے، کیا گورنمنٹ کا ایسا کوئی ارادہ ہے؟

Mr. Muhammad Nasir Khan: I will just say, in Quetta, for example, the Bolan Medical College and the Hospital was built by us and the Federal Government had spent 120 crores on that hospital which was eventually transferred to the Provincial Government because now we are considering that Health is a provincial subject hence we are encouraging all the people basically to run the medical services there. Wherever the medical institutes of the Federal Governments are, those are basically for the Federal employees, their families and their dependents. Unfortunately right now, in the Frontier we do not have any proposal at the moment from the Federal Government.

Mr. Chairman: Ms. Anisa Zeb Tahirkheli.

Ms. Anisa Zeb Tahirkheli: Sir, there is a federal services hospital in Peshawar. Perhaps it is not under the administrative control of

the Health Ministry but definitely there is a federal services hospital working in Peshawar.

Mr. Chairman: I think we have had three supplementaries. We will now move on to.....

ڈاکٹر صفدر علی عباسی، جناب! اس rule کو اگر تھوڑا relax کریں تو اچھا رہے گا۔
جناب چیئرمین: نہیں، تھوڑا عرصہ rule کے حساب سے چلتے ہیں۔ اس کے بعد پھر relax ہو جائیں گے۔

ڈاکٹر صفدر علی عباسی، جناب! ایک آدھا question اوپر نیچے ہو جائے تو کوئی فرق نہیں پڑے گا۔

جناب چیئرمین: چلیں، ایک سوال آپ کر لیں۔
ڈاکٹر صفدر علی عباسی: بہت مہربانی جناب چیئرمین صاحب۔

جناب چیئرمین: مسکن صاحب! آپ بیٹھیں I am aware of what I am doing
it is please be seated, I have to balance from both sides
just third question and it is within the rules. Please sit down I know what
the rules are.

ڈاکٹر صفدر علی عباسی: میں وزیر صاحب سے یہ پوچھنا چاہوں گا کہ یہ جو figure آئی
ہے۔ مختلف ہسپتالوں میں جو funds allocate ہوئے ہیں۔ میں ان سے پوچھنا چاہوں گا کہ
Is he satisfied with this figure, if he is not, is there any proposal from the
government to increase the budget of all these hospitals?

ہسپتالوں کے حالات ہیں مجھ سے زیادہ وہ خود بہتر جانتے ہیں۔

Mr. Muhammad Nasir Khan: The honourable member has raised an important question and that is why, *Alhamdulillah* this is the first time this year that in the ECNEC meeting held under the Chairmanship

of the Prime Minister the federal health budget and the provincial health budget have been increased by 30 to 35 percent throughout. This is a right step toward the right direction. The Federal Government budget was 3.2 billion which has been increased to 4.3 billion rupees hence that is why if you look at the figures of 2002-2003 it was 40 crore for Pakistan Medical Sciences, it is now 44 crore. So we have increased it all over. For Mother Child Care it is 34 to 42, so there has been substantial increases in the budget and we are trying to increase it more so that we can try to offer better facilities to the people. Thank you.

Mr. Chairman: Memon Sahib! have you a supplementary on this?

Mr. Nisar Ahmed Memon: If there are three supplementaries it should be allowed.

Mr. Chairman : The Rules give me some leave also. No. 45. Mr. Babar Khan Gohari. Anybody else wants to move.

45. *Mr. Babar Khan Gohari: (Notice received on 26-12-2003 at 5.15 p.m.)

Will the Minister for Foreign Affairs be pleased to state:

- (a) *whether there is any Pakistani mission in Ireland, if so, its details; and*
- (b) *whether there is any consulate/mission of Ireland in Pakistan, if so, its details?*

A.A. Khurshid Mehmood Kasuri: (a) I am pleased to confirm to the Honourable Senator and the August House that we have a resident Mission in Ireland, which is headed by our Ambassador Ms. Riffat Iqbal. The Mission was established in March 2001.

(b) We do not have Irish Mission in Islamabad. However, Irish Government is represented by their Honourary Consul General Mr. Hasib Ahsan Mozaifair in Karachi.

Mr. Chairman: Any supplementary.

چوہدری محمد انور بھنڈر، جناب اس میں وزیر صاحب نے فرمایا ہے کہ آئرلینڈ میں 2001 سے ایک Resident Commission کام کر رہا ہے لیکن ان کا مشن پاکستان میں کوئی establish نہیں۔ میں یہ معلوم کرنا چاہتا ہوں کہ یہ reciprocal ہوتا ہے یا اس میں بالکل discretion ہے کسی کا کہ وہ establish کرے یا نہ کرے۔

جناب خورشید محمود قصوری، شکریہ جناب جیسا کہ معزز رکن صاحب کا سوال بہت مناسب ہے۔ بڑا pertinent ہے۔ عام طور پر گئے گا یہی کہ reciprocity ہونی چاہیئے اور ہوتی بھی ہے۔ لیکن یہ کوئی hard and fast rule نہیں کہ ہر جگہ reciprocal basis پر ہو۔ ایسے ممالک بھی ہیں جن کے اسلام آباد میں سفارت خانے ہیں اور ہمارے وہاں پر نہیں ہیں۔ وجوہات اس کی کئی ہیں کہ ہم نے آئرلینڈ میں کیوں mission کھولا، ہماری یہ بھی خواہش ہوگی کہ وہ یہاں پر بھی کھولیں۔ لیکن ہماری بہت اہم ترجیحات میں یہ ہے کہ یورپی یونین کے ساتھ ہمارے تعلقات بہت اہمیت کے حامل ہیں اور ہم چاہتے ہیں کہ یورپی یونین کے ساتھ ہمارا بہت گہرا تعلق رہے۔ United States کے علاوہ ایک second world power emerge کر رہی ہے۔ تمام یورپی یونین کے اندر ہمارے mission تھے واحد exception Ireland تھا اور خوش قسمتی سے ہم نے وہاں پر mission کھول لیا۔ اگلے چھ ماہ آرہے ہیں presidency بھی ان کی ہے اور فرووری میں تین وزراء خارجہ اسلام آباد میں آرہے ہیں۔ مجھے ملیں گے اور دوسرے لوگوں کو ملیں گے۔ اس میں آئرلینڈ کے وزیر خارجہ بھی ہیں، troika کی visit ہے۔ ہم سمجھتے ہیں کہ ہمارا بڑا بروقت فیصلہ تھا، بر محل فیصلہ تھا۔ اس کے علاوہ وہاں پر کافی پاکستانی community ہے۔ وہاں جو لوگ گئے ہیں وہ زیادہ تر legally گئے ہوئے ہیں۔ عام طور پر کئی ممالک میں illegal پاکستانی ہیں لیکن ان کی آئرش سوسائٹی میں بڑی اہمیت ہے۔ ان کی بڑی contribution ہے اور ہم سمجھتے ہیں کہ جہاں پاکستانی community کسی خاص تعداد میں ہو اور اس علاقے میں ان کی عزت بھی ہو، نہ بھی ہو تو ہمارا کام ہے کہ ہم جائیں اور community کے مسائل کو attend کریں۔ لیکن وہاں کی

community میں investors بھی ہیں، ڈاکٹرز بھی ہیں، Information Technology والے بھی ہیں۔ ہم یہ بھی چاہ رہے ہیں کہ آنرلینڈ کے ساتھ مل کر Information Technology میں اور باقی بہت سے شعبوں میں، ان کی investment پاکستان میں لائیں۔

چوہدری محمد انور بھنڈر، جناب والا! یہ تو بڑی اچھی بات ہے، خوشی کی بات کہ ہمارا مشن وہاں پر کام کر رہا ہے۔ ہم نے 2001 سے کھولا ہے، میں یہ معلوم کرنا چاہتا ہوں کہ اگر انہوں نے یہاں پر نہیں کھولا اور ہماری بہت سی آبادی وہاں پر موجود ہے تو حکومت پاکستان نے یا وزارت خارجہ نے کیا اقدامات کئے ہیں کہ ان کو یہ کہنے کے لئے یا ان کو impress کرنے کے لئے کہ وہ اپنا مشن یہاں پر کھولیں۔

Mr. Chairman : Yes, Foreign Minister.

جناب خورشید محمود قصوری، ہماری تو کوشش ہے کہ جی وہ یہاں پر کھولیں۔ لیکن اسی طرح سے بہت سے ممالک ہمیں کہہ سکتے ہیں کہ ہم وہاں پر کھول لیں اور ہم نے نہیں کھولے۔ لیکن بنیادی ضروریات یہ ہوتی ہے اس میں کہ ان کا یہاں پر honorary Council General ہے۔

جناب چیئرمین: نہیں tradition بھی ضرور ہوتی ہوگی۔

جناب خورشید محمود قصوری، honorary Council General ہے کراچی کے اندر اور اس میں اگر ویزہ کی ضرورت ہو تو اس سلسلے میں لوگ ان سے رجوع کر سکتے ہیں۔ جناب چیئرمین: بہر حال آپ کی کوشش جاری ہے۔ جناب خورشید محمود قصوری: جی بالکل۔

Mr. Chairman: Any other supplementary. Yes, Afridi sahib.

جناب حمید اللہ جان آفریدی، شکریہ جناب چیئرمین، میں معزز وزیر سے یہ معلوم کرنا چاہ رہا تھا کہ کیا کوئی ایسی چیز under consideration ہے کہ جہاں پر ہماری اسمبلیاں یا مشن یا قونصلیٹ ہیں جن کو ہم اتنے huge rent monthly pay کرتے ہیں تو یہ ان کو خرید لیں تاکہ مسئلہ ہی حل ہو جائے۔

Mr. Chairman : This is a related question.

جناب خورشید محمود قصوری، نہیں، یہ related نہیں، لیکن معزز رکن کی میں عزت کرتا ہوں اور جواب پھر بھی دوں گا اگرچہ related نہیں ہے۔ جی ہاں ان کو یہ جان کر خوشی ہوگی کہ حکومت پاکستان کی باقاعدہ پالیسی ہے اور ہم نے اپنے تمام missions کو یہ کہہ دیا ہے کہ وہ جہاں اور جن properties میں ہیں یا انہیں خریدیں یا مزید properties خرید لیں اور ہمیں مطلع کریں کہ اس سلسلے میں انہوں نے کیا پیش رفت کی ہے۔ بہت سی جگہوں پر ہم نے properties خرید لیں ہیں اور میں چونکہ misslead نہیں کرنا چاہتا اگر exact number کے بارے میں مجھ سے سوال پوچھیں گے تو میں انکی دفعہ prepared ہو کے آؤں گا لیکن بہت سی جگہوں پر ہم نے properties خرید لی ہیں اور امریکہ میں ہم نے بہت اچھا مشن بنایا ہے، انڈونیشیا میں ہم property خرید رہے ہیں، ملائیشیا میں ہم property خرید رہے ہیں۔ بہت سے ممالک میں ایسا ہوا ہے۔ لندن میں جو ہمارا دفتر تھا، جو chancery تھی، اس کے قریب ہماری property تھی، ممبران کو یہ سن کو خوشی ہوگی کہ پیسے بچانے کے سلسلے میں، وہاں پر ہمارے Ambassador کا residence بھی بہت دور ہے، ہماری کوشش ہے کہ وہ chancery کے ساتھ بنا دیا جائے۔ تو بہت سی جگہوں پر یہ ہو رہا ہے کہ ہم property یا تو خرید چکے ہیں یا خرید رہے ہیں۔

جناب چیئرمین، یہ اکثر ممبران نے بھی کہا ہے اور باہر کے ممالک میں جو ہمیں community ملتی ہے وہ یہ کہتے ہیں کہ جی ساہا سال سے کرایہ دیتے آرہے ہیں تو خرید کیوں نہیں لیتے۔ اس میں شروع میں capital outlay ہوتا ہے but I think long term benefit ہے۔ اس میں finance کے ساتھ ساتھ property کا مسئلہ ہے۔

جناب خورشید محمود قصوری، وزیر خزانہ صاحب بیٹھے ہیں، وہ جتنے پیسے دیں گے ہم اتنے زیادہ خرید لیں گے۔

جناب چیئرمین، وہ پڑھ کچھ اور رہے ہیں لیکن I am sure سن رہے ہیں۔

جناب مہیم خان بلوچ، جناب اجازت ہے جی۔

جناب چیئرمین، اس پر تین supplementary ہو گئے ہیں۔ اچھا بتائیے۔

جناب مہم خان بلوچ، جلی صاحب کے حالیہ دورہ ایران میں میں بھی ان کے ساتھ گیا تھا۔ وہاں فیصلہ ہوا تھا کہ کسٹم کے حوالے سے پنجگور میں اک نیا زون قائم کریں گے۔ تو اس سلسلے میں ایران قونصلیٹ کوئٹہ نے ایک درخواست دی تھی کہ پنجگور کے بارڈر پر جہاں ہم یہ زون کھولنے کا ارادہ رکھتے ہیں۔ ہمیں وہاں کا معائنہ کرنے کی اجازت دی جائے لیکن ان کو اجازت نہیں دی گئی اور آج کل یہ بھی ہے کہ ایرانی قونصلیٹ کو کوئٹہ شہر میں بھی کسی سے ملنے جلنے کی اجازت نہیں ہے۔ یہ کیوں ہے؟ اور اس کی کیا وجوہات ہیں؟

جناب چیئر مین، یہ اس سے related تو نہیں بہر حال would the Minister

like to comment on that?

جناب غورخید محمود قصوری، میں یہی کہوں گا کہ اگر یہ کوئی سوال پوچھ رہے ہیں تو میں مناسب enquiry کر کے جواب دوں۔ ایسے ہی سینیٹ کے فلور پر بتانا مناسب نہیں ہو گا۔

Mr. Chairman: No. 46, reply not received. No. 47, Mr. Raza

Muhammad Raza.

پروفیسر غفور احمد، جن سوالات کے جوابات نہیں آتے ان کے بارے میں میری گزارش ہو گی کہ آپ ان کے لئے کوئی time limit مقرر کر دیں۔ کئی ایسے سوالات ہیں جن کو ایک مہینے سے زیادہ دیر ہو گئی ہے۔ ان کے بارے میں لکھا آتا ہے کہ reply not received اور وہ آج تک ایوان میں پیش نہیں کئے گئے ہیں۔

جناب چیئر مین، آپ کی بات صحیح ہے 'time limit already مقرر ہے۔ اسی حساب سے ان کو reminder دیئے گئے ہیں۔ انشاء اللہ آپ دیکھیں گے کہ adhere ہوں گے۔

چوہدری محمد انور بھٹنڈر، اگر وہ جواب دے سکتے ہوں تو انہیں جواب دینا چاہئے۔ جناب چیئر مین، نہیں، اگر ہوتا تو I am sure وہ خود ہی کہتے۔ نہیں ہو گا، اس لئے انہوں نے جواب نہیں دیا۔ رند صاحب۔

چوہدری محمد انور بھٹنڈر، اگر نہ ہو تو پھر explanation ضرور آئی چاہئے کہ اس لئے نہیں آیا تھا۔

ڈاکٹر عزیز اللہ ساکنزئی، میں وزیر صاحب سے پوچھنا چاہوں گا۔
جناب چیئرمین، نہیں یہ ہم 46 پر کہہ رہے ہیں۔ آپ کے 47 پر ہم بعد میں آتے

ہیں۔

ڈاکٹر عزیز اللہ ساکنزئی، جناب اجازت ہے؟

جناب چیئرمین، کس سوال پر؟

ڈاکٹر عزیز اللہ ساکنزئی، 46 پر۔

جناب چیئرمین، 46 کا تو reply نہیں ہے تو پھر میں کس طرح allow کر دوں؟

ڈاکٹر عزیز اللہ ساکنزئی، جناب! اس کو ایک مہینہ ہو چکا ہے۔ براہ مہربانی اس کا

جواب دیں۔ بلوچستان کا بڑا اہم مسئلہ ہے۔

جناب چیئرمین، نہیں، اس کا انشاء اللہ جلد ہی reply آئے گا۔ آپ کی بات

صحیح ہے۔

ڈاکٹر عزیز اللہ ساکنزئی، جناب! یہ بلوچستان کا بڑا اہم مسئلہ ہے وہاں پر live stock

کے بارے میں۔ وہاں پر بھیڑ، بکریاں اور گائیں پالی جاتی ہیں۔ یہ صوبے کا سب سے بڑا آمدنی کا

ذریعہ ہے۔ اگر اس مسئلے کو ہم یہاں اجاگر نہیں کریں گے تو پھر کیا کریں۔ اب ایک مہینے سے

اس کا جواب نہیں آیا ہے۔ میرا سوال بھی اس پر ہے۔ اس کو بھی تین مہینے ہو گئے ہیں، جواب

نہیں آیا ہے۔ وزیر صاحب موجود ہیں اگر وہ اس پر کچھ روشنی ڈالیں تو ان کی بڑی مہربانی ہوگی۔

جناب! یہ بڑا اہم مسئلہ ہے۔

جناب چیئرمین، اس پر اگر وہ 'general statement' دے دیں، تو بہتر ہوگا۔

Minister صاحب! کچھ کہیں گے آپ؟

سردار یار محمد رند، جناب! جہاں تک ٹراؤٹ کا تعلق ہے اس کو Agriculture

Ministry deal نہیں کرتی، Cabinet Division اس کو deal کرتا ہے۔ وہ سوال وہاں پر

منتقل ہو گیا ہے۔ Cabinet Division اس کا بہتر طور پر جواب دے سکتا ہے۔

جناب چیئرمین: لیکن باقی جو Ministries کے ہیں ان کو آپ ذرا چیک کر لیں کہ replies اتنا delay کیوں ہو رہے ہیں جیسے اس میں بھی جواب نہیں آیا۔
سردار یار محمد رند۔ وہ تو دوسری ministries کریں گی۔ جناب! ہماری طرف سے کوئی delay نہیں ہو رہی۔

Mr. Chairman: OK. 47, Mr. Raza Muhammad Raza.

47. *Mr. Raza Muhammad Raza: (Notice received on 26-12-2003 at 5.20 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state:

- (a) *whether it is a fact that there is no Federal Government Hospital in Balochistan, if so, its reasons; and*
- (b) *whether there is any proposal under consideration of the Government to establish a hospital there, if so, when?*

Mr. Muhammad Nasir Khan: (a) There is no Federal Government Hospital in Balochistan. However, the Federal Ministry of Health has financed the construction of Bolan Medical College Hospital at a cost of Rs. 1200.824 million from its budget. Besides, a Federal Medical Center at Quetta is also providing services. The Federal Ministry of Health has approved a project to expand it into a full-fledged hospital at a cost of Rs. 28.392 million.

(b) No other proposal is under consideration.

Mr. Chairman: Any supplementary?

جناب رضا محمد رضا، جناب میرا question یہ ہے کہ ہمارے صوبے میں کوئی وفاقی ہسپتال نہیں ہے۔ ہم نے اس کی وجوہات پوچھی ہیں اور یہ پوچھا ہے کہ آیا آئندہ کے لئے ان کا کوئی ارادہ ہے۔ ہمارا صوبہ ملک کا ایک وفاقی یونٹ ہے اور وہاں پر کوئی وفاقی ہسپتال نہیں ہے۔ اگر آپ کے ملک میں کہیں اور وفاقی ہسپتال نہیں ہے تو پھر ہمیں کوئی کھ نہیں ہے۔ ہم ان سے یہ چاہیں گے کہ وہ تفصیلات بتا دیں کہ ملک میں کتنے وفاقی ہسپتال ہیں اور ہمارے صوبے میں ایک بھی وفاقی ہسپتال کیوں نہیں ہے؟

جناب محمد نصیر خان، جناب چیئرمین! یہ جواب already لکھا ہوا ہے۔ اس وقت

basically جو بلوچستان میں بولان میڈیکل کالج اینڈ ہسپتال بنا ہے وہ فیڈرل گورنمنٹ نے ہی بنایا تھا اور ۱۲۰ کروڑ روپے وہاں پر invest کئے تھے۔ پھر اس کو ہم نے صوبائی حکومت کے حوالے کیا۔

So, basically it is a Federal Government hospital which was given to the Provincial Government.

یہ investment already ہو چکی ہے - And it is a hospital of excellence which is being run by the Provincial Government but all the investment has been done by the Federal Government. ۲۸ کروڑ روپے مزید ان کو دے رہے ہیں۔ کیونکہ وہ ہمارے پاس آئے تھے certain equipments they required. So, we have given them 28 crore rupees more from the Federal Government but apart from that we have no other consideration.

Mr. Chairman: May I make a comment. Our colleagues from Balochistan have often mentioned

بنائے دینا اور بات ہے operating costs جو ہیں اس میں بھی ایک support چاہیئے ہوتی ہے۔ ان کے پاس اتنے وسائل نہیں ہیں تو اس لحاظ سے I think آپ کا point ہے کہ جہاں Federal Government employees ہیں ان کے لئے زیادہ تر بنائے جاتے ہیں۔ لیکن ان کا point ہے کہ آپ کے set up کرنے کے بعد manage کرنے کے لئے funds بھی آپ دیں گے تو یہ funds کی بات ہے۔ اس کی وجہ سے I think ان کا اس پر زیادہ اصرار ہوتا ہے۔

پروفیسر غفور احمد، جناب چیئرمین! بلوچستان کے علاوہ کیا ملک میں کوئی اور صوبہ

بھی ایسا ہے جہاں Federal Government hospital نہ ہو؟

جناب محمد نصیر خان، دیکھیں جی، راولپنڈی میں بھی نہیں ہے۔

جناب رضا محمد رضا، جناب! مجھے بولنے دیں۔

جناب چیئرمین، رضا صاحب! آپ کو بولنے دیں گے۔ آپ کا سوال ہے۔ آپ کو

بالکل بولنے دیں گے۔ جواب پہلے سن لیں پھر آپ سوال کریں۔

جناب محمد نصیر خان، صوبائی حکومت نے زبردستی کہا تھا کہ یہ ہمیں چاہیئے۔

It was their requirement and they wished to take over. We didn't want to give them, but, however, this was done long time ago and not in my tenure but they insisted and they wanted to take it over. We wanted to run ourselves but they wanted to take it over. So, we gave it to them.

جناب چیئرمین، جی رضا صاحب۔

جناب رضا محمد رضا، جناب چیئرمین! یہ جو بولان میڈیکل کالج کا جواب وہ فرما رہے ہیں۔ بولان میڈیکل کی تعمیر کی جو history ہے وہ ان ایوانوں کے لئے بڑی افسوسناک ہے۔ بولان میڈیکل کالج صوبے کے قیام کے فوراً بعد ۴۳-۱۹۴۲ء سے شروع ہوا ہے اور ۲۰۰۰ء کے بعد یہ مکمل ہوا ہے۔ ۲۰ سال بلوچستان کے پشتونوں اور بلوچوں نے انتظار کیا۔ جب اس کی تعمیر ہم نے دیکھی تو یہ بالکل ایک جیل نما اور قلعہ نما ہسپتال ہے۔ اس میں بلڈنگ اور corridore کے علاوہ اور کچھ بھی نہیں ہے بلکہ المیہ یہ ہے کہ صوبے میں جو کامیاب ترین صوبائی ہسپتال یعنی سنڈے مین ہسپتال موجود تھا اس ہسپتال کے تمام سامان کو منتقل کر کے یا ضلع کے حوالے کر کے اس کو بالکل ختم کر دیا گیا۔ اس ہسپتال میں تقریباً ایک ہزار سے زائد مریضوں کے لئے گنجائش تھی۔ اب بولان میڈیکل کالج میں ۴۰۰ مریضوں کی گنجائش ہے۔ اب وفاقی حکومت نے صوبے کے ساتھ جو ستم کیا ہے۔ ایک یہ ہے کہ ہم جو teaching college بنانا چاہتے تھے بولان میڈیکل کالج کے نام سے اس کو چند سالوں کی بجائے ۳۰ سالوں میں مکمل کیا۔ پھر یہ کیا کہ صوبے میں انگریز دور سے ایک کامیاب ہسپتال جو شہر کے بیچ میں ہے اور انتہائی شاندار ہسپتال ہے اس کو ختم کر کے، جناب چیئرمین، کونسا ہسپتال تھا جو شہر میں واقع تھا جس کی آپ بات کر رہے ہیں؟

جناب رضا محمد رضا، سنڈے مین صوبائی ہسپتال کو ختم کر کے اس کو ضلع کے حوالے کر کے بولان میڈیکل کالج کو بھی صوبے کے حوالے کر دیا گیا۔ یہ ایسے مقام پر واقع ہے جہاں پر کوئی رسائی ہے نہ کوئی مناسب راستے ہیں۔ نہ وہاں پر کوئی گنجائش ہے۔ وہاں پر بلڈنگ

کے علاوہ کوئی facilities نہیں ہیں۔ تو ہمارا مطالبہ یہ ہے کہ وفاقی سطح پر ہمارے صوبے میں ایک معیاری ہسپتال جیسا کہ دوسرے صوبوں میں قائم ہیں اس کے لئے funds allocate کئے جائیں۔ ترجیحی بنیادوں پر اس منصوبے کو عملی بنایا جائے۔ کوئٹہ یا کہیں اور ایک ایسا ہسپتال قائم کیا جائے جو ہمیں یہ احساس دلائے کہ ہم بھی اس ملک کے برابر کے شہری ہیں اور ہم بھی ایک وفاقی یونٹ ہیں۔

جناب چیئرمین، آپ تشریف رکھیں، منسٹر صاحب جواب دے رہے ہیں۔

جناب محمد نصیر خان، ماشاء اللہ بڑی اچھی history بتا دی ہے بولان کی اور یہ ساری چیزیں

بیس سال پہلے ہوئی ہیں اور جو چیزیں انھوں نے بتائی ہیں اس کی history is not very encouraging, however, کیونکہ health is a provincial subject اور emphasis یہ ہی ہے province کے لئے کہ they should be responsible for the health care of the people اور primarily اسی reason کے اوپر ہم نے ان کو transfer کیا تھا now because this is a constitutional question لیکن میں سینئر صاحب سے یہی گزارش کروں گا

if he has any recommendations, whatever, he can request, he can talk to the Provincial Government, and give his recommendations to us, and then we can start looking into this, but primarily if the Federal Government does want to take the responsibility of the health care it is because we are encouraging the Provincial Government to take all the responsibility to look after their own people, so that we can better manage resources and the manpower and try to give a better health care to the people in their respective provinces.

