

(4th Group, 23rd 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

Wednesday, the 21st January, 2026

81. ***Ms. Naeema Kishwar Khan:**

Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state whether it is a fact that proforma promotion cases of the retired Grade-19 Officers of National Institute of Health (NIH) are pending in the Ministry; if so, the details for delay?

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): In this regard, it is stated that only request for grant of proforma promotion in respect of one retired BS-19 officer of National Institute of Health, i.e. Mr. Aamir Shahzada, Ex-Principal Scientific Officer (BS-19) against the post of Chief Nutrition (BS-20) is being reviewed at the level of this Ministry and its outcome will be conveyed to the applicant at earliest. It is, however, pertinent to mention that previously one such request by same applicant has already been regretted in 2023 by Ministry and conveyed accordingly (**Annex**).

Annex

GOVERNMENT OF PAKISTAN

**Ministry of National Health Services, Regulations & Coordination
3rd Floor, Kohsar Block, Pak Secretariat**

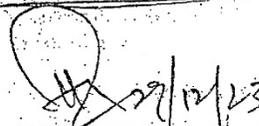
P. No.5-1/2015-(Admin-IV)

Islamabad, the 29th December, 2023

Subject: - **REQUEST FOR ACTUALIZATION OF BPC HELD ON 3RD APRIL, 2020 FOR PROMOTION TO BPS-20.**

I am directed to refer to your application dated nil on the subject noted above.

2. It is to inform that your request has been taken up at appropriate level in M/o National Health Services, Regulations & Coordination but could not acceded to as per rules / regulations:


(Syed Hassan Mehmood)
Section Officer (Admn-III)
Phone: 051-9245961

Mr. Amir Shahzada,
Ex-Principal Scientific Officer,
National Institute of Health (NIH),
Islamabad.

Copy to:

✓ Executive Director, NIH, Islamabad.

82. ***Mr. James Iqbal:**

Will the Minister for Maritime Affairs be pleased to state:

- (a) *whether it is a fact that the Government intends to launch a ferry service for Iran and the Gulf countries; if so, the details thereof; and*
- (b) *details of the names of companies which have been issued licenses to operate these services and the fare fixed for these destinations?*

Minister for Maritime Affairs (Mr. Muhammad Junaid Anwar): (a) Yes, Ministry of Maritime Affairs intends to launch ferry service for Iran and the Gulf countries. In this context, a license/NoC has been issued for operation of first domestic and international ferry service. As per the route plan shared by the operator, the ferry will operate initially between Pakistan and Iran for religious tourism and later to Bandar Abbas, Muscat, Basra and Fujairah for tourism and commercial purposes.

(b) So far, M/s Sea-Keepers (Pvt) Ltd has been granted NoC/license on 22nd August, 2025 to operate ferry services. The estimated fare is around PKR 22,000/- to PKR 25,000/-per voyage.

83. ***Syeda Shehla Raza:**

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

- (a) the detail of production performance of Pakistan Steel Mills since 2020; and*
- (b) whether the Government plans to revive, privatize, or permanently close it and the implications for workers?*

Minister for Industries and Production: (a) The production operations of Pakistan Steel are halted since 2015.

(b) Government has earmarked 700 acres land of Pakistan Steel Mills for revival or establishing a new Steel Mills. Efforts are being made with multiple organization to help in revival of PSM and attracting investment and technical help. One such initiative is being perused with a company in Russian called M/s Industrial Engineering Corporation (LLC). Two protocols have been signed between Industrial Engineering (LLC) Russia and Pakistan Steel Mills under Ministry of Industry and Production as per detail given below.

- i. Protocol No.1 on cooperation in the revival, modernization and restructuring of the PAKISTAN STEEL MILL (PSM) plant, Karachi, was signed between Industrial Engineering (LLC) Russia and Ministry of Industry and Production of the Islamic Republic of Pakistan on July 10, 2025 in Moscow, Russia.
- ii. In this regard, another protocol (Protocol No 2) has also been signed between Industrial Engineering (LLC) Russia and Pakistan Steel Mills under Ministry of Industry and Production during the 10th Session of Pakistan-Russia Intergovernmental Commission held on 26th November, 2025 in Pakistan.

In the light of protocol No.02 signed between Pakistan Steel Mill and Industrial Engineering, Russia, the expected timeline is May 15, 2026 for performing OPEX and CAPEX calculation for the manufacture of steel.

The Apex Committee of SIFC in its 10th meeting held on 25th May 2024 decided to scrap the PSM as well as allocation/earmarking of land for establishment of new steel mill in conjunction with Government of Sindh (**Annex-I**). Apart from this the Cabinet Committee on rightsizing in its meeting held on 27th August 2024 approved that existing PSM is to be liquidated accordance with their liquidation plans (**Annex-II**).

PSM management has retrenched 7,709 employees out of 8621 so far and only 912 have been retained, primarily for securing PSM properties for eventual disposal. Due to retrenchment, the salaries bill has been reduced from Rs 360 million to approximately Rs 40 million per month. PSM management is putting full efforts to reduce losses. An amount of Rs 19 Billion have been released so far to ensure disbursement of retrenchment dues /arears of the employees.

[Click here for Annexure](#)
(Annexures have been placed in the National Assembly Library).

84. ***Dr. Nafisa Shah:**

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

- (a) *whether there are other health systems apart from allopathy that are operating in Pakistan;*
- (b) *if so, what are they and how is the Government regulating these health systems?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) Yes, besides the allopathic (modern) system of medicine, other health systems are also operating in Pakistan.

(2) The other health systems include:

1. Unani (Tibb) System of Medicine;
2. Ayurvedic System of Medicine;
3. Homeopathic System of Medicine;

4. Traditional / Complementary Medicine, including indigenous practices.

(b) The Government of Pakistan regulates these health systems through combination of law and establishment of regulatory bodies/councils to ensure safety, efficacy and quality and safe guard the public health. The established statutory bodies and mechanism include:

- **Stuatory Regulatory Bodies:**
 - National Council for Tibb (NCT) regulates Unani and Ayurvedic systems.
 - National Council for Homeopathy (NCH) regulates the Homeopathic system.

Both above mentioned Councils have been established under Section 4 and 5 of Unani, Ayurvedic and Homoeopathic Practitioners Act, 1965. These Council are operating under the the administrative control of the Ministry of National Health Services, Regulations and Coordination.

The Functions of these council includes:-

- **Registration and Licensing:**

Practitioners of Unani, Ayurvedic, and Homeopathic systems are required to be registered with the relevant Council, which maintains official registers of qualified practitioners.
- **Education and Training Standards:**

The Councils prescribe minimum standards for curricula, examinations, and recognition of educational institutions offering qualifications in these systems.
- **Disciplinary and Ethical Oversight:**

The Councils are empowered to take disciplinary action against unqualified or unethical practitioners in accordance with the law.
- **Drug Regulation:**

Drugs and products used in these systems are regulated under the Drugs Act, 1976 and relevant rules, with oversight by the Drug Regulatory Authority of Pakistan (DRAP) to ensure safety, quality, and standards.

Through above regulatory frameworks, the Government ensures that non-allopathic health systems operate within the defined legal, educational, and professional standards to safeguard public health.

85. ***Ms. Aliya Kamran:**

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

- (a) whether the executive board has received the report of technical team comprising Engineers of Pak PWD for development works in Green Enclave-I Housing Scheme, Islamabad;*
- (b) what action plan is being developed for future as per report;*
- (c) if the report was not received, the reasons thereof; and*
- (d) the time by which development work would be completed?*

Minister for Housing and Works (Mian Riaz Hussain Pirzada):

(a) Technical Team comprising engineers of Pak. PWD has finalized its report on 23-07-2025 regarding development work of Green Enclave-I Housing Scheme, Islamabad. The update status / recommendations of the Pak. PWD Team is to be presented before the Executive Board.

(b) FGEHA will work out the possibilities in the next few weeks and will endeavor to resolve the issue for resumption of the project in accordance with the prevailing laws and policies.

(c) As stated para (a) above

(d) Expected date of completion is 1.5 years after recommencement of development work.

86. ***Ms. Naz Baloch:**

Will the Minister for National Food Security and Research be pleased to state what measures are being taken by the Government to ensure food safety?

Minister for National Food Security and Research (Rana Tanveer Hussain): The Government/ MNFS&R has established National Agri-trade and Food Safety Authority (NAFSA) to harmonize food quality standards, regulate food safety mechanisms and improve compliance with international food safety and agritrade standards.

Provincial Food Authorities are the primary regulatory bodies working for the availability of safe, hygienic and nutritious food to the consumers and serve as model for strict regulation, monitoring and enforcement from farm to table. Their role complements federal regulations and focuses on inspection, enforcement and consumer protection.

The Government and Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO) are working together to assess and strengthen Pakistan's food control system. This initiative aims to enhance governance and build capacity to better manage food safety risks, improve compliance with international standards and support public health and economic growth.

MNFS&R has recently employed Food Safety Consultant to review the current food safety situation in Pakistan and formulate first-ever Food Safety Policy.

87. ***Syeda Shehla Raza:**

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

(a) whether the Ministry has a national poultry health surveillance system in the country; if so, the details of it's cope and operating agencies; and

(b) the details of the measures being taken by the Government during the Financial Year 2024-25 to prevent the supply of diseased or expired poultry to the public?

Minister for National Food Security and Research (Rana Tanveer Hussain): (a) Following the 18th Constitutional Amendment, livestock and poultry disease surveillance has been devolved to the provinces, making provincial governments responsible for disease prevention and control through their respective surveillance frameworks. Under the Rules of Business, 1973, the Ministry of National Food Security and Research (MoNFSR) is responsible for animal and animal product import and export, related policy formulation, and interprovincial and international coordination. The Ministry also has the mandated role of sharing Pakistan's national animal and poultry disease status with international organizations, including the World Organisation for Animal Health (WOAH), in accordance with WTO Sanitary and Phytosanitary (SPS) requirements, based on information reported by provincial livestock departments, the animal/poultry disease report is submitted to the WOAH on six monthly basis.

Recognizing the need for a nationally coordinated disease surveillance system to meet international obligations and safeguard current and potential export markets, MoNFSR has secured approval of a Rs. 7.3 billion PSDP project titled "National Program for Animal Disease Surveillance, FMD and PPR Control, and Animal Track and Traceability – in Compliance with National and International Standards." Implementation of this project will establish a Comprehensive, national-level surveillance and traceability system for livestock and poultry, strengthening animal health governance and enhancing Pakistan's credibility in international trade.

(b) The Ministry of National Food Security and Research has no regulatory jurisdiction over the sale of diseased, expired, or dead poultry. The provincial the mandate to regulate inspects, and monitor poultry meat at the point-of-sale rests with the provincial Food Safety Authorities and local governments, in accordance with their respective laws and regulatory frameworks.

88. ***Syed Hafeezuddin:**

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

- (a) *whether the Government has conducted any credible demand supply assessment before allowing the import of sugar earlier, for this year;*
- (b) *if so, the details of such data and projections that formed the basis of this decision?*

Minister for National Food Security and Research (Rana Tanveer Hussain): (a) The Government, in order to assess the sugar production, consumption, stocks and price situation, carried out various consultative meetings, since start of the crushing season 2024-25, with key stakeholders including provinces, sugar, industry, and the Sugar Advisory Board, a tripartite recommendatory body represented by growers, industry and the Government.

Sugar production for 2024-25 was approximately 1.0 million tons short of last year production and expected estimates, primarily attributed to agro-climatic factors, including a significant heatwave and crop disease, which caused the sucrose recovery rate to drop to 9.58%, the lowest level recorded in last ten years since 2015. Due to this shortage in sugar production, the price of sugar took an upward trend from Rs. 130/kg in November 2024 to Rs 172/kg in mid-March 2025 (Annex-I). It was apprehended that the price would continue to increase unabatedly, thus affecting the consumers, particularly of the low-income segments.

In view of the above situation, the Sugar Advisory Board, led by the Federal Minister for MNFSR, recommended to submit to Federal Cabinet proposal for import of sugar. With the primary objective of stabilizing the market prices and to replenish domestic stocks, the Steering Committee on Import of Sugar and the Cabinet Committee under the chairmanship of Deputy Prime Minister endorsed the recommendation for import of sugar. The Federal Government approved imports, and in order to ensure that the relief is directly provided to consumers, granted exemptions on duties and reduced taxes on the imported sugar, Import process was executed through the Ministry of Commerce and Trading Corporation of Pakistan (TCP).

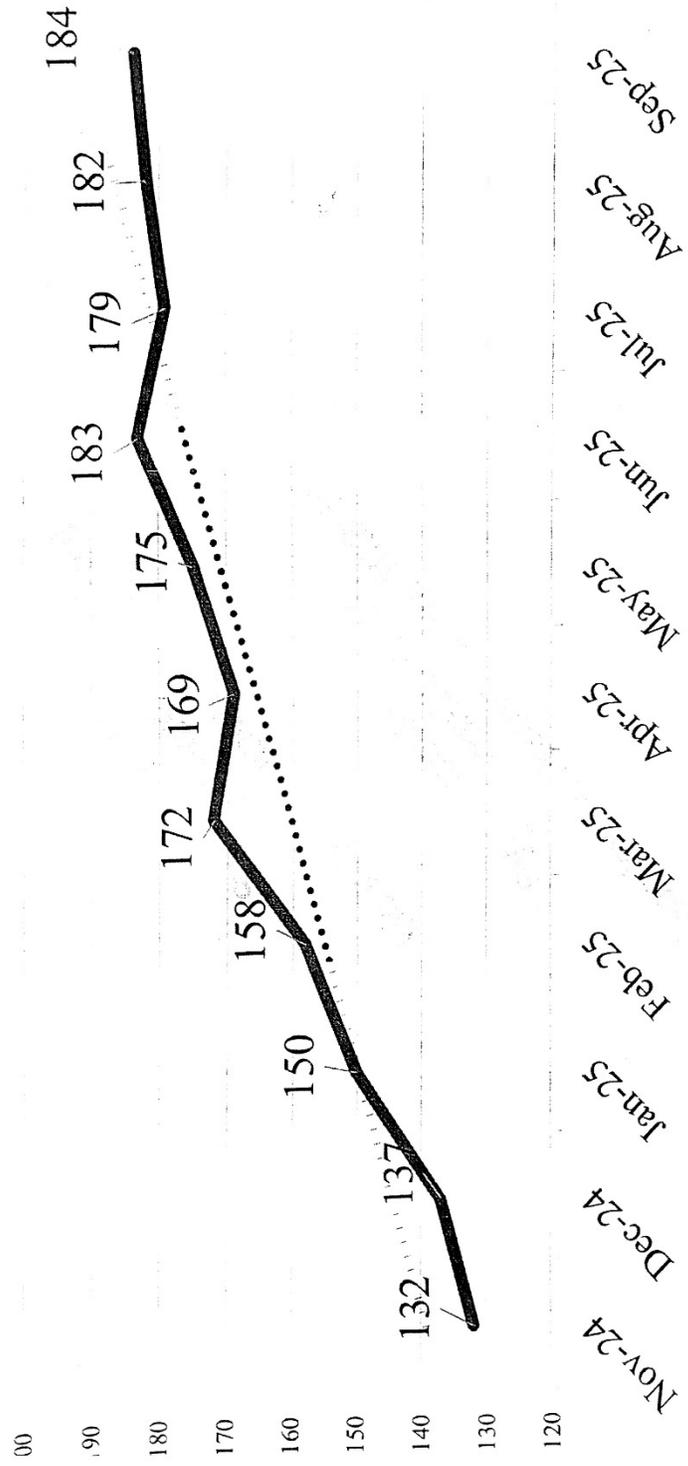
(b) The data regarding sugarcane crushing, sugar production estimated consumption requirement and stocks position, after closing of crushing, as provided by the provincial Cane Commissioners, is given the Table below:

Description	Quantity (MMT)
-------------	----------------

Sugarcane Crushing (2024-25)	60.258
Sugar Production (2024-25)	5.868
Carry-over stocks (2023-24)	0.504
Total	6.372

Based on the consumption estimate of 6.4 MMT for the year 2023-24 it was estimated that around 6.4 to 6.5 MMT of sugar will be required for local consumption, while the stocks availability would be neck-to-neck situation.

Annex-j
Weekly Consumer Prices of Sugar



Source: PBS weekly SPI

89. ***Ms. Tahira Aurangzeb:**

Will the Minister for Maritime Affairs be pleased to state:

(a) *whether there is any plan under consideration of the Government to start ferry service at rivers and sea within Pakistan in order to provide affordable transport for the convenience of public;*

(b) *if so, time by which same will be started?*

Minister for Maritime Affairs (Mr. Muhammad Junaid Anwar): (a) Presently, no such plan under consideration of the Government to start ferry services on rivers or sea routes within Pakistan for domestic transportation.

(b) As stated above.

90. ***Ms. Naz Baloch:**

Will the Minister for Railways be pleased to state whether the Government has taken measures to remove encroachments on railway lands at present; if so, the details thereof?

Minister for Railways (Mr. Muhammad Hanif Abbasi): Pakistan Railways owns a total of 168,858 acres of land across its network in Pakistan, out of which 12,468 acres, which is 7.38 percent of total land, are currently under encroachment.

In order to retrieve encroached land, Railways Administration has undertaken several measures over the last three years. Some of them are listed below:

- Pakistan Railways has launched a comprehensive anti-encroachment campaign in collaboration with provincial government authorities. Provincial Inspectors General and Chief Secretaries have been requested to provide full support, including deployment of law enforcement for maintaining order.
- Quarterly anti-encroachment plans have been formulated, and legal notices under the Possession Ordinance 1965 have been issued, allowing a 14-day period for vacation of encroached land.
- All railway land records have been digitized, geo-referenced, and integrated with provincial databases through the Pakistan Railways Land Management and Information System (PRLMIS), which is also accessible via a mobile application for real-time tracking and efficient decision-making.

- Unauthorized possession of railway land by Government departments are being regularized through leases under Railway land policy.
- Commercial encroachments are being reviewed under Remedial Policy through lease agreements involving upfront premiums and arrears.
- Any illegal occupation or encroachment is dealt with legal action as per rules and regulations of Pakistan Railways. Regular anti-encroachment operations are carried out to prevent fresh encroachments.

Due to the efforts mentioned above, an area of **2552 acres** has been retrieved in last five years i.e. 2020-21 to 2024-25 all over the Railway Network.

Details of retrieved land in last five financial years i.e. 2020-21 to 2024-25 is as under:

(Area in acres)

Division	ENCROACHMENT RETRIEVED IN LAST FIVE YEARS				
	Commercial	Residential	Agriculture	Others	Total
	1	2	3	4	5
Punjab	380	156	535	7	1078
Sindh	132	105	600	0	837
Balochistan	9	6	203	0	218
Khyber Pakhtunkhwa	192	0.7	226	0	419
Total	713	268	1564	7	2552

Recently, as per special orders of Federal Minister for Railways, an anti-encroachment drive has been initiated since April 2025 to retrieve valuable railway land which has shown significant results and around 781.84 acres PR land has been managed to retrieve in from July, 2024 to June, 2025. Furthermore, from July to December, 2025, PR Administration managed to vacate/retrieve 394 acres, valuing of Rs.10128 million, Railway land from encroachers.

The details are as under:

(Area in acres)

Type of encroachment	Punjab	Sindh	Balochistan	Khyber Pakhtunkhwa	Total
Commercial	21.6	17	2.1	5.4	46.1
Residential	8.6	3	0.5	0.5	12.6
Agriculture	80.1	248	0.0	7.6	335.8
Total	110.3	268	2.6	13.5	394.4

91. ***Ms. Samar Haroon Bilour:**

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

(a) whether it is a fact that the Government is taking steps to send Laboratory Reports to the patients through WhatsApp and on the website of National Institute of Health (NIH) and other Government Hospitals;

(b) if so, the details thereof and the time by which it will be started?

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) It is stated that as a matter of fact, hospitals under the administrative control Ministry have initiated the provision of Laboratory Reports to patients through digital means of communications. ‘The particular service in PIMS, Islamabad is facilitated by the “One Patient One ID” software, which requires the patient’s Medical Record Number (MRN) and the sample order number to access lab reports online.

Additionally, in FGPC, Islamabad there is Google Play Store application i.e. **Health eWatch**, through this App, patients can conveniently access, view, and download their laboratory and diagnostic reports using their registration details.

As far as, National Institute of Health (NIH) is concerned, laboratory tests reports are being issued on their Laboratory Information Management System. (LIMS), however, these are not being issued on website/ online and LIMS needs upgradation.

(b) In this regard, all hospitals are working on software developed by NITB i.e. Health Information Management System (HIMS) for digitalization of patients entire records including tests/ diagnostics reports etc.

Moreover, NIH is working on the said subject and it will be operationalized soon.

92. ***Syeda Amnah Batool:**

Will the Minister for Water Resources be pleased to state:

- (a) *whether recent warnings about “acute water shortages” after the suspension of water-sharing treaties (like the Indus Waters Treaty) have been formally evaluated by the Government;*
- (b) *whether there are recent reports of reduced rainfall and snowfall and drought-like conditions across large parts of Pakistan in 2025;*
- (c) *if so, what estimates exist for per-capita water availability for the next five years; and*
- (d) *what national plan (including water storage, watershed management, provincial coordination) is being implemented to prevent a large-scale water crisis?*

Minister for Water Resources (Mr. Muhammad Mueen Wattoo): (a) In April 2025, India placed the Indus Waters Treaty in abeyance, although unilateral suspension is not provided for under the Treaty. This has disrupted hydrological data sharing and technical consultations, increasing operational uncertainty. In the event of non-availability of Chenab River flows, approximately 1.45 million acres under the Upper Chenab Canal from Marala Headworks and 3.19 million acres under the Lower Chenab Canal from Khanki Headworks would be adversely affected. A visible variation in river Chenab flows was recorded in the months of May & June ‘25. Also, during the month of December ‘25, fluctuations were witnessed in the river Chenab flows.

- (b)• According to NDMA’s March 2025 advisory, Pakistan experienced up to 50% below-normal rainfall from late 2024 to early 2025, particularly in Sindh, Balochistan, and Punjab.
- According to PMD during the monsoon season 2025, the country received 23% higher rainfall compared to the normal stats with Punjab, Sindh, KPK, Balochistan, AJK and GB received above normal rainfall by 34%, 26%, 2%, 28%, 5% and 31% respectively.

- As per PMD's latest outlook (DJF) 2025-2026, September – October – November 2025 season, rainfall across most parts of the country remained normal to below normal. Similarly, below normal rainfall is expected over most parts of the country including snow fall in the northern areas December, January & February 2026.
- (c)• At the national level, present per-capita water availability is approximately 819 cubic meters per annum.
- Per-capita water availability in Pakistan has declined significantly from over 5,000 cubic meters per annum in 1951, mainly due to rapid population growth, which has increased from 34 million in 1951 to about 251 million currently. The projected per-capita water availability is expected to decline further to around 744 cubic meters per annum by 2030, which may pose serious socioeconomic challenges.
- (b) (a) Pakistan's main national plan to prevent a large-scale water crisis is the National Water Policy (2018). It focuses on expanding water storage (e.g., Diamer-Basha and Mohmand dams), watershed and groundwater management, water conservation, and integrated river-basin planning. With addition of storages the water availability in IBIS will improve.
- (b) WAPDA is diligently fulfilling its role in augmenting water availability across the country through construction of new reservoirs to store water during high flow season and utilize the same during lean season in future.
 - In last decade. WAPDA has completed following major projects with live storage capacity of 3.914 MAF:
 - (i) Mangla Dam Raising (2.88 MAF)
 - (ii) Gomal Zarn Dam (0.892 MAF)
 - (iii) Satpara Dam (0.053 MAF) and

- (iv) Darawat Dam (0.089 MAF)
- To enhance the storage capacity of the country, WAPDA is currently executing following projects having total live storage capacity of 8.346 MAF:
 - (i) Diamer Basha Dam (6.4 MAF)
 - (ii) Mohmand Dam (0.676 MAF)
 - (iii) Kurram Tangi (1.11 MAF) and
 - (iv) Nai Gaj Dam (0.16 MAF)
- Additionally, cognizant of the water scarcity and climate change situation, following projects are in planning and design stage with live storage capacity of 15.65 MAF with WAPDA:
 - (i) Sindh Barrage (2.0 MAF)
 - (ii) Shyok Darn Multipurpose Project (5.5 MAF)
 - (iii) Akhori Dam (6.0 MAF)
 - (iv) Chiniot Dam (0.93 MAF)
 - (v) Murunj Dam (0.40 MAF)
 - (vi) Hingol Dam (0.816 MAF)

93. ***Mr. Fateh Ullah Khan:**

Will the Minister for Water Resources be pleased to state:

- (a) *whether it is a fact that in view of the recent heavy rainfall resulting from climate change, the River Indus has witnessed severe flooding due to the absence of protection embankments on both sides of the river at Dera Ismail Khan due to which thousands of acres of land have been submerged causing*

extensive damage to Government infrastructure large-scale destructive of crops and loss of human lives;

(b) whether it is also a fact that Dera Ismail Khan has previously experienced major floods in 2010, 2022, 2024 and 2025 caused by losses at large-scale; and

(c) if so, the steps being taken by the Government in this regard?

Minister for Water Resources (Mr. Muhammad Mueen Wattoo): (a) District Dera Ismail Khan is situated along the right bank of the River Indus, in the vicinity of Chashma Barrage. There exists a battery/series of flood protection works, comprising spurs and river training structures, along the right bank of the River Indus, which provides protection to District Dera Ismail Khan against riverine flooding. During Monsoon 2025, River Indus, downstream of Chashma Barrage, recorded a peak flood discharge of **495,435 cusecs** on **17th August 2025**, which corresponds to a medium flood level. This discharge value does not fall within the severe or danger flood categories, i.e. Very High or Exceptionally High Flood classifications. Accordingly, no loss of human life, damage to agricultural land and Government infrastructure, has been reported to FFC by the PDMA Khyber Pakhtunkhwa and/or Irrigation Department, Government of Khyber Pakhtunkhwa.

(b) During the super flood of 2010, the River Indus near Dera Ismail Khan recorded a **historic peak flow of 1,036,673 cusecs** at Chashma Barrage on 1st October 2010. In the following years, **maximum river discharges** of River Indus recorded downstream Chashma Barrage/near Dera Ismail Khan, were **523,937 cusecs** on 28 August 2022, 415,651 cusecs on 25 July 2023, **417,763 cusecs** on 9 August 2024, and **495,435 cusecs** on 17 August 2025, respectively. However, no flood damages by these flood events in District D.I. Khan, have been reported to FFC by Provincial Irrigation Department (PID), Khyber Pakhtunkhwa, and PDMA-Khyber Pakhtunkhwa.

(c) Ministry of Water Resources through Federal Flood Commission (FFC) has so far formulated and implemented three (03) 10-yearly NFPPs i.e. **NFPP-I, NFPP-II & NFPP-III** respectively during the period from 1978-87, 1988-97 & 1998-2008. During the subsequent period, emergent flood protection schemes of the Provinces, GB and AJ&K were implemented through GoP funded **Normal/ Emergent Flood Program**. However, since approval of FPSP-III by the ECNEC on June 27, 2023,

Normal/ Emergent Flood Program has been discontinued as per ECNEC's decision.

After the consecutive 2010, 2011 & 2012 flood events, **National Flood Protection Plan-IV (NFPP-IV)** was formulated at an estimated cost of Rs 332.246 billion and approved by the CCI in May 2017. However, it could not be implemented due to lack of donor funding. In the wake of 2022 floods and in compliance of PM's Directive dated August 29, 2022, FFC has updated NFPP-IV to incorporate lessons learnt from 2022 floods; finalized draft Updated NFPP-IV stands submitted by the MoWR, on August 22, 2025 to CCI for approval. The Plan is divided into two phases:.

- **Phase-I:** Flood Protection Sector Project-III (FPSP-III) comprising **170 Sub-Projects** costing **Rs. 194.625 billion**, approved by the ECNEC on June 27, 2023;
- **Phase-II: 205 Sub-Projects costing Rs. 630 billion**
Total = 375 No. Sub-Projects costing Rs. 825 billion

FFC is presently coordinating the implementation of FPSP-III. However, physical implementation has not yet started due to non-availability of matching foreign funding (80%) to be arranged by EAD in line with ECNEC's decision.

Under Updated NFPP-IV, Irrigation Department, Government of Khyber Pakhtunkhwa, has proposed following 8 No. of Sub-Projects costing Rs. 17,460 million under FPSP-III/NFPP-IV, for flood protection of District D.I. Khan:

Sr. No.	Name of Scheme	Estimated Cost (Rs. Million)
Phase-I/ FPSP-III Sub-Projects		
1.	Construction and Rehabilitation of flood mitigation structures along Zams in D.I. Khan	402.759
2.	Construction and Rehabilitation of flood Mitigation structures along Gomal River (A tributary draining into River Indus near D.I. Khan)	176.818
3.	Flood and Erosion Protection of villages/ abadies of Moza Shah Nawaz, Jhok Basharat etc. and agriculture land along left bank of Indus River in District D.I. Khan (Long Term arrangement)	186.70
4.	Flood Protection Works on Tangi, Toi Algad in D.I. Khan Sub Division (Merged Areas Sub-Project)	18.750
Sub-Total (Phase-I)		785.027
Phase-II Sub-Projects		
5.	Construction of Flood Distribution/ Dispersion Structures in Tank & D.I.Khan areas	2,000
6.	Construction of Sheikh Haider Dam, District D.I.Khan	7,200
7.	Construction of Chaudwam Zam Dam, District D.I.Khan	4,521
8.	Construction of Koora Nullah Dam, District D.I.Khan	2,954
Sub-Total (Phase-II)		16,675
Grand Total		17,460.027

However, PC-Is have not been submitted by PID, KP in spite of reminders by FFC

94. *Dr. Sharmila Faruqui:

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

- (a) *the precise financial model and sustainability plan for the expanded free cancer treatment initiative in Balochistan, detailing the Federal Government's contribution, the extent of Roche Pharma's co-financing and the mechanisms for ensuring continuous drug supply and specialist care beyond the initial partnership period;*
- (b) *the national strategy for replicating this public-private partnership model in other provinces, including the proposed integration with the Federal Health Card scheme; and*
- (c) *the timeline for establishing a nationwide network of cancer treatment centers to address the estimated 178,000 new cases reported annually in Pakistan?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) The Health Department, Government of Balochistan, and Roche Pakistan have formalized their partnership through a Memorandum of Understanding (MoU), establishing the province's first large-scale public-private initiative, the *CM Special Initiative for Treatment of Cancers*. The program is based on a structured cost-sharing model under which Roche contributes 64% and the Government of Balochistan contributes 36%. Initially focused on expanding access to advanced breast cancer therapies for underserved populations, the initiative was designed to remove financial barriers and improve treatment availability. Now 1.5 years into its three-year term, implementation has remained consistent and stable. During the current year, the scope of the initiative has been broadened to include lung and liver cancer patients, enabling approximately 300 individuals from disadvantaged areas to receive state-of-the-art treatment. The model has resulted in improved clinical outcomes, reduction in disease progression, and measurable gains in patient quality of life.

This initiative reflects the provincial government's strong commitment to supporting poor and deserving cancer patients. The Health Department remains fully committed to its continuation. As a pioneering public-private partnership in Balochistan, the program demonstrates how well-structured collaboration between government and the pharmaceutical sector can strengthen health service delivery and address critical access gaps in vulnerable regions.

(b) As health is a fully devolved provincial subject under the 18th Constitutional Amendment, a single national model cannot be uniformly replicated across all provinces. Each province is independently engaging with Roche Pakistan to structure its own public–private partnership based on local needs, financial capacities, and service delivery arrangements. Balochistan has already formalized its partnership with Roche, as detailed above. The Governments of Sindh and Punjab are currently in advanced stages of negotiating similar models.

For the federal territories—ICT, AJK, and Gilgit-Baltistan—the Ministry of NHR&C has recently signed an agreement with Roche Pakistan Ltd. Under this arrangement, the Federal Government will finance 27% of the cost, while Roche will contribute 73% for the provision of free medicines for a five-year period covering the three highest-burden cancers: liver, lung, and breast cancer.

With regard to integration of this public–private partnership model into a national health insurance platform such as the Federal Health Card scheme, no such integration has been undertaken to date.

(c) Pakistan Atomic Energy Commission (**PAEC**) Cancer Hospitals cater over 40,000 new cancer cases with 1.0 Million procedures per annum, taking –80 % of country’s cancer burden. Patients receive high quality diagnostic and treatment facilities either free of charge or at subsidized rates at these hospitals through its 18 medical centers.

PAEC Nuclear Medicine & Oncology Hospitals (NM&O) are also involved in the national cancer awareness and prevention program. The list PAEC centers in different provinces of Pakistan are as follows

Sindh

- Ziauddin Cancer Hospital Ziauddin University Karachi
- Baitul Sukoon Cancer Hospital Karachi
- The Cancer Foundation Hospital Karachi
- The Aga Khan University Hospital, Karachi
- Shaukat Khanum Memorial Cancer Hospital & Research Centre, Karachi

- Atomic Energy Medical Centre (AEMC), Karachi
- Karachi Institute of Radiotherapy and Nuclear Medicine (KIRAN), Karachi
- Larkana Institute of Radiotherapy and Nuclear Medicine (LINAR), Larkana
- Nuclear Institute of Medicine & Radiotherapy (NIMRA), Jamshoro
- Nawab shah Nuclear Medicine Oncology & Radiotherapy Institute (NORIN), Nawab shah
- Cyberknife, Jinnah hospital Karachi

1 **Punjab**

- Shaukat Khanum Memorial Cancer Hospital & Research Centre, Lahore
- Bahawalpur Institute of Nuclear Medicine & Oncology (BINO), Bahawalpur
- Centre for Nuclear Medicine (CENUM), Lahore
- Gujranwala Institute of Nuclear Medicine (GINUM), Gujranwala
- Institute of Nuclear Medicine and Oncology (INMOL), Lahore
- Multan Institute of Nuclear Medicine and Radiotherapy (MINAR), Multan
- Punjab Institute of Nuclear Medicine and Radiotherapy (PINUM), Faisalabad

1. **Khyber Pakhtunkhwa**

- Northwest General Hospital & Research Centre, Peshawar
- Shaukat Khanum Memorial Cancer Hospital & Research Centre, Peshawar
- Bannu Institute of Nuclear Medicine Oncology and Radiotherapy (BINOR), Bannu
- Institute of Nuclear Medicine, Oncology & Radiotherapy (INOR), Abbottabad
- Institute of Radiotherapy & Nuclear Medicine (IRNUM), Peshawar
- Swat Institute of Nuclear Medicine Oncology & Radiotherapy (SINOR), Saidu Sharif
- D.I.Khan Institute of Nuclear Medicine And Radiotherapy, Dera Ismail Khan.

1. **Islamabad Capital Territory**

- Nuclear Medicine, Oncology & Radiotherapy Institute (NORI) (Pakistan Institute of Medical Sciences),
- Quaid-e-Azam International Hospital
- Shifa International Hospital Islamabad, Islamabad

1. **Gilgit Baltistan**

- Gilgit Institute of Nuclear Medicine Oncology, Gilgit

1. **Balochistan**

- Centre For Nuclear Medicine & Radiotherapy (CENAR), Quetta

95. ***Mr. James Iqbal:**

Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state the locations of the hospitals

where Liver and Kidney transplantation is being carried out in Islamabad?

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal):

Name of Facility	Location	Status
Ali Medical Hospital	Sector F-8 Markaz, Islamabad	Kidney Transplant
KRL Hospital	Aiwan-e- Sanat-o-Tijarat Road, G-9/1, Islamabad.	Kidney Transplant
Akbar Niazi Teaching Hospital	Murree Road, Bhara Kaho, Islamabad.	Kidney Transplant
Advanced International Hospital	12-2G, Markaz Rd, G-8 Markaz, Isb.	Kidney Transplant
Max Health Hospital	12-K, Markaz Rd, G-8 Markaz Isb.	Kidney Transplant
Quaid-e-Azam International Hospital	Golra More, Peshawar Road, Isb.	Kidney and Liver Transplant
Shifa International Hospital	H-8/4, Islamabad	Kidney and Liver Transplant
Army Liver Transplant Unit	Military Hospital, Mall Road, Saddar, Rawalpindi Cantt.	Liver Transplant

Armed Force Institute of Urology	CMH, Rawalpindi	Kidney Transplant
South East Hospital	Main Double Road, PWD. Isb.	Kidney Transplant
Pakistan Air Force Hospital	Opposite F-9 Park, E-9, Isb	Kidney Transplant
Grace Medical Centre	Plot No. 12, Galleria Mall. I-8 Markaz, Islamabad.	Kidney Transplant
Farooq Hospital	Sector C, Bahria Enclave, Isb.	Kidney Transplant

96. ***Syed Rafiullah:**

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

- (a) the sector and category-wise details of Government residential accommodations available in Islamabad;*
- (b) whether any audit has been conducted to verify if these units are genuinely allotted or illegally occupied;*
- (c) whether it is a fact that reports exist that Government quarters being allegedly rented out or sublet in connivance with officials of the Estate Office;*
- (d) if so, the findings or any inquiry or third party audit conducted thereon;*
- (e) the details of residential accommodations allotted to employees of the Estate Office, indicating their date of appointment, seniority position in the General Waiting List (GWL) and the modus operandi adopted for allotment of present accommodation; and*
- (f) the corrective and accountability measures taken to curb the malpractice, end monopoly and ensure transparent and merit based allotment of Government residences?*

Minister for Housing and Works (Mian Riaz Hussain Pirzada):

(a) Sector and Category wise detail of Government residential Accommodations available in Islamabad is placed at **Annex-A**.

(b) The audit of the Estate Office is conducted on an annual basis by the Directorate General, Federal Audit Works, Islamabad, which identifies any discrepancies or violations of the rules. In cases where any house is reported to be under illegal occupation, the same is vacated on an immediate basis.

Furthermore, on the directions of the Federal Cabinet conveyed on 26-04-2024, the Estate Office has launched a comprehensive survey of all Government accommodations in collaboration with the Intelligence Bureau. As a result, a total of 1,107 houses have been cancelled from illegal occupants and subsequently allotted to eligible allottees from the General Waiting List (GWL).

(c) No such Government quarters are being allegedly rented out or sublet in connivance with officials of the Estate Office, However, immediate action is taken if any subletting is identified/reported.

