

**(3rd Group, 12th Session)**

**NATIONAL ASSEMBLY SECRETARIAT**

---

**“QUESTIONS FOR ORAL ANSWERS AND THEIR REPLIES”**

*to be asked at a sitting of the National Assembly to be held on*

**Thursday, the 16th January, 2025**

209. **\*Syed Rafiullah:**  
(Deferred during 10th Session)

*Will the Minister for Water Resources be pleased to state:*

- (a) *what is the current status of the Diamer-Bhasha Dam Project, in terms of construction progress, including details on key milestones achieved, phases completed, any delays encountered and updated timeliness for upcoming stages;*
- (b) *whether the cost of the Diamer-Bhasha Dam Project increased significantly;*
- (c) *if so, the details on the cost increase, including the reasons for these changes;*
- (d) *what steps are being taken to manage and control costs effectively which includes measures for cost control, efficiency improvements and performance monitoring; and*
- (e) *how is cost evaluation and management conducted to prevent waste and ensure that funds are contributing effectively to the project's goals?*

**Minister for Water Resources (Mr. Musadik Masood Malik):**

- (a) ➤ The Overall Progress of Contract MW-I is 16.09%.
- Key Milestones achieved are as under:

Sr. No.	Milestone	Completion Date
1	Mighty Indus River successfully diverted	Nov, 2023
2	U/S Coffor Dam	July, 2024
3	Diversion Tunnel-2	Nov, 2023
4	Diversion Canal	May, 2024
5	Permanent Bridge	June, 2024
6	Diversion Tunnel Intake	July, 2024
7	D/S Coffor Dam	July, 2024

➤ **Ongoing Major Work Fronts:**

Work commenced from 07-08-2020 and currently following activities are under progress:

Activities	Progress % age
Diversion Tunnel-1	27
Batching Plant	45
Aggregate Plant	85
Crushing Plant	75
HFO Plant	90
Conveyor Belt Tunnel — 3 Km	35
Dam Pit	29
Left and Right Abutments	65
Power Intakes	30
Left Bank Flushing Tunnel	02
Access Tunnels to left bank grouting gallery	05
Right Bank Access Tunnel to DTI flushing gate chamber	Preparatory works in progress
Permanent access roads	65

➤ **Phase: Completed / In progress**

Diversion of Indus River Completed	May, 2024
Permanent Bridge	June, 2024
Facilities for RCC Placement	Nov, 2025
RCC Dam Pit Excavation	Oct, 2025
RCC Placement Commencement	Dec, 2025

➤ **Delays encountered:**

- Covid-19
- Security threats/incidents
- Relocation of KKH Delay

- Design Revisions due to ICOLD/Panel of Experts/ Climate Change
- Insufficient PSDP Releases
- Restriction on Forex Releases
- Logistics hindrance due to floods

➤ **Upcoming Timelines**

MW-1 (Dam, Tangir Hydropower Project)	Completion Dec, 2030
HM-1 (Hydro mechanical Equipment / Machinery and Hydraulic Steel Structures for Main Dam)	Tentative Award Date May, 2025
MW-2 (Civil works for both the power houses)	Tentative Award Date June, 2025
EM-1 (Hydro-mechanical equipment and hydraulic steel structure for both the power houses)	Tentative Award Date Sep, 2025
EM-2 (Electrical high voltage equipment including Main Transformer, Switchyard etc.)	Tentative Award Date Nov, 2025
HM-2 (Hydro-mechanical equipment and hydraulic steel structure, both power house)	Tentative Award Date Sep, 2025

(b) & (c) Project cost has been increased due to several external and internal factors, mainly due to following:

Sr. No.	Description	Impact (Rs.)
i.	<u>Dollar Exchange Rate</u> Exchange rate from 1 US\$ = 105.3 PKR (approved PC-I in 2018) to 1 US\$ = 278.3 PKR. 2024	178 Billion approx. (31.22%)
ii.	<u>Parity in Contract MW-I Award</u> Difference of Award with respect to PC-I cost.	133 Billion approx. (23.34%)
iii.	<u>Design Chances</u> Design changes due to ICOLD / POE / Climate Change).	85 Billion Approx. (14.95%)
iv.	<u>Interest During Construction (IDC) for Foreign Component</u> No provision of IDC in the approved PC-I but due to Foreign Loan IDC has been made part of the PC-I.	7.5% per annum 82 Billion approx. (14.44%)
v.	<u>Cost of External Security</u> Additional Security Deployment	17 Billion Approx. (2.96%)
vi.	<u>Procurement of Helicopter</u>	9 Billion (1.60%)
vii.	<u>Safe City Project</u>	7 Billion (1.24%)

➤ **Reasons for Changes:**

- Revised design of main dam on the basis of revised seismic parameters by International Commission on Large Dams (ICOLD).
- Redesign of diversion scheme, flushing tunnel due to additional site geological investigations.
- Provision off mid-level outlets in the body of dam for flood control, sediment management
- Re-design of hydro-mechanical works due to revised seismic parameters, revised Safety Check Floods (SCF) & Probable Maximum Floods (PMF) etc.
- Security incidents of Chinese Contractors and expatriates has necessitated to enhance / strengthen the security measures.
- Due to security reasons the frequent movement of expatriates from Islamabad to site has been restricted to by air only.
- Inclusion of Safe City Project for security reasons.
- Increase in Dollar rate, IDC, Duties & Taxes

(d) **Measures for Cost Control:** Major reason for cost overrun is time overrun. Diamer Basha Dam Company (DBDC) has deployed international best practices for monitoring overall project progress and taking rectification measures as follows:

- i. International competitive bidding is processed for inviting bids on BOQ rates assessed by the Engineer's estimate
- ii. Weekly Triparty Meetings ate (Employer/Consultant/Contr.)
- iii. Frequent In-house Discussions chaired by Chairman BOD to overcome/resolve hindrances in progress for timely strategic decisions to accelerate the progress.

For any complex technical Changes/variations are ratified by an IPOE, which has been engaged by DBDC since commencement of the project.

**Efficiency Improvements:** Following measures are taken as under:

- Before commencement of any project activity, methodology of implementation is evaluated by Experts w.r.t Quality control and resources deployed against timelines.
- Every six months Board Management of the Consultants visit the site to audit the progress/quality/efficiency of the project. All critical issues are brought in the knowledge in joint session comprising of the management of Client, Consultant and Contractor to resolve issues.

**Performance Monitoring:** Following measures are implemented as under:

- i. The execution/ performance of work is monitored/supervised by
  - a. BOM (Board of Management of Consultants consortium) which in the instant case is led by Mr. Michael F.Rogers (Ex-President ICOLD) from M/s Stantec.
  - b. M/s Diamer Basha Consultants Group a consortium of world's best 12 companies selected on Quality based Selection.
  - c. The client has a 05 No. International Panel of experts (Annex-I)
  - d. Performance, quality and progress is monitored and deliberated in DBDC BOD meetings.
  - e. Client field staff monitors and supervises daily progress/quality of work.
- ii. Daily, Weekly, Monthly & Annual Work plans are planned and strictly monitored to achieve the targets.
- iii. The Project Office has implemented the Earned Value Management System (EVMS), a globally recognized

technique for project monitoring. This system integrates scope, time, and cost parameters to provide a comprehensive, view of project performance. By comparing planned and achieved costs of work monthly, along with analyzing Work Breakdown Structures, Activity Networks, Resource Allocation, and Critical Paths, EVMS delivers precise insights into time and cost performance. Key performance indicators, such as the Cost Performance Index-(CPI) and Schedule Performance Index (SPI), provide precise information regarding the current project performance on time and cost parameter whilst also enabling to forecast future outcomes through the technique, such as final costs and completion timelines. Thus, it enables timely corrective actions to keep the project on track.

(e) DBDC follows the rules and procedures to ensure transparency to optimize the management to prevent waste and most effective funds contribution to project's goals:

**Cost Evaluation and Management:** It comprises of series of activities as follows:

- i. Preparation of Engineer estimate after prefeasibility, feasibility and detail engineering design before inviting International competitive bids for construction.
- ii. PC-1 is got approved from ECNEC after detailed scrutiny from MoWR and MOPD & SI.
- iii. The contractors work schedule and execution is monitored by the engineer and client to optimize the effective contribution of funds.
- iv. Cost Management four stage strict scrutiny/audit procedures adopted as follows:
  - a. Bill preparation and submission by the Contractor.
  - b. Consultants verily the measurement of works executed in the bill and scrutinize the payment accordingly in line with Contract for payment by the Employer.

- c. The Employer before payment strictly checks the work verified by the Consultant.
- d. Internal Audit of the Employer periodically audits the paid bills.
- e. The External Government audit further audit and verifies the payments made to the Project, in line with the procedures/rules/contract.

**Annex-I**

**PANEL OF EXPERTS ENGAGED FOR DBDP**

- I. Mr. Brian Forbes (Australia) - Dam Engineering & RCC Technology
- II. Mr. Carlos Jaramillo (USA) - Geological & Rock Mechanics Expert
- III. Mr. John H. Gummer (Australia.) - Electro-Mechanical Equipment Expert
- IV. Mr. Khalil Tayyab Hassan (Pakistan) - Procurement Expert
- V. Mr. Yusof Ghanaat (USA) - Seismic Design Expert

78. **\*Syed Rafiullah:**  
(Deferred during 11th Session)

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to refer to the Starred Question No.20 replied on 09-08-2024 and to state:*

- (a) *whether it is a fact that the expression of interest and related matters for inviting bids were intended solely for framing of Service Regulations of the Pakistan Nursing (PN) and Midwifery Council (MC);*

- (b) *if so, why was the selected firm assigned tasks beyond drafting other regulations, contrary to the relevant advertisement;*
- (c) *whether it is also a fact that the selected firm was the second-highest bidder and was later allowed to reduce its bid price in isolation, while other bidders were not permitted to do so; if so, why were such actions allowed;*
- (d) *the total amount paid to the firm, including any payments to individuals associated with it; and*
- (e) *whether the firm or any associated person appeared in any court of law regarding cases related to the PN and MC, at present?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) No. A careful reading of the Expression of Interest (EOI) published in newspapers clarifies that the successful bidder was not limited to framing The Service, Regulations of the Pakistan Nursing and Midwifery Council (PN&MC) alone. The EOI explicitly outlined that the successful bidder would also be responsible framing other regulations. Furthermore, the Council approved the engagement of the successful bidder for the development of these additional regulations.

(b) As stated above, the Expression of Interest (EOI) expressly provided that the selected firm could be assigned additional tasks. Accordingly, the assignment of tasks beyond drafting other regulations is fully consistent with the terms and conditions of the EOI, and no deviation or violation of the advertisement has occurred.

(c) No, the selected firm was the lowest bidder.

Furthermore, no bidder, including the successful bidder, was provided with an opportunity to revise or reduce their bid amount after submission. All bids were evaluated strictly in accordance with the terms and conditions of the bidding process.

(d) The total amount paid to the firm is Rs. 9,350,000/- for framing of eleven (11) regulations @ Rs.8.50,000/- per regulation.



(e) The Pakistan and Midwifery Council (PN&MC), being an autonomous body, has maintained a panel of, lawyers to represent and defend its cases in various courts. The firm in question or its associated persons are not authorized to represent PN&MC in legal matters before any court.

98. **\*Syed Rafiullah:**  
(Deferred during 11th Session)

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *which hospitals offer free medical attendance and treatment to Federal Government employees;*
- (b) *whether Federal Government employees are eligible to receive free medical services at hospitals operated by the armed forces or other organizations;*
- (c) *if so, the details thereof including eligibility criteria and procedures adopted therefor;*
- (d) *whether there is a requirement for prior approval or authorization from any hospital or department before Federal Government employees can access medical attendance and treatment in the hospitals mentioned in part (b) above;*
- (e) *if so, the details thereof including the ancillary processes involved therein; and*
- (f) *what specific measures and initiatives are currently being undertaken to enhance the accessibility and quality of free medical care for Federal Government employees, including to introduce a health care insurance scheme through a third party as an alternative to the meager medical allowance currently paid to employees alongwith their monthly salary?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) The Federal Government offers free of cost health facilities at all Federal Govt. Hospitals *i.e.* PIMS, FG Polyclinic, NIRM, FGH, Islamabad and FG TB Center, Rawalpindi to all federal government

employees (retired/serving) and their dependents. Moreover, the Federal Government is also providing free of cost health facilities at Armed Forces Institute of Cardiology/National Institute of Heart Diseases (AFIC/NIHD), Rawalpindi and Al-Shifa Trust Eye Hospital, Jhelum road, Rawalpindi to all federal government employees and their dependents.

(b) The Federal Government employees (serving/retired) and their dependents are eligible to receive free medical services only at Armed Forces Institute of Cardiology/National Institute of Heart Diseases (AFIC/NIHD) Rawalpindi and Al-Shifa Trust Eye Hospital, Jhelum road, Rawalpindi

(c) Ministry of National Health Services, Regulations & Coordination, Islamabad is providing annual grant to Armed Forces Institute of Cardiology & National Institute of Heart Disease (AFIC-NIHD), Rawalpindi and Al-Shifa Trust Eye Hospital, Jhelum road, Rawalpindi for the free treatment of federal government servants and their dependents. The Federal Government Servants (Serving/Retired) are entitled for free medical treatment in the above-Mentioned Institute after obtaining referral letter from M/o NHSR&C against the request from their Ministries/ Divisions/ Departments along with Medical record.

(d) The Federal Government Servants (Serving/ Retired) and their dependents are entitled for free medical treatment in Armed Forces Institute of Cardiology, & National Institute of Heart Disease (AFIC-NIHD), Rawalpindi and Al-Shifa Trust Eye Hospital, Jhelum road, Rawalpindi after obtaining referral letter from M/o NHSR&C against the request from their Ministries/ Divisions/ Departments along with medical record.

(e) The consultancy charges, admission charges & other services like surgical procedures and interventions are free of cost at AFIC/NIHD, Rawalpindi. However, the cost of surgical appliances i.e. pacemakers/devices Will be deposited by the concerned Federal Government employee in advance and will claim reimbursement from the concerned Ministry / Division/ Department.

(f) In this context, the Establishment Division, Islamabad has already submitted a summary for approval of the Prime Minister for introducing better health services on account of inpatient/hospitalization services for Federal Government employees through Health Care Insurance Scheme.

57. **\*Mr. Changaze Ahmad Khan:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) whether it is a fact that Prime Minister has established a task force or similar entity aimed at revamping the Pakistan Nursing Council; if so, details thereof including the names and qualifications of the appointed members of this task force;*
- (b) the detail of specific objectives and goals outlined for the revamping;*
- (c) the expected time frame set out for completing the revamping and any milestones already established and achieved so far;*
- (d) the current status of the task force's work, including any challenges encountered;*
- (e) the details of any follow-up meetings that have taken place and their outcomes; and*
- (f) the expected or anticipated impact on nursing and midwifery standards in Pakistan?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) It is stated that the Prime Minister has constituted a Committee to review the function of Pakistan Nursing & Midwifery Council (**Annex-A**).

The Composition names & designation of the committee is as under:

1. Dr. Mukhtar Ahmed Bharat, Coordinator to PM on Health (Lead)
2. Mr. Zahid Saeed, Ex- Secretary Health and Chief Secretary Punjab

3. Mr. Waqar Ahmad, Ex- Secretary to President and Member PMIC
4. Mr. Muhammad Fakhre Alam Irfan, Secretary Power Division
5. Secretary M/o National Health Services, Regulations and Coordination
6. Dr. Sabeen Afzal, Director (Councils), Ministry of NHR&C
7. Dr. Ghulam Rasul, Member, Academic Board, PMDC (Khyber Pakhtunkhwa)
8. Representative of Ministry of Law and Justice.
9. Representative of Higher Education Commission, Islamabad
10. Any other Co-Opt member

(b) The specific objectives and goals TORS of the committee  
Melude:

1. To review the Governance framework and the current regulatory framework of the PNMC with special focus on inspection regime.
2. Undertake a comprehensive review of the overall legal Framework that underpins the PNMC's operations.
3. to review the working of the council itself where internal conflicts have led to disruption in regular functioning of the Council.
4. investigate the recent inspections of 218 nursing schools, colleges and institutes to determine whether proper due process and due diligence were observed and fix responsibility.
5. Based on above findings, suggest areas of improvement measures to enhance nursing workforce, propose amendments in legal and governance framework, which supports the

council's mandate and improves its operational effectiveness with robust transparency and accountability system.

(c) The committee held two meetings. The first was held on 10th October, 2024 and the second meeting of the committee was held on the 24th October 2024. After detailed deliberations, a report was developed and has been submitted to PM Office

(d) The report has been submitted to PM Office.

(e) Expected in the future (if any) after perusal of the report by PM Office.

(f) PNMC is essential for the growth and standardization of the nursing, and, midwifery education in Pakistan. Presence of a robust and functional council/regulatory body ensures the quality, and standard of education and professional having right skill mix to perform their mandated functions. Based on the findings of the review committee amendments in the PNMC Act & revision regulation, are recommended to make it at par with international standards and requirements, development of Rules for areas such as employee services, inspection, appoint of inspector, financial rules of the council and scope of work of the registrants etc implementation of the Road map for enhancing nurses in Pakistan and to ensure transparency, inspections will be conducted through third party Inspection teams has been suggested.

It is anticipated that reforms at governance as well as operational level will result in a effective regulatory body, education institutes producing qualified nurses as par international standard and eventually improving health service delivery.

*(Annexure has been placed in the National Assembly Library)*

58. **\*Ms. Aliya Kamran:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

*(a) are there any available statistics or reports regarding the incidence of medication errors in Pakistan;*

- (b) *if so, the details thereof including the scope and impact of these errors on public health in the country;*
- (c) *what specific regulatory and policy measures is the Ministry introducing to ensure that all pharmacies and healthcare facilities across Pakistan are mandated to employ qualified pharmacists;*
- (d) *what role can healthcare professionals, Government bodies and organizations such as the Drug Regulatory Authority of Pakistan, play in strengthening the integration of pharmacists into the healthcare system; and*
- (e) *what steps are being considered to ensure a sustainable, well-regulated workforce of trained pharmacy professionals and how can their contribution be maximized to improve medication safety and patient outcomes?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) Medication errors and adverse drug reactions may occur by any healthcare professional. The Adverse Drug Reactions (ADRs) resulting due to medication errors are reported to the Drug Regulatory Authority of Pakistan (DRAP) as per Pharmacovigilance Rules, 2022.

As of today, 52025 ADRs including medication errors have been reported via the VigiFlow database from registration holders, provincial health departments, patients, healthcare professionals, public health programmes and hospitals.

DRAP is strengthening pharmacovigilance across Pakistan with the help of the World Health Organization.

(b) Details of reported adverse drug reactions (ADRs)/medication errors reported with drugs and vaccines are as under:

- 32,186 from the Federal Directorate of Immunization.
- 790 from Punjab Pharmacovigilance Centre.
- 677 from Islamabad Pharmacovigilance Centre.
- 01 from Khyber Pakhtunkhwa Pharmacovigilance Centre.

- 0 from AJK and Gilgit-Baltistan Centres.
- 403 through E-Reporting and Mobile App from Patients and Healthcare Professionals 17,968 from Pharma Companies.

These ADR/ Medication errors were minor to major range including the effects on the eye by Avastin injection.

(c) Provincial Drugs (Sale) Rules make it mandatory to have a Qualified Person at each Pharmacy/Medical store.

(d) Government bodies like the Provincial Health Departments and DRAP and professional organizations like the Pakistan Pharmacist Association (PPA) and Pakistan Pharmaceutical Manufacturing Associations (PPMA) can advocate and ensure the integration of pharmacists in the healthcare system.

DRAP is playing its pivotal role and has issued various directives, guidelines and rules for the provision of an active role of pharmacists in the healthcare system.

(e) With respect to improving medication safety and patient outcomes, entities like Pharmacy Councils, DRAP, Provincial Health Departments and the Pakistan Pharmacist Association (PPA) can play their role under their ambit. However, the DRAP has undertaken the following steps in this regard:

- The DRAP has notified Pharmacovigilance Rules, 2022 which provides for “at least one Pharmacovigilance Officer (Pharmacist or Doctor) must be notified at the level of a two hundred-bedded hospital. The number of POs may be increased based on the size of the hospital i.e. number of beds”.
- The DRAP has also developed guidelines on “minimum standard for the establishment of hospital pharmacies in Pakistan” which emphasizes the complete role of Pharmacists in healthcare facilities.
- DRAP has also signed an MoU with the Pakistan Pharmacist Association (PPA) to uplift the pharmacist role through improving pharmacy services in Pakistan.

59. **\*Ms. Sharmila Sahiba Faruqui Hashaam:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) what immediate steps are being taken by the Ministry to address the concerning findings of the World Health Organization (WHO) report, particularly regarding Pakistan's high number of viral Hepatitis "C" infections and its association with unsafe medical injections;*
- (b) in the light of Pakistan's alarming statistics on Hepatitis "C" infections, what long term strategies or initiatives are being planned by the Ministry to implement and reduce the prevalence of this disease, and to further enhance safety protocols in medical settings to prevent further transmission; and*
- (c) the steps being taken by the Ministry to address the concerns raised by doctors regarding the inadequate implementation of the Medical Teaching Institutions Reforms Act, particularly in terms of ensuring improved governance and transparency within medical institutions?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) Ministry of National Health Services, Regulations & Coordination (M/o NHR&C) has prioritized the control of hepatitis C and mitigating unsafe medical practices contributing to its spread. Key immediate actions include:

- The Ministry has launched a nation-wide Hepatitis-C Program in coordination with provinces at the cost of Rs. 67.77 billion.
- Under the Prime Minister's initiative to Eliminate Hepatitis C, viral hepatitis testing and treatment will be scaled up nationwide. Under the program, screening, diagnosis and access to low-cost direct-acting antivirals will be provided in all provinces and regions.
- Efforts are underway to eliminate unsafe medical injections by promoting single-use syringes.



- The National Blood Transfusion and Blood Products Policy is being finalized. The new policy includes measures to regulate blood banks and ensure the provision of screened and safe blood to patients.
- The Ministry has included sofosbuvir/ daclatasvir (SOF/DAC) in the Hepatitis B and C treatment guidelines for both adults and children, supporting efforts to eliminate hepatitis in the country. Both the medicines are being produced in-country.
- Both the medicines are being produced in Pakistan, at the lowest global prices, facilitating affordable treatment options.

(c) At present no Medical Teaching Institutions Act in field in any hospital under this Ministry.

60. **\*Ms. Shagufta Jumani:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *the details of each foreign funding programme currently operational in Pakistan;*
- (b) *the scope of each programme alongwith the allocation and distribution of funds among various sectors and regions, the auditing process in place, how funds are utilized;*
- (c) *the detail of methods of impact assessment and any challenges encountered to each programme;*
- (d) *what steps are being taken by the Government to ensure transparency in these programmes, including the establishment of robust accountability mechanisms, regular reporting, independent audits and open communication with stakeholders; and*
- (e) *whether the Government intends to enhance trust and maximize the positive impact of these funds on targeted communities?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a), (b), (c), (d) and (e) Following are the programmes involving foreign funding under Ministry of National Health Services, Regulations & Coordination:

- (i) Polio Program
- (ii) Common Management Unit (CMU)
- (iii) Expanded Program on Immunization (EPI) under Federal Directorate of Immunization (FDI)
- (iv) National Health Support Program (NHSP) The point-wise details of each are as below:

(i) **Polio Program:**

- (a) The “Emergency Plan for Polio Eradication” is financed externally, independent of the Public Sector Development Program (PSDP), through the support of the Global Polio Eradication Initiative (GPEI) donors and partners in the form of loans and grants. The specific financing, reporting, monitoring, and auditing modalities of the emergency program have been clearly delineated in the Project Concept (PC-I) approved by the Executive Committee of the National Economic Council (ECNEC), in accordance with the MOUs and Financial Agreements established with the respective international partners.
- (b) **Scope of Polio Programme:** The Polio Programme targets under five-year-old children across the country for vaccination against Poliovirus. Polio vaccination campaigns are conducted across the country to boost immunity of the children by administering Polio Vaccine.

**Allocation, Distribution & Utilization of Funds:** The third revised PC-1 “Emergency Plan for Polio Eradication (2022-2026)” amounting USD 798.67 million was approved by ECNEC. The funding is secured from the GPEI partners & donors. Detailed breakup of funds component wise is placed at **Annex-I**. Funding is directed from international donors and partners to the accounts of the implementing partners (WHO & UNICEF), where it is utilized according to their financial

mechanisms. In line with standard procedures for the allocation of these resources, UNICEF supports the Programme by managing the procurement of polio vaccines, as well as the social mobilization and communication components. Meanwhile, the WHO is responsible for managing operational funds for Supplemental Immunization Activities (SIAs) and surveillance.

**Auditing process:** The implementing partners (WHO & UNICEF) of Polio Programme are subject to the United Nations audit system (their annual reports are publicly accessible at the links placed at **Annex-II**).

- (c) The assessment of the Polio Programme and its impact is carried out regularly by global bodies, including; Independent Monitoring Board for Global Polio Eradication Initiative (annually), Technical Advisory Group for Polio Eradication (bi-annually), Polio Oversight Board (bi-annually). The feedback and recommendations provided by these independent bodies are duly incorporated into the National Emergency Action Plan (NEAP) for Polio Eradication, as well as other relevant plans.
- (d) The government is implementing a National Emergency Action Plan (NEAP) for Polio Eradication approved by the Honorable Prime Minister, which includes a robust accountability framework, to ensure transparency throughout the Programme. Reporting mechanisms are established for all partners and stakeholders involved in the Programme. Moreover, independent audits are conducted by the implementing partners in accordance with their respective organizational procedures.
- (e) Given the focus of the polio programme is to reach into every household, the programme has a well-established focus on working to enhance trust within communities at all levels. The most effective means of enhancing trust is directly at the level of the front line workers themselves. Priority is given to ensuring the workers are selected from their own communities, they are trained to support all aspects of vaccination, including interpersonal communications. As

front line workers are also from these communities, focus is also placed by the programme to motivate and support the more than 400,000 front line workers. A female front line workers co-design initiative is in place to listen to the concerns of the front line workers and to support them by creating a positive working environment in the same communities they serve. In addition to these efforts, the programme has an extensive focus on community listening, supported by community engagement activities particularly in areas where there are challenges with vaccine hesitancy. The communication for eradication task force has recently updated evidence-based plans to ensure the focus is on building vaccine acceptance and addressing trust. Where there are issues with access, boycotts, refusals additional efforts are being made to support wider service delivery (health, nutrition, WASH) to meet these wider community demands.

(ii) **Common Management Unit (CMU):**

- (a) Common Management Unit (CMU) is a coordination unit established to manage The Global Fund to fight HIV/AIDS, TB & Malaria (GFATM). The Global Fund was established in 2002 by G-7 countries and Bill & Melinda Gates Foundation to fight against three deadly diseases i.e. TB, Malaria and HIV/AIDS. CMU is a dedicated unit and manages only GF grants.
- (b) The CMU in collaboration with Provincial Health Departments is responsible for surveillance, monitoring and evaluation and ensuring uninterrupted supplies of commodities and medicines necessary for diagnosis and treatment of TB, Malaria and HIV/AIDS.

The information in regards of allocation and distribution of funds (allocated for public sector/ CMU) among various sectors and regions is placed at “**Annex-III**”.

Further, the Grant agreement defines the sub-recipients (SR) of the funds along with their share. Principal Recipient (PR) are bound to follow the same arrangements for the fund distribution among the regions and SRs. All the disbursement

of funds is subject to the internal, external audits and GF reviews. Only satisfaction rating from GF can guarantee the continuity of the grant.

(c) **Impact Assessment**

- For all three Programs, regular reporting to the donor and Ministry is furnished on biannual and annual basis for impact indicators.

Furthermore, for impact assessment and challenges encountered by the Programmes, the programmatic reviews are conducted once in every three years by international experts and UN partners including WHO (TB and Malaria), UNAIDS (HIV/AIDS).

- (d) The Global Fund grant (GF) is managed under the Legal Framework Agreement (LFA) signed between Government of Pakistan through Economic Affairs Division and GF Said agreement lays emphasis on the GF grant regulations to be followed as a basic document for the grant operations. The said regulations demand strict internal control system for the recipients to ensure that the grants are used only for the agreed purpose in most transparent ways. The said internal controls demand strong performance evaluation system. The subsequent disbursement of funds depends upon the successful achievements of the targets in the previous period. Further, various other steps taken to ensure the transparency and effectiveness in the grant implementation are at **Annex-IV**.

- (e) Yes, the Government through Ministry of NHSRC is putting efforts to ensure transparency in implementation of targeted interventions with the involvement of all relevant stakeholders for this purpose, an independent body namely Country Coordination Mechanism (CCM) having representation of all provincial Health secretaries, UN partners, Civil Society Organization, Academia, Research organization and community representative from all here diseases are functional which conducts quarterly oversight field visits and submits its findings with recommendations to

the Chair CCM (Federal Secretary Health). All the actions and recommendation are then followed up to ensure implementation on regular basis.

**(iii) Expanded Program on Immunization (EPI) under Federal Directorate of Immunization (FDI)**

- (a) EPI Pakistan is utilizing foreign funding only from GAVI – The Vaccine Alliance.
- (b) This funding is only for strengthening EPI activities across the country with the current funding standing at \$ 35 million which is channelized through WHO and UNICEF directly with no funding channelized through government mechanisms.
- (c) Regular third-party assessments are conducted to assess and evaluate the immunization coverage. Recent conducted assessments were conducted in 2020 and 2022 with a plan to conduct another in 2025-2026.
- (d) GAVI as a donor conducts third party audits for their own funding with WHO and UNICEF also ensuring and applying their own accountability and transparency protocols during the implementation.
- (e) The Government intends to maximize the positive impact of this funding to strengthen immunization services across the country by organizing various stakeholders discussions and dialogues, community sessions and meetings with provincial finance department to mobilize funding for immunization since GAVI has an exit strategy.

**(iv) National Health Support Program (NHSP)**

- (a) National Health Support Program (NHSP) is aimed at ensuring Universal Health Coverage in Federating areas (ICT, AJK & GB).
- (b) Its PC-1 of Rs.2,760.49 million was approved by CDWP on 24-06-2022 (with donor funding Rs.2,600.46 million, and GoP share Rs. 160.03 million),

- (c) So far, it has commenced activities during the current financial year 2024-25. The project staff recruitment is under process.
- (d) Accounts of the Program are going to be audited by the Auditor General of Pakistan.
- (e) The project is aimed for strengthening Primary Health Care in ICT, GB and AJK.

*(Annexures have been placed in the National Assembly Library)*

61. **\*Ms. Shahida Rehmani:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state whether it is a fact that main crime in the country is that 97% of pharmaceutical sales for antibiotic's are made without a Doctors advise; if so, the details thereof?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** As per Section 6 of the Drugs Act 1976, Regulation of sale of drugs is the domain of Provincial Governments & ICT, GB, AJ&K.

As per the Provincial Drugs (Sale) Rules of ICT, Punjab, Sindh, Khyber Pakhtunkhwa and Balochistan; antimicrobials/antibiotics are to be sold on the prescription of Registered Medical Practitioner (RMP). DRAP has taken various initiatives on AMR including directives to Provincial Governments on sale of antibiotics on prescription of RMP.

62. **\*Syeda Shehla Raza:**

*Will the Minister for Water Resources be pleased to state the details of name and education of the present Chairman, WAPDA alongwith the salary, allowances and other fringe benefits admissible to him?*

**Minister for Water Resources (Mr. Musadik Masood Malik):**

**Name and Education of present Chairman WAPDA**

- Engineer Lt. Gen. Sajjad Ghani (Retd)
- Master in Civil Engineering (Structure)
- 34 Years post graduate experience

**Salary / Allowances and other fringe benefit**

Chairman WAPDA is drawing salary equals to MP-I Scale prescribed by the Govt. of Pakistan. The details of monthly salary and privileges admissible to him are attached at **Annex-A**.

*(Annexure has been placed in the National Assembly Library)*

63. **\*Ms. Shazia Marri:**

*Will the Minister for Industries and Production be pleased to state:*

- (a) whether it is a fact that the Government is considering closing down the National Productivity Organization (NPO);*
- (b) if so, what would be the implications of this decision on its role as the Liaison Office of the Asian Productivity Organization (APO); and*
- (c) how does the Government is planing to address the potential disruption in collaboration with APO and productivity initiatives in Pakistan?*

**Minister for Industries and Production (Rana Tanveer Hussain):** (a) The Federal Cabinet decided to closed down the National Productivity Organization (NPO) On August 27, 2024. However, the Ministry of Industries and Production (MoI&P) emphasizing the critical importance of productivity and competitiveness in addressing the prevailing low productivity levels in the country before the Rightsizing Committee. No further directions have been communicated to this Division yet.

(b) Pakistan is a signatory to the APO International Charter, which outlines specific commitments and obligations. Consequently, Pakistan has inter-governmental responsibilities under the Charter, advocating for the continued operation of the NPO.

(c) The National Productivity Organization (NPO) offers a wide range of productivity enhancement services aimed at making the country more competitive by facilitating various industrial sectors through the APO in-country and multi-country programs. To have idea an idea of



implications involved in closing the NPO one needs to have a look at its functions, which are at **Annex-I**.

(c) Given the potential disruption caused by its closure by the Government, Ministry of Industries & Production Division has recommended retaining and strengthening of the NPO, as productivity is critical, and the NPO is the only national level organization dedicated to promoting productivity and competitiveness in Pakistan.

*(Annexure has been placed in the National Assembly Library)*

64. **\*Ms. Sehar Kamran:**

*Will the Minister for Industries and Production be pleased to state:*

- (a) the year-wise details of the research studies undertaken by the Pakistan Industrial Development Corporation (PIDC) to substantiate the scope of long term structured development of indigenous industrialization, during the last five years; and*
- (b) whether these studies have identified the key sectors, challenges and opportunities; if so, details thereof; and*
- (c) what actionable recommendations have been made to promote sustainable industrial growth in the country?*

**Minister for Industries and Production (Rana Tanveer Hussain):** (a) PIDC was established in 1952 through an Act of Parliament. Over the period of a few decades, PIDC established almost 94 industrial units across east & west Pakistan in almost all major industrial sectors. Subsequently, under the Government's Privatization Policy, all its industries were divested/ privatized.

In the recent years, PIDC had been entrusted with the development of Special Economic Zones on behalf of the Federal Government.

PIDC is currently developing/managing the following Industrial Zone;

S#	Project	Size (Acres)
1	Bin Qasim Industrial Park – SEZ, Karachi, Sindh	930
2	Korangi Creek Industrial Park – SEZ, Karachi, Sindh	220
3	Rachna Industrial Park – SEZ, Sheikhupura, Punjab	178
4	Naushahro Feroze Industrial Park –SEZ, Sindh	80
5	Karachi Industrial Park – CPEC SEZ, Sindh (Upcoming)	1,500
6	Sargodha Industrial Park, Sargodha, Punjab	100

Further, on the request of MoI&P, PIDC is in the process of commissioning consultancy services for the enhancing the competitiveness of industrial sectors having export potential. In this regard, an advertisement has been published in the national dailies on 1st January 2025 (**Annex-A**).

(b) N/A

(c) N/A

*(Annexure has been placed in the National Assembly Library)*

65. **\*Malik Muhammad Aamir Dogar:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) the terms and conditions for nursing and other institutions registered with the Pakistan Nursing and Midwifery Council, specially the required criteria regarding the area of the building, surrounding environment and other amenities for these institutions;*
- (b) whether all the registered institutions are complying with such criteria;*
- (c) whether all registered institutions are affiliated with a degree-awarding university;*

- (d) *if any of them are not registered with any degree awarding university, the details of such institutions and the justification for allowing their registration with PN & MC;*
- (e) *who is responsible at the PN & MC for overseeing these registration; and*
- (f) *what corrective steps are being taken by the Government to ensure compliance with the established criteria?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) The terms and conditions for nursing institutions are mentioned in PN&MC Application, Inspection, Recognition and Accreditation of Educational Institutions Regulations, 2023.

The required criteria regarding, the area of the building is approx. 21780 sqfts. **Annex-A.**

(b) Every recognized institute is under obligation to comply with the conditions laid down in the Regulations *ibid*. Procedure for initiating proceedings against the institute for non-compliance is also mentioned in the Regulations.

(c) It is mandatory for the every degree awarding institute/ College to affiliate with the degree awarding university.

(d) Nil.

(e) Council is the main body who has authority to recognize any of the institute as per criteria.

Council is responsible for overseeing these registration, and

- (f) The steps taken against the institutions includes:
  - a. Surpraise inspections
  - b. Issuance of warning,
  - c. Pre suspension notices
  - d. Stop induction

- e. Shifting of enrolled students to another recognized institutions.

*(Annexure has been placed in the National Assembly Library)*

66. **\*Ms. Shaista Khan:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) whether it is a fact that pharmaceutical companies introduce their medicines and products at different prices, as the price increase, the efficiency of medicines increase although the Salt (generic) of medicines remains same; if so, why the quality is not being checked;*
- (b) the medicine of cheaper company should also bring relief, the exposure of antibiotic being increased, even in seasonal fever and disease, doctors prescribe heavy antibiotics to children which later children get used to this medicine, when a major problem occur the medicine does not work;*
- (c) if so, the steps being taken by the Government in this regard;*
- (d) whether restriction can be imposed on the use of particular antibiotic to a certain extent so that any check and balance may be established?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) Maximum Retail Price (MRP) of drugs included in National Essential Medical List is fixed after approval by the Federal Government. Pharmaceutical Companies are Allowed to adjust prices Up to approved MRP.

It is not fact that efficiency of medicines is related to price. DRAP has adopted the process of registration of drug products in accordance with international standards in the form of implementation of Common Technical Document (CTD). This process requires comprehensive information on active pharmaceutical ingredient, manufacturing procedures along with details of method of analysis and product characteristics etc. which ensures manufacturing and supply of quality product.

Assessment of quality of marketed drug products is a continuous process. Federal and Provincial Inspectors conduct market surveillance and take samples of drugs to assess their quality. DRAP, in collaboration with the Provincial Drug Control Administrations has established a National Task Force (NTF) for market surveillance to implement and assess the standards of manufacturing and storage of drug products.

(b) The medicines which are approved and manufactured under Good Manufacturing Practices (GMP) conditions provide efficacy, if taken rationally. Irrational use which includes misuse and overuse of antibiotic may create resistance problems among children, resultantly many children may not respond to certain antibiotics. The WHO defines and covers such situation under Antimicrobial Resistance (AMR) which is a global health threat.

(c) Government of Pakistan has taken various steps to combat AMR. It includes:

- Development of the National Action Plan (NAP) for AMR (2017), recently revised in 2024. The NAP provides various interventions to combat AMR.

It has following 6 objectives:

1. Governance and Coordination
  2. Improve awareness and understanding of antimicrobial resistance;
  3. Strengthen knowledge through surveillance and research;
  4. Reduce the incidence of infection;
  5. Optimize the use of antimicrobial agents; and
  6. Develop economic case for sustainable investment based on country needs and increase investment in new vaccines, diagnostics and other interventions.
- Multiple government organisations are working on the varied aspects of AMR collaboratively:
    - The National Institute of Health, National Agricultural Research Centre, and National Veterinary Laboratory were designated as focal points for AMR in human health and veterinary sectors respectively.