جناب چیئرمین، جی مسٹر بابر، نہیں جی، ابھی بیٹھیں۔ میرے پاس تین

supplementary already آچکے ہیں۔ جی مسٹر بابر، بیٹھیں، بیٹھیں، میں ابھی آتا ہوں آپ کی طرف۔ رضا صاحب آپ کا ہو گیا سوال جواب، اب دوسرے سوال بھی سن لیں۔ بنگرئی صاحب

کا بھی، ان کا بھی۔

جناب فرحت اللہ بابر، سینیئر رضا صاحب کے سوال کے جواب میں محترم وزیر صاحب نے فرمایا کہ کوئی اور proposal under consideration نہیں ہے اور نہ کوئی ہسپتال بن رہا ہے غالباً اس کی وجہ یہی ہوگی کہ فیڈرل گورنمنٹ کے پاس اس کے لئے بجٹ میں پیسہ نہیں ہے۔ انہوں نے یہ بھی فرمایا کہ یہ صوبائی مسئلہ ہے اور یہ صوبائی حکومت کے ساتھ اٹھالیں۔ میں آپ کی وساطت سے توجہ دلاؤں گا بجٹ کی طرف۔ کہ سال 2002-2003 کے بجٹ میں اور 2003-4 کے بجٹ میں defence کے لئے 146 بلین روپے رکھے گئے ہیں۔

جناب چیئرمین، نہیں، آپ بات کریں اس پر کہ جو پیسے نہیں ہیں۔ نہیں، آپ پوچھیں سوال کہ----- اگر آپ دوسرا سوال دیں۔ comparison کی یہاں گنجائش نہیں ہے آپ اگر پیسے مانگ رہے ہیں وہ بات کریں۔ میں آپ کی بات سن رہا ہوں۔ آپ جو بات کر رہے ہیں that is a different issue.

جناب فرحت اللہ بابر، چیئرمین صاحب! میں یہ کہہ رہا ہوں کہ اس سال defence budget میں جو پیسہ بڑھایا گیا اس کی اب ضرورت نہیں تھی۔ اس لئے کہ اب بھارتی فوج پاکستان کی سرحدوں پر نہیں ہے اور بھارت کے ساتھ معاملات ٹھیک ہوتے جا رہے ہیں تو کیا یہ مناسب نہیں ہوگا وزیر خزانہ صاحب بھی یہاں تشریف رکھتے ہیں وزیر صحت صاحب بھی یہاں ہیں کہ اس defence budget کو rationalize کر کے اس سے تھوڑا سا پیسہ لے کر وزارت صحت کو دیا جائے تاکہ وہ دوسروں صوبوں میں بھی مرکزی حکومت کے تحت ہسپتال قائم کریں کیا یہ relevant بات نہیں ہے۔

جناب چیئرمین، یہ بات آپ کی ٹھیک ہے۔ اب آپ جواب سن لیں۔ وہ ضرور

consider کیا ہوگا بہر حال جو آپ کا point ہے I am sure that must have been considered.

جناب محمد نصیر خان، یہ پہلے دیا تھا کہ we have increased the Federal

Budget, we would like to see more money into the Health Sector and we

are striving and working hard and the Finance Minister is here, I always go and try to get as much money for the Health Department as possible.

جناب چیئر مین، مسٹر بنگزنی، جی میں آ رہا ہوں۔

حاجی لیاقت علی بنگزنی، میرا محترم نصیر خان صاحب سے یہ سوال ہے کہ عرصہ دس سال سے متحدہ عرب امارات کے تعاون سے کوئٹہ میں ایک hospital کھولا گیا ہے اس کی ایک عظیم الشان بلڈنگ ہمارے سامنے ہوتی ہے صبح شام جب وہاں سے گزرتے ہیں یہ main road پر موجود ہے۔ 1994 سے لیکر اب 2004 تک اس میں سوائے الوؤں کے جو کہ وہ وہاں رستے ہیں، میں نے نہ وہاں پر مریض دیکھا ہے اور نہ کوئی hospital دیکھا ہے۔ نہ کوئی دوائیاں دیکھیں ہیں۔ جب ہم صوبائی حکومت سے بات کرتے ہیں وہ کہتے ہیں یہ فیڈرل کے حوالے ہے۔ یہ ہمارے بس کی بات نہیں۔ اب جب فیڈرل منسٹر صاحب بیٹھے ہوئے ہیں۔

جناب چیئر مین، میرے خیال میں ذرا اونچا بولیں یہ کہہ رہے ہیں کہ آواز نہیں

آ رہی۔

حاجی لیاقت علی بنگزنی، میرا تو مانگ یہ کھولتے ہی نہیں ہیں جی۔

جناب چیئر مین، یہ وہی مانگ ہے ہر جگہ۔

حاجی لیاقت علی بنگزنی، جناب وزیر صحت صاحب سے میرا سوال یہ ہے کہ متحدہ عرب امارات کے تعاون سے جو ایک بڑا اچھا hospital بنا ہے وہ دس سال سے بیکار پڑا ہوا ہے اس کو کب آپ functional کریں گے اور آیا اس کا کوئی فیصلہ جلد یا بدیر ہونے والا ہے۔ یہ صوبائی حکومت کے حوالے کیا جائے گا یا وفاقی حکومت اس کو چلانے گی۔

جناب چیئر مین، بیٹھے آپ، میرا خیال ہے جواب سن میں مختصر آ۔

جناب محمد نصیر خان، جیسا کہ میں نے پہلے کہا ہے کہ اس میں کوئی

confusion ہی نہیں ہے۔ وہ Provincial Government کے تحت یہ ہسپتال ہے they

have to equip it, they have to manage and they have to run it, simple is

that, تو اگر وہ کہتے ہیں کہ ہماری ذمہ داری، ہم نے تو کہا ہے کہ it is their

responsibility, so it is the Provincial Government, and they have done it.

جناب چیئر مین: سینیئر کٹوم پروین صاحبہ۔

مسز کٹوم پروین: میں رضا محمد رضا کی بات کا جواب دینا چاہوں گی۔ انہوں نے کہا ہے کہ کوئٹہ میں سول ہسپتال بند ہو چکا ہے۔ میں عرض کرنا چاہتی ہوں کہ بند نہیں ہوا ہے بلکہ وہ کام کر رہا ہے۔ وہاں ڈھائی ہزار مریض روزانہ آتے ہیں اور اس کے M.S. صاحب یہاں ورکشاپ میں آئے ہوئے ہیں۔ بولان میڈیکل کالج میں جو دوسرا ہسپتال کھولا گیا ہے، وہ کسی ویران علاقے میں نہیں کھولا گیا ہے بلکہ میرا گھر اس کے بالکل opposite side پر ہے۔ وہاں مریضوں کا burden بہت زیادہ تھا۔ اس لئے وہاں پر دوسرا ہسپتال کھولا گیا ہے۔ اسی طرح سے تیسرا Eye Hospital کھولا گیا ہے تاکہ جو rush Civil Hospital میں ہے، وہ کم ہو سکے اور لوگوں کو زیادہ سے زیادہ facilities مل سکیں۔ یہ ہسپتال function کر رہا ہے۔

جناب چیئر مین: جناب مہم خان۔

جناب مہم خان بلوچ: میں آپ کی توجہ Concurrent List کے حوالے سے اس طرف دلانا چاہتا ہوں کہ اگر صوبوں میں مختلف محکمے ہیں تو اس کا صوبائی وزیر ہے اور مرکز کی طرف سے بھی اس کا وزیر موجود ہے۔ اس لئے بنیادی طور پر میں سمجھتا ہوں کہ تمام اختیارات مرکز کے پاس ہیں۔ دارالحکومت کوئٹہ میں دو ہسپتال ہیں۔ میں دونوں ہسپتالوں کی detail میں نہیں جاتا، صرف دو شعبوں کے متعلق جانتا ہوں۔ وہ Neuro Surgery اور Cardiology کے ہیں۔ اس وقت Neuro Surgery کے شعبہ میں C.T. Scan مشین ہی موجود نہیں ہے جو نہایت اہم ہے۔ جو افراد رخمی ہوتے ہیں، حادثات کا شکار ہوتے ہیں، ظاہر ہے جب ان کے علاج کے لئے مشین موجود نہیں ہے تو بے چارے غریب لوگوں کی جانیں ضائع ہو جاتی ہیں۔ جہاں تک Cardiology کے شعبہ کا تعلق ہے، پرانے سول ہسپتال میں صرف echo کا بندوبست ہے۔ Angiography کا انتظام نہیں ہے۔

جناب چیئر مین: مطلب یہ ہے کہ equipments نہیں ہیں۔ میرا خیال ہے کہ اس

کے متعلق وزیر صاحب نے note کر لیا ہے۔

جناب مہیم خان بلوچ، Equipments کوئی نہیں ہیں۔ میں کہتا ہوں کہ کیا فیڈرل گورنمنٹ کی طرف سے اس کا نوٹس لیا گیا ہے؟ اگر نوٹس نہیں لیا گیا ہے تو کیوں نہیں لیا گیا ہے؟

جناب چیئرمین، وہ ہسپتال Province کے پاس ہے۔ یہ اس کا کیا کریں گے؟ یہ تو پیسے دیتے ہیں۔ وہ ان کو کیسے استعمال کرتے ہیں؟ یہ ان کی مرضی ہے۔

جناب محمد نصیر خان: یہ سوالات definitely صوبائی معاملات سے تعلق رکھتے ہیں لیکن میں پھر بھی اس کا جواب دے دیتا ہوں۔ جب میں پچھلی مرتبہ کوئلہ لیا تھا تو انہوں نے مجھ سے اس سلسلے میں بات کی تھی۔ میں نے انہیں کہا تھا کہ جو آپ contribution دے سکتے ہیں، وہ دے دیں۔ فیڈرل گورنمنٹ اور دیگر agencies کے ساتھ مل کر ہم کوشش کریں گے کہ یہ سہولت فراہم کر سکیں۔ ایک C.T.Scan کی وہاں بہت ضرورت ہے۔ there is no question about it میں نے کہا تھا کہ جتنا آپ کر سکتے ہیں، آپ کریں اور جو ہم کر سکتے ہیں، ہم بھی کریں گے۔ تاہم C.T.Scan یہاں پر آنا چاہیے۔

جناب چیئرمین، سوال نمبر 48۔ جناب الیاس احمد بلور۔

جناب رضا محمد رضا، ضمنی سوال۔

جناب چیئرمین، نہیں، اب وقت ختم ہو گیا ہے۔ سوال نمبر 48۔ جناب الیاس احمد

بلور۔

(مداخلت)

جناب چیئرمین، آپ کو جواب مل گیا ہے۔ یہ نیا سوال ہے۔ آپ کا جواب written

بھی آ گیا ہے اور اس پر بہت supplementary questions ہو گئے ہیں۔

جناب رضا محمد رضا، میرا ایک ضمنی سوال ہے۔

جناب چیئرمین، رضا صاحب! آپ ہر وقت کھڑے ہو جاتے ہیں۔ مہربانی کر کے

آپ تشریف رکھیں۔

جناب رضا محمد رضا، ایک منٹ کے لئے۔

جناب چیئرمین: میں اب ایک منٹ کے لئے بھی اجازت نہیں دے سکتا۔ اگلا سوال ہے۔ جناب الیاس احمد بلور۔

جناب رضا محمد رضا: آپ بولنے کی اجازت نہیں دے رہے ہیں۔

جناب چیئرمین: آپ اتنا بولے ہیں۔ آپ کیا بات کرتے ہیں۔

جناب رضا محمد رضا: ایک بات کہنی ہے۔

جناب چیئرمین: دیکھیں رضا صاحب! بہت ہو چکا ہے۔

جناب رضا محمد رضا: آپ مہربانی فرمائیں۔ ایک سوال پوچھنا ہے۔

سید ہدایت اللہ شاہ: جناب والا! میں عرض کرنا چاہتا ہوں۔

جناب چیئرمین: آپ تشریف رکھیں۔ پہلے ایک ممبر بات کر رہے ہیں۔ اس پر پہلے

بہت ضمنی سوال ہو چکے ہیں۔ آپ نیا سوال کر لیں۔

جناب رضا محمد رضا: ہمارا مطالبہ ہے کہ ایک سے زائد ہمارے صوبے میں teaching

hospital ہونے چاہئیں۔ ایک ہسپتال انگریز دور سے قائم تھا۔ محترمہ فرما رہی ہیں کہ یہ ختم نہیں

ہوا لیکن آپ نے ضلعی حکومت کے حوالے کر دیا ہے۔

جناب چیئرمین: آپ کا سوال ہے کہ وہاں teaching hospital نہیں ہے۔ آپ

اس کے لئے نیا سوال دیں۔

جناب رضا محمد رضا: نہیں جناب۔

جناب چیئرمین: آپ سوال کے جواب پر اپنا سوال دے دیں۔

جناب رضا محمد رضا: ہم نے ایک ہسپتال کا مطالبہ کیا۔ آپ لے ہمارے teaching

hospital کو اس میں شمار کیا۔ جو تیس سال کے بعد ملا ہے اور وہ بھی ایک ویرانے میں ملا

ہے۔ ہمارا مطالبہ یہ ہے کہ یہ مرکزی سطح پر ہونا چاہیے۔ اگر صحت کئی طور پر صوبائی مسئلہ ہے تو

پھر وزیر صاحب کیوں جواب دے رہے ہیں۔

جناب چیئرمین: انہوں نے بتایا ہے کہ gradually hand over کر رہے ہیں۔

پالیسی کے مطابق ہی انہوں نے جواب دیا ہے۔

جناب رضا محمد رضا، اگر صحت کا معاملہ وفاقی سطح کا ہے تو ہمیں ہمارا حق ملنا چاہیے۔

ہمارا یہ مطالبہ ہے۔

جناب چیئر مین، پورے احترام کے ساتھ سن لیا ہے۔

سید ہدایت اللہ شاہ، ایک ضمنی سوال ہے۔

جناب چیئر مین، نہیں، please - اب کوئی ضمنی سوال نہیں۔ سوال نمبر 48۔

48. *Mr. Ilyas Ahmad Bilour: (Notice received on 27-12-2003 at 9.30 a.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state the anti adulteration measures proposed to be taken to check the menace of adulteration in Food and Medicinal Products in the country?

Mr. Muhammad Nasir Khan: Ministry of Health is required to take measures to check the adulteration in medicines under Drugs Act, 1976 whereas food matters are dealt with by Provincial Governments.

The following measures were taken by Federal Ministry of Health to ensure safety and quality of drugs since January, 2001:

— Samples tested by Federal and Provincial Drug Testing Laboratories.	55793
— Inspections of pharmaceutical manufacturing units	1489
— Suspension of production of pharmaceutical units.	50
— Drug Registration cancelled.	03
— Drug Registration suspended.	16
— Total Cases received in Drug Courts.	20003
— Cases disposed of by Drug Courts.	6945
— Fine imposed by Drug Courts.	Rs. 4,98,11,290

جناب چیئر مین، کوئی ضمنی سوال۔

ایک معزز رکن، میرا ضمنی سوال ہے۔

جناب چیئر مین، پہلے ان کو کر لیتے دیں۔ پھر آپ پر آتا ہوں۔

ڈاکٹر صدر علی عباسی، جناب والا! میں وزیر صاحب سے یہ پوچھنا چاہوں گا کہ Drugs Act میں ایک بہت important office ہے اور یہ Drug Inspector کا ہے۔ یہ شاید مختلف provinces میں مختلف ہوتے ہیں لیکن Drug Inspector کی جو کارکردگی رہی ہے، میری نظر میں اس میں بہت سارے شکوک و شبہات ہیں۔ میں وزیر صاحب سے یہ پوچھنا چاہوں گا کہ ان کی کارکردگی کو بہتر بنانے کے لئے ان کے پاس کوئی اقدامات ہیں جو گورنمنٹ اٹھا رہی ہے؟

Mr. Chairman: Health Minister.

جناب محمد نصیر خان، basically سوال کیا ہے اس میں۔

There is some truth in it that you have good drug inspectors and, unfortunately, bad drug inspectors, like in all sections of the society but there are systems whereby they are checked. There is a complaint office. If there is any complaint against the drug inspectors, we are looking into it, some of the people have already been reprimanded and some enquiries are also going on, specially, one or two in Karachi but the point is taken, there are steps being taken, we are trying to rectify the situation, we are trying to get good honest inspectors to go into field and not to harass the people. I personally told them that the inspectors are here to assist the people not to harass them unnecessarily. Whether they are the pharmacists or the pharmaceutical industries, so, the point is taken, we are on it, we are looking at it and we are thinking the ways how to improve the system and get honest young and qualified drug inspectors on the spot.

جناب چیئرمین، خورشید صاحب۔

پروفیسر غورشد احمد، محترم وزیر صاحب نے جو جواب دیا ہے میں ان سے یہ جاننا چاہتا ہوں کہ آیا ان کے پاس یہ information ہے کہ 55793 cases میں جو sample test کئے گئے ہیں۔ اس میں ٹھیک کتنے نکلے ہیں اور خراب کتنے نکلے ہیں، proportion کیا ہے۔ آیا ان کے پاس معلومات ہیں یا نہیں ہیں۔ اور دوسرا سوال اسی میں سے یہ نکل رہا ہے کہ 20,000 cases میں سے صرف 6900 Drug Courts نے decide کئے ہیں۔ اس کے معنی یہ ہیں کہ more than two third ابھی تک pending ہیں یہ تو بہت serious معاملہ ہے۔ اس لئے یہ drug کا معاملہ ہے جو اس وقت زندگی کے متعلق ہے اور ان کے cases بہت جلدی dispose of ہونے چاہئیں۔ کیا کیا جا رہا ہے؟

جناب محمد نصیر خان، بڑا important question ہے جو غورشد صاحب نے کیا

ہے

I just want to say that the total samples were taken 55793 out of which total cases received in the drug court is 20,000 and because we have nine Drug Courts under Law and Justice Division with the Session Judges appointed. He is absolutely right, there are still about 20,000 pending. The performance of the Drug Court has not been satisfactory and no question about it because a lot of cases are pending and, in fact, we also had a word with the relevant authority that we have to do something to speed up the implementation and get the final verdicts on these cases and out of 55, 20 are left that must be coming to the Court soon. So, this point is taken and we are looking at that sir.

جناب چیئرمین: آپ کی طرف آتا ہوں۔ ڈاکٹر ریار۔

Dr. Abdullah Riar: Thank you for the opportunity. Honourable Minister, I must say that that is detailed answer to question 48. I am sure

the competence and the capability of the Minister would be well deserved in the department. My only submission is sir, in a country of 150 million people, we have to close 1500 manufacturing units for the pharmaceuticals and I think, this is too relaxed mechanism of manufacturing facilities as far as the pharmaceutical aspect of the issue is concerned.

شاید ملک میں اتنی آنے کی طیں ہوں گی جتنی pharmaceutical ہیں-----
جناب چیئرمین، نہیں، آپ کا point کیا ہے۔

Dr. Abdullah Riar: Sir, point is that there has to be some rationalization.

Mr. Chairman: You mean some insufficient inspections.

Dr. Abudllah Riar: No sir.

Mr. Chairman: Capacity.

Dr. Abdullah Riar: There has to be rationalization on the manufacturing facilities in relation to the registered products. WHO has essential life saving drugs not exceeding more than 400 medicines, in our country, we have more than 18000 registered medicines and more than 1500 manufacturing facilities. It has become like.

آنے اور مرج کا کاروبار

pharmaceutical aids not being regulated within a rational orientation to the problem. Retail culture is not in synch with the real requirement of the society

تا نگہ چلاتے ہوئے چار پیسے آجاتے ہیں

he becomes the retailer of pharmaceuticals but it's a sensitive subject,

spurious, substandard manufacturing and retailing is still prevalent in this society and honourable Minister is, I am glad a competent hand in the department and I think, there should be some effort for rationalization.....

Mr. Chairman: I think,

آپ نے adulteration کی quality maintain کرنے کی بات کی ہے that is a different subject altogether بہر حال if the Minister would like to answer آپ اس پر دوسرا

سوال دے سکتے ہیں The Minister would like to answer.

Mr. Muhammad Nasir Khan: This is basically a new question but I still touch on the subject that the pharmaceutical industry is a very active and very efficient production line in Pakistan, it's nearly 1. 1 billion dollar industry right now and I absolutely agree with him that there are a lot of things that can be improved but generally pharmaceutical industry is performing pretty well, if we look at the counterparts both in Iran and India, our pharmaceutical products, quality is extremely good but a lot of things have to be done, the modalities have to be set but regarding the touching subject of WHO 400 essential medicines it is submitted that medicines are 400 but there are so many brands, that is why we have given this opportunity because we have the poor society and we have the middle and the upper classes. So, for example, on one particular tablet, we have a choice of getting either in four rupees or even 60 paise. So, there are more people producing certain things, that is why we have more brands and more registration of different medicines but essentially, the main essential drugs are between 400 and 500.

Mr. Chairman: Hidayat Shah Sahib.

سید ہدایت اللہ شاہ، بسم اللہ الرحمن الرحیم۔ جناب والا! میرا یہ سوال ہے کہ اس وقت ہمارے ملک کے اندر سب سے زیادہ خراب حالات صحت اور تعلیم کے لحاظ سے ہیں لیکن صحت کے لحاظ سے اس وقت ملک میں مختلف۔

جناب چیئرمین، شاہ صاحب! آپ کا سوال کیا ہے؟ اگر اور ہے تو آپ دوسرا question raise کریں یا move کریں۔

سید ہدایت اللہ شاہ۔ جناب والا! ہسپتالوں کے اندر کیا غربیوں کے لئے یا نادار لوگوں کے علاج معالجے کے لئے وفاقی حکومت نے یا وفاقی وزارت صحت نے کوئی رقم مختص کی ہے؟ جناب چیئرمین۔ یہ adulteration کے متعلق سوال ہے، اس کے لئے آپ دوسرا سوال کریں کیونکہ یہ اس کے ساتھ related نہیں ہے۔

پروفیسر عتیق احمد، جناب والا! میں عرض کروں گا کہ drug courts نے جو تقریباً پانچ کروڑ روپے fine کیا ہے، اس کا استعمال کس طرح کیا گیا ہے؟ جناب محمد نصیر خان، معزز سینیٹر کا یہ اچھا سوال ہے

but I will give the details in the next session. I really, don't know the exact

usage of the money but the amount is 4 crores and ninety eight lacs; this

is right, which has been fined.

49. *Mrs. Gulshan Saeed: (Notice received on 27-12-2003 at 1.00 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state:

(a) the details of increase made in the prices of medicines since 1996;

(b) the criteria adopted for the said increase; and

(c) whether there is any proposal under consideration of the Government to review the said prices?