(d) No such Government quarters are being allegedly rented out or sublet in connivance with officials of the Estate Office.

(e) The details of residential accommodations allotted to employees of Estate Office indicating their date of appointment, seniority position in the General waiting List (GWL) and the modus operandi adopted for allotment of present accommodation is placed at **Annex-B**.

(f) Digitization of record of all government accommodations and finalization of water —tight software for merit-based allotment from GWL strictly in accordance with rules is under process in order to ensure minimum human interface.

[Click here for Annexure](#)

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

97. ***Dr. Sharmila Faruqi:**

Will the Minister for Railways be pleased to state:

- (a) *the specific operational and financial criteria used to select the 11 trains for outsourcing, including their current loss to revenue ratio and the performance benchmarks private operators must meet under the Railways (Third Party Operations) Rules, 2021;*
- (b) *the details of implementation framework for the 10 million dollars ADB technical assistance grant; and*
- (c) *detailing how it will be integrated with the National Rail Land Development Project under public private partnerships to maximize revenue from commercial utilization of 167,000 acres of railway land?*

Minister for Railways (Mr. Muhammad Hanif Abbasi): (a) In Pakistan Railways headquarters, there is an elaborative mechanism of outsourcing of commercial management of trains, However, in Pakistan Railways (third party operation) rules, 2021 do not exist.

Pakistan Railways selected eleven (11) passenger trains for outsourcing of commercial management in accordance with the approved outsourcing policy keeping in view operational feasibility, financial performance and service improvement objectives.

Operational Criteria

- Train operation management is to remain with Pakistan Railways.
- Conventional long/medium-route trains with stable demand.
- Standardized compositions suitable for outsourcing.
- Only commercial operations are outsourced.

Performance benchmarks

- Continuous operation as per approved timetable and train composition.
- Timely deposit of all dues, taxes, and weekly payments.

- Compliance with service quality standards, cleanliness, catering hygiene, and staffing.
- Adherence to all laws, safety regulations, and Pakistan Railways' operational instructions.
- Unsatisfactory performance, financial default, malpractice, or service abandonment constitutes valid grounds for termination.

Financial Criteria

- Trains are outsourced through open auction as per PPRA Rules 2004.
- Bid security: 1% of the benchmark per train is retained.
- Performance security: 5% of the annual contract value is retained.
- Mandatory seven-day advance weekly payment.

However, it is apprised that only three of the eleven trains have been outsourced and auction of remaining eight trains will be carried out in next phase following the prescribed procedure.

(b) Project Readiness Financing (PRF) loan amounting to USD 10 Million approved by ADB on 20-11-2025. Accordingly, the Loan Agreement and the Project Agreement have been signed on 05-12-2025 at Economic Affairs Division. The framework of cooperation will comprise of the following outputs:

Activity	Output	Approximate Cost (USD Million)	Remarks
1	Detailed Engineering Designs (including review)	5.5	Review of Detailed Engineering Design (DED) of Karachi – Rohri Section and preparation of Detailed Engineering Design (DED) of Rohri – Multan Section
2	Reforms Activities	2.0	The project will finance activities aimed at strengthening Pakistan Railways' financial and institutional sustainability
3	Capacity Building	3.2	PRF will finance consulting services, provide recurrent costs for the project implementation unit (PIU), and deliver capacity building training and workshops for these agencies

(c) Pakistan Railways owns 168,858 acres of land across the country. At present, non-operational land is leased in accordance with Para-807-E of the Railway Engineering Code to generate revenue through commercial use. To date, about 14,087 acres of non-operational land have been leased through competitive and non-competitive processes, generating Rs. 16,957 million during the last five financial years (2020-21 to 2024-25).

In order to achieve optimal and systematic utilization of the remaining land bank, Pakistan Railways proposes to integrate its land assets with the National Rail Land Development Project through a structured PPP framework. Under this approach, all identified land parcels, particularly those located along main corridors, stations, yards, workshops, and urban interfaces, will be mapped, categorized, and aligned with the NRLDP master plan to ensure coherence, transparency, and value maximization.

The integration will be implemented through strategic zoning of railway land into core operational, support, and surplus commercial categories, with only non-essential land being offered for development. Commercialization will be undertaken through PPP instruments such as long-term leasing, concessions, joint ventures, and revenue-sharing arrangements, ensuring that ownership of land remains with Pakistan Railways while private partners contribute, capital, expertise, and efficiency.

Revenue generated under the NRLDP will be ring-fenced to support railway operations, including track maintenance, rolling stock renewal, safety improvements, and service enhancement, thereby reducing reliance on federal subsidies. A centralized governance and monitoring mechanism under the NRLDP will standardize valuation, bidding, and contracting processes, ensure transparency through competitive bidding and independent audits and mitigate risks through appropriate PPP risk-sharing structures.

In addition to revenue generation, integration with the NRLDP will help prevent encroachments, promote planned urban development, improve passenger facilities around stations, and stimulate local economic activity. Overall, by aligning commercial utilization of its land with the NRLDP under a robust PPP framework, Pakistan Railways aims to convert its extensive land assets into a sustainable and recurring revenue source while safeguarding its core operational mandate.

98. ***Mr. Ibrar Ahmad:**

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

- (a) whether it is a fact that Government is planning to establish Agha Khan University Teaching Hospital in Islamabad;*
- (b) if answer to part (a) above is in affirmative, when work on the hospital will be start; and*
- (c) expenditures to be incurred thereon besides location thereof?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) No. At present, there is no

proposal under consideration by the Ministry of National Health Services, Regulations & Coordination (M/o NHR&C) for the establishment of Aga Khan University Teaching Hospital in Islamabad, nor is any such project included in the PSDP 2025-26.

It has been learnt that Aga Khan University (AKU) has expressed interest in establishing an AKU Campus, including healthcare facilities, in Islamabad and has approached Ministry of Interior and Capital Development Authority (CDA) for acquisition of land.

(b) It is a private venture and not public sector project.

(c) Since no such hospital/project is included in the PSDP 2025-26, nor is it presently proposed or approved by the Government, details regarding expenditure and location do not arise at this stage.

99. ***Mr. Ibrar Ahmad:**

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

(a) *whether it is a fact that pneumonia remains a major threat to life for children under age of five, during winter in the country, despite the availability of cost effective interventions, including antibiotics, oxygen therapy and vaccines; and*

(b) *what coordinated efforts are being made by the Government to reduce preventive deaths among children age 2 to 59 months due to pneumonia?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) Pneumonia is the leading cause of mortality in children <5 years of age, globally (WHO). The deaths toll is significant in South Asia than other areas of the world. Respiratory infections, including pneumonia, remain an important public health concern in Pakistan; however, national burden of disease analyses produced by the Ministry of National Health Services Regulation & Coordination with international technical support demonstrate measurable progress, with respiratory infections declining from the third to the sixth leading cause of death, reflecting improvements in prevention, detection, and health system response. It is worthwhile to mention that persistence of

winter-associated pneumonia mortality despite the availability of cost-effective interventions such as antibiotics, oxygen therapy, and vaccines, indicates that the challenge lies not in the absence of interventions, but in other factors including exposure risks, seasonal transmission dynamics, delayed care-seeking, health-system capacity, and inequitable access. Moreover, despite poor socio-economic status, poor health seeking behavior and high population density, Pakistan ranks 3rd after India and Nigeria being 1st and 2nd for reporting deaths due to Pneumonia respectively (Global Burden of Disease). This pattern is not unique to Pakistan. Globally, morbidity and mortality due to acute respiratory tract infections show a consistent seasonal rise during winter, even in countries with relatively low air-quality indices and well-established health systems. Pakistan's epidemiological experience therefore aligns with global seasonal trends, however, the observed decline in mortality ranking underscores steady national progress and provides a strong foundation for further targeted gains.

(b) The Government of Pakistan has undertaken coordinated and system-level actions to reduce preventable pneumonia deaths, with a strong focus on early detection, response, and primary health care strengthening. A key intervention has been the strengthening of the Integrated Disease Surveillance and Response (IDSR) system, enabling earlier detection of pneumonia and other communicable diseases and facilitating timely public health action. According to IDSR syndromic surveillance data, suspected acute lower respiratory infection (ALRI) cases in <5 years declined from 725,120 in 2023 to 626,931 in 2025, indicating improved surveillance, early response, and preventive impact.

In parallel, Pakistan has invested in public health workforce development through the Field Epidemiology Training Program (FETP-Pakistan), building national and sub-national capacity for timely outbreak detection, prompt investigation, and response. This workforce is critical for identifying pneumonia clusters early and preventing further spread. The government has also emphasized ensuring the availability of cost-effective interventions including vaccines, antibiotics, and oxygen therapy across the public health system, with particular focus on strengthening primary health care as the first point of contact.

Moreover, NIH develops and disseminates the advisory for the prevention and control of respiratory infections particularly Influenza prior to seasonal change every year to support healthcare workers on timely

detection and appropriate management of respiratory infections, sensitize general community to take preventive measure to protect and prevent against respiratory pathogens. Additionally, NIH develops and disseminates Seasonal Awareness and Alert Letter for priority communicable diseases including respiratory infections to guide health care workers on seasonal trends of communicable disease, their incidence/prevalence in the country and to manage patients in healthcare settings including pneumonia.

Furthermore, the planned implementation of a mortality surveillance system within the IDSR framework, led by NIH will further improve cause-of-death data quality and timeliness. This will enable more precise targeting of interventions and accelerate reductions in preventable pneumonia mortality among children.

Vaccination coverage for children less than 05 years of age was enhanced through Big-Catchup rounds during 2025 to boost up immunity and reach out to children who missed their routine pneumonia vaccination doses.

100. ***Mr. Muhammad Bashir Khan:**

Will the Minister for Housing and Works be pleased to refer to the Un-Starred Question No.13 replied on 10-11-2025 and to state:

- (a) the details of the contractors who completed Government projects costing billions of rupees from their own pocket;*
- (b) the reasons as to why payments are not made to the said contractors despite lapse of several years and allegedly further bribes are demanded by the concerned departments; and*
- (c) the time by which payments will be made to Government contractors who have completed all their projects yet are wandering from office to office without receiving their dues alongwith other contractors?*

Minister for Housing and Works (Mian Riaz Hussain Pirzada):

(a)

- i. In response, it is submitted that government development projects are executed strictly in accordance with approved contracts, sanctioned PC-Is/estimates, and availability of budgetary provisions. Contractors are not engaged on a self-financing basis.

Consequent upon the restructuring of the federal works execution framework, all ongoing and incomplete projects of Pak. PWD were transferred to various federal and provincial entities for further execution. At the time of transfer, a significant volume of matured but unpaid liabilities and contractors' claims existed under PSDP projects, deposit works, SAP schemes, and repair and maintenance works.

- ii. Settlement of these liabilities could not be undertaken immediately due to factors including non-availability of funds at relevant stages, pending audit observations and inquiries, and the time required for reconciliation and verification of records during the transition to successor organizations,
- iii. Although Pak. PWD no longer executes works, it remains actively engaged in verifying and finalizing outstanding liabilities in coordination with the relevant successor entities, ensuring that only admissible and contractually justified claims are settled. Accordingly, any delays in payment may be attributed to transitional, verification, audit, and funding constraints, and should not be construed as contractors having completed government projects from their own financial resources. Payments shall be processed by the respective successor entities upon completion of verification and finalization of admissible amounts.

(b) Payments to contractors are delayed due to a combination of administrative, financial, and audit-related factors. These include pending verification and reconciliation of records, audit observations, inadequate authorization/release of funds and the transitional transfer of projects from Pak. PWD to successor entities. There is no substantiated evidence of bribery; all payments are being processed strictly in accordance with rules, contract terms, and verified admissible liabilities.

(c) Payments will be made by the respective successor entities as soon as the verification and finalization of admissible amounts are completed. While no fixed date can be provided due to the procedural requirements of reconciliation, audit compliance, and availability of funds, every effort is being made to ensure timely settlement of verified contractor claims. Contractors are advised to coordinate with the respective executing entities for updates on their dues.

101. ***Syeda Amnah Batool:**

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

- (a) whether the Government has initiated any Federal programmes during the last five years, aimed at improving women's reproductive autonomy and access to safe maternal health services in under served areas;*
- (b) the details of funds allocated and utilized during the last five years under such Federal programmes; and*
- (c) whether these expenditures have been audited so far?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) In post devolution scenario, the Government has initiated and implemented the following Federal development projects in ICT Islamabad during the last five years to improve women's reproductive health, maternal, neonatal and child health services, and access to healthcare in underserved areas:

1. **Upgradation of Rural Health Facilities & Strengthening of the Health Department (ICT)** The project involved upgradation of 04 existing BHUs into Community Health Centres (CHCs), establishment of Women & Baby Care Centres (WBCs) at 07 BHUs and 01 Dispensary, construction of additional blocks at 02 RHCs and 03 BHUs, and reconstruction of rain-submerged BHU Sohan along with an office building. The project has been completed.
2. Construction of new additional buildings by converting 4 BHUs into 4 CHCs (Community Health Centers) that shall function round the clock

- Shah Allah Ditta
 - Tarnol
 - Kirpa
 - Rawat
3. Construction of additional blocks (for OPD rooms and mini labs) at 2 RHCs and 3 BHUs and along with boundary wall at 1 BHU
- RHC Barakau
 - Pind Begwal
 - BHU Phulgran
 - BHU Sharda
 - BHU Jhang Syedan (Boundary Wall)
 - RHC Sihala
4. C. in addition to that there will be construction of one two bedded MCH labour room & well baby clinics and one observation room with small OPD in verandah and examination corners for nursing staff at following remaining 7 BHUs and 1 Dispensary to run these 24/7 hours exclusively for the obstetric services:
- Sohan
 - Bhukar
 - Jhang Sayedan
 - Kirpa
 - Phulgran
 - Gokina
 - Tarnol
 - Dispensary Humak

5. **Establishment of 04 Basic Health Units in ICT Islamabad**
The project includes construction of 03 BHUs and 01 Community Health Hospital (CHH) at G-13, Golra Sharif, Jhangi Syedan and Sara-e-Kharboza. CHH G-13 and BHU Golra Sharif are functional, while BHU Jhangi Syedan and BHU Sara-e-Kharboza are under construction. Recruitment of human resources is in process.
6. **Establishment of Mother & Neonatal Child Health Centre (MNCHC), Bhadana Kalan**
The project is 99% completed and partially functional. Recruitment of required human resources is in process.
7. **Establishment of Community Health Centre / Hospital, Bari Imam**
The project is 99% completed and partially functional, with recruitment of human resources in process.
8. **Establishment of Mother & Child Health Hospital, Gohra Shahan (Humak)**
The project is under implementation, and construction work is in progress.
9. **Strengthening Mother and Child Health EmONC 24/7 Services at BharaKahu, ICT, Islamabad**
The project aims to detect ailments related to mothers, neonates, infants and children at the earliest possible stage, thereby reducing maternal, neonatal and child morbidity and mortality. The project is under revision due to market price escalation.

(b)

Sr. No	Project	Approved Cost	Expenditure (Rs. Million)
1	Up-gradation of Rural Health Facilities & Strengthening of Health Department	1,061.774	1016.541
2	Establishment of 04 BHUs in ICT Islamabad	999.984	614.824
3	MNCHC, Bhadana Kalan	420.886	285.967
4	CHC / Hospital, Bari Imam	639.389	485.516

5	MNCH Hospital, Gohra Shahan (Humak)	460.313	315.729
6	Strengthening MCH EmONC 24/7 Services, Bhara Kahu	242.318	234.377

It is pertinent to mention here that the objectives relating to women's reproductive autonomy and safe maternal health services have been achieved through such interventions including infrastructure development and expansion of maternal, neonatal and child health services.

(c) The expenditures incurred under the above-mentioned projects have been externally audited up to Financial Year 2023-24. For Financial Year 2024-25, internal audit has been conducted, while the external audit is pending.

102. ***Dr. Shazia Sobia Aslam Soomro:**

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

- (a) update on the extension of the Federal Government Polyclinic, Islamabad, currently under construction in Sector G-11, Islamabad;*
- (b) the name of the company/contractor executing the project alongwith total costs incurred to date;*
- (c) reasons for the evident prolonged delay in the construction of aforesaid project; and*
- (d) whether any accountability measures have been initiated or under consideration of the Government to initiate the same?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) It is updated that construction work of FGPC-II is currently undergoing at a rapid pace with physical progress at 42% and financial progress at 37%. The expected completion date is 30/06/2027.

(b) The executing agency for the project is IDAP which awarded the contract to M/s CCECC-Salman JV for the construction work. Moreover, total cost incurred till date amounts to Rs. 9.00 billion which have since been released to IDAP.

(c) The perceived delay in the completion of the said project can be attributed to late award of the contract (in 2023) and exceptionally hard terrain that hindered initial excavation.

(d) As the project is being executed under the auspices of the Federal Government, which is subject to all government rules, regulations and accountability measures. Further, the project work is regularly reviewed and tracked by government officials from the M/o NHR&C and M/o Planning, Development and Special Initiatives who also conduct periodic visits to the site to assess the progress.

103. ***Ms. Asiya Naz Tanoli:**

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

(a) *the present status of the polio eradication effort, in light of 30 polio cases reported in the country during 2025; and*

(b) *what further measures are being taken by the Government to ensure the country is finally declared polio free?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) Giving top priority to polio eradication, the Government is making concerted efforts to make the country polio-free. A comprehensive National Emergency Action Plan (NEAP) for Polio eradication 2025-26 is being actively implemented across all provinces and regions, with full government commitment and oversight.

The Honourable Prime Minister is personally overseeing polio eradication efforts and regularly chairs National Task Force and review meetings on polio. The Federal Minister for Health is leading the eradication efforts from the front. He personally oversees the implementation of Polio campaigns and chairs pre and post campaign review meetings with all provinces and regions. Strong oversight and leadership are also being maintained by Chief Ministers, Chief Secretaries, Commissioners, and Deputy Commissioners.

The Government is implementing a rigorous polio vaccination campaign schedule. During 2025, five nationwide campaigns and one sub-national campaign were conducted. Each nationwide campaign vaccinated approximately 45 million children. The Polio Programme also integrated the delivery of the oral polio vaccine with the Measles-Rubella (MR) campaign, delivering OPV to 19 million children in 89 high risk districts. Missed children were effectively tracked and vaccinated during and between campaigns.

In addition, fractional IPV-OPV campaigns were conducted in core reservoirs of Karachi & Quetta Division. In Lahore, an extended-age fractional IPV campaign was conducted, vaccinating children from 4 months to 15 years of age.

In addition to house-to-house polio campaigns, the Polio Programme also implements a range of complementary vaccination strategies to further mitigate risks. Continuous vaccination of mobile and migrant populations, as well as other children on the move, is carried out through transit vaccination points established at key strategic locations across the country.

The Pakistan Polio Programme maintains close coordination with the Afghanistan Polio Programme to eradicate poliovirus from this joint epidemiological block.

All-age vaccination is conducted at border crossing points, and multiple synchronized vaccination activities were implemented in bordering UCs. The April, May, and December 2025 nationwide polio campaigns were synchronized with Afghanistan.

The Polio and Routine Immunization (RI) Programmes are working in close collaboration to enhance RI coverage. In November, polio vaccine was administered during the MR campaign in 89 districts.

Round-III of the Big Catch up' activity was conducted during June-July. RI zero-dose data have been digitized to enable effective tracking and vaccination in 14 districts, resulting in notable improvements in zero-dose coverage across several areas.

These rigorous vaccination efforts have helped millions of vulnerable children to cross the immunity threshold, protecting them from lifelong paralysis.

Extensive social mobilization and communication interventions are underway. At the grassroots level, Social & Behavior Change Communication has established a robust network of community alliances engaging tribal elders, political & religious leaders, local influencers, and other trusted community influencers who are effectively supporting vaccination efforts. Sensitive poliovirus surveillance continues to be maintained across the country.

Enhanced focus is being maintained on all high-risk zones, including core reservoirs, South KP, and central Pakistan.

In South KP, collaborative efforts have been significantly intensified, with close coordination maintained with LEAs. A comprehensive South KP plan is under active implementation. A community-led vaccination modality has been adopted in the selected UCs facing access and acceptance challenges. In parallel, Integrated Services Delivery and Routine Immunization (RI) strengthening initiatives have been rolled out.

Special efforts are also underway in core reservoirs. In Karachi' a focused action plan is being implemented. In Peshawar, an intensification plan is currently underway. As a result of these intensified efforts throughout the year, polio cases have declined substantially, from 74 cases in 2024 to 30 cases so far in 2025. Importantly, no polio case has been reported in the country since September 2025. Balochistan has not reported any polio case this year, while Punjab has not reported any case for the past 10 months. Islamabad has not reported any case for the past 17 months, Gilgit-Baltistan for the past seven months, and Azad Jammu & Kashmir has not reported any case since 2000. Furthermore, no cases have been reported from Sindh since August and from Khyber Pakhtunkhwa since provisions i.e. Karachi, Quetta Division and Peshawar-Khyber, have not reported any polio case in 2025.

In summary, poliovirus transmission in Pakistan continues to decline steadily.

(b) Reference part “a” of the response, the Government is making all necessary efforts to eradicate polio from the country and will continue to ensure the optimal implementation of the National Emergency Action Plan (NEAP) across all provinces and regions.

A rigorous polio vaccination campaign schedule will continue to be implemented nationwide. Over the next six months, two nationwide campaigns and one sub-national campaign will be conducted, including nationwide campaigns in February and April, followed by a sub-national campaign in May.

To further mitigate risks, extended-age fractional IPV campaigns will also be conducted in the core reservoirs of Karachi, Quetta Division, and Peshawar.

In South KP, special efforts will continue, including the optimal implementation of the South. KP plan, community-led vaccination strategies, and Integrated Services Delivery interventions.

Close coordination with the Afghanistan Polio Programme will be maintained to ensure synchronized vaccination efforts.

The Polio and Routine Immunization (RI) Programmes will continue to work in close collaboration to enhance RI coverage.

Led by the highest level political leadership, the entire Government apparatus is fully supporting the Polio Programme to achieve the goal of stopping poliovirus transmission in 2026.

104. ***Ms. Shahnaz Saleem Malik:**

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

(a) *whether it is a fact that Federal Government Employees Housing Authority introduced a housing scheme, namely Green Enclave-I, for Government employees in Bhara Kahu, Islamabad during the year 2009;*

- (b) *why the said scheme could not be completed even after lapse of its 16 years introduction;*
- (c) *whether it is also a fact that approximately all the members of the said society have deposited the entire amount, as per schedule but despite that, no development work is being carried out;*
- (d) *the quantum of development work carried out till date; and*
- (e) *the time by which the said members will be given possession of their plots?*

Minister for Housing and Works (Mian Riaz Hussain Pirzada):

(a) Yes, Federal Government Employees Housing Authority has introduced a housing Scheme namely Green Enclave-I for Government Employees in Bara Kahu Islamabad. JV Agreement was signed in 2009 and Construction Agreement was signed in December 2019.

(b) The project couldn't be completed after the lapse of 16 year due to the following reasons:

- (1) Suo Moto by Supreme Court
- (2) NAB case
- (3) Settlement of issues of Access Road
- (4) Delayed submission of Bank Guarantee
- (5) Hilly terrains
- (6) Dispute over Physical Progress
- (7) Revision of rates/escalation

(c) It is submitted that an amount of Rs. 4.7 Billion out of Rs. 7.8 Billion has so far been received on account of Cost of Land from allottees of the said project and Rs. 3 Billion is still outstanding. Therefore, it is not a fact that approximately all members have deposited the entire amount as

per schedule. Moreover, as per consultant, physical progress is 54% but the matter is under dispute.

(d) The quantum of work as per the Contractor and the Consultant is 54% but the matter is under dispute.

- In 35th meeting, the Executive Board of FGEHA constituted a committee to propose a feasible way forward for the project. Committee has finalized its report and same was presented in 36th Executive Board.
- In 36th meeting, the Executive Board constituted a committee comprising of Engineers of PWD to assess the on-site progress of works. The committee identified certain technical and financial issues. The committee has submitted its report that will be placed before the Executive Board for decision.
- The work at site shall resume and possession will be given after the decision of Executive Board in light of facts highlighted in both reports.

105. ***Ms. Asiya Naz Tanoli:**

Will the Minister for Railways be pleased to state:

- (a) *what steps are being taken by the Government to improve Railway safety and to prevent accidents, in view of the "Awam Express" that killed one passenger and injured 21; and*
- (b) *what plans are in place to modernize Pakistan's aging Rail infrastructure to address decades old safety issues?*

Minister for Railways (Mr. Muhammad Hanif Abbasi): (a) The following steps are taken to prevent accidents on the Pakistan Railways network:

Measures Undertaken for Safety:

The following measures have taken to strengthen the safety management of Railways Operation.

- Regular training, refresher courses, periodic safety seminars, workshops to build capacity and awareness at the divisional, and refresher courses at the Railway Academy are held to enhance the competency of the operational staff.
- Inspections by officers and senior subordinates as per the defined quota are conducted to ensure safety compliance and protocols.
- Safety Bulletins and “Rule of the Month” are circulated on monthly basis for operating staff guidance.
- Inspections of level crossings are conducted by the concerned authorities, besides 168 out of 536 vulnerable un-manned level crossings throughout the system have been upgraded. Up-gradation of remaining vulnerable level crossings is in progress with the assistance of concerned provincial governments.
- Disciplinary actions are being taken against those held responsible for the accidents.

(b) Pakistan Railways has undertaken a comprehensive and phased strategy to modernize its aging rail infrastructure and address long-standing safety and service-related challenges. The primary focus is on improving track safety, rehabilitating critical bridges, upgrading branch lines, modernizing railway stations, and enhancing international rail connectivity.

Up-Gradation Of Track Infrastructure

For up-gradation of track infrastructure the following ongoing PSDP projects area-

1. Immediate Track Safety Works on Rohri-Khanpur, Rohri-Sibi, and Tando Adam-Rohri Sections in Sukkur Division.
2. Essential Track Safety Works on Kiamari-Hyderabad Section in Karachi Division.

3. Essential Track Safety works on Khanewal-Shorkot-Faisalabad-Qila Sheikhpura-Shahdara Section in Multan & Lahore Divisions.
4. Essential Track Safety Works on Sher Shah-Kundian Section in Multan Division.
5. Rehabilitation of Track between Kotri-Akhondabad on Kotri-Dadu Section Karachi Division.
6. Construction of new track from Thar Coal to existing Railway Network New Chhor including Last mile connectivity with Port Qasim.
7. Reconstruction of Railway bridge No. 4 (5x23') at km # 7/5-6 with RCC Pile Foundation Girder Bridge (3x44') to enhance bridge safety and punctuality of trains on Shahdara-Sangla Hill Section Lahore Division.
8. Rehabilitation & Strengthening of Weak Bridges on Pakistan Railways System.
9. Rehabilitation of Track on Samma Satta-Bahawalnagar Section.

In parallel, Pakistan Railways, in collaboration with provincial governments, is upgrading important branch lines across Punjab (08 sections), Sindh (07 sections), Balochistan (Sariab–Quetta–Kuchlak), and Khyber Pakhtunhwa (04 sections) to introduce Diesel Multiple Units (DMUs) for safe, reliable, and comfortable travel. In this regard, meetings have been held at federal and provincial levels, an MoU with the Government of Punjab is being finalized after the approval from respective cabinets, and Rs. 1.2 billion will be allocated by Punjab for FY 2025-26 for feasibility studies.

Station Up-Gradation

The initiative focuses on modernizing station infrastructure by improving waiting areas, ticketing systems, digital information displays, Wi-Fi, sanitation, and accessibility, particularly for elderly and disabled passengers. Escalators have been made functional at Lahore and Karachi stations and are planned for Rohri station. Additionally, CIP lounges,

upgraded waiting rooms and washrooms have been completed at Karachi Cantt, Lahore, Faisalabad and Rawalpindi stations, along with the construction of a new Train Dispatch Building at Lahore Railway Station.

Pakistan Railways, in collaboration with the Government of Punjab, has initiated the up-gradation of Lahore, Rawalpindi, and Taxila railway stations in the first phase to improve passenger amenities. The project has been assigned to the Tourism Development Corporation of Punjab (TDCP) and the Communication & Works (C&W) Department, with an allocation of Rs. 1,000.00 million for FY 2025-26.

For cleanliness and improved sanitation, Pakistan Railways has executed contracts with the Solid Waste Management Corporations of the Punjab and Sindh Provinces for Lahore, Multan, Rawalpindi, and Karachi railway stations. Up-gradation of following railway stations will also be carried out during the current Financial Year with the collaboration of Governments of Sindh & Punjab Province.

1. Rohri Railway Station will be upgraded at a cost of 1000.00 million.
2. Toba Tek Singh Railway Station will be upgraded at a cost of 135.00 Million.
3. Malakwal Railway Station will be upgraded at a cost of 48.97 Million.
4. Mandi Bahauddin Railway Station will be upgraded at a cost of 55.93 Million.
5. Khushab Station will be upgraded at a cost of Rs 70.00 Million
6. Jauharabad Station will be upgraded at a cost of Rs 50.00 Million.

International Connectivity

Regarding international connectivity the following Feasibility Studies are currently in progress:

1. Rail Connectivity with Afghanistan, through Kohat-Thal-Kharlachi has been initiated and land acquisition in progress.
 2. Rehabilitation of Rohri-Sibi-Spezand-Tartan Section is being finalized to be financed by RDMC.
106. ***Mr. Anjum Aqeel Khan:**

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

- (a) *whether it is a fact that Government had implemented deregulatory policy regarding prices of medicines last year resulting price hike in the essential medicines;*
- (b) *if answer to part (a) above is in affirmative, whether Government intends to review the deregulation framework; and*
- (c) *ensure the introduction of effective mechanisms to ensure both affordability and availability of essential medicines across the country?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) It is not a fact that Government had deregulated the prices of essential medicines last year resulting price hike in the essential medicines. However, Federal Cabinet de-regulated Maximum Retail Prices (MRPs) of drugs not included in National Essential Medicine List (NEML) vide S.R.O. 228(1)/2024 dated 19th February, 2024.

(b) MRPs of drugs included in National Essential Medicine List have not been d-regulated and government does not intend to review the deregulation framework of drugs not included in NEML at this point in time

(c)(i)Regulation imposed:

Drug Regulatory Authority of Pakistan, with the approval of Federal Cabinet notified a Drug Pricing Policy-2018 which provides a mechanism for fixation, decrease & increase in MRPs of drugs included in NEML.

(ii) Reduction in MRPs of drugs:

- i. Maximum retail prices of 89 originator brands of drugs were reduced vide SRO 1610(1)/2018 dated 31-12-2018.
- ii. Maximum retail prices of 89 drugs on generic basis were reduced SRO 9(1)/2020 dated 01-01-2020.
- iii. Maximum retail prices of 01 drug Remdisivir injection (drug used in treatment of Covid-19) was reduced multiple time vide SRO 1100(1)/2020 dated 22-10-2020, SRO 1305(1)/2020 dated 07-12-2020, SRO 1257(1)/2021 dated 22-09-2021, SRO 406(1)/2022 dated 07-03-2022 and SRO 1083(1)/2022 dated 20-07-2022.
- iv. Maximum retail prices of 20 originator brands were reduced vide SRO 24(1)/2023 dated 11-01-2023.
- v. Maximum retail prices of 20 drug on generic basis were reduced vide SRO 209(1)/2023 dated 21-02-2023.
- vi. MRPs of 03 drugs on generic basis were reduced vide SRO. 1710(1)/2023 dated 27-11-2023.

(iii) Encouragement of production of generics

- (a) Manufacturing of generic drugs is being encouraged and facilitated, as by and large the generic products are cheaper than the branded drugs. Priority and all facilitations are being given to the manufacturers of generic drugs and to make their investment fruitful in the shortest possible time. For that purpose, meetings of the various boards are being held frequently.
 - (b) Priority is also being given to grant registration to new licenses/new sections to increase production of drugs which increase competition in the market which in turn results in the reduction of prices of drugs.
- (iv) Coordination with provincial health authorities to monitor prices in the market:

Under Section 6 of the Drugs Act, 1976, the storage and sale of drugs in the market is regulated by the Provincial

Governments, therefore, DRAP has advised the Provincial Health. Authorities to take action under the law against the companies who increase prices of drugs more than approved prices.

107. ***Ms. Tahira Aurangzeb:**

Will the Minister for Water Resources be pleased to state:

- (a) whether the country has received more rainfall and floods recently, as compared to the preceding several years; and*
- (b) the steps taken by the Government during the last five years in view of the said scenario to prevent wastage of water, construct new dams and desilt the old dams thereof?*

Minister for Water Resources (Mr. Muhammad Mueen Wattoo):

(a) • **Rainfall**

2025 Monsoon (+23% Above Normal) shows **moderately above-normal rainfall** while **Monsoon 2022** stands out as an **extreme anomaly (+175%)**, reflecting the historic monsoon that received unprecedented rainfall and caused devastating flooding nationwide. Cumulative/ Country-wise as well as Province/Agency wise details of rainfall received during 2025 Monsoon season and preceding years (2022, 2023, 2024) is as under:

Name of Province/ Agency	Year/ Rainfall (% Above Normal)			
	2025	2024	2023	2022
Punjab	+34%	+48%	-1%	+70%
Sindh	+26%	+108%	+29%	+426%
Khyber Pakhtunkhwa	+2%	-5%	-17%	+33%
Balochistan	+28%	+111%	+18%	+450%
AJ&K	+5%	-21%	-14%	Near Average
GB	+31%	+2%	+90%	+104%
Pakistan	+23%	+51%	+4%	175%

Source: PMD

• **River Flows**

The peak flows (Cusecs) recorded in major rivers (Indus, Chenab, Jhelum, Kabul & Ravi) during Monsoon 2025, with a comparison to the preceding four years, are given below:

River	2025	2024	2023	2022	2021
Indus	635,759 (Guddu)	442,170 (Taunsa)	482,913 (Guddu)	626,000 (Kotri)	352,707 (Chashma)
Kabul	109,900 (Nowshera)	114,200 (Nowshera)	100,600 (Nowshera)	336,461 (Nowshera)	87,400 (Nowshera)
Jhelum	260,000 (Mangla)	176,000 (Mangla)	128,000 (Mangla)	95,000 (Mangla)	109,000 (Mangla)
Chenab	1,085,750 (Khanki)	178,650 (Marala)	211,515 (Khanki)	225,836 (Marala)	199,889 (Marala)
Ravi	223,400 (Balloki)	56,340 (Balloki)	74,225 (Balloki)	52,435 (Balloki)	59,679 (Balloki)
Sutlej	385,569 (G.S Wala)	24,941 (Sulemanki)	191,053 (Sulemanki)	24,670 (Sulemanki)	20,198 (Sulemanki)

- (b) • Government has formulated National Water Policy (2018) which emphasizes building reservoirs, rainwater harvesting and climate-resilient infrastructure to mitigate these risks and enhanced flood control and drought management.
- Cognizant of the more frequent floods and droughts in future, Government of Pakistan is diligently fulfilling its role in augmenting water availability across the country through construction of new reservoirs to store water during high flow season and utilize the same during lean season in future.
- In last decade, Government of Pakistan through WAPDA has completed following major projects to enhance the live water storage capacity of 3.914 MAF:
- i) Mangla Dam Raising (2.88 MAF)
 - ii) Gomal Zam Dam (0.892 MAF)
 - iii) Satpara Dam (0.053 MAF) and
 - iv) Darawat Dam (0.089 MAF)
- Currently, the Federal Government is sponsoring eighteen (18) dam projects at various stages of development, with a total cost of Rs. 1,036.69 billion. Upon completion, these projects will provide a cumulative storage capacity of approximately 8,231,984 acre-feet, bringing 346,447 acres of new land under irrigation. Details are at **Annex-A**. Among these, the Diamer Basha Dam alone will store 6.4 million acre-feet of water. This will significantly enhance irrigation supplies to the existing 45 million acres of land currently irrigated by the Indus Basin Irrigation System.
- Additionally, cognizant of the water scarcity and climate change situation, following projects are under planning and design stage with live storage capacity of 15.65 MAF with WAPDA:

- i) Sindh Barrage (2.0 MAF)
 - ii) Shyok Dam Multipurpose Project (5.5 MAF)
 - iii) Akhori Dam (6.0 MAF)
 - iv) Chiniot Dam (0.93 MAF)
 - v) Murunj Dam (0.40 MAF)
 - vi) Hingol Dam (0.816 MAF)
- Ministry of Water Resources through Federal Flood Commission (FFC) has so far formulated and implemented three (03) 10-yearly NFPPs i.e. NFPP-I, NFPP-II & NFPP-III respectively during the period from 1978-87, 1988-97 & 1998-2008. During the subsequent period, emergent flood protection schemes of the Provinces, GB and AJ&K were implemented through GoP funded Normal/ Emergent Flood Program. However, since approval of FPSP-III by ECNEC on 27 June, 2023, Normal/ Emergent Flood Program has been discontinued as per ECNEC's decision.
 - After consecutive 2010, 2011 & 2012 flood events, National Flood Protection Plan-IV (NFPP-IV) was formulated at an estimated cost of Rs.332.246 billion and approved by the CCI in May 2017. However, it could not be implemented due to lack of donor funding.
 - FFC has updated NFPP-IV to incorporate lessons learnt from 2022 floods; finalized draft Updated NFPP-IV stands submitted by MoWR on 22-8-2025 to CCI for approval. The Plan is divided into two phases:
 - **Phase-I:** Flood Protection Sector Project-III (FPSP-III) comprising **170 Sub-Projects** costing **Rs. 194.625 billion**, approved by the ECNEC on June 27, 2023;
 - **Phase-II: 205 Sub-Projects costing Rs. 630 billion**
 - FFC is presently coordinating the implementation of FPSP-III. However, physical implementation has not yet started due to non-availability of matching foreign funding (80%) to be arranged by EAD in line with ECNEC's decision. Under FPSP-III/NFPP-IV Updated, Provincial Irrigation Departments of the four Provinces, GB and AJ&K, have proposed a total of 44 No. of Small-Medium Dams Projects costing Rs. 184.271 billion. List of the projects is at **Annex-B)**

Desilting of old dams

- Various technical and economic studies conducted by WAPDA on desilting of Tarbela and Mangla Dams have concluded that desilting is neither economically viable nor practically feasible due to high costs, technical complexity and limited long-term benefits. Instead, construction of new upstream reservoirs is prioritized as the most effective strategy to reduce sedimentation in existing dams and enhance overall system storage.