- DRAP is the National Focal point on Antimicrobial Consumption Surveillance.
- These organizations are working as per the strategies and interventions given in the National Action Plan for AMR.

(d) Regulation for the sale, storage, and distribution of therapeutic goods is the domain of Provincial / ICT Departments of Health and is carried out through the respective Drug Control Units / Administrations.

As per the Drugs (Sale) Rules of different provinces, antimicrobials are to be sold on prescription of Registered Medical Practitioner (RMP).

67. **\*Ms. Tahira Aurangzeb:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *the date on which construction of Jinnah Medical Complex was started in Islamabad;*
- (b) *whether the work is in progress thereon; and*
- (c) *when this complex will be completed and the treatment facilities will be available for public?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) The 1,000 bedded state of the art teaching hospital, nursing and medical university is approved by CIDWP on 26.06.2024 at a cost of Rs. 7.5 billion with an allocation of Rs. 5.0 billion for the fiscal year 2024-25.

(b) Yes, the master plan of the project has been approved. Currently, the following aspects are under process for finalization:

Concept Design  
Facade Design  
Schematic Design

The Ministry is fully committed to ensuring these designs meet the highest standards of quality and functionality to align with the project's vision.

(c) The project is scheduled for completion by June 2028 and will be made available for public use thereafter.

68. **\*Ms. Asiya Naz Tanoli:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *the current status of polio eradication efforts in the country, particularly in light of the increasing number of cases this year;*
- (b) *what are the identified reasons and barriers contributing increase in polio cases;*
- (c) *what strategies are being implemented to address these challenges and improve vaccination coverage; including the type of vaccine being used the polio eradication campaign and its efficiency in combating the virus; and*
- (d) *what is the way forward in ensuring the successful eradication of polio in the country?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) The Government is making intensified efforts to eradicate Polio from the country. In response to the surge in Polio cases, the government revitalized the Polio eradication efforts and developed a comprehensive 12-month roadmap to reverse the current epidemiological trends and halt Poliovirus transmission. This roadmap has been formalized into the National Emergency Action Plan (NEAP) 2024-2025 which is currently being implemented.

As part of the NEAP all Programmatic components underwent a reset phase in July-August to ensure eradication level performance across all areas District improvement plans with key performance indicators were developed and implemented across the country, with a special focus on low-performing UCs and blind spots,

particularly .in endemic, core reservoirs, and high-risk districts. To strengthen immunity against the poliovirus. three large-scale Polio vaccination campaigns were conducted from September to December, including a sub-national campaign in September a nationwide campaign in October, and another sub-national campaign in December.

The country has started witnessing the impact of these efforts, as . the number of .Polio cases has started to decline since the month of October 2024. This trend of decline in cases is expected to continue in the coming months. The government will maintain its intensified efforts arid conduct 3-4 large-scale high quality polio campaigns from January to June 2025 to completely wipe out the Poliovirus from the country.

(b) The resurgence of Poliovirus started with a localized outbreak in South KP in 2022 yielding 20 cases. The surge got intense as a new viral cluster got introduced in Pakistan from across the border during 2023, reinfected the traditional core reservoirs of Karachi, Quetta block and Peshawar. The resurgence is attributed to widespread immunity gap against the Poliovirus built overtime due to compromised campaign quality during 2022-2023 amidst persistent suboptimal routine immunization coverage. The internal displacement of mobile and migrant populations as well as the security related inaccessibility in South KP and Quetta block resulted in significant number of leftover children and have also fueled the current epidemiology that the Programme is responding to on an emergency basis.

(c) The following strategies and interventions are being implemented to address the challenges and improve vaccination coverage:

- Implementation of district & campaign improvement plans. focusing on low-performing UCs and blind spots to optimize performance.
- Operational processes have been optimized including microplanning team selection, and training.
- Capacity building of frontline Workers and deployment of culturally and language appropriate Polio teams during campaigns.



- Strengthening of supervision and monitoring.
- Relocation of HR to high-risk areas deploying the best staff to the most challenging regions
- Three Polio vaccination campaigns Conducted from Sep - Dec
- Optimization of evening review meetings during campaigns to address issues in real time. Regular campaign reviews at all levels to maintain consistent campaign quality.
- Digitization of still-missed children to track them for vaccination.
- Maintaining close coordination with Law Enforcement Agencies to ensure access to all children for vaccination in security-compromised areas of South, KP.
- Implementation of integrated service delivery, including health camps, in Balochistan and South KP
- Implementation of fractional IPV-OPV campaign in Karachi with plans for other high-risk areas, including the Quetta Block and South KP.
- Close coordination with the Afghanistan Polio Programme is maintained for synchronized implementation of eradication activities. All-age Polio vaccination is being done at border crossing points.
- Mobile and migrant populations have been redefined and mapped, with a revitalized focus on their vaccination.
- Synergy with EPI Program to strengthen Routine Immunization in high-risk areas. The Ministry has constituted a Technical Working Group and a National Steering Committee on immunization to enhance Routine Immunization coverage.
- Extensive community awareness and social mobilization activities.

- Mass and Digital Media Using these platforms to dispel myths counter vaccine hesitancy and build public confidence.
- Influencer Engagement Strategy Utilizing trusted local figures (elders, tribal leaders, religious figures, medical professionals) to build trust with local populations.

The Oral Polio Vaccine (bOPV) is being used in the Polio eradication campaign. It is time-tested and has been used in all countries worldwide that have successfully achieved eradication contributing to the achievement of eradication in 99% of countries.

(d) For the successful eradication of Polio in the country, the Government will ensure the following:

- Fullest implementation of the consensus NEAP across all areas.
- High quality implementation of planned Polio vaccination campaigns.
- Aggressive response to Polio outbreaks.
- Uninterrupted access to all Children for vaccination in security-compromised areas of South KP.
- Integrated services delivery (health camps, etc.)
- Strengthened Routine Immunization in Polio high risk areas
- Reaching and vaccinating all targeted children in scheduled Polio vaccination campaigns as well as in Routine Immunization holds the key to our ultimate success.

69. **\*Syed Rafiullah:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *detail of the guidelines of Pakistan Medical and Dental Council (PMDC) regarding teaching hospitals with regard to providing free of cost medical attendance and treatment to deserving and needy citizens;*

- (b) *whether the PMDC has taken notice of the fact that many such hospitals in particular teaching hospitals in private sector are not adhering to such guidelines in letter and spirit; if so, the details thereof; and*
- (c) *what steps are being taken by the Government to ensure strict compliance with such guidelines including the measures being implemented for effective monitoring of these hospitals; and*
- (d) *what actions will be taken if they fail to fulfill their obligation?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) As per PM&DC Accreditation Standards / Inspection Proforma 2024:

*“25. Is there evidence that the patients admitted on 35% of beds (not for profit) are not charged for accommodation and consultation?”*

*26. Is there evidence that the patients admitted on 35% of beds are charged for medications, diagnostic services (lab, radiology) and therapeutic services (procedures) etc. are at cost price (not for profit)*

(b) PM&DC conducts to inspect the facilities for training available at the medical or dental institutions / hospital under section 32 (1) of the PM&DC Act, as per PM&DC approved Accreditation Standards/ Inspection Proforma for colleges / hospitals 2024.

(c) As per section 32 (2) of the PM&DC Act, Inspectors appointed under this section shall form a comprehensive report about the facilities for training in the institution and shall report to the executive committee on the standard of the inspected examination. The Executive Committee after deliberation on the inspection report recommends it to the Council for approval.

(d) In case of any deficiencies are reported by the inspectors, they will be communicated to the institutions. Upon receiving a response from the institution, the deficiencies will be re-inspected until they are fully addressed.

**The Pakistan Medical and Dental Council (PM&DC) is Mandated under Section 32(1) of the PM&DC Act to conduct inspection of facilities for training available at medical and dental institutions or affiliated hospitals. These inspections are carried out in accordance with the PM&DC-approved Accreditation Standards and the Inspection Proforma for Colleges and Hospitals 2024.**

70. **\*Ms. Tahira Aurangzeb:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *whether it is a fact that the second building of Federal Government Polyclinic, Islamabad is under construction; and*
- (b) *if so, the location thereof alongwith its percentage of construction work have been completed so far?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) As informed by Federal Government Polyclinic (FGPC) that it is fact that the second building of Federal Government Polyclinic, Islamabad is under construction as a project titled as “Establishment of Federal Government Polyclinic (PGMI)-II”.

(b) The project is located in sector G-11/3 and is being executed by IDAP on turnkey basis. The physical progress of work is 21.50%, which includes construction of boundary wall, grey structure work of 1st Floor.

71. **\*Ms. Shazia Marri:**

*Will the Minister for Maritime Affairs be pleased to state:*

- (a) *whether it is a fact that the Government is planning to introduce a new maritime policy, if yes, the details thereof; and*
- (b) *the measures taken or being taken by the Government to capitalize on the strategic advantages of Pakistan’s Geographical location and underutilized port capacity,*

*particularly Ports Qasim and Gwadar Port to enhance trade and attract International Shipping Companies?*

**Minister for Maritime Affairs (Mr. Qaiser Ahmed Sheikh):** (a) Yes, Ministry of Maritime Affairs (MoMA) is in the process to introduce new Pakistan Maritime Policy. Base draft has been prepared and circulated among the line ministries for their valuable input. Two consultative meetings of stakeholders were held on 01-01-2024 and 06-02-2024, respectively. A workshop of stakeholders has been scheduled on 24-01-2025 at Islamabad. Another workshop is also planned at Karachi before finalization of the draft.

(b) All the three Ports of Pakistan i.e. Karachi Port, Port Qasim and Gwadar Port are strategically positioned along global shipping lines that link Europe, Africa, the Middle East and East Asia. To optimize Pakistan's geographic advantages and enhance its regional influence and economic integration, ministry of maritime affairs has prepared the base draft of "Transshipment and Transit Trade Policy of Pakistan", in line with the directives of Prime Minister for developing transshipment regime in Pakistan. The base draft has been circulated among the stakeholders; after holding three meetings on gap analysis and capacity constraints of respective ministries/ departments. Finalization of the policy is in progress.

With reference to attracting international shipping lines, the policy highlights dedicated marketing campaigns to be launched to promote Pakistan as a competitive, efficient and cost-effective transshipment hub. These campaigns will target shipping lines, logistic companies and international trade organizations to expand Pakistan's global market share in transshipment and transit trade.

Regarding underutilized port capacity issues have been identified and tasks assigned under PM's Task Force on Revamping of Pakistan's Maritime Sector. Major recommendations of the task force relate to port Governance, Operational efficiency, space management and functional issues etc.

**In this regard the respective strength of the three ports, initiatives taken / being is given here under:**

## A. PORT QASIM

(a) **Operation and Services.** The port offers comprehensive multi-facility services with round-the-clock connectivity through rail/road network and Off-Dock terminals thereby making it feasible for both Transshipment and Transit trade. Port has 18 berths, out of which 15 berth are being operated by private terminal operators. The cargo being handled at Port Qasim is indicated below:

b. **Enhancement of Port Performance.** In recent past, many steps have been undertaken to enhance the performance of port. Some of which have been completed and few are in progress/envisioned. Detail is as under:

1. **Reduction in Dwell Time** it is utmost effort of PQA that arriving vessels be entertained for entry, berthing, loading/unloading and departure in earliest timeframe while following all safe practices. As a result, port operates and provides services to vessels on a 24/7 basis and 100% berth occupancy rate is achieved. This has become possible due to following noteworthy actions:
2. **Capital Dredging at PQA Navigational Channel** PQA is in process of issuing tender to undertake the dredging project for deepening and widening the existing channel and commissioning of an Alternate Channel'. This is expected to complete by end September 2027. Once completed, it will allow larger and deeper vessels calling at Port Qasim and it will also facilitate two-way transits of vessels in view of commissioning the Alternate Channel'. As a result, more container, cargo and LNG trade will be possible thus adding new potential to the port.
3. **New Terminals** PQA is also at various stages of adding new cargo berths and LNG terminal. However, their maximum use has linkage with the country's economy.
4. **Hinterland Connectivity** In order to support hinterland connectivity / movement of goods, PQA is dualizing PQA road connection with N-5.

## B. GWADAR PORT

The Government has taken various measures to capitalize on the country's strategic geographical location and underutilized port capacity of Gwadar Port to enhance trade and attract international shipping companies. Efforts are being made to ensure the full operational capacity of Gwadar Port by improving infrastructure, connectivity and port facilities coupled with the establishment of Gwadar Free Zone to attract investors and businesses, providing tax exemptions and streamlined regulatory processes; few of the key initiatives are:

- Gwadar Port & Free Zone Infrastructure Development:—
  - **Regional Connectivity & Feasibilities**
  - **Policy Regulatory and Tax Exemptions Initiatives**
3. Mechanism for tax free vehicle import policy for free zone is finalized;

## C. Karachi Port

KPT informed that the total container handling at KPT's private container terminals for the last fiscal year is 2.2 million TEUs, which is less than the total handling capacity. However, the cargo throughput of Ports depends upon different variables such as the Import requirement of the country. Export potential and Government policies mainly of Ministry of Commerce and Federal Board of Revenue.

2. Moreover, KPT has significant potential for Transshipment due to its strategic location at the crossroads of Asia, the Middle East, and Europe. The Port offer opportunities for Transshipment of goods to and from Central Asia, Afghanistan, and other regional countries. KPT has already took initiatives in the Tariff on Transshipment through the Port of Karachi in order to attract Shipping activities thus transforming KPT into a Modern Transshipment hub, this is done after engaging in all relevant stakeholders in consultations. These initiatives include:

1. Storage period of all Transshipment cargo containers as compared to 05 days for other cargo.

KPT always extended the facilities for attracting / handling the in-Transit cargo and in this regard numbers of measures were adopted and additional benefits have been given to the In-Transit cargo at KPT. The Karachi Port charges are already lesser than those being charged on local consignments besides the following additional facilities are provided to In-Transit goods as compared to the domestic cargo.

72. **\*Ms. Samina Khalid Ghurki:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *the province-wise detail of Nursing students passing-out each year from the Colleges/Institutions all over the country;*
- (b) *whether these passing-out nursing students each year are sufficient to meet with the requirements of all the Medical Hospitals / Institutions through-out the country; and*
- (c) *if not, what steps are being taken by the Government to increase the number of passing-out nursing students each year?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) Currently, the annual induction capacity for degree programs in public and private sector nursing schools/colleges is 25,000 students. Province wise chart is attached.

<b>Province</b>	<b>No. registered Nursing Colleges (Degree program)</b>	<b>Seating Capacity</b>
AJK	2	150
Federal	26	1520
GB	2	150
KPK	145	8140
Punjab	137	8040
Sindh	119	6580
Balochistan	14	560
<b>Total</b>	<b>445</b>	<b>25140</b>

(b) Number of pass out students is not sufficient to meet with the requirements of all the Medical Hospital/Institutions. According to WHO,



the recommended ratio is 4.5 nurses per 1000 population, while our current ratio stands at 0.7 per 1000. This underscores the need for the country to prioritize and enhance nursing education to address the existing shortage:

- (c) • To increase the nursing professionals, Prime Minister of Pakistan and SIFC has issued directives for start of evening shift.
  - PNMC inspection and accreditation process is started to start evening shift.
  - Steps taken for seat enhancement of ongoing institutes/ colleges as per regulations.
  - Opening new nursing colleges as per PNMC Regulation.
  - A robust Road-map for enhancement of nurses has been developed and shared with Provinces.

73. **\*Mr. Anjum Aqeel Khan:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *whether there is any proposal under consideration by the Government to upgrade the Federal General Hospital, Chak Shahzad, Park Road, Islamabad to provide better health facilities to the residents of the said area; if so, details thereof;*
- (b) *the detail of existing departments in said hospital; and*
- (c) *whether it is a fact that no dental clinics are established in the said hospitals; if so, when will this facility is to be provided?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination: (a) These are the Future Plans of FGH for 2025:**

- Upgradation /conversion of this hospital into Rural Model Hospital.

- Establishment of state-of-the-art Mother & Child Center (MCH).
- Advancement of Radiological Service with addition of CT scan & MRI System.
- Upgradation of Accident & Emergency Department.
- Establishment of Medical and Surgical ICU'S, Cardiology, Urology, Dermatology, Dentistry, Psychiatry etc.

(b) The following departments are functional in the Hospitals and providing round the clock free of cost service to the general public:

1. Emergency.
2. General Medicine.
3. Pediatrics.
4. Gynae & Obs.
5. General Surgery.
6. Orthopedics.
7. Eye / Ophthalmology.
8. Radiology.
9. Physiotherapy.
10. Pathology.
11. Pharmacy.
12. Immunization PDs COVID-19, center For Polio Vaccination, EPI.
13. Family Planning Services.

(c) Yes, there is no dental clinic/services available in FGH and establishing of dental department has been already included in FGH future plans.

74. **\*Ms. Asiya Naz Tanoli:**

*Will the Minister for Industries and Production be pleased to state:*

- (a) *details of small industry development initiatives that have been undertaken during the last five years, including the current year;*

- (b) *the details of any Memorandum of Understanding (MOUs) or agreements signed for these initiatives during the aforementioned period, including the current status on each MOU or agreement related to small industry development; and*
- (c) *what steps are being taken by the Government to move forward with these initiatives and ensure their effective implementation?*

**Minister for Industries and Production (Rana Tanveer Hussain):** (a) Following measures has been taken by the government to support small industries thereby boosting economic growth:

- i. Approval and Implementation of National SME Policy SME Facilitation
- iii. PSDP Projects
- iv. SME Credit Scoring Services
- v. SME Certification, International Accreditation and Quality Improvement Program
- vi. Industry Support Program
- vii. Donor Funded Projects

(b) **Local MOUs signed:**

- The Federal Tax Ombudsman
- Punjab Small Industries Corporation (PSIC)
- Punjab Information Technology Board (PITB)
- Government of Gilgit-Baltistan
- The Urban Unit
- Musaliha International Center for Arbitration and Dispute Resolution (Legal Aid Society)
- Lahore Business School

- Extreme Commerce
- Trade Development Authority of Pakistan (TDAP)
- MOU with University of Central Punjab (UCP)
- Hailey College of Commerce (HCC), Punjab University
- HEC and Five Higher Education Institutions
- University of Home Economics – 2020
- Sustainable Development Policy Institute (SDPI) – 2020
- Mahbub-ul-Haq Research Centre of LUMS

**International MOUs Signed:**

- Small and Medium Enterprise General Authority of the Kingdom of Saudi Arabia (Monsha'at).
- Small and Medium Business Development Agency of Azerbaijan.
- Small and Medium Enterprises Development Organization (KOSGEB).
- Agency for the Promotion of Investment and Industry (API) of the Republic of Tunisia.

(c) The government, through SMEDA's renewed operational strategy, is taking comprehensive steps to ensure the effective implementation of SME development initiatives. These steps address both the creation of a conducive business environment and direct enterprise-level support. Key measures include:

- Operationalization of SME Development Fund: Fund Rules developed and an allocation of Rs. 5.00 Billion has been made under Recurring Budget of Mol&P FY 2024-25
- SMEDA, in addition to its existing business support portfolio shall re-orient its focus and product and service portfolio towards the following areas:
  - Making SMEs bankable - Enhancing SMEs access to finance

- Subcontracting
- Boosting Exports – making SMEs export ready and supporting global value chain integration
- Business Formalization – Facilitating transition of firms
- Developing Climate Resilience – insulating SMEs from climate impact, building capacity and risk mitigation mechanisms
- Women Entrepreneurship Development
- Continuous coordination with various implementing partners for execution and implementation of SME Action Plan is under process.

75. **\*Ms. Shaista Khan:**

*Will the Minister for Railways be pleased to state:*

- (a) *the details of current status of dualization of ML-I project;*
- (b) *the steps being taken by Ministry to increase its revenue so that its dependence on national exchequer could be as minimum as possible;*
- (c) *the steps being taken by Pakistan Railways regarding pension of its employees which has become a major issue;*
- (d) *why Railways does not auction its hundred of acres land situated in big cities and maintain its expenditures; and*
- (e) *the number of freight trains plied by Railways during current year and the revenue collected therefrom?*

**Minister for Railways:** (a) The ML-1 project mainly involves the upgradation of 1,726 km railway line at 160/120 Kmph speed, from the port city of Karachi to Peshawar including doubling of track from Shandara to Peshawar (454 km).

Dual track length from Karachi to Shandra 1272 Kms already exists, however, dualization of 454 Kms of ML-1 from Shandara to

Peshawar is covered in Phase-2 of the project. Phase-2 would commence after completion of phase-1 in five years.

Execution of ML-1 Project shall commence after finalization of financial terms between the Governments of China and Pakistan and signing of loan agreement.

(b) Pakistan Railways has achieved a record revenue earning to the tune of Rs. 88.8 billion during the last FY 2023-24. PR has undertaken various steps to optimize revenue generation as well as cost cutting measures which include:

**Revenue optimization:-**

- (i) Both passenger and freight trains are being operated with optimum load which has reduced the operational expense and resulted in increased revenue generation.
- (ii) Short-term leasing of land has been introduced instead of Long-term leasing to stay competitive in the market and to increase the revenue.
- (iii) Railways passenger train fares have been indexed with the fuel price to absorb changes in fuel tariff.
- (iv) Pakistan Railways (PR) has shown significant improvement in train punctuality, rising to 82% in 2023-24, from 79% in the previous year.
- (v) Online booking services for passengers through its website, android and iOS applications (RABTA), which has increased customer patronage.
- (vi) Installation of Ticket Vending Machines (TVMs) for quicker ticket purchases, information counters for passenger assistance, real-time departure boards under the RABTA system for up-to-date travel information and introduction of premium dining cars has been carried out.
- (vii) The organization implemented a new System Application & Products (SAP), Enterprise Resource Planning (ERP) system

with the goal of increasing efficiency and reducing risk. The new platform aims to automate manual processes, standardize financial activities, and eliminate vulnerabilities like fraudulent payroll activity and improve.

- (viii) E-Pak Acquisition & Disposal System project (EPADS) is being implemented to transport from conventional procurements to swift e-procurement/e-tendering.
- (ix) Public Private Partnerships (PPP) have been under taken to outsource commercial management of different Passenger trains to private parties.
- (x) Brake Vans and Luggage Vans commercial management have been outsourced to private parties.
- (xi) Agreements for freight traffic with parties have been initiated to fetch maximum revenue.
- (xii) High Speed/High capacity freight wagons for swift transportation of coal and other commodities over rail network have been inducted into the freight pool.
- (xiii) Pakistan Railways also introduced two passenger trains in 2023, Awam Express and Bolan Mail Express which resulted in more revenue.
- (xiv) 80 new High Capacity Wagons and 32 AC Standard Wagons will also be inducted this year to increase the revenue.
- (xv) Pakistan Railways will optimize revenue through Sale of Scrap.
- (xvi) A dedicated freight Corridor project is under consideration which will significantly increase freight business of Pakistan Railways.
- (xvii) Other important projects such as new rail link for Thar Coal, new rail connectivity with Gwadar port, new rail link with Afghanistan from Kohat to Kharlachi and upgradation of Quetta Taftan Rail link for freight trains to Turkey and

Central Asian states are also underway. These initiatives will further increase revenue earnings of PR.

**Cost Cutting Measures:—**

**Fuel Management System- PSO.**

- i. Pakistan Railways signed agreement on 19, 2024 with PSO regarding “Fuel Management System”. This Fuel Management System is implemented at Pakistan Railways Karachi & Lahore Division. Through this Fuel Management System Pakistan Railways will save 10 to 15% fuel with enhanced visibility and efficiency gains through improved operations.
- ii. Handing over of Railway Residential units to DISCOs for direct billing to consumers.

Pakistan Railways has handed residential meter to DISCOs, At present 17, 810 (67%) meters are being installed and handed to DISCOs and remaining will be handed over upto September 25, 2025.

- iii. Solar System.

Pakistan Railways is shifting electricity of its Railway Stations from WAPADA to Solar System. For this purpose initially 155 Railway Stations will be shifted to Solar System to improve service delivery, cost effective and sustainable operations.

- iv. Rationalization of Staff

Pakistan Railways is conducting a right sizing exercise to improve efficiency, reduce costs and integrate new technologies for streamlined operations and enhanced productivity.

(c) There has been exponential growth in pension since 2016 in the wake of new pension policy. Resultantly, yearly expenditure on pension which used to be Rs 20.4 billion in 2015-16 has increased to Rs 49.8 billion in 2023-24 registering an increase of 144%.



Ministry of Railways has approached the Federal Government through summaries to the Federal Cabinet, ECC of the Federal Cabinet for transfer of pension liability of Pakistan Railway pensioners to the Finance Division/AGPR. However, Finance division is of the view that PR is an autonomous commercial entity which is expected to generate enough revenue to meet its expenditures and due to current fiscal limitations faced by the federal government the proposal to transfer pension related liabilities of Pakistan Railways to the books of Finance Division is financially untenable.

Pakistan Railways is an Attached Department of the Railway Division as specified in Schedule-III to the Rules of Business. Pakistan Railways also enjoys the status of statutory body created through Railway Act, 1890 and it is not an autonomous body corporate.

The matter was presented before the Railway Board on 24-03-2023 in its 23rd meeting, wherein it was decided that Ministry of Railways shall immediately take up the case for transfer of pension in the national budget, in line with other departments. Accordingly the case should be presented to the Federal Cabinet in terms of its decision dated 27-10-2020. Ministry of Railways is actively pursuing the matter with Federal Government to transfer pension liabilities to the books of Finance Division and creation of "Public Service Obligation regime".

(d) PR leases out its land through open auction as per Railway Property & Land Rules, 2023 duly approved by Federal Cabinet Wide S.R.O No.768 (I)/2023 dated June 22, 2023. In addition, PR also leases out its land to Government Departments for Public Welfare purpose after payment of land lease charges and ground rent as per approved policy.

So far PR has managed to auction 6,678 acres land for different purposes, through competitive bidding process and a total revenue of Rs.7,575 million has been generated during the last two financial years.

Proactive efforts are underway for leasing of balance available land by advertising through all the operative divisions as well as through Real Estate Development and Marketing Company (REDAMCO).

(e) As of December 20, 2024, Pakistan Railways has operated 1450 freight trains, since July 1st, 2024 and generated revenue of Rs. 15.214 Billion from freight operations.

76. **\*Syeda Shehla Raza:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state the names of the Federal Government Hospitals located in Sindh Province alongwith the details number of Out Patient Door (OPD) patients visiting daily, staff and funds allocated?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** The following three Federal Government hospitals were handed over to Government of Sindh for 25 years from August, 2023 (**Annex-A**). The Government of Sindh allocates funds to below mentioned hospitals.

i. **Jinnah Postgraduate Medical Centre (JPMC), Karachi.**

a) Daily **6458** patients visiting at OPD.

Total **1662** staff working strength.

The Government of Sindh allocated funds Rs. 11, 450 billions for the current financial years 2024-25 (**Annex-B**).

ii. **National Institute of Cardiovascular Diseases (NICVD), Karachi.**

a) 1,400 to 1,500 patients visit OPD on a daily basis (**Annex-C**).

iii. National Insitute of Child Health (NICH), Karachi

(a) **1,000** patients visit OPD on a daily.

Total Strength **980**

The annual Budget for the years 2024-25 is **2,370,503,000** (**Annex-D**).

*(Annexure have been placed in the National Assembly Library)*

77. **\*Mr. Changaze Ahmad Khan:**

*Will the Minister for National Food Security and Research be pleased to state:*

- (a) whether the barriers, such as inadequate infrastructure, quality control issues and status of compliance with international standards hinder the market access;*
- (b) what role do domestic policies and supply chain inefficiencies play in limiting the export growth of agricultural products;*
- (c) how the use of technology and innovation can improve productivity and competitiveness within the agricultural sector; and*
- (d) what strategies can be implemented to enhance marketing efforts and diversify product offerings for international markets?*

**Minister for National Food Security and Research (Rana Tanveer Hussain):** (a) Yes it is a fact that inadequate local infrastructure significantly limits a country's access to international markets through several channels. Poor transportation systems, such as roads, ports, and airports, can delay shipments, increasing costs and undermining competitiveness in markets that prioritize timely delivery. This inefficiency disrupts supply chains, complicating the sourcing of raw materials and delivery of finished products, which raises operational costs and reduces reliability. The quality of goods, particularly perishables, can decline due to inadequate refrigeration during transit, spoiling products and harming reputations. Limited infrastructure restricts access to larger markets, limiting growth opportunities.

(b) Our domestic policies significantly influence the country's agricultural export landscape, presenting both opportunities and challenges. While there have been efforts to implement subsidy and support mechanisms, these can distort price signals and create dependency among farmers, hindering competitiveness. Trade policies, including high tariffs and non-tariff barriers, further discourage exports as high tariffs/duties on inputs increase cost of production making Pakistani products less competitive. Regulatory inconsistencies and complex

compliance requirements create uncertainty for farmers and exporters, complicating their ability to meet international standards. Moreover, policies prioritizing domestic supply over export promotion can restrict the volume of products available for international markets.

(c) Technology and innovation are essential for improving productivity and competitiveness in the agriculture sector. Here are the following as under:

- Improved crop varieties through genetic engineering and innovative breeding techniques enhance resilience against diseases and climate extremes. Automation and mechanization increase efficiency by reducing reliance on manual labor and ensuring timely operations. Smart irrigation systems, such as drip irrigation and central pivot system as well as soil moisture sensors, promote efficient water use, particularly in water-scarce regions.
- Additionally, supply chain management benefits from block chain technology for transparency and e-commerce platforms that connect producers directly with consumers.
- Key advancements like precision agriculture enable farmers to use data from GPS, drones, and Internet of Things (IoT) sensors to make informed decisions about planting and resource allocation, resulting in higher yields and optimized resource use.
- Data analytics and AI facilitate better market forecasting and pest management, while digital platforms provide farmers with vital knowledge and financial resources.

(d) Pakistan can enhance its export potential, mitigate reliance on a few commodities, and foster economic growth by adopting and implementing different effective strategies because diversifying agricultural product offerings for international markets is vital.

- I. Strategies for achieving this diversification include investing in research and development to create new, climate-resilient crop varieties, as well as establishing processing facilities to produce value-added goods like juices and organic products.

- II. Leveraging the country's diverse agro-climatic zones allows for regional specialization in crop production. Comprehensive market research can identify global consumer trends and guide export readiness.
- III. Additionally, leveraging technology and participating in international trade fairs can enhance market access and branding for Pakistani agricultural products.

78. **\*Ms. Sharmila Sahiba Faruqi Hashaam:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *the key components of the new National Nutrition Programme and how it will be effectively implemented in remote and underprivileged areas;*
- (b) *what is the rationale behind the new requirement that Pakistani students aspiring to pursue medical education abroad are now required to obtain a No Objection Certificate (NOC) from the Pakistan Medical and Dental Council (PMDC); and*
- (c) *what measures are being adopted and implemented to ensure the smooth and timely issuance of NOCs to avoid delays in students' admission process?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) At present, Ministry of National Health Services, Regulations & Coordination is not implementing any PSDP funded National Nutrition Program, however, this Ministry is in a process of preparation of a new PC-1 for five years capturing Nutritional needs of federating areas (AJK, GB & ICT). The main targets of the draft PC-1 will be as under:

1. To reduce stunting to 32% from 40.2% in 5 years with an average of 1% reduction in first two years (year 1 &2) and 2% in next three years (Year 3&4&5).

2. Reduce wasting to 10% from 17.7% with an average of 1.5 percent reduction per year. Key components and specific objectives of PC-1 is at Annex-I.

(b) Ensuring the safety and well-being of students traveling to countries with law and order concerns necessitates meticulous planning, preparation, and consistent monitoring. In accordance with the powers conferred under **Sections 23 and 24 of the PM&DC Act, 2022**, the Council has initiated a process for the **registration of students** intending to pursue **MBBS and BDS undergraduate studies abroad**, effective from admissions **2025**.

It is now **mandatory** for students to register with the **Pakistan Medical and Dental Council (PM&DC)** before proceeding abroad for medical or dental education programs.

The primary objectives of this new criterion, including mandatory student registration, are to:

**Ensure Admission in Accredited Institutions:** Students will only be permitted to enroll in, foreign institutions accredited by the PM&DC.

**Guarantee Quality Education:** This Measure seeks to uphold educational standards, ensuring that Pakistani students receive quality medical and dental education abroad.

**Streamline Graduate Integration:** Graduates returning to Pakistan will meet the regulatory requirements, allowing them to seamlessly integrate into the national health system.

This initiative is pivotal in safeguarding the educational and professional future of Pakistani students, while also contributing to the enhancement of the national healthcare workforce.

(c) Pakistani students intending to pursue **medical or dental education abroad** are required to register with the **Pakistan Medical and Dental Council (PM&DC)** through its **online portal**. Registration is mandatory for admission to foreign institutes and programs that are **recognized by the PM&DC**.

To ensure compliance with the new criteria and to secure admission in accredited institutions, students are advised to visit the **PM&DC official website** and complete the registration process before proceeding with their studies abroad.

This initiative guarantees quality education and alignment with Pakistan's regulatory requirements, enabling graduates to contribute effectively to the national health system upon their return.

*(Annexure has been placed in the National Assembly Library)*

79. **\*Dr. Mahreen Razzaq Bhutto:**

*Will the Minister for Housing and Works be pleased to state:*

- (a) an overview of each law including rules made thereunder currently overseen by the Ministry, including the departments under its administrative control and jurisdiction;*
- (b) detail of recent evaluation of each law and the date of the last evaluation for each law;*
- (c) if such evaluation has been conducted, the specific findings, particularly highlighting areas within these laws and rules that still require improvements or changes/amendments;*
- (d) whether the Ministry has consulted the above laws with Ministry of Law or other legal entities to address these shortcomings, if improvements are necessary in any of law; and*
- (e) what measures are being taken by the Government to ensure that these laws must be made in align with international best practices to maintain their relevance in the contemporary context?*

**Minister for Housing and Works (Mian Riaz Hussain Pirzada):** (a) Presently, the following Laws and the Rules made thereunder are overseen by the Ministry of Housing & Works:—

i. **Federal Government Lands and Buildings (Recovery of Possession) Ordinance, 1965**

An Ordinance enacted in 1965 for the speedy recovery of possession of Federal Government Lands and Buildings from outgoing lessees and licenses and unauthorized occupants and for matters ancillary thereto.

ii. **Accommodation Allocation Rules, 2002**

Enacted on 30th October, 2002 for the allotment of residential accommodation to the Federal Government Servants.

iii. **Allotment of Temporary Accommodation in the Federal Lodges/Hostels Rules, 2023**

Enacted on 13th November, 2023 for the allotment of Federal Lodges/Hostels to the Federal Government Servants.

iv. **Federal Government Employees Housing Authority Act, 2020**

Enacted on 14th January, 2020 to establish the Federal Government Employees Housing Authority (FGEHA) for the purpose of planning and development of housing schemes for serving and retired Federal Government employees and other specified groups and matters connected herewith and ancillary thereto.

v. **Federal Government Employees Housing Authority Regulations, 2020**

In terms of Section 26 of the Federal Government Employees Housing Authority Act, 2020 the FGEHA Regulations were framed in 2020 that apply to all employees in the whole time employment of the FGEHA, except persons appointed on contract, ad hoc, contingent paid, daily wages or work-charged basis.

(b) Following Rules are under consideration for evaluation:



- i. Accommodation Allocation Rules, 2002.
- ii. Allotment of Temporary Accommodation in the Federal Lodges/Hostels Rules, 2023.

Certain amendment in the Accommodation Allocation Rules, 2002 are presently under consideration and the same have been sent to Law & Justice Division for its vetting. Final draft of the said Rules will be submitted to Honorable Prime Minister for its approval in due course of time.

Allotment of Temporary Accommodation in the Federal Lodges/Hostels Rules, 2023 was assailed before the Honorable Islamabad High Court through Writ Petition No. 435/2024 titled Ambreen Iftikhar VS Federation of Pakistan. Honorable Islamabad High Court in its judgment dated 09-07-2024 *inter-alia* directed once again to transmit the Allotment of Temporary Accommodation in the Federal Lodges/Hostels Rules, 2023 to the Federal Government for its approval. Accordingly, fresh draft of the said Rules has been forwarded to Law & Justice Division for its vetting. Final draft of the said Rules will be submitted to Honorable Prime Minister for its approval in due course of time.

(c) Evaluation of the Accommodation Allocation Rules, 2002 and Allotment of Temporary Accommodation in the Federal Lodges/Hostels Rules, 2023 is under process and the purpose of this evaluation is to bring improvement and ease in the process of allotment of residential accommodation to Federal Government Servants.

(d) As per Rule-14 of Rules of Business, 1973 the amendments are being proposed/made in consultation with the Ministry of Law & Justice for its vetting.

(e) Pertains to Law & Justice Division, however. Ministry of Housing & Works on its part strive that any amendment in the Rule/Law be made in accordance With international best practices suiting to local conditions.

80. **\*Mr. Sher Afzal Khan:**

*Will the Minister for Industries and Production be pleased to state the total amount in the Government record that has been paid by Lucky Cement to the people of Laki Marwat as Corporate Social Responsibility (CSR) royalty and surface rent?*

**Minister for Industries and Production (Rana Tanveer Hussain):**

(Rs. Min)

Period	Royalty	Excise Duty	Surface/Lease Rent	Electricity Duty	Total
FY 24	854.9	38.6	19.5	12.9	925.9
July FY 24 - Nov FY 24	482.2	64.9	1.3	9.4	557.9
<b>Grand Total</b>	<b>1337.1</b>	<b>103.5</b>	<b>20.8</b>	<b>22.3</b>	<b>1483.9</b>

Ministry of Industries and Production has no record of M/s Lucky Cement Ltd and Cement industry does not fall under the regulatory regime of this Ministry. The above data has been reported by the M/s Lucky Cement Ltd. *vide* their letter No. LCL/PEZU/IR/01/2025 dated 14th January 2025. Besides the above payments, M/s Lucky Cement Ltd has contributed Rs.31.3 billion and Rs.39 billion in FY 2023 and 2024, respectively to the national exchequer. Moreover, they are also reporting their significant contributions in the areas of education, healthcare, community development and relief operations during emergencies like COVID-19 in 2020, floods in 2022 for the betterment of the people of District Laki Marwat.