Mr. Muhammad Nasir Khan: (a) Since 1996, following price increase was approved by the Cabinet:—

Date of Price Increase	*Controlled Drugs	**De-controlled Drugs
1-1-1996	6.5%	—
1-11-1996	6%	12%
19-6-2000	8%	10%
10-12-2001	3%	4%
2002 till-date	No increase allowed	No increase allowed

*Controlled Drugs: Life saving/Essential Drugs.

**De-controlled Drugs—Remaining Drugs.

(b) The criteria indicated in S.R.O. 1038 (I)/94, dated 16-10-1993 (annexed).

(c) No.

Annex-I

2004 THE GAZETTE OF PAKISTAN, EXTRA, OCTOBER 16, 1994
MINISTRY OF HEALTH
(Health Division)

Islamabad, the 16th October, 1994

S.R.O. 1038(I)/94.- In exercise of the powers conferred by section 12 of the Drugs Act, 1976 (XXXI of 1976), the Federal Government is pleased to fix the maximum prices of drugs specified in the schedule to this Ministry Notification No. S.R.O. 471(I)/93, dated 12th June, 1993, at 7.5 per cent over and above the maximum prices specified in the fifth column of the said schedule.

This increase in prices shall be applicable from the 1st day of November, 1994, till the 31st October, 1995, after which:

"An annual increase shall be allowed on the basis of a percentage, to be determined by the Economic Coordination Committee, of the inputs calculated at the following formula: -

$$(DI \times CPI) + (MI \times ER)$$

In which :

DI-represents the share of Domestic Inputs of the local industrial costs of the Pharmaceutical Industry based on the latest census for the manufacturing industries published by the Federal Bureau of Statistics:

MI-represents the share of imported inputs in the total industrial costs of the Pharmaceutical industry:
as

CPI-represents the annual inflation rate so measured by the consumer Price Index provided by the Federal Bureau of Statistics:

ER-represents the annual change in the exchange rate of the Pakistan Rupee against the U.S. Dollar.

All other conditions specified in the Notification No.S.R.O. 471(I)/93, dated the 12th June, 1993, referred to above shall continue to apply to this increase.

[No.F.9-20/91-Price (Pt.II.)]

FAZAL KARIM.
Deputy Secretary

چوہدری محمد انور بھنڈر، ادویات کی قیمتیں اس سے پہلے بھی شاید بڑھتی ہوں مگر اب تو ہر سال بہت بڑھ رہی ہیں اور لوگوں کی استطاعت سے باہر ہو رہی ہیں اور ان میں life saving drugs بھی ہیں اور دوسری ضروری ادویات بھی ہیں اور اس میں انہوں نے یہ criterion رکھا ہے کہ ہر سال جتنی prices بڑھیں اتنی ہی ادویہ کی prices بھی invariably بڑھ جائیں۔ تو prices اگر ہر سال بڑھتی چلی جائیں گی تو کیا حشر ہوگا اور آیا یہ عام اور غریب آدمی کی استطاعت سے باہر نہیں ہو جائیں گی؟ کیا اس فارمولے کو revise نہیں فرمائیں گے؟ کم از کم drugs اور ادویات کے متعلق - یہ کوئی ایسی چیز تو نہیں ہے کہ جس کا inflation کے ساتھ تعلق ہو اور ہر چیز کی ایک سال میں جتنی قیمت بڑھی ہے اس کے proportionately life saving ادویہ کی قیمتوں کو بڑھا دیا جائے اور ہمارا جو poverty level

ہے اس کے in view لوگوں کی استطاعت سے باہر ہو رہی ہیں، کیا اس فارمولے کو revise نہیں فرمائیں گے؟

جناب چیئرمین : I think commercial production ہے but Minister

Sahib جو بتانا چاہیں۔

Mr. Muhammad Nasir Khan: The honourable member has just put up this question, if you look at the figures and the answer, since 1996 the price increase has not just increased unilaterally, it has increased multilaterally. For example, the Cabinet Division is allowing and when they approve it then we give the permission for increase in prices. For example, in 1996 6.5 per cent was increased, in 2000, 8 per cent but since 2002, since I am there, there has been no increase either in the prices of controlled or the decontrolled drugs and we try to maintain this thing but unfortunately because you know, in Pakistan unlike India, we have to rely a lot of on import of raw material, we do not produce indigenous raw material. So the prices of the raw material vary sometimes. And now a lot of people are basically coming to me but I have said, 'No' because at the present time we cannot afford to increase the prices because of the poverty level in my country. Certain increases have to be given and if you look, we have a very complicated formula basically whereby the prices are increased. It is not a very simple thing. For example, we have to look at the domestic inputs and then we have to look at the inputs of the imported material and then the annual inflation and then the rate of exchange of Pakistan rupee to the dollar. All these things are taken into account

before the price increases are given.

Mr. Chairman: Thank you. Dr. Saad Sahib

Dr. Muhammad Said: I would like to ask the honourable minister as to how is it that the prices of the medicines produced in India is almost two times lower than what we produce in Pakistan. I think, the answer that we import medicine from out side, is not a valid answer and I would also like to ask a to why we cannot produce indigenously some of the medicines that we import from out side.

Mr. Chairman: Yes. Minister for Health.

Mr. Muhammad Nasir Khan: Sir, if, for example, we do not have oil, we cannot produce oil. For there are certain things that we cannot produce. There is question coming up later on, I think if he can jut pause because we have given a comparison between the price of India and ourselves. So I think if we come to that then I will answer that question in detail.

جناب چیئرمین، پروفیسر خورشید صاحب۔

پروفیسر خورشید احمد، محترم وزیر صاحب نے صحیح کہا ہے کہ price rise کا ایک formula ہے کہ اور بہت سارے elements ہیں دیکھنے پڑتے ہیں۔ میں اس بات کی طرف توجہ مبذول کروانا چاہوں گا کہ انہیں معلوم ہے کہ transfer pricing خصوصاً multinationals کے سلسلے میں ایک بہت بڑا scandale ہے اور اس کے نتیجے کے طور پر وہ غیر معمولی profit بنا رہے ہیں، اس پر ایک نہیں سیکڑوں studies موجود ہیں۔ آپ نے جو formula بنایا ہے اس میں

there is nothing that we could detect beverage used against them for transfer prices. In the form of which they are really increasing money, in

the worth of that the price of drugs in Pakistan is very high.

جناب چیئرمین: جی وزیر صاحب۔

Mr. Muhammad Nasir Khan: I think, the honourable member has put a very pertinent question but if he looks at that, we have given no increases either to these multinationals or to the locals in the last year, number one. Number two, unfortunately because we live in the world life which is globalized now, it has become a very small world now. Then they have their trade marks and the registered patent rights. That is why we are trying to get local industry much more active. So there is more competition, that the market decides the prices of medicines, and let everybody compete. So, our aim is to get more people involved, so that there is a competition and prices come down.

Mr. Chairman: Mr Ishaq Dar.

Mr. Ishaq Dar. Thank you Mr. Chairman. Just one point for clarification that the honourable Minister said that in 1996, 6.5% increase was made, actually it is 12.5%. There were two increases in 1996, and if you see Mr. Chairman, the detail of the answer, there was a complete resistance between 1996 and 99, actually till 12th of October, 1999, I remember this matter coming up frequently in ECC, in the Cabinet and it was all over ruled. A lot of exercise and work was conducted to ensure that the prices are not increased because, as Professor Khurshid pointed out that these companies have completely suppressed profits here to the transfer pricing formula. I think, if the honourable Minister would take

some time and look into the record of the Ministry, he will find that a large number of medicines, about 75%, they are much more expensive in Pakistan as compared to neighbouring countries. There were a few medicines, which were slightly or little more expensive than Pakistan. Sir, there was no justification even in the subsequent two prices and I can assure if the Minister, in the national interest, would look into the record, he will find that there is no justification of any price increase at all. So, I would request the honourable Minister to look into the record and if possible, report to this House that whether there would be any potential increase given in the future or not. I think, there is no justification at all.

Mr. Chairman: Minister for Health.

Mr. Muhammad Nasir Khan: Mr. Ishaq is a very competent man. He was in the game initially and he knows exactly what is involved here and also the pressures that he must be enduring during his time, both from the multinationals, the other people overseas and also from the foreign embassies. The honourable member has asked two questions, one the honourable member has said that it was 12% and I have written here the answer that on the control led drugs was 6% and on the decontrol led drugs it was 12%. So, he is right but it's the way also. Secondly, if we look at it again, since our entrance there are no increases and I am trying to resist it as much as possible, using exactly Mr. Ishaq Dar, the honourable member's argument that basically the prices are pretty high and they can afford to stick to these prices for some time and whatever they have

brought we have said that for the time being, there is no justification to increase the prices.

Mr. Chairman: Question No.50, Mrs. Gulshan Saeed.

50. *Mrs. Gulshan Saeed: (Notice received on 27-12-2003 at 1.00 p.m.)

Will the Minister for Food, Agriculture and Livestock be pleased to state the details of agriculture inputs presently being subsidized indicating also their respective rates?

Sardar Yar Muhammad Rind: Generally there are no subsidies being provided on farm inputs viz. Fertilizers, pesticides and certified seeds. The only exception is provision of 46.4 tons cotton Seeds supplied to cotton growers in Balochistan at a subsidized rate of 50%. For the season 2003-2004 the Agriculture Department Balochistan has reportedly procured 340 Metric tons of cotton seed for supply to the growers on subsidized rates. However the remaining Agriculture inputs are being marketed on free market mechanism.

Mr. Chairman: Any supplementary?

مسز گلشن سعید، جی ہاں۔ میں وزیر موصوف سے پوچھنا چاہتی ہوں کہ چونکہ ہمارا ملک زرعی ملک ہے اس لحاظ سے main کاشت گندم اور چاول کی ہوتی ہے۔ اس سلسلے میں آئے اور چاول کی قیمت پر control نہیں ہے۔ اس کے لئے انہوں نے کیا plan کیا ہے کہ ملک کی پوری زمین کو کاشت کیا جائے اور لوگوں کو سہولت بہم پہنچائی جائے تاکہ وہ زیادہ سے زیادہ کاشت کریں اور اس ملک میں غریب لوگوں کے لئے اناج سستا ہو۔

جناب چیئر مین: جی منسٹر صاحب۔

مسردار یار محمد رند، جہاں تک محترمہ کے سوال کا تعلق ہے انہوں نے پوچھا ہے کہ کیا امدادی قیمت ادا کی جا رہی ہے، اس وقت directly تو ہم کسی چیز پر subsidy نہیں دیتے ہیں۔ صرف بلوچستان کو پچھلے سال 88 میٹرک ٹن cotton seed دیا ہے اور پچھلے سال 44 میٹرک ٹن دیا ہے۔ باقی جناب! ہم different sectors پر کام کر رہے ہیں، جیسا

کہ محترم نے ابھی فرمایا ہے۔ اس کے علاوہ جناب! ہم ایک ارب سے زیادہ کے water projects شروع کر رہے ہیں۔ Agriculture کی main development پانی سے ہی ہوتی ہے۔ جناب! اس کے لئے اس حکومت کو یہ فخر حاصل ہے کہ یہاں اس نے سب سے زیادہ توجہ دی ہے اور سو ارب سے زیادہ کے projects. ECNIC نے منظور کیے ہیں اور انشاء اللہ وہ شروع ہونے والے ہیں۔ اس کے علاوہ 82 water courses کو ہم پکا کر رہے ہیں۔ ZTBL جو ہمارا زرعی ترقیاتی بینک ہے اس کو ہم reorganise کر رہے ہیں۔ جناب! بہت سے ایسے اقدامات ہیں جو ہم agriculture کو بہتر بنانے کے لئے کر رہے ہیں۔ Thank you.

جناب چیئرمین، No. 51 بیٹھیں اسکے بعد آپ۔ جی اسحاق صاحب۔

Mr. Muhammad Ishaq Dar: Thank you Mr. Chairman. I would like to ask the honourable Minister whether he has studied the subsidies being given by the developed world today to protect, encourage and promote their own agriculture. Pakistan has a very strong agriculture base. It has a great potential Mr. Chairman.

آج بھی developed world 8 billion dollar a day subsidy دے رہا ہے to compete with the poor countries and developing countries and countries like Pakistan and we continue to be apologetic. کی بات کر رہے ہیں

we are loading them, we are increasing the input cost through increased tariff rates. Look at China, the tariff rates for industries, zero of electricity. Look at fertilizer sir, and pesticides, we have loaded them with GST in the last three years.

جناب ہم کس طرف جا رہے ہیں
this is the quickest return you can get in this country and the best GDP

growth can be in the minimum time with the minimum investment sir, in agriculture. Unfortunately, the government focus, on the right direction to promote the agriculture is not there. I don't want to go in detail. If you compare the loans given to the agriculture sector over the last three and a half year, sir, they are going down in the real terms. We should be investing in the agriculture.

Industry آج لگاتے ہیں، آپ کو چار سال کے بعد اس کا منافع ملتا ہے اور GDP میں اس کی growth ہوتی ہے۔ آپ agriculture میں آج invest کرتے ہیں

You get the result. Sir, my question to the honourable Minister is that has he got a plan to do something for the Agriculture Sector, which is our best sector and we can increase GDP growth very quickly.

Mr. Chairman: Thank you. Agriculture Minister

سردار یار محمد رند، جناب! سب سے پہلے میں یہ بتانا چاہتا ہوں کہ جہاں تک subsidies کا تعلق ہے، آپ کو پتہ ہے کہ Cancun Summit میں ہم نے کوئی معذرت خواہانا رویہ اختیار نہیں کیا۔ اس میں ہمارے سیکرٹری صاحب تشریف لے گئے تھے۔ ایک بہت بڑا وفد یہاں سے گیا تھا اور ہم نے وہاں اپنا point of view سختی سے بتایا۔ ہم نے یہ کوشش کی کہ WTO کے اوپر جو subsidies پورا یورپ اور دنیا دے رہی ہے، اس کو وہ کم کریں۔ جہاں تک GST کا تعلق ہے، جناب میں معذرت سے معزز سینئر صاحب کو یہ بتانا پسند کروں گا کہ انہی کی گورنمنٹ نے ان سے in written agree کیا تھا۔ اگر وہ چاہیں تو وہ میں ان کو بھجوا بھی دوں گا۔ ان کی گورنمنٹ میں GST پر agree کیا گیا ہے۔ WTO کے حوالے سے، ہم اپنی طرف سے کوشش کر رہے ہیں اور ہم ہر طرح سے اپنے farmers کو تحفظ دینے کے لئے تیار ہیں۔ جہاں تک زرعی قرضوں کا تعلق ہے اس میں ہماری more than 35 billion increase ہوئی ہے اور in private banking within two years جو figures ہمیں ابھی تک ملے

ہیں انشاء اللہ وہ farmers کو قرضوں کے سلسلے میں Agriculture Bank سے زیادہ invest کریں گے۔ Thank you sir.

Mr. Muhammad Ishaq Dar: Sir, personal explanation.

Mr. Chairman: Personal explanation. Ok.

Mr. Muhammad Ishaq Dar: Sir, about Kankon, I don't want to go into the detail. It is certainly by experience and by the delivery of the team which was there. There is a parallel agenda, there is a trend, there are intellectual property rights, they have done nothing, they have done no home work. The Senate Committee of WTO is witness and I am a member of that. Bhinder Sahib, moved in this House, sir, I don't want to go into detail. Let me finish Mr. Chairman and then the honourable Minister has all the opportunity. Now quoting what the Government has committed, sir it was never implemented. We had the plan to get rid of World Bank, IMF on 31st December, 2000, and we just want to follow any such restriction.

یہ اب argument کا وقت نہیں ہے۔ بات یہ ہے۔۔۔

جناب چیئرمین، I think اس کے لئے آپ لے آئیں جو کچھ بھی ہو۔ please be relevant to the point.

Mr. Muhammad Ishaq Dar: Instead of promoting or arguing

کہ WTO میں جناب world developping countries subsidies ختم کریں why we don't withdraw things which are not necessary? Why can't we revise our policies, so I don't think there is a competition.

جناب چیئرمین، آپ کا point, I am sure all these you have conveyed.

اس کے بعد آپ کی طرف بھی آتا ہوں۔ رضا صاحب! Let us see the Minister now.

تشریف رکھیں۔

سردار یار محمد رند، یہی کر رہے ہیں جو کچھ ہمارے محترم colleague فرما رہے ہیں کہ WTO میں وہ تو Cancun کا کوئی declaration بھی نہیں ہوا۔ اور ہم نے اپنی طرف سے جو بھی ممکن ہو سکا۔ subsidies پر اپنا موقف وہاں پر بیان کیا۔ اس کی وجہ سے پوری دنیا سے اور بہت سارے ملک جو اس سے پہلے ہمارے ساتھ نہیں تھے جیسا کہ انڈیا وغیرہ۔ اب وہ ہمارے اس گروپ میں بھی شامل ہو رہے ہیں اور ہم نے ان کے موقف کے سامنے کہیں بھی اپنا موقف withdraw نہیں کیا۔ اور اگر WTO پر چاہیں تو علیحدہ سے question دے کر اس پر discuss کروالیں۔

جناب چیئرمین، ٹھیک ہے۔ جی سنکڑنی صاحب۔

ڈاکٹر عزیز اللہ ساکنڑنی، جناب والا، انہوں نے کہا کہ ہم 50% بلوچستان کو subsidy دے رہے ہیں یا رعایت یا امدادی قیمت۔ اور انہوں نے کہا کہ certified بیج۔ ہم نے تو یہ سنا تھا certified اس کو کہتے ہیں جو بالکل pure اور اصلی ہوتا ہے۔ بلوچستان سے میرا تعلق ہے اور نصیر آباد ڈویژن سے میں بھی ایک cotton grower ہوں۔ PCC Committee جو ہے اس کا بلوچستان سے میں ممبر بھی ہوں۔ جو اگلے سال ان لوگوں نے بیج دیا تھا وہ 100% اگا نہیں ہے۔ میں ان سے گزارش یہ کرتا ہوں کہ نصیر آباد ڈویژن اور پورے بلوچستان کو ملا کر ایک لاکھ پچاس ہزار hectre اراضی پر کپاس ہوتی تھی۔ اس سال نصیر آباد ڈویژن میں پانچ سے لے کر چھ ہزار ایکڑ پر بھی کپاس نہیں ہوئی ہے۔ اس کی اہم وجہ یہ تھی کہ بیج ناقص تھا۔ ایک دفعہ اس پر ہل چلایا گیا وہ نہیں ہوا۔ دوبارہ چلایا نہیں ہوا۔ اس لئے ان لوگوں نے چھوڑ دیا۔ اور اس پر چاول کاشت کر دیا شالی کاشت کر دی۔ میں وزیر صاحب سے یہ گزارش کرتا ہوں کہ یہ certified کہاں سے لیتے ہیں کون certificate دیتا ہے؟

جناب چیئرمین، ٹھیک ہے تشریف رکھیں۔ میرا خیال ہے مختصر رکھیں

supplementary has to be very brief. اور ہم تین ہی allow کریں گے اس لئے کہ باقی

سوال رہ جاتے ہیں you have an option بعد میں آپ نیا سوال دے سکتے ہیں۔ رضا صاحب،

بیٹھیں تین سوال ہو گئے ہیں اس پر۔ جی۔

سردار یار محمد رند: Mr. Chairman. جہاں تک ہمارے فاضل رکن کا تعلق ہے وہ میرے دوست ہیں۔ میرا بھی نصیر آباد سے تعلق ہے اسی ڈویژن سے میں بھی cotton grower ہوں۔ جہاں تک پچھلے سال cotton seed کی بات ہے certified seed ہم نے Punjab Seed Corporation سے لیا ہے اور وہ certified seed ہے۔ اس میں کوئی شک نہیں ہے۔ یہ علیحدہ بات ہے کہ cotton نئی introduce ہو رہی ہے نصیر آباد ایریا کے اندر اور وہاں already PD کی جو crop ہے وہ اس سے بہت زیادہ income دے رہی ہے وہاں کے farmers کو۔ وہ reasons ہیں۔ otherwise جہاں تک cotton کا تعلق ہے اس بیج کو میں نے خود استعمال کیا ہے۔ میرے پاس بیج رہا ہے آٹھ سو ایکڑ میں نے خود کاشت کی ہے اور وہ 50% پر ہمیں seed ملا تھا۔ اس وقت میں وزیر نہیں تھا۔ اس کے علاوہ میں ایک چیز اور اپنے فاضل رکن کو بتانا چاہتا ہوں کہ نصیر آباد میں واقعی اس مرتبہ cotton کم ہوئی ہے۔ مگر اس کے علاوہ پورے بلوچستان میں جناب! اس وقت جتنے اچھے اور positive results آرہے ہیں اس میں آپ دیکھیں وڈے، نال ہے، خضدار ہے، سراب ہے آپ کا سب سے، آپ کا ڈاڈر ہے، آپ کا ہرنائی ہے، لور الٹی ہے بلوچستان کے تقریباً کوئی چودہ پندرہ ضلعوں کے اندر جو cotton کے positive results آرہے ہیں اور وہاں سے جس quality کی cotton آرہی ہے وہ پورے پاکستان میں کہیں اور نہیں ہو رہی ہے۔ اس میں بیج کا کوئی تعلق نہیں ہے وہاں کے موسمی حالات، وہاں کے زمینداروں کی ٹریننگ نہ ہونے کی وجہ سے، یہ ہم مانتے ہیں چونکہ extention مرکز کا کام نہیں ہے صوبوں کا کام ہے، ان کو چاہیے کہ وہ farmers کو trained کریں اور وہ بنائیں۔ کیونکہ آپ کو پتہ ہونا چاہیے کہ جیسا کہ میں اپنے دوست کو بتانا چاہتا ہوں آپ کے ذریعے سے کہ وہاں پر cotton جو ہے ایک technical crop ہوتی ہے۔ اگر اس کو proper طریقے سے نہ کاشت کیا جائے تو وہ پیداوار نہیں دیتی۔ تو اس کے لئے ہم اس دفعہ بھی حکومت بلوچستان سے مل کر کوشش کر رہے ہیں کہ زیادہ سے زیادہ ہم اس area کو develop کریں اور دیکھیں ہم نے اس کو develop کرنے کے لئے پچھلے سال 100% free of cost seed دی

وہاں پر improve ہو اور وہاں پر زیادہ area cultivate ہو۔

Mr. Chairman: Thank you. Question No. 51 Dr. Muhammad Ismail Buledi.

51. *Dr. Muhammad Ismail Buledi: (Notice received on 27-12-2003 at 1.15 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state:

(a) *the number of Lady Health Workers in the country with province-wise break-up; and*

(b) *whether there is any proposal under consideration of the Government to increase the number of said workers in Balochistan, if so, when?*

Mr. Muhammad Nasir Khan: (a) Total number of Lady Health Workers is 68,905 with the following province-wise break-up:

Punjab	31935
Sindh	17547
NWFP	10003
Balochistan	5170
AJK	2178
FANA	2178
FATA	1119
ICT	239

(b) Yes. The number LHWs in Balochistan would be increased proportionately after approval of relevant PC-I which is under process.

Mr. Chairman: Any supplementary?