Click here for Annexure

(Annexures have been placed in the National assembly Library).

108. ***Syed Rafiullah:**

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

- (a) details of companies currently licensed for rice fumigation for export, including names, ownership, addresses and credentials;*
- (b) whether any applications for fumigation licenses are pending;*
- (c) if so, reasons for delay and details of applications submitted during the last three years but not granted licenses;*
- (d) whether the delay indicate administrative failure and poor performance of the department of plant protection;*
- (e) what steps are being taken by the Government to improve governance and ensure accountability;*
- (f) whether the Department's website is non-functional and outdated, hampering transparency and stake holder access; and*
- (g) what corrective measures are being taken by the Government to ensure transparency, quality control and break monopolies in rice fumigation?*

Minister for National Food Security and Research (Rana Tanveer Hussain): (a) Details of companies currently having valid license for Agro trade fumigation including rice are attached as **Annexure-A**.

(b) No application request for registration as treatment provider pending on the part of Department of Plant Protection. However, fresh applications are received, evaluated and either approved on completion of due process or objection of deficiency is conveyed.

(c) There is no administrative failure but to improve governance and ensure accountability, National Agro-Trade Food Safety Authority (NAFSA) is established and will be operational soon.

(d) The fumigation process has been automated through development of customized digital and integration with PSW. The official website of DPP is operational and is planned to be further upgraded and digitized in line with the vision of the proposed National Agro-Trade Food Safety Authority (NAFSA),

(e) There are 31 fumigation companies, registered with DPP, and exporters are free to choose any registered company for the fumigation of agricultural commodity. The DPP officers frequently audit the companies to verify compliance with regulations i.e., Schedule-XI of PPQR-2019. After every 2 years, they are provided refresher training's and their licenses are renewed.

[Click here for Annexure](#)
(Annexure has been placed in the National Assembly Library).

Islamabad,
the 20th January, 2026.

SAEED AHMAD MAITLA,
Acting Secretary.

NATIONAL ASSEMBLY SECRETARIAT

“UNSTARRED QUESTIONS AND THEIR REPLIES”

For Wednesday, the 21st January, 2026

19. **Ms. Zahra Wadood Fatemi:**

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

- (a) whether the Government will provide details of the Research and Development Wing (RDW) recently established at the National Institutes of Health (NIH);*
- (b) the total number of research studies, clinical trials, or laboratory investigations conducted by the NIH's Research Department since its establishment, alongwith their thematic areas and outcomes;*
- (c) whether NIH has developed any vaccines locally during this period, particularly for rabies, snake envenomation (Anti Snake Venom), typhoid, influenza or any other infections diseases;*
- (d) the steps being taken by the Government to strengthen NIH's research infrastructure, including funding allocations, partnerships with Universities or international research bodies; and*
- (e) timelines for the development of additional indigenous vaccines?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) The detail response of NIH is attached at **Annex-I**.

(b) The detail response of NIH is attached at **Annex-I**.

(c) The Vaccine and Biological Center (VBC) of the National Institute of Health (NIH) is the only public sector vaccine producer in Pakistan. The Biological Production Division (BPD) of NIH has vaccine production facilities established during the 1960s and 1980s, which have historically been involved in the manufacturing of bacterial and viral vaccines, as well as, therapeutic anti-sera Vaccines at NIH are produced through the following approaches:

Basic Manufacturing: Production from raw materials.

Shared Manufacturing: Processing of imported ready-to-fill bulk concentrates, followed by filling and packing into final containers. The vaccines currently developed/produced at NIH are as under:

Sr.#	Production	Unit	Strategy
1	Anti-Snake Venom Serum	Vial (10 ml)	Basic
2	Anti-Rabies Serum	Vial (10 ml)	Basic
3	Allergy Vaccine	Vial (10 ml)	Basic
4	Typhoid Cholera (TC) Vaccine	Vial (50 ml)	Basic
5	Typhoid Vaccine (TAB)	Vial (50ml)	Basic
6	Measles Vaccine	Dose (0.5ml)	Shared
7	Cell Culture Rabies Vaccine	Vial/Dose (01 ml)	Shared
8	Tetanus Toxoid	Dose (0.5ml)	Shared

As in current production infrastructure there is no provision for the Influenza vaccine production in VBC,

(d) The detail response of NIH is attached at Annex-I

(e) National Vaccine Policy is under preparation. Keeping in view it is anticipated that by 2030 maximum vaccines will be indigenously produced in Pakistan.

[Click here for Annexure](#)

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

20. **Ms. Zahra Wadood Fatemi:**

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

- (a) whether the attention of the Government has been drawn to the alarming rise in Tuberculosis (TB) cases across Pakistan, which continues to rank among the highest TB burden countries globally and contributes significantly to the world's caseload; and*
- (b) the current national strategy to curb the increasing incidence of TB; and*
- (c) what measures are being taken by the Government for early detection, treatment adherence, drug resistant TB management and provincial coordination thereof?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) Pakistan's estimated incidence of drug-susceptible TB has shown reduction over the past years. After rising from 260 per 100,000 populations in 2020 to a peak of 275 per 100,000 in 2022, the incidence declined to 267 per 100,000 in 2023 and further to 266 per 100,000 in 2024. This represents a reduction of 11 cases per 100,000 populations from the 2022 peak, indicating early signs of progress in TB control efforts. Similarly, the incidence of MDR-TB has consistently decreased over the same period, from 9.4 per 100,000 populations in 2020 to 5.4 per 100,000 in 2024.

TB remains one of the most significant public health challenges in Pakistan. The country ranks among the top five high TB burden countries globally. According to WHO Global TB Report 2025, estimated new DS-TB cases were 669,000 with Incidence Rate of 266/100,000 population and estimated new DR-TB cases were 14,000 with Incidence Rate of 5.4/100,000 population.

Under the leadership of the M/o NHR&C, NTP continues to implement **ongoing strategies and interventions** aimed at reducing TB burden, including:

- **Nationwide TB Care Services:** Free-of-cost TB diagnostic and treatment services are provided across 2,087 facilities in all districts.
- **Early Diagnosis and Treatment:** Over 2 million presumptive TB cases were tested using WHO-recommended rapid diagnostic tools, and 497,523 TB patients were initiated on treatment in 2024 with a treatment success rate of 94%.
- **Drug-Resistant TB Management:** 4,222 DR-TB patients are enrolled at 72 specialized treatment sites, with patient support (PKR 12,000 per enrolled patient) measures to improve adherence.
- **Laboratory and Digital Health Strengthening:** Deployment of autoclaves, biosafety cabinets, hi-tech PCR machines, and case-based DHIS2 for improved surveillance and reporting.
- **Focus on High-Risk Groups:** Targeted interventions for children, people living with HIV, and key populations, including community-based case-finding initiatives.

(b) Under the leadership of Ministry of National Health Services, Regulations & Coordination, National TB Control Program aims to accelerate progress toward the Ending TB by 2030 through:

- Universal Access to Quality TB Services- ensuring early diagnosis, complete treatment, and patient-centred care.
- Diagnostic Network Expansion- increasing GeneXpert coverage, introducing next-generation sequencing, and digital innovations.
- Integration with Primary Healthcare (PHC)- embedding TB services within routine PHC delivery for sustainability.
- Strengthening Surveillance Systems- fully operationalizing case-based DHIS2 and linking it with provincial and national dashboards.

- Domestic Resource Mobilization- increasing federal and provincial financing to reduce dependence on external donors.

(c) Under the leadership of the M/o NHR&C, NTP has undertaken the below listed measures to improve early detection, treatment adherence, management of Drug-Resistant Tuberculosis (DR-TB), and effective - provincial coordination:

Strengthening Early Diagnosis

- Over 2 million presumptive TB cases were tested using WHO-recommended tools such as GeneXpert to ensure early and accurate detection of TB and drug-resistant TB (DR-TB).
- A total of 148 AI-enabled digital X-ray units have been installed nationwide, prioritizing underserved districts, urban slums, and high-risk populations to improve active case finding.
- Introduction of sputum sample transport mechanism for early diagnosis along with linkages with GeneXpert testing sites
- Divisional laboratories (37) have been equipped with PCR machines, autoclaves, biosafety cabinets, and upgraded biosafety systems to, expand diagnostic capacity and reduce turnaround time.

Expanding Treatment Coverage and adherence

- TB treatment is provided free of cost across 2,087 TB care facilities in all districts of Pakistan and more than 16,000 private general practitioners in 110 districts.
- 4,222 DR-TB patients were enrolled across 72 specialized treatment sites, receiving monthly patient support (PKR 12,000) to improve adherence, reduce loss to follow-up, and enhance treatment outcomes.
- Case-based DHIS2 implementation enables real-time tracking of patient enrolment, treatment adherence, and outcomes.

- Over 60% of TB patients were screened for HIV, and HIV clinics conduct routine TB screening, improving dual-diagnosis and reducing mortality.
- Mobile X-ray vans (55), community health workers, and active case-finding campaigns deployed to identify undiagnosed TB cases.
- Nationwide ACF campaigns using mobile diagnostic units
- Standardized contact tracing protocols have been strengthened for household contacts of bacteriologically positive cases.
- Scale-up of preventive treatment for eligible high-risk groups, including children under five and people living with HIV.
- Case-Based DHIS2 Roll-Out: Real-time digital surveillance for early detection of gaps in diagnosis and treatment coverage.

The robust coordination mechanisms with provincial health departments are established to monitor progress in TB prevention, diagnosis, and treatment.

- Regular monitoring and reporting through provincial TB programs linked to national dashboards.
- Joint planning, supervision, and review meetings with provincial health departments.
- Collaboration with international partners including WHO and the Global Fund for capacity building, guidelines and surveillance.

Structured public-private partnerships to optimize TB care delivery across all provinces.

21. **Ms. Naima Kanwal:**

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

- (a) *whether Government has taken notice of the fact that the farmers of the Khyber Pakhtunkhwa have been facing acute difficulties and economic pressure;*
- (b) *on the one side climate change, scarcity of water and lack of agricultural facilities made their lives measurable and on the other hand the continuous and un-precedented increase in the prices of DAP and fertilizers increase their hardship in many folds;*
- (c) *whether the Federal Government will also take some immediate and concrete steps to help for cultivation of farms; and*
- (d) *whether there is any proposal to introduce any special subsidy or support package for the farmers of the Khyber Pakhtunkhwa?*

Reply not received.

22. **Mr. Ramesh Lal:**

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

- (a) *whether it is a fact that more than nine thousands families are residing in Sector I-16, Islamabad, but no medical facility is available therein;*
- (b) *if so, the time by which the equipped medical dispensary with all facilities medical tests machines will be opened therein?*

Minister for National Health Services, Regulations and Coordination (Syed Mustafa Kamal): (a) It is to apprise that Mother and Child Health Hospital (MNCH) is established in Sector I-14/1 which is located approximately 3.5 kilometers from I-16 in Islamabad. The same is under process and upon completion will provide 24/7 healthcare services to the local population as well as the surrounding areas.

Further, couple of health facilities have also been established which are operational and provides healthcare services in adjacent areas:

- i. Community Health Centre (CHC) at F-15, Khayaban-e-Kashmir, located approximately 10 KMs from Sector I-16, Islamabad (expected completion dated is 30/06/2026).
- ii. Community Health Hospital (CHH) at G-13, located approximately 7.5 KMs from Sector I-16, Islamabad (completed).
- iii. Moreover, Basic Health Unit at Jhangi Syedan is under construction at distance of 5 KMs from Sector I-16, Islamabad (expected completion dated 30/06/2026).

(b) Upon completion of the ongoing recruitment process, the Mother and Child Health Hospital at I-14/1 will become fully operational and will provide 24/7 comprehensive healthcare services to Sector I-16 and adjoining areas.

*Islamabad,
the 20th January, 2026.*

SAEED AHMAD MAITLA,
Acting Secretary.

(چوتھا گروپ، تیسواں اجلاس)

قومی اسمبلی سیکرٹریٹ

”سوالات برائے زبانی جوابات“

جو بروز بدھ مورخہ ۲۱ جنوری، ۲۰۲۶ء کو منعقد ہونے والے

قومی اسمبلی کے اجلاس میں پوچھے جائیں گے

81- * محترمہ نعیمہ کشور خان:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے آیا یہ امر واقعہ ہے کہ قومی ادارہ صحت (این آئی ایچ) کے ریٹائرڈ گریڈ-19 کے افسران کے پروفارماترٹی کے کیسز وزارت میں زیر التوا ہیں؛ اگر ایسا ہے تو اس تاخیر کی تفصیلات کیا ہیں؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): اس ضمن میں، یہ باور کرایا

جاتا ہے کہ قومی ادارہ صحت کے ایک ریٹائرڈ بی ایس-19 کے افسر یعنی صرف جناب عامر شہزادہ، سابق پرنسپل سائنٹفک آفیسر (بی ایس-19) کے ضمن میں چیف نیوٹریشن (بی ایس-20) کی اسامی پر پروفارماترٹی کی گرانٹ کے لیے درخواست پر وزارت ہذا کی سطح نظر ثانی کی جارہی ہے اور اس کے نتائج سے جلد از جلد درخواست گزار کو مطلع کر دیا جائے گا۔ تاہم، یہ بات قابل ذکر ہے کہ اس سے قبل اسی درخواست گزار نے مذکورہ درخواست پر وزارت کی جانب سے، 2023ء میں پہلے ہی معذرت کی گئی اور حسبہ مطلع کیا گیا (منسلک)۔

منسلکہ

حکومت پاکستان

وزارت برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت تیسری منزل، کوہسار بلاک، پاک سیکرٹریٹ

ایف نمبر 5-2015ء۔ (ایڈمن۔ IV) اسلام آباد، 29 دسمبر، 2023ء

موضوع: بی پی ایس۔ 20 میں ترقی کے لیے 13 اپریل، 2020ء کو منعقدہ ڈی بی سی پر عملی شکل

دینے کی درخواست۔

حسب ہدایت مذکورہ بالا موضوع پر آپ کی درخواست مورخہ کوئی نہیں کا حوالہ پیش خدمت ہے۔
2- یہ مطلع کیا جاتا ہے کہ وزارت برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت میں آپ کی درخواست کو مناسب سطح پر پیش کیا گیا لیکن قواعد/ضوابط کے مطابق اسے قبول نہیں کیا جاسکتا۔

(سید حسنین محمود)

سیکشن آفیسر (ایڈمن۔ III)

فون: 051-9245961

جناب عامر شہزادہ،

سابق پرنسپل سائنٹفک آفیسر،

قومی ادارہ صحت (این آئی ایچ)،

اسلام آباد۔

نقل، بخدمت:

- ایگزیکٹو ڈائریکٹر، این آئی ایچ، اسلام آباد۔

82- *جناب حمیرا اقبال:

کیا وزیر برائے بحری امور بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ حکومت ایران اور ظلیجی ممالک کیلئے فیری سروس شروع کرنے کا

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

(ب) کن کمپنیوں کو مذکورہ سروسز چلانے کے لیے لائسنس جاری کئے گئے ہیں اور ان کے

منزل مقصود کے لیے مقرر کردہ کرایہ کیا ہے؟

وزیر برائے بحری امور (جناب محمد جنید انوار): (الف) جی ہاں، وزارت برائے بحری امور

ایران اور ظلیجی ممالک کے لیے فیری سروس شروع کرنے کا ارادہ رکھتی ہے۔ اس تناظر میں، پہلی ملکی اور بین

الاقوامی فیری سروس کے آپریشن کے لیے لائسنس / این اوسی جاری کر دیا گیا ہے۔ آپریٹر کی جانب سے

فراہم کردہ روٹ پلان کے مطابق فیری ابتدائی طور پر مذہبی سیاحت کے لیے پاکستان اور ایران کے

درمیان آپریٹ کرے گی اور اس کے بعد سیاحت اور کمرشل مقاصد کے لیے بندر عباس، مسقط، بھرہ اور بحیرہ

تک آپریٹ کرے گی۔

(ب) اب تک فیری سروس آپریٹ کرنے کے لیے 22 اگست، 2025ء کو میسرزی۔ کپورز

(پرائیویٹ) لمیٹڈ کو این اوسی / لائسنس دیا گیا ہے۔ تخمینہ شدہ کرایہ تقریباً -/22,000 روپے تا -/25,000

روپے فی سفر ہے۔

83- *سیدہ شہلا رضا:

کیا وزیر برائے صنعت و پیداوار بیان فرمائیں گے:

(الف) 2020ء سے اب تک پاکستان اسٹیل ملز کی پیداواری کارکردگی کی تفصیل کیا ہے؛ نیز

(ب) آیا حکومت اس کی بحالی، نجکاری یا اسے مستقل طور پر بند کرنے کا ارادہ رکھتی ہے اور

کارکنان پر اس کے کیا اثرات مرتب ہوئے؟

وزیر برائے صنعت و پیداوار: (الف) پاکستان اسٹیل کے پیداواری آپریشنز 2015ء سے

روک دیئے گئے ہیں۔

(ب) حکومت نے ایک نئی اسٹیل ملز کے قیام یا بحالی کے لیے پاکستان اسٹیل ملز کی 1700 ایکڑ

ارضی مختص کی ہے۔ پی ایس ایم کی بحالی اور سرمایہ کاری کے لیے کوشش پیدا کرنے اور تکنیکی مدد فراہم کرنے کے لیے کئی اداروں سے مدد حاصل کرنے کی کوششیں کی جا رہی ہیں ایسا ایک اقدام کے لیے میسرز انڈسٹریل انجینئرنگ کارپوریشن (ایل ایل سی) کے نام سے موسوم روس کی کمپنی سے رابطہ کیا جا رہا ہے۔

درج ذیل تفصیل کے مطابق انڈسٹریل انجینئرنگ (ایل ایل سی) روس اور پاکستان اسٹیل ملز کے

درمیان وزارت صنعت و پیداوار کے تحت دو پروٹوکولز پر دستخط ہوئے ہیں۔

i- پروٹوکول نمبر 1 برائے تعاون، بحالی، جدت دینے اور تعمیر نو پاکستان اسٹیل مل

(پی ایس ایم) پلانٹ، کراچی کا معاہدہ انڈسٹریل انجینئرنگ (ایل ایل سی) روس

اور وزارت صنعت و پیداوار اسلامیہ جمہوریہ پاکستان کے درمیان 10 جولائی 2025

کو ماسکو، روس میں ہوا۔

ii- اس ضمن میں پاکستان میں 26 نومبر 2025ء کو منعقد پاکستان- روس بین الگوستی

کیشن کے دسویں اجلاس کے دوران وزارت صنعت و پیداوار کے تحت انڈسٹریل

انجینئرنگ (ایل ایل سی) روس پاکستان اسٹیل ملز کے درمیان ایک اور پروٹوکول

(پروٹوکول نمبر 2) پر بھی دستخط ہوئے ہیں۔

پاکستان اسٹیل مل اور انڈسٹریل انجینئرنگ، روس کے مابین طے پانے والے پروٹوکول نمبر 02 کی

روشنی میں، فولاد کی تیاری کے لیے آپریٹنگ اخراجات (OPEX) اور سرمایہ جاتی اخراجات

(CAPEX) کے تخمینے کی توقع بحال کی تاریخ 15 مئی 2026 ہے۔

خصوصی سرمایہ کاری سہولت کونسل (SIFC) کی ایچکس کمپنی نے اپنے دسویں اجلاس منعقدہ 25 مئی 2024ء میں یہ فیصلہ کیا کہ پاکستان اسٹیل مل کو سکریپ کیا جائے، نیز حکومت سندھ کے اشتراک سے ایک نئی اسٹیل مل کے قیام کے لیے زمین کی تخصیص/مختص کیے جانے کی منظوری دی گئی (ضمیمہ-1)۔ اس کے علاوہ، رائٹ سائزنگ سے متعلق کابینہ کمیٹی نے اپنے اجلاس منعقدہ 27 اگست 2024ء میں اس امر کی منظوری دی کہ موجودہ پاکستان اسٹیل مل کو اس کے منظور شدہ تصفیاتی منصوبے کے مطابق تحلیل (Liquidate) کیا جائے (ضمیمہ-2)۔

پاکستان اسٹیل مل کی انتظامیہ اب تک مجموعی طور پر 8,621 ملازمین میں سے 7,709 ملازمین کو فارغ کر چکی ہے، جبکہ صرف 912 ملازمین کو برقرار رکھا گیا ہے، جن کی بنیادی ذمہ داری پاکستان اسٹیل مل کی املاک کی حفاظت اور آئندہ فروخت کے عمل کو یقینی بنانا ہے۔ ملازمین تخفیف کے نتیجے میں تنخواہوں کا ماہانہ بوجھ 360 ملین روپے سے کم ہو کر تقریباً 40 ملین روپے رہ گیا ہے۔ پاکستان اسٹیل مل کی انتظامیہ نقصانات میں کمی کے لیے بھرپور کوششیں کر رہی ہے۔ اس مقصد کے لیے اب تک 19 ارب روپے کی رقم جاری کی جا چکی ہے تاکہ فارغ کیے گئے ملازمین کو واجب الادا رقوم اور بقایا جات کی ادائیگی کو یقینی بنایا جاسکے۔

(فشلکے جات قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیے گئے ہیں)

84 - *ڈاکٹر نعیمہ شاہ:

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

(الف) آیا ایلوپیتھی کے علاوہ دیگر صحت کے نظام بھی پاکستان میں کام کر رہے ہیں؛ نیز

(ب) اگر ایسا ہے تو وہ نظام کون سے ہیں نیز حکومت مذکورہ صحت کے نظام کو کس طرح منضبط

کر رہی ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) (1) جی ہاں

طب کے ایلوپیتھی (جدید) نظام کے ساتھ ساتھ دیگر صحت کے نظام بھی پاکستان میں کام کر رہے ہیں۔

(2) دیگر صحت کے نظام میں حسب ذیل شامل ہیں:

1- طب کایونانی (طب) کا نظام؛

2- طب کا آیورویڈک نظام؛

3- طب کا ہومیو پیتھی نظام؛

4- روایتی/کمپلیمنٹری میڈیسن جس میں ملکی سطح پر پریکٹسز شامل ہیں۔

(ب) حکومت پاکستان ان صحت کے نظام کو قانون کے احترام اور انضباطی اداروں/کونسلوں

کے قیام کے ذریعے منضبط کرتی ہے تاکہ حفاظت، تاثیر اور کوالٹی نیز صحت عامہ کے تحفظ کو یقینی بنایا جاسکے۔

قائم کردہ قانونی اداروں اور طریق کار میں حسب ذیل شامل ہیں:

- قانونی انضباطی ادارے:

- قومی کونسل برائے طب یونانی اور آیورویڈک نظام کو منضبط کرتی ہے۔

- قومی کونسل برائے ہومیو پیتھی (این سی ایچ) ہومیو پیتھی نظام کو منضبط کرتی ہے۔

مذکورہ بالا دونوں کونسل کو یونانی، آیورویڈک اور ہومیو پیتھک پریکٹیشنرز ایکٹ، 1965ء کی دفعہ

4 اور 5 کے تحت قائم کی گئی ہیں۔ یہ کونسل وزارت برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت کی انتظامی

کنٹرول کے تحت کام کر رہی ہیں۔ ان کونسل کے کارہائے منصبی میں حسب ذیل شامل ہیں:

- رجسٹریشن اور لائسنسنگ:

یونانی، آیورویڈک اور ہومیو پیتھی نظام کے پریکٹیشنرز کو متعلقہ کونسل کے پاس رجسٹر کرانا

ضروری ہے جو اہل پریکٹیشنرز کے سرکاری رجسٹر کو برقرار رکھتی ہے۔

- تعلیم و تربیت کے معیارات:

ان نظام میں تعلیم پیش کرنے والے تعلیمی اداروں کے نصاب تعلیم، امتحانات اور تسلیم کی بابت کونسلو کم از کم معیارات وضع کرتی ہیں۔

- تادہمی و اخلاقی نگرانی:

کونسلو کو قانون کے مطابق نا اہل اور غیر اخلاقی پریکٹیشنرز کے خلاف تادہمی کارروائی کرنے کے لئے با اختیار بنایا گیا ہے۔

- ڈرگ ریگولیشن:

ڈرگ ریگولیشنری اتھارٹی پاکستان (ڈی آر اے پی) کی زیر نگرانی ان نظام میں استعمال ہونے والی ڈرگ اور مضوعات کو ڈرگ ایکٹ، 1976ء اور متعلقہ قواعد کے تحت منضبط کیا جاتا ہے تاکہ حفاظت، کوالٹی اور معیارات کو یقینی بنایا جاسکے۔

بالا انضباطی نظام کے ذریعے حکومت اس بات کو یقینی بناتی ہے کہ غیر ایلوپیتھی صحت کے نظام صحت عامہ کے تحفظ کے لئے تعریف شدہ قانونی، تعلیمی اور پیشہ وارانہ معیارات کے اندر کام کرتے ہیں۔

85 - * محترمہ عالیہ کامران:

کیا وزیر برائے مکانات و تعمیرات بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا گرین انکلیو۔ اہاؤسنگ اسکیم، اسلام آباد میں ترقیاتی کاموں کے لیے پاک پی ڈی بیو ڈی کے انجینئروں پر مشتمل ٹیکنیکی ٹیم کی رپورٹ ایگزیکٹو بورڈ کو موصول ہو چکی ہے؛

(ب) ریکارڈ کے مطابق مستقبل کے لیے کیا لائحہ عمل تیار کیا جا رہا ہے؛

(ج) اگر رپورٹ موصول نہیں ہوئی تو اس کی وجوہات کیا ہیں؛ نیز

(د) ترقیاتی کام کب تک مکمل کیا جائے گا؟

وزیر برائے مکانات و تعمیرات (میاں ریاض حسین پیرزادہ): (الف) پبلک ورکس ڈیپارٹمنٹ پاک پی ڈبلیو ڈی کے انجینئرز پر مشتمل ٹکنیکی ٹیم نے گرین انٹلیو-1 ہاؤسنگ اسکیم، اسلام آباد کے ترقیاتی کاموں سے متعلق اپنی رپورٹ مورخہ 23-7-2025 کو حتمی شکل دے دی ہے۔

پاک پبلک ورکس ڈیپارٹمنٹ کی ٹکنیکی ٹیم کی تازہ صورتحال اور سفارشات ایگزیکٹو بورڈ کے سامنے پیش کی جائیں گی۔

(ب) فیڈرل گورنمنٹ ایمپلائز ہاؤسنگ اتھارٹی (ایف جی ای ایچ اے) آئندہ چند ہفتوں کے دوران تمام دستیاب امکانات کا تفصیلی جائزہ لے گی اور مرہبہ قوانین، قواعد و پالیسیوں کے مطابق منصوبے کے ترقیاتی کاموں کی بحالی (دوبارہ آغاز) کے لیے درپیش مسائل کے حل کی ہر ممکن کوشش کرے گی۔

(ج) جیسا کہ بالا پیرا (الف) میں بیان کیا گیا ہے۔

(د) ترقیاتی کاموں کے دوبارہ آغاز کے بعد منصوبے کی تکمیل کی متوقع مدت ڈیڑھ (1.5) سال ہوگی۔

86 * محترمہ ناز بلوچ:

کیا وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق بیان فرمائیں گے کہ غذائی تحفظ کو یقینی بنانے کیلئے حکومت کیا اقدامات کر رہی ہے؟

وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق (راناتویر حسین): حکومت / ایم این ایف ایس و آر نے غذائی معیار کے معیارات میں ہم آہنگی پیدا کرنے، غذائی تحفظ کے میکنزم کو منضبط کرنے اور بین الاقوامی غذائی تحفظ و زرعی تجارتی معیارات کی تعمیل میں پیروی کرنے کے لیے قومی زرعی-تجارتی و غذائی تحفظ اتھارٹی (این اے ایف ایس اے) تشکیل دی ہے۔

صوبائی غذائی اتھارٹیز بنیادی طور پر انضباطی ادارے ہیں جو محفوظ، حفظان صحت اور کھانے کی غذائیت کی دستیابی صارفین تک پہنچانے کے لیے کام کر رہے ہیں اور کھپت سے میز تک سخت ضوابط، نگرانی

اور نفاذ کے لیے بطور ماڈل کام کرتے ہیں۔ انکا کردار وفاقی ضوابط کی پیروی اور معائنہ، نفاذ اور صارف کے تحفظ پر توجہ مرکوز رکھنا ہے۔

حکومت اور فوڈو ایگری کلچر آرگنائزیشن اقوام متحدہ (ایف اے او) مل کر پاکستان کے فوڈ کنٹرول سسٹم کا تخمینہ لگانے اور تقویت دینے کے لیے کام کر رہی ہیں اس اقدام کا مقصد گورننس میں بہتری لانا، استعداد کار کو تقویت دینا اور فوڈ سیفٹی خطرات سے بہتر طریقے سے نمٹانا اور عوام کی صحت میں تعاون و معاشی نمو ہے۔

ایم این ایف ایس و آر نے حال ہی میں پاکستان میں حالیہ فوڈ سیفٹی کی صورت کا جائزہ لینے اور پہلی فوڈ سیفٹی پالیسی کی تشکیل کے لیے فوڈ سیفٹی کنسلٹنٹ کی خدمات حاصل کی ہیں۔

87- *سیدہ شہلا رضا:

کیا وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا وزارت کے پاس ملک میں قومی پولٹری صحت نگرانی نظام ہے؛ اگر ایسا ہے تو اس کی

وسعت اور کام کرنے والے اداروں کی تفصیلات کیا ہیں؛ نیز

(ب) عوام الناس کو مری ہوئی یا مرض میں مبتلا پولٹری کی فراہمی کی روک تھام کے لیے مالی

سال 2024-25ء کے دوران حکومت کی جانب سے کئے جانے والے اقدامات کی

تفصیلات کیا ہیں؟

وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق (رانا تنویر حسین): (الف) اشاروں آئینی ترمیم کے نفاذ

کے بعد لائیو اسٹاک اور پولٹری کی بیماریوں کی نگرانی، انسداد اور کنٹرول کا اختیار صوبوں کو منتقل ہو چکا ہے۔

اس ضمن میں ہر صوبائی حکومت اپنے متعلقہ لائیو اسٹاک و ڈیری ڈیولپمنٹ ڈیپارٹمنٹ کے ذریعے

بیماریوں کی روک تھام، نگرانی اور کنٹرول کے اقدامات اپنے اپنے قانونی و انتظامی فریم ورک کے تحت

انجام دیتی ہے۔

کارروائی کے قواعد، 1973ء کے مطابق وزارت قومی غذائی تحفظ و تحقیق جانوروں اور جانوروں سے حاصل شدہ مصنوعات کی درآمد و برآمد، متعلقہ پالیسی سازی، بین الصوبائی رابطہ کاری اور بین الاقوامی سطح پر پاکستان کی نمائندگی کی ذمہ دار ہے۔ اسی قانونی مینڈیٹ کے تحت وزارت پاکستان میں جانوروں اور پولٹری کی بیماریوں کی قومی صورتحال سے متعلق معلومات عالمی اداروں، بشمول عالمی ادارہ صحت برائے حیوانات، کو عالمی تجارتی تنظیم (WTO) کے سینیٹری و فائیبیو سینیٹری (SPS) معیارات اور تقاضوں کے مطابق فراہم کرتی ہے۔ اس مقصد کے لیے صوبائی لائیو اسٹاک محکموں کی جانب سے موصول ہونے والی معلومات کی بنیاد پر جانوروں اور پولٹری کی بیماریوں سے متعلق قومی رپورٹ ہر چھ ماہ بعد ڈبلیو او اے ایچ WOHAI کو ارسال کی جاتی ہے۔

بین الاقوامی ذمہ داریوں کی تکمیل اور موجودہ ممکنہ برآمدی منڈیوں کے تحفظ کے پیش نظر ایک مربوط اور جامع قومی سطح کے ڈیزیز سرویلنس نظام کی ضرورت کو تسلیم کرتے ہوئے، وزارت قومی غذائی تحفظ و تحقیق نے 7.3 ارب روپے کی لاگت سے پی ایس ڈی پی منصوبہ بعنوان ”قومی پروگرام برائے مویشیوں کی بیماری کی نگرانی“ نیشنل پروگرام برائے اینیمل ڈیزیز سرویلنس، فوٹ اینڈ ماڈرن ڈیزیز (FMD) اور پی سی ڈی ایٹیلنس روٹنٹس (PPR) کنٹرول، اور جانوروں کی ٹریک اینڈ ٹریس ایبلٹی۔ قومی و بین الاقوامی معیارات کے مطابق۔ اس منصوبے کے تحت مویشیوں اور پولٹری کے لیے قومی سطح پر جدید اور ہم آہنگ نگرانی، کنٹرول اور ٹریک اینڈ ٹریس ایبلٹی کا نظام قائم کیا جائے گا جس سے جانوروں کی صحت سے متعلق نظم و نسق مضبوط ہوگا اور عالمی تجارت میں پاکستان کی سادھ کو تقویت ملے گی۔

(ب) وزارت برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق کو بیمار، مردہ جانور یا مردہ پولٹری کی فروخت کے حوالے سے کسی قسم کی ریگولیشن یا انتظامی اختیار حاصل نہیں ہے۔ پولٹری گوشت کی / فروخت اور صارف تک رسائی کے مراحل میں معائنہ، جانچ اور نگرانی کی ذمہ داری متعلقہ صوبائی فوڈ سیفٹی اتھارٹیز اور مقامی حکومتوں پر عائد ہوتی ہے، جو اپنے اپنے متعلقہ قوانین، اور ریگولیشن فریم ورک کے تحت اس امر کو یقینی بناتی ہیں کہ عوام کو محفوظ اور صحت مند خوراک فراہم کی جاسکے۔

کیا وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا حکومت نے اس سال کے لیے چینی کی درآمد کی اجازت دینے سے قبل کسی باوثوق

طلب درسد کے جائزہ کا انعقاد کیا ہے؛ نیز

(ب) اگر ایسا ہے تو مذکورہ ڈیٹا اور منصوبوں کی تفصیلات کیا ہیں جو اس فیصلہ کی بنیاد بنے؟

وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق (رانا تنویر حسین): (الف) حکومت نے چینی کی پیداوار،

کھپت، ذخائر اور قیمتوں کی صورتحال کا جائزہ لینے کے لیے کرشنگ سیزن 2024-25 کے آغاز سے مختلف مشاورتی اجلاس منعقد کیے، جن میں صوبوں، شوگر انڈسٹری اور شوگر ایڈوائزرزری بورڈ سمیت اہم فریقین نے شرکت کی۔ شوگر ایڈوائزرزری بورڈ ایک سہ فریقی مشاورتی ادارہ ہے جس میں کاشتکاروں، صنعت اور حکومت کی نمائندگی شامل ہے۔

سال 2024-25 کے دوران چینی کی پیداوار گزشتہ سال کی پیداوار اور متوقع اندازوں کے

مقابلے میں تقریباً 1.0 ملین ٹن کم رہی، جس کی بنیادی وجہ زرعی و موسمی عوامل تھے، جن میں شدید گرمی کی لہر اور فصلوں کی بیماری شامل ہیں۔ ان عوامل کے باعث سکرو زریوری کی شرح کم ہو کر 9.58 فیصد رہ گئی، جو 2015 کے بعد گزشتہ دس برسوں میں ریکارڈ کی گئی کم ترین سطح ہے۔ چینی کی پیداوار میں اس کمی کے نتیجے میں چینی کی قیمت نومبر 2024 میں 130 روپے فی کلوگرام سے بڑھ کر مارچ 2025 کے وسط تک 172 روپے فی کلوگرام ہو گئی (منسلکہ۔ اول)۔ خدشہ ظاہر کیا گیا کہ قیمتوں میں یہ اضافہ بلا روک ٹوک جاری رہے گا، جس سے صارفین، بالخصوص کم آمدنی والے طبقات، بری طرح متاثر ہوں گے۔

مذکورہ بالا صورتحال کے پیش نظر، شوگر ایڈوائزرزری بورڈ نے، جس کی سربراہی وفاقی وزیر برائے

قومی غذائی تحفظ و تحقیق (MNFSR) کر رہے تھے، وفاقی کابینہ کو چینی کی درآمد کی تجویز پیش کرنے کی

سفارش کی۔ مارکیٹ میں قیمتوں کے استحکام اور ملکی ذخائر کی بحالی کے بنیادی مقصد کے تحت، اسٹیریٹج کمیٹی برائے چینی درآمد اور کابینہ کمیٹی نے، ڈپٹی وزیراعظم کی زیر صدارت چینی کی درآمد کی سفارش کی توثیق کی۔ وفاقی حکومت نے ان درآمدات کی منظوری دی، اور صارفین کو براہ راست ریلیف کی فراہمی یقینی بنانے کے لیے درآمدی چینی پر ڈیوٹی پر چھوٹ اور ٹیکسوں میں کمی کی رعایت دی۔ درآمدی عمل پر وزارت تجارت اور ٹریڈنگ کارپوریشن آف پاکستان (TCP) کے ذریعے عملدرآمد کیا گیا۔

(ب) صوبائی کین کشنرز کی جانب سے کرشنگ کے اختتام پر فراہم کردہ مرنے کی کرشنگ، چینی کی

پیداوار، متوقع کھپت اور اشاک کی صورتحال درج ذیل جدول میں دی گئی ہے:

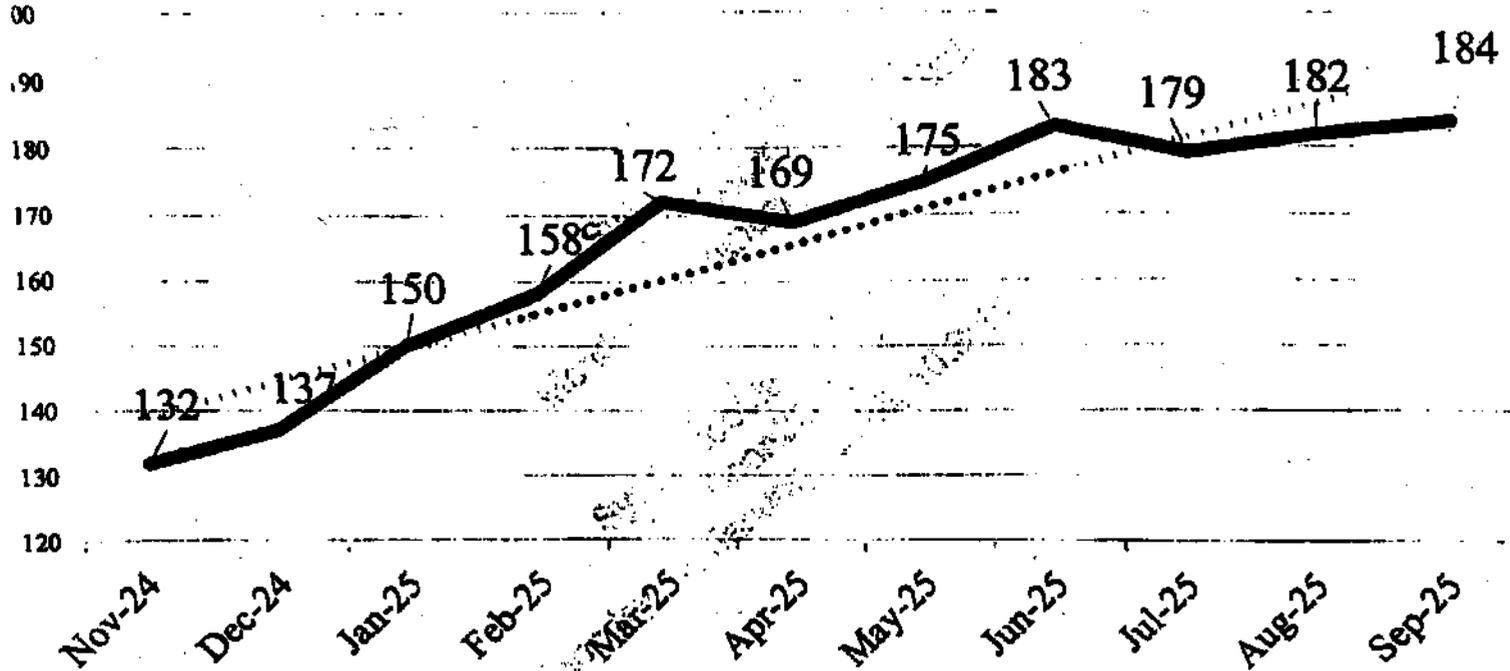
مقدار (ایم ایم ٹی)	تفصیل
60.258	مرنے کی کرشنگ (2024-25ء)
5.868	چینی کی پیداوار (2024-25ء)
0.504	گذشتہ کی روشنی میں برقرار کردہ اشاکس (2023-24ء)
6.372	میزان:

سال 2023-24ء کے لیے 16.4 ایم ایم ٹی کی کھپت کے تخمینہ کی بنیاد پر یہ تخمینہ لگایا گیا کہ قریباً

16.5۲6.4 ایم ایم ٹی چینی ملکی کھپت کے لیے مطلوب ہوگی، جبکہ ذخیرہ کی دستیابی کی صورتحال قریباً مساوی

ہوگی۔

Weekly Consumer Prices of Sugar



Source: PBS weekly SPI

89- * محترمہ طاہرہ اور نگزیب:

کیا وزیر برائے بحری امور بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا عوام الناس کی سہولت کے لیے معقول ٹرانسپورٹ فراہم کرنے کے لیے پاکستان کے اندر دریاؤں اور سمندر میں فیری سروس شروع کرنے کی کوئی تجویز حکومت کے زیر غور ہے؛ نیز

(ب) اگر ایسا ہے تو مذکورہ سروس کب تک شروع کر دی جائے گی؟

وزیر برائے بحری امور (جناب محمد جنید انوار): (الف) اس وقت ملکی نقل و حمل کے لیے

پاکستان کے اندر دریاؤں یا سمندری راستوں پر فیری سروس شروع کرنے کی ایسی کوئی تجویز حکومت کے زیر غور نہیں ہے۔

(ب) بالا کے مطابق۔

90- * محترمہ ناز بلوچ:

کیا وزیر برائے ریلوے بیان فرمائیں گے کہ آیا اس وقت ریلوے کی اراضی سے تجاوزات ہٹانے کے لیے حکومت نے کوئی اقدامات کیے ہیں؛ اگر ہاں، تو ان کی تفصیلات کیا ہیں؟

وزیر برائے ریلوے (جناب محمد حنیف عباسی): پاکستان ریلوے کے ملک بھر میں پھیلے ہوئے

نیٹ ورک کے تحت مجموعی طور پر 168,858 ایکڑ اراضی موجود ہے، جن میں سے 12,468 ایکڑ اراضی، جو کہ کل اراضی کا 7.38 فیصد بنتی ہے، اس وقت تجاوزات (قبضہ) کی زد میں ہے۔

قابض شدہ اراضی کی واگزاری کے لیے پاکستان ریلوے انتظامیہ نے گزشتہ تین برسوں کے

دوران متعدد اقدامات کیے ہیں، جن کی تفصیل درج ذیل ہے:

- پاکستان ریلوے نے صوبائی حکومتوں کے تعاون سے ایک جامع انسداد تجاوزات مہم کا

آغاز کیا ہے۔

- صوبائی انسپکٹر جنرل اور چیف سیکرٹریز سے درخواست کی گئی ہے کہ وہ امن وامان برقرار رکھنے کے لیے قانون نافذ کرنے والے اداروں کی تعیناتی سمیت مکمل تعاون فراہم کریں۔

- انسداد تجاوزات کے لیے سہ ماہی منصوبے مرتب کیے گئے ہیں، اور پوزیشن آرڈینس 1965 کے تحت قانونی نوٹسز جاری کیے گئے ہیں، جن میں قابضین کو تجاوز شدہ اراضی خالی کرنے کے لیے 14 دن کی مہلت دی جاتی ہے۔

- پاکستان ریلوے کی تمام اراضی کے ریکارڈ کو ڈیجیٹلائز، جیوریفرنسڈ کیا گیا ہے اور پاکستان ریلوے لینڈ منجمنٹ اینڈ انفارمیشن سسٹم (PRLMIS) کے ذریعے صوبائی ڈیٹا بیس کے ساتھ منسلک کیا گیا ہے۔ یہ نظام موبائل ایپلی کیشن کے ذریعے بھی دستیاب ہے، جس سے حقیقی وقت میں نگرانی اور موثر فیصلہ سازی ممکن ہو گئی ہے۔

- سرکاری محکموں کی جانب سے ریلوے اراضی پر غیر مجاز قبضے کو ریلوے لینڈ پالیسی کے تحت لیز کے ذریعے باقاعدہ (ریگولرائز) کیا جا رہا ہے۔

- تجارتی نوعیت کی تجاوزات کا جائزہ ریویڈیٹل پالیسی کے تحت لیا جا رہا ہے، جس میں پیشگی پری بیئم اور بقایا جات کے ساتھ لیز معاہدے شامل ہیں۔

- ریلوے اراضی پر کسی بھی غیر قانونی قبضے یا تجاوز کے خلاف پاکستان ریلوے کے قواعد و ضوابط کے مطابق قانونی کارروائی کی جاتی ہے۔ نئی تجاوزات کی روک تھام کے لیے باقاعدگی سے انسداد تجاوزات آپریشنز کیے جاتے ہیں۔

مندرجہ بالا اقدامات کے نتیجے میں، گزشتہ پانچ برسوں (مالی سال 2020-21 تا 2024-25) کے دوران پورے ریلوے نیٹ ورک میں 12552 ایکڑ اراضی واگزار کروائی گئی ہے۔

گزشتہ پانچ مالی سالوں (2020-21-2024-25) میں واگزار کرائی گئی اراضی کی تفصیل

حسب ذیل ہے:

(رقبہ ایکڑ میں)

گزشتہ پانچ برسوں میں ختم کی گئی تجاوزات					ڈویژن
کل	دیگر	زرعی	رہائشی	تجارتی	
5	4	3	2	1	
107.8	07	535	156	380	پنجاب
837	0	600	105	132	سندھ
218	0	203	6	9	بلوچستان
419	0	226	0.7	192	خیبر پختونخوا
2552	7	1564	268	713	کل:

وفاقی وزیر برائے ریلوے کے خصوصی احکامات کی روشنی میں، قیمتی ریلوے اراضی کو واگزار کرانے

کے لیے اپریل 2025 سے انسداد تجاوزات مہم کا آغاز کیا گیا، جس کے نمایاں نتائج سامنے آئے ہیں۔

جولائی 2024 سے جون 2025 کے دوران پاکستان ریلویز کی تقریباً 1781.84 ایکڑ اراضی تجاوزات سے

واگزار کرائی گئی۔ مزید برآں، جولائی سے دسمبر 2025 کے عرصہ میں پاکستان ریلویز انتظامیہ نے 394

ایکڑ ریلوے اراضی، جس کی مالیت 10,128 ملین روپے ہے، تجاوزات سے واگزار/بازیاہ کرائی۔

تفصیلات درج ذیل ہیں:

(رقبائے میں)

تجاوزات کی نوعیت	پنجاب	سندھ	بلوچستان	خیبر پختونخوا	کل
تجارتی	21.6	17	2.1	5.4	46.1
رہائشی	8.6	3	0.5	0.5	12.6
زرعی	80.1	248	0.0	7.6	335.8
کل	110.3	268	2.6	13.5	394.4

91- * محترمہ شرمہارون بلور:

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

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ حکومت مریضوں کو لیبارٹری رپورٹس وائس ایپ کے ذریعے

سیجے اور نیشنل انسٹی ٹیوٹ آف ہیلتھ (این آئی ایچ) اور دیگر سرکاری ہسپتالوں کی

ویب سائٹس پر فراہم کرنے کے لیے اقدامات کر رہی ہے؟

(ب) اگر ہاں، تو اس کی تفصیلات کیا ہیں اور یہ سہولت کب تک شروع کی جائے گی؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) مطلع کیا جاتا

ہے کہ وزارت کے انتظامی کنٹرول کے تحت کام کرنے والے ہسپتالوں میں مریضوں کو اپنی لیبارٹری رپورٹس

کی فراہمی کے لیے اب ڈیجیٹل نظام مواصلات اختیار کیا جا چکا ہے۔ پمز، اسلام آباد میں یہ سہولت ایک

مریض ایک شناخت کے اصول کے تحت تیار کردہ کمپیوٹر نظام کے ذریعے مہیا کی جا رہی ہے، جس میں

مریض اپنی لیبارٹری رپورٹ آن لائن حاصل کرنے کے لیے اپنا طبی ریکارڈ نمبر (انیم آر این) اور نمونہ آرڈر

نمبر درج کرتا ہے اور اپنی رپورٹس تک آن لائن رسائی حاصل کر لیتا ہے۔

اسی طرح فیڈرل گورنمنٹ پولی کلینک، اسلام آباد میں صحت ای وایج نامی موبائل اپلیکیشن موجود ہے، جس کے ذریعے مریض اپنی رجسٹریشن کی تفصیلات استعمال کرتے ہوئے اپنی لیبارٹری اور تشخیصی رپورٹس باسانی دیکھ اور محفوظ کر سکتے ہیں۔

جہاں تک قومی ادارہ صحت (این آئی ایچ) کا تعلق ہے تو یہاں لیبارٹری رپورٹس لیبارٹری معلوماتی نظام کے ذریعے تیار کی جا رہی ہیں، تاہم یہ رپورٹس فی الحال آن لائن فراہم نہیں کی جا رہی اور اس نظام کو مزید بہتر بنانے کی ضرورت ہے۔

(ب) اس ضمن میں تمام ہسپتال این آئی ٹی بی کے تیار کردہ سافٹ ویئر یعنی طبی معلوماتی و انتظامی نظام (آئی ایم ایس) پر کام کر رہے ہیں تاکہ مریضوں کے مکمل ریکارڈ بشمول لیبارٹری و تشخیصی رپورٹس کی ڈیجیٹائزیشن ممکن ہو سکے۔

مزید برآں، این آئی ایچ اس پر کام کر رہا ہے اور جلد ہی اس کا آغاز کر دیا جائے گا۔

92- *سیدہ آمنہ تول:

کیا وزیر برائے آبی وسائل بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ آیا پانی کی تقسیم سے متعلق معاہدوں (جیسے سندھ طاس معاہدہ) کی معطلی کے بعد ”شدید آبی قلت“ سے متعلق حالیہ انتباہوں کا حکومت نے باضابطہ جائزہ لیا ہے؟

(ب) آیا سال 2025ء کے دوران پاکستان کے بڑے حصوں میں بارشوں اور برف باری میں کمی اور خشک سالی جیسی صورتحال سے متعلق حالیہ رپورٹس موجود ہیں؟

(ج) اگر ہاں، تو آئندہ پانچ برسوں کے لیے پانی کی فی کس دستیابی کے کیا تخمینے موجود

ہیں؟ نیز

(د) بڑے پیمانے پر آبی بحران کی روک تھام کیلئے کون سا قومی منصوبہ (بشمول پانی ذخیرہ کرنے، واٹر شیڈ مینجمنٹ اور صوبائی ہم آہنگی) نافذ کیا جا رہا ہے؟

وزیر برائے آبی وسائل (جناب محمد معین ڈٹو): (الف) اپریل 2025 میں بھارت نے سندھ طاس معاہدے کو معطل حالت میں رکھا، حالانکہ معاہدے کے تحت یکطرفہ معطلی کی کوئی شق موجود نہیں ہے۔ اس اقدام کے نتیجے میں آبی اعداد و شمار کے تبادلے اور تکنیکی مشاورت کا عمل متاثر ہوا، جس سے آپریشنل غیر یقینی صورتحال میں اضافہ ہوا۔ دریائے چناب کے پانی کی عدم دستیابی کی صورت میں، مرالہ ہیڈ ورکس سے نکلنے والی اپر چناب کینال کے تحت تقریباً 14.5 لاکھ ایکڑ اور کھنکی ہیڈ ورکس سے نکلنے والی لوئر چناب کینال کے تحت تقریباً 31.9 لاکھ ایکڑ زرعی رقبہ شدید طور پر متاثر ہوگا۔ مئی اور جون 2025 کے مہینوں میں دریائے چناب کے بہاؤ میں نمایاں تغیر ریکارڈ کیا گیا۔ اسی طرح دسمبر 2025 کے دوران بھی دریائے چناب کے بہاؤ میں اتار چڑھاؤ مشاہدہ کیا گیا۔

(ب) - نیشنل ڈیزاسٹر مینجمنٹ اتھارٹی (این ڈی ایم اے) کی مارچ 2025 کی ایڈوائزری کے مطابق، پاکستان بالخصوص سندھ، بلوچستان اور پنجاب کو 2024 کے آخر سے 2025 کے اوائل کے دوران معمول سے 50 فیصد تک کم بارشوں کا سامنا رہا۔

- محکمہ موسمیات پاکستان (پی ایم ڈی) کے مطابق مون سون سیزن 2025 کے دوران ملک میں معمول کے مقابلے میں 23 فیصد زیادہ بارشیں ہوئیں، جبکہ پنجاب، سندھ، خیبر پختونخوا، بلوچستان، آزاد جموں و کشمیر اور گلگت بلتستان میں بالترتیب 34 فیصد، 26 فیصد، 2 فیصد، 28 فیصد، 5 فیصد اور 31 فیصد زائد بارش ریکارڈ کی گئی۔

- محکمہ موسمیات پاکستان کی تازہ ترین موسمی پیش گوئی (ڈی جے ایف) 2025-2026 کے مطابق، ستمبر اکتوبر اور نومبر 2025 کے دوران ملک کے بیشتر حصوں میں بارش معمول کے مطابق یا معمول سے کم رہی۔ اسی طرح دسمبر 2025، جنوری اور فروری 2026 کے دوران ملک کے بیشتر علاقوں بشمول شمالی علاقوں میں برفباری بھی معمول سے کم رہنے کی توقع ہے۔

(ج) - قومی سطح پر اس وقت فی کس سالانہ پانی کی دستیابی تقریباً 819 مکعب میٹر ہے۔
 - پاکستان میں فی کس پانی کی دستیابی 1951 میں سالانہ 5,000 مکعب میٹر سے زائد تھی، تاہم تیز رفتار آبادی میں اضافے کے باعث اس میں نمایاں کمی واقع ہوئی ہے۔ آبادی 1951 میں 3 کروڑ 40 لاکھ سے بڑھ کر اس وقت تقریباً 25 کروڑ 10 لاکھ ہو چکی ہے۔ اندازہ ہے کہ 2030 تک فی کس پانی کی دستیابی مزید کم ہو کر تقریباً 744 مکعب میٹر سالانہ رہ جائے گی، جو سنگین سماجی و معاشی چیلنجز کو جنم دے سکتی ہے۔

(د) الف۔ پاکستان میں بڑے پیمانے پر پانی کے بحران سے بچاؤ کے لیے قومی سطح کا بنیادی منصوبہ قومی آبی پالیسی (2018) ہے۔ اس پالیسی کا محور آبی ذخائر میں اضافہ (مثلاً دیامر بھاشا اور مہمند ڈیم)، واٹر شیڈ اور زیر زمین پانی کا انتظام، پانی کے تحفظ کے اقدامات، اور دریائی حوضوں کی جامع منصوبہ بندی ہے۔ آبی ذخائر میں اضافے کے نتیجے میں انڈس بیسن اریکیشن سسٹم (IBIS) میں پانی کی دستیابی میں بہتری آئے گی۔

ب۔ واپڈ از زیادہ بہاؤ کے موسم میں پانی کو ذخیرہ کرنے اور مستقبل میں کم بہاؤ کے موسم میں اس کے استعمال کے لیے نئے آبی ذخائر کی تعمیر کے ذریعے ملک بھر میں پانی کی دستیابی بڑھانے کے اپنے کردار کو مستعدی سے نبھار رہا ہے۔

- گزشتہ دہائی کے دوران، واپڈ نے 3.914 بلین ایکٹرفٹ (MAF) کی زندہ ذخیرہ گنجائش کے حامل درج ذیل بڑے منصوبے مکمل کیے ہیں:

- (1) منگلا ڈیم کی بلندی میں اضافہ (2.88 ایم اے ایف)
- (2) گوہل زم ڈیم (10.892 ایم اے ایف)
- (3) ستپارہ ڈیم (10.053 ایم اے ایف)
- (4) دراوٹ ڈیم (10.089 ایم اے ایف)

- ملک کی ذخیرہ صلاحیت میں مزید اضافے کے لیے، واپڈ اس وقت درج ذیل منصوبوں پر عملدرآمد کر رہا ہے جن کی مجموعی زندہ ذخیرہ گنجائش 8.346 ایم اے ایف ہے:

(1) دیامر بھاشا ڈیم (16.4 ایم اے ایف)

(2) مہند ڈیم (10.676 ایم اے ایف)

(3) کرم نگی ڈیم (11.11 ایم اے ایف)

(4) ٹائی گج ڈیم (10.16 ایم اے ایف)

- مزید برآں، پانی کی قلت اور موسمیاتی تبدیلی کی صورتحال کو مد نظر رکھتے ہوئے، واپڈ کے پاس درج ذیل منصوبے منصوبہ بندی اور ڈیزائن کے مرحلے میں ہیں جن کی مجموعی لائیو ذخیرہ گنجائش 15.65 ایم اے ایف ہے:

(1) سندھ پیراج (2.0 ایم اے ایف)

(2) شیوک ڈیم کثیر المقاصد منصوبہ (15.5 ایم اے ایف)

(3) اکھوری ڈیم (16.0 ایم اے ایف)

(4) چنیوٹ ڈیم (10.93 ایم اے ایف)

(5) مرنج ڈیم (10.40 ایم اے ایف)

(6) ہنگول ڈیم (10.816 ایم اے ایف)

-93 * جناب فتح اللہ خان:

کیا وزیر برائے آبی وسائل بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ موسمیاتی تبدیلی کے نتیجے میں حالیہ شدید بارشوں کے باعث ڈیرہ

اسماعیل خان میں دریائے سندھ کے دونوں کناروں پر حفاظتی پشتوں کی عدم موجودگی

کی وجہ سے شدید سیلاب آیا، جس کے نتیجے میں ہزاروں ایکڑ اراضی زیر آب آگئی،

سرکاری انفراسٹرکچر کو بھاری نقصان پہنچا، فصلوں کی بڑے پیمانے پر تباہی ہوئی اور قیمتی انسانی جانوں کا ضیاع ہوا؛

(ب) آیا یہ بھی امر واقع ہے کہ ڈیرہ اسماعیل خان اس سے قبل 2010، 2022، 2024ء اور

2025ء میں بڑے سیلابوں کا سامنا کر چکا ہے، جن سے وسیع پیمانے پر نقصانات ہوئے؛ نیز

(ج) اگر ایسا ہے، تو اس ضمن میں حکومت کیا اقدامات کر رہی ہے؟

وزیر برائے آبی وسائل (جناب محمد معین ڈٹو): (الف) ضلع ڈیرہ اسماعیل خان چشمہ بیراج

کے قرب و جوار میں دریائے سندھ کے دائیں کنارے پر واقع ہے جس میں ہیل / سیلاب سے تحفظ کے لاکھوں اُمور موجود ہیں جو کہ راستے اور دریا تریبی اسٹرکچر پر مشتمل ہے جو کہ دریائے سندھ کے دائیں کنارے پر ہیں جو کہ دریائی سیلابوں سے ضلع ڈیرہ اسماعیل خان کو تحفظ فراہم کرتے ہیں۔ مون سون 2025ء کے دوران، دریائے سندھ، ڈاؤن اسٹریم چشمہ بیراج پر 17 اگست 2025ء کو 495,435 کیوسک سیلابی پانی کا بہاؤ ریکارڈ کیا گیا جو کہ درمیانے درجے کے سیلاب کو ظاہر کرتا ہے۔ پانی کے بہاؤ کی مقدار شدید یا خطرناک سیلاب کی کیلنگر ہوں یعنی بہت زیادہ یا غیر معمولی شدید سیلاب کی درجہ بندی میں نہیں آتا ہے جبہ پل ڈی ایم اے خیبر پختونخوا اور / یا محکمہ آبپاشی، حکومت خیبر پختونخوا کی جانب سے ایف ایف سی کو کسی انسانی زندگی کے ضیاع، زرعی اراضی اور سرکاری انفراسٹرکچر کے نقصان کو رپورٹ نہیں کیا گیا ہے۔

(ب) 2010ء کے سیر سیلاب کے دوران، یکم اکتوبر 2010ء کو چشمہ بیراج پر ایک تاریخی اعلیٰ

سطح کا بہاؤ 1,036,673 کیوسک کو دریائے سندھ نزد ڈیرہ اسماعیل خان پر ریکارڈ کیا گیا ہے اگلے سالوں میں ڈاؤن اسٹریم چشمہ بیراج / نزد ڈیرہ اسماعیل خان پر دریائے سندھ کا زیادہ سے زیادہ بہاؤ 28 اگست 2022ء کو 523,937 کیوسک، 25 جولائی 2023ء کو 415,651 کیوسک، 9 اگست 2024ء کو 417,763 کیوسک اور 17 اگست 2025ء کو 495,435 کیوسک بالترتیب تھی۔ تاہم، صوبائی محکمہ آبپاشی (پی آئی ڈی)، خیبر پختونخوا اور پل ڈی ایم اے۔ خیبر پختونخوا کی جانب سے ایف ایف سی کو ضلع ڈی۔ آئی۔ خان میں ان سیلابوں سے کوئی سیلاب سے نقصان کی رپورٹ نہیں آئی ہے۔

(ج) وزارت آبی وسائل بذریعہ وفاقی سیلاب کمیشن (ایف ایف سی) نے (03) تین دس سالہ این ایف پی پیز یعنی این ایف پی پی-1، این ایف پی پی-2 اور این ایف پی پی-3 پر 1978-87، 1988-97 اور 2008-1998ء کے عرصے کے دوران بالترتیب تیار اور عملدرآمد کیا گیا ہے۔ بعد ازیں عرصے کے دوران، صوبوں کی سیلاب سے تحفظ کی اسکیموں پر جی بی اور اے جے اور کے حکومت پاکستان کی فنڈ کردہ عمومی/ہنگامی سیلاب پروگرام کے ذریعے عملدرآمد کیا گیا ہے تاہم 27 جون 2023ء کو ایکٹ کی جانب سے ایف پی ایس پی-3 کی منظوری کے بعد ایکٹ کے فیصلے کے مطابق عمومی/ہنگامی سیلاب پروگرام کو روک دیا گیا ہے۔

2010، 2011 اور 2012ء کے لگاتار سیلابوں کے بعد، مئی 2017ء کو سی سی آئی کی جانب سے منظوری اور 332.246 بلین روپے کی تخمینہ کردہ لاگت سے تیار کی گئی ہے تاہم اس پر ڈونر فنڈنگ کی کمی کے باعث عملدرآمد نہیں ہو سکا۔ 2022ء کے سیلاب اور 29 اگست 2022ء کو پی ایم کی ہدایت کی پیروی میں، ایف ایف سی نے 2022ء کے سیلاب سے ملنے والے سبق کو شامل کرنے کے لیے این ایف پی پی-4 کو اپ ڈیٹ کیا ہے؛ وزارت آبی وسائل کی جانب سے حتمی شکل دیئے گئے ڈرافٹ تازہ ترین این ایف پی پی-4 کو جمع کرایا گیا ہے جس کی 22 اگست 2025ء کو سی سی آئی سے منظوری کے لیے بھیجا گیا ہے۔
منصوبے کو دو مراحل میں تقسیم کیا گیا ہے:

- فیز-1:

سیلاب تحفظ سیکٹر پروجیکٹ-III (ایف پی ایس پی-III) جو کہ 194.625 بلین روپے کی لاگت سے 170 ذیلی منصوبوں پر مشتمل ہے جس کی 27 جون 2023ء کو ایکٹ نے منظوری دی۔

- فیز-2:

205 ذیلی منصوبے جس کی مالیت 630 بلین روپے ہے کل = 375 تعداد۔ ذیلی منصوبوں کی لاگت 825 بلین روپے۔ ایف ایف سی فی الحال ایف پی ایس پی-III

پر عملدرآمد کے لیے رابطہ کر رہی ہے۔ تاہم ایک کے فیصلے کے مطابق ای اے ڈی کی جانب سے (80%) غیر ملکی فنڈنگ کے انتظام کی عدم دستیابی کے باعث عملی طور پر ابھی تک عملدرآمد نہیں کیا گیا ہے۔

تازہ ترین این ایف پی پی۔ IV کے تحت، ضلع ڈی۔ آئی خان کی سیلاب سے تحفظ کے لیے ایف پی ایس پی۔ III / این ایف پی پی۔ IV کے تحت 17,460 ملین روپے کی لاگت کے 8 (آٹھ) ذیلی منصوبوں کی حکمت آہانی حکومت خیبر پختونخوا نے تجویز دی ہے:

نمبر شمار	اسکیم کا نام	تحقیق کردہ لاگت (ملین روپے)
	فیر۔ I / این ایف پی ایس پی۔ III ذیلی منصوبے	
1-	ڈی۔ آئی خان میں ڈیمز کے ساتھ سیلاب سے متاثرہ سٹرکچر کی تعمیر و بحالی۔	402.759
2-	کولہ دریا کے ساتھ سیلاب سے متاثرہ سٹرکچر کی تعمیر و بحالی (ڈی آئی خان کے نزدیک دریائے سندھ ایک معاون نکاسی ندی)۔	176.818
3-	ضلع ڈی۔ آئی خان (طویل المدتی انتظام) میں دریائے سندھ کے بائیں کنارے کے ساتھ زرعی اراضی اور مویشی شاہ نواز جموںک بشارت وغیرہ کی آبادیوں / موصحات میں سیلاب اور کٹاؤ۔	186.70
4-	ڈی۔ آئی خان ذیلی ڈویژن (ذیلی منصوبے میں ضم علاقے) میں تنگی، بلوئی الگڈ پر سیلاب سے تحفظ کے امور	18.750
	ذیلی۔ میزان (فیر۔ I)	785.027
	فیر۔ II ذیلی منصوبہ جات	
5-	ٹانک اور ڈی۔ آئی خان علاقوں میں سیلاب کی تقسیم / پھیلاؤ کے سٹرکچر	2000
6-	مچھ حیدر ڈیم، ضلع ڈی۔ آئی خان کی تعمیر	9200
7-	چوہدرام زیم ڈیم، ضلع ڈی۔ آئی خان کی تعمیر	4521
8-	کورانا ڈیم، ضلع ڈی۔ آئی خان کی تعمیر	2954
	ذیلی میزان (فیر۔ II)	16,675
	کل میزان:	17,460.027

تاہم ایف ایف سی کی جانب سے یاد دہانیوں کے باوجود پی آئی ڈی، کے پی کی جانب سے

پی سی۔ I جمع نہیں کرائے گئے ہیں۔

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

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ بلوچستان میں مفت کینسر علاج کے توسیع شدہ اقدام کے لیے درست مالی ماڈل اور پائیداری کے منصوبے کی تفصیلات کیا ہیں، جن میں وفاقی حکومت کی شراکت، روپے فارما کی مشترکہ مالی معاونت کی حد اور ابتدائی شراکت داری کی مدت کے بعد ادویات کی مسلسل فراہمی اور ماہر علاج کی یقینی فراہمی کے طریقہ کار شامل ہوں:

(ب) اس عوامی ونجی شراکت داری کے ماڈل کو دیگر صوبوں میں نافذ کرنے کے لیے قومی حکمت عملی کیا ہے، نیز اس کو وفاقی صحت کارڈ اسکیم کے ساتھ ضم کرنے کی مجوزہ صورت کیا ہے؛ نیز

(ج) پاکستان میں سالانہ رپورٹ ہونے والے اندازاً ایک لاکھ اٹھتر ہزار (178,000) نئے کینسر کیسز سے نمٹنے کے لیے ملک بھر میں کینسر علاج مراکز کے قیام کی مقررہ مدت کیا ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) حکومت بلوچستان کے محکمہ صحت اور روشن پاکستان کے مابین ایک مفاہمتی یادداشت (MoU) پر دستخط کیے گئے ہیں، جس کے تحت صوبے کا پہلا بڑے پیمانے کا عوامی ونجی اشتراکی منصوبہ ”وزیر اعلیٰ خصوصی اقدام برائے علاج سرطان“ قائم کیا گیا ہے۔ یہ پروگرام ایک منظم لاگت میں شراکت کے ماڈل پر مبنی ہے، جس کے تحت روشن پاکستان 64 فیصد جبکہ حکومت بلوچستان 36 فیصد اخراجات برداشت کر رہی ہے۔

ابتدائی طور پر اس اقدام کا مقصد محروم طبقات کے لیے چھاتی کے سرطان کے جدید علاج تک رسائی میں توسیع تھا، تاکہ مالی رکاوٹوں کا خاتمہ اور علاج کی دستیابی میں بہتری لائی جاسکے۔ تین سالہ مدت کے اس منصوبے کو شروع ہونے ڈیڑھ سال گزر چکے ہیں اور اس کی عمل درآمد کی رفتار تسلسل اور استحکام کے ساتھ جاری ہے۔

جاری سال کے دوران اس اقدام کا دائرہ کار پھیپھڑوں اور جگر کے سرطان کے مریضوں تک بڑھا دیا گیا ہے، جس کے نتیجے میں پسماندہ علاقوں سے تعلق رکھنے والے تقریباً 300 افراد جدید ترین علاج سے مستفید ہو رہے ہیں۔ اس ماڈل کے باعث طبی نتائج میں بہتری، بیماری کے پھیلاؤ میں کمی اور مریضوں کے معیار زندگی میں قابل پیمائش اضافہ ہوا ہے۔

یہ اقدام صوبائی حکومت کے اس پختہ عزم کا مظہر ہے کہ مستحق اور نادار سرطان کے مریضوں کی بھرپور معاونت کی جائے۔ محکمہ صحت اس پروگرام کے تسلسل کے لیے مکمل طور پر پُر عزم ہے۔ بلوچستان میں عوامی و نجی اشتراک کی ایک مثال کے طور پر یہ منصوبہ اس امر کو واضح کرتا ہے کہ حکومت اور ادویہ ساز صنعت کے مابین منظم تعاون کسی طرح صحت کی خدمات کی فراہمی کو مضبوط بناتا اور کمزور علاقوں میں رسائی کے خلا کو پر کرتا ہے۔

(ب) چونکہ اٹھارویں آئینی ترمیم کے تحت صحت ایک مکمل طور پر صوبائی معاملہ ہے، اس لیے کسی ایک قومی ماڈل کو تمام صوبوں میں یکساں طور پر نافذ نہیں کیا جاسکتا۔ ہر صوبہ مقامی ضروریات، مالی استعداد اور خدمات کی فراہمی کے انتظامات کے مطابق روشن پاکستان کے ساتھ اپنا علیحدہ عوامی و نجی اشتراک کی ماڈل تشکیل دے رہا ہے۔

بلوچستان اس ضمن میں اپنا معاہدہ پہلے ہی طے کر چکا ہے، جیسا کہ اوپر بیان کیا گیا ہے، جبکہ حکومت سندھ اور حکومت پنجاب اس نوعیت کے ماڈلز پر پیش رفت کے آخری مراحل میں ہیں۔

وفاقی علاقوں۔ اسلام آباد اور ان حکومت علاقہ، آزاد جموں و کشمیر اور گلگت بلتستان کے لیے وزارت قومی صحت خدمات، ضوابط و رابطہ نے حال ہی میں روشن پاکستان لیٹیڈ کے ساتھ ایک معاہدہ کیا ہے، جس کے تحت وفاقی حکومت 27 فیصد جبکہ روشن 73 فیصد اخراجات برداشت کرے گی۔ اس معاہدے کے تحت پانچ سالہ مدت کے لیے سب سے زیادہ بوجھ والے تین سرطان جگر، پھیپھڑے اور چھاتی کے سرطان کے علاج کے لیے مفت ادویات فراہم کی جائیں گی۔

جہاں تک اس عوامی ونجی اشتراکی ماڈل کو کسی قومی صحت پیر-اسکیم، مثلاً وفاقی صحت کارڈ میں ضم کرنے کا تعلق ہے، تاحال اس نوعیت کا کوئی انضمام عمل میں نہیں لایا گیا۔

(ج) پاکستان اٹاک انرجی کمیشن کے زیر انتظام سرطان کے ہسپتال سالانہ 40 ہزار سے زائد نئے سرطان کے مریضوں کو طبی سہولیات فراہم کر رہے ہیں اور تقریباً 10 لاکھ طبی طریقہ علاج (procedures) سالانہ انجام دیتے ہیں، جو ملک میں سرطان کے مجموعی بوجھ کا تقریباً 80 فیصد بنتا ہے۔ ان ہسپتالوں میں مریضوں کو 18 طبی مراکز کے ذریعے یا تو مفت یا انتہائی رعایتی نرخوں پر اعلیٰ معیار کی تشخیصی اور علاج کی سہولیات فراہم کی جاتی ہیں۔

پاکستان اٹاک انرجی کمیشن کے نیوکلیئر میڈیسن و آکولوجی ہسپتال قومی سطح پر سرطان سے آگاہی اور انسدادی پروگراموں میں بھی فعال کردار ادا کر رہے ہیں۔ پاکستان کے مختلف صوبوں میں واقع ان مراکز کی تفصیل درج ذیل ہے:

سندھ:

- ضیاء الدین کینسر ہسپتال، ضیاء الدین یونیورسٹی، کراچی
- بیت السکون کینسر ہسپتال، کراچی
- دی کینسر فاؤنڈیشن ہسپتال، کراچی
- آغا خان یونیورسٹی ہسپتال، کراچی
- شوکت خانم میموریل کینسر ہسپتال و تحقیقاتی مرکز، کراچی
- اٹاک انرجی میڈیکل سینٹر (AEMC)، کراچی
- کراچی انسٹی ٹیوٹ آف ریڈیو تھراپی و نیوکلیئر میڈیسن (KIRAN)، کراچی
- لاڑکانہ انسٹی ٹیوٹ آف ریڈیو تھراپی و نیوکلیئر میڈیسن (LINAR)، لاڑکانہ
- نیوکلیئر انسٹی ٹیوٹ آف میڈیسن و ریڈیو تھراپی (NIMRA)، جامشورو

- نواب شاہ نیوکلیئر میڈیسن، آکولوجی و ریڈیو تھراپی انسٹیٹیوٹ (NORIN)،
نواب شاہ

- سائبر نائف، جناح ہسپتال، کراچی

پنجاب:

- شوکت خانم میموریل کینسر ہسپتال و تحقیقاتی مرکز، لاہور

- بہاولپور انسٹیٹیوٹ آف نیوکلیئر میڈیسن و آکولوجی (BINO)، بہاولپور

- سینٹر فار نیوکلیئر میڈیسن (CENUM)، لاہور

- گوجرانوالہ انسٹیٹیوٹ آف نیوکلیئر میڈیسن (GINUM)، گوجرانوالہ

- انسٹیٹیوٹ آف نیوکلیئر میڈیسن و آکولوجی، لاہور

- ملتان انسٹیٹیوٹ آف نیوکلیئر میڈیسن و ریڈیو تھراپی (MINAR)، ملتان

- پنجاب انسٹیٹیوٹ آف نیوکلیئر میڈیسن و ریڈیو تھراپی (PINUM)، فیصل آباد

خیبر پختونخوا:

- نار تھ ویسٹ جنرل ہسپتال و تحقیقاتی مرکز، پشاور

- شوکت خانم میموریل کینسر ہسپتال و تحقیقاتی مرکز، پشاور

- بنوں انسٹیٹیوٹ آف نیوکلیئر میڈیسن، آکولوجی و ریڈیو تھراپی (BINOR)، بنوں

- انسٹیٹیوٹ آف نیوکلیئر میڈیسن، آکولوجی و ریڈیو تھراپی (INOR)، ایبٹ آباد

- انسٹیٹیوٹ آف ریڈیو تھراپی و نیوکلیئر میڈیسن (IRNUM)، پشاور

- سوات انسٹیٹیوٹ آف نیوکلیئر میڈیسن، آکولوجی و ریڈیو تھراپی (SINOR)،

سید و شریف

- ڈی آئی خان انسٹیٹیوٹ آف نیوکلیئر میڈیسن و ریڈیو تھراپی، ڈیرہ اسماعیل خان

اسلام آباد دارالحکومت علاقہ:

- نیوکلیئر میڈیسن، آنکولوجی ورید یو تھراپی انسٹی ٹیوٹ (NORI)، پاکستان انسٹیٹیوٹ

آف میڈیکل سائنسز

- قائد اعظم انٹرنیشنل ہسپتال

- شفا انٹرنیشنل ہسپتال، اسلام آباد

گلگت بلتستان:

- گلگت انسٹیٹیوٹ آف نیوکلیئر میڈیسن و آنکولوجی، گلگت

بلوچستان:

- سینٹر فار نیوکلیئر میڈیسن ورید یو تھراپی (CENAR)، کوئٹہ

95- * جناب جمہور اقبال:

کیا وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت بیان فرمائیں گے کہ اسلام آباد میں

کن ہسپتالوں میں جگہ اور گروے کی بیوندکاری کی جارہی ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال):

حیثیت	مقام	سہولت کا نام
گروے کی بیوندکاری	سیکریٹری ایٹ مرکز اسلام آباد	علی میڈیکل ہسپتال
گروے کی بیوندکاری	ایوان صنعت و تجارت روڈ 9/1-G اسلام آباد	کے آر ایل ہسپتال
گروے کی بیوندکاری	مری روڈ بارہ کھو، اسلام آباد	اکبر نیازی ٹینک ہسپتال
گروے کی بیوندکاری	G-12/2 مرکز روڈ 8-G مرکز اسلام آباد	ایڈوانسڈ انٹرنیشنل ہسپتال
گروے کی بیوندکاری	12- کے مرکز روڈ 8-G مرکز اسلام آباد	میگس ہیلتھ ہسپتال
گروے اور جگر کی بیوندکاری	گلاہ موڈ پشاور روڈ اسلام آباد	قائد اعظم انٹرنیشنل ہسپتال
گروے اور جگر کی بیوندکاری	H-8/4 اسلام آباد	شفا انٹرنیشنل ہسپتال
جگر کی بیوندکاری	ملٹری ہسپتال، مال روڈ صدر راولپنڈی کینٹ	آری لیور ٹرانسپلانٹ یونٹ
گروے کی بیوندکاری	سی ایم ایچ راولپنڈی	آرڈ فورس انسٹیٹیوٹ آف یورولوجی

گروے کی پیوندکاری	مین ڈبل روڈ ٹی ڈبلیو ڈی اسلام آباد	ساتھ ایسٹ ہسپتال
گروے کی پیوندکاری	بالتقابل ایف۔ ٹاکن پارک 9-E اسلام آباد	پاکستان ایئر فورس ہسپتال
گروے کی پیوندکاری	پلاٹ نمبر 12 گلبر یاہل آئی ایٹ مرکز اسلام آباد	گرلس میڈیکل سینٹر
گروے کی پیوندکاری	سیکٹری، بحریہ انکیو اسلام آباد	قاروق ہسپتال

96 - * سید رفیع اللہ:

کیا وزیر برائے مکانات و تعمیرات بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ اسلام آباد میں دستیاب سرکاری رہائشی مکانات کی شعبہ دار اور

درجہ بندی کے لحاظ سے تفصیلات کیا ہیں؛

(ب) آیا یہ تصدیق کرنے کے لیے کوئی آڈٹ کیا گیا ہے کہ یہ پونٹس حقیقی طور پر الاٹ کیے گئے

ہیں یا غیر قانونی طور پر زیر قبضہ ہیں؛

(ج) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ سرکاری کوارٹرز کو مبینہ طور پر اسٹیٹ آفس کے اہلکاروں کی

مٹی بھگت سے کرائے پر دیا جا رہا ہے یا الاٹوں کی جانب سے انہیں آگے کرائے پر دیا

جا رہا ہے؛

(د) اگر ایسا ہے، تو اس بارے میں کی گئی کسی انکوائری یا سرفرہیقی آڈٹ کے نتائج کیا ہیں؛

(ه) اسٹیٹ آفس کے ملازمین کو الاٹ کردہ رہائش جن میں ان کی تاریخ تقرری،

جنرل ڈیننگ لسٹ (جی ڈبلیو ایل) میں سیناریٹی پوزیشن اور موجودہ رہائش کی الاٹمنٹ

کے لیے اختیار کردہ طریقہ کار شامل ہو کی تفصیلات کیا ہیں؛ نیز

(و) بدعنوانی کے سدباب، اجارہ داری کے خاتمے اور سرکاری رہائش کی شفاف اور میرٹ پر مبنی

الاٹمنٹ کو یقینی بنانے کے لیے کون سے اصلاحی اور احتسابی اقدامات کیے گئے ہیں؟

وزیر برائے مکانات و تعمیرات (میاں ریاض حسین پیرزادہ): (الف) اسلام آباد میں سرکاری

رہائش گاہوں کی سیکر اور کمیٹری وار تفصیل منسلک۔ الف پر ہے۔

(ب) اسٹیٹ آفس کا آڈٹ سالانہ بنیادوں پر ڈائریکٹوریٹ جنرل فیڈرل آڈٹ ورکس، اسلام آباد کی جانب سے کیا جاتا ہے جو قواعد کی کسی بھی خلاف ورزی یا بے ضابطگی کی نشاندہی کرتا ہے۔ اگر کوئی مکان غیر قانونی قبضے میں پایا جائے تو اسے فوری طور پر خالی کروا لیا جاتا ہے۔ مزید برآں، وفاقی کابینہ کی 26 اپریل 2024 کی ہدایات کے مطابق اسٹیٹ آفس نے انٹیلیجنس بیورو کے تعاون سے تمام سرکاری رہائش گاہوں کا جامع سروے شروع کیا ہے۔ اس کارروائی کے نتیجے میں مجموعی طور پر 1107 مکانات غیر قانونی قابضین کے قبضے سے منسوخ کر کے جنرل وینٹگ لسٹ (جی ڈبلیو ایل) میں شامل مستحق افراد کو الاٹ کر دیے گئے ہیں۔

(ج) اسٹیٹ آفس کے اہلکاروں کی ٹلی بھگت سے کسی بھی سرکاری کوارٹرز کو مزید کرائے پر دینے کی کوئی اطلاع موجود نہیں ہے۔ البتہ اگر کہیں اس نوعیت کے کرائے پر دینے کی نشاندہی یا رپورٹ موصول ہو تو اس پر فوری کارروائی کی جاتی ہے۔

(د) ایسا کوئی سرکاری کوارٹرز میں سے نہیں دیا جا رہا ہے اور نہ ہی اسٹیٹ آفس کے اہلکاروں کی ٹلی بھگت ہے۔

(ه) اسٹیٹ آفس کے ملازمین کو الاٹ شدہ سرکاری رہائش گاہوں کی تفصیل، ان کی تاریخ تقرری، جنرل وینٹگ لسٹ میں ان کا سناریائی نمبر اور موجودہ الاٹمنٹ کا طریقہ کار منسلک۔ ب پر ہے۔

(و) تمام سرکاری رہائش گاہوں کے ریکارڈ کو ڈیجیٹائز کرنے اور قواعد کے مطابق جنرل وینٹگ لسٹ سے میرٹ پر رہائش گاہوں کی الاٹمنٹ کے لیے محفوظ اور مکمل سافٹ ویئر تیار کرنے کا عمل جاری ہے تاکہ انسانی مداخلت کم سے کم ہو۔

(منسلک جات قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیے گئے ہیں)

97- *ڈاکٹر شرمیلا فاروقی:

کیا وزیر برائے ریلوے بیان فرمائیں گے:

(الف) ٹرینوں کو ٹھیکے پر دینے کے لیے اٹریوں کے انتخاب کے لیے استعمال ہونے والا مخصوص آپریشنل اور مالیاتی معیار بشمول ان کے خسارے اور ریونیو کے درمیان موجودہ تناسب اور ریلوے (سہ فریقی متعلقہ آپریشنز) قواعد، 2021ء کے تحت نجی آپریشنز کے حوالے سے مقرر کردہ کارکردگی کے معیارات کیا ہیں؛

(ب) ایشیائی ترقیاتی بینک سے ملنے والی 10 ملین ڈالر کی تکنیکی معاونت کے لیے عملدرآمد کے ضابطہ کار کی تفصیلات کیا ہیں؛ نیز

(ج) ریلوے کی 167,000 / ایکڑ اراضی کمرشل استعمال کے ذریعے حاصل کردہ آمدن زیادہ سے زیادہ کرنے کے لیے سرکاری نجی شراکت داریوں کے تحت اسے قومی ریلوے اراضی کے ترقیاتی منصوبے کے ساتھ کیسے مربوط کیا جائے گا اور اس بابت تفصیلات کیا ہیں؟

وزیر برائے ریلوے (جناب محمد حنیف عباسی): (الف) پاکستان ریلوے کے ہیڈ کوارٹرز

میں ٹرینوں کی کمرشل مینجمنٹ کی آؤٹ سورسنگ کا ایک جامع طریقہ کار موجود ہے۔ تاہم، پاکستان ریلوے (تھرڈ پارٹی آپریشن) قواعد، 2021 موجود نہیں ہیں۔

پاکستان ریلوے نے منظور شدہ آؤٹ سورسنگ پالیسی کے مطابق گیارہ (11) مسافر ٹرینوں کو کمرشل مینجمنٹ کے لیے منتخب کیا ہے۔ اس انتخاب میں آپریشنل عملدرآمد، مالیاتی کارکردگی اور سروس میں بہتری کے مقاصد کو مد نظر رکھا گیا ہے۔

آپریشنل معیار

☆ ٹرین آپریشن مینجمنٹ پاکستان ریلوے کے پاس ہی رہے گی۔

☆ مستحکم طلب والی روایتی طویل / درمیانی روٹ کی ٹرینیں۔

☆ آؤٹ سورسنگ کے لیے موزوں معیاری ہیئت ترکیبی۔

☆ صرف کمرشل آپریشنز آؤٹ سورس کیے جاتے ہیں۔

کارکردگی کے پیمانے

☆ منظور شدہ ٹائم ٹیبل اور ٹرین کیپوزیشن کے مطابق مسلسل آپریشن۔

☆ تمام واجبات، ٹیکسوں اور ہفتہ وار ادائیگیوں کا بروقت جمع کروانا۔

☆ سروس کوالٹی کے معیارات، صفائی ستھرائی، کیئرنگ کی حفظان صحت اور عملے کی فراہمی کی تعمیل۔

☆ تمام قوانین، حفاظتی ضوابط اور پاکستان ریلوے کی آپریشنل ہدایات کی پابندی۔

☆ غیر تسلی بخش کارکردگی، مالیاتی نادرہنگی، بدعنوانی یا سروس چھوڑ دینا معاہدہ ختم کرنے کی ٹھوس وجوہات تصور کی جائیں گی۔

مالیاتی معیارات

☆ ٹرینیں پیپرا (PPRA) قواعد 2004 کے مطابق کھلی نیلامی کے ذریعے آؤٹ سورس کی جاتی ہیں۔

☆ بولی کی سیکورٹی: (Bid security) ہر ٹرین کے بیج مارک کا 1% برقرار رکھا جاتا ہے۔

☆ پرفارمنس سیکورٹی: سالانہ معاہدے کی قدر کا 5% فیصد برقرار رکھا جاتا ہے۔

☆ سات روزہ پیشگی ہفتہ وار ادائیگی لازمی ہے۔

تاہم، یہ آگاہ کیا جاتا ہے کہ گیارہ میں سے صرف تین ٹرینیں آؤٹ سورس کی گئی ہیں۔ باقی ماندہ

آٹھ ٹرینوں کی نیلامی مقررہ طریقہ کار کے مطابق اگلے مرحلے میں کی جائے گی۔

(ب) پراجیکٹ ریڈی فیس فنانسنگ (پی آر ایف) قرضے کی رقم 10 (دس) ملین امریکی ڈالر ہے جو کہ اے ڈی بی کی جانب سے 20-11-2025ء کو منظور کیا گیا جسبہ قرضے کا معاہدہ اور منصوبے کا معاہدہ 05-12-2025ء کو اقتصادی امور ڈویژن میں کیا گیا۔ تعاون کا فریم ورک حسب ذیل پر مشتمل ہوگا۔

ریکارڈس	تقریباً (بوائس ڈی ملین)	آؤٹ ہٹ	سرگرمی	
	کراچی، مدہ جزی بیکشن کے تفصیلی انجینئرنگ ڈیزائن (ڈی ای ڈی) کا جائزہ اور مدہ جزی ملان بیکشن کے تفصیلی انجینئرنگ ڈیزائن (ڈی ای ڈی) کی تیار	5.5	تفصیلی انجینئرنگ ڈیزائن (بشمول جائزہ)	1-
	منصوبہ پاکستان ریلوے کی مالی اور ادارہ جاتی استحکام کو تقویت دینے کے لیے مالی سرگرمیاں مراعات ہونے۔	2.0	اسلاماتی سرگرمیاں	2-
	پی آر ایف ان مشاورت کی خدمات، منصوبے عمل درآمد پونٹ (بی آئی پی) کے لیے بار بار لاگت کی فراہمی اور فراہمی کی استعداد کار کی تعمیر سازی مزید تیار کرنا اور ایجنسیوں کو ورک ٹائپس کا اہتمام کرنا۔	3.2	استعداد کار سازی	3-

(ج) پاکستان ریلوے کے پاس ملک بھر میں 168,858 ایکڑ اراضی ہے۔ کمرشل استعمال کے ذریعے ریونیو کے حصول کے لیے ریلوے انجینئرنگ کوڈ کے پیرا-807-ای کے مطابق اس وقت غیر فعال اراضی پٹے پر ہے۔ مسابقت اور غیر مسابقتی عمل کے ذریعے آج تک تقریباً 114,087 ایکڑ غیر فعال اراضی پٹے پر دی گئی ہے جس سے گزشتہ پانچ مالی سالوں (2021-22ء تا 2024-25ء) کے دوران 16,957 ملین روپے حاصل ہوئے۔

بقیہ زمین بینک کے زیادہ سے زیادہ اور منظم استعمال کے حصول کے سلسلے میں پاکستان ریلوے اپنے زمینی اثاثہ جات کو منظم پی پی فریم ورک کے ذریعے نیشنل ریل لینڈ ڈویلپمنٹ پراجیکٹ کے ساتھ ضم کرنے کی تجویز پیش کرتا ہے۔ اس نکتہ نظر کے تحت تمام نشاندہی کردہ اور زمینی پارسلوں خاص طور پر جو اہم راہداریوں، اسٹیشنوں، یارڈز، ورکشاپس اور شہری مشترک مقامات پر واقع ہیں کی نقشہ بندی، درجہ بندی کی جائے گی اور این آر ایل ڈی پی کے ماسٹر پلان کے ساتھ ہم آہنگ بنایا جائے گا تاکہ ہم آہنگ، شفاف اور زیادہ سے زیادہ قدر کو یقینی بنایا جاسکے۔

انضمام کو ریلوے اراضی کی ترویجی زوننگ کے ذریعے اہم آپریشنل، معاہدات اور فالتو کمرشل درجہ بندیوں میں عملدرآمد کیا جائے گا جس میں ترقی کے لئے صرف غیر ضروری زمین کی پیشگی کی جارہی ہے۔ کمرشل تزیین کے لئے طویل مدتی طور پر پٹہ پر دینا، مراعاتی، مشترکہ منصوبے اور ریونیو کے باہمی تبادلہ کے انتظامات ایسے پی پی پی طریقوں کے ذریعے کیا جائے گا، اس بات کو یقینی بناتے ہوئے کہ زمین کی ملکیت پاکستان ریلوے کے پاس رہے جبکہ نجی شراکت دار سرمایہ کاری، مہارت اور کارکردگی میں کردار ادا کریں۔

قومی ریلوے لینڈ ڈیولپمنٹ پروگرام کے تحت حاصل ہونے والی آمدن کو مخصوص طور پر محفوظ رکھا جائے گا تاکہ اسے ریلوے کے بنیادی ڈھانچے میں بہتری، آپریشنل امور بشمول پٹری کی دیکھ بھال، روٹنگ اسٹاک کی تجدید، حفاظتی اقدامات اور سفری سہولیات میں بہتری کے لیے استعمال کیا جاسکے، جس کے نتیجے میں وفاقی سبڈی پرائیونٹ میں نمایاں کمی واقع ہوگی۔

NRLDP کے تحت ایک مرکزی طرز حکمرانی اور نگرانی کا نظام قائم کیا جائے گا، جس کے ذریعے زمین کی قیمت کے تعین، بولی کے عمل اور معاہدہ جاتی طریقہ کار کو یکساں بنایا جائے گا، مسابقتی بولی اور آزادانہ آڈٹس کے ذریعے شفافیت کو یقینی بنایا جائے گا، جبکہ پبلک پرائیویٹ پارٹنرشپ کے مناسب رسک شیئرنگ ڈھانچوں کے ذریعے ممکنہ خطرات کا مذاک کیا جائے گا۔

آمدن کے حصول کے ساتھ ساتھ، NRLDP کے ساتھ انضمام سے ریلوے اراضی پر ناجائز تجاویزات کی روک تھام، منصوبہ بند شہری ترقی کے فروغ، ریلوے اسٹیشنوں کے گرد و نواح میں مسافروں کی سہولیات میں بہتری اور مقامی معاشی سرگرمیوں کے فروغ میں بھی مدد ملے گی۔

مجموعی طور پر، ایک مضبوط پبلک پرائیویٹ پارٹنرشپ فریم ورک کے تحت NRLDP کے ساتھ ہم آہنگی کے ذریعے پاکستان ریلوے کا ہدف یہ ہے کہ اپنی وسیع اراضی کو ایک پائیدار اور مسلسل آمدنی کے ذریعے میں تبدیل کیا جائے، جبکہ ریلوے کے بنیادی آپریشنل مینڈیٹ کا مکمل تحفظ بھی یقینی بنایا جائے۔

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

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ حکومت اسلام آباد میں آغا خان یونیورسٹی ٹیچنگ ہسپتال کے قیام کے لیے منصوبہ بندی کر رہی ہے؛

(ب) اگر جوبالا (الف) کا جواب اثبات میں ہے، تو مذکورہ ہسپتال پر کام کب شروع ہوگا؛ نیز

(ج) اس کے مقام اور اس پر آنے والے اخراجات کی تفصیلات کیا ہیں؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) جی نہیں۔

اس وقت، وزارت قومی صحت، خدمات، ضوابط و معاونت کی جانب سے اسلام آباد میں آغا خان یونیورسٹی ٹیچنگ ہسپتال کے قیام کے لئے کوئی تجویز زیر غور نہیں ہے اور نہ ہی اس جیسا کوئی منصوبہ پی ایس ڈی پی 2025-26 میں شامل ہے۔

تاہم یہ معلوم ہوا ہے کہ آغا خان یونیورسٹی (اے کے یو) نے اسلام آباد میں آغا خان یونیورسٹی کیمپس، بشمول صحت کی سہولیات کے قیام میں دلچسپی کا اظہار کیا ہے اور اس ضمن میں وزارت داخلہ اور کیپٹل ڈیولپمنٹ اتھارٹی (سی ڈی اے) سے اراضی کے حصول کے لیے رابطہ کیا ہے۔

(ب) یہ ایک نجی شعبہ کا اقدام ہے اور سرکاری شعبہ کا منصوبہ نہیں ہے۔

(ج) تاہم، ایسا کوئی ہسپتال/منصوبہ نہ تو پی ایس ڈی پی 2025-26 میں شامل ہے، اور نہ ہی

اس وقت حکومت کی جانب سے تجویز یا منظوری کے کسی مرحلے میں ہے، اسی مرحلے پر اخراجات اور مقام سے متعلق تفصیلات کا سوال پیدا نہیں ہوتا۔

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

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ ملک میں موسم سرما کے دوران پانچ سال سے کم عمر کے بچوں کے

لیے نمونیا کا مرض سنگین خطرہ بنا ہوا ہے، باوجود اس امر کے کہ اینٹی بائیوٹکس، آکسیجن

تھیراپی اور ویکسینوں سمیت کم لاگت کے اقدامات کے مواقع دستیاب ہیں؛ نیز

(ب) نمونیا کے باعث 2 سے 59 ماہ کی عمر کے بچوں میں اموات کو کم کرنے کے لیے حکومت

کون سی مربوط کوششیں کر رہی ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) نمونیا عالمی

سطح پر پانچ (5) سال سے کم عمر بچوں میں اموات کی سب سے بڑی وجہ ہے) ہے (عالمی ادارہ صحت)۔

جنوبی ایشیا میں اس سے اموات کی شرح دنیا کے دیگر خطوں کے مقابلے میں زیادہ ہے۔ پاکستان میں سانس

کی نالی کے انفیکشنز، بشمول نمونیا، بدستور صحت عامہ کا ایک اہم مسئلہ ہیں؛ تاہم وزارت برائے قومی صحت

خدمات، ضوابط و معاونت کی جانب سے بین الاقوامی تکنیکی معاونت سے مرتب کردہ قومی امراض کے

تجربات قابل ذکر پیش رفت کو ظاہر کرتے ہیں، جن کے مطابق سانس کی نالی کے انفیکشنز اموات کی

وجوہات میں تیسرے نمبر سے کم ہو کر چھٹے نمبر پر آ گئے ہیں، جو کہ تدارک، تشخیص اور صحت کے نظام کے رد عمل

میں بہتری کی عکاسی کرتا ہے۔ یہ امر قابل ذکر ہے کہ اینٹی بائیوٹکس، آکسیجن تھیراپی اور ویکسینز جیسے کم لاگت

اور مؤثر اقدامات کی دستیابی کے باوجود سر دیوں میں نمونیا سے مسلسل اموات اس بات کی نشاندہی کرتی ہیں

کہ چیلنج اقدامات کی عدم موجودگی نہیں، بلکہ دیگر عوامل میں مضر ہے، جن میں جٹلا ہونے کے خطرات، موسمی

پھیلاؤ کے محرکات، علاج میں تاخیر، صحت کے نظام کی صلاحیت اور غیر مساوی رسائی شامل ہیں۔ مزید

برآں، کمزور سماجی و معاشی حالات، صحت کے حصول سے متعلق نامناسب رویہ اور زیادہ مہجان آبادی کے

باوجود، پاکستان نمونیا سے ہونے والی اموات میں بھارت اور تاجکستان کے بعد تیسرے نمبر پر ہے، جو

بالترتیب پہلے اور دوسرے نمبر پر ہیں (عالمی بوجھ امراض)۔ یہ رجحان صرف پاکستان تک محدود نہیں ہے۔ عالمی سطح پر، سانس کی نالی کے شدید انفیکشنز سے وابستہ بیماری اور اموات میں سردیوں کے موسم میں مسلسل اضافہ دیکھا جاتا ہے، حتیٰ کہ ان ممالک میں بھی جہاں ہوا کے معیار کے اشاریے نسبتاً کم اور صحت کے نظام مضبوط ہیں۔ لہذا پاکستان کا وہابیاتی تجربہ عالمی موسمی رجحانات سے ہم آہنگ ہے؛ تاہم اموات کی درجہ بندی میں دیکھی جانے والی کمی مسلسل قومی پیش رفت کو اجاگر کرتی ہے اور مزید بہتری کے لیے ایک مضبوط بنیاد فراہم کرتی ہے۔

(ب) حکومت پاکستان نے نمونیا سے اموات میں کمی کے لیے مربوط اور نظام کی سطح پر اقدامات کیے ہیں، جن میں بروقت تشخیص، رد عمل اور صحت کی بنیادی دیکھ بھال کے نظام کو مضبوط بنانے پر بھرپور توجہ دی گئی ہے۔ ایک اہم اقدام امراض کی نگرانی اور رد عمل کے مربوط نظام (آئی ڈی ایس آر) کی مضبوطی ہے، جس کے ذریعے نمونیا اور دیگر متعدی امراض کی بروقت نشاندہی ممکن ہوئی اور صحت عامہ کے فوری اقدامات کو تقویت ملی۔ آئی ڈی ایس آر کے علامات پر مبنی نگرانی کے اعداد و شمار کے مطابق، پانچ (5) سال سے کم عمر بچوں میں شدید نچلے سانس کی نالی کے انفیکشن (اے ایل آر آئی) کے کیسز 2023ء میں 725,120 سے کم ہو کر 2025ء میں 626,931 رہ گئے، جو بہتر نگرانی، بروقت رد عمل اور حفاظتی اثرات کو ظاہر کرتا ہے۔

اسی طرح، پاکستان نے وہابی امراض کے عملی تربیتی پروگرام (ایف ای ٹی پی۔ پاکستان) کے ذریعے صحت عامہ کی افرادی قوت کی استعداد میں اضافے کے لیے سرمایہ کاری کی ہے، جس کے تحت وباء کے پھیلنے کی بروقت نشاندہی، فوری تفتیش اور رد عمل کے لیے قومی اور مقامی سطح پر صلاحیتوں کو بہتر بنایا گیا ہے۔ یہ افرادی قوت نمونیا کے پھیلاؤ کی بروقت نشاندہی اور اس کے مزید پھیلاؤ کی روک تھام کے لیے اہم ہے۔ حکومت نے صحت عامہ کے نظام میں کم لاگت اور موثر اقدامات بشمول حفاظتی ٹیکہ جات، اینٹی بائیوٹکس اور آکسیجن تھراپی، کی دستیابی کو یقینی بنانے پر بھی توجہ دی ہے، بالخصوص صحت کی ابتدائی دیکھ بھال کے نظام کو بطور اولین رابطہ مرکز مضبوط بنانے پر زور دیا گیا ہے۔

مزید برآں، قومی ادارہ صحت ہر سال موسمی تبدیلی سے قبل سانس کی نالی کے انفیکشنز، بالخصوص زکام، سے بچاؤ اور کنٹرول سے متعلق ہدایات مرتب اور جاری کرتا ہے، تاکہ صحت کے دیکھ بھال سے وابستہ اہلکاروں کو سانس کی نالی کے انفیکشنز کی بروقت تشخیص اور مناسب علاج میں رہنمائی فراہم کی جاسکے، اور عام کمیونٹی کو سانس کی نالی کے جراثیم سے تحفظ اور بچاؤ کے لیے احتیاطی تدابیر اختیار کرنے کے حوالے سے آگاہی فراہم کی جاسکے۔ اس کے علاوہ، قومی ادارہ صحت ترجیحی متعدی امراض، بشمول سانس کی نالی کے انفیکشنز سے متعلق موسمی آگاہی اور انتخابی مراسم بھی مرتب اور جاری کرتا ہے، تاکہ صحت کی دیکھ بھال سے وابستہ اہلکاروں کو متعدی امراض کے موسمی رجحانات، ملک میں ان کے پھیلاؤ، اور صحت کی دیکھ بھال کی سہولیات میں مریضوں، بشمول نمونیا، کے مؤثر دیکھ بھال کے بارے میں رہنمائی فراہم کی جاسکے۔

مزید یہ کہ این آئی ایچ کی سربراہی میں آئی ڈی ایس آر فریم ورک میں اموات کی نگرانی کے نظام کے مجوزہ نفاذ سے اموات کی وجوہات سے متعلق ڈیٹا کے لیے معیار اور بروقت دستیابی میں مزید بہتری آئے گی۔ اس کے نتیجے میں اقدامات کو زیادہ درست انداز میں ہدف بنانا ممکن ہو سکے گا اور بچوں میں قابل تدارک نمونیا سے اموات میں کمی کے عمل میں تیزی آئے گی۔

پانچ سال سے کم عمر بچوں کو حفاظتی ٹیکہ جات لگانے کو 2025ء کے دوران خصوصی رسائی مہمات کے ذریعے بہتر بنایا گیا، جس کا مقصد قوت مدافعت میں اضافہ کرنا اور ان بچوں تک رسائی حاصل کرنا تھا جو نمونیا کے معمول کے حفاظتی ٹیکے لگوانے سے محروم رہ گئے تھے۔

100- * جناب محمد بشیر خان:

کیا وزیر برائے مکانات و تعمیرات غیر نشاندہ سوال نمبر 13 جس کا جواب 10 نومبر، 2025ء کو دیا گیا، کے حوالے سے بیان فرمائیں گے:

(الف) ان ٹھیکیداروں کے کوائف کیا ہیں جنہوں نے اپنی رقم کو استعمال کرتے ہوئے اربوں روپے کی لاگت کے سرکاری منصوبے مکمل کیے؛

(ب) مذکورہ ٹھیکیداروں کو قوم کی ادائیگی نہ کرنے کی وجوہات کیا ہیں، حالانکہ اسے کافی سال گزر چکے ہیں اور متعلقہ محکموں سے رشوت کی مبینہ طور پر ادائیگی کا مطالبہ بھی کیا جا رہا ہے؛ نیز

(ج) اپنے تمام منصوبے مکمل کرنے والے سرکاری ٹھیکیداروں، جو منصوبوں کی تکمیل کے باوجود دیگر ٹھیکیداروں کے ساتھ ساتھ اپنے واجبات کی وصولی کے لیے ایک سے دوسرے دفتر کے چکر لگا رہے ہیں، کو قوم کی ادائیگی کب تک کر دی جائے گی؟

وزیر برائے مکانات و تعمیرات (میاں ریاض حسین پیرزادہ):

(الف) i۔ جو اب گزارش ہے کہ سرکاری ترقیاتی منصوبے منظور شدہ معاہدوں، منظور شدہ PC-Is/

تعمینہ جات اور بجٹ کی دستیابی کے مطابق سختی سے مکمل کیے جاتے ہیں۔ ٹھیکیداروں کو سیلف فنانسنگ (اپنی مدد آپ) کی بنیاد پر کام پر نہیں لگایا جاتا۔

وفاقی تعمیراتی ڈھانچے کی تشکیل نو کے نتیجے میں، پاک پی ڈبلیو ڈی (Pak. PWD) کے تمام جاری اور نامکمل منصوبے مزید تکمیل کے لیے مختلف وفاقی اور صوبائی اداروں کو منتقل کر دیے گئے تھے۔ منتقلی کے وقت، پی ایس ڈی پی (PSDP) منصوبوں، ڈیپازٹ ورکس، ایس اے پی (SAP) اسکیموں اور مرمت و دیکھ بھال کے کاموں کے تحت واجب الادا واجبات اور ٹھیکیداروں کے دعووں کی ایک بڑی تعداد موجود تھی۔

ii۔ ان واجبات کی ادائیگی فوری طور پر نہیں کی جاسکی، جس کی وجوہات میں متعلقہ مراحل

پرفنڈز کی عدم دستیابی، زیر التوا آڈٹ اعتراضات و تحقیقات، اور جانشین تنظیموں کو منتقلی کے دوران ریکارڈ کی مفاہمت (reconciliation) اور تصدیق کے لیے

درکار وقت شامل ہے۔

ساتھ اورل پولیو ویکسین (OPV) کی فراہمی کو بھی سبجا کیا، جس کے تحت 89 ہائی رسک اضلاع میں 19 ملین بچوں کو پولیو کے قطرے پلائے گئے۔ مہم کے دوران اور مہمات کے درمیانی وقفوں میں رہ جانے والے بچوں کو موثر طریقے سے ٹریس کیا گیا اور انہیں ویکسین پلائی گئی۔

مزید برآں، کراچی اور کوئٹہ ڈویژن کے بنیادی حساس علاقوں (core reservoirs) میں فریکشل IPV-OPV مہمات چلائی گئیں۔ لاہور میں، زیادہ عمر کے بچوں کے لیے فریکشل IPV مہم چلائی گئی، جس میں 4 ماہ سے 15 سال تک کی عمر کے بچوں کو ویکسین پلائی گئی۔

گھر گھر پولیو مہمات کے علاوہ، پولیو پروگرام خطرات کو مزید کم کرنے کے لیے عملی ویکسینیشن کی مختلف حکمت عملیوں پر بھی عمل پیرا ہے۔ ملک بھر کے اہم ترویجی مقامات پر قائم ٹرانزٹ ویکسینیشن پوائنٹس کے ذریعے نقل مکانی کرنے والی آبادیوں اور سفر کرنے والے بچوں کی مسلسل ویکسینیشن کی جا رہی ہے۔

پاکستان پولیو پروگرام، اس مشترکہ وہائی بلاک (epidemiological block) سے پولیو وائرس کے خاتمے کے لیے افغانستان پولیو پروگرام کے ساتھ قریبی ہم آہنگی برقرار رکھے ہوئے ہے سرحدی گزرگاہوں پر تمام عمر کے افراد کی ویکسینیشن کی جا رہی ہے اور سرحدی یونین کونسلو (UCs) میں ہم آہنگ ویکسینیشن کی متعدد سرگرمیاں نافذ کی گئیں۔ اپریل، مئی اور دسمبر 2025 کی ملک گیر پولیو مہمات کو افغانستان کے ساتھ ہم آہنگ (Synchronized) کیا گیا تھا۔

پولیو اور حفاظتی ٹیکہ جات کے معمول کے پروگرام (RI) کو ترجیح کو بہتر بنانے کے لیے قریبی تعاون سے کام کر رہے ہیں۔ نومبر میں، 89 اضلاع میں خسرہ اور روبیلا (MR) مہم کے دوران پولیو ویکسین بھی دی گئی۔ جون جولائی کے دوران 'بگ کچ اپ' (Big catch-up) سرگرمی کا تیسرا مرحلہ منعقد کیا گیا۔ 14 اضلاع میں زیر و زود (ایسے بچے جنہوں نے ایک بھی ٹیکہ نہ لگوا یا ہو) کے ڈیٹا کو ڈیجیٹل کر دیا گیا ہے

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

(الف) سال 2025ء کے دوران ملک میں رپورٹ کردہ پولیو کے 30 کیسز کی روشنی میں پولیو کے خاتمے کیلئے کی گئی کاوشوں کی موجودہ صورتحال کیا ہے؛ نیز

(ب) ملک کو پولیو کے مرض سے یقینی طور پر پاک قرار دینے کے لیے حکومت مزید کیا اقدامات کر رہی ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) پولیو کے خاتمے کو اولین ترجیح دیتے ہوئے، حکومت ملک کو پولیو سے پاک بنانے کے لیے مربوط کوششیں کر رہی ہے۔ پولیو کے خاتمے کے لیے ایک جامع ”نیشنل ایمرجنسی ایکشن پلان“ (NEAP 2025-26) تمام صوبوں اور علاقوں میں حکومتی عزم اور مکمل نگرانی کے ساتھ سرگرمی سے عمل درآمد کیا جا رہا ہے۔

معزز وزیر اعظم ذاتی طور پر پولیو کے خاتمے کی کوششوں کی نگرانی کر رہے ہیں اور وہ باقاعدگی سے نیشنل ٹاسک فورس اور پولیو سے متعلق جائزہ اجلاسوں کی صدارت کرتے ہیں۔ وفاقی وزیر صحت پولیو کے خاتمے کی ان کوششوں کی صف اول سے قیادت کر رہے ہیں۔ وہ ذاتی طور پر پولیو مہمات کے نفاذ کی نگرانی کرتے ہیں اور تمام صوبوں اور علاقوں کے ساتھ ہم سے قبل اور ہم کے بعد کے جائزہ اجلاسوں کی صدارت کرتے ہیں۔ اسی طرح وزیر اعلیٰ، چیف سیکرٹریز، کمشنرز اور ڈپٹی کمشنرز کی سطح پر بھی سخت نگرانی اور قیادت برقرار رکھی جا رہی ہے۔

حکومت پولیو ایکسٹینشن مہم کے ایک سخت شیڈول پر عمل درآمد کر رہی ہے۔ سال 2025 کے دوران، پانچ ملک گیر مہمات اور ایک ذیلی قومی (sub-national) مہم چلائی گئی۔ ہر ملک گیر مہم میں تقریباً 45 ملین (ساڑھے چار کروڑ) بچوں کو ویکسین پلائی گئی۔ پولیو پروگرام نے خسرہ اور روپیلا (MR) مہم کے

(ج) مذکورہ منصوبے کی تعمیر میں ظاہری طویل تاخیر کی وجوہات کیا ہیں؛ نیز

(د) آیا اس کے آغاز کے لیے جو ابھی پڑنی کسی تدابیر کا آغاز کیا گیا یا حکومت اب تک اس

کے آغاز پر غور کر رہی ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) اس بات کے

بارے میں اپ ڈیٹ کیا جاتا ہے کہ اس وقت ایف جی پی سی-II کی تعمیر کا کام تیز رفتاری سے جاری ہے

اس پر حقیقی پیشرفت 42 فیصد جبکہ مالیاتی پیشرفت 37 فیصد ہوئی ہے۔ متوقع تکمیل کی تاریخ 30 جون،

2027ء ہے۔

(ب) آئی ڈی اے پی منصوبے پر عملدرآمد کا ادارہ ہے، جس نے تعمیراتی کام کے لیے میسرز

سی سی ای سی سی۔ سلمان جے وی کو ٹھیکہ دیا۔ مزید یہ کہ آج تک اس پر آنے والی کل لاگت

9.00 ارب روپے ہے۔ یہ رقم آئی ڈی اے پی کو جاری ہو چکی ہے۔

(ج) مذکورہ منصوبے کی تکمیل میں متصور کردہ تاخیر کی وجہ تاخیر سے ٹھیکہ ملنے (سال 2023ء

میں) کو قرار دیا جاسکتا ہے اور اس کی ایک وجہ انتہائی سخت زمین کی سطح بھی ہو سکتی ہے، جس کی وجہ سے ابتدائی

کھدائی میں رکاوٹ پیدا ہوئی۔

(د) کیونکہ اس منصوبہ پر وفاقی حکومت کی سرپرستی میں عملدرآمد کیا جا رہا ہے، جو کہ جملہ

سرکاری قواعد، ضوابط اور احتساب کے اقدامات کے تحت ہے۔ مزید یہ کہ منصوبے پر ہونے والے کام کا

باقاعدگی سے جائزہ لیا جاتا ہے اور وزارت قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت اور وزارت منصوبہ بندی،

ترقی و خصوصی اقدامات کے سرکاری اہلکار اسے ٹریک کرتے ہیں اور پیشرفت کے جائزے کے لیے میعاد