**Details of Corporate Social Responsibility (CSR) contributions in the form of Projects for the Benefit of the Local Population of District Laki Marwat**

<b>1) Education</b>	
Head	Cost
Construction of schools	100
Intermediate Scholarships	3
Vocational Training & Paid Internship	10
Undergraduate & Graduate Scholarships	9
<b>Total</b>	<b>122</b>
<b>2) Community Development</b>	
Water Supply Projects	50
Solarized Tube Wells	68
Solar-Powered Tube Well	48

<b>Solarized Pressure Pumps</b>	<b>72</b>
<b>Total</b>	<b>238</b>
<b>3) Relief Operations (Covid 19 In 2020 and Floods of 2022)</b>	<b>320</b>
<b>4) Health Care</b>	<b>44</b>
<b>Total Cost (1+2+3+4)</b>	<b>724</b>

81. **\*Mr. Naveed Aamir:**

*Will the Minister for Railways be pleased to state:*

- (a) *the location-wise detail of new railway lines laid in the country during the last 20 years; and*
- (b) *whether new railway lines would be laid in the country in near future?*

**Minister for Railways:** (a) Location wise details of new railway lines, which were laid in the country during the last 20 years are as under;

<b>S. No.</b>	<b>Location/ Section</b>	<b>Length KM</b>	<b>Date of Opening</b>
1	Lodhran-Multan-Khanewal (Additional Line for Doubling of Track)	135.56	2008
2	Khanewal-Sahiwal-Raiwind (Additional Line for Doubling of Track)	244.89	2015
3	Port Qasim-Bin Qasim (Additional Line for Doubling of Track)	11.25	2018
<b>Total</b>		<b>391.70</b>	<b>-</b>

(b) Pakistan Railways is in process of laying following new railway lines rendering maximum benefits in terms of enhancing connectivity and provide economic benefits:

- i. Thar Rail Connectivity Project (123 Km) new railway Track aimed at optimizing the transportation of coal from Thar Region to various strategic locations across Pakistan. The package-wise detail of the project is as under:

- **Package 1:** Single rail track of 105 km from Thar Coal Block-II to New Chorr Railway station
- **Package 2:** Double rail track of 9 km from Bin Qasim Railway station to Port Qasim Terminal

Furthermore, M/s FWO has been engaged as the EPC Contractor on 24-06-2024. The project is expected to be completed in December, 2025.

- ii. Kohat-Thal-Kharlachi Rail Link (192 Km) intended to expand regional rail connectivity between South Asia, Central Asia and beyond, for which feasibility study is in process. MoU has been signed on 08-11-2024 between Ministry of Railway and AD Ports for construction of Kohat-Thal-Kharlachi missing rail link on investment mode.
- iii. Minlink Express (675 Km) to connect the untapped mineral wealth of the Chaghai range with the global market. In this regard, feasibility study is in process. However, Saudi Arabia took interest to provide financing on investment mode for completion of the project.
- iv. ML-4 (2,585 Km) to provide the shortest and efficient route to connect Central Asian Countries with Gwadar Port. Ministry of Railways is consistently engaged with IFIs to secure funding for early execution of said project on investment mode.

82. **\*Ms. Aliya Kamran:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *what steps are being taken by the Federal Government taking to ensure that health care services are accessible, gender-sensitive and responsive to women's needs, particularly in reproductive health, malnutrition, anemia and maternal health, given the significant health disparities in Pakistan;*

- (b) *what steps are being taken to address the high rate of breast cancer, maternal mortality, and malnutrition and to reduce social barriers to women's health care; and*
- (c) *how is the Government addressing gender inequalities in health care and socioeconomic participation and collaborating with provincial Government to expand women's health services within their jurisdictions?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) The following are the steps taken by the Federal Government to ensure that healthcare services are accessible, gender-sensitive, and responsive to women's needs.

- (1) The **Universal Health Coverage Benefit Packages** prioritize services for women, including maternal health, reproductive health and family planning.
- (2) Pakistan's **National Health Vision 2016-2025** prioritizes women's empowerment by improving access to reproductive healthcare, including family planning, prenatal, and postnatal services.
- (3) The Federal Government has a **Technical Working Group on RMNCAH** which includes representative from Provincial governments to align RMNCAH priorities with International commitment.
- (4) The government prioritizes the training and capacity building of **Lady Health Workers (LHWs) and Community Midwives (CMWs)**, who are involved in providing community-based services such as immunization, family planning, safe deliveries, and nutrition counselling, with a focus on addressing anaemia.
- (5) The M/o NHR&C procured contraceptives worth Rs. 215 million for ICT, AJK, and GB regions. Regular meetings with stakeholders, including pharma companies, FBR, Ministry of Commerce, and DRAP, aim to promote local contraceptive production.

- (6) The **Maternal Nutrition Strategy 2022-2027** ensures that women have access to Multiple Micronutrient Supplementation (including folic acid and iron) to improve their nutritional status, particularly during pregnancy and lactation

(b) **STEPS TAKEN TO ADDRESS HIGH BREAST CANCER:**

- (1) **Pakistan Atomic Energy Commission (PAEC)** working under Federal Government provides state-of-the-art cancer diagnostic and treatment facilities (including breast cancer) either free of charge or at subsidized rates. It has 19 medical centers that are spread all over the country.
- (2) **Breast Cancer education** have been incorporated including awareness on breast cancer, techniques for self-breast examination and early referral in **“Revised Lady health Worker’s training curriculum and Counselling Card.”**
- (3) **“Federal Breast Cancer Screening center”** has been established at Pakistan Institute of Medical Sciences (PIMS) hospital, ICT to provide awareness, detection and subsequent treatment of the breast cancer disease with totally free of cost screening mammography ultrasound facilities.
- (4) **Breast Cancer Awareness Session** is regularly organized at Aiwan-e-Sadar, Islamabad to educate females about the general risk factors of breast cancer, prevention, and guidelines for self-assessment to identify abnormality at an early stage.

**STEPS TAKEN TO ADDRESS HIGH MATERNAL MORTALITY:**

- (1) The Ministry of Health Services Regulation and Coordination (M/o NHR&C) is committed to achieving Universal Health Coverage (UHC) through the Essential Package of Health Services (EPHS), focusing on key RMNCAH interventions.

- (2) The Basic Health Units have been transformed into 24/7 facilities to provide B-EmONC services at the primary health level.
- (3) Maternal & perinatal death surveillance and response (MPDSR) is currently being implemented in 24 tertiary hospitals across 16 districts to strengthen the mortality reporting and response actions to prevent preventable causes.
- (4) National comprehensive guidelines for sexual and reproductive Health and Rights to provide effective and equitable sexual and reproductive healthcare services.
- (5) National Midwifery Strategic Framework. Ending Preventable Maternal Mortality guidelines, guidelines for Antenatal Care, intrapartum and Postnatal care and LHWs Strategic Plan (2022-2028) underscore the government's commitment to safeguarding maternal health through a multifaceted approach.
- (6) LHW Training curriculum revised in 2022 was in line with the UHC-benefit package and Training of trainers was conducted in all provinces for Lady Health Workers LHWs).
- (7) The **Pakistan Maternal Nutrition Strategy 2022-2027** focuses on improving maternal health by addressing nutritional deficiencies, with the goal of enhancing maternal well-being and ensuring better newborn outcomes

**STEPS TAKEN BY THE GOVERNMENT TO ADDRESS MALNUTRITION:**

- (1) **Development of Maternal Nutrition Strategy 2022-2027** which focuses on improving maternal nutrition to prevent stunting and wasting among children.
- (2) In collaboration with international organizations, the government provides nutritional supplements to the pregnant and breast-feeding women to combat deficiencies.

- (3) The government has integrated nutrition programs into maternal and child health services, providing counseling, nutrition education, and support to mothers for breast feeding and proper nutrition during pregnancy.
- (4) The government has implemented significant initiatives to enhance access to clean water and sanitation recognizing that these factors are crucial for improving nutrition and preventing malnutrition.
- (5) Currently, M/o NHR&C is preparing a new PC-I for 5 years capturing Nutritional needs of Federating areas (AJK, GB & ICT).

### **STEPS TAKEN BY THE GOVERNMENT TO REDUCE SOCIAL BARRIERS TO WOMEN'S HEALTHCARE**

The Federal Government has taken the following initiatives to reduce social barriers to women's healthcare, aiming to improve women's access, equity and quality of healthcare services.

- (1) Strengthen the primary healthcare system by equipping primary health facilities with essential medical supplies, skilled birth attendants, and maternal and child Health services, making it easier for women to access care close to their homes.
- (2) Organizing awareness campaigns to educate communities on the importance of women's health, particularly maternal and reproductive health.
- (3) Lady Health Workers (LHWs) and Community Midwives (CMWs) are providing essential services such as immunization, antenatal care, and family planning and educate communities at door step.
- (4) efforts are being made to train healthcare providers, including doctors, nurses, and midwives, on **gender sensitivity** and the **specific health needs of women**.



- (5) Government promotes male engagement in health programs to support women's healthcare decisions.
- (6) Universal Health Coverage (UHC) is a key strategy- for addressing social barriers to healthcare by ensuring that all individuals, regardless of their social or economic status, have access to the necessary health services.

(c) The Government of Pakistan has implemented several initiatives to address inequalities in healthcare services, aiming to enhance accessibility and quality of care across the nation.

1. The **Sehat Sahulat Program (SSP)** addresses gender inequality in healthcare by providing free access to maternal care, reproductive health, and treatment for critical diseases like breast cancer.
2. **Universal Health Coverage Benefits** ensure that all individuals, regardless of gender identity or socio-economic background, can access essential health services.
3. In collaboration with partners, the Government organizes training programs to build the capacity of doctors, nurses, and other healthcare staff to provide gender-sensitive care.
4. The Federal Government has a Technical Working Group on RMNCAH which includes representation from provincial governments to align RMNCAH priorities with international commitments. Additionally, the federal government supports provincial governments in organizing training programs for healthcare professionals.

83. **\*Dr. Mahreen Razzaq Bhutto:**

*Will the Minister for Water Resources be pleased to state:*

- (a) *whether during the last five years, in the meetings of the Indus River System Authority (IRSA), the Sindh Province opposed the issuance of No Objection Certificate (NOC) for some projects of Punjab; and*

(b) *the detail of IRSA issued NOC for which projects of Punjab during the last five years despite the opposition of Sindh?*

**Minister for Water Resources (Mr. Musadik Masood Malik):**

(a) On request of Punjab, last five years IRSA considered Water Availability Certificate (WAC) for Cholistan Canal only during its meeting held on 17-01-2024. The matter was opposed by Member IRSA (Sindh) whereas Authority approved the request with 4:1 majority (**Minutes of Meeting attached as Annexure-I**).

(b) During the last five year, only one project was issued NOC/WAC of Cholistan Canal Project with a 4:1 majority (**Annexure-II**). Cholistan Canal is a non-perennial canal which would draw 77% (0.448 MAF) water of Punjab's surplus Flood Flows share as per Para 4 and about 23% (0.132 MAF) from Punjab's share as per Para 14(d) of Water Apportionment Accord (WAA) 1991 (**Annexure-III**).

*(Annexures have been placed in the National Assembly Library)*

ISLAMABAD,  
*The 15th January, 2025.*

TAHIR HUSSAIN,  
*Secretary General.*

**(3rd Group, 12th Session)**

**NATIONAL ASSEMBLY SECRETARIAT**

---

**“UNSTARRED QUESTIONS AND THEIR REPLIES”**

**For Thursday, the 16th January, 2025**

**11. Rai Hassan Nawaz Khan:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) whether it is a fact that there is poor cleanliness in the emergency department of Pakistan Institute of Medical Sciences (PIMS), Islamabad; and*
- (b) whether there is any intention by the Government to improve sanitation at PIMS?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) The emergency department of PIMS consists of 37 beds in Main EAC and 20 beds in Triage filter EAC:

- The daily influx of patients within the department is approximately 1500 - 1800 patients per day.
- The daily retained count of patients is approximately 80, these patients are awaiting for availability indoor beds, therefore in the 37 bedded main emergency almost twice the number of patients are retained exceeding its capacity.
- These patients are accompanied by attendants at all times for patients facilitation, therefore creating rush and overcrowding and causing disturbance in treatment and cleanliness issues as well.

- The strength of sanitary workers per shift is 2 - 3 which is almost insufficient to cater to the overcrowded department which is divided into the Recessitation Room, Medical Assessment Unit, Trauma Bay, Surgical Assessment Unit, Minor OT and waiting areas.
- All these issues contribute to cleanliness issues in the department.

(b) However, tender of janitorial service has recently been awarded in order to meet the shortage of Sanitary Workers through outsourcing (non-core services) as per policy announced by Federal Government, to improve cleanliness.

12. **Malik Muhammad Iqbal:**

*Will the Minister for Railways be pleased to state:*

- (a) *what is the total extent of land owned or controlled by the Pakistan Railways (PR) and what is its legal status;*
- (b) *how much of the aforesaid land is currently under illegal possession of occupants;*
- (c) *what measures have been initiated for its retrieval;*
- (d) *what steps have been taken by the PR to remove encroachments made in residential and commercial areas, including the initiation of legal proceedings or actions so far;*
- (e) *locations of markets or commercial establishments, which have been constructed on PR land;*
- (f) *whether these establishments are operating under formal lease agreements or the rent is being collected by the PR; if so, the terms and details of such arrangements;*
- (g) *whether it is a fact that reportedly that individuals are unlawfully dismantling and misappropriating materials from sheds constructed by the PR; and*

- (h) *what legal or administrative actions have been taken against the perpetrators to prevent from further losses and ensure swift accountability?*

**Minister for Railways:** (a) Pakistan Railways owns 168,858 acres of land in various provinces and Federal Capital, out of which 145,916 acres (86%) is operational land. The detail of land in Provinces and Federal Capital is as under:

<b>Province</b>	<b>Area of land (acres)</b>
Punjab	90370
Islamabad	1102
Sindh	39954
Balochistan	9051
Khyber Pakhtunkhwa	28381
<b>Total</b>	<b>168,858</b>

#### **Legal Status of Railway Land**

Railway land was acquired under Acquisition Act 1894 from time to time. With the promulgation of Indian Act 1935, the ownership of Railway land was entrusted to Central Government, which was adopted by Government of Pakistan in 1947. Railway became a provincial subject Under Presidential Order No. 33 of 1962 and all its lands were transferred to Eastern and Western Pakistan.

Pakistan Railway again became a federal subject under Presidential Order No.1 & 2 of 1970 and federation status comprising 4 provinces was restored. Accordingly, Railway lands were to be transferred to Federal Government, which was not done by the provinces.

The honorable Chief Justice, Supreme Court of Pakistan in Suo Moto Case No.18/2011 directed all the provinces to restore the title of Railway lands. Accordingly, only province of KPK and Balochistan transferred most of land to Federal Government whereas, Punjab and Sindh did not respond.

In year 2022, the Supreme Court of Pakistan passed orders in case of 3096/2017 for restoration of title of Railway lands. Accordingly, out of 90,370-acre land in Punjab, approximately 65,977-acre land has been transferred to Pakistan Railways. However, Sindh Government did not

transfer 26,921-acre land to Federal Government and the matter is being actively pursued.

(b) Currently, 13,381 acres of Railway land is under illegal possession, out of which 9382 acres is under possession of private individuals and 3999 acres is under possession of Government/ Defense departments. However, total encroached land is only 8% of the total railway land.

(c) In the light of Supreme Court of Pakistan orders in Suo Moto Case No.11/2011, Pakistan Railways has issued Joint Procedure Order for anti-encroachment operations over the Railway network:

- Anti encroachment schedule on 03-month basis is regularly prepared and implemented.
- The issue of illegal possession of railway land by Government Departments has been taken up with concerned departments for regularization of Railway land as per Railway Policy.
- Railway land record has been computerized and synchronized with the record of all the Provincial Revenue Departments. By this, each land use whether leased, encroached or in Railway use has been digitized & Geo referenced.
- Similarly, Pakistan Railway Land Management Information System (PRLMIS) software along with Android & IOs Apps have been developed showing complete database of lease, encroachment & other land use. The database is updated periodically which helps in safeguarding the railway lands.

(d) Regular anti-encroachment operations are being launched since 2012 with cooperation of district administrations for vacation of railway lands from encroachers under the Recovery and Possession Ordinance 1965 amended in 1984. As a result of these anti-encroachment operations, **1193.4 acres** of land has been retrieved in last five years.

Furthermore, 670 FIRs have been registered against the encroachers during the anti-encroachment operations and 798 court cases of Railway land including encroachments are under trial in different

courts. However, zero tolerance policy has been adopted regarding fresh encroachment.

(e) Division wise details of markets/commercial establishments, which are constructed by Pakistan Railway on Railway land and auctioned are as under;

S. No.	Division	Nos. of Commercial Establishments/ Units (Shops, Godowns, Marquees etc)	Locations/Purpose
1	Peshawar	1762	<b>Annexure-1</b>
2	Rawalpindi	636	<b>Annexure-2</b>
3	Lahore	1750	<b>Annexure-3</b>
4	Mughalpura	698	<b>Annexure-4</b>
5	Multan	1579	<b>Annexure-5</b>
6	Sukkur	516	<b>Annexure-6</b>
7	Karachi	234	<b>Annexure-7</b>
8	Quetta	465	<b>Annexure-8</b>
9	REDAMCO (Long Term Leasing)	63	<b>Annexure-9</b>
<b>TOTAL</b>		<b>7703</b>	

(f) Yes, these establishments are being operating under the formal lease agreements and rent is being collected by Pakistan Railways Administration. These agreements are legally vetted and standardized to include all the clauses safeguarding the rights of Pakistan Railways as well as of the lessee. The terms of the agreements consist of Taxes and Assessment, Termination of Agreement, Security, Transferring & Subletting, Force Majeure and Arbitration etc (copy of standard agreement attached).

(g) It is not the fact that the railway sheds are being dismantled, and material is being misappropriated by the individuals unlawfully. However, Pakistan Railways according to its own requirement can dismantle some abandoned sheds for utilizing its material for construction of sheds, where deemed appropriate to the department.

(h) No such incident has been reported so far. However, Pakistan Railways takes immediate action by registering FIRs against the perpetrators in case any kind of such activity is observed.

*(Annexures have been placed in the National Assembly Library)*

13. **Malik Muhammad Iqbal:**

*Will the Minister for Railways be pleased to state:*

- (a) *the detail regarding the suspension of railway operations on the routes from Samasatta (Bahawalpur) to Baghdad, Bahawalnagar and Hasilpur specifically;*
- (b) *what were the reasons for suspending train services on these vital routes;*
- (c) *whether any feasibility study conducted or public consultation was undertaken before the above suspension; if so, the details thereof;*
- (d) *what alternative arrangements, if any, have been made to facilitate passengers who relied on these routes for transportation;*
- (e) *if so, whether there is any plan to restore railways operations on these routes;*
- (f) *the time by which operations will be restored; and*
- (g) *what steps are being taken by the Government to address the socioeconomic impact of this suspension on the affected regions and their residents?*

**Minister for Railways:** (a) Only one passenger train (317 UP/318 Down) used to operate from Samasatta to Amruka on this section carrying 200,797 passengers per year on the average.

Train operations on Samasatta (Bahawalpur) to Baghdad, Bahawalnagar section were suspended in August 2011 owing to commercial non-viability and severe financial constraints faced by Pakistan Railways.

(b) The reasons for suspending train operation on this section include:



1. The track condition in the section was poor, endangering safety of train operations.
2. Train operation on Samasatta-Amrukasection was financially not viable. The earnings details of this section (Passenger & other Earnings) are given below:

(Rs in Million)

<b>Year</b>	<b>Expenditure</b>	<b>Earning</b>	<b>Profit/Loss</b>
2008-09	62.998	30.415	(-)32.583
2009-10	67.198	52.008	(-)15.19
2010-11	74.448	24.862	(-)49.586

(c) It took 8.5 hours to travel from SMA to AMK by train on this section and only 4 hours to travel by bus using the adjacent Bahawalpur-Bahawalnagar highway. These factors were taken into consideration while taking the decision to suspend the train operation. The decision was taken due to poor track conditions, financial crunch faced by PR, commercial non-viability of this section and the availability of a faster alternative of road network.

(d) There is an extensive road network parallel to the railways track and people of the area use that network on daily basis. The Bahawalpur-Bahawalnagar highway is used as an alternative mode of transport and is in very good condition and less time consuming.

(e) PSDP project titled “Rehabilitation of Track between Samasatta-Bahawalnagar” was approved by the CDWP in 2020, and the contract was awarded to M/s FWO in 2021. However, in 2023, the project hikes. In view of the price escalation, the revision of the PC-I is currently under consideration.

(f) It will take 3 years after approval of the revised PC-I by the competent forum and release of funding for the project by the Government of Pakistan.

(g) The government has invested heavily in the road network to cater to the needs of the people of the area. Moreover, Pakistan Railways is also planning on the rehabilitation of this railway section to offer a safe and cost effective mode of transportation to the people of the area.

14. **Jam Abdul Karim Bijar:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) whether it is a fact that (as per the agreement) the Contractor responsible for all components of Pakistan Institute of Medical Sciences (PIMS), Islamabad has been directed by the competent authority on 7th November, 2024 to compensate a doctor, whose car got stolen from parking garage in PIMS colony on 10th April, 2024;*
- (b) whether it is also a fact that the Contractor is not obeying the orders of the competent authority and has refused to compensate the said doctor;*
- (c) if so, the detail of action taken so far, by the competent authority against the contractor; and*
- (d) the time by which the aggrieved doctor would be compensated?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) The contractor was advised to compensate the theft incident *vide* letter No. 1-255/ Gen/ 2024/ DED-NM/ PIMS dated 07-11-2024.

The contractor is of the opinion that:

- The car was parked in an open garage with no gate.
- No guard was deputed in D-Block for this purpose.
- The car was taken out from the main gate during midnight, which is under surveillance of private security hired by PIMS *i.e.* Saviour Security, responsible for parking areas only.
- Vehicle parked without proper barrier/ guards is the responsibility of owner himself.
- Imposing penalty at this belated stage is not justifiable.

(b) As per Clause-I of section (1) of the contract awarded **“the contractor will be responsible for the security affairs of all**

**components of PIMS including hostels, outer area and sensitive Installations”.** The contractor is not responsible for security of PIMS colony as per awarded contract agreement.

(c) As and when came into the knowledge a PIMS At Administration, the matter was reported to concerned Police Station to lodge FIR.

(d) Compensation depends upon recovery of vehicle through law enforcement agencies.

**15. Syed Rafiullah:**

*Will the Minister for National Food Security and Research be pleased to state:*

- (a) *whether it is a fact that time scale promotion is not provided to employees of Pakistan Agricultural Research Council, despite Finance Division Memorandum F.No.9(7)/R-1/2024-233/2022, dated 28th May 2022, according to which Honourable Prime Minister approved grant of higher time scale to employees of BPS-01 to BPS-16; if so, reasons and details thereof;*
- (b) *whether it is also a fact that as per previous practices, Administration of PARC opts and provides same benefits to its employees which was announced by federal Government for its servants; and*
- (c) *steps taken by the Ministry for provision of time scale promotion benefits to employees of PARC in light of above mentioned Memorandum of Finance Division, keeping in view past practices, benefits associated in allowing time scale and for motivation of employees?*

**Minister for National Food Security and Research (Rana Tanveer Hussain):** (a) PARC has adopted the Time Scale Policy, which will be implemented after completion of all codal formalities i.e., prescribed criteria and in view of recommendations of the Time Scale Committee.

(b) Yes.

(c) The Ministry has already implemented the said 3 O.M. of Finance Division as per codal formalities, PARC is an autonomous body it has adopted the said O.M.

16. **Ms. Samina Khalid Ghurki:**

*Will the Minister for Housing and Works be pleased to state:*

- (a) *which Departments, Divisions or Ministries have the employees of erstwhile Pak. PWD been posted after the abolition of this department; and*
- (b) *which Division of the erstwhile Pak. PWD have not yet released/relieved their employees for joining new postings?*

**Minister for Housing and Works (Mian Riaz Hussain Pirzada):** (a) Pak.PWD has two establishments. Employees under maintenance staff establishment have been transferred to designated transferee organizations *i.e.* CDA, Estate Office and Ministries / Divisions / Departments concerned. The decision is yet to be taken as to fate of Civil Servants working under regular staff establishment. These employees are working at their respective offices.

(b) In pursuance of Ministry of Housing & Works, notification dated 06.09.2024, maintenance operation of Pak.PWD along with the staff has been transferred to CDA, Estate Office and Ministries / Divisions / Departments concerned. The transfer of maintenance staff to Estate Office has been completed. The transfer of maintenance staff posted at PM Office, Supreme Court of Pakistan and Islamabad High Court has been completed from Pak.PWD to CDA. The transfer of remaining staff to CDA is under process as per response of CDA.

17. **Ms. Samina Khalid Ghurki:**

*Will the Minister for Housing and Works be pleased to state:*

- (a) *how many projects are underway and in which areas of the country, when the erstwhile Pak. PWD departments was abolished; and*

- (b) *what is the current status of these projects and to whom the responsibilities for these projects have been entrusted after abolition of Pak. PWD?*

**Minister for Housing and Works (Mian Riaz Hussain Pirzada):** (a) There were 295 projects all over the country as on 30-06-2024, the details of which are as under:—

Ministry of Housing & Works	= 162 Nos.
Other Ministries	= 133 Nos.
Total projects.	= 295.

(Details at Annex-A).

- (b) (i) The progress of the projects is reflected in **(Annex-A)**. However, the transferee departments/organizations may comment on the exact latest progress/current status of the ongoing project,
- (ii) The projects have been handed over to the entities/organizations as given at **(Annex-A)**.

*(Annexure has been placed in the National Assembly Library)*

**18. Syeda Shehla Raza:**

*Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:*

- (a) *the names of pharmaceutical companies which made requests to increase the prices of their products (medicines) each separately during the last two years indicating also the fate of their requests and reasons for acceding to/not acceding to the request in each case; and*
- (b) *the normal period after which pharmaceutical companies were allowed to enhance prices of their products?*

**Minister for National Health Services, Regulations and Coordination:** (a) The names of pharmaceutical companies which made requests, fate of their applications and reasons for acceding to/not acceding to each application on the basis of increase under hardship

category and in consumer price index (CPI) are placed at **Annex-A & B** respectively.

(b) The normal period after which pharmaceutical companies are allowed to enhance prices of their products is provided in Drug Pricing Policy-2018 as under:

- (i) Pharmaceutical companies may submit an application for increase in maximum retail price of its drugs, once in three years under paragraph 9 of the Drug Pricing Policy-2018. This increase is subject to approval by the Federal Government if recommended by the Drug Pricing Committee of DRAP on the basis of evidence provided by the applicant.
- (ii) Pharmaceutical companies may increase MRPs of drugs linked with CPI every year under paragraph 7 of the Drug Pricing Policy-2018

*(Annexures have been placed in the National Assembly Library)*

ISLAMABAD,  
*the 15th January, 2025.*

TAHIR HUSSAIN,  
*Secretary General.*

(تیسرا گروپ، بارہواں اجلاس)

## قومی اسمبلی سیکرٹریٹ

### ”سوالات برائے زبانی جوابات“

جو بروز جمعرات مورخہ ۱۶ جنوری، ۲۰۲۵ء کو منعقد ہونے والے  
قومی اسمبلی کے اجلاس میں پوچھے جائیں گے

209۔ \*سید رفیع اللہ:

(دسویں اجلاس سے مؤخر شدہ)

کیا وزیر برائے آبی وسائل بیان فرمائیں گے:

(الف) حاصل کردہ اہم سنگ میل کی تفصیلات، مکمل ہونے والے مراحل، درپیش کوئی تاخیر اور

آنے والے مراحل کے لیے بروقت اپ ڈیٹ سمیت تعمیر کی پیشرفت کے ضمن میں  
دیامیر بھاشا ڈیم پراجیکٹ کی موجودہ حیثیت کیا ہے؟

(ب) آیا دیامیر بھاشا ڈیم پراجیکٹ کی لاگت میں نمایاں اضافہ ہوا ہے؟

(ج) اگر ایسا ہے تو ان تبدیلیوں کی وجوہات سمیت لاگت میں اضافہ کی تفصیلات کیا ہیں؟

(د) لاگت کو مؤثر طریقے سے منظم اور کنٹرول کرنے کے لیے کیا اقدامات کئے جا رہے

ہیں جس میں لاگت پر قابو پانے، کارکردگی میں بہتری اور کارکردگی کی نگرانی کے

اقدامات شامل ہیں؛ نیز

(ه) فضلہ کو روکنے اور اس بات کو یقینی بنانے کے لیے کہ فنڈز پراجیکٹ کے اہداف میں

مؤثر طریقے سے حصہ ڈال رہے ہیں لاگت کی تشخیص اور انتظام کیسے کیا جاتا ہے؟

وزیر برائے آبی وسائل (جناب مصدق مسعود ملک): (الف) - ایم ڈبلیو ون ٹھیکے کی مجموعی پیش رفت 16.09 فیصد ہے۔

< حاصل کردہ اہم کامیاں حسب ذیل ہیں:

نمبر شمار	سنگ میل	تاریخ تکمیل
1-	بڑے دریائے سندھ کا رخ کامیابی سے موڑ دیا گیا	نومبر، 2023ء
2-	یو/ایس کوفر ڈیم	جولائی، 2024ء
3-	ٹنل-2 کے رخ کی تبدیلی	نومبر، 2023ء
4-	نہر کے رخ کی تبدیلی	مئی، 2024ء
5-	مستقل پل	جون، 2024ء
6-	ڈائورژن ٹنل اسٹیک	جولائی، 2024ء
7-	ڈی/ایس کوفر ڈیم	جولائی، 2024ء

جاری اہم کاموں پر پیش رفت: کام کا آغاز 7 اگست، 2020ء کو شروع ہوا اور اس وقت حسب

ذیل سرگرمیاں جاری ہیں:

سرگرمیاں	شرح فیصد
ٹنل ون کا رخ موڑنا	27
بچنگ پلانٹ	45
مجموعی پلانٹ	85
کرشنگ پلانٹ	75
انچ ایف او پلانٹ	90
کوئیریل ٹنل-3 کلومیٹر	35
ڈیم پل	29
دائیں اور بائیں اسٹیمٹس	65
پاور اسٹیک	30
بائیں کنارے کے فلٹنگ ٹنل	02
بائیں کنارے کی گراؤنگ گیلری تک سرنگوں تک رسائی	05
ڈی ٹی آئی فلٹنگ گیٹ چیمبر کی دائیں کنارے تک رسائی کی سرنگ	تیاری کا عمل جاری ہے۔
رسائی کی مستقل سرنگیں۔	65



< فیئر بکمل / جاری:

- دریائے سندھ کے رخ کی تبدیلی مئی، 2024ء
- مستقل پل جون، 2024ء
- آر سی سی کی پلیسمنٹ کی سہولت نومبر، 2025ء
- آر سی سی پلیسمنٹ کا آغاز دسمبر، 2025ء

< تاخیر کی وجوہات:

- کووڈ-19
- سیکورٹی کی دھمکیاں / واقعات
- کے کے ایچ کی بازتبدیلی کی تاخیر
- پی ایس ڈی پی کی جانب سے جاری کردہ ناکافی فنڈز
- غیر ملکی کرنسی کے اجراء پر پابندی
- سیلاب کی وجہ سے نقل و حمل ورکاؤٹیں
- < تکمیل ہونے والی سرگرمیوں کی متوقع تاریخ:

دسمبر، 2030ء تک مکمل ہوگا۔	ایم ڈبلیو-1 (ڈیم تنگیر ہائیڈرو پاور پروجیکٹ)
متوقع تاریخ مئی، 2025ء	ایچ ایم-1 (مرکزی ڈیم کے لیے ہائیڈرو ملینیکل سامان / مشینری اور ہائیڈرو تک اسٹیل اسٹرکچر)
متوقع تاریخ جون، 2025ء	ایم ڈبلیو-2 (دونوں بجلی گھروں کے لیے سول کام)
متوقع تاریخ ستمبر، 2025ء	ای ایم-1 (دونوں بجلی گھروں کے لیے ہائیڈرو ملینیکل سامان اور ہائیڈرو تک اسٹیل اسٹرکچر)
متوقع تاریخ نومبر، 2025ء	ای ایم-2 (الیکٹریکل زائند و لیٹج سامان بشمول مین ٹرانسفارمر، سوچ یارڈ وغیرہ)
متوقع تاریخ ستمبر، 2025ء	ایچ ایم-2 (ہائیڈرو ملینیکل سامان اور ہائیڈرو تک اسٹیل اسٹرکچر، دونوں بجلی گھر)

(ب) و (ج) کئی اندرونی اور بیرونی عوامل کی وجہ سے منصوبے کی لاگت میں اضافہ ہوا ہے جن میں سے کچھ خاص عوامل حسب ذیل ہیں:

:

سیریل نمبر	تفصیل	اثرات (روپے)
-1	ڈالر ایکسچینج ریٹ: 1 امریکی ڈالر کا ایکسچینج ریٹ 105.3 پاکستانی روپے ہے (2018ء کی منظور شدہ پی سی - 01)، ایک امریکی ڈالر - 278.3 روپے (2024ء) ہے۔	تقریباً 178 بلین (31.22 فیصد)
-2	ایم ڈبلیو کنٹریکٹ میں برابری: پی سی I کی لاگت کے حوالے سے اپوارڈ میں برابری۔	تقریباً 133 بلین (23.34 فیصد)
-3	ڈیزائن کی تبدیلی: آئی سی او ایل ڈی / پی او ای / موسمیاتی تبدیلی کی وجہ سے ڈیزائن میں تبدیلیاں۔	تقریباً 85 بلین (14.95 فیصد)
-4	غیر ملکی اجزاء کے لیے دوران تعمیر سود (آئی ڈی سی): منظور شدہ پی سی - 01 میں آئی ڈی سی کی عدم فراہمی لیکن غیر ملکی قرضے کی وجہ سے آئی ڈی سی کو پی سی - 1 کا حصہ بنایا گیا ہے۔	تقریباً 82 بلین سالانہ 7.5 فیصد (14.44 فیصد)
-5	بیرونی سیکورٹی کی لاگت: سیکورٹی کے حوالے سے اضافی تعیناتی۔	تقریباً 17 بلین (2.96 فیصد)
-6	ہیلی کاپٹر کی خریداری	9 بلین (1.60 فیصد)
-7	سیفٹی منصوبہ	7 بلین (1.24 فیصد)

### تبدیلیوں کی وجوہات:

- بڑے ڈیموں پر بین الاقوامی کمیشن (ICOLD) کے نظر ثانی شدہ سیمک پیرامیٹرز کی بنیاد پر مین ڈیم کا نظر ثانی شدہ ڈیزائن۔
- ڈائورژن اسکیم کا دوبارہ ڈیزائن اور اضافی سائٹ ارضیاتی تحقیقات کی وجہ سے فلشنگ ٹنل۔
- سیلاب پر قابو پانے کے لیے ڈیم میں درمیانی سطح کے آؤٹ لیٹس کی فراہمی۔

- نظر ثانی شدہ سیسٹم پیرامیٹرز، نظر ثانی شدہ سیفٹی چیک فلڈز (SCF) اور ممکنہ زیادہ سے زیادہ سیلاب (PMF) وغیرہ کی وجہ سے ہائیڈرو مکینیکل کاموں کا دوبارہ ڈیزائن۔
  - چینی ٹھیکیداروں اور تارکین وطن کے سیکورٹی کے واقعات کی پیش نظر حفاظتی اقدامات کو بڑھانے/مضبوط کرنے کی ضرورت پیش آئی ہے۔
  - سیکورٹی وجوہات کی بناء پر اسلام آباد سے سائٹ پر تارکین وطن کی بار بار آمد و رفت کو صرف ہوائی جہاز تک محدود کر دیا گیا ہے۔
  - سیکورٹی وجوہات کی بناء پر سیفٹی پروجیکٹ کو شامل کرنا۔
  - ڈالر کی شرح، IDC، ڈیوٹیز اور ٹیکسز میں اضافہ۔
  - لاگت پر قابو پانے کے اقدامات: لاگت میں اضافے کی بڑی وجہ میعاد میں اضافہ۔
- دیامر بھاشا ڈیم کمپنی (DBDC) نے منصوبے کی مجموعی۔

(د) پیشرفت کی نگرانی اور اصلاحی اقدامات کے لیے بین الاقوامی بہترین طریقوں کو درج ذیل

کے طور پر زیر غور لارہا ہے:

- i- BOQ ریٹس پر بولیوں کے حوالے سے بین الاقوامی مسابقتی بولی پر عمل کیا جاتا ہے جو کہ انجینئر کے تخمینے سے طے شدہ نرخ ہوتے ہیں۔
  - ii- ہفتہ وار سہ فریقی میٹنگز (آجر/کنسلٹنٹ انٹریکٹ)۔
  - iii- پیش رفت کو تیز کرنے کے لیے بروقت اسٹریٹجک فیصلوں کے لیے پیش رفت میں حائل رکاوٹوں کو دور کرنے/حل کرنے کے لیے چیئر مین BOD کی زیر صدارت بار بار اندرون خانہ بحث۔
- کسی بھی پیچیدہ تکنیکی تبدیلیوں/تغییرات کی توثیق ایک IPOE کے ذریعے کی جاتی ہے، جو DBDC کی طرف سے پروجیکٹ کے آغاز سے بھی مصروف عمل کیا گیا تھے۔

کارکردگی میں بہتری: درج ذیل اقدامات کیے گئے ہیں:

کسی بھی پراجیکٹ کی سرگرمی شروع کرنے سے پہلے، عمل درآمد کے طریقہ کار کا ماہرین کو الٹی کنٹرول اور ٹائم لائنز کے خلاف تعینات وسائل کے ذریعے جائزہ لیا جاتا ہے۔

- ہر چھ ماہ بعد کنسلٹنٹس کا بورڈ مینجمنٹ پروجیکٹ کی پیشرفت/ معیار/ افادیت کا آڈٹ کرنے کے لیے سائٹ کا دورہ کرتا ہے۔ مسائل کو حل کرنے کے لیے کلائنٹ، کنسلٹنٹ اور کنٹریکٹر کی انتظامیہ پر مشتمل مشترکہ اجلاس میں تمام اہم مسائل کو علم میں لایا جاتا ہے۔

کارکردگی کی نگرانی: درج ذیل اقدامات پر عمل درآمد کیا جاتا ہے۔

- i- کام کی انجام دہی کارکردگی کی نگرانی/ نگرانی کی جاتی ہے۔
- الف- موجودہ کیس میں بی او ایم (بورڈ آف مینجمنٹ آف کنسلٹنٹس کنسورشیم) قیادت مسٹر مائیکل ایف راجرز (سابق صدر آئی سی او ایل ڈی) فرام میسرز سٹیٹک (ایس ٹی اے این ٹی سی سی) کر رہے ہیں۔
- ب- میسرز دیامر باشا کنسلٹنٹس گروپ دنیا کی بہترین 12 کمپنیوں کا کنسورشیم ہے جو کو الٹی بیسڈ سلیکشن پر منتخب کیا گیا ہے۔

ج- کلائنٹ کے پاس 05 ماہرین کا بین الاقوامی پینل ہے (ضمیمہ-1)۔

د- DBDC BOD میٹنگز میں کارکردگی، معیار اور پیش رفت کی نگرانی کی جاتی ہے اور اس پر غور کیا جاتا ہے۔

ھ- کلائنٹ کا فیلڈ سٹاف کام کی روزانہ کی پیشرفت/ معیار کی نگرانی اور نگرانی کرتا ہے۔

ii - روزانہ، ہفتہ وار، ماہانہ اور سالانہ کام کی منصوبہ بندی کی جاتی ہے اور اہداف کے حصول کے لیے سخت نگرانی کی جاتی ہے۔

iii - پروجیکٹ آفس نے ارنڈ ویلیو مینجمنٹ سسٹم (VMS) کو لاگو کیا ہے، جو پروجیکٹ کی نگرانی کے لیے عالمی سطح پر تسلیم شدہ تکنیک ہے۔