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، جناب! میں نے lady health workers کے سلسلے میں پوچھا تھا۔ یہاں پنجاب کے لئے 31,000 اور سندھ کے لئے 17,500 اور بلوچستان کے لئے صرف 5,170 کی figure دی گئی ہے۔ Lady Health Workers کا کام یہ ہوتا ہے کہ جو

backward areas ہوتے ہیں وہاں ان کی وساطت سے medicine دی جاتی ہیں۔ یہ first aid کے طور پر panadol یا چھوٹے موٹے cough Syrup وغیرہ provide کرتی ہیں۔ بلوچستان ایک وسیع اور بے مائدہ علاقہ ہے۔ یہاں میں مثال پیش کرتا ہوں کہ میرا گھر بیدہ میں ہے اور یہ چھ گاؤں پر مشتمل ہے، وہاں ابھی تک lady doctor نہیں ہے۔

جناب والا! اس ترقیاتی دور میں وہاں merit رکھا گیا ہے کہ اگر تعداد 1000 نہ ہو تو lady doctor کی خدمات نہیں دی جائیں گی۔ ہمارے ایسے گاؤں ہیں جہاں کی آبادی پانچ سو یا اس سے بھی کم ہے کیا وہ بیماری کی حالت میں مر جائیں کیوں کہ وہ اس معیار کو cover نہیں کرتے۔ دوسری بات یہ ہے کہ 31000 پنجاب کا، 18000 سندھ کا اور بلوچستان کا صرف 5000 تو میں وزیر صاحب سے یہ گزارش کرتا ہوں کہ he may come with me and visit Makran and other Gwadar area اور دکھیں کہ وہاں لوگوں کی کیا حالت ہے؟ اس کے لئے جو funding ہوتی ہے اس کو ہماری حکومت بھی share کرتی ہے۔ اس سلسلے میں جو گاڑیاں دی گئی ہیں وہ بھی وزیر صاحب دیکھ لیں کہ وہ سواری کے قابل بھی نہیں ہیں۔

میں ان سے یہ کہنا چاہتا ہوں کہ تعلیم کا معیار matric رکھا گیا ہے تو پھر Lady Health Worker نہیں رکھی جاسکتی۔ میرے خیال میں backward area میں middle اور primary pass کو بھی اس کے لئے گنجائش ہونی چاہیئے۔ کیوں کہ ہمیں غریبوں کو relief دینا ہے۔ یہ لوگ بھی پاکستان میں رہتے ہیں اور پہاڑیوں میں رہتے ہیں۔ اگر آپ ایران کے بارڈر پر جائیں تو وہاں اگر 10 گھر بھی ہیں تو ایران کی mobile weekly basis پر وہاں جاتی ہے تو پھر ہمارے غریب لوگوں نے کیا گناہ کیا ہے۔

میرے وزیر صاحب سے دو سوال ہیں کہ ایک تو lady health workers کی تعداد کب بڑھائیں گے؟ دوسری بات یہ ہے کہ آبادی کی شرط جو 1000 کی رکھی گئی ہے وہ 500 تک کب کریں گے؟ تیسری بات یہ ہے کہ جو Matric کی شرط ہے وہ Middle یا Primary pass کب تک کی جائے گی؟ مجھے وزیر صاحب ان تین سوالوں کا جواب دے دیں۔

جناب چیئرمین، بلیدی صاحب اگر population صوبے کے حساب سے دکھیں تو

5000 میں تو اس کا اچھا ratio بن جاتا ہے as compared to other provinces لیکن وزیر صاحب خود آپ کو اس کی detail دے دیں گے۔

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، جناب! آپ ہماری support کریں۔

جناب چیئرمین، میں کر رہا ہوں لیکن حقائق کو بھی دیکھیں ناں۔

جناب محمد نصیر خان، سب سے پہلے جو honourable member نے کہا ہے کہ جی Lady Doctor۔ ہم تو Lady Health Workers کی بات کر رہے ہیں وہ ہم ان کے گاؤں کے لئے دینے کو تیار ہیں لیکن lady doctor بھی دیکھ لیں گے۔ سب سے بڑی بات آپ کے سامنے ہے کہ

it is absolutely according to the population. In fact, Balochistan has got more Lady Health Workers per capita.

جناب چیئرمین، میرا خیال ہے کہ ان کی بات فاصلوں سے متعلق ہے کہ فاصلے وہاں زیادہ ہیں اس لحاظ سے cover نہیں کر سکتے، mobility نہیں ہے۔

جناب محمد نصیر خان، دوسری بات یہ ہے کہ جی we can all learn اور میں اپنے honourable member سے درخواست کروں گا کہ جہاں یہ deficiency دیکھتے ہیں please ہمیں بتائیں that is why the legislators are here to improve the system.

Mr. Chairman: You should take the cognizance of their points.

Mr. Muhammad Nasir Khan: But I would like to see the writing that exactly in the modalities and numerical strength where they can be located or dislocated we will look into it. However, if there is inefficiency going on, I am really receptive and I am so glad in fact that the honourable members are looking at these things.

انہوں نے جو بات MBBS کی ہے کہ for example Matric سے کم پھر یہ سوال آ جائے گا کہ MBBS سے بھی qualification کم کر لیں تاکہ لوگ doctors بن جائیں we are talking about human being lives. So minimum

نیچے مناسب نہیں ہے۔ اس کا تو نہ یہ سوچیں نہ میں سوچوں بلکہ اس سے آگے جانے کی کچھ سوچیں because otherwise we will be exposing the lives of the patients آخر

I am so glad that he is happy with the Lady Health میں میں کسنا چاہتا ہوں کہ Workers کہ یہ اور مانگ رہے ہیں۔ اس سلسلے میں صرف یہ کہہ دوں گا کہ انشاء اللہ بلوچستان کے لئے ہم اور بھی سوچ رہے ہیں may be we find more Lady Health Workers. so if he wants then members from Balochistan can come. sit in and we can look into the localities and the locations.

چیئر مین، شکریہ۔ جی مہیم خان صاحب۔

جناب مہیم خان بلوچ، جناب چیئر مین! جب بھی وسائل کی تقسیم کی بات ہوتی ہے تو population کو سامنے رکھا جاتا ہے۔ لیکن اب حقائق سامنے آگئے ہیں کہ بلوچستان ایک پسماندہ صوبہ ہے۔ اس کی پسماندگی کو ہر field میں چاہے health ہو، education ہو یا دوسرے تمام محکمے ہوں، اس کی پسماندگی کو دیکھا جائے۔ اس کے علاوہ دوسری بات یہ ہے کہ بلوچستان رقبے کے لحاظ سے پاکستان کا سب سے بڑا صوبہ ہے جو تقریباً پاکستان کے کل رقبے کا 43%, 44% بنتا ہے۔ تو اس کو رقبے کے لحاظ سے بھی دیکھا جائے۔ اب جیسا کہ ڈاکٹر صاحب نے بتایا کہ lady health visitor کو صرف 1500 روپے ملتے ہیں۔ اب ظاہر بات ہے کہ بلوچستان ایک وسیع اور پسماندہ علاقہ ہے اور وہاں پر لڑکیوں اور عورتوں کے حوالے سے education کم ہے۔ اگر آپ میٹرک پاس کو رکھیں گے تو یقینی طور پر آپ کو وہاں پر میٹرک پاس کا نام و نشان نہیں ملے گا۔ وہاں بہت سے ایسے علاقے ہیں جہاں پر مڈل پاس بھی نہیں ملتے۔ اب 1500 روپوں کے لئے کوئی شہری زندگی کو چھوڑ کر گاؤں میں service کے لئے نہیں جائے گا۔ تو ظاہر سی بات ہے کہ اس طرح کی lady health visitor کی نوکریوں کے لئے وہاں کی مقامی آبادی ہی میں سے لیا جائے گا اور اگر وہاں سے کوئی نہیں ملے گا تو باہر سے کوئی نہیں جائے گا۔ لہذا اس میں education کے معیار کو مڈل پاس تک کر دیا جائے تو یہ اور اچھی بات ہوگی۔ لہذا میرے خیال میں بلوچستان میں مڈل پاس کو رعایت دی جائے اس سلسلے میں۔

جناب چیئرمین، اس پر comment تو کر چکے ہیں آپ۔

جناب محمد نصیر خان، لیکن جناب میں اس کا جواب ضرور دوں گا۔ The already 5170 lady health workers recruit کر لی ہیں۔ That means کہ یہ available ہیں اور we will be striving کہ انشاء اللہ ہمیں میٹرک پاس ملیں۔ اگر by chance نہ مہیا ہوں تو پھر ہم اس کو دیکھیں گے، کسی اور جگہ سے لیں گے۔ لیکن اس سے نیچے جانا میرے خیال میں مناسب نہیں ہو گا۔

جناب چیئرمین، لیکن ان کا point یہ ہے کہ بجائے educational qualification کم کرنے کے allowance بڑھائیں تو it could make it attractive. Is that possible? جناب محمد نصیر خان، تو وہ کر لیں گے۔

We will look into it because the reason why this programme is successful, is that they are local community based. They are not transferred. That is why there is no transfer, there is no problem.

تو ہمارا aim ہی یہی ہے and that is the parameters we are working on کہ گاؤں ہی سے مل جائیں اور اللہ کے فضل سے مل رہی ہیں۔ لیکن اگر نہ ملیں تو انشاء اللہ we will discuss with the honourable members and we will find a solution to it.

Mr. Chairman: Mr. Babar.

جناب فرحت اللہ بابر، جناب چیئرمین! health workers کی recruitment کے حوالے سے وزیر صاحب نے یہ بات کہی کہ educational qualifications کو کم نہیں کیا جاسکتا اس لئے کہ لوگوں کی زندگی اس سے وابستہ ہے، بڑا درست انہوں نے کہا۔ میں آپ کی توجہ اس امر کی طرف دلانا چاہوں گا کہ گزشتہ منگل کو جب سینیٹ کا اجلاس ہو رہا تھا تو پارلیمنٹ ہاؤس کی عمارت کے باہر Islamabad Medical and Dental College کے طلبہ پر پولیس لالچی چارج کر رہی تھی۔

جناب چیئرمین، اس کا تعلق اس سوال سے تو نہیں ہے بابر صاحب۔

جناب فرحت اللہ بابر، اس کا تعلق health education سے ہے، health workers کی education سے ہے۔

جناب چیئرمین، ان health workers اور کالج میں بڑا فرق ہے۔

جناب فرحت اللہ بابر، جناب چیئرمین! کیا وہ health workers نہیں ہیں۔

جناب چیئرمین، وہ تو یہاں کے ہیں ناں جی، یہ تو ہم بلوچستان کی بات کر رہے ہیں۔

میرے خیال میں آپ دوسرا سوال move کر لیں۔ It is not relevant to this question.

جناب فرحت اللہ بابر، جناب چیئرمین! اگر آپ میری بات ذرا سن لیں تو یہ بڑا relevant ہے۔

جناب چیئرمین، اچھا مختصر سا کر لیں۔

جناب فرحت اللہ بابر، جناب بہت مختصر ہے جی۔ جب کچھ parliamentarians

ان کے پاس گئے تو پتا چلا کہ وہ کالج 1996ء میں set up ہوا تھا اور ابھی تک PMDC نے اسے تسلیم نہیں کیا۔۔۔

جناب چیئرمین، اس معاملہ پر پہلے بھی یہاں پر discussion ہو چکی ہے۔ I think

it was raised earlier and the Minister had mentioned this.

جناب فرحت اللہ بابر، میں وزیر صاحب سے health workers' education کے

بارے میں یہ سوال کرنا چاہوں گا کہ کیا کوئی قانون ہے اور کیا اس قانون کی پاسداری ہو رہی ہے

جس کے تحت private شعبے میں medical college اور health workers کی education

کے لئے بنائے گئے اداروں پر نظر رکھی جائے اور اگر کوئی قانون سے باہر ادارے بن رہے ہیں تو

ان کو روکا جائے کیونکہ جب ہم نے اس پر پرسوں تفتیش کی تو پتا چلا کہ اس طرح کے سات

ادارے public sector اور چھ ادارے private sector میں قائم ہوئے ہیں اور PMDC ان کو

recognize نہیں کر رہا ہے۔ تو وزیر موصوف کیونکہ یہاں موجود ہیں تو شاید وہ کچھ کہنا پسند

فرمائیں گے کہ health education کے لئے وہ کیا regulatory measures اختیار کر رہے

Mr. Chairman: I think you have commented on this before.

Mr. Muhammad Nasir Khan: But, I will answer it, sir. It is very important because the students are standing outside. It is extremely important that I answer that. I called those people but like the honourable member has said that medical education is an extremely serious business, there shall be no compromise and we should all not compromise on that because we are talking about people's life. We have basically PMDC which looks after and regulates them. Since last three years, consistently, they have been told that they must fulfil their requirements. Now, just I want to say to the honourable member, what is a medical college? Medical college, basically, if they want to start they must have an academic building, they must have a mortuary, they must have an academic council, they must have the teaching aids, they must have a teaching hospitals. If these things are there, there is no question for us to stop them performing as a medical college but if they do not have any of these things they cannot perform as a medical college. They have consistently been asked for this.

I have talked to the owners of this particular medical college for three times since February and I have given them the time till December and I have told them that we do not want to be like the Israelis bulldozing Palestinians' homes, you know, we do not want them not to make money, we do not want them not to work or perform but they must fulfil their

responsibilities. They cannot produce doctors.

Now these, some of the students have independently been assessed and for the honourable member, only they have come out to 16 percent. Some of them even don't know how to take the blood pressure of a patient and they are in third year. So it is an extremely serious business.

Mr. Chairman: Community should also be careful that which institution they go, they should check their credential.

Mr. Muhammad Nasir Khan: So basically I am looking for the support from this House and the National Assembly and from everyone that we want to be fair. In spite of all this, this particular institution, I still told them at a chat and I have requested them that till March all the Private Colleges must fulfil these requirements if they do not fulfil these requirements till March then I am afraid that we all have to take certain actions.

I am looking forward to my colleagues for full support on this. There shall be no compromise on this and the reason is because in the 60s when a doctor used to land in the United Kingdom, from Heathrow airport they could work in any hospital without passing any exam, because our standard was so high. Now before you can even apply, you have to pass seven exams. So we are getting now basically letters from overseas that they will also de-recognize other institutions because there is so much hassle going on within the country. So it is time that we take this matter very seriously. We have to look it and combined together,

whether the Senate or the National Assembly, and formulate thing on this.

Mr. Chairman: Babar Sahib! it is a different issue you can move it again.

Mr. Farhat Ullah Babar: Sir, this is very revealing.

Mr. Chairman: If you think this is so important then move it separately. We cannot continue it, already one hour is over.

Mr. Farhat Ullah Babar: Sir, not more than ten seconds. Should we take it to mean that there is no law in the country to regulate the setting up of such colleges?

Mr. Chairman: I think there is, this is what the honourable Minister said. That has been looked at.

Mr. Muhammad Nasir Khan: We have constantly been writing to them, to the students and to the parents that please do not enroll your children in these colleges because they are not recognized.

جناب چیئرمین، تین سوال ہو چکے ہیں آپ اس کو دوبارہ move کر لیں۔

Eng. Rukhsana Zuberi: I would like to ask the honourable Minister through you sir, that what measures the Ministry has taken to ensure on time payment to them. He has said before the House that they are very happy with the performance of these Lady Health Visitors. They are not only rendering services but they are also providing their venues. They put a board on their homes and that is like, twenty four hours available to them and they are getting a very small stipend.

Mr. Chairman: If there is a question of timely payment let the

Minister comment on that then we can move on.

Mr. Muhammad Nasir Khan: Sir, honourable member has said that she is happy enough. In fact Mr. Hill Ribbon, the Secretary of State and DFIs were here just two days ago. They also praised this programme and we are very happy and are very excited. On the question of payment we strive that they must be paid on time and I have given instructions. However, if there is any particular place where the honourable member feels that the payments have been delayed, if they can or anyone can tell me, we will look into that immediately because I have said they must be paid on time because they are doing a wonderful job.

Mr. Chairman: Question No.52 Dr. Ismail Buledi.

یہ ہو گیا because we cannot go on the same thing. three questions پہلے ہو چکے ہیں۔ Nasir Sahib take a note and he will check on that. آپ مل لیں وزیر صاحب

he will let you know and on the floor of the House he will clarify it to سے

all جب آپ ان کو بتائیں گی یہاں پر آکے وہ اس کو clarify بھی کر دیں گے۔

Eng. Rukhsana Zuberi: Sir, just before Eid I had to request the Prime Minister, he intervened and then they were paid and that was much after Eid. So I am thankful for that. Four to five months delay is there.

Mr. Muhammad Nasir Khan: I will take notice of that but because she had not told me, because this is the first time that I am really hearing about this particular case. If she had told me then I would have taken immediate steps then and there on.

Mr. Chairman: Thank you, No.52 Dr. Muhammad Ismail Buledi.

52. ***Dr. Muhammad Ismail Buledi:** (Notice received on 27-12-2003 at 1.15 p.m.)

Will the Minister for Foreign Affairs be pleased to state the steps being taken by the Government to improve the performance of Pakistan Missions in U.S.A., U.K. and France?

Khurshid Mehmood Kasuri: In order to prepare a comprehensive response for the query made by the honourable Senator, we had contacted our Missions in USA, UK and France to provide specific details of the steps taken by our Missions to improve their performance in line with the directions and guidance personally provided by me.

I would now like to highlight the steps/measures taken by our Missions in USA, UK and France to improve their performance.

Washington

The major emphasis of our Embassy in Washington DC is to serve the Pakistani community in the US, thus enabling the community to become a valuable resource for Pakistan. The Embassy has taken a number of measures recently to improve such services. These include augmenting of consular staff at the Los Angeles Consulate, and finalization of arrangements to open new Consulates in Chicago and Houston, which have sizeable Pakistani communities.

It is expected that the two consulates would be functional this year.

The Embassy has developed an email database of our 30,000 Pakistani community members enabling it to communicate regularly with them. They are kept informed about developments in Pakistan and the region, reforms undertaken by the government, and advice regarding consular and immigration matters. This initiative is the first of its kind taken by any office of the Government of Pakistan to improve community services. The Embassy has received a lot of positive feedback as a result it is now actively interacting with the problems and concerns of the community.

The Embassy developed a new, dynamic internally updateable website when the Pakistani community faced the challenge of NSEERS call-in registration process last year. The Embassy is thus able to supply the community with essential latest information to address their specific concerns and to provide information, advice and guidance to them. The telephone numbers and email addresses of all officers are listed on the website and consular forms are made available in the PDF format for ease of use by the public. Important policy statements are available on the website.

During the difficult time when the US government introduced the NSEERS registration process, I visited the USA and personally raised the matter with the Homeland Security Adviser Tom Ridge, the Attorney General John Ashcroft, Vice President Dick Cheney, National Security Adviser Condoleezza Rice, Secretary of State Colin Powell, members of the important Congressional Committees, I also interacted with editorial staff of the major newspapers, besides appearing on leading American TV Channels to put across the problems of the Pakistani community. As a result of these interaction and the concerted efforts of the Embassy the problems of the Pakistan immigrants were highlighted. This was acknowledged by not only a very large number of Pakistanis but also their relatives in Pakistan who conveyed their appreciation to me personally. The Embassy was also able to make a difference because of widespread interaction with the community as well as the US Administration. Through the bulk e-mailing system as well as the new website, the community was kept abreast of new laws and regulations, 24-hour hotlines, legal advice, and joint US immigration-community meetings resulted in lessening of the sufferings of the community. I also personally addressed many meetings of the Pakistani Community. In some of these meetings, US immigration staff was also asked to be present to answer questions of the Pakistani immigrants so that their confidence level could be raised. As a result of these efforts, Pakistanis who comprised

28 percent of those who registered constituted only 12 percent of those who were put under deportation proceedings. Of the 24,782 Pakistanis who showed up for registration only 13 were placed in detention.

New consular software and computers have been introduced in the Embassy enabling it to issue printed visas and passports and creating a database of consular record for easy reference and research.

An internship program to engage second generation Pakistani-Americans has been started. Interns are recruited through a stringent screening process. They are then trained to work in the Embassy on various assignments. As a result, the interns learn about Pakistan and the Embassy benefits from the energy, education and tech-savvy of young Pakistani Americans. They also increase the Mission's outreach to various Pakistani student associations and other young Pakistani Americans. The interns work in the Embassy on pro-bono basis.

With the assistance of the interns, the Embassy has facilitated the establishment of PALI (Pakistani-American Leadership Initiative). PALI serves as forum for young Pakistani-Americans to develop and enhance leadership skills necessary to represent the interests of the community and Pakistan in US.

The new Chancery building has enabled the Embassy to hold more numerous cultural/community events. These include the screening of films, exhibition of paintings/artifacts, social and cultural gatherings and dinners/receptions for targeted American audiences. Efforts are afoot to transform the old Chancery building into "Jinnah Center", where a major expansion of cultural activities will be possible. This "soft diplomacy" is an indispensable component of any diplomatic strategy in Washington.

London

London is one of the very important capitals of the world from where global policies are influenced, if not shaped. It enjoys a special relationship with the USA and is also a key member of the European Union. Additionally, London is also important because of our trade and commercial relations. It is Pakistan's fourth largest trading partner and second largest investor. The presence of a large overseas Pakistani Community (close to one million) gives added importance to London putting an onerous responsibility on the Mission, of not only meeting demands but also their expectations.

The objective of this Mission can be summarized as follows:

- Augment across-the-board bilateral relations including political, defence and economic relations with the UK.
- Promote our exports to Britain and British investment in Pakistan.
- Improve the quality of our services to the Pakistani Community in the UK and especially mobilize young professionals, to promote Pakistan's interests in Britain.
- Improve Pakistan's image correcting misperceptions and showcasing our country's many achievements.

In order to achieve these objectives, the High Commissioner, immediately after her arrival here in September 2003, organized the Mission's functioning to penetrate vital government and non-governmental organizations. The Mission has now evolved a well-integrated approach to promote Pakistan in Britain. Some of the results obtained in the last four months are as under:—

Political:

Our High Commissioner has established extensive interaction with various influential segments of British society including parliamentarians, Government officials, intelligentsia and media. She has also addressed various think tanks and highlighted Pakistan's viewpoint on various issues. The visit of two parliamentary delegations (Security and Intelligence Committee and Commonwealth Parliamentary Association — UK Branch) to Pakistan has provided a good opportunity to exchange views with British Members of parliament.

Media:

The High Commissioner has established close liaison with the British press and media. Any new development in Pakistan or relating to Pakistan is being promptly projected through the British and ethnic press and British radio and T.V.

Trade and Investment:

Regular meetings are held with British and Pakistani businessmen in order to promote trade and seek British investment in Pakistan. Different fora like Pakistani Bankers Association are being utilized to convey the message of Pakistan being a trade and investment friendly country.

A trade delegation led by British Minister of State for Trade, Investment and Foreign Affairs, Mike O' Brien has visited Pakistan in the middle of December.

The Pakistan Britain Trade and Investment Forum, established in May 2003, has signed a Memorandum of Understanding in the presence of Mike O'Brien

during his visit to Pakistan, with its sister organization, Pakistan Britain Business Advisory Group, which was established in April 2002. This MOU is aimed to institutionalize the trade and investment relations between the two countries.

Consular matters:

As mentioned earlier, UK is our fourth largest trading partner and the largest investor. The expansion of this robust base is major priority. The High Commission has thus focused on removing institutional impediments to the improvement of relations. These include adverse travel advice and curtailed visa service in the British High Commission in Islamabad. The travel advice has recently been slightly amended by the British government thereby easing travel restrictions to Pakistan. British Airway has also resumed its service to Pakistan since the beginning of December.

Mike O'Brien, Minister of State for Trade, Investment and Foreign Affairs during his recent visit to Pakistan, announced that visa restrictions would be relaxed by removing the condition of the visa applicant having necessarily visited UK on a previous occasion. He also announced that visa processing will start from Karachi in April 2004.

Another focus of our attention for improving the performance of the Mission has been to provide efficient consular services. Its importance increases manifolds because of the presence of about a million British Pakistanis in the UK. The High Commission's buildings are under repair/renovation and work is expected to be completed in about two months time. Many complaints arising out of makeshift arrangement will thus be addressed once improved consular operations start in the renovated building.

Mr. Chairman: Any supplementary?

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، جناب! یہ بہت اہم سوال ہے، سب ممبروں کے لئے بھی اور پوری قوم کے لئے بھی۔ اس پر detail سے debate بھی ہونی چاہیئے لیکن بہت خوشی کی بات ہے کہ منسٹر صاحب جو کہ بہت مہربان ہیں اور بہت دلچسپی رکھتے ہیں، انہوں نے یہ لکھا کہ میری ذاتی ہدایت، دلچسپی اور راہنمائی کی روشنی میں امریکہ، فرانس اور برطانیہ کے عملے کو ہدایت دی کہ وہ اچھی رپورٹ بھیج دیں۔ لیکن یہ جو تفصیل انہوں نے لکھی ہے، یہ اچھا ہوتا کہ اس کا 50% بھی on the ground صحیح ہوتا۔ میں ----

جناب چیئرمین، میرا خیال ہے کہ سارا صحیح ہوگا۔ It is answer on the floor of the House.