دورے بھی کرتے ہیں۔

شمار نمبر	منصوبہ کا نام	منظور شدہ لاگت (ملین روپے)	اخراجات (ملین روپوں میں)
1	دیجی صحت کی سہولیات کی جدت کاری اور عرصہ صحت کو مستحکم بنانا	1,061.774	1,016.541
2	اسلام آباد اور انگوٹھی علاقہ میں 4 بنیادی مراکز صحت کا قیام	999.984	614.824
3	نور ایڈوانس ٹیکنالوجی چائلنجنگ سینٹر، بھارت نگر کلاں	420.886	285.967
4	ایئر ٹی ایف سی سینٹر اسپتال، امام ہدی	639.389	485.516
5	در ایڈوانس چائلنجنگ سینٹر اسپتال، گوہرا شہاں (ہنگ)	460.313	315.729
6	زچہ دیجی ہیلتھ خدمات ۲۳۱۹ بھارت نگر	242.318	234.377

تجدید ہے۔

یہاں یہ امر قابل ذکر ہے کہ خواتین کی تولیدی خود مختاری اور محفوظ زچہ صحت کی خدمات کے اہداف مذکورہ مداخلتوں کے ذریعے حاصل کیے گئے ہیں،

جن میں بنیادی ڈھانچے کی ترقی اور زچہ، نوزائیدہ اور اطفال کی صحت کی خدمات میں توسیع شامل ہے۔

(ج) مذکورہ درج منصوبوں پر کیے گئے اخراجات کا بیرونی آڈٹ مالی سال 2023-24 تک مکمل ہو چکا ہے۔ مالی سال 2024-25 کے لیے داخلی آڈٹ مکمل ہو چکا ہے، جبکہ بیرونی آڈٹ زیر التواء ہے

102- * ڈاکٹر شازیہ ثوبیہ اسلم سومرو:

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

(الف) اس وقت سیکٹری۔ ۱۱، اسلام آباد میں زیر تعمیر فیڈرل گورنمنٹ پولی کلینک، اسلام آباد کی توسیع سے متعلق تازہ ترین صورتحال کیا ہے؛

(ب) اس منصوبے پر عملدرآمد کرنے والی کمپنی/ٹھیکیدار کا نام کیا ہے اور آج تک اس پر کل کتنی لاگت آئی ہے؛

- گوکینہ
- ترنول
- ڈپنٹری ہمک

5- اسلام آباد آئی سی ٹی میں 4 بنیادی مراکز صحت (BHU) کا قیام:

اس منصوبے میں BHUs 03 اور 01 کیونٹی ہیلتھ ہسپتال (CHH) کی تعمیر شامل ہے، جو درج ذیل مقامات پر ہیں۔ (G-13) جی۔ 13، گولڑہ شریف، تھکنکی سیداں اور سرانے خربوزہ 13-CHH اور بی ایچ یو BHU گولڑہ شریف فعال ہیں، جبکہ BHU تھکنکی سیداں اور BHU سرانے خربوزہ زیر تعمیر ہیں۔ انسانی وسائل کی بھرتی کا عمل جاری ہے۔

6- مدر اینڈ چائلڈ ہیلتھ سینٹر (MNCHC)، بھدانا کلاں:

یہ منصوبہ 99 فیصد مکمل ہو چکا ہے اور جزوی طور پر فعال ہے۔ مطلوبہ انسانی وسائل کی بھرتی جاری ہے۔

7- کیونٹی ہیلتھ سینٹر/ہسپتال، امام باری کا قیام:-

یہ منصوبہ بھی 99 فیصد مکمل اور جزوی طور پر فعال ہے، جبکہ انسانی وسائل کی بھرتی کا عمل جاری ہے۔

8- مدر اینڈ چائلڈ ہیلتھ ہسپتال، گوہراشاہاں (ہاک):

یہ منصوبہ زیر عمل ہے اور تعمیراتی کام جاری ہے۔

9- زچہ بچہ ہنگامی خدمات 24/7 (EmONC)، بھارہ کھو، ICT، اسلام آباد کو مستحکم بنانا:-

اس منصوبے کا مقصد ماں، نوزائیدہ، شیرخوار اور بچوں کی بیماریوں کا جلد از جلد پتہ لگانا ہے، تاکہ ماں اور بچوں کی بیماری اور اموات میں کمی لائی جاسکے۔ یہ منصوبہ مارکیٹ پر اس میں اضافے کی وجہ سے زیر نظر

3- دو دیہی مرکز صحت اور تین بنیادی مرکز صحت میں OPD کمروں اور مٹی لیہا ٹریڈ کے اضافی بلاکس تعمیر کیے گئے، اور ایک بنیادی مرکز صحت میں حد بندی (Boundary Wall) بھی کی گئی:

- دیہی مرکز صحت بارہ کھو
- پنڈ گوال
- بنیادی مرکز صحت پھلگراں
- بنیادی مرکز صحت شاہدرہ
- بنیادی مرکز صحت جھنگ سیداں (Boundary Wall)
- دیہی مرکز صحت سیہالہ

4- (ج) زچہ خدمات کے لیے اضافی تعمیرات: (24/7)

منصوبے کے تحت سات بنیادی مرکز صحت اور ایک ڈپنٹری میں ایک دو بستروں پر مشتمل ایم سی ایچ او پی ڈی MCH لیبر روم، Well Baby Clinics، ایک verandah، Observation Room میں چھوٹے او پی ڈی OPD کاؤنٹرز اور نرسنگ اسٹاف کے لیے Examination Corners تعمیر کیے جا رہے ہیں تاکہ صرف 24/7 Obstetric Services فراہم کی جاسکیں۔

مراکز درج ذیل ہیں:

- سوہان
- بھکر
- جھنگی سیداں
- کرپ
- پھلگراں

(ب) ایسے وفاقی پروگراموں کے تحت گزشتہ پانچ سال کے دوران مختص کردہ اور استعمال

شدہ فنڈز کی تفصیلات کیا ہیں؛ نیز

(ج) آیا اب تک ان اخراجات کا آڈٹ ہوا ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) اختیارات کی

منتقلی کے بعد وفاقی حکومت نے گزشتہ پانچ سال کے دوران اسلام آباد دار الحکومت علاقہ میں خواتین کی تولیدی صحت، زچہ، نوزائیدہ اور اطفال کی صحت کی خدمات میں بہتری اور محروم علاقوں میں صحت کی سہولیات تک رسائی کے لیے درج ذیل وفاقی ترقیاتی منصوبے شروع اور نافذ کیے ہیں:

1- دیگی صحت کی سہولیات کی اپ گریڈیشن اور محکمہ صحت (ICT) کی مضبوطی:

اس منصوبے کے تحت 04 موجودہ بنیادی مراکز صحت بنیادی مرکز صحت کو کیونٹی ہیلتھ سینٹرز

(CHCs) میں تبدیل کیا گیا۔ سات بنیادی مرکز صحت اور ایک ڈسپنری میں خواتین و بچوں کی دیکھ بھال

کے مراکز (Women & Baby Care Centres-WBCs) قائم کیے گئے۔ دیگی صحت مراکز

(دیگی مرکز صحت) اور تین بنیادی مرکز صحت پر میں اضافی بلاکس تعمیر کیے گئے، اور بارش سے متاثرہ بنیادی

مرکز صحت سوہان کی از سر نو تعمیر کے ساتھ ایک دفتری عمارت بھی بنائی گئی۔ یہ منصوبہ مکمل ہو چکا ہے۔

2- چار بنیادی مرکز صحت کو 24/7 کیونٹی ہیلتھ سینٹر میں تبدیل کرنے کے لیے ہی عمارات کی تعمیر

منصوبے کے تحت درج ذیل بنیادی مرکز صحت کو مکمل طور پر فعال CHCS میں تبدیل کیا گیا:

• شاہ اللہ دت

• ترنول

• کرپہ

• روات

iii - اگرچہ پاک پی ڈبلیو ڈی اب مزید کام نہیں کرتا، لیکن یہ متعلقہ جانشین اداروں کے ساتھ مل کر بقایا واجبات کی تصدیق اور انہیں حتمی شکل دینے میں فعال طور پر مصروف ہے، تاکہ یہ یقینی بنایا جاسکے کہ صرف جائز اور معاہدے کے مطابق درست دعووں کی ادائیگی کی جائے۔ چنانچہ ادائیگیوں میں کسی بھی تاخیر کی وجہ منتقلی کا عمل، تصدیق، آڈٹ اور فنڈز کی کمی ہو سکتی ہے، اور اسے اس معنی میں نہیں لینا چاہیے کہ ٹھیکیداروں نے سرکاری منصوبے اپنے مالی وسائل سے مکمل کیے ہیں۔ واجب الادا رقوم کی تصدیق اور انہیں حتمی شکل دینے کے بعد متعلقہ جانشین ادارے ادائیگیوں کا عمل مکمل کریں گے۔

(ب) ٹھیکیداروں کو ادائیگیوں میں تاخیر انتظامی، مالیاتی اور آڈٹ سے متعلقہ عوامل کے استخراج کی وجہ سے ہے۔ ان میں ریکارڈ کی زیر التواء تصدیق و مطابقت، آڈٹ مشاہدات، فنڈز کی ناکافی منظوری/ اجراء اور پاک پی ڈبلیو ڈی (Pak PWD) سے منصوبوں کی تبدیلی پر مبنی منتقلی شامل ہے۔ رشوت ستانی کا کوئی دستاویزی ثبوت موجود نہیں ہے؟ تمام ادائیگیاں قواعد، معاہدے کی شرائط اور تصدیق شدہ قابل منظوری واجب الادا رقوم کے مطابق سختی سے کی جا رہی ہیں۔

(ج) جیسے ہی قابل منظوری رقوم کی تصدیق اور حتمی شکل دینے کا عمل مکمل ہوگا، متعلقہ جانشین ادارے ادائیگیاں کر دیں گے۔ اگرچہ ریکارڈ کی مطابقت، آڈٹ کی تعمیل اور فنڈز کی دستیابی جیسے طریقہ کار کے تقاضوں کی وجہ سے کوئی حتمی تاریخ نہیں دی جاسکتی، تاہم ٹھیکیداروں کے تصدیق شدہ کلیمز کی بروقت ادائیگی کو یقینی بنانے کے لیے ہر ممکن کوشش کی جا رہی ہے۔ ٹھیکیداروں کو ہدایت کی جاتی ہے کہ وہ اپنے واجبات کی تازہ ترین صورتحال کے لیے متعلقہ عملدرآمدی اداروں سے رابطہ کریں۔

101 - * سیدہ آمنہ بتول:

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

(الف) آیا گزشتہ پانچ سال کے دوران حکومت نے کوئی وفاقی پروگرام شروع کیا ہے، جن کا مقصد خواتین کو تولیدی حقوق کی فراہمی بہتر بنا کر کم سہولیات کے حامل علاقوں میں تولیدی صحت کی محفوظ خدمات تک رسائی ہے؟

اسٹیشنوں کی اپ گریڈیشن (ترمیم و آرائش)

اس اقدام کا محور اسٹیشن کے بنیادی ڈھانچے کو جدید بنانا ہے، جس میں انتظارگاہوں، بکلینگ سٹم، ڈیجیٹل انفارمیشن ڈسپلے، وائی فائی، صفائی ستھرائی اور بالخصوص بزرگوں اور معذور مسافروں کے لیے رسائی کو بہتر بنانا شامل ہے۔ لاہور اور کراچی اسٹیشنوں پر برقی سیڑھیاں (Escalators) فعال کر دی گئی ہیں اور روہڑی اسٹیشن کے لیے منصوبہ بندی کی گئی ہے۔ مزید برآں، کراچی کینٹ، لاہور، فیصل آباد اور راولپنڈی اسٹیشنوں پر سی آئی پی (CIP) لاؤنجر، اپ گریڈ شدہ ویٹنگ رومز اور واش رومز مکمل کر لیے گئے ہیں، جبکہ لاہور ریلوے اسٹیشن پر ٹرین ڈسٹیج کی ایک نئی عمارت بھی تعمیر کی گئی ہے۔

پاکستان ریلوے نے حکومت پنجاب کے تعاون سے پہلے مرحلے میں مسافروں کی سہولیات کو بہتر بنانے کے لیے لاہور، راولپنڈی اور ٹیکسلا کے ریلوے اسٹیشنوں کی اپ گریڈیشن کا آغاز کر دیا ہے۔ یہ منصوبہ ٹورازم ڈیولپمنٹ کارپوریشن آف پنجاب (TDCP) اور کمیونیکیشن اینڈ ورکس (W&C) ڈیپارٹمنٹ کے سپرد کیا گیا ہے، جس کے لیے مالی سال 2025-26 میں 1,000 ملین روپے مختص کیے گئے ہیں۔

صفائی اور بہتر حفظانِ صحت کے لیے پاکستان ریلوے نے صوبہ پنجاب اور سندھ کی میونسپل کارپوریشنز کے ساتھ لاہور، ملتان، راولپنڈی اور کراچی کے ریلوے اسٹیشنوں کے لیے ٹھیکے کیے ہیں تاکہ ٹھوس فضلہ جات کے مؤثر انتظام کے تحت صفائی کے نظام میں بہتری لائی جائے۔

اسی ضمن میں سندھ اور پنجاب کی صوبائی حکومتوں کے تعاون سے موجودہ مالی سال میں درج ذیل ریلوے اسٹیشنوں کی اپ گریڈیشن بھی کی جائے گی:

- 1- 1000.00 ملین روپے کی لاگت سے روہڑی ریلوے اسٹیشن کی اپ گریڈیشن کی جائے گی۔
- 2- 135.00 ملین روپے کی لاگت سے ٹوبہ ٹیک سنگھ ریلوے اسٹیشن کی اپ گریڈیشن کی جائے گی۔
- 3- 48.97 ملین روپے کی لاگت سے ملکوال ریلوے اسٹیشن کی اپ گریڈیشن کی جائے گی۔

3- ملتان اور لاہور ڈویژنز میں خانوال۔ شورکوٹ۔ فیصل آباد۔ قلعہ شیخوپورہ۔ شاہدرہ

سیکشن پر ٹریک کی حفاظت کے ضروری کام۔

4- ملتان ڈویژن میں شیرشاہ۔ کنڈیاں سیکشن پر ٹریک کی حفاظت کے ضروری کام۔

5- کراچی ڈویژن کے کوٹری۔ دادو سیکشن پر کوٹری اور آخوند آباد کے درمیان ٹریک کی

بحالی۔

6- قمرکول سے موجودہ ریلوے نیٹ ورک ”نیو چھوڑ“ تک نئے ٹریک کی تعمیر، بشمول

پورٹ قاسم کے ساتھ آخری میل (Last mile) تک رسائی۔

7- لاہور ڈویژن کے شاہدرہ۔ سانگلہ ہل سیکشن پر پلوں کی حفاظت اور ٹرینوں کی وقت کی

پابندی کو بہتر بنانے کے لیے کلومیٹر 6-7/5 پر واقع ریلوے پل نمبر (23x5) 4 کی

آرسی سی پائل فاؤنڈیشن گروڈر برج (3x44) کے ساتھ دوبارہ تعمیر۔

8- پاکستان ریلوے سسٹم پر کمزور پلوں کی بحالی اور انہیں مضبوط بنانا۔

9- سائٹ۔ بہاولنگر سیکشن پر ٹریک کی بحالی۔

اس کے ساتھ ساتھ، پاکستان ریلوے صوبائی حکومتوں کے تعاون سے پنجاب (08 سیکشنز)، سندھ

(07 سیکشنز)، بلوچستان (سریاب کونڈہ۔ کچلاک) اور خیبر پختونخوا (04 سیکشنز) میں اہم براچ لائنوں کو

اپ گریڈ کر رہا ہے تاکہ محفوظ، قابل اعتماد اور آرام دہ سفر کے لیے ڈیزل ملٹی پل نیٹس (DMUS)

متعارف کرائے جاسکیں۔ اس سلسلے میں وفاقی اور صوبائی سطح پر اجلاس منعقد کیے گئے ہیں، متعلقہ کابینہ سے

منظوری کے بعد حکومت پنجاب کے ساتھ مفاہمت کی یادداشت (MoU) کو حتمی شکل دی جا رہی ہے، اور

پنجاب حکومت مالی سال 2025-26 کے لیے فزہیلی اسٹڈیز قابل عمل جائزہ کی خاطر 1.2 ارب روپے

مختص کرے گی۔

- حفاظتی تعزیر اور پروٹوکولز کو یقینی بنانے کے لیے افسران اور سینئر ماتحتوں کی جانب سے مقرر کونے کے مطابق معائنوں کا انعقاد کیا جاتا ہے۔

- آپریٹنگ عملے کی رہنمائی کے لیے ماہانہ بنیادوں پر سیفٹی بوٹھیں اور ”مہینے کا قاعدہ“ کو ارسال کیا جاتا ہے۔

- متعلقہ اتھارٹیز کی جانب سے لیول کراسنگ کے معائنوں کا انعقاد کیا جاتا ہے۔ 536 میں سے 168 کے علاوہ غیر محفوظ بغیر عملے کی تعیناتی والی لیول کراسنگ کو اپ گریڈ کیا گیا ہے۔ متعلقہ صوبائی حکومتوں کے تعاون سے باقی غیر محفوظ لیول کراسنگ کی اپ گریڈیشن پر پیش رفت جاری ہے۔

- حادثات کے لیے ذمہ داران کے خلاف تادیبی کارروائیاں کی جارہی ہیں۔

(ب) پاکستان ریلوے نے اپنے بوسیدہ ریل انفراسٹرکچر کو جدید خطوط پر استوار کرنے اور حفاظت اور خدمت سے متعلق چیلنجز کے پُرانے مسئلے کو حل کرنے کے لیے ایک جامع اور مراطلے وار حکمت عملی بنائی ہے جس میں ابتدائی طور پر ٹریک کی حفاظت میں بہتری لانے، پرانے پلوں کی بحالی، براؤنچ لائنز کو اپ گریڈ کرنا، ریلوے اسٹیشنز کو جدید بنانا اور بین الاقوامی ریل رابطے میں اضافے پر توجہ مرکوز رکھی گئی ہے۔

ٹریک انفراسٹرکچر کی اپ گریڈیشن

ٹریک انفراسٹرکچر کی اپ گریڈیشن کے لیے حسب ذیل پی ایس ڈی پی منصوبے جاری ہیں۔

1- سکھر ڈویژن میں روہڑی۔ خانپور، روہڑی۔ سی اور ٹینڈا آدم۔ روہڑی سیکشنز پر فوری ٹریک حفاظتی امور۔

2- کراچی ڈویژن میں کیمڑی۔ حیدرآباد سیکشن پر ضروری ٹریک حفاظتی امور۔

36 ویں اجلاس میں ایگزیکٹو بورڈ نے پی ڈبلیو ڈی (PWD) کے انجینئرز پر مشتمل ایک کمیٹی تشکیل دی تاکہ سائٹ پر کام کی پیشرفت کا جائزہ لیا جاسکے۔ کمیٹی نے چند تکنیکی اور مالیاتی مسائل کی نشاندہی کی ہے۔ کمیٹی نے اپنی رپورٹ جمع کروادی ہے جو فیصلے کے لیے ایگزیکٹو بورڈ کے سامنے پیش کی جائے گی۔

سائٹ پر کام کا دوبارہ آغاز اور پلاٹوں کا قبضہ دونوں رپورٹوں میں نمایاں کیے گئے حقائق کی روشنی میں ایگزیکٹو بورڈ کے فیصلے کے بعد دیا جائے گا۔

105۔ * محترمہ آسیہ ناز تنولی:

کیا وزیر برائے ریلوے بیان فرمائیں گے:

(الف) عوامی ایکسپریس کے حادثے، جس میں ایک مسافر جاں بحق اور اکیس (21) زخمی ہوئے، کے پیش نظر ریلوے کی حفاظت کو بہتر بنانے اور حادثات کی روک تھام کے لیے حکومت کون سے اقدامات کر رہی ہے؛ نیز

(ب) پاکستان کے پرانے ریلوے انفراسٹرکچر کو جدید بنانے کے لیے کیا منصوبے زیرِ غور ہیں تاکہ کئی دہائیوں پرانے حفاظتی مسائل کا تدارک کیا جاسکے؟

وزیر برائے ریلوے (جناب محمد حنیف عباسی): (الف) پاکستان ریلوے میٹ ورک پر حادثات سے بچنے کے لیے حسب ذیل اقدامات اٹھائے گئے ہیں:

حفاظت کے لیے اٹھائے گئے اقدامات:

ریلوے اسٹیشن کے حفاظتی انتظامات کو تقویت دینے کیلئے حسب ذیل اقدامات اٹھائے گئے ہیں۔

- انفرادی سطح پر استعداد کار میں بہتری اور آگاہی پیدا کرنے کے لیے باقاعدگی سے تربیت، ریفریش کورس، معیاری حفاظتی سمینار اور آپریشنل عملے کی اہلیت میں اضافے کے لیے ریلوے اکیڈمی میں ریفریش کورس منعقد کیے جاتے ہیں۔

(ب) 16 سال کا عرصہ گزر جانے کے باوجود درج ذیل وجوہات کی بنا پر یہ منصوبہ مکمل نہ ہو سکا

1- سپریم کورٹ کی جانب سے از خود نوٹس (Suo Moto)

2- نیب (NAB) کیس

3- رسائی کے لیے سڑک (Access Road) کے مسائل کا حل

4- بینک گارنٹی کی جمع آوری میں تاخیر

5- پہاڑی علاقہ (Hilly terrains)

6- تعمیراتی کام کی پیشرفت پر تنازع

7- زخموں پر نظر ثانی / اخراجات میں اضافہ (Escalation)

(ج) یہ رپورٹ کیا جاتا ہے کہ مذکورہ منصوبے کے الاٹیز سے زمین کی قیمت کی مد میں 7.8

ارب روپے میں سے اب تک 4.7 ارب روپے وصول ہوئے ہیں اور 3 ارب روپے ابھی واجب الادا

ہیں۔ لہذا، یہ حقیقت نہیں ہے کہ تقریباً تمام ممبران نے شیڈول کے مطابق پوری رقم جمع کرا دی ہے۔

مزید برآں، کنسلٹنٹ کے مطابق طبی پیشرفت 54 (Physical Progress) فیصد ہے، لیکن یہ معاملہ

تاحال زیر تنازع ہے۔

(د) ٹھیکیدار اور کنسلٹنٹ کے مطابق کام کی مقدار 54 (Quantum of work) فیصد

ہے، لیکن یہ معاملہ تاحال زیر تنازع ہے۔

(ه) فیڈرل گورنمنٹ ایسپلائز ہاؤسنگ اتھارٹی (FGEHA) کے ایگزیکٹو بورڈ نے اپنے

35 ویں اجلاس میں منصوبے کے لیے ایک قابل عمل راستہ تجویز کرنے کی خاطر ایک کمیٹی تشکیل دی تھی۔

کمیٹی نے اپنی رپورٹ کو حتمی شکل دے دی ہے جسے 36 ویں ایگزیکٹو بورڈ کے اجلاس میں پیش کیا گیا۔

پولیو اور حفاظتی ٹیکہ جات کے معمول کے پروگرام (RI) کو ترقی کو بہتر بنانے کے لیے قریبی تعاون جاری رکھیں گے۔

اعلیٰ ترین سیاسی قیادت کی رہنمائی میں، حکومت کی پوری مشینری پولیو پروگرام کی مکمل حمایت کر رہی ہے تاکہ 2026 میں پولیو وائرس کی منتقلی کو روکنے کا ہدف حاصل کیا جاسکے۔

104۔ * محترمہ شہناز سلیم ملک:

کیا وزیر برائے مکانات و تعمیرات بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ فیڈرل گورنمنٹ ایمپلائز ہاؤسنگ اتھارٹی نے سال، 2009ء

کے دوران سرکاری ملازمین کے لیے بارہ کھو، اسلام آباد میں گرین انکلیو-I کے نام

سے ایک ہاؤسنگ اسکیم متعارف کرائی؟

(ب) اگر ہاں، تو مذکورہ اسکیم کے آغاز کو سولہ (16) سال گزر جانے کے باوجود یہ اسکیم مکمل

کیوں نہ ہو سکی؟

(ج) آیا یہ بھی امر واقعہ ہے کہ مذکورہ سوسائٹی کے تقریباً تمام اراکین نے شیڈول کے مطابق

پوری رقم جمع کرا دی ہے، اس کے باوجود کوئی ترقیاتی کام نہیں ہو رہا؟

(د) اب تک کتنا ترقیاتی کام مکمل کیا گیا ہے؟ نیز

(ه) مذکورہ اراکین کو کب تک ان کے پلاس کابضہ دے دیا جائے گا؟

وزیر برائے مکانات و تعمیرات (میاں ریاض حسین پیرزادہ): (الف) جی ہاں،

فیڈرل گورنمنٹ ایمپلائز ہاؤسنگ اتھارٹی نے سرکاری ملازمین کے لیے بہارہ کھو، اسلام آباد میں

”گرین انکلیو-I“ کے نام سے ایک ہاؤسنگ اسکیم شروع کی ہے۔ اس سلسلے میں جے وی (JV)

معاہدے پر 2009 میں دستخط ہوئے جبکہ تعمیراتی معاہدہ دسمبر 2019 میں طے پایا۔

رہ گئے ہیں۔ اہم بات یہ ہے کہ ستمبر 2025 سے ملک میں پولیو کا کوئی نیا کیس رپورٹ نہیں ہوا۔ بلوچستان سے رواں سال کوئی کیس سامنے نہیں آیا، جبکہ پنجاب میں گزشتہ 10 ماہ سے کوئی کیس رپورٹ نہیں ہوا۔ اسلام آباد میں گزشتہ 17 ماہ سے، گلگت بلتستان میں گزشتہ سات ماہ سے، اور آزاد جموں و کشمیر میں سنہ 2000 سے کوئی کیس رپورٹ نہیں ہوا۔ مزید برآں، سندھ سے اگست کے بعد اور خیبر پختونخوا سے بھی (حالیہ عرصے سے) کوئی کیس رپورٹ نہیں ہوا ہے پولیو وائرس کے مراکز یعنی کراچی، کوئٹہ ڈویژن اور پشاور۔ خیبر سے 2025 میں پولیو کا کوئی کیس رپورٹ نہیں ہوا ہے۔ مختصراً یہ کہ پاکستان میں پولیو وائرس کی منتقلی (transmission) میں مسلسل اور تیزی سے کمی آ رہی ہے۔

(ب) جواب کے حصہ ”الف“ کے حوالے سے، حکومت ملک سے پولیو کے خاتمے کے لیے تمام ضروری کوششیں کر رہی ہے اور تمام صوبوں اور علاقوں میں نیشنل ایئر جنسی ایکشن پلان (NEAP) کے بہترین نفاذ کو یقینی بناتی رہے گی۔

ملک بھر میں پولیو ایکسٹینشن مہم کا سخت شیڈول جاری رہے گا۔ اگلے چھ ماہ کے دوران، دو ملک گیر مہمات اور ایک ذیلی قومی (sub-national) مہم چلائی جائے گی، جس میں فروری اور اپریل کی ملک گیر مہمات اور اس کے بعد مئی میں ایک ذیلی قومی مہم شامل ہے۔

خطرات کو مزید کم کرنے کے لیے، کراچی، کوئٹہ ڈویژن اور پشاور کے بنیادی مراکز (reservoirs) میں زیادہ عمر کے بچوں کے لیے ’فریکیشنل آئی پی وی‘ (fIPV) مہمات بھی چلائی جائیں گی۔

جنوبی خیبر پختونخوا میں خصوصی کوششیں جاری رہیں گی، جن میں جنوبی کے پی پلان کا بہترین نفاذ، کمیونٹی کی زیر قیادت ویکسینیشن کی حکمت عملی، اور مربوط سرورمز ڈیوری کے اقدامات شامل ہیں۔ ویکسینیشن کی کوششوں میں ہم آہنگی کو یقینی بنانے کے لیے افغانستان پولیو پراجرام کے ساتھ قریبی رابطہ برقرار رکھا جائے گا۔

تاکہ ان کی موثر ٹریکنگ اور ویکسینیشن ممکن ہو سکے، جس کے نتیجے میں کئی علاقوں میں زیر و زور کو رتج میں نمایاں بہتری آئی ہے۔

ویکسینیشن کی ان بھرپور کوششوں نے لاکھوں کمزور بچوں کو مدافعت کی اس حد (threshold) تک پہنچنے میں مدد دی ہے جو انہیں عمر بھر کی معذوری سے محفوظ رکھتی ہے۔

سوشل موبلائزیشن اور ابلاغی مداخلتیں بڑے پیمانے پر جاری ہیں۔ ”مخفی سطح پر“ سوشل اینڈ صحیو میئر چیف کیونیکیشن“ نے کیونٹی اتحاد کا ایک مضبوط نیٹ ورک قائم کیا ہے جس میں قبائلی عمائدین، سیاسی و مذہبی رہنما، مقامی بااثر افراد اور دیگر قابل اعتماد شخصیات شامل ہیں جو ویکسینیشن کی کوششوں میں موثر مدد فراہم کر رہی ہیں۔ ملک بھر میں پولیو وائرس کی حساس نگرانی (Surveillance) کا عمل بھی جاری ہے۔

تمام ہائی رسک زونز بشمول بنیادی وائرس مراکز (core reservoirs)، جنوبی خیبر پختونخوا اور وسطی پاکستان پر خصوصی توجہ دی جا رہی ہے۔ جنوبی خیبر پختونخوا میں مشترکہ کوششوں کو نمایاں طور پر تیز کیا گیا ہے اور قانون نافذ کرنے والے اداروں (LEAs) کے ساتھ قریبی رابطہ برقرار رکھا گیا ہے۔ جنوبی خیبر پختونخوا کے لیے ایک جامع پلان پر فعال طریقے سے عمل درآمد جاری ہے۔ رسائی اور قبولیت کے چیلنجز کا سامنا کرنے والی منتخب یونین کونسلوں میں کیونٹی کی زیر قیادت ویکسینیشن کا طریقہ کار اپنایا گیا ہے۔ اس کے متوازی، مربوط سروسز ڈیلیوری اور معمول کے حفاظتی ٹیکہ جات (RI) کو مضبوط بنانے کے اقدامات بھی شروع کیے گئے ہیں۔

بنیادی وائرس مراکز میں بھی خصوصی کوششیں جاری ہیں۔ کراچی میں ایک مرکز وائیکسین پلان جبکہ پشاور میں اس عمل کو تیز کرنے کے منصوبے پر عمل درآمد ہو رہا ہے۔ سال بھر کی ان تیز تر کوششوں کے نتیجے میں پولیو کیسز میں نمایاں کمی آئی ہے، جو 2024 میں 74 کیسز سے کم ہو کر 2025 میں اب تک 30 کیسز

4- 55.93 ملین روپے کی لاگت سے منڈی بہاؤ الدین ریلوے اسٹیشن کی اپ گریڈیشن کی جائے گی۔

5- 70.00 ملین روپے کی لاگت سے خوشاب ریلوے اسٹیشن کی اپ گریڈیشن کی جائے گی۔

6- 50.00 ملین روپے کی لاگت سے جوہر آباد ریلوے اسٹیشن کی اپ گریڈیشن کی جائے گی۔

بین الاقوامی رابطہ:

بین الاقوامی ریل رابطوں کے حوالے سے قابل عمل ہونے کے درج ذیل جائزے زیر عمل ہیں:

1- افغانستان کے ساتھ ریل رابطہ کوہاٹ-تھل-خرلاچی کے ذریعے) کے لیے منصوبہ شروع کیا جا چکا ہے اور زمین کے حصول کا عمل جاری ہے۔

2- روہڑی-سی-سپر انڈ-تھان سیکشن کی بحالی کے قابل عمل ہونے کے جائزے کو حتمی شکل دی جا رہی ہے، جس کی مالی اعانت آرڈی ایم سی کے ذریعے متوقع ہے۔

106- * جناب انجم عقیل خان:

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

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ حکومت نے گزشتہ سال ادویات کی قیمتوں کے حوالے سے

ڈی ریگولیری پالیسی نافذ کی جس کے نتیجے میں ضروری ادویات کی قیمتوں میں اضافہ

ہوا؟

(ب) اگر جربالا (الف) کا جواب اثبات میں ہے، تو آیا حکومت ڈی ریگولیشن کے

فریم ورک پر نظر ثانی کا ارادہ رکھتی ہے؛ نیز

(ج) آیا حکومت ملک بھر میں ضروری ادویات کی مناسب قیمتوں پر دستیابی اور فراہمی کو یقینی

بنانے کے لیے مؤثر طریقہ کار متعارف کرانے کو یقینی بنائے گی؟

سال/ہدیشیں (معمول سے بلانکی تصدیق شرح)				موہا آبگنجی کا نام
2022ء	2023ء	2024ء	2025ء	
+70%	-1%	+48%	+34%	پنجاب
+426%	+29%	+108%	+26%	سندھ
+33%	+17%	+5%	+2%	غیر متوازا
+450%	+18%	+111%	+28%	بلوچستان
قریب اوسط	-14%	-21%	+5%	اے سی ایچ کے
+104%	+90%	+2%	+31%	گلگت بلتستان
175%	+4%	+51%	+23%	پاکستان

ذریعہ:- پی ایم ڈی۔

← دریاؤں میں پانی کا بہاؤ

مون سون 2025ء کے دوران بڑے دریاؤں سندھ، پنجاب، جہلم، کابل اور راوی (میں پانی کا

زائد بہاؤ) کیوں سکس) ریکارڈ کیا گیا، نیز گزشتہ چار سالوں کا موازنہ ذیل میں درج کیا گیا:-

2021	2022	2023	2024	2025	دریا
352,707	626,000	482,913	442,170	635,759	سندھ
(چترہ)	(کڑی)	(گڑو)	(گڑو)	(گڑو)	
87,400	336,461	100,600	114,200	109,900	کابل
(نوشہرہ)	(نوشہرہ)	(نوشہرہ)	(نوشہرہ)	(نوشہرہ)	
109,000	95,000	128,000	176,000	260,000	جہلم
(سکلا)	(سکلا)	(سکلا)	(سکلا)	(سکلا)	
199,889	225,836	211,515	178,650	1,085,750	پنجاب
(مرالا)	(مرالا)	(نٹاکی)	(مرالا)	(نٹاکی)	
59,679	52,435	74,225	56,340	223,400	راوی
(ٹوکی)	(ٹوکی)	(ٹوکی)	(ٹوکی)	(ٹوکی)	
20,198	24,670	191,053	24,941	385,569	ستلج
(سلیماکی)	(سلیماکی)	(سلیماکی)	(سلیماکی)	(ٹی۔ ایس۔ والا)	

(ب) حکومت نے قوی آبی پالیسی (2018) مرتب کی ہے جو ان خطرات کو کم کرنے اور سیلاب کی بہتر روک تھام اور خشک سالی کے بہتر انتظام کے لیے ڈیموں کی تعمیر، بدش کے پانی کو ذخیرہ کرنے اور موسمیاتی تبدیلیوں کے خلاف مزاحم انفراسٹرکچر زور دیتی ہے۔

مستقبل میں مزید کثرت سے آنے والے سیلابوں اور خشک سالی کے خطرات کا اور ادا کرتے ہوئے، حکومت پاکستان ملک بھر میں پانی کی دستیابی کو بڑھانے میں اپنا فعال کردار ادا کر رہی ہے۔ اس مقصد کے لیے زیادہ بہاؤ کے دوران پانی کو ذخیرہ کرنے کے لیے نئے ڈیم تعمیر کیے جا رہے ہیں تاکہ مستقبل میں پانی کی قلت کے موسم کے دوران انہیں استعمال کیا جاسکے۔

گزشتہ دہائی میں، حکومت پاکستان نے واپڈا (WAPDA) کے ذریعے پانی کے ذخیرہ کرنے کی گنجائش (live water storage capacity) میں 3.914 (MAF) اضافے کے لیے درج ذیل بڑے منصوبے مکمل کیے ہیں:

1. سنگلا ڈیم کی موپائی میں اضافہ (2.88 MAF)

2. گول زم ڈیم (0.892 MAF)

3. ستپار ڈیم (0.053 MAF) اور

4. اروٹ ڈیم (0.089 MAF)

اس وقت وفاقی حکومت اٹھارہ (18) ڈیم منصوبوں کے لیے سرمایہ فراہم کر رہی ہے جو تیاری کے مختلف مراحل میں ہیں اور ان پر کل 1,036.69 ارب روپے لاگت آئے گی۔ مکمل ہونے پر یہ منصوبے قریباً 8,231,984 ایکڑ فٹ کے مجموعی ذخیرہ کی گنجائش فراہم کریں گے اور اس طرح 346,447 ایکڑ کی نئی اراضی کی آبپاشی ممکن ہوگی۔ تفصیلات منسلکہ الف کے طور پر موجود ہیں۔ ان میں سے صرف دیامیر بھاشا ڈیم 6.4 ملین ایکڑ فٹ پانی ذخیرہ کرے گا۔ اس کی بدولت آبپاشی کے لیے پانی کی فراہمی بہتر ہوگی۔ اس وقت 45 ملین ایکڑ اراضی کو سندھ طاس آبپاشی نظام کے ذریعے سیراب کیا جا رہا ہے۔

اس وقت پانی کی کمی اور موسمیاتی تبدیلی سے آگاہ رہتے ہوئے، درج ذیل منصوبے واپڈا کے

ساتھ زیر منصوبہ بند اور ڈیزائن کے مرحلے پر ہیں اور ذخیرہ کی موجودہ گنجائش 15.65 ایم اے ایف ہے۔

- i - سندھ بیراج (2.0 ایم اے ایف)۔
- ii - شیوک ڈیم ملٹی پراپوز منصوبہ (5.5 ایم اے ایف)۔
- iii - اخوری ڈیم (6.0 ایم اے ایف)۔
- iv - چنیوٹ ڈیم (10.93 ایم اے ایف)۔
- v - مرنج ڈیم (10.40 ایم اے ایف)۔
- vi - ہنگول ڈیم (10.816 ایم اے ایف)۔

* وزارت آبی وسائل نے فیڈرل فلڈ کمیشن (FFC) کے ذریعے اب تک تین (03) سالہ (NFPPS) ترتیب دیے اور ان پر عمل درآمد کیا ہے، یعنی بالترتیب NFPP-I، NFPP-II اور NFPP-III جو کہ 1978-87، 1988-97 اور 1998-2008 کے ادوار پر محیط تھے۔ اس کے بعد کے عرصے میں، صوبوں، گلگت بلتستان (GB) اور آزاد جموں و کشمیر (AJ&K) کی سیلاب سے بچاؤ کی ہنگامی اسکیمیں حکومت پاکستان کے فنڈ ڈنارل / ایمرجنٹ فلڈ پروگرام کے تحت نافذ کی گئیں۔ تاہم، 27 جون 2023 کو ایک (ECNEC) کی جانب سے FPSP-III کی منظوری کے بعد، ایکٹ کے فیصلے کے مطابق نارل / ایمرجنٹ فلڈ پروگرام کو بند کر دیا گیا ہے۔