یہ نظام پراجیکٹ کی کارکردگی کا ایک جامع نظریہ فراہم کرنے کے لیے دائرہ کار، وقت اور لاگت کے پیرامیٹرز کو مربوط کرتا ہے۔ کام کے تفصیلی ڈھانچے، سرگرمی کے نیٹ ورکس، وسائل کی تقسیم، اور اہم راستوں کا تجزیہ کرنے کے ساتھ ساتھ ماہانہ کام کی منصوبہ بند اور حاصل شدہ لاگت کا موازنہ کر کے، EVMS وقت اور لاگت کی کارکردگی کے بارے میں درست بصیرت فراہم کرتا ہے۔ کارکردگی کے کلیدی اعشاریے، جیسے لاگت پرفارمنس انڈیکس (سی پی آئی) اور شیڈول پرفارمنس انڈیکس (ایس پی آئی)، وقت اور لاگت کے پیرامیٹر کے مطابق موجودہ پروجیکٹ کی کارکردگی کے بارے میں درست معلومات فراہم کرتے ہیں جب کہ تکنیک کے ذریعے مستقبل کے نتائج کی پیشن گوئی کرنے کے قابل بناتے ہیں، جیسے کہ حتمی اخراجات اور تکمیل کی ٹائم لائنز اس طرح یہ منصوبہ کو درست رکھنے کے لیے بروقت اصلاحی اقدامات کے قابل بناتا ہے۔

(ہ) DBDC قواعد و ضوابط کی پیروی کرتا ہے تاکہ شفافیت کو یقینی بنایا جاسکے تاکہ انتظامیہ کو ضائع ہونے سے بچایا جاسکے اور پراجیکٹ کے اہداف میں سب سے زیادہ موثر فنڈز فراہم کیے جاسکیں:

لاگت کی تشخیص اور انتظام: یہ مندرجہ ذیل سرگرمیوں کے سلسلے پر مشتمل ہے:

- i- تعمیر کے لیے بین الاقوامی مسابقتی بولیوں کو مدعو کرنے سے پہلے ترجیح، فریبلٹی اور تفصیلی انجینئرنگ ڈیزائن کے بعد انجینئر تخمینہ کی تیاری۔
- ii- MoWR اور MOPD اور SI سے تفصیلی جانچ پڑتال کے بعد ECNEC سے PC-1 کی منظوری دی گئی ہے۔
- iii- کنٹریکٹرز کے کام کے شیڈول اور عملدرآمد کی نگرانی انجینئر اور کلائنٹ کے ذریعے کی جاتی ہے تاکہ فنڈز کی موثر شراکت کو بہتر بنایا جاسکے۔
- iv- لاگت کے انتظام کے چار مراحل کی سخت جانچ پڑتال/آڈٹ کے طریقہ کار مندرجہ ذیل ہیں:

الف- ٹھیکیدار کی طرف سے بل کی تیاری اور جمع کروانا۔

(ب) کنسلٹنٹس بل میں مکمل کیے گئے کام کی پیمائش کی توثیق کرتا ہے اور اسی حساب سے آجر کی جانب سے ادائیگی کے معاہدے کی روشنی میں ادائیگی کی جانچ پڑتال کرتا ہے۔

(ج) آجر ادائیگی سے پہلے کنسلٹنٹس کی جانب سے توثیق کردہ کام کی سختی سے جانچ پڑتال کرتا ہے۔

(د) آجر کا داخلی آڈٹ ادا شدہ بلوں کا میعاد آڈٹ کرتا ہے۔

(ه) بیرونی سرکاری آڈٹ طریقہ ہائے کار/قواعد/معاہدے کے مطابق منصوبے کے لیے کی

گئی ادائیگیوں کا مزید آڈٹ کرتا ہے اور ان کی توثیق کرتا ہے۔

ڈی بی ڈی پی کے لیے جن ماہرین کے پینل کی خدمات حاصل کی گئیں:

- i- جناب برائن فوربز (اسٹریلیا)۔ ڈیم انجینئرنگ اینڈ آر سی سی ٹیکنالوجی۔
- ii- جناب کارلس جرابلو (امریکہ)۔ جیالوجیکل اینڈ راک میکینکس ایکسپرسٹ۔
- iii- جناب جان ایچ گمر (آسٹریلیا)۔ الیکٹرو مکینیکل ساز و سامان کے ماہر۔

iv- جناب خلیل طیب حسن (پاکستان)۔ پروکیورمنٹ ایکسپرٹ۔

v- جناب یوسف غنات (امریکہ)۔ سپسٹم ڈیزائن ایکسپرٹ۔

78- \*سید رفیع اللہ:

(گیارہویں اجلاس سے مؤخر شدہ)

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت نشاندہ سوال نمبر 20 جس کا جواب 9 اگست، 2024ء کو دیا گیا، کے حوالے سے بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ بولیاں طلب کرنے کے لئے اظہار دلچسپی اور متعلقہ معاملات کا واحد مقصد پاکستان نرسنگ (پی این) اینڈ ڈیوائسز انٹرنیشنل (ایم سی) کی ملازمت کے ضوابط وضع کرنا تھا؛ اگر ایسا ہے، تو متعلقہ اشتہار کے برخلاف منتخب کردہ فرم کو دیگر ضوابط کا مسودہ تیار کرنے کے علاوہ بھی امور تفویض کیوں کیے گئے تھے؛

(ج) آیا یہ بھی امر واقعہ ہے کہ منتخب کردہ فرم دوسری بڑی بولی لگانے والی فرم تھی اور مابعد صرف اسی فرم کو بولی کی قیمت کم کرنے کی اجازت دی گئی جب کہ بولی لگانے والی دیگر فرموں کو ایسا کرنے کی اجازت نہیں ملی؛ اگر ایسا ہے، تو ایسے اقدامات کی اجازت کیوں دی گئی؛

(د) فرم کو ادا کردہ کل رقم بشمول اس سے متعلقہ افراد کو کی گئی ادائیگیوں کی تفصیل کیا ہے؛ نیز

(ه) آیا مذکورہ فرم یا اس سے متعلقہ کوئی بھی فرد پی این اینڈ ایم سی سے متعلقہ مقدمات کے ضمن میں قانون کی کسی عدالت میں پیش ہوا؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت): (الف) جی نہیں اخبارات میں شائع

ہونے والے اظہار دلچسپی (EOID) کا گہرائی سے کیا گیا مطالعہ واضح کرتا ہے کہ کامیاب بولی لگانے والا صرف پاکستان نرسنگ اینڈ ڈیوائسز انٹرنیشنل (PN&MC) کے سروس ریگولیشنز بنانے تک محدود نہیں تھا EOI- نے واضح طور پر بتایا کہ کامیاب بولی لگانے والا دوسرے ضابطے بنانے کے لیے بھی ذمہ دار ہوں گے۔ مزید برآں کونسل نے ان اضافی ضوابط کی ترقی کے لیے کامیاب بولی دہندہ کی شمولیت کی منظوری دی۔

(ب) جیسا کہ اوپر بیان کیا گیا ہے، اظہار دلچسپی (EOI) کے ذریعے منتخب فرم کو اضافی کام تفویض کیے جاسکتے ہیں۔ اس کے مطابق، دیگر ضوابط کے مسودے کے علاوہ کاموں کی تفویض EOI کی شرائط و ضوابط سے پوری طرح مطابقت رکھتی ہے، اور اشتہار میں کوئی انحراف یا خلاف ورزی نہیں ہوئی ہے۔

(ج) جی نہیں، منتخب فرم سب سے کم بولی دینے والی تھی۔ مزید برآں کامیاب بولی دہندہ سمیت کسی بھی بولی دہندہ کو جمع کرانے کے بعد اپنی بولی کی رقم پر نظر ثانی یا کمی کرنے کا موقع فراہم نہیں کیا گیا۔ بولی کے عمل کی شرائط و ضوابط کے مطابق تمام بولیوں کا سختی سے جائزہ لیا گیا۔

(د) گیارہ (11) ضوابط/-/Rs.8.50.000 فی ضابطہ کی تشکیل کے لیے (a)- فرم کو ادا کی گئی کل رقم-/9,350,000 روپے ہے۔

(ه) پاکستان نرسنگ اینڈ ڈوائف و انفرمی کونسل (PN&MC)، ایک خود مختار ادارہ ہونے کے ناطے، مختلف عدالتوں میں اپنے مقدمات کی نمائندگی اور دفاع کے لیے وکلاء کا ایک پینل قائم کر چکا ہے۔ زیر بحث فرم یا اس سے وابستہ افراد کسی بھی عدالت کے سامنے لگی معاملات میں PN&MC کی نمائندگی کرنے کے مجاز نہیں ہیں۔

98- \*سید رفیع اللہ:

(گیارہویں اجلاس سے مؤخر شدہ)

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) کون سے ہسپتال وفاقی سرکاری ملازمین کو مفت طبی علاج معالجہ کی پیش کش کرتے ہیں؛

(ب) آیا وفاقی سرکاری ملازمین، مسلح افواج یا دیگر اداروں کے زیر انتظام ہسپتالوں میں

مفت طبی خدمات حاصل کرنے کے اہل ہیں؛

(ج) اگر ایسا ہے تو اہلیت کے معیار اور اختیار کردہ طریقہ کار سمیت تفصیلات کیا ہیں؛



(د) آیا وفاقی سرکاری ملازمین کو درج بالا حصہ (ب) میں مذکورہ ہسپتالوں میں طبی علاج معالجہ تک رسائی سے پہلے کسی ہسپتال یا محکمہ سے پیشگی منظوری یا اجازت کی ضرورت ہوتی ہے؟

(ه) اگر ایسا ہے تو اس کی تفصیلات بشمول اس میں شامل ذیلی عمل کیا ہے؛ نیز

(و) سرکاری ملازمین کو ان کے تنخواہ کے ساتھ فی الحال ادا کئے جانے والے معمولی طبی الاؤنس کے متبادل کے طور پر تیسرے فریق کے ذریعے ہیلتھ کیئر انشورنس سکیم متعارف کرانے سمیت وفاقی سرکاری ملازمین کے لیے مفت طبی دیکھ بھال کی رسائی اور معیار کو بڑھانے کے لیے اس وقت کون سے مخصوص اقدامات کئے جا رہے ہیں؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) وفاقی حکومت تمام وفاقی سرکاری

ہسپتالوں یعنی جی، ایف، جی پولی کلینک، نرم، ایف، جی ایچ، اسلام آباد اور ایف جی ٹی بی سینٹر، راولپنڈی میں تمام وفاقی سرکاری ملازمین (ریٹائرڈ/حاضر سروس) اور ان کے زیر کفالت افراد کے لیے مفت صحت کی سہولیات فراہم کرتی ہے۔ مزید برآں، وفاقی حکومت آرڈ فورسز انسٹیٹیوٹ آف کارڈیالوجی/نیشنل انسٹیٹیوٹ آف ہارٹ ڈیزیز (AFIC/NIHD) راولپنڈی اور الشفا ٹرسٹ آئی ہسپتال، جہلم روڈ، راولپنڈی میں تمام وفاقی سرکاری ملازمین اور ان کے زیر کفالت افراد کو بھی مفت صحت کی سہولیات فراہم کر رہی ہے۔

(ب) وفاقی سرکاری ملازمین (حاضر سروس/ریٹائرڈ) اور ان کے زیر کفالت افراد صرف

آرڈ فورسز انسٹیٹیوٹ آف کارڈیالوجی/نیشنل انسٹیٹیوٹ آف ہارٹ ڈیزیز (AFIC/NIHD)، راولپنڈی اور الشفا ٹرسٹ آئی ہسپتال، جہلم روڈ، راولپنڈی میں مفت طبی خدمات حاصل کرنے کے اہل ہیں۔

(ج) وزارت نیشنل ہیلتھ سروسز، ریگولیشن اینڈ کوآرڈینیشن، اسلام آباد آرڈ فورسز

انسٹیٹیوٹ آف کارڈیالوجی اور نیشنل انسٹیٹیوٹ آف ہارٹ ڈیزیز (AFIC/NIHD)، راولپنڈی اور

الشفاء ٹرسٹ آئی ہاسپٹل، جہلم روڈ، راولپنڈی کو وفاقی حکومت کے ملازمین اور ان کے زیر کفالت افراد کو مفت علاج کی فراہمی کے لیے سالانہ گرانٹ فراہم کرتی ہے۔ وفاقی حکومت کے ملازمین حاضر سروس / ریٹائرڈ مذکورہ ادارے میں مفت طبی علاج کے اہل جس کے لیے ان کو وزارت این ایچ ایس آر اینڈ سی سے وزارتوں / ڈویژنوں / محکموں کی درخواست پر میڈیکل ریکارڈ کے ساتھ ریفرل لیٹر حاصل کرنا ہوگا۔

(د) وفاقی سرکاری ملازمین (حاضر سروس / ریٹائرڈ) اور ان کے زیر کفالت افراد آرڈ فورسز انسٹیٹیوٹ آف کارڈیالوجی اینڈ نیشنل انسٹیٹیوٹ آف ہارٹ ڈیزیز (AFIC/NIHD)، راولپنڈی اور الشفاء ٹرسٹ آئی ہسپتال، جہلم روڈ، راولپنڈی میں مفت علاج کے لیے اہل ہیں۔ جس کے لیے ان کو وزارت این ایچ ایس آر اینڈ سی سے ڈویژنوں / محکموں کی درخواست پر میڈیکل ریکارڈ کے ساتھ ریفرل لیٹر حاصل کرنا ہوگا۔

(ه) کنسلٹنسی چارجز، داخلہ چارجز اور دیگر خدمات جیسے جراحی کے طریقے کار اور مداخلتیں AFIC/NIHD، راولپنڈی میں مفت ہیں۔ تاہم جراحی آلات کی قیمت یعنی پیس میکر / آلات متعلقہ وفاقی حکومت کے ملازمین کی طرف سے پیشگی جمع کرائے جائیں گے اور متعلقہ وزارت / ڈویژن / محکمہ سے معاوضے کا دعویٰ کریں گے۔

(و) اس تناظر میں، اسٹیبلشمنٹ ڈویژن، اسلام آباد نے ہیلتھ کیئر انشورنس سکیم کے ذریعے وفاقی حکومت کے ملازمین کے لیے داخلہ مریضوں / ہسپتالوں میں داخل ہونے کی خدمات کے حوالے سے بہتر صحت خدمات متعارف کرانے کے لیے پہلے ہی وزیراعظم کی منظوری کے لیے ایک سمری پیش کر دی ہے۔

57- \*جناب چنگیز احمد خان:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ وزیراعظم نے پاکستان نرسنگ کونسل کی اصلاح کے لیے ایک ٹاسک فورس یا اسی طرح کا ادارہ قائم کیا ہے؛ اگر ایسا ہے تو اس ٹاسک فورس کے مقرر کردہ اراکین کے نام اور قابلیت سمیت اس کی تفصیلات کیا ہیں؛

(ب) اصلاح کے حوالے سے بیان کردہ مخصوص مقاصد اور اہداف کی تفصیل کیا ہے؛  
(ج) اصلاح کی تکمیل کے لیے مقرر کردہ متوقع میعاد اور کوئی بھی سنگ میل جو پہلے سے قائم اور اب تک حاصل کیے گئے ہیں؛

(د) ٹاسک فورس کے کام کی موجودہ حیثیت بشمول درپیش مشکلات کیا ہیں؛

(ه) کسی بھی منعقدہ فالو اپ اجلاس اور اس کے نتائج کی تفصیلات کیا ہیں؛ نیز

(و) پاکستان میں نرسنگ اور ڈوائفنگ کے معیارات کے متوقع اثرات کیا ہیں؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات ضوابط و معاونت: (الف) یہ مطلع کیا گیا ہے کہ وزیر اعظم نے

پاکستان نرسنگ و ڈوائفنگ کونسل (منسلک - الف) کے امور کا جائزہ لینے کے لیے ایک کمیٹی تشکیل دی ہے۔

کمیٹی کی جزئی ترکیب/ نام و عہدے درج ذیل ہیں:

- 1- ڈاکٹر مختار احمد بھرت (صحت پر پی ایم کا کوآرڈینیٹر)۔
- 2- جناب زاہد سعید۔ سابقہ سیکرٹری صحت اور چیف سیکرٹری پنجاب۔
- 3- جناب وقار احمد، سابقہ سیکرٹری، صدر اور رکن پی ایم آئی سی۔
- 4- ڈاکٹر محمد فخر عالم عرفان، سیکرٹری، پاور ڈویژن۔
- 5- سیکرٹری، وزارت قومی صحت سروسز، ضوابط و معاونت۔
- 6- ڈاکٹر سبین افضل، ڈائریکٹر (کونسلر) وزارت این ایچ ایس آروسی۔
- 7- ڈاکٹر غلام افضل، رکن، اکیڈمک بورڈ، پی ایم ڈی سی (خیبر پختونخوا)۔
- 8- وزارت قانون و انصاف کا نمائندہ۔
- 9- ہائر ایجوکیشن کمیشن، اسلام آباد کا نمائندہ۔
- 10- کوئی دیگر معاون رکن۔

(ب) تخصیص کردہ اغراض و مقاصد/ کمیٹی کے طریقہ کار کے ٹی او آرز۔

1- معائنے پر خصوصی توجہ مرکوز کرتے ہوئے پی این ایم سی کے حالیہ انضباطی فریم ورک اور گورننس فریم ورک کا جائزہ لینا۔

2- مجموعی قانونی فریم ورک کا ایک جامع جائزے کا اہتمام کرنا جو کہ پی این ایم سی کے آپریشنز میں معاون ہو۔

3- کونسل کی خود کی ورکنگ کا جائزہ لینا جس کے اندرونی اختلافات کونسل کے عمومی کارہائے منصبی کو متاثر کرتے ہیں۔

4- آیا مناسب طور سے ضابطے کے مطابق پیش رفت کرنے اور محنت سے کام کرنے اور ذمہ داری عائد کرنے کے لیے 218 نرسنگ سکولز، کالجز اور انسٹیٹیوٹس کے حالیہ معائنے کی تفتیش کرنا،

5- بالانتاج کی بنیاد پر بہتری کے شعبہ جات تجویز کرنا، نرسنگ ورک فورس میں اضافے کے اقدامات کرنا، قانون اور گورننس فریم ورک میں ترامیم تجویز کرنا جو کہ کونسل کے دائرہ اختیار میں معاونت کرے اور ایک زبردست شفافیت اور احتساب پر مبنی نظام کے ساتھ اس کے آپریشنل اثر پذیریری پر بہتری لائے۔

(ج) کمیٹی کے دو اجلاس منعقد ہوئے ہیں۔ پہلا 10 اکتوبر، 2024ء کو منعقد ہوا اور کمیٹی کا

دوسرا اجلاس 24 اکتوبر، 2024ء کو منعقد ہوا تھا۔ تفصیلی غور و خوض کے بعد ایک رپورٹ تیار کی گئی ہے اور پی ایم آفس کو جمع کرائی گئی ہے۔

(د) رپورٹ کو پی ایم آفس میں جمع کرایا گیا ہے۔

(ه) و (و) پی این ایم سی پاکستان میں نرسنگ اور ڈوائف نرسی تعلیم میں اضافے اور معیاری بنانے

کے لیے اہم ہے۔ ایک زبردست اور فعال کونسل/ انضباطی ادارہ کی موجودگی اس کو یقینی بناتی ہے کہ معیاری

اور درست مہارت کی حاصل تعلیم اور پیشہ ورانہ معیاری تربیت دی جائے تاکہ وہ اپنے فرائض منصبی خوش اسلوبی سے ادا کریں۔ جائزہ کمیٹی کے نتائج کی بنیاد پر، پی این ایم سی ایکٹ میں ترامیم اور ضوابط پر نظر ثانی کی سفارش کی گئی ہے تاکہ اس کو بین الاقوامی معیارات اور تقاضوں کے مساوی بنایا جاسکے۔ شعبہ جات جیسا کہ ملازمین کی سروسز، معائنہ، انسپیکٹر کی تقرری، کونسل کے مالی قواعد اور کام کا دائرہ کار وغیرہ پاکستان میں نرسوں کے اضافے کے لیے ایک روڈ میپ پر عملدرآمد اور شفافیت کو یقینی بنانے کے لیے قواعد کی تیاری، اور تھرڈ پارٹی کے ذریعے انسپکشنز کا انعقاد کیا جائے گا اور انسپیکشن ٹیمیں تجویز کی گئی ہیں۔ یہ متوقع ہے کہ گورننس کے ساتھ ساتھ آپریشنل کی سطح پر اصلاحات ایک موثر انضباطی ادارے کے نتیجے کے طور پر ظاہر ہوئی ہیں اور تعلیمی ادارے بین الاقوامی معیارات کے مطابق تعلیم یافتہ ماہر نرسیز تیار کرتے ہیں جو صحت سے متعلق خدمات میں بہتری لانے میں مدد فراہم کرتی ہے۔

(منسلکہ قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیا گیا ہے)

58- \* محترمہ عالیہ کامران:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا پاکستان میں غلط ادویات کے واقعات کے حوالے سے کوئی دستیاب اعداد و شمار یا رپورٹس ہیں؟

(ب) اگر ایسا ہے تو مذکورہ غلط ادویات کے صحت عامہ پر ہونے والے اثرات کی تفصیلات کیا ہیں؟

(ج) پاکستان بھر میں تمام فارمیسیوں اور صحت کی دیکھ بھال کی سہولیات کو اہل فارماسٹ کو ملازمت دینے کا پابند بنانے کو یقینی بنانے کے لیے وزارت کی جانب سے کون سے مخصوص ریگولیٹری اور پالیسی اقدامات متعارف کروائے جا رہے ہیں؟

(د) صحت کی دیکھ بھال کے پیشہ ور افراد، حکومتی ادارے اور تنظیمیں جیسے کہ ڈرگ ریگولیٹری اتھارٹی آف پاکستان، صحت کے دیکھ بھال کے نظام میں فارماسٹ کے انضمام کو مضبوط بنانے میں کیا کردار ادا کر سکتے ہیں؛ نیز

(۵) تربیت یافتہ فارمیسی پیشہ ور افراد کی ایک پائیدار اچھی طرح سے منظم افرادی قوت کو یقینی بنانے کے لیے کن اقدامات پر غور کیا جا رہا ہے اور ادویات کی حفاظت اور مریضوں کے نتائج کو بہتر بنانے کے لیے ان کے تعاون کو کس طرح زیادہ سے زیادہ استعمال کیا جاسکتا ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات ضوابط و معاونت: (الف) کسی ہیلتھ کیئر پروفیشنل سے ادویات تجویز کرنے میں غلطی یا دوائی کے منفی اثرات ہو سکتے ہیں۔ فارما کوڈ بیجیلنس قواعد 2022ء کے مطابق میڈیکیشن غلطیوں کے باعث منفی ڈرگ اثرات کو ڈرگ ریگولیٹری اتھارٹی پاکستان (ڈراپ) میں رپورٹ کیا جاتا ہے۔

آج تک، رجسٹریشن حاصل افراد، صوبائی صحت محکمہ جات، مریضوں، صحت سے وابستہ افراد، پبلک ہیلتھ پروگرامز اور ہسپتالوں سے وہی فلوڈ ٹیٹا میں کے ذریعے 152025 اے ڈی آرز بشمول میڈیکیشن غلطیاں رپورٹ کی گئی ہے۔

ڈراپ ورلڈ ہیلتھ اور آرگنائزیشن کی مدد سے پاکستان بھر میں فارما کوڈ بیجیلنس کو تقویت دے رہی ہے۔  
(ب) رپورٹ کیے گئے منفی ادویہ اثرات (اے ڈی آرز) / ادویات تجویز کی غلطیاں مع ادویات اور ویکسینز کی تفصیلات درج ذیل ہیں:

- فیڈرل ڈائریکٹوریٹ آف امیونائزیشن سے 32,186۔
- پنجاب فارما کوڈ بیجیلنس سینٹر سے 790۔
- اسلام آباد فارما کوڈ بیجیلنس سینٹر سے 677۔
- خیبر پختونخوا فارما کوڈ بیجیلنس سینٹر سے 01۔
- اے جے کے اور گلگت بلتستان مراکز سے 0۔
- مریضوں اور ہیلتھ کیئر پروفیشنلز سے ای۔ رپورٹنگ اور موبائل ایپ کے ذریعے 403۔
- فارما کمپنیوں سے 17,968۔

ان اے ڈی آر/میڈیکیشن غلطیوں کے اثرات بہت معمولی سے بڑے بشمول ایوشین انجکشن سے آنکھ پر اثرات شامل ہیں۔

(ج) صوبائی ڈرگز (فروخت) قواعد اس کو لازمی بناتے ہیں کہ ہر فارمیسی/میڈیکل اسٹور پر ایک قابل و اہل شخص موجود ہو۔

(د) صوبائی محکمہ صحت اور ڈریپ، جیسے سرکاری ادارے اور پاکستان فارم سسٹ ایسوسی ایشن (پی پی اے) اور پاکستان فارماسٹیکل مینوفیکچرنگ ایسوسی ایشن (پی پی ایم اے) جیسے پیشہ ورانہ ادارے صحت کی دیکھ بھال کے نظام میں فارماسٹوں کے انضمام کی وکالت اور اسے یقینی بنا سکتے ہیں۔ ڈریپ اپنا اہم کردار ادا کر رہا ہے اور اس نے نگہداشت صحت کے نظام میں فارماسٹ کے فعال کردار کی فراہمی کے لیے مختلف ہدایات، رہنما اصول اور قواعد جاری کیے ہیں۔

(ہ) ادویات کی حفاظت اور مریضوں کے نتائج کو بہتر بنانے کے حوالے سے، فارمیسی کونسلر؛ ڈریپ، صوبائی محکمہ صحت اور پاکستان فارماسٹ ایسوسی ایشن (پی پی اے) جیسے ادارے اپنے دائرہ کار میں اپنا کردار ادا کر سکتے ہیں۔ تاہم، ڈریپ نے اس ضمن میں درج ذیل اقدامات کیے ہیں:

- ڈریپ نے فارما کوویڈ پینلنس قواعد 2022ء کا اعلامیہ جاری کیا ہے جس کے تحت ”دو سو بستروں والے ہسپتال کی سطح پر کم از کم ایک فارما کوویڈ پینلنس آفیسر (فارماسٹ یا ڈاکٹر) کو تعینات کیا جانا چاہیے۔ ہسپتال کے سائز کی بنیاد پر پی او ایس 5 تعداد میں اضافہ کیا جاسکتا ہے یہ یعنی بستروں کی تعداد“۔

- ڈریپ نے ”پاکستان میں ہسپتالوں کی فارمیسیوں کے قیام کے لیے کم از کم معیار کے بارے میں رہنما اصول بھی تیار کیے ہیں جو نگہداشت صحت کی سہولیات میں فارماسٹ کے مکمل کردار پر زور دیتے ہیں۔

- ڈریپ نے پاکستان فارماسٹ ایسوسی ایشن (پی پی اے) کے ساتھ ایک ایم او یو پر بھی دستخط کیے ہیں تاکہ پاکستان میں فارمیسی کی خدمات کو بہتر بنا کر فارمیسی کے کردار کو بہتر بنایا جاسکے۔

59- \*محترمہ شرمیلا صاحبہ فاروقی ہشام:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) وزارت صحت کی جانب سے عالمی ادارہ صحت (ڈبلیو ایچ او) کی رپورٹ کے متعلقہ نتائج بالخصوص پاکستان میں وائرل ہیپاٹائٹس ”سی“ کے انفیکشن کی زیادہ تعداد اور منسلک غیر محفوظ طبی انجکشن کے معاملہ سے نمٹنے کے لیے کون سے فوری اقدامات کیے جا رہے ہیں؛

(ب) ہیپاٹائٹس ”سی“ کے انفیکشن کے بارے میں پاکستان کے خطرناک اعداد و شمار کی روشنی میں وزارت کی جانب سے بیماری کے پھیلاؤ کو کم کرنے اور اس کی مزید روک تھام کے لیے طبی حفاظتی پروٹوکول میں مزید اضافہ کرنے کے لیے کون سی طویل مدتی حکمت عملی اقدامات کیے جا رہے ہیں؛ نیز

(ج) میڈیکل ٹیچنگ انسٹی ٹیوشنز ریفرنریز ایکٹ پر مکمل عملدرآمد نہ ہونے کے حوالے سے ڈاکٹروں کے خدشات کو دور کرنے بالخصوص طبی اداروں میں بہتر نظم و نسق اور شفافیت کو یقینی بنانے کے حوالے سے وزارت کی جانب سے کیا اقدامات کیے جا رہے ہیں؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات ضوابط و معاونت: (الف) وزارت قومی صحت سروسز، ضوابط و معاونت (وزارت این ایچ ایس آروسی) نے ہیپاٹائٹس سی کو کنٹرول کرنے اور اس کے پھیلاؤ میں غیر محفوظ طبی طریقوں کو کم کرنے کو ترجیحی دی ہے۔ اہم فوری اقدامات میں درجہ ذیل شامل ہیں:

- 67.77 بلین روپے کی لاگت سے صوبوں کی معاونت سے ایک ملک بھر میں ہیپاٹائٹس سی پروگرام کا وزارت نے آغاز کیا ہے۔

- ہیپاٹائٹس سی کے خاتمے کے لیے وزیراعظم کے اقدامات کے تحت، وائرل ہیپاٹائٹس ٹیسٹنگ و علاج ملک بھر میں اضافہ کیا گیا ہے پروگرام کے تحت اسکریننگ، تشخیص اور کم



قیمت براہ راست۔ اثر پذیر اینٹی وائرل کو تمام صوبوں اور علاقوں میں فراہم کی گئی ہیں۔  
 ایک۔ بار استعمال سرنج کے فروغ کے ذریعے غیر محفوظ طبی انجیکشن کے خاتمے کی  
 کوشش جاری ہیں۔

نیشنل بلڈ ٹرانسفیوژن اور بلڈ پروڈکٹس پالیسی کو حتمی شکل دی جا رہی ہے۔ نئی پالیسی  
 میں بلڈ بینکوں کو ریگولیٹ کرنے کے اقدامات اور مریضوں کو اسکرین کیے گیا اور  
 صاف خون کی فراہمی کو یقینی بنایا گیا ہے۔

(ب) وزارت نے بڑوں اور بچوں دونوں کے لیے ہیپاٹائٹس بی اور سی علاج کے رہنما اصولوں  
 میں سومونوسیبوز/ڈیکلاٹاسور (ایس اور ایف/ڈی اے سی) کو شامل کیا گیا ہے اور ملک سے ہیپاٹائٹس کے  
 خاتمے کے لیے کوششیں کی جا رہی ہیں۔ دونوں ادویات ملک میں تیار کی جا رہی ہیں۔

دونوں ادویات سب سے کم عالمی قیمتوں میں پاکستان میں تیار کی جا رہی ہیں جس سے  
 قابل استطاعت علاج کے لیے آپشن فراہم کرتی ہیں۔

(ج) اس وقت وزارت کے تحت کوئی میڈیکل ٹیچنگ انسٹیٹیوشن کسی ہسپتال میں کسی شعبے میں  
 کام نہیں کر رہا ہے۔

60۔ \*محترمہ شگفتہ جمالی:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

- (الف) اس وقت پاکستان میں فعال ہر ایک غیر ملکی فنڈنگ پروگرام کی تفصیلات کیا ہیں؛  
 (ب) ہر پروگرام کا دائرہ کار کیا ہے نیز مختلف شعبوں اور خطوں کے درمیان فنڈز کی تقسیم  
 و تخصیص کیا ہے اور آڈیٹنگ کا عمل اور فنڈز کا استعمال کیسے کیا جاتا ہے؛  
 (ج) اثرات کی تشخیص کے طریقوں اور ہر پروگرام میں درپیش چیلنجز کی تفصیل کیا ہے؛

(د) مذکورہ پروگراموں میں شفافیت کو یقینی بنانے، بشمول مضبوط احتسابی میکانزم کا قیام، باقاعدہ رپورٹنگ، آزاد آڈٹ اور اسٹیک ہولڈرز کے ساتھ کھلی بات چیت کے حوالے سے حکومت کی جانب سے کیا اقدامات کیے جا رہے ہیں؛ نیز

(ه) آیا ہدف شدہ کمیونٹیز پر ان فنڈز کے مثبت اثرات کو زیادہ سے زیادہ کرنے اور اعتماد کو بڑھانے کا حکومت کا کوئی ارادہ ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات ضوابط و معاونت: (الف)، (ب) وزارت نیشنل ہیلتھ سروسز

ریگولیشنز اور کوآرڈینیشن کے تحت غیر ملکی فنڈنگ پر مشتمل پروگرام درج ذیل ہیں:

(ج) (د) (i) پولیو پروگرام

(و) (ii) کامن مینجمنٹ یونٹ (CMU)۔

اور

(ه) (iii) حفاظتی ٹیکوں کے وفاقی نظامت (FDI) کے تحت توسیعی پروگرام (EPI)

(iv) نیشنل ہیلتھ سپورٹ پروگرام (NHSP)

ہر ایک کی پوائنٹ وار تفصیلات درج ذیل ہیں:

(i) پولیو پروگرام:

(الف) ”پولیو کے خاتمے کے لیے ہنگامی منصوبہ“ کی مالی اعانت بیرونی طور پر، پبلک سیکٹر

ڈیولپمنٹ پروگرام (PSDP) سے آزاد، گلوبل پولیو ایریڈیکیشن انیشی ایٹو (GPEI) کے عطیہ دہندگان

اور شراکت داروں کی مدد سے قرضوں اور گرانٹس کی صورت میں کی جاتی ہے۔ ہنگامی پروگراموں کی مخصوص

فاننگ، رپورٹنگ، نگرانی اور آڈیٹنگ کے طریقوں کو واضح طور پر MOU, S, اور مالیاتی معاہدوں کے

مطابق، قومی اقتصادی کونسل (ECNEC) کی ایگزیکٹو کمیٹی کے منظور کردہ پروجیکٹ تصور (PC-1) میں

واضح طور پر بیان کیا گیا ہے۔

(ب) پولیو پروگرام کا دائرہ کار: پولیو پروگرام ملک بھر میں پانچ سال سے کم عمر کے بچوں کو پولیو وائرس سے بچاؤ کے قطرے پلانے کا ہدف رکھتا ہے۔ پولیو کے قطرے پلانے سے بچوں کی قوت مدافعت بڑھانے کے لیے ملک بھر میں پولیو ویکسینیشن مہم چلائی جاتی ہے۔

مختصر فنڈ کی تقسیم اور استعمال: تیسرا نظر ثانی شدہ (PC-1) ”پولیو کے خاتمے کے لیے ہنگامی منصوبہ (2022-26)“ 798.67 ملین امریکی ڈالر مالیت کی ECNEC نے منظور کی ہے یہ فنڈنگ GPEI شراکت داروں اور عطیہ دہندگان سے حاصل کی گئی ہے۔ اجزاء کے حساب سے فنڈ کی تفصیل Annex-L میں دی گئی ہے۔ فنڈنگ بین الاقوامی عطیہ دہندگان اور شراکت داروں سے لاگو کرنے والے شراکت داروں (WHO اور UNICEF) کے اکاؤنٹس میں بھیجی جاتی ہے، جہاں اسے ان کے مالیاتی طریقہ کار کے مطابق استعمال کیا جاتا ہے۔ ان وسائل کو مختص کرنے کے معیاری طریقہ کار کے مطابق، یونیسف پولیو ویکسین کی خریداری کے ساتھ ساتھ سماجی متحرک اور مواصلاتی اجزاء کے انتظام کے ذریعے پروگرام کی حمایت کرتا ہے۔ دریں اثنا، ڈیلیو ایج اوپلیمنٹل امیونائزیشن ایکٹیویٹیز (SLAs) اور نگرانی کے لیے آپریشنل فنڈز کے انتظام کے لیے ذمہ دار ہے۔

آڈٹ کرنے کا عمل: پولیو پروگرام کے نفاذ کرنے والے شراکت داروں (WHO اور UNICEF) اقوام متحدہ کے آڈٹ سسٹم کے تابع ہیں (ان کی سالانہ رپورٹ Annex-II میں دیے گئے لنکس پر عوامی طور پر قابل رسائی ہیں)۔

(ج) پولیو پروگرام اور اس کے اثرات کا جائزہ عالمی اداروں کے ذریعے باقاعدگی سے کیا جاتا ہے، بشمول گلوبل پولیو کے خاتمے کے اقدام کے لیے آزاد مانیٹرنگ بورڈ (سالانہ) پولیو کے خاتمے کے لیے ٹیکنیکل ایڈوائزری گروپ (دو سالہ، پولیو نگرانی بورڈ اور دو سالہ۔ سالانہ)۔ ان آزاد اداروں کی طرف سے فراہم کردہ تاثرات اور سفارشات کو پولیو کے خاتمے کے لیے نیشنل ایمرجنسی ایکشن پلان (NEAP) کے ساتھ ساتھ دیگر متعلقہ منصوبوں میں بھی شامل کیا گیا ہے۔

(د) حکومت پولیو کے خاتمے کے لیے ایک نیشنل ایمرجنسی ایکشن پلان (NEAP) پر عمل درآمد کر رہی ہے جسے عزت مآب وزیراعظم نے منظور کیا ہے، جس میں پورے پروگرام میں شفافیت کو یقینی بنانے کے لیے ایک مضبوط احتسابی فریم ورک شامل ہے۔ پروگرام میں شامل تمام شراکت داروں اور اسٹیک ہولڈرز کے لیے رپورٹنگ میکانزم قائم کیے گئے ہیں مزید یہ کہ عمل درآمد کرانے والے شراکت داروں کے ذریعے ان کے متعلقہ تنظیمی طریقہ کار کے مطابق آزادانہ آڈٹ کیے جاتے ہیں۔

(ه) پولیو پروگرام کی توجہ ہر گھر تک پہنچانے کے لیے ہے، اس پروگرام میں تمام سطح پر کمیونٹیز کے اندر اعتماد کو بڑھانے کے لیے کام کرنے پر اچھی طرح سے توجہ مرکوز کی گئی ہے۔ اعتماد کو بڑھانے کا سب سے مؤثر ذریعہ براہ راست خود فرنٹ لائن ورکرز کی سطح پر ہے۔ اس بات کو یقینی بنانے کو ترجیح دی جاتی ہے کہ کارکنوں کو ان کی اپنی برادریوں سے منتخب کیا جائے۔ انہیں ویکسینیشن کے تمام پہلوؤں بشمول باہمی رابطے کے لیے تربیت دی جاتی ہے۔ چونکہ فرنٹ لائن ورکرز بھی ان کمیونٹیز سے ہیں، اس لیے پروگرام کے ذریعے 400,000 سے زیادہ فرنٹ لائن ورکرز کی حوصلہ افزائی اور مدد کرنے پر بھی توجہ دی جاتی ہے۔ فرنٹ لائن ورکرز کے تحفظات کو سننے اور ان کی مدد کرنے کے لیے ایک خاتون فرنٹ لائن ورکرز Co-design کرنے کا اقدام ان کمیونٹیز میں کام کرنے کا ایک مثبت ماحول پیدا کرنے کے لیے ہے ان کاوشوں کے علاوہ خاص طور پر ان علاقوں میں جہاں ویکسین سے بچکی ہیبت کے چیلنجز میں کمیونٹی کے سننے کمیونٹی کی معاونت پر خصوصی توجہ مرکوز کی جاتی ہے۔ کمیونیکیشن فار اریڈیشن ٹاسک فورس حال ہی میں شواہد پر مبنی منصوبوں کو اپڈیٹ کیا ہے تاکہ یہ یقینی بنایا جاسکے کہ ویکسین کی منظوری اور اعتماد کو حل کرنے پر توجہ مرکوز کی گئی ہے۔ جہاں رسائی کے مسائل ہیں، بائیکاٹ، انکاران وسیع تر کمیونٹی کے مطالبات کو پورا کرنے کے لیے وسیع تر خدمات کی فراہمی (صحت، غذائیت، واش) کی حمایت کے لیے اضافی کوششیں کی جا رہی ہیں۔