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، جی ہاں، میں خود بھی برطانیہ اور فرانس گیا ہوں، امریکہ نہیں گیا۔ جناب! میں یہ کہنا چاہتا ہوں کہ وہاں پر عام پاکستانیوں کو ان missions سے بہت complaints ہیں۔ میں مختلف communities سے ملا ہوں، مختلف مساجد میں بھی گیا ہوں، کھلے عام میں نے لوگوں سے پوچھا، میں میٹر لودھی صاحبہ جو ہماری بانی کمشنر ہیں۔ ان سے بھی ملا تھا اور میں نے ان کو یہ نشاندہی بھی کی تھی کہ آپ تمام سفاف کو بلا کر لوگوں کے اعتراضات ہیں ان کے سوالوں کے جواب دے دیں۔ انہوں نے خود اعتراف کیا کہ اس سے پہلے تو میں یہاں پر سفیر

نہیں تھی ابھی دوپہتے ہوئے میں آئی ہوں۔ مجھے آپ چار مہینے کا ٹائم دے دیں۔ اس کے معنی یہ ہیں کہ پہلے جو سفیر تھے یا جو عملہ تھا، وہ خود اعتراف کر رہی ہیں کہ وہ مالا لائق تھے۔ اب جب میں آئی ہوں، میں اس قابل ہوں اس کو بہتر بنانے کے۔۔۔۔۔

جناب چیئرمین، دیکھیں! اس کا مطلب یہ نہیں انہوں نے یہ کہا ہوگا کہ اس طرف انہوں نے توجہ نہیں دی تھی۔ یہ تو question ہو سکتا ہے۔ لیاقت سے اس کا کوئی تعلق نہیں ہے۔ وقت کی قلت بھی ہو سکتی ہے۔

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، جی ہاں۔ دوسری بات یہ ہے کہ امریکہ میں رجسٹریشن کے مسئلے پر یا دوسرے مسائل پر لوگوں کو مشکلات ہیں۔ میں ابھی فرانس دورے پر گیا تھا، واپسی پر میرا ٹکٹ فرانس میں تھا۔ میں unofficial گیا تھا میں نے ان کو inform کیا۔ میں اپنے دوست کے پاس رہا۔ میں نے صرف روانگی کے وقت ان کو کہا کہ میں ائرپورٹ جا رہا ہوں، اپنا پروٹوکول آفیسر بھیج دیں۔ وہ صرف میرا ٹکٹ وہاں پر مجھے دے دے۔ لیکن ایک ظفر نامی تھا اس نے جو بد اخلاقی کی میرے ساتھ۔۔۔۔۔

جناب چیئرمین، دیکھیں ناں، یہ تو ایک specific instance ہے، آپ اس کا بتائیں۔ یہ آپ پورے ہاؤس کا ٹائم ہے، آپ to the point رہیں۔

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، جناب! آپ مجھے وقت دے دیں۔ اس کے بعد میں نے لیئر بھی لکھا، اس کا جواب ایسے آیا۔

جناب چیئرمین، آپ مہربانی کر کے اس کو مختصر رکھیں۔ بتائیں جو آپ کا پوائنٹ ہے۔ آپ اپنے question میں یہ کہتے کہ آپ نے جو سوال دیا۔ اس کا جواب اور ہے۔ یہ نیا سوال دے دیں۔

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، میں سوال کروں گا۔ جناب اس میں پوری قوم کا interest ہے۔ آپ اس کو کیوں جلدی کرنا چاہ رہے ہیں؟

جناب چیئرمین، بالکل interest ہے۔ آپ طریقے سے کریں ناں۔ آپ کو کوئی نہیں روک رہا۔ اس کا طریقہ اور ہے۔ میں یہ عرض کر رہا ہوں۔

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، مجھے یہ بتائیں کہ وہاں پر جو embassies ہیں، ہمارے جو کمرشل اتاشی ہوتے ہیں، وہاں پر ہماری ایکسپورٹ بڑھ نہیں رہی بلکہ کم ہو رہی ہے۔ ہمارے مقابلے میں انڈیا وہاں پر اپنی ایکسپورٹ بڑھا رہا ہے۔ ہمارے چاول خرید کر اپنی stamp لگا کر بیج دیتے ہیں۔ ہمارے سفیر صاحبان اور ہمارا عملہ جو وہاں پر موجود ہے، وہ بیٹھے ہوئے ہیں۔۔۔۔۔

جناب چیئرمین، یہ کہاں کی بات آپ کر رہے ہیں۔ یو۔ کے یا فرانس کی۔

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، دوسری بات یہ ہے کہ پاسپورٹ وصول کرنے میں لوگوں کو مشکلات ہیں۔ ویزہ وصول کرنے میں لوگوں کو مشکلات ہیں۔ یہ بھی بتایا جاتا تھا کہ وہاں پر رشوت بھی چلتی ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ میں ان سب سے ملا بھی ہوں۔ ہمیں وزیر صاحب یہ بتائیں کہ جتنے اخراجات پاکستان کر رہا ہے اور ایک سفیر کا جو house rent ہوتا ہے، وہ کتنا ہے؟ اتنا خرچہ کرنے کے باوجود عوام کو کوئی سوت نہیں مل رہی ہے، وہ صرف عیاشی کرتے ہیں۔ ان کو بہتر بنانے کے لئے کوئی کمیٹی بنائیں۔ وہاں پر خود visit کریں۔ پاکستانیوں کو تنگ کرنے کی بجائے لوگوں کو relief دیں۔ ان میں یہ جو کمی ہے اس کو کب ختم کریں گے۔

Mr. Chairman : Yes, Foreign Minister.

جناب خورشید محمود قصوری، جہاں تک معزز رکن کے اعتراضات کا تعلق ہے ان کا definitely میں نے notice لیا ہے۔ انہوں نے کچھ مخصوص قسم کی باتیں بھی کی تھیں۔ انہوں نے کہا کہ ہماری ایکسپورٹ کم ہو رہی ہے، ہندوستان کی بڑھ رہی ہے۔ میں بتانا چاہوں گا کہ جن ممالک کا انہوں نے نام لیا ہے۔ پچھلے سال 22% یورپین یونین میں ہماری ایکسپورٹ بڑھی ہے اور برطانیہ اور فرانس اس میں شامل ہیں۔ پھر انہوں نے یہ بھی فرمایا کہ ہمارے فارن آفس کے بندے بہت پیسے لے رہے ہیں۔ پیسے کھا رہے ہیں اور کام کچھ نہیں کر رہے۔ میں آپ کے توسط سے اس معزز ہاؤس کے سارے ارکان کی توجہ اس طرف مبذول کروانا چاہوں گا کہ ویسے تو ٹھیک ہے اور criticism ہونا چاہیئے کیونکہ healthy criticism چاہے وہ bureaucracy یہاں ہو یا باہر ہو۔

it keeps them on their toes. We should welcome that but sir, if the criticism

is, you know, out of place, it also demoralizes people. Now, the honourable member made an assertion on the floor of the House that these people are being paid too much. I would like to point out that the salaries of the Pakistanis diplomats abroad are less than India, Iran and Turkey, in this area, we now actually conduct comparison and we are going to present it to the Government of Pakistan, and, in fact, they cannot afford to even send their children to schools.

So, to say that they are being grossly overpaid, with great respect to the honourable member, I would say, is not actually correct because the government is aware of the fact that our people abroad are not paid what other foreign service people from the same area are being paid and that is why, a survey has been ordered. It will be presented to the Prime Minister, very soon.

Now, when he says that there are complaints, I, of course, will take notice of that but there are complaints all over the place. One of the reasons for complaints, and he is probably justified, is there that we are grossly under staffed in many places. He has talked of commercial attachées and others. They are not actually under the Ministry of Foreign Affairs. They are posted by the Ministries concerned but it is correct that they are answerable, as far as discipline is concerned, to the Ambassador or the High Commissioner, as the case may be but it is a general comment that he has made, probably, that is true of general society in Pakistan. We will take notice of what he has said but on specific issues like they are being overpaid, like our exports are going down, I have tried to set the

record straight. Thank you.

Mr. Chairman: Mr. Nisar Memon.

Mr. Nisar A. Memon: Thank you very much, Mr. Chairman. I must congratulate the Foreign Minister on a very comprehensive answer to the honourable member's question.

There are number of good practices that are there. Like first website in U.S. Embassy and the mission objectives in UK. My question is, does he have a plan to replicate these best practices which are around in our embassies which could be different in the rest of the embassies. Such as objectives being given in UK but not given in US. That is my question and also, I would like to congratulate him for a very comprehensive work that he has happened to do in US which is in the last para on the page 8, perhaps if he has read this answer, he would have also given indication of his efforts in UK and France then we would have known it better. May be he would like to give it as a supplementary answer. Thank you Mr. Chairman.

Mr. Chairman: Foreign Minister.

Mr. Khurshid Mehmood Kasuri: Thank you sir and the honourable Member. I am grateful to him for the compliments that he has paid for the hard work done by some of our embassies and yes sir, as far as the best practices are concerned, they need to be replicated all over and they should be and some major initiatives have been undertaken by the UK and US missions, for example, the Youth How Treat Programme, in

which young Pakistanis, second generation Pakistanis who have been born in those countries are asked to come and assist and they have become a very valuable vehicle for communication with our community settled abroad and sir, on the issue, I did not say earlier but since I have been asked, I would like to say when we had the NCS problem, National Registration Problem, we have tried to answer that in great detail in the response that has been printed here sir. Extra-ordinary efforts were made by the Pakistani mission in United States and infact, they were acknowledged. Let me say that by Pakistani stationed abroad, I received lots of messages from them of appreciation of the good work done by the Embassy in Washington and in fact in the Consulate General in New York.

Mr. Chairman: They told me also when I was there.

Mr. Khurshid Mehmood Kasuri: Sir, lots of members here have come and told me that they were working 24 hours, helpline had been established and in fact sir, free legal aid was being provided. Pakistan was the only country out of the 24 that was listed on the NCS that was allowed to have counsellor access in immigration offices. And when I went there, I personally met everybody from President Bush, Vice President Chenny, Secretary of State Collin Powell, Defence and Attorney General and Home Security and every important congressmen and raised the issue all over the United States.

I was the first Foreign Minister in Pakistan, I was told, who as Foreign Minister has travelled to other places besides Washington and

New York. I went to the West Coast. I had the officials from the department concerned called there in my presence and I presided over the meetings and responded to questions of the Pakistani community. But the Pakistani community was petrified, they thought that all will be thrown now and, sir, I would also like to point out the result of our efforts. The whole issue was brought to the limelight and also an extension was granted, when the deadline was given and out of approximately 24 thousand people who did register, the percentage of Pakistanis who were put for deputation was much less and in fact the number was 13. So, we can go on and on. I don't want to go on with that but the other embassies are also being asked to replicate those efforts and we are amenable to any suggestion by the honourable Member here who is a former Cabinet Minister and is a very experienced person. I am aware, I invite him to my office or even now. I am available for any advice or help.

Mr. Chairman: Thank you. Mr. Akbar Khawaja.

Dr. Muhammad Akbar Khawaja: Sir, my supplementary question is focussed on the performance of Foreign Ministry itself regarding the recent delegation of Parliamentarians to attend the General Assembly session. Mr. Chairman, some of the known Parliamentarians like Mr. Akram Zaki was included, if Foreign Minister could explain what was the criterion for the selection?

Mr. Chairman: I think that is irrelevant to the question asked.

Dr. Muhammad Akbar Khawaja: Yes, I am coming to the

question, sir. It is also related to the performance of Pak mission.

Mr. Chairman: It is the mission not the delegation?

Dr. Muhammad Akbar Khawaja: Yes.

Mr. Chairman: It is more localised then the visitors from here?

Dr. Muhammad Akbar Khawaja: No, sir, I am coming to the point.

Mr. Chairman: Then please make it brief.

Dr. Muhammad Akbar Khawaja: The third mission, sir, some of the members attended only two days out of 2 weeks mission and the Pakistan UN mission in New York facilitated some of their visits to places like Atlantic city and some other visits that the government.....

Mr. Chairman: Facilitated in what way? If they arranged their booking, that is a different thing. Did they pay for it?

Dr. Muhammad Akbar Khawaja: While they attended only 2 days out of 2 weeks.....

Mr. Chairman: That is a different issue. I think you can put a separate question on that. It is not related to this particular question.

Dr. Muhammad Akbar Khawaja: Mr. Foreign Minister has mentioned about the facilitation of the INS programme. If he could kindly explain why did he stay in Washington for 22 days? A Federal Minister staying in Washington area for 22 days to facilitate, what did he achieve? Thank you sir.

Mr. Khurshid Mehmood Kasuri: I will tell him what I achieved. Since he has asked for it, he will get it. I had in the history and that they told me. I had access to the highest level that anybody in South Asia ever had and that includes any Foreign Minister from any South Asian countries. I had the registration issue highlighted, it in fact helped 24 countries, sir, besides Pakistan. With my efforts the deadline was increased. As a result of our efforts, the people from the registration authority were brought before the Pakistani immigrants and their confidence was raised and a lots of other things. Sir, you have been very kind to say that you have personally heard favourable comments as a result of that effort. Now, when the member asked another question, sir, I like to take this opportunity. He says, "why was Mr. Akram and somebody else included?" Sir, these UN delegations are not limited to Parliamentarians and have never been. The only thing is that this time, we included a large number of Parliamentarians including some from the Opposition. Some of them probably did not go but we did not leave them out, sir and it was not just from the ruling party that we included members in the UN delegation. Now if they were to spend their own money and go to Atlantic city, they were not under any arrest, sir. We can't really do that. We tried our best, we thought that if all the members are concerned, they should be given exposure and some of the honourable members performed very well, sir.

جناب چیئرمین: مسٹر اعظم سواتی صاحب۔ بس یہ آخری سوال ہے اس کے بعد

question hour - اعظم سواتی صاحب آپ بتائیں۔

(مداخلت)

جناب چیئرمین، نہیں، نہیں، ان کو کر لینے دیں۔ گلشن سعید صاحبہ cross talk نہ کریں۔ ایک منٹ آپ تشریف رکھیے ان کو بول لینے دیں۔ cross talk مہربانی کر کے نہ کریں۔
گلشن سعید صاحبہ مہربانی کر کے آپ تشریف رکھیں - please let us not do things that

No cross talk please.

جی are not relevant

Mr. Muhammad Azam Khan Swati: On a recent trip of the Prime Minister and also of the Foreign Minister to USA, many promises have been made on different forums that the Consulate Office in Houston,

جناب چیئرمین، یہ supplementary ہے اس پر رکھیں۔

Mr. Muhammad Azam Khan Swati: Yes Sir, it is supplementary.

Mr. Chairman: Make it briefly because already the question hour is over.

Mr. Muhammad Azam Khan Swati: I will try my best sir, that Consulate Office needs to be opened in Houston, I got a detailed memorandum written by the business community of Houston to present it to Foreign Minister. Here I will not take much of the precious time of the House. Eighty thousand entrepreneurs are living just in Harris county of Texas. We and specially, myself are ready to bear all the expenses to open a consulate office without taking any much time. Is there something in the making?

Mr. Chairman: I think commitment was made on this. Is this true

جناب چیئرمین، یہ اس سے related نہیں ہے۔ نہیں جی، کھنڈ ہو گیا ہے۔ باقی بھی کرنا ہے پھر مہم کا وقت بھی ہو رہا ہے I think leave it کونسا، قصوری صاحب اچھا ملیں۔

جناب خورشید محمود قصوری، جناب honourable member نے جو فرمایا جن مشکلات کا انہوں نے ذکر کیا ان میں وزن ہے جناب، اور میں ان کی بات کو جھٹلاؤں گا نہیں اور ایسا نہیں ہونا چاہئے اور میں یہ عرض کرنا چاہوں گا کہ میں نے کچھ سفیروں سے یہ معاملہ اٹھایا ہے کہ جو ہمارے معزز رکن ہیں سینیٹ کے یا قومی اسمبلی کے یہ درخواست ایسے لوگ نہیں ہیں جو باہر جا کر settle ہو جائیں گے کیونکہ عام طور پر تو یہ ہی دیکھا جاتا ہے اور یہ نہیں ہونا چاہئے اور یہ ان کی بات ٹھیک ہے اور میں دوبارہ ان کا فرمان پہنچاؤنگا۔ بد قسمتی سے یہ ہے کہ 9/11 کے بعد کچھ عجیب قسم کی ذہنی کیفیت وہاں پر پیدا ہو گئی ہے لیکن ان کی بات میں وزن تو ہے جی کہ اگر ان کے سینیٹرز کو ایک خاص قسم کی treatment ملتی ہے اور ان کے ارکان کو ملتی ہے تو ہمارے سینیٹرز اور ہمارے ارکان کو ملنی چاہئے اور میں بالکل آپ سے agreed ہوں۔

53. *Dr. Muhammad Ismail Buledi: (Notice received on 27-12-2003 at 1.15 p.m.)

Will the Minister for Foreign Affairs be pleased to state:

(b) *the number of persons working in Pakistan Missions in U.K., U.S.A., France, U.A.E., Qatar, Bahrain, Saudi Arabia and Iran with their grade-wise and province-break-up; and*

(b) *the salaries and other fringe benefits admissible to them?*

Mr. Khurshid Mehmood Kasuri: (a) The number of persons working in Pakistan Missions in U.K., USA, France, UAE, Bahrain, Saudi Arabia and Iran with their grade-wise and province-wise break-up is given at Annex-I.

(b) The salaries and other fringe benefits admissible to the persons working in Pakistan Missions in U.K., USA, France, UAE, Qatar, Bahrain, Saudi Arabia are given at Annexure-II.

High Commission for Pakistan, UK

Number of persons working : 28

Grade (BPS)	Province-wise break up							
	Punjab	Sindh	NWFP	Balochistan	FATA	Islamabad	AJK	Total
1	2	-	2	-	-	-	-	4
5	1	1	1	-	1	1	-	5
7	2	-	-	-	-	-	-	2
11	3	-	1	-	-	-	-	4
12	1	-	-	1	-	-	1	3
14	-	-	1	-	-	1	-	2
16	1	-	-	-	-	1	-	2
17	1	-	-	1	-	-	-	2
18	-	-	-	-	-	-	1	1
19	-	-	1	-	-	-	-	1
20	1	-	-	-	-	-	-	1
22	1	-	-	-	-	-	-	1
Total:	13	1	6	2	1	3	2	28

Embassy of Pakistan, USA

Number of Persons Working

49

Grade (BPS)	Domicile							
	Punjab	Sindh	NWFP	Balochistan	FATA	Islamabad	AJK	Total
1							1	1
2							1	1
4	1							1
5			1			1		2
6	1							1
7		1						1
9	1							1
10	1		1					2
11	3	1	2		1			7
12	3							3
14	1							1
15	1		1		1		1	4
16	5	1						7
17			1					1
18	4	1						5
19	3	1	2					6
20	1	1	1					3
21	1							1
22				1				1
Total:	27	6	9	1	2	1	3	49

Embassy of Pakistan, Paris

Number of Persons Working

10

Grade (BPS)	Domicile							Total
	Punjab	Sindh	NWFP	Balochistan	FATA	Islamabad	AJK	
1	1							1
11						2		2
12						1		1
15	1							1
16	1							1
18		1						1
19	2							2
21	1							1
Total	6	1	-	-	-	3	-	10

Embassy of Pakistan, Abu Dhabi

Number of Persons Working

24

Grade (BPS)	Domicile							Total
	Punjab	Sindh	NWFP	Balochistan	FATA	Islamabad	AJK	
1				1				1
5	2	1						3
7	1							1
11	3						1	4
12	1							1
14	1							1
15	4							4
16	1							1
18	3							3
19	1						1	2
20	2							2
22			1					1
Total	19	1	1	1	-	-	2	24

Embassy of Pakistan, Bahrain

Number of Persons Working

11

Grade (BPS)	Domicile							Total
	Punjab	Sindh	NWFP	Balochistan	FATA	Islamabad	AJK	
1	1					1		2
11		2	1					3
15	2							2
16	1							1
19		1			1			2
21	1							1
Total	5	3	1	-	1	1	-	11

Embassy of Pakistan, Saudi Arabia

Number of Persons Working

39

Grade (BPS)	Domicile							Total
	Punjab	Sindh	NWFP	Balochistan	FATA	Islamabad	AJK	
1	5	1					2	8
4	1							1
5	1							1
7	1							1
8	2							2
9	1							1
11	2	1	2				1	6
12	1						1	2
14	1							1
15	4							4
16	1		1			1		3
18		1	1					2
19	2	1		1				4
20	2							2
22	1							1
Total	25	4	4	1	1	-	4	39

Embassy of Pakistan, Iran

Number of Persons Working

33

Grade (BPS)	Domicile							Total
	Punjab	Sindh	NWFP	Balochistan	FATA	Islamabad	AJK	
1	2							2
2								-
3								-
4	2		1					3
5	2		1					3
6								-
7							1	1
8								-
9								-
10								-
11	2	1						3
12	1							1
13								-
14			1					1
15	1		1		1			3
16	4		2					6
17								-
18	1						1	2
19	2		3					5
20	2							2
21	1							1
22								-
Total	20	1	9	-	1	1	1	33

Sl. No.	Country	Designation	Foreign Allow		
			F. Allow	Ent. Allow	Total of FA & EA
1	United Kingdom (London) and Sub- mission at Bradford Birmingham, Glasgow and Manchester)	Ambassador (BPS-20)	2,124	1,138	3,262
		Ambassador (BPS-21)	2,417	1,138	3,555
		Ambassador (BPS-22)	3,223	1,138	4,361
		Minister	1,905	520	2,425
		Counsellor	1,758	390	2,148
		First Secretary	1,465	325	1,790
		Second Secretary	1,319	195	1,514
		Third Secretary	1,099	163	1,262
		Superintendent	879	--	879
		Other Staff (Ministerial and equivalent Staff)	806	--	806
		Staff (BPS-I & II and Selection Grade III & IV)	586	--	586
2	U.S.A. (Washington) and Sub-missions at San Francisco/ Los Angeles)	Ambassador (BPS-20)	2,018	1,209	3,227
		Ambassador (BPS-21)	2,297	1,209	3,506
		Ambassador (BPS-22)	3,062	1,209	4,271
		Minister	1,810	498	2,308
		Counsellor	1,670	373	2,043
		First Secretary	1,392	311	1,703
		Second Secretary	1,253	187	1,440
		Third Secretary	1,044	156	1,200
		Superintendent	835	--	835
		Other Staff (Ministerial and equivalent Staff)	766	--	766
		Staff (BPS-I & II and Selection Grade III & IV)	557	--	557

3	France (Paris)	Ambassador (BPS-20)	2,397	1,282	3,679
		Ambassador (BPS-21)	2,727	1,282	4,009
		Ambassador (BPS-22)	3,637	1,282	4,919
		Minister	2,149	581	2,730
		Counsellor	1,984	436	2,420
		First Secretary	1,653	363	2,016
		Second Secretary	1,488	218	1,706
		Third Secretary	1,240	182	1,422
		Superintendent	992	--	992
		Other Staff (Ministerial and equivalent Staff)	909	--	909
		Staff (BPS-I & II and Selection Grade III & IV)	661	--	661
4	U.A.E. (Abu Dhabi) and Sub mission at Dubai	Ambassador (BPS-20)	1,830	718	2,548
		Ambassador (BPS-21)	2,082	718	2,800
		Ambassador (BPS-22)	2,776	718	3,494
		Minister	1,641	418	2,059
		Counsellor	1,514	313	1,827
		First Secretary	1,262	261	1,523
		Second Secretary	1,136	157	1,293
		Third Secretary	947	131	1,078
		Superintendent	757	--	757
		Other Staff (Ministerial and equivalent Staff)	694	--	694
		Staff (BPS-I & II and Selection Grade III & IV)	505	--	505

		III & IV)	598		598
6	Bahrain	Ambassador (BPS-20)	1,976	666	2,642
		Ambassador (BPS-21)	2,249	666	2,915
		Ambassador (BPS-22)	2,999	666	3,665
		Minister	1,772	474	2,246
		Counsellor	1,636	355	1,991
		First Secretary	1,363	296	1,659
		Second Secretary	1,227	178	1,405
		Third Secretary	1,022	148	1,170
		Superintendent	818	--	818
		Other Staff (Ministerial and equivalent Staff)	750	--	750
		Staff (BPS-I & II and Selection Grade III & IV)	545	--	545
7	Saudi Arabia (Riyadh) and Submission at Jeddah	Ambassador (BPS-20)	1,920	1,256	3,176
		Ambassador (BPS-21)	2,185	1,256	3,441
		Ambassador (BPS-22)	2,913	1,256	4,169
		Minister	1,721	526	2,247
		Counsellor	1,589	395	1,984
		First Secretary	1,324	329	1,653
		Second Secretary	1,192	197	1,389
		Third Secretary	993	165	1,158
		Superintendent	794	--	794
		Other Staff (Ministerial and equivalent Staff)	728	--	728
		Staff (BPS-I & II and Selection Grade III & IV)	530	--	530

Iran (Tehran) and Sub Missions at Meshed & Zahedan	Ambassador (BPS-20)	1,930	1,035	2,965
	Ambassador (BPS-21)	2,196	1,035	3,231
	Ambassador (BPS-22)	2,928	1,035	3,963
	Minister	1,730	382	2,112
	Counsellor	1,597	285	1,882
	First Secretary	1,331	237	1,568
	Second Secretary	1,198	144	1,342
	Third Secretary	998	120	1,118
	Superintendent	799	--	799
	Other Staff (Ministerial and equivalent Staff)	732	--	732
	Staff (BPS-I & II and Selection Grade III & IV)	532	--	532