* 2010، 2011 اور 2012 کے مسلسل سیلابی واقعات کے بعد، نیشنل فلڈ پروجیکشن پلان (IV) (NFPP-IV) تیار کیا گیا جس کی تخمینہ لاگت 332.246 ارب روپے تھی اور مئی 2017 میں مشترکہ مفادات کونسل (CC) نے اس کی منظوری دی تھی۔ تاہم، عطیہ دہندگان کی فنڈنگ کی کمی کی وجہ سے اس پر عمل درآمد نہ ہو سکا۔

* ایف ایف سی (FFC) نے 2022 کے سیلاب سے حاصل ہونے والے اسباق کو شامل کرنے کے لیے NFPP-IV کو اپ ڈیٹ کیا ہے؛ اپ ڈیٹ شدہ NFPP-IV کا حتمی مسودہ وزارت آبی وسائل کی جانب سے 22 اگست 2025 کو منظوری کے لیے CCI کو جمع کرا دیا گیا ہے۔ یہ منصوبہ دو مراحل میں تقسیم ہے:

مرحلہ 1: فلڈ پروٹیکشن سیکٹر پروجیکٹ III (FPSP-III) جس میں 170 ذیلی منصوبے شامل ہیں اور اس کی لاگت 194.625 ارب روپے ہے، جسے ایکم (ECNEC) نے 27 جون 2023 کو منظور کیا تھا۔

مرحلہ II: 630 ارب روپے کی لاگت کے 205 ذیلی منصوبے

کل: 825 ارب روپے کی لاگت کے 375 ذیلی منصوبے۔

ایف ایف کی اس وقت FPSP-III کے نفاذ کے لیے کوآرڈینیٹیشن کر رہا ہے۔ تاہم، ایکم کے فیصلے کے مطابق ای اے مقابل ڈی (EAD) کی جانب سے مقابل غیر ملکی فنڈنگ (80%) کی عدم دستیابی کی وجہ سے ابھی تک حقیقی عمل درآمد شروع نہیں ہو سکا ہے۔ اپ ڈیٹ شدہ FPSP-III/NFPP-IV کے تحت، چاروں صوبوں، گلگت بلتستان اور آزاد جموں و کشمیر کے صوبائی محکمہ انہار نے مجموعی طور پر 44 چھوٹے اور درمیانے درجے کے ڈیموں کے منصوبے تجویز کیے ہیں جن کی لاگت 184.271 ارب روپے ہے۔ منصوبوں کی فہرست منسلک۔ ب پر موجود ہے۔

پرانے ڈیموں سے بھل (مٹی) کی صفائی (Desilting)

* واپڈا (WAPDA) کی جانب سے تریلا اور منگلا ڈیموں کی بھل صفائی کے بارے میں کیے گئے مختلف تکنیکی اور اقتصادی مطالعات سے یہ نتیجہ اخذ کیا گیا ہے کہ بھل کی صفائی نہ تو معاشی طور پر سود مند ہے اور نہ ہی عملی طور پر ممکن ہے۔ اس کی وجوہات میں زیادہ لاگت، تکنیکی پیچیدگی اور محدود طویل مدتی فوائد شامل ہیں۔ اس کے بجائے، موجودہ ڈیموں میں گاد (sedimentation) کو کم کرنے اور مجموعی طور پر سسٹم کی اسٹوریج کو بڑھانے کے لیے نئے اپ اسٹریم ذخائر کی تعمیر کو سب سے موثر حکمت عملی کے طور پر ترجیح دی گئی ہے۔

(منسلک جات قومی اسمبلی کی لائبریری میں رکھ دیئے گئے ہیں)

- یہ وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق بیان فرمائیں گے:
- (الف) چاول کی برآمد کے لیے فیو میکیشن کرنے کے لیے لائسنس یافتہ کمپنیوں کی تفصیلات، بشمول ان کے نام، ملکیت، پتے اور اسناد، کیا ہیں؛
- (ب) آیا فیو میکیشن لائسنس کے لیے کوئی درخواستیں زیر التواء ہیں؛
- (ج) اگر ہاں، تو اس تاخیر کی وجوہات کیا ہیں اور گزشتہ تین برسوں کے دوران جمع کرائی گئی مگر لائسنس جاری نہ کی گئی درخواستوں کی تفصیلات کیا ہیں؛
- (د) آیا یہ تاخیر محکمہ تحفظ نباتات کی انتظامی ناکامی اور ناقص کارکردگی کی نشاندہی کرتی ہے؛
- (ہ) گورننس بہتر بنانے اور احتساب کو یقینی بنانے کے لیے حکومت کون سے اقدامات کر رہی ہے؛

- (و) کیا محکمہ کی ویب سائٹ غیر فعال اور پرانی ہے جس کے باعث شفافیت اور اسٹیک ہولڈرز کی رسائی متاثر ہو رہی ہے؛ نیز
- (ز) چاول کی فیو میکیشن میں شفافیت، معیار کے کنٹرول اور اجارہ داریوں کے خاتمے کو یقینی بنانے کیلئے حکومت کون کون سے اصلاحی اقدامات کر رہی ہے؟

وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق (رانا تنویر حسین): (الف) زرعی تجارت کی فیو میکیشن

تدفین (بشمول چاول) کے لیے اس وقت کلام لائسنس رکھنے والی کمپنیوں کی تفصیلات ضمیمہ۔ الف (Annexure-A) کے طور پر منسلک ہیں۔

(ب) محکمہ تحفظ نباتات (DPP) کی جانب سے ٹریڈنٹ پرووائیڈر کے طور پر رجسٹریشن کے لیے کوئی بھی درخواست زیر التواء نہیں ہے۔ تاہم، نئی درخواستیں موصول ہوتی ہیں، جن کی جانچ پڑتال کی جاتی ہے اور مناسب کارروائی کی تکمیل پر یا تو انہیں منظور کر لیا جاتا ہے یا کسی کمی کی صورت میں اعتراض سے آگاہ کر دیا جاتا ہے۔

(ج) کسی قسم کی انتظامی ناکامی نہیں ہے، بلکہ طرز حکمرانی کو بہتر بنانے اور احتساب کو یقینی بنانے کے لیے نیشنل ایگریکولچرل اینڈ فیوڈ سیفٹی اتھارٹی (NAFSA) قائم کر دی گئی ہے جو جلد ہی فعال ہو جائے گی۔

(د) کرم کش تدفین فیو میکیشن کے عمل کو مخصوص ڈیپارٹمنٹ سسٹم کی تیاری اور اسے پاکستان سنگل ونڈو (PSW) کے ساتھ منسلک کر کے خود کار بنا دیا گیا ہے۔ محکمہ تحفظ نباتات (DPP) کی سرکاری ویب سائٹ فعال ہے اور اسے مجوزہ نیشنل ایگریکولچرل اینڈ فیوڈ سیفٹی اتھارٹی (NAFSA) کے وژن کے مطابق مزید اپ گریڈ اور ڈیجیٹائز کرنے کا منصوبہ ہے۔

(ه) محکمہ تحفظ نباتات (DPP) کے پاس 31 فیو میکیشن کرم کش تدفین کمپنیاں رجسٹرڈ ہیں، اور برآمد کنندگان زرعی اجناس کی فیو میکیشن تدفین کے لیے کسی بھی رجسٹرڈ کمپنی کا انتخاب کرنے میں آزاد ہیں۔ ڈی پی پی کے افسران باقاعدگی سے کمپنیوں کا آڈٹ کرتے ہیں تاکہ ضوابط یعنی PPQR-2019 کے شیڈول XI کی تعمیل کی تصدیق کی جاسکے۔ ہر دو سال بعد، انہیں ریفریشنگ ڈی جاتی ہے اور ان کے لائسنسوں کی تجدید کی جاتی ہے۔

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

سید احمد مجتلا،

قائم مقام سیکریٹری۔

اسلام آباد،

20 جنوری، 2026ء

(چوتھا گروپ، تیسواں اجلاس)

قومی اسمبلی سیکرٹریٹ

”غیر نشان دار سوالات اور ان کے جوابات“

برائے بروز بدھ مورخہ ۲۱ جنوری، ۲۰۲۶ء

19 - محترمہ زہرہ ودود قاسمی:

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

(الف) آیا حکومت قومی ادارہ برائے صحت (این آئی ایچ) میں حال ہی میں قائم کئے گئے تحقیقی

وترقیاتی شعبہ (آرڈی ڈبلیو) کی تفصیلات فراہم کرے گی؛

(ب) این آئی ایچ کے تحقیقی وترقیاتی شعبہ کے قیام سے اب تک کئے گئے تحقیقی مطالعات،

کلیدیکل ٹرائلز، یا لبارٹری تحقیقات کی کل تعداد کیا ہے اور ان کے موضوعاتی شعبوں

اور ان کے نتائج کیا تھے؛

(ج) آیا اس عرصہ کے دوران این آئی ایچ نے مقامی طور پر کوئی ویکسین تیار کی ہے، بالخصوص

رہبہ، سانپ کے کاٹنے (اینٹی سٹیک وینم) ٹائیفائیڈ، انفلوئنزا یا کسی دیگر متعدی

بیماری کے لیے؛

(د) حکومت کی جانب سے این آئی ایچ کے تحقیقی ڈھانچے بشمول فنڈز کی تخصیص،

یونیورسٹیوں یا بین الاقوامی تحقیقی اداروں کے ساتھ شرکت داری کو مستحکم بنانے کے

لیے کون سے اقدامات کئے گئے ہیں؛ نیز

(ہ) مقامی طور پر مزید ویکسینز کی تیاری کے لیے متعین وقت کیا ہے؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) این آئی ایچ کا تفصیلی جواب منسلک۔ الف پر ہے۔

(ب) این آئی ایچ کی جانب سے موصول ہونے والا تفصیلی جواب منسلک۔ الف پر ہے۔

(ج) نیشنل انسٹیٹیوٹ آف ہیلتھ (این آئی ایچ) کا ویکسین و بائیولوجیکل سینٹر (وی بی سی)

پاکستان میں سرکاری شعبہ کا واحد ویکسین تیار کرنے والا ادارہ ہے۔ این آئی ایچ کا بائیولوجیکل پروڈکشن ڈویژن (بی پی ڈی) 1960 اور 1980ء کی دہائیوں میں قائم شدہ ویکسین سازی کی سہولت پر مشتمل ہے، جو تاریخی طور پر بیکٹریائی اور وائرل ویکسینز نیز تھیراپینک اینٹی سپرے کی تیاری میں مصروف عمل رہا ہے۔ این آئی ایچ میں ویکسینز درج ذیل طریقہ کار کے تحت تیاری جاتی ہیں۔

- بنیادی تیاری: خام مال سے براہ راست ویکسین کی تیاری۔

- مشترکہ تیاری: بھرائی کے لئے درآمد شدہ مخصوص تیار مواد کی پراسسنگ، جس کے بعد

انہیں حتمی کنٹینرز میں بھرائی اور پیکنگ کی جاتی ہے۔ اس وقت ایل ایچ اور تیار کی جانے والی ویکسینز درج ذیل ہیں:

نمبر شمار	پیداوار/ تیاری	یونٹ	حکمت عملی
1-	اینٹی سنیک وینم سیرم	شیشی (10 ملی لیٹر)	بنیادی
2-	اینٹی ربریز سیرم	شیشی (10 ملی لیٹر)	بنیادی
3-	الرجی ویکسین	شیشی (10 ملی لیٹر)	بنیادی
4-	ٹائیفائیڈ کولریا (ٹی سی) ویکسین	شیشی (50 ملی لیٹر)	بنیادی
5-	ٹائیفائیڈ ویکسین (ٹی اے بی)	شیشی (50 ملی لیٹر)	بنیادی
6-	خسرہ ویکسین	خوراک (0.5 ملی لیٹر)	مشترکہ
7-	سیل کلچر ربریز ویکسین	شیشی/خوراک (0.1 ملی لیٹر)	مشترکہ
8-	ٹینٹس ویکسین	خوراک (0.5 ملی لیٹر)	مشترکہ

موجودہ پیداواری ڈھانچے کے مطابق وی بی سی، این آئی ایچ میں انفلوئنزا ویکسین کی قبل از تیاری کی کوئی سہولت موجود نہیں ہے

(د) این آئی ایچ کا تفصیلی جواب منسلکہ الف پر ہے۔

(ه) قومی ویکسین پالیسی تیاری کے عمل میں ہے۔ توقع ہے کہ سال 2030ء تک زیادہ سے

زیادہ ویکسینز پاکستان میں تیاری کی جائیں گی۔

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

20- محترمہ زہرہ وودود قاسمی:

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

(الف) آیا حکومت کی توجہ پاکستان بھر میں تپ دق (ٹی بی) کے کیسز میں تشویشناک اضافے

کی جانب مبذول کرائی گئی ہے، جو عالمی سطح پر سب سے زیادہ ٹی بی سے متاثرہ ممالک

میں شامل ہے اور دنیا میں ٹی بی کے کیسوں میں نمایاں کردار ادا کرتا ہے؟

(ب) ٹی بی کے بڑھتے ہوئے کیسز کی روک تھام کے لیے موجودہ قومی حکمت عملی کیا ہے؛ نیز

(ج) حکومت کی جانب سے قبل از وقت تشخیص، علاج کی پابندی، ڈرگ ریزسٹنٹ ٹی بی

منیجمنٹ اور صوبائی رابطے کیلئے کون سے اقدامات کئے جا رہے ہیں؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) پاکستان میں

ادویات کے لیے حساس تپ دق (Drug-Susceptible TB) کے تخمینہ پھیلاؤ کی شرح میں گزشتہ

برسوں کے دوران کمی واقع ہوئی ہے۔ سال 2020 میں یہ شرح فی ایک لاکھ آبادی 260 تھی جو 2022

میں بڑھ کر 275 کی بلند ترین سطح تک پہنچی، تاہم اس کے بعد 2023 میں کم ہو کر 267 اور 2024 میں

مزید کم ہو کر فی ایک لاکھ آبادی 266 رہ گئی۔ یوں 2022 کی بلند ترین سطح کے مقابلے میں فی ایک لاکھ

آبادی 11 کیسز کی کمی واقع ہوئی ہے، جو تپ دق کے انسداد کی کوششوں میں ابتدائی پیش رفت کی علامت

ہے۔ اس طرح ادویات کے خلاف مزاحم تپ دق (MDR-TB) کے واقعات میں بھی اسی مدت کے دوران مسلسل کمی دیکھی گئی ہے، جو 2020 میں فی ایک لاکھ آبادی 9.4 سے کم ہو کر 2024 میں فی ایک لاکھ آبادی 5.4 رہ گئی۔

تپ دق بدستور پاکستان کے لیے صحت عامہ کا ایک نہایت سنگین چیلنج ہے۔ پاکستان دنیا کے ان پانچ ممالک میں شامل ہے جہاں تپ دق کا بوجھ سب سے زیادہ ہے۔ عالمی ادارہ صحت کی عالمی تپ دق رپورٹ 2025 کے مطابق، ادویات کے لیے حساس تپ دق کے نئے تخمینہ کیمرز کی تعداد 6,69,000 ہے، جن کی شرح وقوع فی ایک لاکھ آبادی 266 ہے، جبکہ ادویات کے خلاف مزاحم تپ دق کے نئے تخمینہ کیمرز 14,000 ہیں، جن کی شرح وقوع فی ایک لاکھ آبادی 5.4 ہے۔

وزارت قومی صحتی خدمات، ضوابط و ہم آہنگی (M/o NHSR&C) کی قیادت میں، قومی تپ دق پروگرام (NTP) تپ دق کے بوجھ میں کمی کے لیے درج ذیل جاری حکمت عملیوں اور اقدامات پر عمل درآمد کر رہا ہے:

- ملک گیر تپ دق نگہداشت کی سہولیات: تمام اضلاع میں قائم 2,087 مراکز کے ذریعے تپ دق کی تشخیص اور علاج کی خدمات بلا معاوضہ فراہم کی جا رہی ہیں۔

- بروقت تشخیص اور علاج: عالمی ادارہ صحت کی سفارش کردہ تیز رفتار تشخیصی آلات کے ذریعے 20 لاکھ سے زائد مشتبہ مریضوں کی جانچ کی گئی، جبکہ سال 2024 کے دوران 4,97,523 تپ دق کے مریضوں کا علاج شروع کیا گیا، جس میں علاج کی کامیابی کی شرح 94 فیصد رہی۔

- ادویات کے خلاف مزاحم تپ دق کا نظم و نسق: 72 خصوصی مراکز پر 4,222 ادویات کے خلاف مزاحم تپ دق کے مریضوں کا اندراج کیا گیا ہے، اور علاج سے وابستگی بہتر بنانے کے لیے ہر جرڈ مریض کو 12,000 روپے کی مالی معاونت فراہم کی جا رہی ہے۔

- تشخیصی نظام اور ڈیجیٹل صحت کی مضبوطی: نگرانی اور رپورٹنگ کے بہتر نظام کے لیے آؤٹکلیوز، بائیوسیفٹی کپینٹس، جدید پی سی آر مشینوں کی فراہمی اور کیس پر مبنی DHIS2 نظام نافذ کیا گیا ہے۔

- زیادہ خطرے سے دوچار طبقات پر توجہ: بچوں، اناج آئی وی کے ساتھ زندگی گزارنے والے افراد اور دیگر کلیدی آبادیوں کے لیے ہدائی اقدامات، بشمول کیوٹی کی سطح پر کیس تلاش کرنے کی سرگرمیاں، عمل میں لائی جا رہی ہیں۔

(ب) وزارت قومی صحت خدمات، ضوابط و ہم آہنگی (M/o NHR&C) کی قیادت میں، قومی تپ دق کنٹرول پروگرام (NTP) سن 2030 تک تپ دق کے خاتمے (Ending TB) کے ہدف کے حصول کی جانب پیش رفت کو تیز کرنے کے لیے درج ذیل اقدامات پر عمل پیرا ہے:

- معیاری تپ دق خدمات تک ہمہ گیر رسائی:

بروقت تشخیص، علاج کی تکمیل اور مریض مرکز نگہداشت کو یقینی بنانا۔

- تشخیصی نیٹ ورک کی توسیع:

جین ایکسپرسٹ (GeneXpert) کی کوریج میں اضافہ، نیکسٹ جزیشن سیکوینسنگ کا تعارف، اور ڈیجیٹل جدولوں کا نفاذ۔

- بنیادی صحت کی نگہداشت کے ساتھ انضمام: (PHC)

پائیداری کو یقینی بنانے کے لیے تپ دق کی خدمات کو معمول کی بنیادی صحت سہولیات میں ضم کرنا۔

- نگرانی کے نظام کی مضبوطی:

کیس پر مبنی DHIS2 نظام کو مکمل طور پر فعال بنانا اور اسے صوبائی و قومی ڈیش بورڈز سے منسلک کرنا۔

- اندرونی مالی وسائل کی فراہمی:

بیرونی عطیہ دہندگان پر انحصار کم کرنے کے لیے وفاقی اور صوبائی سطح پر مالی وسائل میں اضافہ۔

(ج) وزارت قومی صحت خدمات، ضوابط و ہم آہنگی (M/o NHR&C) کی قیادت میں، قومی تپ دق پروگرام (NTP) نے بروقت تشخیص، علاج سے وابستگی میں بہتری، ادویات کے خلاف مزاحم تپ دق (DR-TB) کے مؤثر نظم و نسق، اور صوبائی سطح پر مؤثر ہم آہنگی کے فروغ کے لیے درج ذیل اقدامات عمل میں لائے ہیں:

بروقت تشخیص کی مضبوطی

- عالمی ادارہ صحت کی سفارش کردہ تشخیصی آلات، بشمول جین ایکسپریٹ کے ذریعے 20 لاکھ سے زائد مشتبہ تپ دق کیسز کی جانچ کی گئی، تاکہ تپ دق اور ادویات کے خلاف مزاحم تپ دق کی بروقت اور درست تشخیص کو یقینی بنایا جاسکے۔
- ملک بھر میں 148 مصنوعی ذہانت (AI) سے آراستہ ڈیجیٹل ایکس رے یونٹس نصب کیے گئے، جنہیں بالخصوص پسماندہ اضلاع، شہری کچی آبادیوں اور زیادہ خطرے سے دوچار آبادیوں میں ترجیح دی گئی، تاکہ فعال طور پر کیسز کی تلاش کو فروغ دیا جاسکے۔
- بروقت تشخیص کے لیے بلغم (sputum) کے نمونوں کی ترسیل کا طریقہ کار متعارف کرایا گیا، جسے جین ایکسپریٹ ٹیسٹنگ مراکز سے منسلک کیا گیا ہے۔
- تشخیصی صلاحیت میں اضافے اور نتائج کے حصول کے وقت میں کمی کے لیے 37 ڈیویژنل لیبارٹریوں کو پی سی آر مشینوں، آٹو کلیوز، بائیوسیفٹی کیمپنٹس اور جدید بائیوسیفٹی نظام سے لیس کیا گیا ہے۔

علاج کی کوریج اور علاج سے وابستگی میں توسیع

- پاکستان کے تمام اضلاع میں قائم 2,087 تپ دق نگہداشت مراکز اور 110 اضلاع میں خدمات انجام دینے والے 16,000 سے زائد نجی جنرل پریکٹیشنرز کے ذریعے تپ دق کا علاج بلا معاوضہ فراہم کیا جا رہا ہے۔

- 72 خصوصی علاج مراکز پر 4,222 ادویات کے خلاف مزاحم تپ دق کے مریضوں کا اندراج کیا گیا، جہاں علاج سے وابستگی بہتر بنانے، فالو اپ سے محرومی میں کمی لانے اور علاج کے نتائج میں بہتری کے لیے ہر مریض کو ماہانہ 12,000 روپے کی مالی معاونت فراہم کی جا رہی ہے۔

- کیس پر مبنی DHIS2 نظام کے ذریعے مریضوں کے اندراج، علاج سے وابستگی اور علاج کے نتائج کی حقیقی وقت (real-time) میں نگرانی ممکن بنائی گئی ہے۔

- تپ دق کے 60 فیصد سے زائد مریضوں کی ایچ آئی وی کے لیے اسکریننگ کی گئی، جبکہ ایچ آئی وی کلینکس میں معمول کے مطابق تپ دق کی اسکریننگ کی جا رہی ہے، جس سے دوہری تشخیص میں بہتری اور اموات میں کمی واقع ہوئی ہے۔

- غیر تشخیص شدہ تپ دق کیسز کی نشاندہی کے لیے 55 موبائل ایکس رے وینز، کمیونٹی ہیلتھ ورکرز اور فعال کیس تلاش کی مہمات تعینات کی گئی ہیں۔

- موبائل تشخیصی یونٹس کے ذریعے ملک بھر میں فعال کیس تلاش (ACF) کی مہمات جاری ہیں۔

- جراثیمی طور پر مثبت (bacteriologically positive) گھریلو کیسز کے قریبی

رابطوں (contacts) کی تلاش اور جانچ کے لیے معیاری کاٹیکٹ ٹریسنگ پروٹوکولز

کو مزید موثر بنایا گیا ہے۔

- اہل اور زیادہ خطرے سے دوچار طبقات، بشمول پانچ سال سے کم عمر بچوں اور ایچ آئی وی کے ساتھ زندگی گزارنے والے افراد کے لیے احتیاطی علاج کے دائرہ کار کو وسعت دی گئی ہے۔

- تشخیص اور علاج کی کوریج میں موجود خلا کی بروقت نشاندہی کے لیے حقیقی وقت پر مبنی ڈیجیٹل نگرانی کا نظام متعارف کرایا گیا ہے۔

- تپ دق کی روک تھام، تشخیص اور علاج میں پیش رفت کی نگرانی کے لیے صوبائی محکمہ ہائے صحت کے ساتھ مؤثر ہم آہنگی کے نظام قائم کیے گئے ہیں۔

- صوبائی تپ دق پروگرامز کے ذریعے باقاعدہ نگرانی اور رپورٹنگ کا نظام نافذ ہے، جو قومی ڈیش بورڈز سے منسلک ہے۔

- صوبائی محکمہ ہائے صحت کے ساتھ مشترکہ منصوبہ بندی، نگرانی اور جائزہ اجلاسوں کا انعقاد کیا جاتا ہے۔

- صلاحیت سازی، رہنما اصولوں کی تیاری اور نگرانی کے نظام کو مضبوط بنانے کے لیے عالمی ادارہ صحت (WHO) اور گلوبل فنڈ سمیت بین الاقوامی شراکت داروں کے ساتھ تعاون کیا جا رہا ہے۔

- ملک بھر میں تپ دق کی نگہداشت کی خدمات کو مؤثر بنانے کے لیے منظم سرکاری ونجی شراکت داریوں کو فروغ دیا گیا ہے۔

21- محترمہ نائمہ کنول:

کیا وزیر برائے قومی غذائی تحفظ و تحقیق بیان فرمائیں گے:

(الف) آیا حکومت نے اس امر کا نوٹس لیا ہے کہ خیبر پختونخوا کے کسانوں کو شدید مشکلات اور

معاشی دباؤ کا سامنا ہے؛

(ب) آیا ایک جانب موسمیاتی تبدیلی، پانی کی قلت اور زرعی سہولیات کی کمی نے ان کی زندگیوں کو مشکل بنایا ہے اور دوسری جانب ڈی اے پی اور کھاد کی قیمتوں میں مسلسل اور بے مثال اضافہ نے ان کی مشکلات میں کئی گنا اضافہ کر دیا ہے؛

(ج) آیا حکومت کسانوں کی کاشتکاری میں مدد فراہم کرنے کے لیے فوری اور ٹھوس اقدامات کرے گی؛ نیز

(د) آیا خیر پختونخوا کے کسانوں کے لیے خصوصی سبسڈی یا امدادی پیکیج متعارف کرانے کا کوئی منصوبہ زیر غور ہے؟

جواب موصول نہیں ہوا۔

22- جناب رئیس لال:

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

(الف) آیا یہ امر واقعہ ہے کہ سیکٹر آئی-۱۶، اسلام آباد میں نو ہزار سے زائد خاندان رہائش پذیر ہیں، مگر وہاں کوئی طبی سہولت دستیاب نہیں ہے؛ نیز

(ب) اگر ایسا ہے تو مکمل طبی آلات اور میٹھوں کے لیے مشینوں سے لیس میڈیکل ڈسپنسری کب کھولی جائے گی؟

وزیر برائے قومی صحت خدمات، ضوابط و معاونت (سید مصطفیٰ کمال): (الف) زچہ و بچہ کی صحت

ہسپتال (ایم این سی ایچ) سیکٹر آئی۔ فورٹین / اون میں قائم کیا گیا ہے۔ یہ سیکٹر آئی۔ 16 اسلام آباد سے قریب ساڑھے تین کلومیٹر کے فاصلے پر واقع ہے۔ یہ زیر عمل ہے اور مکمل ہونے پر یہ مقامی آبادی اور اردگرد کے علاقوں کو دن میں چوبیس گھنٹے اور ہفتے میں سات دن صحت و نگہداشت سے متعلقہ خدمات فراہم کرے گا۔

مزید یہ کہ صحت کی کچھ سہولیات بھی قائم کی گئی ہیں جو کہ آپریشنل ہیں اور ملحقہ علاقوں میں صحت و نگہداشت کی خدمات فراہم کرتی ہیں:-

- i- کیونٹی ہیلتھ سینٹر (سی ایچ سی) ایف-15، خیابان کشمیر، جو سیکٹر آئی-16 اسلام آباد سے قریباً 10 کلومیٹر کے فاصلے پر واقع ہے (تکمیل کی متوقع تاریخ 30 جون، 2026ء ہے)۔
- ii- جی-13 میں کیونٹی ہیلتھ ہاسپٹل (سی ایچ ایچ)، جو سیکٹر آئی-16، اسلام آباد سے قریباً 7.5 کلومیٹر کے فاصلے پر واقع ہے۔ (مکمل کر لیا گیا)۔
- iii- مزید یہ کہ چھتگی سیداں میں بیک ہیلتھ یونٹ زیر تعمیر ہے، جو سیکٹر آئی-16، اسلام آباد سے 5 کلومیٹر کے فاصلے پر واقع ہے (متوقع تکمیل کی تاریخ کے 30 جون، 2026ء ہے)۔

(ب) بھرتی کا جاری عمل مکمل ہونے پر زچہ و بچہ صحت ہسپتال، آئی۔ فورٹین / ون پوری طرح فعال ہو جائے گا اور سیکٹر آئی-16 اور ملحقہ علاقوں کو دن میں چوبیس گھنٹے اور ہفتے میں سات دن صحت و نگہداشت کی جامع خدمات فراہم کرے گا۔

سعید احمد مجتلا،
قائم مقام سیکرٹری۔

اسلام آباد،
۲۰ جنوری، ۲۰۲۶ء

GOVERNMENT OF PAKISTAN
INDUSTRIES AND PRODUCTION DIVISION

Subject: **NATIONAL ASSEMBLY QUESTION NO. 83 MOVED BY SYEDA SHEHLA RAZA MNA (23rd SESSION)**

Sr.	<u>QUESTION MOVED</u> <u>SYEDA SHEHLA RAZA</u> <u>MNA</u>	<u>REPLY BY</u> <u>MINISTER FOR INDUSTRIES AND PRODUCTION</u>
a).	<p>"Will the Minister for Industries and Production be pleased to state:</p> <p>The detail of production performance of Pakistan Steel Mills since 2022: and</p>	<p>The production operations of Pakistan Steel are halted since 2015.</p>
b).	<p>Whether the Government plans to revive, privatize or permanently close it and the implications for workers</p>	<p>Government has earmarked 700 acres land of Pakistan Steel Mills for revival or establishing a new Steel Mills. Efforts are being made with multiple organization to help in revival of PSM and attracting investment and technical help. One such initiative is being perused with a company in Russian called M/s Industrial Engineering Corporation (LLC).</p> <p>Two protocols have been signed between Industrial Engineering (LLC) Russia and Pakistan Steel Mills under Ministry of Industry and Production as per detail given below</p> <ol style="list-style-type: none"> i. Protocol No.1 on cooperation in the revival, modernization and restructuring of the PAKISTAN STEEL MILL (PSM) plant, Karachi, was signed between Industrial Engineering (LLC) Russia and Ministry of Industry and Production of the Islamic Republic of Pakistan on July 10, 2025 in Moscow, Russia. ii. In this regard, another protocol (Protocol No 2) has also been signed between Industrial Engineering (LLC) Russia and Pakistan Steel Mills under Ministry of Industry and Production during the 10th Session of Pakistan-Russia Intergovernmental Commission held on 26th November, 2025 in Pakistan. <p>In the light of protocol No.02 signed between Pakistan Steel Mill and Industrial Engineering, Russia, the expected timeline is May 15, 2026 for performing OPEX and CAPEX calculation for the manufacture of steel.</p> <p>The Apex Committee of SIFC in its 10th meeting held on 25th May 2024 decided to scrap the PSM as well as allocation/earmarking of land for establishment of new steel mill in conjunction with Government of Sindh (Annex-I). Apart from this the Cabinet Committee on rightsizing in its meeting held on 27th August 2024 approved that existing PSM is to be liquidated accordance with their liquidation plans (Annex-II).</p> <p>PSM management has retrenched 7,709 employees out of 8621 so far and only 912 have been retained, primarily for securing PSM properties for eventual disposal. Due to retrenchment, the salaries bill has been reduced from Rs. 360 million to approximately Rs. 40 million per month. PSM management is putting full efforts to reduce losses. An amount of Rs. 19 Billion have been released so far to ensure disbursement of retrenchment dues /arears of the employees.</p>

-1-

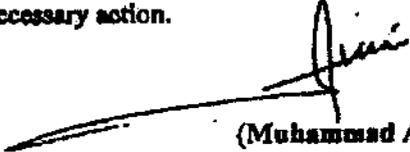
**PRIME MINISTER'S OFFICE
SPECIAL INVESTMENT FACILITATION COUNCIL
SECRETARIAT**

No. 01(01)/SIFC/Sect/2023

Islamabad, 10th June, 2024

**Subject: MINUTES OF THE 10TH MEETING OF APEX-COMMITTEE OF THE
SPECIAL INVESTMENT FACILITATION COUNCIL (SIFC)**

The undersigned is directed to refer to the subject noted above and to enclose herewith meeting minutes of the 10th SIFC Apex-Committee held on 25th May, 2024, duly approved by the Prime Minister for information and necessary action.


(Muhammad Amin)
Deputy Director (S-1)
Ph: 051-9215341

1. Federal Minister for Planning Development & Special Initiatives, Islamabad
2. Federal Minister for Defence and Defence Production, Rawalpindi
3. Federal Minister for Commerce & Industries & Production, Islamabad
4. Federal Minister for Law & Justice, Islamabad
5. Federal Minister for Power, Islamabad
6. Federal Minister for Petroleum and Water Resources, Islamabad
7. Federal Minister for Finance & Revenue, Islamabad
8. Federal Minister for Information & Broadcasting, Islamabad
9. Chief Minister Punjab, Lahore
10. Chief Minister Sindh, Karachi
11. Chief Minister KPK, Peshawar
12. Chief Minister Balochistan, Quetta
13. Minister of State for Information Technology & Telecommunication, Islamabad
14. Secretary to the SIFC Apex Committee, Islamabad
15. Deputy Prime Minister and Foreign Minister, Islamabad
16. Federal Minister for Commerce, Islamabad
17. Federal Minister for Interior and Narcotics Control, Islamabad
18. Federal Minister for Privatization, Board of Investment & Communications, Islamabad
19. Federal Minister for Economic Affairs & Establishment, Islamabad
20. Federal Minister for Maritime Affairs, Islamabad
21. Federal Minister for Science & Technology and Federal Education, Islamabad
22. Federal Minister for Overseas Pakistanis & HRD, Religious Affairs & Interfaith Harmony, Islamabad
23. Attorney General of Pakistan, Islamabad
24. Governor, State Bank of Pakistan, Karachi
25. Secretary, Cabinet Division, Islamabad
26. Secretary to the Prime Minister, Islamabad
27. Secretary, Ministry of Foreign Affairs, Islamabad
28. Secretary, Ministry of Interior, Islamabad
29. Secretary, Ministry of Defence, Islamabad
30. Secretary, Ministry of Law & Justice, Islamabad
31. Secretary, Ministry of Finance, Islamabad
32. Secretary, Ministry of Industries & Production, Islamabad

Agenda Item closed			
Ministry of Revenue			
36.	Restructuring of FBR and Digitization <ul style="list-style-type: none"> Agreement was signed between Karandaaz and the Consulting Firm, McKinsey, on 9th May 2024. McKinsey started the work on 13th May 2024. Milestone based implementation plan of FBR reforms/ restructuring plan approved by SIFC and Federal Cabinet and digitization plan as per directives of the Prime Minister to be presented in next EC 	Ongoing	Chairman FBR
Regular progress be provided in EC meetings.			
37.	Withdrawal of Sales Tax and Income Tax Exemptions from residents of erstwhile FATA/PATA <ul style="list-style-type: none"> The tax expenditure of Sales Tax and Income Tax exemptions are Rs. 85 billion and Rs. 4 billion respectively for FY 2022-23. FBR revealed that import of following items by FATA/PATA is disproportionate to their population (less than 3% of total population) <ul style="list-style-type: none"> Edible Oil - 0.25 MMT (10% of total) Fabric - 18,000 MT (16% of total) Tea 19,000 MT (9% of total) FBR recommended that Sales and Income Tax Exemptions may not be further extended. <p>Matter requires deliberations in WG. Recommendations and findings be presented in next EC.</p>	1 week	Chairman FBR
38.	Provision of Tax Data by Provinces <p>All provinces to provide complete tax data to NADRA to facilitate digitization for enhancing tax base.</p> <p>Update be presented in next EC</p>	Immediate	Chairman NADRA (LEAD) Chairman FBR All Provincial CSs
Ministry of Industries & Production			
39.	Finalization of purpose of PSM Land <p>The following decisions were taken:</p> <ol style="list-style-type: none"> The existing loss bearing steel mill be scrapped. Government of Sindh to allow usage of PSM land for general industrial purposes. GoS to ensure mutation of remaining un-mutated land (1683 acres) in the name of PSM. Mol&P to ensure clearance of encroached PSM land and resume possession. A committee be notified to oversee the matter. Mol&P to present a comprehensive plan to include: - 	1 week	Secretary I&P (LEAD) CS Sindh

	<p>A. Establishment of EPZ / SEZ on entire PSM land</p> <p>B. Allocation / earmarking of land for establishment of a new steel mill in conjunction with GoS</p> <p>C. Way forward on already alienated PSM land</p> <p>Implementation timelines be presented in next EC.</p>		
Ministry of Railways			
40.	<p>Thar Rail Connectivity Project</p> <ul style="list-style-type: none"> Ministry of Railways to accept Government of Sindh proposal for equity partnership. An SPV be established to materialize the project. <p>Progress update be presented in next EC.</p>	<p>Immediate</p> <p>1 week</p>	<p>Secretary Railways (Lead) CS Sindh</p>
Ministry of Maritime Affairs			
41.	<p>Proposal of investment on Port Qasim Dredging</p> <ul style="list-style-type: none"> MoMA recommended self-dredging and informed that the Finance Division has agreed to allow POA to purchase FE from the market in installments. The POA dredging project on self-finance basis was approved. Project Director be appointed through a competitive process by 30th June 2024. Dredging company be hired through competitive bidding by 20th August 2024. <p>Progress be presented in next EC meeting.</p>	<p>30th June 2024 20th August 2024</p>	<p>Secretary Maritime</p>
42.	<p>Illegal fish trawling in coastal areas of Balochistan and Sindh</p> <ul style="list-style-type: none"> Ministry of Defense to take lead for curbing illegal trawling in collaboration with all stakeholders, including Ministry of Maritime, Ministry of Interior, Governments of Sindh & Balochistan A milestone based plan be presented in next EC for permanent solution of the issue. Governments of Balochistan and Sindh to ensure installation of vessel management system for effective surveillance and monitoring. <p>Progress update be presented in next EC</p>	<p>Immediate</p>	<p>Secretary Defense (LEAD) Secretary Maritime Secretary Interior CS Balochistan CS Sindh</p>
Mechanism to secure wheat production & storage			
43.	<ul style="list-style-type: none"> All provinces to develop effective mechanism for ensuring desired wheat production and establishing optimum storage facilities. Milestones based plan be provided to the upcoming EC, regarding the next sowing season. World Bank and Asian Development Bank be approached for development of storage facilities 	<p>Immediate</p>	<p>All Provincial CS Secretary IAD</p>

MOST IMMEDIATE

**GOVERNMENT OF PAKISTAN
INSTITUTIONAL REFORMS CELL
(CABINET DIVISION)**

F. No. 1(202)/2024-IRC

Islamabad, 4th September, 2024

OFFICE MEMORANDUM

SUBJECT: IMPLEMENTATION PLAN FOR RIGHTSIZING OF THE FEDERAL GOVERNMENT (PHASE-1)

I am directed to refer to the subject noted above and to convey that in its meeting held on 27th August 2024, the Cabinet approved the Phase-1 proposals of the Committee on Rightsizing of the Federal Government. While the decision of the Cabinet would have already been conveyed to you, a copy of the approved proposals is enclosed for ready reference.