(ii) کامن مینجمنٹ یونٹ (CMU):

(الف) کامن مینجمنٹ یونٹ (سی ایم یو) ایک رابطہ یونٹ ہے جو بیچ آئی وی / ایڈز، ٹی بی اور ملیریا (جی ایف اے ٹی ایم) سے لڑنے کے لیے عالمی فنڈ کے انتظام کے لیے قائم کیا گیا ہے۔ گلوبل فنڈ

2002 میں G-7 ممالک اور بل ایڈمیلنڈ اگیٹس فاؤنڈیشن نے تین مہلک بیماریوں سے ٹی بی ملیریا اور ایچ آئی وی / ایڈز سے لڑنے کے لیے قائم کیا تھا۔ CMU ایک وقف یونٹ ہے اور صرف GF گرانٹس کا انتظام کرتا ہے۔

(ب) سی ایم یو صوبائی محکمہ صحت کے ساتھ مل کر نگرانی، نگرانی اور تشخیص اور ٹی بی ملیریا اور ایچ آئی وی / ایڈز کی تشخیص اور علاج کے لیے ضروری اشیاء اور ادویات کی بلا تعطل فراہمی کو یقینی بنانے کے لیے ذمہ دار ہے۔ مختلف شعبوں اور خطوں کے درمیان فنڈز کی تقسیم اور تقسیم (پبلک سیکٹر CMU کے لیے مختص) کے حوالے سے معلومات کو "Annex-III" میں رکھا گیا ہے۔

مزید، گرانٹ کا معاہدہ فنڈز کے ذیلی وصول کنندگان (SR) کو ان کے حصے کے ساتھ متعین کرتا ہے۔ پرنسپل وصول کنندہ (PR) خطوط اور SRs کے درمیان فنڈز کی تقسیم کے لیے انہی انتظامات پر عمل کرنے کے پابند ہیں۔ فنڈز کی تمام تقسیم اندرونی، بیرونی آڈٹ اور GF جائزوں سے مشروط ہے۔ GF سے صرف اطمینان کی درجہ بندی ہی گرانٹ کے تسلسل کی ضمانت دی دے سکتی ہے۔

(ج) اثرات کا جائزہ۔

تینوں پروگرام کے لیے، عطیہ دہندگان اور وزارت کو باقاعدہ رپورٹنگ دو سالہ اور سالانہ بنیادوں پر اثرات کے اشارے کے لیے فراہم کی جاتی ہے۔

مزید برآں، اثرات کی تشخیص اور پروگراموں کو درپیش چیلنجوں کے لیے، ہر تین سال میں ایک بار بین الاقوامی ماہرین اور اقوام متحدہ کے شراکت داروں بشمول ڈبلیو ایچ او ٹی بی اور ملیریا) یو این ایڈز / ایچ آئی وی / ایڈز / کی جانب سے پروگراماتی جائزہ کیے جاتے ہیں۔

(د) گلوبل فنڈ گرانٹ (GF) کا انتظام حکومت پاکستان کے درمیان اقتصادی امور کے ڈویژن اور GF کے ذریعے دستخط شدہ قانونی فریم ورک معاہدے (LFA) کے تحت کیا جاتا ہے۔ کہا گیا معاہدہ GF گرانٹ کے ضوابط پر زور دیتا ہے جس کی پیروی گرانٹ کی کارروائیوں کے لیے ایک بنیادی دستاویز کے طور پر کی جائے گی۔ مذکورہ ضابطے وصول کنندگان کے لیے سخت اندرونی کنٹرول سسٹم کا مطالبہ

کرتے ہیں تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جاسکے کہ گرانٹس کا استعمال زیادہ تر شفاف طریقوں سے صرف متفقہ مقصد کے لیے کیا جائے۔ مذکورہ داخلی کنٹرول مضبوط کارکردگی کی جانچ کے نظام کا مطالبہ کرتے ہیں۔ فنڈز کے بعد میں تقسیم کا انحصار چھپلی مدت میں اہداف کی کامیابیوں پر ہے۔ مزید یہ کہ گرانٹ کے نفاذ میں شفافیت اور تاثیر کو یقینی بنانے کے لیے اٹھائے گئے متعدد دیگر اقدامات ضمیمہ IV میں ہیں۔

(ہ) جی ہاں، حکومت NHSRC کی وزارت کے ذریعے تمام متعلقہ اسٹیک ہولڈرز کی شمولیت کے ساتھ ہدفی مداخلتوں کے نفاذ میں شفافیت کو یقینی بنانے کی کوشش کر رہی ہے۔ اس مقصد کے لیے ایک خود مختار ادارہ یعنی کنٹری کوآرڈینیشن میکنزم (CCM) جس میں تمام صوبائی ہیلتھ سیکرٹریز، اقوام متحدہ کے پارٹنرز، سول سوسائٹی آرگنائزیشن، اکیڈمیا، ریسرچ آرگنائزیشن اور یہاں کے تمام امراض سے کمیونٹی کے نمائندے کام کر رہے ہیں جو سہ ماہی نگرانی کے دورے کرتے ہیں۔ نتائج جمع کراتے ہیں ساتھ اس کے بعد تمام اقدامات اور سفارشات پر عمل درآمد کو یقینی بنانے کے لیے باقاعدہ بنیادوں پر عملدرآمد کو یقینی بنایا جاتا ہے۔

(iii) فیڈرل ڈائریکوریٹ آف امیونائزیشن (FDI) کے تحت امیونائزیشن پروتوسیسی پروگرام

:(EPI)

(الف) ای پی آئی پاکستان، غیر ملکی فنڈنگ صرف GAVI-The Vaccine Alliance

سے استعمال کر رہا ہے۔

(ب) یہ فنڈنگ صرف ملک بھر میں ای پی آئی سرگرمیوں کو مضبوط کرنے کے لیے ہے جس کی

موجودہ فنڈنگ \$35 ملین ہے جو کہ براہ راست ڈبلیو ایچ او اور یونیسف کے ذریعے چلائی جاتی ہے اور

حکومتی میکنزم کے ذریعے کوئی فنڈنگ نہیں کی جاتی ہے۔

(ج) باقاعدگی سے تیسرے فریق کے جائزوں کا انعقاد حفاظتی ٹیکوں کی کوریج کا اندازہ اور جائزہ

لینا ہے۔ حالیہ تشخیص 2020 اور 2022 میں کی گئی تھی اور دوسری 2025-26 میں کرنے کا منصوبہ ہے۔

(د) جی اے وی آئی بطور عطیہ فراہم کنندہ WHO اور UNICEF کے ساتھ اپنی فنڈنگ کے لیے تھرڈ پارٹی آڈٹ کرتا ہے اور عمل درآمد کے دوران ان کے اپنے احتساب اور شفافیت کے پروٹوکول کو بھی یقینی بناتا ہے۔

(ه) حکومت ملک بھر میں حفاظتی ٹیکوں کی خدمات کو مضبوط بنانے کے لیے اس فنڈنگ کے مثبت اثرات کو زیادہ سے زیادہ کرنے کا ارادہ رکھتی ہے تاکہ مختلف اسٹیک ہولڈرز کی بات چیت اور مکالمے کمیونٹی سیشنز اور صوبائی محکمہ خزانہ کے ساتھ میٹنگز کا انعقاد کیا جائے تاکہ ٹیکوں کے لیے فنڈز کو متحرک کیا جاسکے کیونکہ GAVI کے پاس باہر نکلنے کی حکمت عملی ہے۔

(iv) نیشنل ہیلتھ سپورٹ پروگرام (NHSP)

(الف) نیشنل ہیلتھ سپورٹ پروگرام (NHSP) کا مقصد وفاق کے علاقوں (AJK، ICT اور GB) میں یونیورسل ہیلتھ کوریج کو یقینی بنانا ہے۔

(ب) اس کا 2,760.49 ملین روپے کا PC-1 CDWP نے 24-06-2022 کو منظور کیا تھا (2,600.46 ملین روپے ڈونر فنڈنگ کے ساتھ اور GoP کا حصہ 160.03 ملین روپے۔)

(ج) اب تک، اس نے رواں مالی سال 2024-25 کے دوران سرگرمیاں شروع کی ہیں۔

پروجیکٹ کے عملے کی بھرتی کا عمل جاری ہے۔

(د) پروگرام کے کھاتوں کا آڈیٹر جنرل آف پاکستان آڈٹ کرے گا۔

(ه) اس منصوبے کا مقصد GB، ICT اور AJK میں بنیاد بھی صحت کی دیکھ بھال کو مضبوط

بنانا ہے۔

(منسلک جات قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیا گیا ہے)

61- \*محترمہ شاہدہ رحمانی:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے آیا یہ امر واقعہ ہے کہ ملک میں سب سے بڑا جرم یہ ہے کہ اینٹی بائیوٹک کی 97 فیصد ادویات کی فروخت ڈاکٹروں کے مشورے کے بغیر کی جاتی ہے؛ اگر ایسا ہے تو اس کی تفصیلات کیا ہیں؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات ضوابط و معاونت: ڈرگز ایکٹ، 1976ء کی دفعہ 6 کے مطابق

ادویات کی فروخت کا انضباط صوبائی حکومتوں اور آئی سی ٹی، جی بی، اے جے اینڈ کا دائرہ اختیار ہے۔

آئی سی ٹی پنجاب، سندھ، خیبر پختونخوا اور بلوچستان کے صوبائی ڈرگز (فروخت) قواعد کے مطابق اینٹی مائیکرو بائلز / اینٹی بائیوٹکس کو رجسٹر میڈیکل پریکٹیشنرز / (آر ایم پی) کے نسخہ پر فروخت کیا جانا ہے۔ ڈریپ نے اے ایم آر پر مختلف اقدامات کیے ہیں جس میں آر ایم پی کے نسخہ پر اینٹی بائیوٹکس کی فروخت پر صوبائی حکومتوں کو ہدایات شامل ہیں۔

62- \*سیدہ شہلا رضا:

کیا وزیر برائے آبی وسائل بیان فرمائیں گے کہ موجودہ چیئر مین واپڈا کے نام اور تعلیم نیز تنخواہ، الاؤنسز اور دیگر اضافی فوائد کی کیا تفصیلات ہیں؟

وزیر برائے آبی وسائل (جناب صدق مسعود ملک): موجودہ چیئر مین واپڈا کا نام اور تعلیم

- انجینئر لیفٹیننٹ جنرل سجاد غنی (ریٹائرڈ)

- سول انجینئرنگ میں ماسٹرس (اسٹریچر)

- 34 سال پوسٹ گریجویٹ تجربہ۔

تنخواہ / مراعات اور دیگر مراعات

چیئر مین واپڈا، حکومت پاکستان کے مقررہ ایم پی-1 اسکیل کے برابر تنخواہ حاصل کر رہے ہیں۔

ان کی ماہانہ تنخواہ اور مراعات کی تفصیل منسلکہ الف پر موجود ہے۔

(منسلکہ قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیا گیا ہے)



63- \*محترمہ شازیہ مری:

کیا وزیر برائے صنعت و پیداوار بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ حکومت نیشنل پروڈکٹیوٹی آرگنائزیشن (این پی او) کو بند کرنے پر غور کر رہی ہے؛

(ب) اگر ایسا ہے تو ایشین پروڈکٹیوٹی آرگنائزیشن (اے پی او) کا رابطہ دفتر ہونے کے ناطے اس کے کردار پر اس فیصلے کے کیا اثرات مرتب ہوں گے؛ نیز

(ج) حکومت پاکستان میں اے پی او کے ساتھ مل کر پیداواری اقدامات کے ذریعے ممکنہ رکاوٹ کو دور کرنے کی منصوبہ بندی کیسے کر رہی ہے؟

وزیر برائے صنعت و پیداوار رانا تنویر حسین: (الف) وفاقی کابینہ نے 27 اگست 2024 کو قومی

ادارہ برائے پیداوار کو بند کرنے کا فیصلہ کیا تاہم، وزارت برائے صنعت و پیداوار (ایم او آئی این پی) نے رائٹ سائزنگ کمیٹی کے سامنے ملک بھر میں موجود کم پیداواری سطح سے نمٹنے کے لیے پیداواری استعداد اور مسابقت کی اہم اہمیت پر زور دیا۔ اس ڈویژن کو ابھی تک مزید کوئی ہدایت نہیں دی گئی ہے۔

(ب) پاکستان اے پی او انٹرنیشنل چارٹر کا فریق ہے، جو مخصوص وعدوں اور ذمہ داریوں کا خاکہ پیش کرتا ہے نتیجتاً، پاکستان کے پاس چارٹر کے تحت بین الاقوامی ذمہ داریاں ہیں جو این پی او کو جاری رکھنے کے لیے ضروری ہیں۔

قومی ادارہ برائے پیداوار (این پی او) پیداواری استعداد بڑھانے کے خدمات کی ایک وسیع رینج پیش کرتی ہے جس کا مقصد اے پی او ملکی اور ملٹی۔ کٹری پروگرامز کے ذریعے مختلف صنعتی شعبوں کو سہولت فراہم کر کے ملک کو مزید مسابقتی بنانا ہے۔ این بی او کو بند کرنے میں شامل معمرات کا اندازہ لگانے کے لیے اس کے کارہائے منصبی پر ایک نظر ڈالنے کی ضرورت ہے۔ جو کہ ضمیمہ الف پر لطف ہے۔

(ج) حکومت کی جانب سے اس کی بندش کی وجہ سے ممکنہ رکاوٹ کے پیش نظر، وزارت برائے صنعت و پیداوار ڈویژن نے این پی او کو برقرار رکھنے اور مستحکم کرنے کی سفارش کی ہے، کیونکہ پیداواری صلاحیت انتہائی اہم ہے اور این پی او واحد قومی سطح کا ادارہ ہے جو پاکستان میں پیداواری استعداد اور مسافقت کو فروغ دینے کے لیے پر عزم ہے۔

(منسلکہ قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیا گیا ہے)

64- \* محترمہ سحر کامران:

کیا وزیر برائے صنعت و پیداوار بیان فرمائیں گے:

(الف) گزشتہ پانچ سالوں کے دوران مقامی صنعتکاری کی طویل مدتی ڈھانچہ جاتی ترقی کا دائرہ کار وسیع کرنے کے لیے پاکستان انڈسٹریل ڈویلپمنٹ کارپوریشن (پی آئی ڈی سی) کی جانب سے منعقد کیے گئے تحقیقاتی جائزوں کی سال وار کیا تفصیلات ہیں؛

(ب) آیا ان جائزوں نے اہم شعبوں، چیلنجوں اور مواقع کی نشاندہی کی ہے؛ اگر ایسا ہے تو ان کی کیا تفصیلات ہیں؛ نیز

(ج) ملک میں پائیدار صنعتی ترقی کو فروغ دینے کے لیے کیا قابل عمل سفارشات کی گئی ہیں؟

وزیر برائے صنعت و پیداوار (رانا تنویر حسین): (الف) پی آئی ڈی سی پارلیمنٹ ایکٹ کے

ذریعے 1952ء میں قائم کی گئی ہے۔ چند ہائیوں کے دوران پی آئی ڈی سی نے تمام اہم صنعتی شعبہ جات میں مشرق و مغربی پاکستان میں تقریباً 94 صنعتی یونٹس قائم کیے ہیں۔ نتیجے کے طور پر، سرکاری نجی پالیسی کے تحت جملہ اپنی صنعتوں کو تقسیم / نجکاری کی ہے۔

حالیہ سالوں میں، پی آئی ڈی سی کو وفاقی حکومت کے ایما پر خصوصی اقتصادی زونز کی ڈویلپمنٹ

کے ساتھ سپرد کیا گیا ہے۔

پی آئی ڈی سی فی الحال حسب ذیل صنعتی زون کو تیار / سنبھال رہی ہے۔

نمبر شمار	منصوبہ	سائز (ایکڑ)
1	بن قاسم انڈسٹریل پارک ایس ای زیڈ کراچی سندھ	930
2	کورنگی سپر لیک انڈسٹری پارک ایس ای زیڈ کراچی سندھ	220
3	ریجنی انڈسٹریل پارک۔ ایس ای زیڈ، شیخوپورہ، پنجاب	178
4	نوشہرہ فیروز انڈسٹریل پارک ایس ای زیڈ سندھ	80
5	کراچی انڈسٹریل پارک سی پیک ایس ای زیڈ سندھ (زیر تعمیر)	1500
6	سرگودھا انڈسٹریل پارک، سرگودھا، پنجاب	100

مزید برآں، وزارت آئی اور پی، کی درخواست پر، پی آئی ڈی سی نے ماہرانہ استعداد کار کی حامل صنعتی شعبہ جات کی مسابقت میں اضافے کے لیے ایک مشاورتی سروسز کے آغاز کا عمل شروع کیا ہے اس ضمن میں، یکم جنوری 2025ء کو قومی اخبارات میں اشتہار دیا ہے (منسلکہ۔ الف)۔

(ب) اطلاق نہیں ہوتا ہے۔

(ج) اطلاق نہیں ہوتا ہے۔

(منسلکہ قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیا گیا ہے)

65۔ \*ملک محمد عامر ڈوگر:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) پاکستان نرسنگ اینڈ ڈوائف نرسنگ میں اندراج شدہ نرسنگ اور دیگر اداروں کے لیے

قیود و شرائط، خاص طور پر ان اداروں کے لیے عمارت کے رقبے، گرد و نواح کے

ماحول اور دیگر سہولیات کے حوالے سے مطلوبہ معیار کیا ہے؟

(ب) آیا تمام رجسٹرڈ ادارے اس معیار پر پورا اتر رہے ہیں؟

(ج) آیا تمام رجسٹرڈ ادارے کسی ڈگری دینے والی یونیورسٹی سے الحاق شدہ ہیں؟

(د) اگر ان میں سے کوئی ادارہ کسی ڈگری دینے والی یونیورسٹی کے ساتھ اندراج شدہ نہیں تو اس ادارے کی کیا تفصیلات ہیں نیز انہیں پی این اینڈ ایم سی میں رجسٹریشن کی اجازت دینے کی کیا وجہ ہے؟

(ه) پی این اینڈ ایم سی میں اس رجسٹریشن کی نگرانی کا ذمہ دار کون ہے؛ نیز

(و) طے شدہ معیار پر عملدرآمد یقینی بنانے کے لیے حکومت کیا اصلاحی اقدامات کر رہی ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات ضوابط و معاونت: (الف) نرسنگ اداروں کے قیود و شرائط پی این اینڈ ایم سی آپیلیکیشن، انسپیکشن، ریکلنیشن اور ایکریڈیشن آف ایجوکیشنل انسٹیٹیوشنز ریگولیشنز 2023 میں بیان کیے گئے ہیں عمارت کے رقبے کا مطلوبہ معیار تقریباً 21780 مربع فٹ ہے۔ (منسلکہ۔ الف)

(ب) ہر تسلیم شدہ ادارہ ضوابط میں دی گئی شرائط کی تعمیل کرنے کا پابند ہے۔ عدم تعمیل پر ادارے کے خلاف کارروائی شروع کرنے کا طریقہ کار بھی ضوابط میں درج ہے۔

(ج) ڈگری دینے والے ہر ادارے / کالج کے لیے لازمی ہے کہ وہ ڈگری دینے والی یونیورسٹی سے الحاق کرے۔

(د) کوئی نہیں۔

(و) کونسل ایک اہم ادارہ ہے جسے معیار کے مطابق کسی بھی ادارے کو تسلیم کرنے کا اختیار

حاصل ہے۔ کونسل ان رجسٹریشن کی نگرانی کے لیے ذمہ دار ہے؛ نیز

(و) اداروں کے حوالے سے اٹھائے گئے اقدامات میں حسب ذیل شامل ہیں:-

(الف) اچانک معائنہ

(ب) وارننگ جاری کرنا

(ج) معطلی سے پہلے کے نوٹس

(د) انڈکشن کو ختم کرنا

(ہ) درج شدت طلبہ کو دیگر تسلیم شدہ اداروں میں داخلہ دینا۔

(منسلکہ قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیا گیا ہے)

66- \*محترمہ شائستہ خان:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ ادویہ ساز کمپنیاں اپنی ادویات اور مصنوعات مختلف قیمتوں پر متعارف کرواتے ہیں، جیسے ہی قیمت میں اضافہ ہوتا ہے ادویات کی کارکردگی میں بہتری آجاتی ہے اگرچہ ادویات کا مرکب (جینیاتی) وہی رہتا ہے؛ اگر ایسا ہے تو معیار کو کیوں چیک نہیں کیا جا رہا؛

(ب) آیا یہ بھی امر واقعہ ہے کہ سستی کمپنی کی دوائی سے بھی آرام ملنا چاہیے، جبکہ اینٹی بائیوٹک کا استعمال بڑھ رہا ہے؛ حتیٰ کہ موسمی بخار اور بیماری میں بھی ڈاکٹر بچوں کو زیادہ مقدار والی اینٹی بائیوٹکس تجویز کرتے ہیں، بچے اس دوا کے بعد میں عادی بن جاتے ہیں؛ جب بھی کوئی بڑا مسئلہ ہوتا ہے تو وہ دوا اثر نہیں کرتی؛

(ج) اگر ایسا ہے تو حکومت اس ضمن میں کیا اقدامات کر رہی ہے؛ نیز

(د) آیا مخصوص اینٹی بائیوٹک کے استعمال پر ایک خاص حد تک پابندی عائد کی جاسکتی ہے

تاکہ کوئی جانچ پڑتال اور توازن کا نظام قائم کیا جاسکے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات و ضوابط و معاونت: (الف) قومی ضروری طبی فہرست میں شامل

ادویات کی زیادہ سے زیادہ خورد قیمت (MRP) وفاقی حکومت کی طرف سے منظوری کے بعد طے کی جاتی

ہے ادویہ ساز کمپنیوں کو منظور شدہ MRP میں قیمت کو ایڈجسٹ کرنے کی اجازت دی جاتی ہے۔

یہ حقیقت نہیں کہ ادویات کی کارکردگی کا تعلق قیمت سے ہے DRAP نے مشترکہ تکنیکی دستاویز (CTD) کے نفاذ کی صورت میں دواؤں کی مصنوعات کی رجسٹریشن کا عمل بین الاقوامی معیار کے مطابق اپنایا ہے اس عمل کے لیے فعال دور سازی کے اجزاء کے مینوفیکچرنگ کے طریقہ کار کے ساتھ ساتھ تجزیہ کے طریقہ کار اور مصنوعات کی خصوصیات وغیرہ کے بارے میں جامع معلومات کی ضرورت ہوتی ہے جو معیاری مصنوعات کی تیاری اور فراہمی کو یقینی بناتی ہے بازاری ادویات کے معیار کا تعین ایک مسلسل عمل ہے۔ وفاقی اور صوبائی انسپیکٹر ز مارکیٹ کی نگرانی کرتے ہیں اور ادویات کے نمونے لیتے ہیں تاکہ ان کے معیار کا اندازہ لگایا جاسکے DRAP، صوبائی ڈرگ کنٹرول ایڈمنسٹریٹیشنز کے ساتھ مل کر مارکیٹ کی نگرانی کے لیے ایک نیشنل ٹاسک فورس (NTF) قائم کی گئی ہے تاکہ ادویات کی مینوفیکچرنگ اور اسٹوریج کے معیارات کو لاگو کیا جاسکے۔ مصنوعات

(ب) وہ دوائیں جو اچھی مینوفیکچرنگ پریکٹسز (GMP) کی شرائط کے تحت منظور شدہ اور تیاری جاتی ہیں، افادیت فراہم کرتی ہیں، اگر عقلی طور پر غیر معقول استعمال جس میں اینٹی بائیوٹک کا غلط استعمال اور زیادہ استعمال شامل ہے، بچوں میں مزمن مسائل پیدا کر سکتے ہیں جس کے نتیجے میں بہت سے بچے بعض اینٹی بائیوٹک کا برداشت نہیں کر سکتے ہیں۔ ڈبلیو ایچ او این ٹی مائیکرو بیل ریزسٹنس (AMR) کے تحت ایسی صورت حال کی وضاحت اور احاطہ کرتا ہے جو کہ عالمی صحت کے لیے خطرہ ہے۔

(ج) حکومت پاکستان نے AMR کے خلاف مختلف اقدامات اٹھائے ہیں جن میں شامل

ہیں۔

AMR (2017) کے لیے نیشنل ایکشن پلان (NAP) کی ترقی، حال ہی میں 2024 میں

نظر ثانی کی گئی۔ AMR، NAP کا مقابلہ کرنے کے لیے مختلف مداخلتیں فراہم کرتا ہے۔

یہ 6 مقاصد کی پیروی کرتا ہے۔

1- گورننس اور کوآرڈینیشن

- 2- antimicrobial مزاحمت کے بارے میں آگاہی اور سمجھ کو بہتر بنائیں۔
- 3- نگرانی اور تحقیق کے ذریعے علم کو مضبوط کرنا۔
- 4- انفیکشن کے واقعات کو کم کریں؛
- 5- antimicrobial ایجنٹوں کے استعمال کو بہتر بنائیں۔ اور
- 6- ملکی ضروریات پر مبنی سرکاری اور نئی ویکسین تشخیص اور دیگر مداخلتوں میں سرمایہ کاری میں اضافے کے لیے پائیدار، اقتصادی کیس تیار کریں متعدد سرکاری تنظیمیں باہمی تعاون سے AMR کے مختلف پہلوؤں پر کام کر رہی ہیں۔
- نیشنل انسٹیٹیوٹ آف ہیلتھ، نیشنل ایگری کلچر ریسرچ سینٹر اور نیشنل ویرلز لیبارٹری کو بالترتیب انسانی صحت اور ویرلز شعبوں میں AMR کے لیے فوکل پوائنٹس کے طور پر نامزد کیا گیا تھا۔
- antimicrobial Consumption Surveillance, DRAP. پر قومی فوکل پوائنٹ ہے۔
- \* یہ تنظیم نیشنل ایکشن پلان برائے AMR میں دی گئی حکمت عملیوں اور مداخلتوں کے مطابق کام کر رہی ہیں۔
- (د) علاج کے سامان کی فروخت، ذخیرہ کرنے اور تقسیم کرنے کا ضابطہ صحت کے صوبائی/آئی سی ٹی محکموں کا ڈومین ہے اور متعلقہ ڈرگ کنٹرول یونٹس/انتظامیہ کے ذریعے انجام دیا جاتا ہے۔
- مختلف صوبوں کے ادویہ (فروخت) کے قوانین کے مطابق، اینٹی مائکروبیلز کو رجسٹرڈ میڈیکل پریکٹیشنر (PMR) کے نسخے پر فروخت کیا جاتا ہے۔















































































67- \* محترمہ طاہرہ اورنگزیب:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) اسلام آباد میں جناح میڈیکل کمپلیکس کی تعمیر کب شروع کی گئی؛

(ب) آیا اس پر کام جاری ہے؛ نیز

(ج) یہ کمپلیکس کب مکمل ہوگا اور علاج کی سہولیات عوام کے لیے دستیاب ہوں گی؟

وزیر برائے صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) 1,000 بستروں پر مشتمل جدید ترین

ٹیچنگ ہسپتال نرسنگ اینڈ میڈیکل یونیورسٹی کی سی ڈی ڈبلیو پی کی جانب سے 26.06.2024 کو  
7.5 ارب روپے کی لاگت سے منظوری دی گئی ہے۔ مالی سال 25/2024 کیلئے 5 ارب روپے مختص کیے  
گئے ہیں۔

(ب) ہاں پراجیکٹ کا ماسٹر پلان منظور ہو چکا ہے۔ فی الحال، درج ذیل پہلوؤں کو حتمی شکل دینے کا

عمل جاری ہے:

کنسپٹ ڈیزائن

فساد ڈیزائن

اسکیمیٹک ڈیزائن

(ج) وزارت اس بات کو یقینی بنانے کے لیے پوری طرح پر عزم ہے کہ یہ ڈیزائن پروجیکٹ

کے وزن کے مطابق معیار اور فعالیت کے اعلیٰ ترین معیارات پر پورا اتریں۔

یہ منصوبہ جون 2028 تک مکمل ہونا ہے اور اس کے بعد اسے عوامی استعمال کے لیے دستیاب کر دیا

جائے گا۔

68- \*محترمہ آسیہ ناز تنولی:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) خاص طور پر ہر سال پولیو کیسز کی بڑھتی ہوئی تعداد کی روشنی میں ملک میں پولیو کے خاتمہ کی کوششوں کی موجودہ صورتحال کیا ہے؛

(ب) پولیو کیسز میں اضافہ کا باعث بننے والی نشاندہی کردہ وجوہات اور رکاوٹیں کیا ہیں؛

(ج) ان مسائل سے نمٹنے اور ویکسین کوریج کو بہتر کرنے کے لیے کن حکمت عملیوں پر

عملدرآمد کیا جا رہا ہے نیز پولیو خاتمہ کی مہم میں کس قسم کی ویکسین استعمال کی جا رہی ہے

اور وائرس کا قلع قمع کرنے کے لیے اس کی تاثیر کتنی ہے؛ نیز

(د) ملک میں پولیو کے کامیابی سے خاتمہ کو یقینی بنانے میں مستقبل کا لائحہ عمل کیا ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) حکومت ملک سے پولیو کے

خاتمہ کے لیے بھرپور کوششیں کر رہی ہے۔ پولیو کے کیسز میں اضافے کے ردعمل کے طور پر حکومت نے

پولیو کے خاتمہ کی کوششوں کو پھر سے بھرپور انداز میں شروع کیا اور موجودہ وبائی امراض کے رجحانات کو کم

کرنے اور پولیو وائرس کی منتقلی کو روکنے کے لیے 12 ماہ کا ایک جامع منصوبہ تیار کیا۔ اس منصوبے کو باضابطہ

طور پر نیشنل ایمرجنسی ایکشن پلان (این ای اے پی) 2024-2025 کی شکل دے دی گئی ہے، جو اس

وقت نافذ العمل ہے۔

این ای اے پی کے ایک حصے کے طور پر پروگرام کی تمام اجزاء جولائی تا اگست میں دوبارہ ترتیب

دینے کے مرحلے سے گزرے تاکہ تمام علاقوں میں خاتمہ کے لیے کارکردگی کو یقینی بنایا جاسکے۔ کارکردگی

کے اہم اشاریوں کے ساتھ ضلع کی بہتری کے منصوبے بنائے گئے اور پورے ملک میں نافذ کیے گئے، خاص

توجہ کم کارکردگی کا مظاہرہ کرنے والی یونین کونسل کو نظر انداز کی گئی جگہوں، خاص طور پر وباء زدہ، اہم اور زیادہ

خطرے کمر والے اضلاع پر دی گئی۔ پولیو وائرس کے خلاف قوت مدافعت میں اضافے کے لیے ستمبر سے

دسمبر تک بڑے پیمانے پر تین پولیو ویکسینیشن مہمات چلائی گئیں، جن میں ستمبر میں ایک ذیلی قومی مہم، اکتوبر میں ملک گیر مہم اور دسمبر میں ایک اور ذیلی قومی مہم شامل تھی۔

ملک میں ان کوششوں کے اثرات نظر آنا شروع ہو گئے ہیں، چونکہ اکتوبر 2024 کے مہینے سے پولیو کے کیسز کی تعداد میں کمی آنا شروع ہو گئی ہے۔ کیسز میں کمی کا یہ رجحان آنے والے مہینوں میں بھی جاری رہنے کی امید ہے۔ حکومت اپنی بھرپور کوششیں جاری رکھے گی اور ملک سے پولیو وائرس کو مکمل طور پر ختم کرنے کے لیے جنوری سے جون 2025 تک تین سے چار اعلیٰ معیار کی پولیو مہمات بڑے پیمانے پر چلائے گی۔

(ب) پولیو وائرس کا دوبارہ سراٹھانا 2022 میں جنوبی خیبر پختونخوا میں اسکے مقامی طور پر پھیلنے سے شروع ہوا جہاں 20 کیسز سامنے آئے۔ یہ پھیلاؤ اس وقت شدت اختیار کر گیا جب 2023 کے دوران سرحد پار سے پاکستان میں ایک نیا وائرل کلسٹر متعارف ہوا، جس نے کراچی، کوئٹہ بلاک اور پشاور کے زیادہ متاثرہ علاقوں کو دوبارہ متاثر کیا۔ دوبارہ پھیلنے کی وجہ سے پولیو وائرس کے خلاف بڑے پیمانے پر مدافعتی کمی کو قرار دیا گیا ہے جو 2022-2023 کے دوران مہم کے معیار پر سمجھوتہ کرنے اور مسلسل معمول سے کم حفاظتی ٹیکوں کی کوریج کی وجہ سے ہے۔ دور دراز کی اور نقل مکانی کرنے والی آبادیوں کی اندرونی نقل مکانی کے ساتھ ساتھ جنوبی خیبر پختونخوا اور کوئٹہ بلاک میں سیکورٹی کے باعث عدم رسائی کے نتیجے میں بچوں کی خاصی تعداد حفاظتی ٹیکوں سے محروم رہی اور اس نے موجودہ وبائی امراض میں بھی اضافہ کیا، جن کے خلاف یہ پروگرام ہنگامی بنیادوں پر کام کر رہا ہے۔

(ج) چیلنجوں سے نمٹنے اور ویکسینیشن کا دائرہ وسیع کرنے کے لیے درج ذیل حکمت عملیوں اور اقدامات پر عمل درآمد کیا جا رہا ہے۔

- ضلع اور مہم کی بہتری کے منصوبوں پر عملدرآمد کارکردگی کو بہتر بنانے کے لیے کم

- کارکردگی والی یونین کونسلوں اور نظر انداز کیے گئے مقامات پر توجہ مرکوز کرنا۔
- چھوٹے پیمانے پر منصوبہ بندی، ٹیم کا انتخاب اور تربیت سمیت آپریشنل عمل کو بہتر بنایا گیا ہے۔
- مہمات کے دوران صف اول کے کارکنوں کی استعداد کار میں اضافہ اور ثقافت اور زبان کے لحاظ سے موزوں پولیو ٹیموں کی تعیناتی۔
- نگرانی اور جائزے کو بہتر بنانا۔
- ایچ آر کو زیادہ خطرے والے علاقوں میں منتقل کرنا، اور سب سے مشکل علاقوں میں بہترین عملے کی تعیناتی۔
- ستمبر سے دسمبر تک تین پولیو ایکسٹینشن مہمات چلائی گئیں۔
- مہمات کے دوران شام کے جائزہ اجلاسوں کو مزید موثر بنانا تاکہ مسائل کو بروقت حل کیا جاسکے۔ مہم کے معیار کو برقرار رکھنے کے لیے تمام سطحوں پر مہم کے باقاعدہ جائزے۔
- ویکسینیشن سے محروم رہنے والے بچوں کا پتہ لگانے کے لیے ان کی ڈیکھیلائریشن۔
- جنوبی خیبر پختونخوا کے سیکورٹی کے مسائل سے دوچار علاقوں میں ویکسینیشن کے لیے تمام بچوں تک رسائی یقینی بنانے کے لیے قانون نافذ کرنے والے اداروں کے ساتھ قریبی روابط برقرار رکھنا۔
- بلوچستان اور جنوبی خیبر پختونخوا میں ہیلتھ کیمرپوں سمیت مربوط خدمات کی فراہمی۔
- کویٹہ بلاک اور جنوبی خیبر پختونخوا سمیت دیگر زیادہ خطرے سے دوچار علاقوں کے لیے منصوبوں کے ساتھ ساتھ کراچی میں جزوی آئی پی وی۔ او پی وی مہم کا نفاذ۔
- افغانستان پولیو پروگرام کے ساتھ گہری ہم آہنگی برقرار رکھی گئی ہے تاکہ خاتمے کی

- سرگرمیوں پر ہم آہنگی سے عمل درآمد کیا جاسکے۔ سرحدی گزرگاہوں پر ہر عمر کی پولیو پیکسینیشن کی جارہی ہے۔
- دور دراز اور نقل مکانی کرنے والی آبادیوں کی دوبارہ نشاندہی اور نقشہ کشی کی گئی ہے اور ان کی ویکسینیشن پر از سر نو توجہ مرکوز کی گئی ہے۔
- زیادہ خطرے والے علاقوں میں معمول کے حفاظتی ٹیکوں کو بہتر بنانے کے لیے ای پی آئی پروگرام کے ساتھ ہم آہنگی۔ وزارت نے حفاظتی ٹیکوں کا معمول کا دائرہ عمل بڑھانے کے لیے حفاظتی ٹیکوں سے متعلق ایک ٹیکنکل درکنگ گروپ اور ایک قومی اسٹیئرنگ کمیٹی تشکیل دیے ہیں۔
- وسیع پیمانے پر کمیونٹی بیداری اور معاشرے کو متحرک کرنے کی سرگرمیاں۔
- ذرائع ابلاغ عامہ اور ڈیجیٹل میڈیا: خرافات کے خاتمے، ویکسین سے متعلق ہچکچاہٹ دور کرنے اور عوام میں اعتماد پیدا کرنے کے لیے ان پلیٹ فارمز کا استعمال۔
- اثر و رسوخ رکھنے والے افراد کی خدمات حاصل کرنے کی حکمت عملی: مقامی آبادی کا اعتماد حاصل کرنے کے لیے قابل اعتماد مقامی شخصیات (بزرگ، قبائلی رہنما، مذہبی شخصیات، طبی پیشہ ور افراد) کی خدمات حاصل کرنا۔
- اورل پولیو ویکسین (اوپی وی) پولیو کے خاتمے کی مہم میں استعمال کی جارہی ہے۔ یہ آزمودہ ہے اور اسے دنیا بھر کے ان تمام ممالک میں استعمال کیا گیا ہے جنہوں نے کامیابی سے اس کا خاتمہ کیا ہے، اس نے 99 فیصد ممالک میں پولیو کے خاتمے میں کردار ادا کیا ہے۔

(د) ملک میں پولیو کے کامیابی سے خاتمے کے لیے حکومت درج ذیل کو یقینی بنائے گی:

- تمام علاقوں میں متفقہ این ای اے پی پر مکمل طور پر عملدرآمد
- پولیو ویکسینیشن کی منصوبہ بند مہمات پر اعلیٰ معیار کے مطابق عملدرآمد

- پولیو کے پھیلاؤ کے خلاف بھرپور رد عمل
- جنوبی خیبر پختونخوا کے سیکورٹی کی مسائل سے دوچار علاقوں میں تمام بچوں کی ویکسینیشن کے لیے ان تک بلا رکاوٹ رسائی۔
- مربوط خدمات کی فراہمی (صحت کمپ وغیرہ)۔
- پولیو کے زیادہ خطرے والے علاقوں میں معمول کے حفاظتی ٹیکوں کو بہتر بنانا۔
- پولیو ویکسینیشن مہم اور معمول کے حفاظتی ٹیکے لگانے میں تمام بچوں تک پہنچنا اور انہیں ویکسین پلانا ہماری بالآخر کامیابی کے لیے اہم ہے۔