جناب چیئر مین، آپ کا جواب اس میں ہے۔ اچھا - question No. 53 کا ایک

supplementary جی بتائیں۔

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، جناب میرا supplementary question یہ ہے کہ میں نے یہاں لندن، بحرین، پیرس میں جو سٹاف کی تعداد پوچھی تھی تو ابھی آپ اندازہ کریں، میں مختصر کرونگا۔

جناب چیئر مین، بس وہ لکھا ہوا ہے جلدی بتائیں۔ to the point

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، جی مختصر جی۔ لندن کے لئے پنجاب کے لئے تیرہ ہیں اور بلوچستان کے لئے ایک۔ امریکہ کے لئے پنجاب سے بیس ہیں اور فرنیئر سے اور بلوچستان سے دو۔ پیرس کے لئے پنجاب سے پانچ اور بلوچستان سے nil اور دبئی کے لئے جو بلوچ وہاں رستے ہیں آبادی بلوچوں کی ہے زیادہ وہاں بلوچستان کا ایک ہے اور انیس پنجاب کے۔ بحرین میں بہت سارے بلوچ رستے ہیں وہاں پانچ پنجاب کے بلوچستان nil - سعودیہ میں بلوچ بہت رستے ہیں وہاں بلوچستان کا ایک پنجاب کے تیس۔

جناب چیئر مین، یہ figures یہاں پڑھے ہوئے ہیں۔ آپ ان کے comments سن

لیں۔

جناب محمد اسماعیل بلیدی، میں عرض کرتا ہوں۔

جناب چیئر مین، میں اور وقت نہیں دے سکتا۔ پہلے ہی بہت وقت دے چکا ہوں۔

میری بات سنیں۔ آپ تشریف رکھیں۔ بلیدی صاحب! آپ کو وہ جواب دے رہے ہیں۔

ڈاکٹر محمد اسماعیل بلیدی، آپ ہم سے سوتیلی ماں جیسا سلوک کب تک جاری رکھیں

گے۔

جناب چیئر مین، آپ ان کا جواب سن لیں۔ آپ تشریف رکھیں۔ آپ ان کا جواب

سن لیں۔

(مداخلت)

جناب چیئر مین، بلیدی صاحب! تشریف رکھیں۔ دیکھیں، بارہ بج گئے ہیں۔ آپ

تشریف رکھیں۔ ان کا جواب سن لیں۔

(اس موقع پر معزز رکن ڈاکٹر محمد اسماعیل بیدی ایوان سے walk out کر گئے)

جناب چیئرمین، آپ تشریف رکھیں۔ جواب سن لیں۔

جناب خورشید محمود قصوری، معزز سینئر نے جو سوال پوچھا ہے۔ پہلی بات تو یہ

ہے کہ یہ figures صحیح نہیں ہیں۔ پہلے میں بتانا چاہوں گا کہ ہمارا کیا criterion ہے۔

جناب چیئرمین، کیا صحیح نہیں ہے؟

جناب خورشید محمود قصوری، figures صحیح نہیں ہیں۔ انہوں نے یہ impression

دینے کی کوشش کی ہے کہ پنجاب کی over representation ہے۔ انہوں نے یہ بات
کہی ہے۔ figures میں یہ بالکل واضح ہے۔ انہوں نے بہت اہم نکتہ اٹھا دیا ہے۔ اس لئے ضروری
ہے کہ اس ہاؤس کے توسط سے پوری قوم کو پتا چلے کہ طریقہ کار کیا ہے۔

جناب والا! پہلی بات تو یہ ہے کہ 10% لوگ merit پر آتے ہیں۔ 50% پنجاب کے

ہیں۔ 19% سندھ کے ہیں۔ اس میں division ہے، 7.6% urban سندھ ہے اور 11.4%

rural سندھ ہے۔ 3.5% بلوچستان ہے۔ Northern area, FATA کے 4% ہیں اور آزاد

کشمیر کے 2% ہیں۔ یہ recruitment ہے۔ یہ population پر base ہے۔ یہاں کئی جگہ پر

"waited" لکھا ہوا ہے in favour of small provinces۔ جب quota fix کیا گیا تھا، اس

وقت پنجاب کی آبادی 62% تھی اور اس میں 50% share رکھا گیا۔ پہلی بات یہ ہے۔ دوسری

بات یہ ہے کہ انہوں نے یہ فرما دیا ہے کہ تلاش جگہ پر اتنے ملازمین ہیں۔ انہوں نے پوری figures

کیوں نہیں پڑھی ہیں۔ جناب والا! اگر U.K میں پنجاب کے 13 ملازمین ہیں تو NWFP کے چھ

ہیں۔ اب NWFP کی آبادی پاکستان کی آبادی سے آدھی تو نہیں ہے لیکن وہاں 6 ملازمین ہیں۔

ایسا کوئی دیکھ کر نہیں کیا گیا۔ اسی طرح آپ اور جگہ پر دیکھیں گے کہ USA میں پنجاب کے 27

ملازمین ہیں اور NWFP کے 9 لکھے ہوئے ہیں۔ سندھ کے 6 لکھے ہوئے ہیں۔ اس کا مطلب یہ نہیں

ہے کہ ہم نے دیکھا ہے کہ کس صوبے کے یہ لوگ ہیں۔ اب اگلا سوال اٹھتا ہے کہ اگر

recruitment کی percentage دی گئی ہے تو پھر کس بنیاد پر لوگوں کو باہر بھیجا جاتا ہے۔

اس سلسلے میں عرض ہے کہ ہمارے ہاں Foreign Office میں ایک roster ہوتا ہے۔ اس

-----roster

Mr. Chairman: Please listen the member.

پروفیسر خورشید احمد، معزز رکن کو منا کر ایوان میں لایا جائے۔

جناب خورشید محمود قصوری، میں جا کر انہیں خود لے آؤں گا۔ جناب! اگر بلوایا

جائے تو اچھا ہوگا۔

جناب چیئرمین، وسیم صاحب جاتے ہیں۔

(اس موقع پر جناب وسیم سجاد معزز رکن ڈاکٹر محمد اسماعیل بیدی کو منانے کے لئے ہاؤس سے

باہر گئے)

جناب چیئرمین، وہاں پر آواز بھی جاتی ہے۔

جناب خورشید محمود قصوری، وہ آجائیں تو پھر میں repeat کروں گا۔

جناب چیئرمین، نہیں، آپ جلدی ختم کر لیں کیونکہ وقت نہیں ہے۔

جناب خورشید محمود قصوری، اچھا جناب۔

Mr. Nisar A. Memon: Sir, I want to ask a question.

Mr. Chairman: We are not taking it longer.

Mr. Nisar A. Memon: O.K. Sir.

جناب چیئرمین، اچھا۔ جناب نثار۔ اے۔ میمن صاحب۔

Mr. Nisar A. Memon: I want to ask a supplementary and

Minister could inform us all about both of these. My question to the

honourable Minister is that I am sure that he will be-----

(اس موقع پر معزز رکن ڈاکٹر محمد اسماعیل بیدی ایوان میں تشریف لے آئے)

(ڈیسک بجائے گئے)

Mr. Nisar A. Memon: May I continue Mr. Chairman!

جناب چیئر مین: جی۔

Mr. Nisar A. Memon: I am sure that the honourable Minister will be in total agreement with the government policies and particularly, the directives of the President of Pakistan that we should create a provincial harmony within the Federating Units and therefore, it is very relevant to talk in the Senate. Since the answer will be obviously yes, my question is to draw his attention to his own numbers that have been provided in response to the question. It is that in the grade 20 and 22 in U. K. there is one officer and each one of them is from Punjab. In the grade 21 which is the highest in USA again is from Punjab. In Paris grade 19 and 21, three people in the highest grades, again from Punjab and in Abu Dhabi grade 22, officers again from Punjab. In Bahrain grade 21, one officer again from Punjab. In Saudi Arabia three officers in grade 20 and 22 all are from Punjab.

Mr. Chairman: Nisar Sahib, answer is here, let us hear the comments from the Minister.

Mr. Nisar A. Memon: My question is, does the honourable Minister has a plan to correct this as per quota so that the sense of deprivation that is prevailing-----,

Mr. Chairman: But there is no quota on posting.

Mr. Nisar A. Memon: And our provincial harmony will be addressed directly. Thank you.

(interruption)

جناب چیئرمین، اس کے بعد پہلے جواب لے لیں۔

Mr. Khurshid Mehmood Kasuri: Thank you sir, its a very important question.

جناب چیئرمین، ایک ایک کر کے سوالات دیتے جائیں۔

Mr. Khurshid Mehmood Kasuri: Sir, this is a vey important question and I am grateful to the honourable Senator for providing me the opportunity. The most important mission is the mission in Washington, I do not wish to raise the issue of nationality and background, the Ambassador is a Pushtoon, the Deputy Ambassador is a pushtoon and there are four others there. We do not count people like that, this is no way sir, we have never bothered about anybody, his nationality. He is talking of grade 21, the Ambassador in Washington is of grade 22 and he is an other Baloch sir and Mr. Buledi will be very happy to know, he is, grade 22, he is posted in the most important mission of Pakistan. Sir, we do not look like that thank God for that.

جناب چیئرمین، ہو گیا ہے۔ تقسیم صاحب کی بات سن لیں۔ بیٹھیں، بیٹھیں۔ مسٹر تقسیم صاحب، رضا صاحب تشریف رکھیئے۔

Mr. Khurshid Mehmood Kasuri: Yes, yes I take back my words, he is absolutely right. Whatever ethnic background sir, we have never taken that into consideration and some of the most important

Ambassadors are from Balochistan and Frontier.

جناب چیئرمین، بیٹھیں، مسٹر قسیم۔ رضا صاحب تشریف رکھتے۔

جناب جسٹس (ریٹائرڈ) عبدالرزاق قسیم، محترم وزیر صاحب بخار صاحب کے سوال

پر کچھ جذباتی ہو گئے۔ میں ان کو figures میں لے جاتا ہوں we want provincial

harmony. We want in this Pakistan equal share to each brother

پڑھ لوں۔ explanation تو ہوگی U.K میں ایک سندھی ہے۔ ۵ گریڈ میں وہ تو ٹھک بھی نہیں

ہوگا۔ تو کیا Foreign Office میں سندھ کی ڈومیسائل کا کوئی بندہ نہیں ہے کہ U.K جیسی

Embassy میں جہاں اتنے سندھی بستے ہیں کہ وہاں کوئی سندھی بولنے والا ہو۔ اس کے علاوہ میں

پیرس میں جاتا ہوں وہاں ایک سندھ کا ہے NWFP کا ایک بھی نہیں ہے۔ بلوچستان کا ایک

بھی نہیں ہے۔ جناب اگر ایسے ہی figures لیں تو ابوبھی میں ہماری labour اتنی ہے جس کی

حد نہیں ہے۔ جناب والا ایک بندہ ۱۹ گریڈ کا ہے۔ یہی figure اگر ہم ایران میں لے لیں۔ ایک

سندھ سے ہے NWFP سے ۹ ہیں۔ بلوچستان سے کوئی بھی نہیں ہے جو ایران اس کے ساتھ

ہے۔ تو میری فقط عرض یہ ہوگی کہ we believe in Pakistan, we believe in the equal

share to the brothers Foreign Office میں ان کا طریقہ کار ہوگا مگر ایسا نہیں ہے کہ

proportionally دو دو تین تین per province رکھے جائیں تو اچھی بات ہوگی۔ جیسے بخار

صاحب نے کہا ہے we want provincial harmony in Pakistan, we believe in

Pakistan.

Mr. Chairman: Your point is very communicated, that says the

Minister.

جناب جسٹس (ریٹائرڈ) عبدالرزاق قسیم، But share جو ہمارا احساس محرومی ہے۔

بلوچستان والے بہت بات کر رہے ہیں۔۔۔۔

جناب چیئرمین: بیٹھیے please بیٹھیے، مسز تنویر خالد بیٹھیے this is the last

answer which we had to tell in this question

جناب جسٹس (ریٹائرڈ) عبدالرزاق تھسیم، بلوچستان والے بات کر رہے ہیں بہت اچھا کر رہے ہیں، اب سندھ والے خاموش بیٹھے ہیں۔ سندھ باب الاسلام ہے۔ پاکستان وہاں سے بنا۔ proper share دیں۔

جناب چیئرمین: میرا خیال ہے جواب سن لیں۔ we have got the Minister

(مداخلت)

جناب چیئرمین: بات سن لیں۔ بات سن لیں۔ رضا صاحب آپ کا کوئی اور سوال ہے آپ move کریں کوئی آپ پر پابندی نہیں ہے۔ it is left here and we cannot move on with the business رضا صاحب تشریف رکھیے۔ یہ جو آپ کی عادت ہے ہر وقت کھڑے ہونے کی، مہربانی کر کے اس کو بدلیے۔ تشریف رکھیے۔ Mr. Foreign Minister آپ بولیے۔ اپنا جواب دیں۔ رضا صاحب تشریف رکھیے۔ مہربانی کر کے آپ اس عادت کو تبدیل کریں جو ہر وقت interrupt کرتے ہیں۔ بیٹھیں، بیٹھیں، مہربانی کر کے آپ تشریف رکھیے۔ آپ جواب دیجئے۔

(مداخلت)

Mr. Khurshid Mehmood Kasuri: Thank you sir.

جناب چیئرمین: آپ بیٹھیے جناب بیٹھیے۔ رضا صاحب آپ سوال raise کر لیں۔ آپ بولیں جناب go ahead

(مداخلت)

جناب خورشید محمود قصوری: جناب اگر پہلے وہ فرما لیں۔ میں کیا کروں۔ شکریہ جناب والا! کیونکہ مسئلہ واضح نہیں ہو رہا میں repeat کروں گا۔ جہاں تک recruitment میں

quota کا سوال ہے وہ fix ہے۔ وہ آبادی کو مد نظر رکھ کر کیا گیا ہے اور پنجاب ----

جناب چیئرمین: یہ federal services کی بات کر رہے ہیں۔

جناب غورشد محمود قصوری: جی جناب، اور یہ foreign service فیڈرل سروس

ہے۔ جب یہ fix کیا گیا تھا اس وقت پنجاب کی ۶۲ فیصد آبادی تھی لیکن اس کی representation کو ۵۰ فیصد دیا گیا ہے۔ ۱۰ فیصد merit پر ہے۔ اس میں ۱۹ فیصد سندھ کے ہیں۔ ساڑھے تین فیصد بلوچستان، ۴ فیصد ناردرن ایریا، فانا اور آزاد کشمیر کے ۲۔

اب انہوں نے یہ فرمایا ہے کہ جو missions یہاں دیئے گئے ہیں۔ میں بھی حیران ہوں کہ اس میں Frontier کی بہت زیادہ representation ہے، آبادی سے زیادہ ہے، کئی جگہ پنجاب سے آدھے ہیں حالانکہ ان کا کوئٹہ جیسے میں نے آپ سے عرض کیا تھا، وہ گیارہ per cent ہے اور پنجاب کا 50 per cent ہے۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ پاکستان کے 100 کے قریب باہر missions ہیں، اگر آپ embassies گن لیں اور ہمارے Consulate Generals کو گن لیں تو یہ کوئی 100 کے قریب ہیں، ان میں سے 86 سفیر کے level پر ہیں۔ اب جب ہم ایک طرف total employment کا ذکر کر رہے ہیں تو دوسری طرف posting کی بات کر رہے ہیں۔ Posting میں rota system ہوتا ہے، rota system یہ ہے کہ جب کوئی واپس آتا ہے تو وہ رجسٹر میں اپنا نام لکھوا دیتا ہے کہ میں واپس آ گیا ہوں، وہ head office میں تین سال کے قریب serve کرتا ہے، جتنی اس کی seniority ہوتی ہے، اس لحاظ سے اس کی باہر posting ہو جاتی ہے۔ چونکہ میں نے آپ کے سامنے جو 10 percent, 50 percent, 19, figures 3.54 and 2 دیئے ہیں۔ These are fixed. ان میں تو کوئی رد و بدل نہیں ہو سکتا۔

جن ممالک کا انہوں نے نام لیا ہے وہاں صوبہ سرحد کی زیادہ representation ہے اور کچھ میں بلوچستان، سندھ کی ہے تو دوسری جگہوں پر ہو سکتا ہے کہ دوسروں کی ہو کیونکہ 100 کے قریب missions ہیں۔ کیونکہ ان کو ہم اسلام آباد Head Office میں نہیں بھلتے،

seniority کے حساب سے لوگ باہر چلے جاتے ہیں۔ اس لئے I assure the House کہ جہاں تک harmony کا سوال ہے، میں بھی آپ کی طرح پارلیمنٹ کا ایک ادنیٰ رکن ہوں، ہماری پوری کوشش ہے

and there is no way sir that this will be tolerated and we will do everything possible to create that harmony that he is referring to. But sir, a distinction should be made between the positions given here in some selected missions and I have pointed out to you that the most important mission in Washington is headed by one from Balochistan. The most important mission in the whole world is our UN mission, it is headed by a man from Sindh. So, we have never bothered about them.

آپ کو میں نے دو کا بتا دیا ہے۔ فرانس میں

somebody is Urdu speaking, he is not a Punjabi, we even don't look at it sir.

آپ کو میں نے یو کے کا بتا دیا، memory سے بتا دیا، United States میں Washington میں اشرف جہانگیر قاضی کا کوئٹہ سے تعلق ہے اور منیر اکرم صاحب سندھ سے تعلق رکھتے ہیں، آپ ان کو جانتے ہوں گے اور اسی طرح پیرس P-5 میں Urdu speaking والے صاحب ہیں، ہم نے تو کسی سے پوچھا ہی نہیں کہ آپ کی nationality کیا ہے اور نہ ہی یہ پوچھنا چاہیئے۔ لیکن میں آپ کو assure کرتا ہوں کہ یہ جو quota رکھا گیا ہے اس پر honestly restrict عمل درآمد کیا جا رہا ہے۔

Mr. Chairman: Question Hour is over, remaining questions and

the printed replies placed at the table of the House shall be taken as read.

54. ***Dr. Azizullah Satakzai:** (Notice received on 29-12-2003 at 1.30 p.m.)

Will the Minister for Food, Agriculture and Livestock be pleased to state whether there Government is providing cotton seed on subsidy rates to the growers in Balochistan, if so, its details?

Sardar Yar Muhammad Rind: The Federal Government is taking keen interest in promoting cotton cultivation in Balochistan and therefore providing all possible support and assistance to the Agriculture Department, Balochistan including the supply of certified seeds for sowing purposes. The quantum of seeds supplies is as under:

<u>Year</u>	<u>Quantity</u>
2001-2002	88.0 Metric tons
2002-2003	46.4 Metric tons

The above seed was supplied to the growers by the Agriculture Department Balochistan on 50% subsidy. For the season 2003-2004 the Agriculture Department Balochistan has reportedly procured 340 Metric tons of seeds, which is available to the growers on subsidized rates.

58. ***Dr. Abdullah Riar:** (Notice received on 31-12-2003 at 1.00 p.m.)

Will the Minister for Foreign Affairs be pleased to state:

- (a) the properties owned by the Government in U.S.A.; and*
- (b) the loans obtained by the Government against the said properties indicating also the details of outstanding dues, in each case?*

Mr. Khurshid Mehmood Kasuri: (a) Following properties are owned by the Government of Pakistan in the United States:—

Washington

1. Embassy Residence with Annexure.
2. Old Chancery Building (proposal to convert the building into Jinnah Gallery/Display Centre is under consideration).

3. New Chancery Building (the new building has been built on the plot owned by the Government and the offices relocated in the New premises this year).
4. Deputy head of Mission's Residence.
5. Residence of Minister (Economic)

New York

1. Residence of Permanent Representative to UN.
2. Chancery Building.
3. Three Officer's apartments.
4. Residence of the Consul General.
5. Consulate General building.

(b) *Loan.*—In order to build the New Chancery Complex, a loan of US\$ 15 million was obtained from the National Bank of Pakistan, Washington. The loan is payable over a period of 20 years.

Last year, an amount of US\$ 993,750/- was paid as first installment of the loan taken. The second installment amounting to US\$ 1,941,093/75 for this year is also released.

59. ***Dr. Abdullah Riar:** (Notice received on 31-12-2003 at 1.00 p.m.)

Will the Minister for Planning and Development be pleased to state the brief summary of Social Action Programmes (SAP), indicating also the total financial outlay, its implementation and the outcome of the said programme in the past years?

Minister for Planning and Development: (i) *Brief Summary.*—The Government of Pakistan conceived and launched Social Action Programme Phase-I (SAPP-I) in 1992-93 with an outlay of Rs. 103.15 billion purely from own resources. Subsequently, donors evinced keen interest in financing it. Accordingly, SAPP-I was reformulated and launched from 1993-94 to 1995-96 with an outlay of Rs. 127.4 billion with the assistance of World Bank, Asian Development Bank, Netherlands and U.K. Governments. Donors' share was envisaged at 25% and GoPs' 75%.

The objectives of the programme were to increase level of allocations and expenditure on SAP Sectors: improved service design with focus on access and quality; institutional strengthening; involvement of private sector and community participation and building of political will and bureaucratic support.

On completion of SAP-I the government launched SAPP-II (January 1997 to June 2002) with an outlay of Rs. 498.84 billion with Rs. 397.84 billion as government contribution (79.8%) and about Rs. 100.99 billion from the foreign donors (20.2%). During SAPP-II, European Commission also joined hands with other SAP-I donors.

The scope during SAP-I was to address primary education; basic health care (RHCs, BHUs, EPI, AIDs and Malaria Control); water supply and sanitation in rural areas and population welfare programmes both in rural and urban areas. Under the SAPP-II it was expanded to cover middle schools and non-formal education in the education sector; tehsil level referral hospitals; tuberculosis and nutrition in health sector; and water supply sanitation in urban slums. The strategy during SAPP-II was changed from expansion to consolidation of facilities/resources and improving delivery of social services, governance, financial management, monitoring and evaluation system to observe transparency and to improve overall efficiency and transfer of completed units/schemes to communities for operation and maintenance.

(ii) *Implementation.*—The programme was implemented in all the four provinces and federal areas through their normal line departments. However, at federal level a SAP Secretariat was established temporarily for coordinating the activities of the implementing agencies and liaison with donors. The SAP Secretariat ceased its function with closure of SAPP-II. SAP-I was outside budget whereas SAPP-II was fully budgeted. Budget allocations/releases were made by the respective Finance Departments at provincial level and Ministry of Finance at federal level. However, programmes implemented through NGOs were directly controlled by the federal cell and monitored by the consultant firm hired for the purpose.

(iii) *Outcome of SAP-I and II :*

(a) *Financial.*—During SAP-I total expenditure turn out was Rs. 106.5 billion denoting utilization of 83.5%. In SAPP-II expenditure was to the tune of 294.9 billion or 59.11% of total envisaged outlay (Annexure-I). SAP multi-donors disbursed 14.14% against their commitment of 20.24% showing 6.1% shortfall

(Annexure-II). Lower utilization was also due to withdrawal of DFID of U.K. from their commitments of 45 million Pound Sterling on the plea of non-democratic government in Pakistan; linking grants with use of IDA loan; cumbersome procedures for submitting SOEs to donors and procurement of goods and services under donors procurement guidelines as well; declaring some of the sub-programmes ineligible for reimbursement due to micro management by the donors and withdrawal of IDA support to provinces one year earlier *i.e.* in 2000-2001 instead of 2001-2002. It was mainly because of devolution policy of the GoP with single line budget for district governments and request of the GoP for drought emergency relief assistance for which IDA and ADB drained out \$29.8 million and \$25 million from SAPP-II, respectively. On GoP side late releases of budget and economy cuts due to resource constraints also affected the programme. Year-wise, sector-wise details of development and non-development budget and expenditure for SAP-I and SAPP-II are given in Annexures-III and IV.

(b) *Physical Outcomes.*—The overall performance of all sectors except education remained satisfactory. The outcomes of SAP indicators in the years 1992-93 the base year of SAP-I, 1995-96 the last year of SAP-I, and 2001-02 the closing year of SAPP-II are given in Annexure-V.

Under the good government no improvement was made except in merit based recruitments, which improved from 62% to 95% during SAPP-II. Compliance to procurement guidelines of donors remained around 55% and meeting cite selection criteria was as low as 44% in 2002. It showed the hold of influential personalities over the need based programmes (Annexure-VI).

Policy of capacity building of institutes was also disturbed to some extent due to right sizing policy of the Government of Pakistan during those days.