69- \* سید رفیع اللہ:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) مستحق اور ضرورت مند شہریوں کو مفت طبی دیکھ بھال اور علاج معالجہ کے حوالے سے تدریسی ہسپتالوں سے متعلق پاکستان میڈیکل اینڈ ڈینٹل کونسل (پی ایم ڈی سی) کے رہنما اصول کی تفصیل کیا ہے؛

(ب) آیا پی ایم ڈی سی نے اس بات کا نوٹس لیا ہے کہ ایسے کئی ہسپتال بالخصوص نجی شعبہ میں تدریسی ہسپتال مذکورہ رہنما اصولوں پر من وعن عملدرآمد نہیں کر رہے ہیں؛ اگر ایسا ہے تو اس کی تفصیلات کیا ہیں؛

(ج) مذکورہ رہنما اصولوں کی سختی سے تعمیل کو یقینی بنانے کے لیے حکومت کیا اقدامات کر رہی ہے نیز ان ہسپتالوں کی موثر نگرانی کے لیے کن اقدامات پر عملدرآمد کیا جا رہا ہے؛ نیز

(د) اگر یہ اپنے فرائض ادا کرنے میں ناکام ہوتے ہیں تو کارروائیاں عمل میں لائی جائیں گی وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) پی ایم اینڈ ڈی سی ایکریڈیٹیشن

اسٹینڈرڈز انسپکشن پرو فارما 2024، کے مطابق:

25 کیا اس بات کا ثبوت ہے کہ 35% فیصد بستروں پر داخل مریضوں سے (منافع کے لیے نہیں) رہائش اور استعمال کے لیے رقم نہیں لی جاتی ہے۔

26 کیا اس بات کا ثبوت ہے کہ 35% بستروں پر داخل مریضوں سے ادویات تشخیصی

خدمات لیب ریڈیالاجی کے لیے چارج کیا جاتا ہے اور علاج معالجے کی خدمات، طریقہ کار وغیرہ کے لیے قیمت وصول کی جاتی ہے (پر منافع کے لیے نہیں)۔

(ب) پی ایم اینڈ سی کے منظور شدہ ایکریڈیٹیشن اسٹینڈرڈز / انسپکشن پرو فارما برائے

کالج / اسپتال 2024 کے مطابق پی ایم اینڈ ڈی سی ایکٹ کی دفعہ (1) 32 کے تحت میڈیکل یا ڈینٹل اداروں / ہسپتالوں میں دستیاب ٹریننگ کی سہولت کا معائنہ کرتا ہے۔

(ج) پی ایم اینڈ ڈی سی ایکٹ کے سیکشن 32 (2) کے طور پر اس سیکشن کے تحت مقرر کیے گئے

انسپکٹرز ادارے میں تربیت کی سہولیات کے بارے میں ایک جامع رپورٹ بنائیں گے اور بعد ازاں ایکریڈیٹو کمیٹی کو معائنہ شدہ امتحانات کے معیار کے بارے میں ایکریڈیٹو کمیٹی کو رپورٹ کریں گے۔ معائنہ رپورٹ پر دانستہ طور پر منظوری کے لیے کونسل سے سفارش کی جاتی ہے۔

(د) انسپکٹرز کی طرف سے کسی کوتاہی کی صورت میں ان اداروں کو آگاہ کیا جائے گا۔ ادارے کی

جانب سے جواب موصول ہونے پر ان کوتاہیوں کا دوبارہ معائنہ کیا جائے گا جب تک کہ ان کو مکمل طور پر دور نہیں کیا جاتا

پاکستان اینڈ ڈینٹل کونسل (PM&DC) کو PM&DC ایکٹ کے سیکشن 32 (1) کے تحت طبی

اور ڈینٹل اداروں یا منسلک ہسپتالوں میں دستیاب تربیت کے لیے سہولیات کا معائنہ کرنے کا پابند بنایا گیا ہے۔ یہ معائنہ PM&DC منظور شدہ ایکریڈیٹیشن معیارات اور کالج اور ہسپتالوں کے لیے 2024 کے مطابق کیے جاتے ہیں۔

70 - \* محترمہ طاہرہ اورنگزیب:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:



(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ فیڈرل گورنمنٹ پولی کلینک، اسلام آباد کی دوسری عمارت زیر تعمیر

ہے؛ نیز

(ب) اگر ایسا ہے تو اس کا محل وقوع کیا ہے نیز اب تک اس کا کتنے فیصد تعمیراتی کام مکمل کر لیا گیا ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) جیسا کہ فیڈرل گورنمنٹ پولی کلینک

(ایف جی پی سی) ک جانب سے مطلع کی گیا ہے کہ یہ حقیقت ہے کہ فیڈرل گورنمنٹ پولی کلینک (پی جی ایم آئی)

کے عنوان سے فیڈرل گورنمنٹ پولی کلینک اسلام آباد کی دوسری عمارت زیر تعمیر ہے۔

(ب) منصوبہ سیکٹر G-11/3 میں واقع ہے اور آئی ڈی اے پی کی جانب سے Turkey کی

بنیاد پراس پر عملدرآمد کیا جا رہا ہے کام کی طبعی پیشرفت جس میں باونڈری وال کی تعمیر، فرسٹ فلور کے کمرے سٹرکچر کا کام شامل ہے 21.50 فی صد ہے۔

71- \* محترمہ شازیہ مری:

کیا وزیر برائے بحری امور بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ آیا حکومت نئی بحری پالیسی متعارف کرنے کی منصوبہ بندی کر رہی

ہے؛ اگر ایسا ہے تو اس کی تفصیلات کیا ہیں؛ نیز

(ب) پاکستان کے جغرافیائی محل وقوع اور کم استعمال شدہ بندرگاہ کی استعداد بالخصوص پورٹ قاسم

اور گوادر پورٹ کے ترویجیاتی پیش رفت سے فائدہ اٹھانے کے لیے حکومت نے کیا اقدامات اٹھائے

یا اٹھا رہی ہے تاکہ تجارت میں اضافہ اور بین الاقوامی شپنگ کمپنیوں کو راغب کیا جاسکے؟

وزیر برائے بحری امور (جناب قیصر احمد شیخ): (الف) جی ہاں، وزارت بحری امور

(MoMA) نئی پاکستان میری ٹائم پالیسی متعارف کرانے کے عمل میں ہے۔ بنیادی مسودہ تیار کیا گیا ہے

اور وہ ان پٹ کیلئے لائن وزارتوں کو بھیج دیا گیا ہے۔ اسٹیک ہولڈرز کی دو مشاورتی میٹنگیں بالترتیب

01-01-2024 اور 06-02-2024 کو ہوئیں تھیں۔ اسٹیک ہولڈرز کی ایک درکشاں 24-01-2025

کو اسلام آباد میں رکھی گئی ہے۔ ڈرافٹ کو حتمی شکل دینے سے قبل کراچی میں ایک اور ورکشاپ کا بھی منصوبہ ہے۔

(ب) پاکستان کی تینوں بندرگاہیں یعنی کراچی پورٹ، پورٹ قاسم اور گوادر پورٹ اسٹریٹجک طور پر عالمی شپنگ لائنوں کے ساتھ واقع ہیں جو یورپ، افریقہ، مشرق وسطیٰ اور مشرقی ایشیا سے منسلک ہیں۔ پاکستان کے جغرافیائی فوائد کو بہتر بنانے اور اس کے علاقائی اثر و رسوخ اور اقتصادی انضمام کو بڑھانے کے لیے، وزارت بحری امور نے پاکستان میں ٹرانس شپمنٹ نظام کو فروغ دینے کے لیے وزیراعظم کی ہدایات کے مطابق "پاکستان کی نقل و حمل اور ٹرانزٹ ٹریڈ پالیسی" کا بنیادی مسودہ تیار کیا ہے۔ بنیادی مسودہ اسٹیک ہولڈرز میں سرکولٹ کیا گیا ہے۔ فرق کے تجزیہ اور متعلقہ وزارتوں/محکموں کی صلاحیت کی رکاوٹوں پر تین اجلاس منعقد کرنے کے بعد پالیسی کو حتمی شکل دینے کا عمل جاری ہے۔

بین الاقوامی شپنگ لائنز کو راغب کرنے کے حوالے سے، پالیسی میں پاکستان کو مسابقتی، موثر اور کم لاگت ٹرانس شپمنٹ مرکز کے طور پر فروغ دینے کے لیے شروع کی جانے والی اہم مارکیٹ مہمات پر غور کیا گیا ہے۔ یہ مہمات شپنگ لائنوں، لاجسٹک کمپنیوں اور بین الاقوامی تجارتی تنظیموں کو۔ وہ شپنگ لائینز فراہم کریں گی جس سے پاکستان کے عالمی مارکیٹ کے شیئر کو ٹرانزٹ اور ٹرانزٹ ٹریڈ تک وسعت دی جاسکے۔

کم استعمال شدہ بندرگاہ کے استعداد کار کے حوالے سے مسائل کی نشاندہی کی گئی ہے اور پاکستان کے میری ٹائم سیکٹر کی اصلاح کیلئے وزیراعظم کی ٹاسک فورس کے تحت کام تفویض کیے گئے ہیں۔ ٹاسک فورس کی اہم سفارشات پورٹ گورننس، آپریشنل کارکردگی، انتظام اور فعال معاملات وغیرہ سے متعلق ہیں اس سلسلے میں تینوں بندرگاہوں کی متعلقہ استعداد سلسلے میں اٹھائے گئے اقدامات:

(الف) پورٹ قاسم: درج ذیل میں بیان کیے جاتے ہیں۔

(الف) آپریشن اور خدمات۔ یہ بندرگاہ ریل / روڈ نیٹ ورک اور آف ڈاک

ٹرمینلز کے ذریعے چوبیس گھنٹے رابطہ کے ساتھ جامع کثیر سہولتی خدمات پیش کرتی ہے جس سے یہ ٹرانس شپمنٹ اور ٹرانزٹ تجارت دونوں کے لیے قابل عمل ہے۔ پورٹ میں 18 برتھیں ہیں جن میں سے 15 برتھ پرائیویٹ ٹرمینل آپریٹرز چلا رہے ہیں۔ پورٹ قاسم پر جو کارگو ہے ان کی حسب ذیل میں نشاندہی کی گئی ہے۔

(ب) پورٹ کی کارکردگی میں اضافہ: ماضی قریب میں بندرگاہ کی کارکردگی کو بڑھانے کے لیے کئی اقدامات کیے گئے ہیں۔ جن میں سے کچھ مکمل ہو چکے ہیں اور کچھ پر کام جاری ہے تفصیل حسب ذیل ہے۔

1- قیام کے وقت میں کمی پی کیو اے کی یہ انتہاء کوشش ہے کہ آنے والے جہازوں کو داخلے کیلئے خیر مقدم کیا جائے تمام محفوظ طریقوں پر عمل کرتے ہوئے برتھنگ، لوڈنگ ان لوڈنگ اور جلد از جلد وقت میں روانگی۔ نتیجے کے طور پر، بندرگاہ 7/24 کی بنیاد پر جہازوں کو آپریٹ اور خدمات فراہم کرتی ہے اور 100% برتھ قبضے کی شرح حاصل کی جاتی ہے۔ یہ مندرجہ ذیل قابل ذکر اقدامات کی وجہ سے ممکن ہوا ہے۔

2- پی کیو اے نیویگیشنل چینل پر کیپٹل ڈریجنگ PQA موجودہ چینل کو گہرا اور چوڑا کرنے اور ایک متبادل چینل کو شروع کرنے کے لیے عمل، ڈریجنگ پروجیکٹ کو شروع کرنے کے لیے ٹینڈر جاری کرنے کے عمل میں ہے۔ یہ عمل ستمبر 2027 کے آخر تک مکمل ہونے کی توقع ہے۔ ایک بار مکمل ہونے کے بعد، یہ پورٹ قاسم پر

بڑے اور گہرے جہازوں کو بلانے کی اجازت دے گا اور متبادل  
چینل کو شروع کرنے کے پیش نظر جہازوں کی دو طرفہ آمد و رفت کو  
بھی سہولت فراہم کرے گا۔ اس کے نتیجے میں، مزید کنٹینرز، کارگو اور  
ایل این جی کی تجارت ممکن ہو سکے گی اس طرح بندرگاہ میں نئے  
امکانات کا اضافہ ہوگا۔

3- نئے ٹرمینلز: پی کیو اے نئی کارگو برتھ اور ایل این جی ٹرمینل کو شامل  
کرنے کے مختلف مراحل میں بھی ہے۔ تاہم ان کے زیادہ سے  
زیادہ استعمال کا تعلق ملکی معیشت سے ہے۔

4- ہنٹر لینڈ رابطہ: پی کیو اے، ہنٹر لینڈ رابطہ / سامان کی نقل و حرکت کو  
مدد فراہم کرنے کے لیے این۔5 کے ساتھ پی کیو اے روڈ کنکشن کو  
دور ویا کر رہا ہے۔

#### ب۔ گوادری پورٹ:

حکومت نے ملک کے تیزویراتی جغرافیائی محل وقوع سے فائدہ اٹھانے کے لیے مختلف  
اقدامات کیے ہیں اور تجارت کو بڑھانے اور بین الاقوامی شپنگ کمپنیوں کو راغب  
کرنے کے لیے گوادری پورٹ کی صلاحیت کو استعمال کیا ہے۔ سرمایہ کاروں اور  
کاروباروں کو راغب کرنے کے لیے گوادری فری زون کے قیام کے ساتھ ساتھ  
انفراسٹرکچر، رابطہ اور بندرگاہ کی سہولیات کو بہتر بنا کر ٹیکس میں چھوٹ اور منظم انضباطی  
عمل فراہم کرتے ہوئے گوادری پورٹ کی مکمل فعال صلاحیت کو یقینی بنانے کے لیے  
کوششیں کی جا رہی ہیں، چند اہم اقدامات حسب ذیل ہیں۔

- گوادری بندرگاہ اور فری زون انفراسٹرکچر کی ترقی:

- علاقائی رابطہ اور امکانات
- پالیسی انضباطی اور ٹیکس استثنائی کے اقدامات:
- 3- فری زون کے لیے ٹیکس فری گاڑیوں کی درآمد کی پالیسی کے طریقہ کار کو حتمی شکل دی گئی ہے۔

### ج۔ کراچی بندرگاہ:

کے پی ٹی نے مطلع کیا ہے کہ گزشتہ مالی سال کے لیے کے پی ٹی کے نجی کنٹینر ٹرمینلز پر کل کنٹینر ہینڈلنگ 2.2 ملین ٹی ای یوز ہے جو کہ ہینڈلنگ کی کل صلاحیت سے کم ہے۔ تاہم، بندرگاہوں کے کارگو کے کام مختلف عوامل جیسا کہ ملک کی درآمدی ضرورت، درآمدی صلاحیت اور حکومت کی پالیسیاں وزارت تجارت اور فیڈرل بورڈ آف ریونیو پر منحصر ہے۔

2- مزید برآں، ایشیا، مشرق وسطیٰ اور یورپ کے سنگم پر اپنے تزدیراتی محل وقوع کی وجہ سے کے پی ٹی میں شپنگ کے حوالے سے نمایاں صلاحیت موجود ہے۔ یہ بندرگاہ وسطی ایشیا، افغانستان اور دیگر علاقائی ممالک سے سامان کی ترسیل کے مواقع فراہم کرتی ہے۔ کے پی ٹی نے پہلے ہی کراچی کی بندرگاہ کے ذریعے نقل و حمل پر ٹیرف کے حوالے سے اقدامات اٹھائے ہیں تاکہ شپنگ سرگرمیوں کو راغب کیا جاسکے۔

ایک جدید ٹرانس شپمنٹ جس میں یہ تمام متعلقہ اسٹیک ہولڈرز سے مشاورت کے بعد کیا جاتا ہے ان اقدامات میں شامل ہیں:

1- 5 دن کے مقابلے میں دیگر کارگو کے لیے تمام ٹرانس شپمنٹ کارگو/کنٹینرز

کی سٹوریج کی مدت کے پی ٹی نے ہمیشہ ان ٹرانزٹ کارگو کو اپنی طرفہ متوجہ کرنے اور ہینڈل کرنے کے لیے سہولیات کو بڑھایا اور اس ضمن میں متعدد اقدامات کیے گئے اور کے پی ٹی میں ٹرانزٹ کارگو کو اضافی فوائد دیے گئے کراچی پورٹ چارجز پہلے ہی مقامی کتناٹمنٹس پر وصول کیے جانے والے چارجز سے کم ہیں اس کے علاوہ اندرون ملک کارگو کے مقابلے میں ٹرانزٹ سامان کو درج ذیل اضافی سہولیات فراہم کی جاتی ہے۔

-72 \* محترمہ ثمنینہ خالد گھر کی:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) پورے ملک کے کالجوں / اداروں سے ہر سال کامیاب ہونے والے نرسنگ طالب علموں کی صوبہ وار تفصیل کیا ہے؛

(ب) آیا ہر سال کامیاب ہونے والے مذکورہ نرسنگ طالب علم ملک بھر کے طبی ہسپتالوں / اداروں کی ضرورتوں کو پورا کرنے کے لیے کافی ہیں؛ نیز

(ج) اگر نہیں تو ہر سال کامیاب نرسنگ طالب علموں کی تعداد میں اضافہ کرنے کے لیے

حکومت کیا اقدامات کر رہی ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) اس وقت سرکاری اور نجی شعبے

کے نرسنگ اسکولوں / کالجوں میں ڈگری پروگرام کے لیے سالانہ داخلے کی گنجائش 25,000 طلباء ہے۔ صوبہ

وار چارٹ منسلک ہے:

سیٹوں کی تعداد	رجسٹرڈ نرسنگ کالجوں (ڈگری پروگرام) کی تعداد	صوبہ
150	2	اے جے کے
1520	26	فیڈرل
150	2	جی بی
8140	145	کے پی کے
8040	137	پنجاب
6580	119	سندھ
500	14	بلوچستان
25140	445	

(ب) پاس آؤٹ طلباء کی تعداد میڈیکل ہسپتالوں / اداروں کی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے ناکافی ہیں ڈبلیو ایچ او کے مطابق تجویز کرتا تناسب 4.5 نرسیں فی 1000 آبادی پر ہے، جبکہ ہمارا موجودہ تناسب 0.7 فیصد فی 1000 ہے۔ یہ کم تعداد اس امر کو واضح کرتی ہے کہ نرسنگ کی تعلیم کو ترجیح دی جائے اور اس تعداد میں اضافہ کیا جائے تاکہ موجودہ کمی کو پورا کیا جاسکے۔

(ج) نرسنگ کے پیشے سے واسطہ فراد کی تعداد کو بڑھانے کے لیے وزیراعظم پاکستان اور ایس آئی ایف سی نے شام کی شفٹ شروع کرنے کی ہدایات جاری کی ہیں۔

- شام کی شفٹ شروع کرنے کے لیے پی ایف ایم سی معائنہ اور ایگریڈیشن کا عمل شروع کر دیا گیا ہے۔

- قواعد و ضوابط کے مطابق جاری اداروں / کالجوں کی سیٹوں میں اضافے کے لیے اقدامات اٹھائے گئے۔

- پی این ایم سی کے قواعد کے مطابق نئے نرسنگ کالج کھولنا۔
- نرسوں کی ترقی کے لیے ایک مضبوط روڈ میپ تیار کیا گیا ہے اور اس میں وبوں کے ساتھ شیئر کیا گیا ہے۔

73- \*جناب انجم عقیل خان:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

- (الف) آیا فیڈرل جنرل ہسپتال، چک شہزاد، پارک روڈ، اسلام آباد کو اپ گریڈ کرنے کی کوئی تجویز حکومت کے زیر غور ہے تاکہ مذکورہ علاقہ کے رہائشیوں کو بہتر طبی سہولیات فراہم کی جاسکیں؛ اگر ایسا ہے تو اس کی تفصیل کیا ہے؛
- (ب) مذکورہ ہسپتال میں موجودہ شعبوں کی تفصیل کیا ہے؛ نیز
- (ج) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ مذکورہ ہسپتال میں کوئی ڈینٹل کلینک نہیں ہے؛ اگر ایسا ہے تو یہ سہولت کب فراہم کی جائے گی؟

وزیر برائے صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) فیڈرل جنرل ہسپتال کے 2025ء

کے لیے آئندہ کے منصوبے درج ذیل ہیں:

- اس ہسپتال کی دیہی ماڈل ہسپتال کے طور پر اپ گریڈیشن / تبدیلی۔
- جدید ماں بچہ مرکز (ایم سی ایچ) کا قیام
- سی ٹی اسکین اور ایم آر آئی سسٹم کے اضافے سے ریڈیالوجی سروس کی بہتری۔
- شعبہ حادثات و ایمرجنسی کی اپ گریڈیشن۔
- میڈیکل اور سرجیکل آئی سی یوز، امراض قلب، یورولوجی، امراض جلد، دندان سازی، نفسیات وغیرہ کے شعبہ جات کا قیام۔

(ب) ہسپتالوں میں درج ذیل شعبے کام کر رہے ہیں اور عوام الناس کو چوبیس گھنٹے مفت خدمات

فراہم کر رہے ہیں:



- 1- ایمرجنسی
  - 2- جنرل میڈین
  - 3- امراضِ بچگان
  - 4- گائنی اور وضع حمل
  - 5- جنرل سرجری
  - 6- آرتھو پیڈک
  - 7- آنکھ / امراضِ چشم
  - 8- ریڈیالوجی
  - 9- فزیوتھراپی
  - 10- پیتھالوجی
  - 11- فارمیسی
  - 12- حفاظتی ٹیکہ جات (وی پی ڈی ز اور کورڈ 19، مرکز برائے پولیو ویکسینیشن ای پی آئی۔
  - 13- خاندانی منصوبہ بندی کی خدمات
- (ج) جی ہاں، فیڈرل جنرل ہسپتال میں کوئی بھی ڈینٹل کلینک / سروسز نہیں ہیں اور دانتوں کے شعبے کا قیام فیڈرل جنرل ہسپتال کے آئندہ کے منصوبوں میں پہلے ہی شامل کر دیا گیا ہے۔

74- \*محترمہ آسیہ ناز تنولی:

کیا وزیر برائے صنعت و پیداوار بیان فرمائیں گے:

(الف) رواں سال سمیت گزشتہ پانچ سال کے دوران چھوٹی صنعتوں کی ترقی کے حوالے سے اٹھائے گئے اقدامات کی تفصیلات کیا ہیں؟

(ب) مذکورہ مدت کے دوران ان اقدامات کے حوالے سے طے شدہ معاہدوں یا مفاہمتی یادداشتوں (ایم او یوز) کی تفصیلات کیا ہیں اور چھوٹی صنعتوں کے فروغ سے متعلقہ ہر ایک معاہدے یا مفاہمتی یادداشت کی موجودہ صورتحال کیا ہے؛ نیز

(ج) ان اقدامات پر پیشرفت اور ان پر موثر عملدرآمد یقینی بنانے کیلئے حکومت کی جانب سے کیا اقدامات کیے جا رہے ہیں؟

وزیر برائے صنعت و پیداوار (رانانہ تنویر حسین): (الف) حکومت کی جانب سے چھوٹی

صنعتوں کو مدد فراہم کرنے کے لئے درج ذیل اقدامات کیے گئے ہیں جس سے معاشی ترقی کو فروغ ملے گا:

i- قومی ایس ایم ای پالیسی کی منظوری اور نفاذ

ii- ایس ایم ای سہولت

iii- پی ایس ڈی پی پراجیکٹس

iv- ایس ایم ای کریڈٹ اسکورنگ سروسز

v- ایس ایم ای کی تصدیق، بین الاقوامی توثیق اور معیار میں بہتری کا پروگرام

vi- صنعت کے لئے امدادی پروگرام

vii- محیر حضرات کی مالی مدد سے منصوبے

(ب) مقامی مفاہمت کی یادداشتوں پر دستخط:

- وفاقی ٹیکس محتسب

- پنجاب سماں انڈسٹری کارپوریشن (پی ایس آئی سی)

- پنجاب انفارمیشن ٹیکنالوجی بورڈ (پی آئی ٹی بی)
- حکومت گلگت بلتستان
- شہری یونٹ
- مصالحوہ بین الاقوامی مرکز برائے ثالثی و تنازعات کا حل (قانونی مدد سوسائٹی)
- لاہور بزنس سکول
- ایکسپریس کامرس
- ٹریڈ ویلپمنٹ اتھارٹی آف پاکستان (ٹی ڈی اے پی)
- یونیورسٹی آف سنٹرل پنجاب (یوسی پی) کے ساتھ مفاہمت کی یادداشت
- ہیلے کالج آف کامرس (ایچ سی سی)، پنجاب یونیورسٹی
- ایچ ای سی اور پانچ اعلیٰ تعلیمی ادارے
- یونیورسٹی آف ہوم اکنامکس - 2020
- ادارہ برائے پائیدار ترقی کی پالیسی (ایس ڈی پی آئی) 2020
- محبوب الحق ریسرچ سنٹر لمز (ایل یو ایم ایس)

بین الاقوامی مفاہمت کی یادداشتوں پر دستخط:

- سعودی عرب کی سماں اینڈ میڈیم انٹرپرائزز جنرل اتھارٹی (منشات)۔
- آذربائیجان کی چھوٹے اور درمیانے درجے کی کاروباری ترقی کی ایجنسی۔
- چھوٹے اور درمیانے درجے کے کاروباری اداروں کی ترقی کی تنظیم
- ( کے او ایس جی ای بی )۔
- جمہوریہ تیونس کی سرمایہ کاری اور صنعت کے فروغ کی ایجنسی (اے پی آئی)۔

(ج) سمیڈا کے تجدید کردہ آپریشنل حکمت عملی کے ذریعے اس وقت ایس ایم ای کی ترقی کے اقدامات پر موثر عملدرآمد اور یقینی بنانے کے لئے جامع اقدامات کر رہی ہے۔ یہ اقدامات سازگار کاروباری ماحول کو پیدا کرنے اور براہ راست انٹرپرائسز سطح کی معاونت دونوں کو پورا کرتے ہیں۔ کلیدی اقدامات میں حسب ذیل شامل ہیں:

- ایس ایم ای ترقیاتی فنڈ کو آپریشنل کرنا: فنڈ کے قواعد وضع کئے گئے اور وزارت برائے آئی اینڈ پی کے متوالی بجٹ مالی سال 2024-25 کے تحت 5.00 بلین روپے کی تصدیق کی گئی ہے۔
- اپنے کاروباری معاونت کے پورٹ فولیو کے علاوہ سمیڈا اپنی توجہ مصنوعہ اور سروس پورٹ فولیو کو درج ذیل شعبہ جات کی طرف متوجہ کرے گا۔
- ایس ایم ای زکوہ بینکاری کے قابل بنانا۔ ایس ایم ای زکی سرمایہ تک رسائی تک اضافہ کرنا۔
- ذیلی معاہدہ کرنا۔
- برآمدات میں اضافہ کرنا۔ ایس ایم ای زکوہ برآمدات کے لئے تیار کرنا، اور عالمی ویلفیئر چین انٹیگریشن میں معاونت کرنا۔
- کاروباری فارملائزیشن فرموں کی منتقلی میں سہولت بہم پہنچانا۔
- موسمیاتی سے مزاحمت کا فروغ دینا۔ ایس ایم ای زکوہ موسمیاتی اثرات سے محفوظ کرنا، استعداد کار میں اضافہ کرنا اور خطرہ کے عمل طریقہ ہائے کار وضع کرنا۔
- خواتین کے لئے چھوٹے کاروبار کی تیاری
- ایس ایم ای کے لائحہ عمل کی تعمیل اور عملدرآمد کے لئے مختلف عملدرآمد کنندہ شراکت داروں کے ساتھ مسلسل معاونت زیر عمل ہے،

75- \*محترمہ شائستہ خان:

کیا وزیر برائے ریلوے بیان فرمائیں گے:

(الف) ایم ایل-1 منصوبے کو دورویہ کرنے کے حوالے سے موجودہ صورتحال کی بابت تفصیلات کیا ہیں؛

(ب) اس کے محاصل میں اضافے اور اس کا قومی خزانے پر انحصار ممکنہ طور پر کم سے کم کرنے کے لیے وزارت کی جانب سے کیا اقدامات کیے جا رہے ہیں؛

(ج) پاکستان ریلوے کے ملازمین کی پنشن، جو ایک اہم مسئلہ بن چکا ہے، کے بارے میں پاکستان ریلوے کی جانب سے کیا اقدامات اٹھائے جا رہے ہیں؛

(د) ریلوے بڑے شہروں میں واقع سینکڑوں ایکڑ اراضی کی نیلامی اور اس کے اخراجات کیوں برقرار نہیں رکھتا؛ نیز

(ه) رواں سال کے دوران ریلوے نے کتنی مال گاڑیاں چلائی ہیں اور ان سے کتنا ریونیو جمع ہوا؟

وزیر برائے ریلوے: (الف) ML-1 منصوبے میں بنیادی طور پر 120/160 کلومیٹر فی

گھنٹہ کی رفتار سے 1,726 کلومیٹر ریلوے لائن کی اپ گریڈیشن شامل ہے، جس میں بندرگاہی شہر کراچی سے پشاور تک شاہدرہ سے پشاور (454 کلومیٹر) تک ٹریک کو دوگنا کرنا شامل ہے۔

کراچی سے شاہدرہ تک دوہری ٹریک کی لمبائی 1272 کلومیٹر پہلے سے موجود ہے، تاہم، شاہدرہ سے پشاور تک ایم ایل-1 کی 454 کلومیٹر کی لمبائی اس منصوبے کے فیز 2 میں شامل ہے۔ فیز-2 پانچ سالوں میں فیز 1 کی تکمیل کے بعد شروع ہوگا۔

ML-1 پراجیکٹ پر عمل درآمد چین اور پاکستان کی حکومتوں کے درمیان مالیاتی شرائط کو حتمی شکل

دینے اور قرض کے معاہدے پر دستخط کے بعد شروع ہوگا۔

(ب) پاکستان ریلوے نے گزشتہ مالی سال 2023-24 کے دوران 88.8 بلین روپے کی ریکارڈ آمدن حاصل کی ہے۔ پی آر نے محاصل کے مواقع پیدا کرنے کے ساتھ لاگت میں کمی کے اقدامات کو بہتر بنانے کے لیے مختلف اقدامات کیے ہیں جن میں حسب ذیل شامل ہیں:

#### محاصل میں اضافہ:

- i- مسافروں اور مال بردار ٹرینوں سے زیادہ سے زیادہ لوڈ کے ساتھ چلائی جا رہی ہیں جس سے آپریشنل اخراجات میں کمی آئی ہے اور اس کے نتیجے میں آمدن میں اضافہ ہوا ہے۔
- ii- مارکیٹ میں مسابقتی رہنے اور آمدن بڑھانے کے لیے طویل مدتی لیز کے بجائے قلیل مدتی زمین کی لیزنگ متعارف کرائی گئی ہے۔
- iii- مسافر ٹرین کے کرایوں کو ایندھن کی قیمت کے ساتھ منسلک کیا گیا ہے تاکہ ایندھن کے ٹیرف میں تبدیلیوں کو ایڈجسٹ کیا جاسکے۔
- iv- پاکستان ریلویز (PR) نے ٹرینوں کی وقت کی پابندی میں نمایاں بہتری دکھائی ہے، جو 2023-24 میں بڑھ کر 82% ہوگئی، جو پچھلے سال 79% تھی۔
- v- اپنی ویب سائٹ android اور iOS اپلی کیشنز (RABTA) کے ذریعے مسافروں کے لیے آن لائن بکنگ کی خدمات، جس سے صارفین کی سرپرستی میں اضافہ ہوا ہے۔
- vi- تیز رفتار ٹکٹوں کی خریداری کے لیے ٹکٹ وینڈنگ مشینوں (TVMs) کی تنصیب، مسافروں کی مدد کے لیے معلوماتی کاؤنٹر، رابطہ نظام کے تحت تازہ ترین سفری معلومات اور پریمیم ڈائمنگ کاروں کے تعارف کے لیے ریسک ٹائم ڈیپارچر بورڈز کی تنصیب کی گئی ہے۔
- vii- ادارہ نے ایک نیا سٹم اپلیکیشن اینڈ پروڈکٹس (SAP) انٹر پرائز ریسورس پلاننگ

- (ERP) سسٹم لاگو کیا جس کا مقصد کارکردگی میں اضافہ اور خطرے کو کم کرنا ہے۔  
 نئے پلیٹ فارم کا مقصد دستی عمل کو خود کار بنانا، مالیاتی سرگرمیوں کو معیاری بنانا، اور پے رول کی دھوکہ دہی کی سرگرمی اور جیسی کمزوریوں کو ختم کرنا ہے۔
- viii ای پاک ایکویزیشن اینڈ ڈسپوزل سسٹم پروجیکٹ (ای پی اے ڈی ایس) کو روایتی پروکیورمنٹ سے تیزی سے ای پروکیورمنٹ/ای ٹینڈرنگ تک پہنچانے کے لیے لاگو کیا جا رہا ہے۔
- ix پبلک پرائیویٹ پارٹنرشپس (پی پی پی) کو مختلف مسافر ٹرینوں کے تجارتی انتظام کو نجی جماعتوں کو آؤٹ سورس کرنے کے لیے لیا گیا ہے۔
- x بریک ویز اور لنچ ویز کا کمرشل انتظام نجی پارٹیوں کو آؤٹ سورس کر دیا گیا ہے۔
- xi زیادہ سے زیادہ ریونیو حاصل کرنے کے لیے فریقین کے ساتھ مال برداری کے معاہدے شروع کیے گئے ہیں۔
- xii ریل نیٹ ورک پر کونکے اور دیگر اجناس کی تیزی سے نقل و حمل کے لیے تیز رفتار/زیادہ صلاحیت والے مال بردار ویگنوں کو فریٹ پول میں شامل کیا گیا ہے۔
- xiii پاکستان ریلوے نے 2023 میں دو مسافر ٹرینیں بھی متعارف کروائیں، عوام ایکسپریس اور بولان میل ایکسپریس جس کے نتیجے میں محاصل میں مزید اضافہ ہوا ہے۔
- xiv 80 نئی زیادہ استعداد کی حامل ویگنیں اور 32 اے سی والی معیاری ویگنیں بھی اس سال ریونیو بڑھانے کے لیے شامل کی جائیں گی۔
- xv پاکستان ریلوے اسکرپ کی فروخت کے ذریعے آمدنی میں اضافہ کرے گا۔
- xvi مال برداری کے لیے راہداری کا ایک منصوبہ زیر غور ہے جس سے پاکستان ریلوے کے مال برداری کے کاروبار میں خاصا اضافہ ہوگا۔

-xvii دیگر اہم منصوبے جیسے تھر کول کے لیے نیاریل نہ کی، گوادر بندرگاہ کے ساتھ نیاریل لنک، کوہاٹ سے خراچی تک افغانستان کے ساتھ نیاریل لنک اور ترکی وسطی ایشیائی ریاستوں تک مال بردار ریل گاڑیوں کے لیے کوئٹہ۔ تفتان ریل لنک کی اپ گریڈیشن بھی جاری ہے۔ ان اقدامات سے پاکستان ریلوے کی آمدنی میں مزید اضافہ ہوگا۔

لاگت میں کمی کے اقدامات:

-i فیول مینجمنٹ سسٹم۔ پی ایس او:  
پاکستان ریلوے نے 19، 2024 کو پی ایس او کے ساتھ "فیول مینجمنٹ سسٹم" کے حوالے سے معاہدے پر دستخط کیے۔ یہ فیول مینجمنٹ سسٹم پاکستان ریلوے کراچی اور لاہور ڈویژن میں نافذ کیا گیا ہے۔ اس فیول مینجمنٹ سسٹم کے ذریعے پاکستان ریلوے 10 سے 15 فیصد ایندھن کی بچت کرے گا جس میں بہتر آپریشنز کے ذریعے دیکھنے میں بہتری آئے گی اور کارکردگی میں اضافہ ہوگا۔

-ii صارفین کو براہ راست بل بھیجنے کے لیے ریلوے کے رہائشی یونٹس کو ڈسکوز کے حوالے کرنا:

پاکستان ریلوے نے رہائشی میٹر ڈسکوز کے حوالے کر دیے ہیں۔ اس وقت 17,810 (67 فیصد) میٹر نصب کیے جا رہے ہیں اور ڈسکوز کے حوالے کیے جا رہے ہیں اور باقی 25 ستمبر، 2025 تک حوالے کیے جائیں گے۔

-iii سولر سسٹم  
پاکستان ریلوے اپنے ریلوے اسٹیشنوں کی بجلی واپڈا سے سولر سسٹم پر منتقل کر رہا ہے۔ اس مقصد کے لیے ابتدائی طور پر 155 ریلوے اسٹیشنوں کو سولر سسٹم پر منتقل جانے گا تاکہ خدمات کی فراہمی، کم لاگتی اور پائیدار آپریشنز میں بہتری لائی جاسکے۔



## iv۔ عملے کی معقول بنانا:

پاکستان ریلوے، کارکردگی کو بہتر بنانے لاگت کو کم کرنے اور اپنے امور کو بہتر بنانے اور بہتر پیداواری صلاحیت کے لیے نئی ٹیکنالوجی کو مربوط کرنے کے لیے موزونیت کی مشق کر رہا ہے۔

(ج) نئی پنشن پالیسی کے اجرا کے نتیجے میں ۲۰۱۲ سے پنشن میں تیزی سے اضافہ ہوا ہے۔ نتیجتاً پنشن پر سالانہ اخراجات جو کہ 2015-16 میں 20.4 بلین روپے تھے ۱۴۴ فیصد اضافے کے ساتھ ۲۰۲۳-۲۴ میں بڑھ کر 49.8 بلین روپے ہو گئے ہیں۔

وزارت ریلوے نے پاکستان ریلوے کے پنشنرز کی پنشن کی ذمہ داری خزانہ ڈویژن اے جی پی آر کو منتقل کرنے کے لیے وفاقی کابینہ کو ای سی سی کی سماریوں کے ذریعے وفاقی حکومت سے رابطہ کیا ہے۔ تاہم، خزانہ ڈویژن کا خیال ہے کہ پاکستان ریلوے ایک خود مختار تجارتی ادارہ ہے جسے اپنے اخراجات کو پورا کرنے کے لیے کافی ریونیو حاصل ہونے کی توقع ہے اور وفاقی حکومت کو درپیش موجودہ مالیاتی مشکلات کی وجہ سے پاکستان ریلوے کی پنشن کی بابت واجبات کو خزانہ ڈویژن کی کتابوں میں منتقل کرنا مالی طور پر ناقابل جواز ہے۔

پاکستان ریلوے، ریلوے ڈویژن کا ایک منسلک محکمہ ہے جیسا کہ انصرا م کار کے قواعد کے جدول III میں صراحت کی گئی ہے۔ پاکستان ریلوے کو ریلوے ایکٹ 1890 کے ذریعے بنائے گئے قانونی ادارے کا درجہ بھی حاصل ہے اور یہ کوئی خود مختار کارپوریٹ ادارہ نہیں ہے۔

یہ معاملہ ۲۴-۰۳-۲۰۲۳ کو ریلوے بورڈ کے سامنے اس کی ۲۳ ویں اجلاس میں پیش کیا گیا جس میں یہ فیصلہ کیا گیا کہ وزارت ریلوے دیگر محکموں کی طرح قومی بجٹ میں پنشن کی منتقلی کا معاملہ فوری طور پر اٹھائے گا۔ اس کے مطابق کیس کو وفاقی کابینہ کے سامنے اس کے ۲۷-۱۰-۲۰۲۰ کے فیصلے کے مطابق پیش کیا جانا چاہیے۔ وزارت ریلوے پنشن کے واجبات کو خزانہ ڈویژن کی کتابوں میں منتقل کرنے اور

"سرکاری خدمت ذمہ داری نظام" کے قیام کے لیے وفاقی حکومت کے ساتھ اس معاملے کی سرگرمی سے پیروی کر رہی ہے۔

(د) ریلوے جائیداد و اراضی قواعد ۲۰۲۳ کے مطابق ایس آر انمبر ۲۸ (۱) ۲۰۲۳ مورخہ ۲۲ جون ۲۰۲۳ کے ذریعے پاکستان ریلوے اپنی زمین کھلی نیلامی کے ذریعے چٹے پر دیتا ہے۔ اس کے علاوہ پاکستان ریلوے منظور شدہ پالیسی کے مطابق زمین کو پٹہ پر دینے اور کرایہ کے اخراجات کی ادائیگی کے بعد عوامی بہبود کے مقصد کیلئے اراضی کو سرکاری محکموں کو چٹے پر دیتا ہے۔

اب تک پاکستان ریلوے مختلف مقاصد کے لیے 6678 کا ایکڑ اراضی کو مسابقتی بولی کے عمل اور مجموعی آمدنی کے ذریعے نیلام کرنے میں کامیاب ہو چکا ہے۔ گزشتہ دو مالی سالوں کے دوران 7575 ملین روپے کی آمدنی ہوئی ہے۔

تمام فعال ڈویژنوں کے ساتھ ساتھ ریل اسٹیٹ ڈویلپمنٹ اینڈ مارکیٹنگ کمپنی (آرای ڈی اے ایم سی او) کے ذریعے اشتہارات کے ذریعے بقایا دستیاب اراضی کو چٹے پر دینے کے لیے کوششیں سرگرمی سے جاری ہیں۔

(ه) یکم جولائی ۲۰۲۳ سے 20 دسمبر ۲۰۲۳ تک پاکستان ریلوے نے ۱۴۵۰ مال بردار ٹرینیں چلائی ہیں اور 15.214 بلین روپے کی آمدنی حاصل کی ہے۔

76- \*سیدہ شہلا رضا:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے کہ صوبہ سندھ میں واقع وفاقی حکومت کے ہسپتالوں کے نام کیا ہیں، یہاں شعبہ بیرونی مریضوں (اوپن ڈی) میں آنے والے مریضوں کی یومیہ تعداد، عملہ اور مختص کردہ فنڈز کی تفصیلات کیا ہیں؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) مندرجہ ذیل تین وفاقی سرکاری ہسپتالوں کو اگست 2023 سے 25 سال کے لئے حکومت سندھ کے حوالے کیا گیا تھا۔ (ضمیمہ الف) حکومت سندھ حسب ذیل ہسپتالوں کے لئے فنڈز مختص کرتی ہے:

i- جناح پوسٹ گریجویٹ میڈیکل سینٹر (جے پی ایم سی)، کراچی (الف) یومیہ کی بنیاد پر 6458 مریض اوپی ڈی میں آتے ہیں۔ کل 1662 عملہ کام کر رہا ہے۔  
حکومت سندھ نے موجودہ مالی سال 2024-25 کے لئے 11,450 بلین روپے کے فنڈز مختص کئے ہیں۔ (ضمیمہ ب)۔

(ii) نیشنل انسٹی ٹیوٹ آف کارڈیوویسکولر ڈیزیز (این آئی سی وی ڈی) کراچی۔

(الف) یومیہ کی بنیاد پر 1400 سے 1500 مریض اوپی ڈی میں آتے ہیں (ضمیمہ ج)۔

(iii) نیشنل انسٹی ٹیوٹ آف چائلڈ ہیلتھ (این آئی سی ایچ) کراچی۔

(الف) یومیہ فی 1000 مریض اوپی ڈی آتے ہیں۔ کل تعداد 980 سال 2024-25 کے لئے سالانہ بجٹ 2,370,503,000 ہے۔ (ضمیمہ)

(منسلکہ جات قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیئے گئے ہیں)

\* چنگیز احمد خان: 77

کیا وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق بیان فرمائیں گے:

(الف) کیا نامناسب بنیادی ڈھانچہ، معیار کی نگرانی سے متعلقہ مسائل اور بین الاقوامی

معیارات کی تعمیل کی صورتحال جیسی رکاوٹیں مارکیٹ تک رسائی کی راہ میں حائل ہیں؛

(ب) زرعی مصنوعات کی برآمدات کی نمو محدود کرنے میں ملکی پالیسیاں اور رسد کے تسلسل

میں نقائص کیا کردار ادا کرتے ہیں؛

(ج) ٹیکنالوجی اور جدت کا استعمال زرعی شعبے میں مسابقت اور پیداوار میں کس طرح

بہتری لاسکتے ہیں؛ نیز

(د) مارکیٹنگ کی کاوشوں میں اضافے اور بین الاقوامی مارکیٹوں میں متنوع مصنوعات

پیش کرنے کے لیے کس لائحہ عمل پر عملدرآمد کیا جاسکتا ہے؟

وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق (رانانہ نور حسین): (الف) جی ہاں، یہ ایک حقیقت ہے

کہ ناکافی مقامی انفراسٹرکچر کئی واسطوں سے بین الاقوامی منڈیوں تک ملک کی رسائی کو نمایاں طور پر محدود کر دیتا ہے۔ ناقص نقل و حمل کے نظام، جیسے سڑکیں، بندرگاہیں، اور ہوائی اڈے، ترسیل میں تاخیر، اخراجات میں اضافہ اور بازاروں میں مسابقت کو کم کر سکتے ہیں جو ہر وقت ترسیل کو ترجیح دیتے ہیں۔ یہ خالی سپلائی چین میں خلل ڈالتا ہے جو کہ خام مال کی سوریٹنگ اور تیار مصنوعات کی ترسیل کو پیچیدہ بنا دیتی ہے، جس سے آپریشنل لاگت بڑھ جاتی ہے اور اعتبار کم ہوتا ہے۔ سامان کا معیار، خاص طور پر خراب ہونے والی اشیاء، ٹرانزٹ کے دوران ناکافی ریفریجیشن، مصنوعات کو خراب کرنے اور ساکھ کو نقصان پہنچانے کی وجہ سے گر سکتی ہیں۔ محدود انفراسٹرکچر بڑی منڈیوں تک رسائی کو محدود کرتا ہے، ترقی کے مواقع کو محدود کرتا ہے۔ اور

(ب) ہماری ملکی پالیسیاں ملک کے زرعی برآمدی منظر نامے پر نمایاں طور پر اثر انداز ہوتی

ہیں اور مواقع اور چیلنجز دونوں پیش کرتی ہیں۔ اگرچہ سبسڈی اور معاونت کے میکانزم کو نافذ کرنے کی کوششیں کی گئی ہیں مگر یہ قیمتوں کے اشاریوں کو بگاڑ سکتے ہیں اور کسانوں میں انحصار پیدا کر سکتے ہیں، جس سے مسابقت میں رکاوٹ پیدا ہو سکتی ہے۔ تجارتی پالیسیاں، بشمول اعلیٰ ٹیرف اور نان ٹیرف رکاوٹیں، برآمدات کی مزید حوصلہ شکنی کرتی ہیں کیونکہ ان پٹ پر زیادہ ٹیرف ڈیویڈنڈ پاکستانی مصنوعات کو کم مسابقتی بناتے ہوئے پیداواری لاگت میں اضافہ کرتی ہیں۔ ریگولیٹری تضادات اور تعمیل کے پیچیدہ تقاضے کسانوں اور برآمد کنندگان کے لیے غیر یقینی صورتحال پیدا کرتے ہیں، جو بین الاقوامی معیار پر پورا اترنے کی ان کی صلاحیت کو پیچیدہ بنا دیتے ہیں۔ مزید برآں، برآمدات کے فروغ پر ملکی سپلائی کو ترجیح دینے والی پالیسیاں بین الاقوامی منڈیوں کے لیے دستیاب مصنوعات کے حجم کو محدود کر سکتی ہیں۔

(ج) زرعی شعبے میں پیداواری صلاحیت اور مسابقت کو بہتر بنانے کے ٹیکنالوجی اور

اختراعات ضروری ہیں چند یہاں درج ہیں:

جنیاتی انجینئرنگ اور افزائش نسل کی جدید تکنیکوں کے ذریعے فصل کی بہتر اقسام بیماریوں اور آب و ہوا کی انتہاؤں کے خلاف لچک کو بڑھاتی ہیں۔ آٹومیٹیشن اور میکائنائزیشن دستی مشقت پر انحصار کو کم کر کے کارکردگی میں اضافہ کرتی ہے اور ہر وقت آپریشن کو یقینی بناتی ہے۔ جدید آبپاشی نظام جیسے ڈرپ ایریگیشن اور سنٹرل پیوٹ سٹم کے ساتھ ساتھ مٹی میں نمی کے سینسر، پانی کے موثر استعمال کو فروغ دیتے ہیں، خاص طور پر پانی کمی والے علاقوں میں۔ مزید برآں، سپلائی چین مینجمنٹ کو شفافیت اور ای کامرس پلیٹ فارمز کے لیے بلاک چین ٹیکنالوجی سے فائدہ ہوتا ہے جو پروڈیوسروں کو صارفین سے براہ راست جوڑتے ہیں۔

درست زراعت جیسی اہم پیشرفت کسانوں کو GPS، ڈرونز، اور انٹرنیٹ آف تھنگز (IoT) سینسز کے ڈیٹا کو پودے لگانے اور وسائل کی تقسیم کے بارے میں باخبر فیصلے کرنے کے قابل بناتی ہے، جس کے نتیجے میں زیادہ پیداوار اور وسائل کا بہتر استعمال ہوتا ہے۔

ڈیٹا اینالیٹکس اور AI بہتر مارکیٹ کی پیشن گوئی اور کیڑوں وغیرہ کے انتظام میں سہولت فراہم کرتے ہیں، جبکہ ڈیجیٹل پلیٹ فارم کسانوں کو اہم معلومات اور مالی وسائل فراہم کرتے ہیں۔

(د) پاکستان اپنی برآمدی صلاحیت کو بڑھا سکتا ہے چند اجناس پر انحصار کم کر سکتا ہے، اور

مختلف موثر حکمت عملیوں کو اپنا کر اور ان پر عمل درآمد کر کے معاشی نمو کو فروغ دے سکتا ہے۔ کیونکہ

بین الاقوامی منڈیوں کے لیے زرعی مصنوعات کی پیشکش کو متنوع بنانا بہت ضروری ہے۔

- i- اس تنوع کو حاصل کرنے کے لیے حکمت عملیوں میں تحقیق اور ترقی میں سرمایہ کاری شامل ہے تاکہ نئی، آب و ہوا کے لیے لچکدار فصلوں کی اقسام پیدا کی جاسکیں، نیز ویلیو ایڈڈ اشیاء جیسے جوس اور نامیاتی مصنوعات تیار کرنے کے لیے پروسسنگ کی سہولیات کا قیام۔
- ii- ملک کے متنوع زرعی آب و ہوا والے علاقوں کا فائدہ اٹھانا فصل کی پیداوار میں علاقائی تخصص کی اجازت دیتا ہے۔ مارکیٹ کی جامع تحقیق عالمی صارفین کے رجحانات کی نشاندہی کر سکتی ہے اور برآمدی تیاری کی رہنمائی کر سکتی ہے۔
- iii- مزید برآں، ٹیکنالوجی کا فائدہ اٹھانا اور بین الاقوامی تجارتی میلوں میں شرکت پاکستانی زرعی مصنوعات کی مارکیٹ تک رسائی اور برانڈنگ کو بڑھا سکتی ہے۔

78- \* محترمہ شرمیلا صاحبہ فاروقی ہشام:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

- (الف) نئے قومی غذائی پروگرام کے اہم اجزاء کیا ہیں اور اس پر دور افتادہ اور پسماندہ علاقوں میں کس طرح مؤثر عملدرآمد کیا جاسکتا ہے
- (ب) بیرون ملک میڈیکل کی تعلیم کے خواہاں پاکستانی طلبہ کے لیے پاکستان میڈیکل اینڈ ڈینٹل کونسل (پی ایم ڈی سی) سے عدم اعتراض کی سند (این اوسی) کے حصول کو ضروری قرار دینے کی نئی شرط کی کیا منطق ہے؛ نیز؛
- (ج) طلبہ کے داخلوں کے عمل میں تاخیر سے بچنے کے لیے این او سینر کے بروقت اور بلا رکاوٹ اجزاء کو یقینی بنانے کے لیے کن تدابیر کو اپنایا اور ان پر عملدرآمد کیا جا رہا ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) اس وقت وزارت قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت پی ایس ڈی پی کے فنڈ سے چلنے والے قومی غذائیت کے کسی پروگرام پر عملدرآمد نہیں کر رہی ہے، تاہم، یہ وزارت وفاق کے علاقوں (اے جے کے جی بی اور آئی سی ٹی) کی غذائی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے پانچ سالوں کے لیے ایک نیا پی سی-1 تیار کرنے کے عمل میں ہے۔ پی سی-1 کے مسودہ کے اہم اہداف حسب ذیل ہوں گے:

- 1- پہلے دو سالوں (سال 1 اور 2) میں اوسطاً 1% بڑا اور اگلے تین سالوں (سال 3 اور 4 اور 5) میں 2% کی کمی کے ساتھ 5 سالوں میں 40.2% سے 32% تک اسٹینڈنگ کو کم کرنا۔
- 2- ہر سال اوسطاً 1.5 فیصد کمی کے ساتھ غذا کی ضائع ہونے میں 17.7 فیصد سے 10 تک کمی کرنا۔

پی سی-1 کے کلیدی اجزاء اور مخصوص مقاصد منسلکہ-1 پر ہیں

(ب) امن و امان کے خدشات رکھنے والے ممالک میں سفر کرنے والے طلباء کی حفاظت اور بہبود کو یقینی بنانے کے لیے محتاط منصوبہ بندی، تیاری اور مسلسل نگرانی کی ضرورت ہے۔ پی ایم اینڈ ڈی سی ایکٹ، 2022 کی دفعہ 23 اور 24 کے تحت عطا کردہ اختیارات کے مطابق، کونسل کی جانب سے 2025 کے داخلوں سے موثر، بیرون ملک ایم بی بی ایس اور بی ڈی ایس انڈرگریجویٹ تعلیم حاصل کرنے کے خواہشمند طلباء کی رجسٹریشن کے لیے ایک عمل شروع کیا ہے۔

میڈیکل یا ڈینٹل ایجوکیشن پروگراموں کے لیے بیرون ملک جانے سے پہلے طلباء کے لیے پاکستان میڈیکل اینڈ ڈینٹل کونسل (پی ایم اینڈ ڈی سی) کیساتھ رجسٹر ہونا لازمی ہے۔

اس نئے معیار کے بنیادی مقاصد، بشمول لازمی طالب علم کی رجسٹریشن، یہ ہیں:

- تسلیم شدہ اداروں میں داخلہ کو یقینی بنانا: طلباء کو صرف پی ایم اینڈ ڈی سی سے منظور شدہ غیر ملکی اداروں میں داخلہ لینے کی اجازت ہوگی۔

- معیاری تعلیم کی ضمانت: یہ اقدام تعلیمی معیار کو برقرار رکھنے کی کوشش کرتا ہے اور اس بات کو یقینی بناتا ہے کہ پاکستانی طلباء بیرون ملک معیاری میڈیکل اور ڈینٹل تعلیم حاصل کریں۔

- گریجویٹ کے انضمام کو آسان بنانا: پاکستان واپس آنے والے گریجویٹ انضباطی تقاضوں کو پورا کریں گے جس سے وہ بغیر کسی رکاوٹ کے قومی صحت کے نظام میں ضم ہو سکیں گے۔

یہ اقدام پاکستانی طلباء کے تعلیمی اور پیشہ ورانہ مستقبل کے تحفظ کے لیے اہم ہے اور قومی صحت کی دیکھ بھال کرنے والی افرادی قوت کو بڑھانے میں بھی اہم کردار ادا کر رہا ہے۔

(ج) بیرون ملک میڈیکل یا ڈینٹل کی تعلیم حاصل کرنے کا ارادہ رکھنے والے پاکستانی طلباء کو پاکستان میڈیکل اینڈ ڈینٹل کونسل (پی ایم اینڈ ڈی سی) کے آن لائن پورٹل کے ذریعے رجسٹر کرنا ہوگا۔ کے لیے۔ پی ایم ڈی سی کی جانب سے تسلیم شدہ غیر ملکی اداروں اور پروگراموں میں داخلہ لینا لازمی ہے۔ نئے معیارات کی تعمیل کو یقینی بنانے اور تسلیم شدہ اداروں میں داخلہ حاصل کرنے کے لیے طلباء کو مشورہ دیا جاتا ہے کہ وہ پی ایم اینڈ ڈی سی کی آفیشل ویب سائٹ دیکھیں اور بیرون ملک اپنی تعلیم کے لیے آگے بڑھنے سے پہلے رجسٹریشن کا عمل مکمل کریں۔

یہ اقدام معیاری تعلیم کی ضمانت دیتا ہے اور پاکستان کے انضباطی تقاضوں سے ہم آہنگ ہے۔ اس سے گریجویٹس وطن واپسی پر قومی صحت کے نظام میں موثر طریقے سے اپنا حصہ ڈال سکتے ہیں۔

(منسلکہ قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیا گیا ہے۔)



79- \*ڈاکٹر مہرین رزاق بھٹو:

کیا وزیر برائے مکانات و تعمیرات بیان فرمائیں گے:

(الف) وزارت کے زیر نگرانی ہر ایک قانون اور اس کے تحت وضع کردہ قواعد بشمول اس کی

انتظامی نگرانی اور دائرہ کار میں شامل محکموں کے جائزے کی تفصیلات کیا ہیں؛

(ب) ہر ایک قانون کے حالیہ جائزے کی بابت تفصیلات کیا ہیں اور ہر ایک قانون کا

آخری بار جائزہ کب لیا گیا؛

(ج) اگر ایسا جائزہ لیا گیا ہے تو اس کے نتائج، خصوصاً ان قوانین اور قواعد سے متعلقہ

ان نکات کو اجاگر کیا جائے جن میں بہتری لانا یا تبدیلیاں/ترمیم کرنا اب بھی ضروری ہے؛

(د) کیا وزارت ہذا نے کسی بھی قانون میں ضرورت کی متقافی بہتری کی صورت میں ان

خامیوں کو دور کرنے کے لیے وزارت قانون یا دیگر قانونی اداروں کے ساتھ مذکورہ بالا

قوانین کے حوالے سے مشاورت کی ہے؛ نیز

(ه) ان قوانین کو بہترین بین الاقوامی معیارات کے مطابق بنانا اور ان کی حالیہ صورتحال

سے مطابقت برقرار رکھنا یقینی بنانے کے لیے حکومت کی جانب سے کیا اقدامات کیے

جارہے ہیں؟

وزیر برائے مکانات و تعمیرات (میاں ریاض حسین پیرزادہ): (الف) فی الحال، مندرجہ ذیل قوانین

اور اس کے تحت بنائے گئے قواعد کی نگرانی وزارت ہاؤسنگ اینڈ ورکس کرتی ہے:

i- وفاقی حکومتی اراضی و عمارات (قبضے کی بازیابی) آرڈیننس، 1965:

ایک آرڈیننس 1965 میں نافذ کیا گیا تھا تاکہ وفاقی حکومت کی زمینوں اور عمارتوں کو

سبکدوش ہونے والے کرایہ داروں اور لائسنسوں اور غیر مجاز قابضین سے قبضے کی جلد

بازیابی اور اس سے متعلقہ امور کے لیے واگزار کرایا جائے۔

ii- تخصیص رہائش قواعد، 2002:

وفاقی حکومت کے ملازمین کو رہائشی رہائش گاہوں الاٹمنٹ کے لیے 30 اکتوبر، 2002

کو نافذ کیا گیا۔

- iii فیڈرل لاجز/ہاسٹل میں عارضی رہائش کی الاٹمنٹ کے قواعد، 2023:  
وفاقی حکومت کے ملازمین کو فیڈرل لاجز/ہاسٹل کی الاٹمنٹ کے لیے 13 نومبر، 2023 کو نافذ کیا گیا۔
- iv فیڈرل گورنمنٹ ایمپلائز ہاؤسنگ اتھارٹی ایکٹ، 2020:  
فیڈرل گورنمنٹ ایمپلائز ہاؤسنگ اتھارٹی (ایف جی ای ایچ اے) کے قیام کے لیے 14 جنوری، 2020ء کو نافذ کیا گیا تاکہ حاضر سروس اور ریٹائرڈ وفاقی حکومت کے ملازمین اور دیگر مخصوص گروپوں اور اس کے ساتھ منسلک اور اس سے جڑے معاملات کے لیے ہاؤسنگ اسکیموں کی منصوبہ بندی اور ترقی کے مقصد کے لیے۔
- v فیڈرل گورنمنٹ ایمپلائز ہاؤسنگ اتھارٹی ریگولیشنز، 2020:  
فیڈرل گورنمنٹ ایمپلائز ہاؤسنگ اتھارٹی ایکٹ، 2020 کی دفعہ-26 کی رو سے FGEHA کے ضوابط 2020 میں بنائے گئے تھے جو FGEHA کی کل وقتی ملازمت میں تمام ملازمین پر لاگو ہوتے ہیں، سوائے کنٹریکٹ پر تعینات افراد، ایڈہاک، دستہ ادائیگی، یومیہ اجرت پر۔ یا کام چارج کی بنیاد پر۔
- (ب) جانچ پڑتال کے لیے حسب ذیل قواعد زیر غور ہیں:
- i تخصیص رہائش قواعد، 2002ء
- ii فیڈرل لاجز/ہاسٹل میں عارضی رہائش کی الاٹمنٹ کے قواعد، 2023:  
تخصیص رہائش قواعد، 2002 میں بعض ترامیم فی الحال زیر غور ہیں اور انہیں اس کی جانچ کے لیے قانون اور انصاف ڈویژن کو بھیج دیا گیا ہے۔ مذکورہ قواعد کا حتمی مسودہ مقررہ وقت پر اس کی منظوری کے لیے عزت مآب وزیراعظم کو پیش کیا جائے گا۔
- فیڈرل لاجز/ہاسٹل میں عارضی رہائش کی الاٹمنٹ کے قواعد- 2023 کو نمبریں افتخار بمقابلہ فیڈریشن آف پاکستان کے عنوان سے رٹ پٹیشن نمبر 2024/435 کے ذریعے معزز اسلام آباد ہائی کورٹ کے سامنے اٹھایا گیا۔ معزز اسلام آباد ہائی کورٹ

نے اپنے فیصلہ مورخہ 09-07-2024 میں ایک بار پھر ہدایت کی کہ فیڈرل لاجز/ ہاسٹل میں عارضی رہائش کی الاٹمنٹ کے قواعد، 2023ء کو وفاقی حکومت کو اس کی منظوری کے لیے پیش کیا جائے۔

اسی مناسبت سے مذکورہ قواعد کا تازہ مسودہ اس کی جانچ کے لیے لاء جسٹس ڈویژن کو بھجوا دیا گیا ہے۔ مذکورہ قواعد کا حتمی مسودہ مقررہ وقت پر اس کی منظوری کے لیے عزت مآب وزیراعظم کو پیش کیا جائے گا۔

(ج) تخصیص رہائش قواعد۔ 2002 اور فیڈرل لاجز/ ہاسٹل میں عارضی رہائش الاٹمنٹ کے قواعد، 2023ء کا جائزہ زیر عمل ہے اور اس جائزے کا مقصد وفاقی حکومت کے ملازمین کو رہائشی رہائش کی الاٹمنٹ کے عمل میں بہتری اور آسانی لانا ہے۔

(د) قواعد کار، 1973 کے قاعدہ۔ 14 کے مطابق اس کی جانچ کے لیے وزارت قانون و انصاف کی مشاورت سے ترامیم تجویز کی جا رہی ہے۔

(ه) قانون اور انصاف ڈویژن سے متعلق ہے۔ وزارت ہاؤسنگ اینڈ ورکس اپنی طرف سے پوری کوشش کرتی ہے کہ قواعد/ قانون میں کوئی بھی ترمیم مقامی حالات کے مطابق بین الاقوامی بہترین طریقوں کے مطابق کی جائے۔

80۔ \*جناب شیر افضل خان:

کیا وزیر برائے صنعت و پیداوار بیان فرمائیں گے: کہ لکی سینٹ کی جانب سے لکی مروت کے لوگوں کو کارپوریٹ سماجی ذمہ داری (سی ایس آر) رائلٹی اور سرفیس رینٹ کی مد میں حکومت کے ریکارڈ کے مطابق کل کتنی رقم ادا کی گئی ہے  
وزیر برائے صنعت و پیداوار (رانان تنویر حسین):

عرصہ	رائلٹی	ایکسائز ڈیوٹی	سرفیس/ لیز کرایہ	بجلی ڈیوٹی	کل
مالی سال 2024	854.9	38.6	19.5	12.9	925.9

557.9	9.4	1.3	64.9	482.2	جولائی 2024 نومبر 2024
1483.9	22.3	20.8	103.5	1337.1	میزان اعظم

وزارت صنعت و پیداوار کے پاس لکی سیمنٹ لمیٹڈ کا کوئی ریکارڈ نہیں ہے اور سیمنٹ انڈسٹری اس وزارت کے ریگولیشنز کے تحت نہیں آتی ہے۔ مندرجہ ذیل بالا اعداد و شمار میسرز لکی سیمنٹ لمیٹڈ نے اپنے خط نمبر LCL/PEZU/IR/01/2025 مورخہ 14 جنوری 2025 کے ذریعے بتائے ہیں۔ مندرجہ بالا ادائیگیوں کے علاوہ، میسرز لکی سیمنٹ لمیٹڈ نے 31.3 روپے کا تعاون کیا مالی سال 2023 اور 2024 میں بالترتیب قومی خزانے میں بلین اور 39 ارب روپے۔ مزید برآں، وہ ضلع لکی مروت کے لوگوں کو بہتری کے لیے 2020 میں COVID-19، 2022 میں سیلاب جیسی ہنگامی صورتحال کے دوران تعلیم، صحت کی دیکھ بھال، کمیونٹی ڈویلپمنٹ اور آمدنی کاروائیوں کے شعبوں میں اپنے تمام نمایاں تعاون کی بھی اطلاع دے رہے ہیں۔

ضلع لکی مروت کی آبادی کے فائدے کے لیے پروجیکٹس کی شکل میں کارپوریٹ سماجی ذمہ داری

(CSR) کے تعاون کی تفصیلات:

لاگت	1- تعلیم
100	ہیڈ (مد)
3	اسکولوں کی تعمیرت
10	اسٹریٹیجی کی سطح پر وضائف
9	انڈرگریجویٹ اور گریجویٹ وضائف
122	کل
	2- کمیونٹی ڈویلپمنٹ
50	پانی کی فراہمی کے منصوبے

68	سولرازیڈ ٹیوب ویل
48	سٹمسی توانائی سے چلنے والے ٹیوب ویل
72	سولرازیڈ پریشر پمپس
238	کل
320	3۔ امدادی کاروائیاں 2019-2020 اور 2022 کا سیلاب
44	4۔ صحت کی دیکھ بھال
724	کل لاگت

81۔ \*جناب نوید عامر:

کیا وزیر برائے ریلوے بیان فرمائیں گے:

(الف) گزشتہ ۰۲ سالوں کے دوران ملک میں بچھائی گئی نئی ریلوے لائنوں کی مقام وار تفصیل کیا ہے؛ نیز

(ب) آیا مستقبل قریب میں ملک میں نئی ریلوے لائنیں بچھائی جائیں گی؟

وزیر برائے ریلوے: (الف) گزشتہ 20 سال سے ملک میں بچھائی گئی نئی ریلوے لائنوں کی مقام اور تفصیل حسب ذیل ہے۔

2008	135.56	لودھراں ملتان، خانیوال (دورویہ ٹریک کے لیے اضافی لائنیں)	1
2015	244.89	خانیوال، ساہیوال، رائیونڈ (دورویہ ٹریک کے لیے اضافی لائنیں)	2
2018	11.25	پورٹ قاسم، بن قاسم (دورویہ ٹریک کے لیے اضافی لائنیں)	3
-	391.70	میزان	

(ب) پاکستان ریلویز حسب ذیل نئی ریلوے لائن بچھانے کے عمل میں ہے جس سے رابطے

بڑھانے اور زیادہ سے زیادہ معاشی فائدہ سے ہوں گے:

i- تھرریل کنیکٹیوٹیٹی پروجیکٹ (123 کلومیٹر) کانیا ریلوے ٹریک جس کا مقصد تھر کے علاقے سے پاکستان بھر کے مختلف اسٹیشن تک مقامات تک کو نلے کی نقل و حمل کو بہتر بنانا ہے۔ منصوبے کی پیکج وار تفصیل حسب ذیل ہے:

- پیکج نمبر 1:

تھر کول بلاک ٹو سے نیو چھورے ریلوے اسٹیشن تک 105 کلومیٹر کا سنگل ٹریک۔

- پیکج نمبر 2:

بن قاسم ریلوے اسٹیشن سے پورٹ قاسم ٹرمینل تک نو کلومیٹر کا دورہ پول ٹریک۔

مزید برآں، نظام میسر ایف ڈبلیو او 24 جون 2024 سے ای پی سی ٹھیکیدار کے طور پر مصروف عمل ہے یہ منصوبہ دسمبر 2025 میں مکمل ہونے کی توقع ہے۔

ii- کوہاٹ تھل۔ خرلاچی ریل لنک (1992 کلومیٹر) کا مقصد جنوبی ایشیا، وسطی ایشیا اور اس سے اگے کے درمیان علاقائی درمیان علاقائی ریل رابطے کو بڑھانا ہے جس کے لیے فزیتیلٹی سٹڈی جاری ہے تاہم 11-18-2024 وزارت ریلوے اور ای ڈی یونٹس کے درمیان کوہاٹ تھل خرلاچی کی تعمیر کے لیے سرمایہ کاری کے حوالے سے غیر تعمیر شدہ ریلنگ کی تعمیر کے لیے ایک مفاہمت کی یادداشت پر دستخط کیے گئے

iii- من لنک ایکسپریس (675 کلومیٹر) کا مقصد چاغی رینج کی غیر استعمال شدہ معدنی دولت کو عالمی منڈی سے جوڑنا ہے اس سلسلے میں فزیتیلٹی جائزہ لینے کا عمل جاری ہے تام سعودی عرب نے اس منصوبے کی تکمیل کے لیے سرمایہ کاری کے حوالے سے فنانسنگ فراہم کرنے میں دلچسپی کا اظہار کیا ہے

iv- ایم ایل فور (2.585) کلومیٹر وسط ایشیا ممالک کو گوادریپورٹ سے ملانے کا مختصر اور موثر راستہ ہے وزارت ریلویز کی سرمایہ کاری کے حوالے سے مذکورہ منصوبہ پر جلد عمل درآمد کرنے کے لیے فنڈنگ کو محفوظ بنانے کے لیے آئی ایف آر ٹیز کے ساتھ مسلسل رابطے میں ہے۔

82- \* محترمہ عالیہ کامران:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) پاکستان میں صحت کے نمایاں تفاوت کو مد نظر رکھتے ہوئے، وفاقی حکومت اس بات کو یقینی بنانے کے لئے کیا اقدامات کر رہی ہے کہ صحت کی دیکھ بھال کی خدمات تک رسائی کو صنفی لحاظ سے حساس ذمہ داری، خواتین کی ضروریات، خاص طور پر تولیدی صحت، غذائیت کی کمی، خون کی کمی، زچہ بچہ کی صحت تک رسائی کو یقینی بنایا جاسکے؛

(ب) چھاتی کے کینسر کی بلند شرح، زچگی کی شرح اموات، اور غذائی قلت سے نمٹنے اور خواتین کی صحت کی دیکھ بھال میں سماجی رکاوٹوں کو کم کرنے کے لیے کیا اقدامات کیے جا رہے ہیں؛ نیز

(ج) حکومت صحت کی دیکھ بھال اور سماجی و اقتصادی شراکت داری میں صنفی عدم مساوات کو کیسے دور کر رہی ہے اور خواتین کی صحت کی خدمات کو ان کے دائرہ اختیار تک وسعت دینے کے لیے صوبائی حکومت کے ساتھ کیسے تعاون کر رہی ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) وفاقی حکومت کی جانب سے اس

امر کو یقینی بنانے کے لیے ہیں کہ صحت کی دیکھ بھال کی خدمات خواتین کیلئے قابل رسائی ہوں، صنف کے لحاظ میسر ہوں اور خواتین کی ضروریات کو پورا کرتی ہوں، کیلئے حسب ذیل اقدامات کئے گئے ہیں۔

- (1) یونیورسل ہیلتھ کورٹج کے فوائد کے حامل پیکیجز خواتین کے لیے خدمات بشمول ماں کی صحت، تولیدی صحت اور خاندانی منصوبہ بندی، کو ترجیح دیتے ہیں۔
- (2) پاکستان کا قومی صحت وژن 2016-2025 خاندانی منصوبہ بندی سمیت تولیدی صحت کی دیکھ بھال تک رسائی بشمول قبل از پیدائش اور بعد از پیدائش خدمات کو بہتر بنا کر خواتین کو بااختیار بنانے کو ترجیح دیتا ہے۔
- (3) وفاقی حکومت کے پاس آرایم این سی اے ایچ پرائیکٹ ٹیکنیکی ورکنگ گروپ ہے جس میں آرایم این سی اے ایچ کی ترجیحات کو بین الاقوامی عزم کے ساتھ ہم آہنگ کرنے کے لیے صوبائی حکومتوں کے نمائندے شامل ہیں۔
- (4) حکومت لیڈی ہیلتھ ورکرز (ایل ایچ وی ز) اور کمیونٹی ڈوائف (سی ایم ڈبلیوز) جو کمیونٹی کی بنیاد پر خدمات فراہم کرنے میں شامل ہیں اور جو حفاظتی ٹیکوں، خاندانی منصوبہ بندی، محفوظ ڈیلیوری، اور غذائیت سے متعلق مشاورت، خون کی کمی سے نمٹنے پر توجہ مرکوز کرتی ہیں، کی تربیت اور صلاحیت میں اضافہ کو ترجیح دے رہی ہے۔
- (5) وزارت این ایچ ایس ارا اینڈ سی نے آئی سی ٹی، اے جے کے، اور جی بی کے علاقوں کے لیے 215 ملین روپے مالیت کی مانع حمل ادویات خریدی ہیں۔ متعلقین بشمول فارما کمپنیوں۔ ایف بی آر، وزارت تجارت، اور ڈریپ کیساتھ باقاعدہ اجلاسوں کا مقصد مقامی مانع حمل ادویات کی پیداوار کو فروغ دینا ہے۔
- (6) زچگی کی غذائیت کی حکمت عملی 2022-2027 اس بات کو یقینی بناتی ہے کہ خواتین کو ایک سے زیادہ مائیکرو نیوٹریٹس (بشمول فولک ایسڈ اور آئرن) تک رسائی حاصل ہوتا کہ ان کی غذائی حالت خاص طور پر حمل اور دودھ پلانے کے دوران کو بہتر بنایا جاسکے۔



(ب) برسٹ کینسر کی بڑھتی ہوئی شرح سے نمٹنے کے لیے اٹھائے گئے اقدامات:

(1) وفاقی حکومت کے تحت کام کرنے والا اٹاک انرجی کمیشن (پی اے ای سی) کینسر کی

تشخیص اور علاج کی جدید ترین سہولیات بشمول (بریسٹ کینسر) یا تو مفت یا سبسڈی والے نرخوں پر فراہم کرتا ہے اس کے 19 طبی مراکز ہیں جو پورے ملک میں پھلے

ہوئے ہیں۔

(2) بریسٹ کینسر جس میں چھاتی کے کینسر کے بارے میں آگاہی، چھاتی کے خود معائنہ کی

تکنیک اور نظر ثانی شدہ لیڈی ہیلتھ ورکرز کے تربیتی من نصاب اور کونسلنگ کارڈ کو تعلیم نصاب میں شامل کیا گیا ہے۔

(3) فیڈرل بریسٹ کینسر اسکریننگ سینٹر پاکستان انسٹی ٹیوٹ آف میڈیکل سائنسز

(پمز ہسپتال، آئی سی ٹی میں قائم کیا گیا ہے تاکہ بریسٹ کینسر کی بیماری کے بارے میں آگاہی، اس کا پتہ لگانے اور اس کے نتیجے میں علاج میموگرافی الٹراساؤنڈ کی مکمل مفت اسکریننگ کی سہولت فراہم کی جاسکے۔

(4) چھاتی کے کینسر سے متعلق آگاہی سیشن ایوان صدر میں باقاعدگی سے منعقد کیا جاتا

ہے۔ اسلام آباد خواتین کو بریسٹ کینسر کے عام خطرے کے عوامل کے بارے میں آگاہی فراہم کرنے کے لیے، اس کی روک تھام، اور ابتدائی مرحلے میں کسی بھی غیر معمولی صوت حال کا پتہ لگانے کے لیے خود تشخیص کے لیے رہنما اصول فراہم کئے جاسکیں۔

زچگی کے دوران بلند شرح اموات سے نمٹنے کے لیے اٹھائے گئے اقدامات:

(1) وزارت قومی صحت خدمات ضوابط و معاونت آرایم این سی اے کے کلیدی اقدامات پر

توجہ مرکوز کرتے ہوئے صحت خدمات کے لئے ضروری پیکیج (ای پی ایچ ایس) کے ذریعے یونیورسل ہیلتھ کورج (یو ایچ سی) حاصل کرنے کے لیے پرعزم ہے۔