Under the monitoring and evaluation programme institution of Education Management Information System (EMIS) and Health Management Information System was developed under SAPP-II. Even after closing of SAPP-II these institutions are working in all the provinces and at federal level. The Federal Bureau of Statistics of Pakistan was strengthened to carry out Pakistan Integrated Household Surveys (PIHS) in every alternate year to monitor SAP indicators. Similary, office of the Auditor General of Pakistan was also strengthened to check transparency, absenteeism, and validation of merit-based procurements, recruitments and site selection for schemes/ units.

Major Problems/Bottlenecks

The slow progress of the social action programme in the past was contributed to (i) inadequate mobility of field staff, particularly of EPI Vaccinators and field monitoring supervisors; (ii) communication gap among SAP Cells and SAP Secretariats; (iii) lack of awareness about SAP policies and programmes; (iv) Financial constraints such as poor disbursement by donors, withdrawal of DFID of U.K., late releases and delay in finalization of reimbursement ratios of SAP Multi-donors, late declaration of eligibility of programmes by donors and complicated procedure for SOEs; economy cuts on budgets by Finance; (v) Lack of good governance, Capacity building issues, low implementation capacity, inadequate facilities at the service delivery level.

Issues:

1. Sustainability of the SAP Projects through district governments.
2. Transfer of completed water supply and sanitation schemes for Operation and Maintenance by the communities.
3. Uniform water rates for water supply schemes being maintained by the community and the local bodies/line departments etc.

Comparative Statement of Planned Outlay and Actual Expenditure during SAP-I & SAPP-II (National)

(Rs. in billion)

Sectors	SAP-I			SAPP-II		
	Planned Outlay	Actual Expenditure	Utilization (%)	Planned Outlay	Actual Expenditure	Utilization (%)
Education	81.732	69.662	85.2	329.230	195.585	59.41
Health	19.883	19.256	96.8	96.913	56.213	58.00
RWSS	20.207	14.460	71.6	48.955	32.031	65.43
Population Welfare	5.608	3.024	53.9	19.032	10.112	53.13
Miscellaneous		0.075		4.706	0.915	19.44
Total:	127.430	106.477	83.5	498.836	294.857	59.11

PROJECTED OUTLAY AND FINANCING FOR SAPP-II

(1997-2002)

(Rs. In Billion)

Particulars	Projected Outlay	%age Share	Financing	%age Share
Total SAP	498.84	100	294.86	100
Net GOP Financing	397.85	79.76	253.15	85.86
Total F. Aid	100.99	20.24	41.71	14.14
Total Projected Aid	63.07	12.64	19.97	6.77
SAP Co-financers	37.92	7.60	21.74	7.37
World Bank (IDA)	12.40	2.49	11.49	3.90
Asian Development Bank	9.92	1.99	7.96	2.70
Government of Netherlands	0.96	0.19	0.74	0.25
DFID of UK	3.64	0.73	-	-
European Commission	3.50	0.70	1.55	0.53
Others, to be mobilized	7.50	1.50	-	-

SAP-I FISCAL DATA
BUDGETARY ALLOCATION AND EXPENDITURE
NA (RURAL)

Sub-Sector	Budget Allocation						Expenditure							
	Non-Development			Development			Grand Total	Non-Development			Development			Grand Total
	Salary	Non-Salary	Total	Salary	Non-Salary	Total		Salary	Non-Salary	Total	Salary	Non-Salary	Total	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
For 1994/95	16,943.73	1,904.76	18,848.47	7,704.60	2,343.67	10,048.27	28,896.74	17,473.26	1,752.90	19,226.16	6,093.62	1,687.89	7,781.51	27,007.67
Education	16,141.00	437.00	16,578.00	2,681.00	832.00	3,513.00	17,488.00	14,614.00	412.00	15,116.00	1,571.00	842.00	2,413.00	17,529.00
Health	2,306.71	965.01	3,271.72	1,652.45	436.30	2,108.75	5,122.47	2,311.21	844.25	3,155.45	1,113.95	304.50	1,418.45	4,573.91
RWSS	454.60	567.75	1,022.35	3,331.15	508.37	3,839.52	4,381.27	438.15	496.68	934.71	2,665.07	217.39	2,882.46	3,817.77
Population				600.00	160.00	760.00	1,100.00				393.00	317.00	710.00	710.00
Miscellaneous					7.00	7.00	7.00					7.00	7.00	7.00
For 1995/96	21,155.20	2,687.62	23,842.81	10,575.09	3,746.02	14,321.11	38,113.92	20,971.80	2,392.35	23,364.15	8,624.11	3,471.34	12,095.45	35,460.40
Education	17,515.00	876.00	18,391.00	3,777.00	1,066.00	4,843.00	24,454.00	17,418.00	898.00	18,316.00	3,211.00	1,860.00	5,071.00	23,387.00
Health	2,857.20	1,151.62	4,008.82	2,537.10	643.57	3,180.67	7,001.48	3,098.50	501.81	3,600.31	1,595.45	744.57	2,340.02	6,250.72
RWSS	581.00	600.00	1,181.00	3,065.99	743.45	3,809.44	5,640.44	544.90	593.54	1,138.45	3,278.66	220.77	3,499.43	4,637.87
Population				543.00	451.00	994.00	996.00				507.00	626.00	1,133.00	1,133.00
Miscellaneous				2.00	20.00	22.00	22.00				2.00	10.00	12.00	12.00
For 1996/97	25,795.87	3,857.04	29,652.91	13,465.40	3,741.79	17,207.19	48,670.09	25,103.41	3,408.25	28,511.66	11,917.45	2,876.38	14,793.83	44,008.48
Education	21,739.00	3,612.00	25,351.00	4,535.00	1,793.00	6,328.00	29,679.00	21,761.00	1,595.00	23,356.00	3,645.00	1,710.00	5,355.00	29,716.00
Health	2,315.11	1,364.02	3,679.13	3,622.78	359.79	3,982.57	8,715.15	3,790.22	1,277.55	5,067.77	3,218.11	354.75	3,572.86	8,640.63
RWSS	751.75	891.02	1,642.77	4,254.12	814.00	5,068.12	6,756.91	6,313.18	735.30	7,048.48	4,403.85	224.59	4,628.44	5,983.92
Population				743.00	690.00	1,433.00	1,433.00				647.00	539.00	1,186.00	1,186.00
Miscellaneous				1.00	15.00	16.00	16.00				1.00	15.00	16.00	16.00
Total SAP-I														
Education	51,795.00	2,920.00	54,715.00	10,393.00	4,511.00	14,904.00	71,619.00	53,881.00	2,905.00	56,786.00	8,457.00	4,410.00	12,867.00	69,662.00
Health	8,267.02	3,430.64	11,697.66	7,841.83	1,459.86	9,301.69	21,039.14	8,560.32	3,024.01	11,584.33	6,268.01	1,405.86	7,673.87	19,258.19
RWSS	1,812.76	1,908.77	3,721.53	11,351.26	2,145.82	13,497.08	17,118.61	1,606.14	1,825.50	3,431.64	10,365.18	862.75	11,227.92	14,459.58
Population				1,886.00	1,643.00	3,529.00	3,529.00				1,542.00	1,487.00	3,029.00	3,029.00
Miscellaneous				2.00	22.00	24.00	24.00				2.00	22.00	24.00	24.00
Total	63,894.77	8,259.41		31,695.09	9,831.48	41,526.57	113,680.76	64,049.46	7,754.50	71,803.96	26,635.18	8,037.61	34,672.79	106,476.75

SAP-II FISCAL DATA
(BUDGETARY ALLOCATIONS and EXPENDITURE)
NATIONAL

		Budget Allocation						Expenditure						GRAND		
Sector	Sub-Sector	Non-Development		Total	Development		Total	Grand	Salary	Non-Development		Total	Development		Total	Grand
		Salary	Non-Salary		1	2				3	4		5	6		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
SAP-II	Education	36,804.10	3,644.61	33,548.71	3,428.18	6,155.70	15,361.88	67,330.59	25,888.42	2,801.31	13,487.73	12,322.42	4,015.88	18,498.41	32,084.44	
	Health	75,014.33	1,456.42	28,470.72	4,340.00	3,227.10	7,567.10	34,037.85	24,990.14	1,100.00	26,090.20	4,029.68	3,277.10	7,726.78	33,446.95	
	Health	4,075.88	1,675.06	5,730.54	3,576.43	810.60	4,387.03	10,117.97	4,240.69	1,935.26	2,814.12	1,111.80	3,685.71	10,141.68	10,141.68	
	Population	603.09	811.13	1,715.14	4,101.85	1,027.60	5,129.45	8,945.97	655.50	745.99	1,401.58	3,847.12	777.70	4,624.82	6,548.55	
	Miscellaneous	30.00	2.00	22.00	1,075.00	985.00	2,060.00	1,037.00			1,037.00	567.00	570.00	2,000.00	2,000.00	
	Education	32,912.95	4,123.30	37,047.25	12,910.87	8,442.32	20,552.99	67,609.24	31,544.81	3,127.32	15,193.96	8,587.88	4,164.89	12,844.86	49,848.82	
	Health	27,795.06	1,501.38	29,796.44	4,121.30	4,608.32	8,729.62	38,026.06	27,359.79	1,280.47	28,640.16	3,127.51	2,644.00	5,771.51	34,417.67	
	Health	4,487.08	2,047.47	6,534.55	2,481.10	2,212.10	4,693.10	11,327.65	5,340.09	1,950.67	7,290.76	1,950.83	310.60	2,261.43	7,852.19	
	Population	631.81	504.45	1,216.26	4,154.42	658.50	4,812.92	6,031.17	623.42	542.28	1,205.71	3,154.54	421.70	4,176.24	5,381.95	
	Miscellaneous				1,020.23	812.00	1,832.00	1,941.00			1,941.00	718.00	416.66	1,134.66	1,550.66	
SAP-II	Education	36,804.10	3,644.61	33,548.71	3,428.18	6,155.70	15,361.88	67,330.59	25,888.42	2,801.31	13,487.73	12,322.42	4,015.88	18,498.41	32,084.44	
	Health	75,014.33	1,456.42	28,470.72	4,340.00	3,227.10	7,567.10	34,037.85	24,990.14	1,100.00	26,090.20	4,029.68	3,277.10	7,726.78	33,446.95	
	Health	4,075.88	1,675.06	5,730.54	3,576.43	810.60	4,387.03	10,117.97	4,240.69	1,935.26	2,814.12	1,111.80	3,685.71	10,141.68	10,141.68	
	Population	603.09	811.13	1,715.14	4,101.85	1,027.60	5,129.45	8,945.97	655.50	745.99	1,401.58	3,847.12	777.70	4,624.82	6,548.55	
	Miscellaneous	30.00	2.00	22.00	1,075.00	985.00	2,060.00	1,037.00			1,037.00	567.00	570.00	2,000.00	2,000.00	
	Education	32,912.95	4,123.30	37,047.25	12,910.87	8,442.32	20,552.99	67,609.24	31,544.81	3,127.32	15,193.96	8,587.88	4,164.89	12,844.86	49,848.82	
	Health	27,795.06	1,501.38	29,796.44	4,121.30	4,608.32	8,729.62	38,026.06	27,359.79	1,280.47	28,640.16	3,127.51	2,644.00	5,771.51	34,417.67	
	Health	4,487.08	2,047.47	6,534.55	2,481.10	2,212.10	4,693.10	11,327.65	5,340.09	1,950.67	7,290.76	1,950.83	310.60	2,261.43	7,852.19	
	Population	631.81	504.45	1,216.26	4,154.42	658.50	4,812.92	6,031.17	623.42	542.28	1,205.71	3,154.54	421.70	4,176.24	5,381.95	
	Miscellaneous				1,020.23	812.00	1,832.00	1,941.00			1,941.00	718.00	416.66	1,134.66	1,550.66	
SAP-II	Education	36,804.10	3,644.61	33,548.71	3,428.18	6,155.70	15,361.88	67,330.59	25,888.42	2,801.31	13,487.73	12,322.42	4,015.88	18,498.41	32,084.44	
	Health	75,014.33	1,456.42	28,470.72	4,340.00	3,227.10	7,567.10	34,037.85	24,990.14	1,100.00	26,090.20	4,029.68	3,277.10	7,726.78	33,446.95	
	Health	4,075.88	1,675.06	5,730.54	3,576.43	810.60	4,387.03	10,117.97	4,240.69	1,935.26	2,814.12	1,111.80	3,685.71	10,141.68	10,141.68	
	Population	603.09	811.13	1,715.14	4,101.85	1,027.60	5,129.45	8,945.97	655.50	745.99	1,401.58	3,847.12	777.70	4,624.82	6,548.55	
	Miscellaneous	30.00	2.00	22.00	1,075.00	985.00	2,060.00	1,037.00			1,037.00	567.00	570.00	2,000.00	2,000.00	
	Education	32,912.95	4,123.30	37,047.25	12,910.87	8,442.32	20,552.99	67,609.24	31,544.81	3,127.32	15,193.96	8,587.88	4,164.89	12,844.86	49,848.82	
	Health	27,795.06	1,501.38	29,796.44	4,121.30	4,608.32	8,729.62	38,026.06	27,359.79	1,280.47	28,640.16	3,127.51	2,644.00	5,771.51	34,417.67	
	Health	4,487.08	2,047.47	6,534.55	2,481.10	2,212.10	4,693.10	11,327.65	5,340.09	1,950.67	7,290.76	1,950.83	310.60	2,261.43	7,852.19	
	Population	631.81	504.45	1,216.26	4,154.42	658.50	4,812.92	6,031.17	623.42	542.28	1,205.71	3,154.54	421.70	4,176.24	5,381.95	
	Miscellaneous				1,020.23	812.00	1,832.00	1,941.00			1,941.00	718.00	416.66	1,134.66	1,550.66	
SAP-II	Education	36,804.10	3,644.61	33,548.71	3,428.18	6,155.70	15,361.88	67,330.59	25,888.42	2,801.31	13,487.73	12,322.42	4,015.88	18,498.41	32,084.44	
	Health	75,014.33	1,456.42	28,470.72	4,340.00	3,227.10	7,567.10	34,037.85	24,990.14	1,100.00	26,090.20	4,029.68	3,277.10	7,726.78	33,446.95	
	Health	4,075.88	1,675.06	5,730.54	3,576.43	810.60	4,387.03	10,117.97	4,240.69	1,935.26	2,814.12	1,111.80	3,685.71	10,141.68	10,141.68	
	Population	603.09	811.13	1,715.14	4,101.85	1,027.60	5,129.45	8,945.97	655.50	745.99	1,401.58	3,847.12	777.70	4,624.82	6,548.55	
	Miscellaneous	30.00	2.00	22.00	1,075.00	985.00	2,060.00	1,037.00			1,037.00	567.00	570.00	2,000.00	2,000.00	
	Education	32,912.95	4,123.30	37,047.25	12,910.87	8,442.32	20,552.99	67,609.24	31,544.81	3,127.32	15,193.96	8,587.88	4,164.89	12,844.86	49,848.82	
	Health	27,795.06	1,501.38	29,796.44	4,121.30	4,608.32	8,729.62	38,026.06	27,359.79	1,280.47	28,640.16	3,127.51	2,644.00	5,771.51	34,417.67	
	Health	4,487.08	2,047.47	6,534.55	2,481.10	2,212.10	4,693.10	11,327.65	5,340.09	1,950.67	7,290.76	1,950.83	310.60	2,261.43	7,852.19	
	Population	631.81	504.45	1,216.26	4,154.42	658.50	4,812.92	6,031.17	623.42	542.28	1,205.71	3,154.54	421.70	4,176.24	5,381.95	
	Miscellaneous				1,020.23	812.00	1,832.00	1,941.00			1,941.00	718.00	416.66	1,134.66	1,550.66	
SAP-II	Education	36,804.10	3,644.61	33,548.71	3,428.18	6,155.70	15,361.88	67,330.59	25,888.42	2,801.31	13,487.73	12,322.42	4,015.88	18,498.41	32,084.44	
	Health	75,014.33	1,456.42	28,470.72	4,340.00	3,227.10	7,567.10	34,037.85	24,990.14	1,100.00	26,090.20	4,029.68	3,277.10	7,726.78	33,446.95	
	Health	4,075.88	1,675.06	5,730.54	3,576.43	810.60	4,387.03	10,117.97	4,240.69	1,935.26	2,814.12	1,111.80	3,685.71	10,141.68	10,141.68	
	Population	603.09	811.13	1,715.14	4,101.85	1,027.60	5,129.45	8,945.97	655.50	745.99	1,401.58	3,847.12	777.70	4,624.82	6,548.55	
	Miscellaneous	30.00	2.00	22.00	1,075.00	985.00	2,060.00	1,037.00			1,037.00	567.00	570.00	2,000.00	2,000.00	
	Education	32,912.95	4,123.30	37,047.25	12,910.87	8,442.32	20,552.99	67,609.24	31,544.81	3,127.32	15,193.96	8,587.88	4,164.89	12,844.86	49,848.82	
	Health	27,795.06	1,501.38	29,796.44	4,121.30	4,608.32	8,729.62	38,026.06	27,359.79	1,280.47	28,640.16	3,127.51	2,644.00	5,771.51	34,417.67	
	Health	4,487.08	2,047.47	6,534.55	2,481.10	2,212.10	4,693.10	11,327.65	5,340.09	1,950.67	7,290.76	1,950.83	310.60	2,261.43	7,852.19	
	Population	631.81	504.45	1,216.26	4,154.42	658.50	4,812.92	6,031.17	623.42	542.28	1,205.71	3,154.54	421.70	4,176.24	5,381.95	
	Miscellaneous				1,020.23	812.00	1,832.00	1,941.00			1,941.00	718.00	416.66	1,134.66	1,550.66	
SAP-II	Education	36,804.10	3,644.61	33,548.71	3,428.18	6,155.70	15,361.88	67,330.59	25,888.42	2,801.31	13,487.73	12,322.42	4,015.88	18,498.41	32,084.44	
	Health	75,014.33	1,456.42	28,470.72	4,340.00	3,227.10	7,567.10	34,037.85	24,990.14	1,100.00	26,090.20	4,029.68	3,277.10	7,726.78	33,446.95	
	Health	4,075.88	1,675.06	5,730.54	3,576.43	810.60	4,387.03	10,117.97	4,240.69	1,935.26	2,814.12	1,111.80	3,685.71	10,141.68	10,141.68	
	Population	603.09	811.13	1,715.14	4,101.85	1,027.60	5,129.45	8,945.97	655.50	745.99	1,401.58	3,847.12	777.70	4,624.82	6,548.55	
	Miscellaneous	30.00	2.00	22.00	1,075.00	985.00	2,060.00	1,037.00			1,037.00	567.00	570.00	2,000.00	2,000.00	
	Education	32,912.95	4,123.30	37,047.25	12,910.87	8,442.32	20,552.99	67,609.24	31,544.81	3,127.32	15,193.96	8,587.88	4,164.89	12,844.86	49,848.82	
	Health	27,795.06	1,501.38	29,796.44	4,121.30	4,608.32	8,729.62	38,026.06	27,359.79	1,280.47	28,640.16	3,127.51	2,644.00	5,771.51	34,417.67	
	Health	4,487.08	2,047.47	6,534.55	2,481.10	2,212.10	4,693.10	11,327.65	5,340.09	1,950.67	7,290.76	1,950.83	310.60	2,261.43	7,852.19	
	Population	631.81	504.45	1,216.26	4,154.42	658.50	4,812.92	6,031.17	623.42	542.28	1,205.71	3,154.54	421.70	4,176.24	5,381.95	
	Miscellaneous				1,020.23	812.00	1,832.00	1,941.00			1,941.00	718.00	416.66	1,134.66	1,550.66	
SAP-II	Education	36,804.10	3,644.61	33,548.71	3,428.18	6,155.70	15,361.88	67,330.59	25,888.42	2,801.31	13,487.73	12,322.42	4,015.88	18,498.41	32,084.44	
	Health	75,014.33	1,456.42	28,470.72	4,340.00	3,227.10	7,567.10	34,037.85	24,990.14	1,100.00	26,090.20	4,029.68	3,277.10	7,726.78	33,446.95	
	Health	4,075.88	1,675.06	5,730.54	3,576.43	810.60	4,387.03	10,117.97	4,240.69	1,935.26	2,814.12	1,111.80	3,685.71	10,141.68	10,141.68	
	Population	603.09	811.13	1,715,												

Progress of the SAP Outcome Indicators

Indicators	1992-93	1995-96	2001-02
Population Welfare			
1. Growth rate (%)	3.0	2.7	2.1
2. Contraceptive Prevalence Rate (%)		13	19
3. Total Fertility Rate (%)	6.2	5.5	4.47
4. Awareness of family planning methods(%)		60	96
Basic Health Care			
5. Life-expectancy (years)	61.4	62.9	63.1
6. Frequency of deliveries conducted by trained personnel (%)		39	57
7. Prenatal consultation (%)		30	35
8. Delivery carried at homes (%)		82	78
9. Infant mortality rate (per 000 live birth)	101	93	82
Immunization (complete course)		45	53
Rural Water Supply			
Population covered (%)	27	37.3	49
Households with access to clean water (%)		80	80
Sanitation			
Population covered (%)	11	17	24
Households with toilet facility (%)		34	41
Primary Education			
Adult literacy rate (%)	35.4	39	48
Gross participation rate at primary level (%)	69	75	84

Summary Results of the Last Six Rounds of TPV : Pakistan

	Recruitment		Procurement		Absenteeism		Site Selection	
	Cases Reviewed	Compliance Percentage	Cases Reviewed	Compliance Percentage	Cases Reviewed	Compliance Percentage	Cases Reviewed	Compliance Percentage
Round-I March 1998	285	72%	169	59%	278	50%	615	49%
Round-II March 1999	104	95%	1169	54%	224	40%	575	59%
Round-III March 2000	137	62%	1720	50%	529	30%	1039	81%
Round-IV March 2001	156	64%	3733	36%	637	31%	1292	62%
Round V March 2002	449	93%	3159	42%	500	35%	631	53%
Round-VI March 2003	219	95%	1034	55%	404	35%	126	44%

60. ***Dr. Abdullah Riar:** (Notice received on 31-12-2003 at 1.00 p.m.)

Will the Minister for Foreign Affairs be pleased to state the details of funds allocated to the Embassy of Pakistan in Washington D.C. and its mission in the New York during the last three years and its utilization?

Khurshid Mehmood Kasuri: Budget as well as expenditure position for the last three years in respect of the Embassy of Pakistan, Washington and its mission (Consulate General of Pakistan, New York) is given below:—

*Embassy of Pakistan, Washington**

Financial year	Budget Allocation (Rs. in million)	Actual Expenditure (Rs. in million)
2000-2001	142.22	154.67
2001-2002	153.39	177.34
2002-2003	314.52**	392.65

*Includes budgetary provision and expenditure of Diplomatic, Commercial, Information, Economic, Education, Food and Agriculture and Finance and Accounts Wings of the Embassy.

**The increase in the Budget of the Mission in the year 2002-2003 is due to the allocation of Rs. 134.40 million for the construction of Chancery Building.

Consulate General of Pakistan, New York

Financial year	Budget Allocation (Rs. in million)	Actual Expenditure (Rs. in million)
2000-2001	53.67	55.54
2001-2002	61.69	68.82
2002-2003	72.12	63.89

Details are given at Annexure "A" and "B".

Annexure-A

Ministry of Foreign Affairs
(F&A Section)

Parep Washington

STATEMENT SHOWING ORIGINAL BUDGET, MODIFIED BUDGET AND ACTUAL EXPENDITURE DURING THE FINANCIAL YEAR 2000-2001, 2001-2002 AND 2002-2003

Object Classification and Name of the Wing	Year 2000-2001			Years 2001-2002			Year 2002-2003		
	Orig. Budget	Modi. Budget	Actual Expdt.	Orig. Budget	Modi. Budget	Actual Expdt.	Orig. Budget	Modi. Budget	Actual Expdt.
M200-Diplomatic Wing	106,756,000	106,756,000	115,125,734	106,843,000	124,694,461	124,156,836	257,765,000	334,073,924	335,246,088
I2400-F&A Wing				6,734,000	8,734,000	10,101,473	14,780,000	14,780,000	15,198,153
I3303-Commercial Wing	8,035,000	13,965,000	12,827,340	8,450,000	12,830,000	15,127,977	12,003,000	13,169,000	14,037,338
M400-Information Wing	11,439,000	11,339,000	10,233,426	13,269,000	13,269,000	10,029,855	14,830,000	14,830,000	16,192,977
I2100-Economic Wing (Finance Division)	6,315,000	9,993,000	6,019,693	6,262,000	8,807,000	9,422,774	9,715,000	11,477,000	11,357,604
1100-Education	2,300,000	2,300,000	2,822,334	2,360,000	2,360,000	2,998,595	3,421,000	3,421,000	3,421,000
1100-Food & Agriculture	7,745,000	7,745,000	4,638,472	7,943,000	7,943,000	5,491,843	3,236,000	3,236,000	3,771,686
TOTAL:-	142,599,000	152,098,000	154,566,999	153,861,000	178,437,461	177,339,353	315,750,000	395,066,924	392,653,947

62. ***Mr. Muhammad Amin Dadabhoi:** (Notice received on 01-01-2004 at 10.30 a.m.)

Will the Minister for Food, Agriculture and Livestock be pleased to state:

- (a) the steps taken by the Government for bringing the barren land of Balochistan under cultivation; and*
- (b) the steps proposed to be taken in near future in this regard?*

Sardar Yar Muhammad Rind: The Information is being collected from the Government of Balochistan and will be submitted soon it is received.

63. ***Professor Khurshid Ahmed:** (Notice received on 01-01-2004 at 12.30 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state the current state of achieving the target of zero polio in accordance with the WHO Directives and Pakistan's commitments to achieve the same by the year 2003?

Mr. Muhammad Nasir Khan: WHO can not issue directives in this regard. However as a development partner it assists Government of Pakistan in achieving polio-free status by end-2005. International Technical Advisory Group of WHO has recently commended Pakistan's achievement and advised that with high-level political commitment and improvements in campaign quality, the country can meet the target by end-2004.

64. ***Haji Liaquat Ali Bangulzai:** (Notice received on 01-01-2004 at 1.00 p.m.)

Will the Minister for Food, Agriculture and Livestock be pleased to state:

- (a) the ratio of essential ingredients (Sooji, Maida and Chokar) in flour fixed by the government for the flour mills; and*
- (b) the procedure to check the quality and weight of 10 and 20 kg bags of flour being sold in the domestic market?*

Sardar Yar Muhammad Rind: (a) This relates to provinces. On the basis of information received from Provincial Food Departments the ratio of essential ingredients of choker, maida, sooji and atta is tabulated below:—

Provinces	Choker	Maida	Sooji	Atta
Punjab	13%	20%	—	67%
Sindh	10%	10%	—	80%
Balochistan	5%	10%	—	85%

However, within given parameters mills can adjust ratios but the minimum have to be taken in to account.

(b) The criteria to check the quality of atta and other ingredients check by the Officers of Provincial Food Departments declared as Food Inspectors under the Pure Food Act who draw samples, get the same analyzed in the Food Laboratory, weight of 10 and 20 kgs bags is also checked by them.

65. ***Haji Liaquat Ali Bangulzai:** (Notice received on 01-01-2004 at 1.00 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state:

- (a) *the names, designations and period of posting of those doctors and paramedical staff who have been working in Polyclinic (F.G.S.H), Islamabad for more than three years;*
- (b) *the price of medicines purchased for Polyclinic (F.G.S.H) during the last five years and the procedure adopted for purchase and distribution; and*
- (c) *the number of cases of medicine theft surfaced during the said period indicating the action taken against the perpetrators?*

Mr. Muhammad Nasir Khan: (a) The names, designation and period of posting of doctors and paramedical staff working in the hospital for more than three years are attached at (Annex-A)

(b) Details are provided at Annex-B.

(c) Nil.

(Annexures have been placed on the Table of the House as well as Library).

66. ***Mrs. Tanveer Khalid:** (Notice received on 01-01-2004 at 1.10 p.m.)

Will the Minister for Food, Agriculture and Livestock be pleased to state the steps being taken by the Government to control wheat price?

Sardar Yar Muhammad Rind: Government has ensured availability of adequate stocks of wheat both with PASSCO and the Provinces to ensure prices of wheat/atta. Besides the Provincial Governments have been strictly instructed to monitor prices of wheat/atta in all the cities and towns, and to ensure timely releases to the flour mills. The Federal Government, through its Wheat Disposal Committee continuously reviews stocks of wheat, prices and availability in the country.

67. ***Bibi Yasmeen Shah:** (Notice received on 01-01-2004 at 2.25 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state whether it is a fact that Rupees 17 crore 50 lacs for enhanced HIV/Aids control programme has been allocated in the current budget, if so, the projects being executed out of this fund in each province?

Mr. Muhammad Nasir Khan: Yes. This allocation is for the federal component of the programme as per approved PC-I. The provincial components have been separately approved and funded in provincial budget.

Details of activities in federal component and provincial allocations are annexed.

Programme Cost by Component for Federal Component (NACP)

S. No.	Component	cost
1	Improve Service Delivery Package for Vulnerable Groups	
	Services for Vulnerable Groups	20,664,000
2.	Improved Knowledge & Practice of HIV Preventive Measures & Use of High Quality STI Services by General Population	
2.1	Advocacy & behaviour change activities aimed at general public	50,000,000
2.2	Reduce vulnerability of migrant labour to HIV/AIDS	7,904,000
2.3	Reaching youth through Ministry of Education	1,395,000
2.4	Improved & Expanded services for STIs at hospital level	262,000

3.	<i>Reduced transmission of HIV/STIs through Blood Transfusion</i>	
3.1	Ensure transfusion of blood & blood products free of HIV, HBC & HCV	12,495,000
3.2	Infection Control - EMP - for federal & federal area blood banks	1,435,000
4.	<i>Programme Management</i>	
4.1	Programme Management	21,130,000
4.2	Capacity Building for Public/NGO Sector	2,630,000
4.3	Second Generation Surveillance System	50,240,000
4.4	Services for PLWA	1,345,000
4.5	Operational Research & Evaluation	5,500,000
Total =		175,000,000

Programme Cost by Object Classification for Punjab

S. No.	Component	cost
1	<i>Improve Service Delivery Package for Vulnerable Groups</i>	
1.1	Mapping of Vulnerable Population sub - groups	2,400,000
1.2	Services for Vulnerable Groups	7,240,000
2.	<i>Improved Knowledge & Practice of HIV Preventive Measures & Use of High Quality STI Services by General Population</i>	
2.1	Advocacy & behaviour change activities aimed at general public	19,051,000
2.2	Improved & Expanded services for STIs at hospital level	3,743,000
3.	<i>Reduced transmission of HIV/STIs through Blood Transfusion</i>	
3.1	Ensure transfusion of blood & blood products free of HIV, HBC & HCV	66,154,000
4.	<i>Programme Management</i>	
4.1	Programme Management	15,605,000

4.2	Capacity Building for Public/NGO Sector	862,000
4.3	Services for PLWA	2,155,000
Total =		117,210,00

Programme Cost by Object Classification for Sindh

S. No.	Component	cost
1	Improve Service Delivery Package for Vulnerable Groups	
1.1	Mapping of Vulnerable Population sub - groups	2,000,000
1.2	Services for Vulnerable Groups	7,617,000
2.	Improved Knowledge & Practice of HIV Preventive Measures & Use of High Quality STI Services by General Population	
2.1	Advocacy & behaviour change activities aimed at general public	17,096,000
2.2	Improved & Expanded services for STIs at hospital level	1,481,000
3.	Reduced transmission of HIV/STIs through Blood Transfusion	
3.1	Ensure transfusion of blood & blood products free of HIV, HBC & HCV	12,586,000
4.	Programme Management	
4.1	Programme Management	12,466,000
4.2	Capacity Building for Public/NGO Sector	1,006,000
4.3	Services for PLWA	4,086,000
Total =		58,320,000

Programme Cost by Object Classification for NWFP

S. No.	Component	cost
1	Improve Service Delivery Package for Vulnerable Groups	
1.1	Mapping of Vulnerable Population sub - groups	1,500,000
1.2	Services for Vulnerable Groups	1,150,000

2.	<i>Improved Knowledge & Practice of HIV Preventive Measures & Use of High Quality STI Services by General Population</i>	
2.1	Advocacy & behaviour change activities aimed at general public	13,957,000
2.2	Improved & Expanded services for STIs at hospital level	876,000
3.	<i>Reduced transmission of HIV/STIs through Blood Transfusion</i>	
3.1	Ensure transfusion of blood & blood products free of HIV & HBC	12,373,000
4.	<i>Programme Management</i>	
4.1	Programme Management	9,403,000
4.2	Capacity Building for Public/NGO Sector	862,000
4.3	Services for PLWA	1,535,000
Total =		41,655,000

Programme Cost by Object Classification for Balochistan

S. No.	Component	cost
1	<i>Improve Service Delivery Package for Vulnerable Groups</i>	
1.1	Mapping of Vulnerable Population sub - groups	2,000,000
1.2	Services for Vulnerable Groups	1,150,000
2.	<i>Improved Knowledge & Practice of HIV Preventive Measures & Use of High Quality STI Services by General Population</i>	
2.1	Advocacy & behaviour change activities aimed at general public	12,194,000
2.2	Improved & Expanded services for STIs at hospital level	358,000
3.	<i>Reduced transmission of HIV/STIs through Blood Transfusion</i>	
3.1	Ensure transfusion of blood & blood products free of HIV & HBC	8,853,000

4.	<i>Programme Management</i>	
4.1	Programme Management	9,981,000
4.2	Capacity Building for Public/NGO Sector	850,000
4.3	Services for PLWA	1,530,000
<i>Total =</i>		<i>36,898,000</i>

Programme Cost by Object Classification for AIK

S. No.	Component	cost
1	<i>Improve Service Delivery Package for Vulnerable Groups</i>	
1.1	Mapping of Vulnerable Population sub - groups	400,000
2.	<i>Improved Knowledge & Practice of HIV Preventive Measures & Use of High Quality STI Services by General Population</i>	
2.1	Advocacy & behaviour change activities aimed at general public	2,383,000
2.2	Improved & Expanded services for STIs at hospital level	122,000
3.	<i>Reduced transmission of HIV/STIs through Blood Transfusion</i>	
3.1	Ensure transfusion of blood & blood products free of HIV & HBC	5,384,000
4.	<i>Programme Management</i>	
4.1	Programme Management	6,521,000
4.2	Capacity Building for Public/NGO Sector	150,000
4.3	Services for PLWA	10,000
<i>Total =</i>		<i>14,970,00</i>

68. *Bibi Yasmeen Shah: (Notice received on 01-01-2004 at 2.25 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state:

- (a) *whether it is a fact that an amount of six crores seven lacs thirteen thousand has been provided for import of nutrition through*

primary health care and nutrition education/public awareness SAP-II in the current budget, if so, the details and locations of the projects or schemes to be funded out of this allocation; and

- (b) *the projects proposed to be completed in the province of Sindh out of the said allocation?*

Mr. Muhammad Nasir Khan: (a) Yes. The activities are based on approved PC-I. Details are annexed.

(b) Training of LHWs, Training of Health Education Officers, Distribution of Iron tablets through the LHWs.

DETAILS OF MAJOR ACTIVITIES OF NUTRITION THROUGH THE APPROVED PC-I

A.

Activity		Cost	
IEC Campaign	Rs.	29,220,000/-	National Level
Training Workshops	Rs.	16,000,000/-	National/All Provinces
Purchase of Medicines	Rs.	6,000,000/-	To be distributed in all provinces through LHWs
Research	Rs.	3,000,000/-	Through NIH
Administration Costs	Rs.	3,346,000/-	

B

Training of 50% LHWs	Rs.	2,142,240/-	All Provinces
Training of Health Education Officers.	Rs.	800,000/-	All Provinces

69. ***Bibi Yasmeen Shah:** (Notice received on 01-01-2004 at 2.25 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state:

- (a) *whether it is a fact that an amount of rupees eighty-seven lacs seven thousand has been provided in the current budget for National Programme of Family Planning and Primary Health Care, ICT Islamabad, if so;*
- (b) *the projects or the schemes on which the said amount is proposed to be spent; and*
- (c) *the amount spent out of this allocation so far?*

Mr. Muhammad Nasir Khan: (a) The total amount allocated for National Programme for Family Planning and Primary Health Care at ICT, Islamabad is Rs. 1,12,46,000/- out of which an amount of Rs. 49,73,000/- has so been released.

(b) The allocated amount of Rs. 1,12,46,000/- will be spent on payment of stipends to LHWs procurement of drugs/medicines and contraceptives etc., as per approved PC-I.

(c) Out of the released amount of Rs. 49,73,000/- an amount of Rs. 42,20,744/- has so far been spent.

70. ***Mrs. Roshan Khursheed Bharucha:** (Notice received on 01-01-2004 at 2.40 p.m.)

Will the Minister for Planning and Development be pleased to state:

- (a) *the projects or the schemes proposed or introduced by the Federal Government in the Province of Balochistan for poverty alleviation in the year 2001-2002 and the current year; and*
- (b) *the amounts allocated for the said projects in both the years by the Federal Government?*

Reply not received.

72. ***Mr. Sanaullah Baloch:** (Notice received on 07-01-2004 at 12.15 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state:

- (a) *the names of the Government Hospitals where MRI and City-Scanning facility is available with province-wise break-up;*

- (b) *the names of the Government Hospitals where this facility will be provided during 2004 with province-wise break-up?*

Mr. Muhammad Nasir Khan: (a) Under the Federal Ministry of Health CT Scanning facilities are available at Pakistan Institute of Medical Sciences, Islamabad, Jinnah Postgraduate Medical Centre, Karachi and National Institute of Handicapped, Islamabad. MRI facility is available only in the National Institute of Handicapped, Islamabad.

- (b) No such proposal is under consideration.

73. ***Mr. Sanaullah Baloch:** (Notice received on 07-01-2004 at 12.15 p.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state:

- (a) *the percentage increase in the prices of medicines during the last three years with details;*
- (b) *the reasons of high price of medicines of daily use and that of life saving drugs in Pakistan as compared to Iran and India; and*
- (c) *whether the Government intends to allow import of medicines from India and Iran?*

Mr. Muhammad Nasir Khan: (a) The percentage increase in the prices of medicines during the last three years as allowed by the Cabinet is as under:—

Date of Price Increase	*Controlled Drugs	**De-controlled Drugs
10-12-2001	3%	4%
2001-2003 totode	No price increase	—

*Controlled Drugs: Life Saving/Essential Drugs.

**De-controlled Drugs-Remaining Drugs.

(b) It is not correct that the prices of all medicines of daily use and of life saving drugs are higher in Pakistan *vis-a-vis* India, although Indian market is four times our market in terms of turn-over and ten times in terms of population apart from being producer of pharmaceutical raw material. Prices in each country depend on local production costs.

(c) According to Import Trade and Procedures Order, 2000 issued by Ministry of Commerce, import of pharmaceutical raw material/packing material alongwith anti-snake venom and insulin in finished form is already allowed from India. There is no restriction to import from Iran, subject to their registration under the Drugs Act, 1976.

74. ***Prof. Ghafoor Ahmad:** (Notice received on 08-01-2004 at 11.35 a.m.)

Will the Minister for Health be pleased to state whether it is a fact that people living close to Nullah Leh in Islamabad have been suffering from troenteritis, Hapatitis and other ailments due to contaminated water unfit for human consumption, if so, the steps taken to control this problem?

Mr. Muhammad Nasir Khan: No outbreak of Gastroenteritis, Hepatitis and other ailments has been reported from adjoining areas of Nullah Leh in Islamabad during the last 10 years by the concerned authorities.

Apart from activities of Provincial Health Authorities, National Health Programmes of immunization, including Hep-B immunization of Children and anti-polio/vitamin-A supplementation and related activities are made available to all eligible individuals. In addition, the Disease Early Warning System of National Institute of Health is in touch with Provincial Govts. for any assistance required by them in case of outbreak.

Mian Raza Rabbani: Point of order, sir.

Mr. Chairman: First, we will finish today's business, then we will take the points of order.

POINT OF ORDER

جناب کامل علی آغا۔ پوائنٹ آف آرڈر۔

Mr. Chairman: Does your point of order relate to the current proceedings, what we are doing now.

Mr. Kamil Ali Agha: Yes sir.

Mr. Chairman: OK, make it brief please.

جناب کامل علی آغا، جناب چیئرمین! آپ کی ہدایات کے باوجود کہ اردو سوالنامے کے جوابات میں متعلقہ منسلک جات منسلک ہونے چاہئیں۔ وہ منسلک نہیں کئے جا رہے۔ آپ واضح ہدایات فرمائیں کہ اردو سوالنامے کے ساتھ جوابات کے منسلک جات منسلک ہوں۔

جناب چیئرمین، بالکل ہونا چاہیئے 'no matter' کتنا ہی late reply آئے۔

We should do it, as we have agreed in the House. There is no excuse at all on this.

میاں رضا ربانی۔ چیئرمین صاحب 'I am grateful to you' کہ آپ نے یہ موقع دیا۔ جناب والا! میں جو point of order raise کرنا چاہ رہا ہوں اس کا تعلق privilege motions سے ہے اور یہاں پر میری کوشش یہ ہوگی کہ آپ کو rules کے توسط سے اور اس کے ساتھ ساتھ جو parliamentary practices کے اندر دی گئی ہیں، ان کے توسط سے آپ کے سامنے یہ بات رکھوں کہ privilege motion درحقیقت ایوان کے اندر لا کر اس کی admissibility, allow or disallow کی جاتی ہے، نہ یہ کہ privilege motion کو secretariat آپ کے نام کو استعمال کرتے ہوئے kill کر دے۔

جناب چیئرمین! میں آپ کی توجہ اس بات کی طرف دلاتا ہوں کہ 10th December

2003 کو اپوزیشن کے۔۔۔

جناب چیئرمین، جناب Private Member's Day اس میں آپ points raise

کر لیں اس میں privilege motion آپ کے point پر ہے۔ we will take care of it by

the rules. اگر نہیں ہے تو we will look at it.

میاں رضا ربانی، جناب چیئرمین! یہ Private Member's Day کا مسئلہ نہیں ہے۔

آپ Privilege Motion۔

جناب چیئرمین، اتنا emergent بھی نہیں کہ ابھی ہم باقی procedure چھوڑ کر

اس کو attend کریں۔ میں اسی لئے عرض کر رہا ہوں۔ جتنا میں نے سن لیا ہے وہی میرے لئے کافی ہے۔

(مداخلت)

میاں رضا ربانی، نہیں، وہ آپ کے لئے کافی نہیں ہے۔

جناب چیئرمین، میں نے فیصلہ کرنا ہے کہ مجھے کیا کرنا ہے۔

(مداخلت)

Mian Raza Rabbani: You cannot close me out like this. The privilege motion is not a Private Member's Day.....

(interruption)

Mr. Chairman: O.K. We will discuss it, you can come in my chamber rather than you waste time of the Hosue.

(مداخلت)

Mr. Chairman: Ok. We will dicuss in th chamber.

آپ کو rules بتا دیں گے، پہلے بھی میں نے کہا ہے کہ آپ مجھ سے discuss کر لیں۔

If you are not satisfied, any way, it is for me to decide what to decide now.

No, you will discuss as I am telling you. You can do what you want then

we will now go on to the agenda as it is. It is upto you. We will proceed

with the agenda. We now come to the leave application.

LEAVE OF ABSENCE

جناب چیئرمین، ڈاکٹر محمد علی بروہی نے بعض ذاتی مصروفیات کی وجہ سے آج مورخہ ۱۶ جنوری کے لئے ایوان سے رخصت کی درخواست کی ہے۔ کیا یہ ایوان ان کی رخصت منظور کرتا ہے؟

(رخصت منظور کی گئی)

جناب چیئرمین، جناب محمد امین دادا بھائی بعض ناگزیر وجوہات کی بناء پر مورخہ ۱۳ جنوری کو اجلاس میں شرکت نہیں کر سکے۔ اس لئے انہوں نے اس تاریخ کے لئے ایوان سے رخصت کی درخواست کی ہے۔ کیا یہ ایوان ان کی رخصت منظور کرتا ہے؟

(رخصت منظور کی گئی)

جناب چیئرمین، جی میں دیکھ لوں گا۔ ابھی ایجنڈے کے مطابق میں چل رہا ہوں۔ جناب ساجد میر نے ذاتی وجوہات کی بنا پر آج مورخہ ۱۶ جنوری کے لئے ایوان سے رخصت کی درخواست کی ہے۔ کیا یہ ایوان ان کی رخصت منظور کرتا ہے؟

(رخصت منظور کی گئی)

جناب چیئرمین، جناب ظفر اقبال چوہدری ذاتی مصروفیات کی بنا پر مورخہ ۱۳ جنوری کو اجلاس میں شرکت نہیں کر سکے۔ اس لئے انہوں نے اس تاریخ کے لئے ایوان سے رخصت کی درخواست کی ہے۔ کیا یہ ایوان ان کی رخصت منظور کرتا ہے؟

(رخصت منظور کی گئی)

جناب چیئرمین، سید سجاد بخاری نے بعض ناگزیر وجوہات کی بناء پر مورخہ ۱۳ تا ۲۲ جنوری کے لئے ایوان سے رخصت کی درخواست کی ہے۔ کیا یہ ایوان ان کی رخصت منظور کرتا ہے؟

(رخصت منظور کی گئی)

جناب چیئرمین، جناب طارق عظیم خان چھٹے اجلاس کے دوران مورخہ ۲۲ تا ۲۶ دسمبر

اجلاس میں شرکت نہیں کر سکے۔ اس لئے انہوں نے ان تاریخوں کے لئے ایوان سے رخصت کی درخواست کی ہے۔ کیا یہ ایوان ان کی رخصت منظور کرتا ہے؟
(رخصت منظور کی گئی)

(مداخلت)

جناب چیئرمین، جناب ہر چیز کا طریقہ ہوتا ہے۔ آپ Chair کی اجازت کے بغیر

نہیں بول سکتے - what I am doing, I know. You must also abide, I have to

decide.

ڈاکٹر کوثر فردوس نے بعض ذاتی مصروفیات کی بنا پر مورخہ ۲۴ دسمبر اور آج مورخہ ۱۶ جنوری کے لئے ایوان سے رخصت کی درخواست کی ہے۔ کیا یہ ایوان ان کی رخصت منظور کرتا ہے؟

(رخصت منظور کی گئی)

(اس مرحلے پر ایوان میں جمعہ کی اذان کی آواز سنائی دی)

جناب چیئرمین، جناب احمد علی وزیر مواصلات نے اطلاع دی ہے کہ وہ سرکاری دورے پر کراچی میں ہیں۔ اس لئے آج مورخہ 16 جنوری کو اجلاس میں شرکت نہیں کر سکیں گے۔

جناب لیاقت علی جتوئی وزیر پیداوار نے اطلاع دی ہے کہ وہ آج اسلام آباد سے باہر ہیں۔ اس لئے آج مورخہ 16 جنوری کو اجلاس شرکت نہیں کر سکیں گے۔

Mr. Chairman: Now I call upon Mr. Khalil-ur-Rehman to move item No.3. I will decide when to listen, that should be very clear. Please sir.

Mr. Khalil-ur-Rehman: I beg to move.....

Mr. Chairman: I am saying what you are listening. Khalil Sahib please move your topic.

خلیل صاحب آپ move کریں - I will move it as I see it fitter. It is for the House

to decide. Then I will have the time. Proper move کریں۔ میں سنوں گا، وقت پرسنوں گا۔ میری مرضی ہے جب میں allow کروں۔ جی میں چلا سکتا ہوں۔ Rules کے مطابق میری مرضی ہے۔ Rules میں کہیں نہیں ہے کہ جب آپ please move your point of order اٹھائیں، جب میں allow کروں۔ خلیل صاحب topic.

Mr. Khalil-ur-Rehman: I beg to move that under sub-Rule (1) of Rule 171 of the Rules of Procedure and Conduct of Business in the Senate, 1988, delay in the presentation of report of the Special Committee on Privilege Motion moved by Senator Rehmatullah Kaker Advocate on the question of breach of Privilege arising out of the dacoity in the mover's suite No.H-10, in the Parliament Lodges on 1st May, 2003, be condoned till today.

(The motion was carried)

Mr. Chairman: Item No. 4.

Mr. Khalil-ur-Rehman: I present the report of the Special Committee on Privilege Motion moved by Senator Rehmatullah Kaker Advocate on the question of breach of Privilege arising out of the dacoity in the mover's suite No.H-10, in the Parliament Lodges on 1st May, 2003.

Mr. Chairman: The report stands presented. There is a call of attention notice in the name of Mr. Muhammad Akram, which stands at Serial No.5. The mover is not here. The House stands adjourned to meet again on Monday the 19th January 2004 at 6-00 p.m. Thank you very much.

بحان ربك رب العزت عما يصفون والسلام على المرسلين والحمد لله رب العالمين۔

[The House was then adjourned to meet again on Monday at 6.00 p.m. on 19th of January 2004].