- (2) بنیادی صحت کی سطح پر پی۔ ای ایم او این سی کی خدمات فراہم کرنے کے لیے بنیادی صحت یونٹس کو 7/24 سہولیات مراکز میں تبدیل کر دیا گیا ہے۔
- (3) زچگی اور پیدائشی موت کی نگرانی اور علاج (ایم پی ڈی ایس آر) (نی الحال 16 اضلاع کے 24 اسپتالوں میں لاگو کیا جا رہا ہے تاکہ اموات کی اطلاع دہندگی اور روک تھام کے اسباب کو روکنے کے لیے جوابی اقدامات کو مضبوط کیا جاسکے۔
- (4) جنسی اور تولیدی صحت اور حقوق کے لیے قومی جامع رہنما خطوط موثر اور مساوی جنسی اور تولیدی صحت کی دیکھ بھال کی خدمات فراہم کرنے کے لیے رہنما اصولوں کی فراہمی۔
- (5) نیشنل ڈوائفیری اسٹریٹجک فریم ورک روک تھام کے قابل زچگی کی اموات کے رہنما خطوط، قبل از پیدائش کی دیکھ بھال کے لیے رہنما خطوط، حمل اور بعد از پیدائش کی دیکھ بھال اور ایل ایچ وی زکا اسٹریٹجک پلان (2022-2028) ایک کثیر جہتی نقطہ نظر کے ذریعے زچگی کی صحت کے تحفظ کے لیے حکومت کے عزم کو واضح کرتا ہے۔
- (6) 2022 میں نظر ثانی شدہ ایل ایچ وی تربیتی نصاب یو ایچ سی فوائڈیشن کے مطابق تھا اور تمام صوبوں میں لیڈی ہیلتھ ورکرز (ایل ایچ وی ز) کے لیے ٹرینرز کی تربیت کا انعقاد کیا گیا تھا۔
- (7) پاکستان میٹرنل نیوٹریشن سٹریٹجی 2022-2027 غذائی کمیوں کو دور کرتے ہوئے زچگی کی صحت کو بہتر بنانے پر توجہ مرکوز کرتی ہے، جس کا مقصد زچہ کی صحت کو بہتر بنانا اور نوزائیدہ بچوں کے بہتر نتائج کو یقینی بنانا ہے۔
- حکومت کی جانب سے غذائی قلت سے ملنے کے لیے اٹھائے گئے اقدامات:
- (1) زچہ کی غذائیت کی حکمت عملی 2022-2027 جو بچوں کی نشوونما اور غذا کے ضائع ہونے کو روکنے کے لیے ماں کی غذائیت کو بہتر بنانے پر توجہ مرکوز کرتی ہے

- (2) بین الاقوامی تنظیموں کے تعاون سے، حکومت حاملہ اور دودھ پلانے والی خواتین میں پائی جانے والی کمیوں کو دور کرنے کیلئے اسپلینٹ
- (3) حکومت نے غذائیت کے پروگراموں کو زچہ و بچہ کی صحت کی خدمات میں ضم کر دیا ہے اور انہیں مشاورت فراہم کر رہے ہیں۔ غذائیت کی تعلیم اور حمل کے دوران دودھ پلانے ماؤں کی مدد کے لئے مناسب مشورہ دیا جا رہا ہے
- (4) حکومت نے صاف پانی اور صفائی ستھرائی تک رسائی کو بڑھانے کے لیے اہم اقدامات نافذ کیے ہیں اور یہ تسلیم کیا ہے کہ یہ عوامل غذائیت کو بہتر بنانے اور غذائی قلت کو روکنے کے لیے اہم ہیں۔
- (5) اس وقت، وزارت قومی صحت خدمات، ضوابط و معانت وفاق کے علاقوں (اے جے کے، جی بی، اور آئی سی ٹی) کی غذائی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے 5 سال کے لیے ایک نیا پی سی-1 تیار کر رہی ہے۔

خواتین کی صحت کی دیکھ بھال میں سماجی رکاوٹوں کو کم کرنے کے لیے حکومت کی طرف سے اٹھائے گئے اقدامات: وفاقی حکومت نے خواتین کی صحت کی دیکھ بھال میں سماجی رکاوٹوں کو کم کرنے کے لیے درج ذیل اقدامات کیے ہیں۔ خواتین کی رسائی، مساوات اور صحت کی دیکھ بھال کی خدمات کے معیار کو بہتر بنانے کا مقصد حسب ذیل ہے:

- 1- بنیادی صحت کی سہولیات کو ضروری طبی سامان، ہنرمند پیدائشی اٹینڈنٹ، اور زچہ و بچہ کی صحت کی خدمات سے آراستہ کر کے بنیادی صحت کی دیکھ بھال کے نظام کو مضبوط بنانا تاکہ خواتین کے لیے اپنے گھروں کے قریب دیکھ بھال تک رسائی آسان ہو جائے۔
- 2- خواتین کی صحت کی اہمیت خاص طور پر زچگی اور تولیدی صحت کے حوالے سے کمیونٹی کو آگاہ کرنے کے لیے آگاہی مہمات کا انعقاد کرنا۔

- 3- لیڈی ہیلتھ ورکرز (ایل ایچ وی ز) اور کمیونٹی ڈوائفز (سی ایم ڈبلیوز) ضروری خدمات جیسے حفاظتی ٹیکوں، قبل از پیدائش کی دیکھ بھال، اور خاندانی منصوبہ بندی فراہم کر رہے ہیں اور کمیونٹی کو گھر کے دروازے پر تعلیم دے رہے ہیں۔
- 4- صحت کی دیکھ بھال فراہم کرنے والوں بشمول ڈاکٹروں، نرسوں اور دائیوں کو صنفی حساسیت اور خواتین کی مخصوص صحت کی ضروریات کے بارے میں تربیت دینے کی کوششیں کی جا رہی ہیں۔
- 5- حکومت خواتین کی صحت کی دیکھ بھال کے فیصلوں کی تائید کے لیے صحت کے پروگراموں میں مردوں کی شمولیت کو فروغ دیتی ہے۔
- 6- یونیورسل ہیلتھ کورج (یو ایچ سی) اس بات کو یقینی بناتے ہوئے کہ تمام افراد، ان کی سماجی یا معاشی حیثیت سے قطع نظر، ضروری صحت کی خدمات تک رسائی حاصل کریں اور صحت کی دیکھ بھال میں سماجی رکاوٹوں کو دور کرنے کے لیے ایک کلیدی حکمت عملی ہے۔
- (ج) حکومت پاکستان نے صحت کی دیکھ بھال کی خدمات میں عدم مساوات کو دور کرنے کے لیے متعدد اقدامات نافذ کیے ہیں تاکہ ملک بھر میں نگہداشت کی رسائی اور معیار کو بہتر بنایا جائے۔
1. صحت سہولت پروگرام (ایس ایس پی) زچگی کی دیکھ بھال، تولیدی صحت، اور بریسٹ کینسر جیسی خطرناک بیماریوں کے علاج تک مفت رسائی فراہم کر کے صحت کی دیکھ بھال میں صنفی عدم مساوات کو دور کرتا ہے۔
2. یونیورسل ہیلتھ کورج کے فوائد اس بات کو یقینی بناتے ہیں کہ تمام افراد، صنفی شناخت یا سماجی و اقتصادی پس منظر سے قطع نظر، ضروری صحت کی خدمات تک رسائی حاصل کر سکیں۔

3 شراکت داروں کے ساتھ مل کر، حکومت صنفی نگہداشت فراہم کرنے کے لیے ڈاکٹروں، نرسوں، اور دیگر صحت کی دیکھ بھال کے عملے کی صلاحیت کو بڑھانے کے لیے تربیتی پروگراموں کا انتظام کرتی ہے۔

4. وفاقی حکومت کے پاس آرام این سی اے ایچ پر ایک تکنیکی ورکنگ گروپ ہے جس میں آرام این سی اے ایچ کی ترجیحات کو بین الاقوامی وعدوں سے ہم آہنگ کرنے کے لیے صوبائی حکومتوں کی نمائندگی شامل ہے۔ مزید برآں، وفاقی حکومت صحت کی دیکھ بھال کرنے والے پیشہ ور افراد کے لیے تربیتی پروگرام منعقد کرنے میں صوبائی حکومتوں کی مدد کرتی ہے۔

83- \*ڈاکٹر مہرین رزاق بھٹو:

کیا وزیر برائے آبی وسائل بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا گزشتہ پانچ سالوں کے دوران انڈس ریور سسٹم اتھارٹی (ارسا) کے اجلاسوں میں صوبہ سندھ نے پنجاب کے کچھ منصوبوں کے لیے عدم اعتراض کے سرٹیفیکیٹ (این او

سی) کے اجراء کی مخالفت کی؛ نیز

(ب) ارسا نے سندھ کی مخالفت کے باوجود گزشتہ پانچ سالوں کے دوران پنجاب کے کن کن

منصوبوں کے لیے این او سی جاری کیا؛ اور ان کی تفصیل کیا ہے؟

وزیر برائے آبی وسائل (جناب مصدق مسعود ملک): (الف) پنجاب ی درخواست پر گزشتہ

5 سال میں ارسا نے 17 جنوری 2024 کہ منعقدہ اپنے واحد اجلاس کے دوران چولستان کینال کے لیے

پانی دستیابی سٹوفکیٹ (ڈبلیو اے سی) پر غور کیا۔ ممبر ارسا سندھ نے اس معاملے کی مخالفت کی تھی جب کہ

اتھارٹی نے 4:1 کی اکثریت سے درخواست کی منظوری دی اجلاس کی روداد منسلکہ I-1 پر ہے۔

(ب) گزشتہ پانچ سالوں کے دوران 4.1 کی اکثریت سے صرف ایک منصوبے کے لیے چولستان کینال پراجیکٹ کا این او سی / ڈبلیو اے سی جاری کیا گیا تھا (منسلکہ II)۔ چولستان کینال ایک غیر دائمی کینال ہے جو پہرہ 4 کے مطابق پنجاب کے فاضل سیلاب کے بہاؤ کا حصہ کا 77 فیصد (0.448 ایم اے ایف) پانی اور معاہدہ تقسیم آب (ڈبلیو اے اے) 1991ء پہرہ 14 (د) کے مطابق پنجاب کے حصہ کا تقریباً 23 فیصد (0.132 ایم اے ایف) پانی حاصل کرے گی (منسلکہ III)۔

(منسلکہ جات قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیئے گئے ہیں)

طاہر حسین،  
سیکرٹری جنرل۔

اسلام آباد،  
۱۵ جنوری، ۲۰۲۵ء

(تیسرا گروپ، بارہواں اجلاس)

## قومی اسمبلی سیکرٹریٹ

”غیر نشان دار سوالات اور ان کے جوابات“

برائے بروز جمعرات مورخہ 16 جنوری، ۲۰۲۵ء

11- رائے حسن نواز خان:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ پاکستان انسٹی ٹیوٹ آف میڈیکل سائنسز (پمز) اسلام آباد کے

ایمرجنسی شعبے میں ناقص صفائی ہے؛ نیز

(ب) آیا پمز میں صفائی میں بہتری لانے کے لیے حکومت کا کوئی ارادہ ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) پمز کے ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ کا میں

ای اے سی 37 بستروں اور ٹریگ فلٹری اے سی 20 بستروں پر مشتمل ہے۔

محکمہ کے اندر روزانہ مریضوں کی آمد تقریباً 1500-1800 ہے۔

روزانہ برقرار رکھنے والے مریضوں کی تعداد تقریباً 80 ہے، یہ مریض انڈور بیڈز کی دستیابی کے

منتظر ہیں، اس لیے 37 بستروں والی مین ایمرجنسی میں مریضوں کی تعداد اس کی گنجائش سے تقریباً دو

گنا زیادہ ہے۔

یہ مریض اپنی سہولت کے لیے ہر وقت اینڈنٹ کے ساتھ ہوتے ہیں، اس لیے رش اور زیادہ بھیڑ

ہوتی ہے اور علاج اور صفائی کے مسائل میں بھی خلل پڑتا ہے۔

فی شفٹ سینیٹری ورکرز کی تعداد 2-3 ہے جو کہ زیادہ بھیڑ والے محکمے کو پورا کرنے کے لیے تقریباً کافی ہے جسے ریسٹریکشن روم، میڈیکل اسمنٹ یونٹ، ٹراما بے، سرجیکل اسمنٹ یونٹ، معمولی اوٹی اور انتظار گاہوں میں تقسیم کیا گیا ہے۔

یہ تمام مسائل کا محکمے کی صفائی کے مسائل میں اہم کردار ادا ہوتا ہے۔

(ب) تاہم، صفائی کو بہتر بنانے کے لیے وفاقی حکومت کی اعلان کردہ پالیسی کے مطابق آؤٹ سورسنگ (نان کورسروئرز) کے ذریعے سینیٹری ورکرز کی کمی کو پورا کرنے کے لیے حال ہی میں چونکیدار کیلئے ٹینڈر دیا گیا ہے۔

12- ملک محمد اقبال:

کیا وزیر برائے ریلوے بیان فرمائیں گے:

(الف) پاکستان ریلوے (پی آر) کے زیر انتظامیہ یا ملکیت میں کل کتنی اراضی ہے نیز اسکی قانونی صورت حال کیا ہے؛

(ب) مذکورہ بیان کردہ اراضی میں سے کتنی غیر قانونی قابضین کے قبضے میں ہے؛

(ج) اسکو واپس/ واگزار کرنے کے لیے کونسے اقدامات اٹھائے گئے ہیں؛

(د) قانونی کارروائیوں یا اقدامات کے آغاز کے بشمول رہائشی اور تجارتی علاقوں میں تجاوزات کو دور کرنے کے لیے پاکستان ریلوے کی جانب سے کیا اقدامات اٹھائے گئے ہیں؛

(ه) مارکیٹوں یا تجارتی دوکانوں کے جائے مقام کیا ہیں جو کہ پاکستان ریلوے کی اراضی پر تعمیر کی گئی ہیں؛

(و) آیا یہ جگہیں باضابطہ لیز معاہدات کے تحت چلائی جا رہی ہیں یا پاکستان ریلوے کی جانب سے کرایہ لیا جا رہا ہے؛ اگر ایسا ہے تو ایسے معاہدات کی شرائط و تفصیلات کیا ہیں؛



(ز) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ یہ رپورٹ کیا گیا ہے کہ پاکستان ریلوے کی جانب سے تعمیر کیے

گئے شیڈز سے لوگ میٹریل کو غیر قانونی طور پر نکال کر لے جا رہے ہیں؛ نیز

(ح) مزید نقصانات سے روکنے اور فوری احتساب کو یقینی بنانے کے لیے ذمہ داران کے

خلاف کونسے قانونی یا انتظامی اقدامات اٹھائے گئے ہیں؟

وزیر برائے ریلوے: (الف) پاکستان ریلوے پاس مختلف صوبوں اور وفاقی دارالحکومت

میں 168,858 ایکڑ اراضی موجود ہے جس میں سے 145,916 ایکڑ اراضی آپریشنل ہے۔ صوبوں اور

وفاقی دارالحکومت میں اراضی کی تفصیل درج ذیل ہے:

صوبہ / وفاقی دارالحکومت	ارضی کی تعداد (ایکڑ میں)
پنجاب	90,370
اسلام آباد	1102
سندھ	39954
بلوچستان	9051
خیبر پختونخوا	28381
میزان	168,858

ریلوے اراضی کی قانونی حیثیت:

ریلوے کی زمین کو حصول قانون 1894 کے تحت وقتاً فوقتاً حاصل کیا گیا تھا۔ انڈین ایکٹ 1935

کے نفاذ کے ساتھ ہی، ریلوے کی زمین کی ملکیت مرکزی حکومت کے سپرد کر دی گئی، جسے حکومت پاکستان

نے 1947 میں اپنایا۔ 1962 کے صدارتی حکم نمبر 33 کے تحت ریلوے ایک صوبائی موضوع بن گیا اور

اس کی تمام زمینیں مشرقی اور مغربی پاکستان کو منتقل کر دی گئیں۔

1970 کے صدر ترقی حکم نامہ نمبر 1 اور 2 کے تحت پاکستان ریلوے دوبارہ وفاقی موضوع بن گیا اور 4 صوبوں پر مشتمل وفاق کی حیثیت بحال کر دی گئی۔ اس کے مطابق ریلوے کی زمینیں وفاقی حکومت کو منتقل کی جانی تھیں جو کہ صوبوں نے نہیں کیں۔

عزت مآب چیف جسٹس سپریم کورٹ آف پاکستان نے از خود نوٹس کیس نمبر 2011/18 میں تمام صوبوں کو ہدایت کی کہ وہ ریلوے کی زمینوں کا ٹائٹیل بحال کریں۔ اس کے مطابق صرف کے پی کے اور بلوچستان نے زیادہ تر اراضی وفاقی حکومت کو منتقل کی جبکہ پنجاب اور سندھ نے کوئی جواب نہیں دیا۔

سال 2022 میں، سپریم کورٹ آف پاکستان نے 2017/3096 کے کیس میں ریلوے کی زمینوں کے ٹائٹیل کی بحالی کے لیے احکامات جاری کیسے تھے۔ اس کے مطابق پنجاب میں 190,370 ایکڑ اراضی میں سے تقریباً 165,977 ایکڑ زمین پاکستان ریلوے کو منتقل کر دی گئی ہے۔ تاہم سندھ حکومت نے 126,921 ایکڑ اراضی وفاقی حکومت کو منتقل نہیں کی اور اس معاملے کی بھرپور طریقے سے پیروی کی جا رہی ہے۔

(ب) اس وقت ریلوے کی 13,381 ایکڑ اراضی غیر قانونی قبضے میں ہے جس میں سے 19382 ایکڑ نجی افراد کے قبضے میں ہے اور 13999 ایکڑ سرکاری/دفاعی محکموں کے قبضے میں ہے۔ تاہم، کل قبضہ شدہ زمین ریلوے کی کل زمین کا صرف 8 فیصد ہے۔

(ج) سپریم کورٹ آف پاکستان کے از خود نوٹس کیس نمبر 11/2011 کے احکامات کی روشنی میں، پاکستان ریلوے نے ریلوے نیٹ ورک پر تجاوزات کے خلاف کارروائیوں کے لیے مشترکہ طریقہ کار کا حکم جاری کیا ہے۔

- 03 ماہ کی بنیاد پر انسداد تجاوزات کا شیڈول باقاعدگی سے تیار اور نافذ کیا جاتا ہے۔
- سرکاری محکموں کی جانب سے ریلوے کی زمین پر غیر قانونی قبضے کا معاملہ متعلقہ محکموں کے ساتھ ریلوے پالیسی کے مطابق ریگولرائز کرنے کے لیے اٹھایا گیا ہے۔

- ریلوے لینڈ ریکارڈ کو کمپیوٹرائزڈ اور تمام صوبائی ریونیو ڈیپارٹمنٹس کے ریکارڈ کے ساتھ ہم آہنگ کیا گیا ہے۔ اس کے ذریعے، ہر زمین کا استعمال خواہ لیز پر دیا گیا ہو، تجاوزات ہو یا ریلوے کے استعمال میں ہو، کو ڈیجیٹائز کیا گیا ہے اور جیو کا حوالہ دیا گیا ہے۔

- اسی طرح پاکستان ریلوے لینڈ مینجمنٹ انفارمیشن سسٹم (PRLMIS) سافٹ ویئر اینڈ رائیڈ اور IOS ایپس کے ساتھ تیار کیا گیا ہے جس میں لیز، تجاوزات اور زمین کے دیگر استعمال کا مکمل ڈیٹا بیس دکھایا گیا ہے۔ ڈیٹا بیس کو وقتاً فوقتاً آپ ڈیٹ کیا جاتا ہے جس سے ریلوے کی زمینوں کی حفاظت میں مدد ملتی ہے۔

(د) 1984 میں ترمیم شدہ ریکوری اینڈ پوزیشن آرڈیننس 1965 کے تحت تجاوزات سے ریلوے اراضی واگزار کرانے کے لیے ضلعی انتظامیہ کے تعاون سے 2012 سے باقاعدہ انسداد تجاوزات آپریشن شروع کیے جا رہے ہیں۔ ان انسداد تجاوزات آپریشنز کے نتیجے میں گزشتہ پانچ سوالوں کے دوران 11193.4 ایکڑ اراضی واگزار کرائی جا چکی ہے۔

مزید برآں انسداد تجاوزات آپریشنز کے دوران تجاوزات کے خلاف 670 ایف آئی آر درج کی گئیں اور ریلوے کی اراضی سمیت تجاوزات کے 798 عدالتی مقدمات مختلف عدالتوں میں زیر ساعت ہیں۔ تاہم نئی تجاوزات کے حوالے سے عدم برداشت کی پالیسی اپنائی گئی ہے۔

(ه) پاکستان ریلوے کی جانب سے ریلوے کی زمین ہر تعمیر کردہ اور نیلام کردہ مارکیٹوں / تجارتی

اداروں کی ڈویژن وار تفصیلات درج ذیل ہیں؛

نمبر شمار	ڈویژن	تجارتی/اداروں کے یونٹس (دکانیں، گودام، مارکینز وغیرہ) کی تعداد	مقامات/مقاصد
1	پشاور	1762	منسلکہ-1
2	راولپنڈی	636	منسلکہ-2
3	لاہور	1750	منسلکہ-3
4	مغل پورہ	698	منسلکہ-4
5	مٹان	1579	منسلکہ-5
6	سکھر	516	منسلکہ-6
7	کراچی	234	منسلکہ-7
8	کوئٹہ	465	منسلکہ-8
9	ریڈامکو (Redamco) (طویل المدت لیزنگ)	63	منسلکہ-9
	میزان:	7703	

(و) جی ہاں، یہ ادارے باقاعدہ لیز کے معاہدوں کے تحت کام کر رہے ہیں اور کراچی پاکستان ریلویز انتظامیہ وصول کر رہی ہے۔ ان معاہدوں کی قانونی طور پر جانچ پڑتال کی گئی ہے اور ان میں پاکستان ریلوے کے ساتھ ساتھ کراچی دار کے حقوق کی حفاظت کرنے والی تمام شقوں کو شامل کیا گیا ہے۔ معاہدوں کی شرائط ٹیکس اور اسمنٹ، معاہدے کی برخاستگی، سیکورٹی، منتقلی اور، سیلینڈنگ، فورس میجر اور ثالثی وغیرہ پر مشتمل ہیں (معیاری معاہدے کی کاپی منسلک ہے)۔

(ز) یہ حقیقت نہیں ہے کہ ریلوے شیڈز کو توڑا جا رہا ہے، اور غیر قانونی طور پر افراد کی طرف سے مواد کا غلط استعمال کیا جا رہا ہے۔ تاہم، پاکستان ریلویز اپنی ضرورت کے مطابق کچھ ترک شدہ شیڈوں کو شیڈوں کی تعمیر کے لیے استعمال کرنے کے لیے، جہاں محکمہ کے لیے مناسب سمجھے، ختم کر سکتا ہے۔ یا ابھی تک ایسا کوئی واقعہ رپورٹ نہیں ہوا ہے۔ تاہم، پاکستان ریلوے اس طرح کی کسی بھی قسم کی سرگرمی دیکھنے کی صورت میں مجرموں کے خلاف ایف آئی آر درج کر کے فوری کارروائی کرتا ہے۔

(ح) ابھی تک ایسے کسی واقعے کی اطلاع نہیں ملی ہے۔ تاہم پاکستان ریلوے نے اس طرح کی کسی بھی سرگرمی سامنے آنے پر ملزمان کے خلاف ایف آئی آر درج کر کے فوری کارروائی کرتا ہے۔  
(منسلک جات قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیا گیا ہے۔)

### 13 - ملک محمد اقبال:

کیا وزیر برائے ریلوے بیان فرمائیں گے:

- (الف) سہ سٹہ (بہاولپور) سے بغداد، بہاولنگر اور حاصل پور سے خاص طور پر روٹس سے ریلوے آپریشنز کو معطل کرنے کے ضمن میں تفصیل کیا ہے؛
- (ب) ان اہم روٹس پر ٹرین سروسز کو معطل کرنے کی وجوہات کیا ہیں؛
- (ج) آیا بالامعطلی سے قبل کوئی قابل عمل جائزہ لیا گیا ہے یا عوام سے رائے لی گئی ہے؛ اگر ایسا ہے تو اس کی تفصیلات کیا ہیں؛
- (د) نقل و حمل کیلئے ان روٹس پر انحصار کرنے والے مسافروں کو سہولت فراہم کرنے کے لیے کونسے متبادل انتظام، اگر کوئی ہوں، کیے گئے ہیں؛
- (ه) اگر ایسا ہے تو ان روٹس پر ریلوے آپریشنز کو بحال کرنے کا کوئی منصوبہ ہے؛
- (و) کب تک آپریشنز کو بحال کیا جائے گا؛ نیز

(ز) متاثرہ علاقوں اور ان کے رہائشیوں پر مذکورہ معطلی آپریشنز کے رونما ہونے والے سماجی معاشی اثرات کو دور کرنے کے لیے حکومت کی جانب سے کونسے اقدامات اٹھائے جا رہے ہیں؟

وزیر برائے ریلوے: (الف) سہ سٹہ سے امر وکا تک صرف ایک مسافر ٹرین چلتی تھی جس میں سالانہ اوسطاً 200,797 مسافر سوار ہوتے تھے۔ سہ سٹہ (بہاولپور) سے بغداد، بہاول نگر کے سیکشن پر ٹرین آپریشن اگست 2011 میں تجارتی عدم استحکام اور پاکستان ریلوے کو درپیش شدید مالی مشکلات کی وجہ سے معطل کر دیا گیا تھا۔

(ب) اس سیکشن پر ٹرین آپریشن معطل کرنے کی وجوہات ذیل میں ہیں۔

1- اس سیکشن میں پٹری کی حالت خراب تھی، جس کی وجہ سے ٹرین کی فصالت خطرے میں پڑ رہی تھی۔

2- سہ سٹہ امر وکا سیکشن تک ٹرین آپریشن مالی طور پر قابل عمل نہیں تھی۔ اس سیکشن کی آمدنی کی

تفصیلات (مسافر اور دیگر آمدنی) حسب ذیل ہے:-

سال	اخراجات	آمدن	نفع / نقصان
2008-09	62.998	30.415	(-) 32.583
2009-10	67.198	52.008	(-) 15.19
2010-11	74.448	24.862	(-) 49.586

(ج) اس سیکشن پر ایس ایم اے سے اے ایم کے تک ٹرین کے ذریعے سفر کرنے میں 8.5

گھنٹے لگتے ہیں اور ملحقہ بہاولپور۔ بہاول نگر شاہدرہ کا استعمال کرتے ہوئے، بس سے سفر کرنے میں صرف چار گھنٹے لگتے ہیں۔ ٹرین آپریشن معطل کرنے کا فیصلہ کرتے وقت ان عوامل کو مد نظر رکھا گیا تھا یہ فیصلہ پر پٹری کی خراب صورتحال، پی آر کو درپیش مالی بحران، اس سیکشن پر کمرشل عدم فعالیت اور روز نیٹ ورک کے تیز تر متبادل کی دستیابی کی وجہ سے کیا گیا تھا۔

(د) ریلوے ٹریک کے متوازی ایک وسیع سڑک کا نیٹ ورک ہے اور علاقے کے لوگ روزانہ کی بنیاد پر اس نیٹ ورک کا استعمال کرتے ہیں۔ بہاولپور بہاولنگر ہائی وے کو نقل و حمل کے متبادل ذرائع کے طور پر استعمال کیا جاتا ہے اور یہ بہت اچھی حالت میں ہے اور کم وقت لگتا ہے۔

(ه) پی ایس ڈی پی منصوبہ بعنوان ”سمہ سٹہ۔ بہاولنگر کے درمیان ٹریک کی بحالی“ کی منظوری سی ڈی ڈبلیو پی نے 2020 میں دی تھی اور ٹھیکہ میسرز ایف ڈبلیو او کو 2021 میں دیا گیا تھا۔ تاہم 2023 میں منصوبے کی لاگت بڑھ گئی۔ قیمت میں اضافے کے پیش نظر پی سی 1 کی نظر ثانی پر اس وقت غور کیا جا رہا ہے۔

(و) مجاز فورم کی جانب سے نظر ثانی شدہ پی سی 1 کی منظوری کے بعد اور حکومت پاکستان کی جانب سے منصوبے کے لیے فنڈز کے اجراء میں 3 سال لگیں گے۔

(ز) حکومت نے علاقے کے لوگوں کی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے سڑکوں کے نیٹ ورک میں بہت زیادہ سرمایہ کاری کی ہے مزید یہ کہ پاکستان ریلویز اس ریلوے سیکشن کی بحالی کا منصوبہ بھی بنا رہا ہے تاکہ علاقے کے لوگوں کو نقل و حمل کا ایک محفوظ اور مستطریقہ فراہم کیا جاسکے۔

14- جام عبدالکریم بھار:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ (معاہدے کے مطابق) کنٹریکٹر جو کہ پاکستان انسٹی ٹیوٹ آف میڈیکل سائنسز (پمز)، اسلام آباد کے جملہ جز ترکیبی کا ذمہ دار ہے، کو 7 نومبر، 2024ء کو مجاز اتھارٹی کی جانب سے ہدایت کی گئی ہے کہ ڈاکٹر جس کی کار 10 / اپریل، 2024ء کو پمز کالونی میں پارکنگ گیراج سے چوری ہوئی تھی، کو معاوضہ ادا کرے؛

(ب) آیا یہ بھی امر واقعہ ہے کہ کنٹریکٹر نے مجاز اتھارٹی کی احکامات کی تعمیل نہیں کی ہے اور مذکورہ ڈاکٹر کو معاوضہ ادا کرنے سے انکار کیا ہے؛

(ج) اگر ایسا ہے تو اب تک مجاز اتھارٹی کی جانب سے کنٹریکٹر کے خلاف اٹھائے گئے اقدامات کی تفصیل کیا ہے؛ نیز

(د) کب تک متاثرہ ڈاکٹر کو معاوضہ ادا کیا جائے گا؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) مراسلہ نمبر 1-255/جین/

2024ء/ڈی ای ڈی۔ این ایم ایگز مورخہ 7 نومبر، 2024ء کے تحت ٹھیکیدار کو چوری کے واقعہ کا معاوضہ دینے کا کہا گیا۔

ٹھیکیدار کی رائے ہے کہ:

- کارگیٹ بغیر کھلے گیراج میں کھڑی کی گئی تھی۔
- اس مقصد کے لیے ڈی۔ بلاک میں کوئی گارڈ تعینات نہیں تھا۔
- کار کو آدھی رات کے دوران مین گیٹ سے چوری کیا گیا جو کہ پمز کی جانب سے ہائر کردہ پرائیویٹ سیکورٹی یعنی سیورس سیکورٹی کی نگرانی میں آتا ہے جو کہ صرف پارکنگ ایریاز کے لیے ذمہ دار ہے۔
- مناسب رکاوٹ/گارڈز کے بغیر کھڑی کی گئی گاڑی کی ذمہ داری خود مالک پر عائد ہوتی ہے۔
- اس تاخیری مرحلہ پر جرمانہ عائد کرنا جائز نہیں ہے۔

(ب) ایوارڈ کردہ کنٹریکٹ کی دفعہ (1) کی شق-I کے مطابق کنٹریکٹر ہاسٹلز، بیرونی ایریا اور

حساس تنصیبات سمیت پمز کے تمام حصوں کے سیکورٹی معاملات کا ذمہ دار ہوگا۔ ایوارڈ کردہ کنٹریکٹ معاہدہ کے مطابق کنٹریکٹر پمز کا لونی کی سیکورٹی کا ذمہ دار نہیں ہے۔

(ج) جسے اور جب معاملہ پمز کی انتظامیہ کے علم میں آیا تو اس معاملہ کو ایف آئی پر کے اندراج

کے لیے متعلقہ پولیس اسٹیشن رپورٹ کرایا گیا۔

(د) معاوضہ کا انحصار قانون نافذ کرنے والے اداروں کے ذریعے گاڑی کی بازیابی پر ہے۔



15- سید رفیع اللہ:

کیا وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ خزانہ ڈویژن کی یادداشت نمبر

2022/233-2024/1-R/(7)F.NO.9 مورخہ ۸۲ مئی، 2022ء، جس

کے مطابق عزت مآب وزیراعظم نے گریڈ ایک تاسولہ کے ملازمین کو ہائر ٹائم اسکیل

دینے کی منظوری دی ہے، کے باوجود پاکستان ایگریکلچر ریسرچ کونسل کے ملازمین کو

ٹائم اسکیل پر موٹن نہیں دی ہے؛ اگر ایسا ہے تو اس کی تفصیلات کیا ہیں؛

(ب) آیا یہ بھی امر واقعہ ہے کہ سابقہ طرز عمل کے مطابق، پی اے آر سی کی انتظامیہ اپنے

ملازمین کو وہی مراعات دیتی ہے جس کا اعلان وفاقی حکومت اپنے ملازمین کے لیے

کرتی ہے؛ نیز

(ج) وزارت نے پی اے آر سی کے ملازمین کو ٹائم اسکیل پر موٹن کے فوائد دینے کے لیے

خزانہ ڈویژن کی مذکورہ بالا یادداشت کی روشنی میں، سابقہ طریقوں کے مطابق، ٹائم

اسکیل سے وابستہ فوائد دینے اور ملازمین کی حوصلہ افزائی کے لیے کیا اقدامات کیے

ہیں؟

وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق (راناتویر حسین): (الف) پی اے آر سی نے ٹائم اسکیل

پالیسی اپنائی ہے، جس کا نفاذ تمام ضابطہ کی کارروائیوں یعنی مقررہ معیارات کی تکمیل کے بعد اور ٹائم اسکیل

کمٹی کی سفارشات کے پیش نظر کیا جائے گا۔

(ب) جی ہاں۔

(ج) وزارت نے پہلے ہی خزانہ ڈویژن کے مذکورہ دفتری یادداشت کو ضابطہ کی کارروائیوں کے

مطابق نافذ کر دیا ہے۔ پی اے آر سی ایک خود مختار ادارہ ہے جس نے مذکورہ O.M کو اپنایا ہے۔

16- محترمہ شمینہ خالد گھڑکی:

کیا وزیر برائے مکانات و تعمیرات بیان فرمائیں گے:

(الف) سابقہ پاک۔ پی ڈبلیو ڈی کے محکمے کی تحلیل کے بعد اس کے ملازمین کو کن محکموں، ڈویژنوں یا وزارتوں میں تعینات کیا گیا ہے؛ نیز

(ب) سابقہ پاک۔ پی ڈبلیو ڈی کی کسی ڈویژن نے اپنے ملازمین کو نئی تعیناتی پر حاضر ہونے کے لئے ابھی تک فارغ نہیں کیا ہے؟

وزیر برائے مکانات و تعمیرات (جناب میاں ریاض حسین پیرزادہ): (الف) پاک پی ڈبلیو ڈی کے دو ادارے ہیں۔ مینٹیننس اسٹاف اسٹیلشمنٹ کے تحت ملازمین کو نامزد ڈرانسفر اداروں یعنی سی ڈی اے، اسٹیٹ آفس اور متعلقہ وزارتوں/ ڈویژنوں/ محکموں میں منتقل کر دیا گیا ہے۔ ریگولر اسٹاف اسٹیلشمنٹ کے تحت کام کرنے والے سرکاری ملازمین کا فیصلہ ہونا ابھی باقی ہے۔ یہ ملازمین اپنے اپنے دفاتر میں کام کر رہے ہیں۔

(ب) وزارت ہاؤسنگ اینڈ ورکس کے 06-09-2024 کے نوٹیفیکیشن کی تعمیل میں پاک پی ڈبلیو ڈی کے مینٹیننس آپریشن کو عملے کے ساتھ سی ڈی اے، اسٹیٹ آفس اور متعلقہ وزارتوں/ ڈویژنوں/ محکموں کو منتقل کر دیا گیا ہے۔ مینٹیننس اسٹاف کی اسٹیٹ آفس میں منتقلی مکمل ہو گئی ہے۔ پی ایم آفس، سپریم کورٹ آف پاکستان اور اسلام آباد ہائی کورٹ میں تعینات مینٹیننس اسٹاف کا پاک پی ڈبلیو ڈی سے سی ڈی اے میں تبادلہ مکمل کر لیا گیا ہے۔ سی ڈی اے کے جواب کے مطابق بقیہ عملے کی سی ڈی اے منتقلی کا عمل جاری ہے۔

17- محترمہ شمینہ خالد گھڑکی:

کیا وزیر برائے مکانات و تعمیرات بیان فرمائیں گے:

(الف) جب سابقہ پاک۔ پی ڈبلیو ڈی کے محکمے کی تحلیل کی گئی تھی تو کتنے منصوبوں پر کام جاری تھا اور یہ منصوبے کن مقامات پر تھے؛ نیز

(ب) ان منصوبوں کی موجودہ حیثیت کیا ہے اور پاک۔ پی ڈبلیو ڈی کی تحلیل کے بعد ان

منصوبوں کی ذمہ داری کسے سونپی گئی؟

وزیر برائے مکانات و تعمیرات (میاں ریاض حسین پیرزادہ): (الف) 30 جون، 2024ء تک

پورے ملک میں 295 منصوبے تھے جن کی تفصیل حسب ذیل ہے:

- وزارت مکانات و تعمیرات = تعداد 162

- دیگر وزارتیں = تعداد 133

کل منصوبے = 295

(ان کی تفصیل منسلکہ الف پر موجود ہے)

(ب) منصوبے کی پیش رفت (منسلکہ الف) پر موجود ہے۔ تاہم جاری منصوبے کی موجودہ

صورتحال / تازہ ترین پیش رفت کی درست معلومات منتقل شدہ محکمہ / ادارہ فراہم کر سکتا ہے۔

(منسلکہ قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیا گیا ہے)

18- سیدہ شہلا رضا:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے:

(الف) ان دو اساز کمپنیوں میں سے ہر ایک کمپنی کے الگ الگ نام کیا ہیں جنہوں نے گزشتہ

دو سالوں کے دوران اپنی مصنوعات (ادویات) کی قیمتوں میں اضافے کی

درخواست دی ہے اور ان کی درخواستوں کو قبول کرنے / قبول نہ کرنے کی وجوہات کیا

ہیں؛ نیز

(ب) معمول کے مطابق کتنی مدت کے بعد دو اساز کمپنیوں کو اپنی مصنوعات کی قیمتوں میں

اضافہ کرنے کی اجازت دی جاتی ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت: (الف) درخواستیں دینے والی فارماسوٹیکل کمپنیوں کے نام اور ان کی درخواستوں کا انجام تیز / صارف قیمت اشاریہ (سی پی آئی) کی بنیاد پر درخواست تک رسائی کرنے یا رسائی کرنے کی وجوہات علی الترتیب منسلک الف اور ب پر ہیں۔

(ب) وہ معمول کی مدت جس کے بعد فارماسوٹیکل کمپنیوں کو اپنی مصنوعات کی قیمتوں میں اضافہ کرنے کی اجازت ہے، درج ذیل ادویات کی قیمت کے تعین کی پالیسی 2018ء میں وضع کی گئی:

- ادویات کی قیمت کے تعین کی پالیسی 2018ء کے پیرا 9 کے تحت فارماسوٹیکل کمپنیاں اپنی ادویات کی زیادہ سے زیادہ پر چون قیمت میں اضافہ کرنے کے لئے تین سالوں میں ایک مرتبہ درخواست جمع کرا سکتی ہیں۔ یہ اضافہ وفاقی حکومت کی منظوری سے مشروط ہے

اگر درخواست دہندہ کی جانب سے فراہم کردہ شہادت کی بنیاد پر ڈریپ کی ڈرگ پرائسنگ کمیٹی کی جانب سے سفارش کی گئی ہو۔

ڈرگ پرائسنگ پالیسی 2018ء کے پیرا 7 کے تحت فارماسوٹیکل کمپنیاں ہر سال سی پی آئی سے منسلک ادویات کی ایم آر پی زمیں اضافہ کر سکتی ہیں۔

(منسلک قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دئے گئے ہیں)

طاہر حسین،

سیکرٹری جنرل۔

اسلام آباد،

۱۵ جنوری، ۲۰۲۵ء











