2. I am further directed to submit that while approving these proposals, the Cabinet also directed that an Implementation Plan would be finalized within two weeks, some days of which have already elapsed.

3. It is therefore requested that an Implementation Plan, along with clear timelines, for the actions relating to your Ministry/Entities that are required to be taken may be submitted to the undersigned by the close of office hours on 6th September 2024, positively.

4. A meeting of the Rightsizing Committee will be held early next week to finalize the Implementation Plan for presentation to the Prime Minister.

Mohsin Aman
Deputy Secretary (IRC)
0321-6288067

Distribution:

1. Secretary, Ministry of Industries & Production
2. Secretary, Ministry of Information Technology & Telecom
3. Secretary, Ministry of Kashmir Affairs and Gilgit-Baltistan
4. Secretary, National Health Services Regulation & Coordination
5. Secretary, States and Frontier Regions

C.C

1. SA to Finance Minister, Finance Division, Islamabad
2. SA to Cabinet Secretary, Cabinet Division, Islamabad

S. No.	Entities	Finalised Proposals	Responsibility
	(NFML)		
16.	Pakistan Steel Mills	To be liquidated in accordance with their individual liquidation plans.	Industries & Production Division.
17.	Pakistan Steel Fabricating Company		
18.	Pakistan Stone Development Company (PASDEC)	To be privatised or wound-up. First priority would be to privatise.	
19.	Utility Stores Corporation (USC)	USC shall be privatised or wound-up, and an alternative arrangement shall be explored, which may include cash transfers to underprivileged recipients.	Industries & Production Division; Privatisation Division.
20.	Pakistan Institute of Management (PIM)	All entities to be privatised or wound-up. First priority would be to privatise.	Industries & Production Division (Lead); Privatisation Division.
21.	Khaddi Craft Development Company (KCDC)		
22.	Leather Crafts Development Company (LCDC)		
23.	Southern Punjab Embroidery Industry (SPEI)		
24.	Spun Yarn Research & Development Company (SYRDC)	All six entities to be privatised or wound-up. First priority would be to privatise.	Privatisation Division (Lead); Industries & Production Division.
25.	Gujranwala Business Centre (GBC)		
26.	Agro Food Processing (AFP)		
27.	Pakistan Automobile Corporation (PACO)		
28.	Morafco Industries		
29.	Pakistan Chemical & Energy Sector Skills Development Company (PCESSDC)		
30.	Pakistan Gems & Jewellery Development Corporation		

**GOVERNMENT OF PAKISTAN
MINISTRY OF HOUSING AND WORKS**

**NATIONAL ASSEMBLY STARRED QUESTION NO. 96 MOVED BY SYED RAFIUULLAH,
MNA**

Sr. #	Question By: Syed Rafiuullah, MNA	Answered By: Mian Riaz Hussain Pirzada, Federal Minister for Housing & Works
a	The Sector and Category-wise details of Government residential Accommodations available in Islamabad.	Sector and Category wise detail of Government residential Accommodations available in Islamabad is placed at Annex-A
b	Whether any audit has been conducted to verify if these units are genuinely allotted or illegally occupied.	<p>The audit of the Estate Office is conducted on an annual basis by the Directorate General, Federal Audit Works, Islamabad, which identifies any discrepancies or violations of the rules. In cases where any house is reported to be under illegal occupation, the same is vacated on an immediate basis.</p> <p>Furthermore, on the directions of the Federal Cabinet conveyed on 26-04-2024, the Estate Office has launched a comprehensive survey of all Government accommodations in collaboration with the Intelligence Bureau. As a result, a total of 1,107 houses have been cancelled from illegal occupants and subsequently allotted to eligible allottees from the General Waiting List (GWL).</p>
c	Whether it is a fact that reports exist that Government quarters being allegedly rented out or sublet in connivance with officials of the Estate Office,	No such Government quarters are being allegedly rented out or sublet in connivance with officials of the Estate Office, However, immediate action is taken if any subletting is identified/reported.
d	if so, the findings or any inquiry or third-party audit conducted thereon;	No such Government quarters are being allegedly rented out or sublet in connivance with officials of the Estate Office.
e	The details of residential accommodations allotted to employees of the Estate Office, indicating their date of appointment, seniority position in the General waiting List (GWL) and the modus operandi adopted for allotment of present accommodation; and	The details of residential accommodations allotted to employees of Estate Office indicating their date of appointment, seniority position in the General waiting List (GWL) and the modus operandi adopted for allotment of present accommodation is placed at Annex-B .
f	The corrective and accountability measures taken to curb the malpractice, end monopoly, and ensure transparent and merit-based allotment of Government residences?	Digitization of record of all government accommodations and finalization of water – tight software for merit-based allotment from GWL strictly in accordance with rules is under process in order to ensure minimum human interface.

17	YASIR JAVED	Driver	6	250	-	-	type B	G-6/1-2	13/12/2024	23/01/2025	21/04/2020	Rule 12
18	IRFAN SIDDIQUE	Staff Car Driver	7	298	-	-	type C	G-6/2	13/09/2024	12/03/2025	16/10/2003	Rule 12
19	SAJID BILAL	Accounts Clerk	7	134	-	-	type C	G-6/2	11/12/2023	21/12/2023	23/12/2019	Rule 12
20	IMRAN HUSSAIN SHAH	Accounts Clerk	7	-	1	3	type C	G-9/2	13/06/2024	13/11/2024	16/12/2019	Rule 12
21	SAOIB JAVED	Accounts Clerk	7	-	60	15	Category-V	I-9/4	22/06/2023	28/07/2023	24/12/2019	Rule 12
22	KHURRAM SHAHZAD	Accounts Clerk	7	179	-	-	type B	G-6/2	16/06/2021	30/06/2021	23/02/2021	Rule 15(2)
23	ATIQU UR REHMAN SHEIKH	Accounts Clerk	7	-	16	13	Category-V	G-11/4	05/04/2023	07/04/2023	17/12/2019	Rule 12
24	ALI ZAIB	Accounts Clerk	7	144	-	-	type C	G-6/2	01/12/2022	01/12/2022	16/12/2019	Rule 15(2)
23	UMER HAYAT CHISHTI	Accounts Clerk	7	-	30	5	type B	G-7/1	24/04/2020	08/06/2020	16/12/2019	Rule 15(2)
26	SAMI ULLAH	Accounts Clerk	7	552	-	-	type C	G-6/1-4	11/01/2023	12/04/2023	24/12/2019	Rule 12
27	FARAZ AHMED YOUSAF	Accounts Clerk	7	563	-	-	type C	G-6/1-3	01/10/2022	10/10/2022	16/12/2019	Rule 12
28	MUHAMMA D EAHTSHAM	Accounts Clerk	7	-	12	6	type C	G-7/1	03/01/2025	12/08/2025	12/03/2020	Rule 12
29	ZEEESHAN ALI	Accounts Clerk	7	125	-	-	type A	G-6/1-3	09/07/2024	11/07/2024	29/05/2024	Rule 15(2)
30	MUHAMMA D MISAAL ABBAS	Accounts Clerk	7	-	31	11	Category-V	I-9/4	21/05/2024	30/05/2024	15/03/2024	Rule 15(2)
31	TAHIR HUSSAIN	LDC	9	-	9	7	type C	G-9/2	05/10/2022	18/10/2022	26/12/2005	Rule 12
32	TAHIRA ABID	LDC	9	247	-	-	type C	G-6/2	31/01/2018	01/11/2018	06/10/2016	Rule 15(2)

33	MUHAMMA D QASIR	LDC	9	301	-	-	type C	G-6/2	20/04/2023	07/11/2022	16/12/2019	Rule 12
34	MUHAMMA D MUZAMIL	LDC	9	723	-	-	type C	G-7/3-4	26/01/2021	01/04/2021	16/12/2019	Rule 6(9)
35	MUHAMMA D HAMZA SARWAR	LDC	9	-	5	3	type C	G-9/2	03/03/2023	20/09/2023	16/12/2019	Rule 12
36	MUSHTAQ AHMED	LDC	9	-	1	4	type C	G-7/2	30/01/2020	19/02/2020	04/07/2019	Rule 15(2)
37	SIDRA ZAKRIA	LDC	9	16	-	-	type C	G-6/2	02/11/2022	17/04/2023	16/12/2019	Rule 12
38	ABDUL BASIT	LDC	9	-	75	3	Category-V	G-10/3	14/06/2022	22/07/2022	18/12/2019	Rule 12
39	SYED ZARGHAM ABBAS	LDC	9	-	1	3	type A	G-7/2	12/08/2022	14/09/2022	08/06/2022	Rule 15(2)
40	AAMIR SHAHZAD	LDC	11	-	71	1	type E	F-6/1	18/06/2011	07/12/2012	08/10/1996	Rule 29(A)
41	REHMAT NAWAZ	LDC	11	232	-	-	type C	G-7/3-3	02/03/2006	15/04/2010	02-14-1	Rule 29(A)
42	SHAHID RASHID	LDC	11	56	-	-	type B	G-6/1-1	27/12/2022	16/03/2023	11/03/1998	Rule 12
43	MUHAMMA D RIAZ	Accountant	11	117	-	-	type B	G-6/1-4	09/01/2016	14/01/2016	11-29-89	Rule 12
44	TAMMOOR KHAN	Accountant	11	-	2	2	type C	G-7/2	14/01/1998	13/01/1998	11-29-89	Rule 29A
45	NAJIM UL SABA	Accountant	11	303	-	-	type C	G-6/2	14/07/2010	13/07/2010	07-19-90	Rule 29(A)
46	SAIF ULLAH KHAN	Assistant	11	477	-	-	type C	G-6/1-4	17/07/1995	18/07/1995	28-11-1998	Rule 29(A)
47	MUHAMMA D ALI KAMRAN	Accountant	11	295	-	-	type C	G-7/3-3	20/07/2005	20/08/2006	15/07/1992	Rule 29(A)
48	MUNAWAR KHAN	Accountant	11	275	-	-	type C	G-6/1-4	31/10/2023	18/01/2024	19/04/2022	Rule 12
49	MUHAMMA D AFZAL	LDC	11	-	8	14	type C	G-9/2	13/02/2025	10/03/2025	06/05/2013	Rule 12

50	MUHAMMA D ARSALAN	LDC	11	-	1	4	type C	G-7/2	11/08/2022	10/10/2023	10/03/2018	Rule 12
51	NIJAZ ALI	Accountant	11	539	-	-	type C	G-6/1-4	28/12/2023	11/03/2024	16/12/2019	Rule 12
52	LAL ZAMER	Accountant	11	415	-	-	type C	G-6/1-3	25/03/2024	13/06/2024	16/12/2019	Rule 12
53	NAOUMAN SALEEM	LDC	11	110	-	-	type A	G-7/3-3	23/01/2025	17/03/2025	09/04/2020	Rule 15(2)
54	MUHAMMA D NOMAN KHAN	Accountant	11	444	-	-	type B	G-7/3-1	27/07/2016	23/08/2016	17/06/2013	Rule 15(1)
55	AFRIDI HUSSNAIN	LDC	11	49	-	-	type C	G-6/2	28/12/2023	13/06/2024	19/12/2019	Rule 12
56	AKHTAR MUHAMMA D ATHAR FARID	UDC	11	55	-	-	type B	G-6/1-4	26/05/2023	07/06/2023	14/01/2020	Rule 12
57	MUHAMMA D SABIR CHOUDHARI	UDC	11	-	12	2	type D	F-6/1	06/11/2021	30/11/2021	17/12/2019	Rule 12
58	Y SANIA AKBER	Accountant	11	-	2	4	type C	G-7/2	18/06/2020	07/07/2020	16/12/2019	Rule 15(2)
59	MALIK IRFAN HAIDER	Accountant	11	-	4	7	type C	G-9/2	07/12/2022	19/12/2022	16/12/2019	Rule 12
60	ARSALAN KHAN	LDC	11	528	-	-	type C	G-6/1-4	25/01/2024	19/07/2024	15/03/2018	Rule 12
61	MUHAMMA D WASEEM KHAN	LDC	11	-	2	3	type C	G-7/2	15/01/2024	28/02/2024	14/03/2018	Rule 12
62	MUHAMMA D EHSAN YOUSAF	UDC	11	532	-	-	type D	G-6/2	07/07/2022	18/07/2022	13/12/2019	Rule 15(2)
63	SHAISTA ADEEL	LDC	11	441	-	-	type C	G-6/1-3	22/08/2024	19/03/2025	10/03/2020	Rule 12
64	HAMZA ABBAS	LDC	11	204	-	-	type D	G-7/3-2	23/11/2023	28/11/2023	18/12/2014	Rule 12

65	AHTASHAM BAIG	LDC	11	-	2	2	type C	G-7/2	22/10/2022	10/10/2023	20/03/2017	Rule 12
66	M ZAHID YOUSAF	LDC	11	117	-	-	type C	G-6/2	06/10/2022	05/01/2023	16/12/2019	Rule 12
67	ABDUL BASIT	Lower Division Clerk	11	508	-	-	type C	G-7/3-1	27/12/2023	22/02/2024	18/12/2019	Rule 12
68	NOZIANA JAVED	LDC	11	-	4	5	type C	G-7/2	14/03/2023	14/03/2023	07/12/2022	Rule 15(2)
69	SIMRANA SAQIB	UDC	13	-	20	1	type D	F-6/1	24/11/2023	15/03/2024	19/12/2019	Rule 12
70	SARFRAZ ABID	Inspector	14	112	-	-	type D	G-7/3-2	14/08/2005	13/08/2005	11-26-89	Rule 29(A)
71	HUSSAIN SYED	Inspector	14	-	41	1	type D	F-6/1	16/09/2014	18/09/2014	07/10/1993	Rule 12
72	MAHMOOD ALI	Head Clerk	14	-	3	7	Category-IV	I-8/1	18/01/2023	31/01/2023	28/11/2007	Rule 15(2)
73	AMJAD KHAN	Stenotypist	14	-	45	5	type D	F-6/1	04/08/2022	10/08/2022	30/10/2017	Rule 12
74	MUHAMMA D AHSAN	Accounts Clerk	14	-	17	5	type B	G-7/1	22/03/2023	03/04/2023	02/01/2020	Rule 12
75	AFFRAZ ZEB	Assistant	15	154	-	-	type B	G-6/1-2	27/02/2003	15/10/2003	30/05/1995	Rule 29A
76	MUHAMMA D ZAMAN	Assistant	15	520	-	-	type C	G-6/1-3	26/05/2017	15/01/2018	14/10/1990	Rule 12
77	SYED AFTAB AHMAD GILLANI	Assistant	15	148	-	-	type C	G-6/2	13/03/2021	31/05/2021	26/11/1989	Rule 12
78	RAJA SAJID PERVAIZ	Assistant	15	63	-	-	type D	G-7/3-2	10/07/2024	21/08/2024	01/11/1990	Rule 12
79	MUHAMMA D AKRAM	Assistant	15	154	-	-	type D	G-6/4	02/03/2008	30/05/2009	11-26-89	Rule 29(A)
80	MEHMOOD ASLAM	Assistant	15	156	-	-	type D	G-6/4	17/02/2023	23/02/2023	16/12/2019	Rule 12

81	REHAN SHAHID RAO	Assistant	15	-	14	1	Category-IV	I-9/4	28/10/2024	24/04/2025	01/07/2007	Rule 12
82	MUHAMMA D SAFDAR	Suprintende nt	16	123	-	-	type B	G-6/1-4	02/10/2001	01/10/2001	26/11/1989	Rule 29A
83	MUHAMMA D AZAM	Superintend ent	16	-	24	2	type C	G-7/1	10/10/1995	31/10/1995	08/01/1989	Rule 29(A)
84	IMRAN ALI	Assistant	16	233	-	-	type E	G-6/4	02/03/2020	20/02/2023	19/01/2004	Rule 12
85	FAISAL ATIQ	Assistant	16	-	65	4	type E	F-6/1	21/05/2024	10/10/2024	31/01/2009	Rule 12
86	MEHNAZ BALOCH	Suprintende nt	16	258	-	-	type E	G-6/4	27/06/2019	21/01/2021	17/02/2012	Rule 12
87	MUHAMMA D USMAN KHAN	Assistant	16	-	133	10	Category-IV	G-11/4	17/08/2023	21/08/2023	16/12/2019	Rule 12
88	AGHA MOHSIN MIRZA	Assistant	16	118	-	-	type B	G-6/1-4	09/07/2019	10/07/2019	06/12/2021	Rule 15(1)
89	ZEEESHAN ALI	Suprintende nt	16	33	-	-	type D	G-6/2	14/11/2015	27/11/2015	12/12/2014	Rule 15(1)
90	MUHAMMA D TUFAIL	Assistant	16	-	148	1	Category-III	G-11/4	16/03/2023	30/05/2023	17/12/2019	Rule 12
91	HUSSNAIN ZAFAR	Assistant	16	-	8	1	Category-IV	I-9/4	15/12/2023	29/05/2024	18/12/2019	Rule 12
92	NOOR UL AMIN	Assistant	16	159	-	-	type D	G-6/4	14/11/2023	03/01/2024	12/12/2019	Rule 12
93	DANYAL MAHMOOD VASEER	Assistant	16	-	15	2	type D	F-6/1	15/07/2023	02/08/2023	16/12/2019	Rule 12
94	MUHAMMA D MAAZ TAHIR	Assistant	16	193	-	-	type E	G-6/2	21/01/2021	25/01/2021	17/12/2019	Rule 15(2)
95	SHAHEER FATIMA	Assistant	16	-	44	2	type D	F-6/1	21/11/2023	28/11/2023	16/12/2019	Rule 12
96	HAMZA SHOUKAT	Assistant	16	-	22	5	type D	F-6/1	12/12/2023	13/12/2023	18/12/2019	Rule 12

97	SYED QAMAR ABBAS	Assistant Director	17	165	-	-	-	type E	G-6/2	04/03/2007	21/06/2008	13/01/1990	Rule 29(A)
98	NAVEED KHAN	Assistant Director	17	-	4	1	1	type E	G-7/2	09/02/2012	15/03/2012	11-26-89	Rule 29(A)
99	TANVEER HAIDER	Assistant Director	17	-	5	1	1	type E	F-6/4	15/07/2014	22/07/2014	11/09/2007	Rule 12
100	RAMILAH FARUKH	Assistant Director	17	190	-	-	-	type E	G-6/2	21/06/2011	21/06/2011	05/10/2010	Rule 29(A)
101	SAMILULLAH	Deputy Director	18	166	-	-	-	type D	G-6/4	22/03/2007	21/05/2008	01/01/2011	Rule 12
102	MUHAMMA D ADNAN	Deputy Director	18	83	-	-	-	type D	G-6/2	06/06/2006	27/06/2006	22/12/2003	Rule 15(2)
103	MUHAMMA D SHAFIQUE	Deputy Director	18	62	-	-	-	type C	G-6/2	25/10/2016	09/03/2017	15/06/2015	Rule 12
104	KANWAL ALI KHAN	Director	19	52	-	-	-	type F	G-6/3	09/10/2024	10/04/2025	15/12/2007	Rule 12
105	AAMIR ALI KHAN	Director	19	250	-	-	-	type E	G-6/4	01/02/2022	02/02/2022	27/05/2014	Rule 7
106	MR. OBAID UDDIN	Director General	20	14-B	-	-	-	GOR	F-8/1	22/05/2021	29/11/2021	21/03/1994	Rule 12

REPLY TO NATIONAL ASSEMBLY STARRED QUESTION NO. 107
MOVED BY MS. TAHIRA AURANGZEB, MNA

Question	Reply																																																																																						
Will the Minister for Water Resources be pleased to state:																																																																																							
<p>a) Whether the country has received more rainfall and floods recently, as compared to the preceding several years; and</p>	<p>• Rainfall</p> <p>2025 Monsoon (+23% Above Normal) shows moderately above-normal rainfall while Monsoon 2022 stands out as an extreme anomaly (+175%), reflecting the historic monsoon that received unprecedented rainfall and caused devastating flooding nationwide. Cumulative/ Country-wise as well as Province/Agency wise details of rainfall received during 2025 Monsoon season and preceding years (2022, 2023, 2024) is as under:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Name of Province/ Agency</th> <th colspan="4">Year/ Rainfall (% Above Normal)</th> </tr> <tr> <th>2025</th> <th>2024</th> <th>2023</th> <th>2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Punjab</td> <td>+34%</td> <td>+48%</td> <td>-1%</td> <td>+70%</td> </tr> <tr> <td>Sindh</td> <td>+26%</td> <td>+108%</td> <td>+29%</td> <td>+426%</td> </tr> <tr> <td>Khyber Pakhtunkhwa</td> <td>+2%</td> <td>-5%</td> <td>-17%</td> <td>+33%</td> </tr> <tr> <td>Balochistan</td> <td>+28%</td> <td>+111%</td> <td>+18%</td> <td>+450%</td> </tr> <tr> <td>AJ&K</td> <td>+5%</td> <td>-21%</td> <td>-14%</td> <td>Near Average</td> </tr> <tr> <td>GB</td> <td>+31%</td> <td>+2%</td> <td>+90%</td> <td>+104%</td> </tr> <tr> <td>Pakistan</td> <td>+23%</td> <td>+51%</td> <td>+4%</td> <td>175%</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><i>Source: PMD</i></p> <p>• River Flows</p> <p>The peak flows (Cusecs) recorded in major rivers (Indus, Chenab, Jhelum, Kabul & Ravi) during Monsoon 2025, with a comparison to the preceding four years, are given below:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>River</th> <th>2025</th> <th>2024</th> <th>2023</th> <th>2022</th> <th>2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Indus</td> <td>635,759 (Guddu)</td> <td>442,170 (Taunsa)</td> <td>482,913 (Guddu)</td> <td>626,000 (Kotri)</td> <td>352,707 (Chashma)</td> </tr> <tr> <td>Kabul</td> <td>109,900 (Nowshera)</td> <td>114,200 (Nowshera)</td> <td>100,600 (Nowshera)</td> <td>336,461 (Nowshera)</td> <td>87,400 (Nowshera)</td> </tr> <tr> <td>Jhelum</td> <td>260,000 (Mangla)</td> <td>176,000 (Mangla)</td> <td>128,000 (Mangla)</td> <td>95,000 (Mangla)</td> <td>109,000 (Mangla)</td> </tr> <tr> <td>Chenab</td> <td>1,085,750 (Khanki)</td> <td>178,650 (Marala)</td> <td>211,515 (Khanki)</td> <td>225,836 (Marala)</td> <td>199,889 (Marala)</td> </tr> <tr> <td>Ravi</td> <td>223,400 (Balloki)</td> <td>56,340 (Balloki)</td> <td>74,225 (Balloki)</td> <td>52,435 (Balloki)</td> <td>59,679 (Balloki)</td> </tr> <tr> <td>Sutlej</td> <td>385,569 (G.S Wala)</td> <td>24,941 (Sulemanki)</td> <td>191,053 (Sulemanki)</td> <td>24,670 (Sulemanki)</td> <td>20,198 (Sulemanki)</td> </tr> </tbody> </table>	Name of Province/ Agency	Year/ Rainfall (% Above Normal)				2025	2024	2023	2022	Punjab	+34%	+48%	-1%	+70%	Sindh	+26%	+108%	+29%	+426%	Khyber Pakhtunkhwa	+2%	-5%	-17%	+33%	Balochistan	+28%	+111%	+18%	+450%	AJ&K	+5%	-21%	-14%	Near Average	GB	+31%	+2%	+90%	+104%	Pakistan	+23%	+51%	+4%	175%	River	2025	2024	2023	2022	2021	Indus	635,759 (Guddu)	442,170 (Taunsa)	482,913 (Guddu)	626,000 (Kotri)	352,707 (Chashma)	Kabul	109,900 (Nowshera)	114,200 (Nowshera)	100,600 (Nowshera)	336,461 (Nowshera)	87,400 (Nowshera)	Jhelum	260,000 (Mangla)	176,000 (Mangla)	128,000 (Mangla)	95,000 (Mangla)	109,000 (Mangla)	Chenab	1,085,750 (Khanki)	178,650 (Marala)	211,515 (Khanki)	225,836 (Marala)	199,889 (Marala)	Ravi	223,400 (Balloki)	56,340 (Balloki)	74,225 (Balloki)	52,435 (Balloki)	59,679 (Balloki)	Sutlej	385,569 (G.S Wala)	24,941 (Sulemanki)	191,053 (Sulemanki)	24,670 (Sulemanki)	20,198 (Sulemanki)
Name of Province/ Agency	Year/ Rainfall (% Above Normal)																																																																																						
	2025	2024	2023	2022																																																																																			
Punjab	+34%	+48%	-1%	+70%																																																																																			
Sindh	+26%	+108%	+29%	+426%																																																																																			
Khyber Pakhtunkhwa	+2%	-5%	-17%	+33%																																																																																			
Balochistan	+28%	+111%	+18%	+450%																																																																																			
AJ&K	+5%	-21%	-14%	Near Average																																																																																			
GB	+31%	+2%	+90%	+104%																																																																																			
Pakistan	+23%	+51%	+4%	175%																																																																																			
River	2025	2024	2023	2022	2021																																																																																		
Indus	635,759 (Guddu)	442,170 (Taunsa)	482,913 (Guddu)	626,000 (Kotri)	352,707 (Chashma)																																																																																		
Kabul	109,900 (Nowshera)	114,200 (Nowshera)	100,600 (Nowshera)	336,461 (Nowshera)	87,400 (Nowshera)																																																																																		
Jhelum	260,000 (Mangla)	176,000 (Mangla)	128,000 (Mangla)	95,000 (Mangla)	109,000 (Mangla)																																																																																		
Chenab	1,085,750 (Khanki)	178,650 (Marala)	211,515 (Khanki)	225,836 (Marala)	199,889 (Marala)																																																																																		
Ravi	223,400 (Balloki)	56,340 (Balloki)	74,225 (Balloki)	52,435 (Balloki)	59,679 (Balloki)																																																																																		
Sutlej	385,569 (G.S Wala)	24,941 (Sulemanki)	191,053 (Sulemanki)	24,670 (Sulemanki)	20,198 (Sulemanki)																																																																																		
<p>b) The steps taken by the Government during the last five years in view of the said scenario to prevent wastage of water, construct new dams and desilt the old dams thereof?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Government has formulated National Water Policy (2018) which emphasizes building reservoirs, rainwater harvesting and climate-resilient infrastructure to mitigate these risks and enhanced flood control and drought management. • Cognizant of the more frequent floods and droughts in future, Government of Pakistan is diligently fulfilling its role in augmenting water availability across the country through construction of new reservoirs to store water during high flow season and utilize the same during lean season in future. • In last decade, Government of Pakistan through WAPDA has completed following major projects to enhance the live water storage capacity of 3.914 MAF: <ul style="list-style-type: none"> i) Mangla Dam Raising (2.88 MAF) ii) Gomal Zam Dam (0.892 MAF) iii) Satpara Dam (0.053 MAF) and iv) Darawat Dam (0.089 MAF) 																																																																																						

Question	Reply
	<ul style="list-style-type: none"> • Currently, the Federal Government is sponsoring eighteen (18) dam projects at various stages of development, with a total cost of Rs. 1,036.69 billion. Upon completion, these projects will provide a cumulative storage capacity of approximately 8,231,984 acre-feet, bringing 346,447 acres of new land under irrigation. Details are at Annex-A. Among these, the Diamer Basha Dam alone will store 6.4 million acre-feet of water. This will significantly enhance irrigation supplies to the existing 45 million acres of land currently irrigated by the Indus Basin Irrigation System. • Additionally, cognizant of the water scarcity and climate change situation, following projects are under planning and design stage with live storage capacity of 15.65 MAF with WAPDA: <ul style="list-style-type: none"> i) Sindh Barrage (2.0 MAF) ii) Shyok Dam Multipurpose Project (5.5 MAF) iii) Akhori Dam (6.0 MAF) iv) Chiniot Dam (0.93 MAF) v) Murunj Dam (0.40 MAF) vi) Hingol Dam (0.816 MAF) • Ministry of Water Resources through Federal Flood Commission (FFC) has so far formulated and implemented three (03) 10-yearly NFPPs i.e. NFPP-I, NFPP-II & NFPP-III respectively during the period from 1978-87, 1988-97 & 1998-2008. During the subsequent period, emergent flood protection schemes of the Provinces, GB and AJ&K were implemented through GoP funded Normal/ Emergent Flood Program. However, since approval of FPSP-III by ECNEC on 27 June, 2023, Normal/ Emergent Flood Program has been discontinued as per ECNEC's decision. • After consecutive 2010, 2011 & 2012 flood events, National Flood Protection Plan-IV (NFPP-IV) was formulated at an estimated cost of Rs.332.246 billion and approved by the CCI in May 2017. However, it could not be implemented due to lack of donor funding. • FFC has updated NFPP-IV to incorporate lessons learnt from 2022 floods; finalized draft Updated NFPP-IV stands submitted by MoWR on 22-8-2025 to CCI for approval. The Plan is divided into two phases: <ul style="list-style-type: none"> ○ Phase-I: Flood Protection Sector Project-III (FPSP-III) comprising 170 Sub-Projects costing Rs. 194.625 billion, approved by the ECNEC on June 27, 2023; ○ Phase-II: 205 Sub-Projects costing Rs. 630 billion <p style="margin-left: 40px;">Total = 375 No. Sub-Projects costing Rs. 825 billion</p> • FFC is presently coordinating the implementation of FPSP-III. However, physical implementation has not yet started due to non-availability of matching foreign funding (80%) to be arranged by EAD in line with ECNEC's decision. Under FPSP-III/NFPP-IV Updated, Provincial Irrigation Departments of the four Provinces, GB and AJ&K, have proposed a total of 44 No. of Small-Medium Dams Projects costing Rs. 184.271 billion. List of the projects is at Annex-B <p>Desilting of old dams</p> <ul style="list-style-type: none"> • Various technical and economic studies conducted by WAPDA on desilting of Tarbela and Mangla Dams have concluded that desilting is neither economically viable nor practically feasible due to high costs, technical complexity and limited long-term benefits. Instead, construction of new upstream reservoirs is prioritized as the most effective strategy to reduce sedimentation in existing dams and enhance overall system storage.

List of ongoing projects under Federal PSDP (Annex-A)

Sr No	Project Name	Cost (Rs in million)	Location/ District	Benefits	
				Storage Capacity (Acre-Feet)	CCA (Acre)
1	2	3		4	5
	Gilgit Baltistan				
1	Diamer Basha Dam Project (Dam Part), Chilas.	479,686.000	Indus River near Chilas	6,400,000	0
	Sub-Total	479,686.000		6,400,000	0
	Balochistan				
1	Naulong Dam Project,	39,944.336	Jhal Magsi	199,956	47,000
2	Construction of 100 Delay Action Dams in Balochistan (Package-3: 20 Dams)	8,867.283	Multiple districts	91,610	58,500
3	Construction of Awaran Dam	23,579.263	Awaran	159,897	29,652
4	Construction of Gish Kaur Storage Dam	11,789.592	Kech	94,500	13,800
5	Construction of Mara Tangi Dam,	1,969.903	Loralai	16,510	7,500
6	Construction of Panjgur Dam	22,340.590	Panjgur	110,000	24,711
7	Construction of Shehzanik Dam	2,630.293	Kech	37,891	1,235
8	Construction of Sunni Gar Dam	5,114.781	Khuzdar	34,226	8,896
9	Construction of Winder Dam	15,230.760	Lasbela	54,500	10,000
10	Construction of Tapok Dam	1,248.877	Kech	24,953	3,756
11	Construction of Garuk Storage Dam	27,753.763	Kharan	53,025	12,500
12	Construction of 100 Dams in District Areas/ Districts of Balochistan (Package-IV)	13,512.725	Multiple districts	96,475	54,284
13	Construction of 200 Dams in Killa Abd, Gulistan & Dobandai Tehsils, District Killa Abdullah.	2,937.520	Killa Abdullah	18,300	8,100
	Sub-Total	176,919.686		991,843.000	279,934.000
	KP				
1	Mohmand Dam Project	309,558.379	Mohmand Tribal District	676,000	18,233
2	Kurram Tangi Multipurpose Dam Stage-I	21,059.260	North Waziristan Tribal District	-	16,380
3	Construction of Chashma Akhora Khel Dam	1,865.442	Karak	4,141	3,100
	Sub-Total	332,483.081		680,141.0	37,713.0
	Sindh				
1	Nai Gaj Dam Project	46,980.350	Dadu	160,000	28,800
	Sub-Total	46,980.350		160,000.000	28,800.000
	Total	1,036,069.117		8,231,984.0	346,447.0

LIST OF SMALL DAMS PROJECTS PROPOSED UNDER UPDATED NFPP-IV

Summary:

(Rs. Million)

Sr. #	Name of Province/ Agency	Phase-I/ FPSP-III		Phase-II*		Total	
		No. of Sub-Projects	Estimated Cost	No. of Sub-Projects	Estimated Cost	No. of Sub-Projects	Estimated Cost
1.	Punjab	-	-	2	15,000	2	15,000
2.	KP	-	-	12	34,310	12	34,310
3.	Balochistan	9	31,918.35	18	82,207.24	27	114,125.59
4.	G-B	-	-	1	10,000	1	10,000
5.	AJ&K	2	10,835.19	-	-	2	10,835.19
	Total	11	42,753.54	33	141,517.24	44	184,270.78

* 30% of Total cost of multipurpose dams has been considered for inclusion in Phase-II of NFPP-IV Updated.

(PHASE-I OF UPDATED NFPP-IV)

Sr. No.	Name of Sub Project	Estimated Cost (Rs. Million)
Balochistan Province		
1.	Construction of Khanai Baba Dam Project in District Pishin	353.00
2.	Flood Management of Bund Kush Dil Khan Dam in District Pishin	566.980
3.	Construction of Dam at Kamalzai Tora Shah Area in District Pishin	325.00
4.	Dhoreri Dam Project in District Jhal Magsi	6,258.00
5.	Ashkan Dam Project in District Mastung	265.58
6.	Panjpai Dam Project in District Quetta	3,370.26
7.	Duki Dam Project in District Duki	9,361.98
8.	Ghazlai Dam in District Killa Saifullah	2,767.55
9.	Shleji Dam Project in District Bolan	8,650.00
	Sub-Total (Balochistan)	31,918.35
AJ&K		
1.	Construction of 11 Small/ Mini Dams in AJ&K (Package-I)	5,187.000
2.	Construction of 15 Small/ Mini Dams in AJ&K (Package-II)	5,648.19
	Sub-Total (AJ&K)	10,835.19
	Sub-Total Net (Phase-I)	42,753.54

(PHASE-II OF UPDATED NFPP-IV)

Sr. No.	Name of Sub Project	Estimated Cost (Rs. Million)
Punjab		
1.	Construction of Vidore Dam (Multi-purpose dam project)	25,000
2.	Construction of Dam at Mithawan Hill Torrent (Multi-purpose dam project)	25,000
	Sub-Total	50,000
	70 % cost deduction for multipurpose dams -Ref: Page-60/Section 1.22/ Updated NFPP-IV	35,000
	Sub-Total Phase-II (Punjab)	15,000
Khyber Pakhtunkhwa		
1.	Sheikh Haider Dam, District D.I.Khan	7,200
2.	Chaudwam Zam Dam, District D.I.Khan (Multi-purpose dam)	4,521
3.	Surkhawi Dam, District Mardan	1,905
4.	Sher Dara Dam, District Swabi	2,526
5.	Koora Nullah Dam, District D.I.Khan	2,954
6.	Sumari Payan Dam, District Kohat	1,968
7.	Shaheed Banda Dam, District Charsadda	1,065
8.	Nakai Dam, District Nowshera	874
9.	Tora Warai Dam, District Kohat	4,406
10.	Panjtar Dam, District Buner	3,802

Sr. No.	Name of Sub Project	Estimated Cost (Rs. Million)
11.	Barwasa Dam, District Haripur	1,253
12.	Construction of detention dams at feasible locations of Swat River and its tributaries including feasibility study and detailed design	5,000
	Sub-Total (Phase-II)	37,474
	70 % cost deduction for multipurpose dam project (Ref: Sr. # 2)	3,164
	Sub-Total (Phase-II KP)	34,310.00
	Balochistan	
1.	Panjpai Dam, District Quetta	7,290.84
2.	Construction of 13 No of Dams in Baluchistan: Construction of Badinzai Dam in District Zhob (<i>Multi-purpose dam</i>)	22,048
3.	Construction of 13 No of Dams in Baluchistan: Construction of Dasht River Munjo Flood Irrigation Scheme District Gwadar	2,807
4.	Construction of 13 No of Dams in Baluchistan: Construction of Aspi Kahan Flood Irrigation Scheme District Kech (<i>Multi-purpose dam</i>)	8,926
5.	Construction of 13 No of Dams in Baluchistan: Construction of Kud Dam District Lasbela (<i>Multi-purpose dam</i>)	12,162
6.	Construction of 13 No of Dams in Baluchistan: Construction of Kulki Dam District Gwadar	498
7.	Construction of 13 No of Dams in Baluchistan: Construction of Talli Tangi Dam District Sibbi (<i>Multi-purpose dam</i>)	10,734
8.	Construction of 13 No of Dams in Baluchistan: Construction of Dispersal Structure on Zhob River	24,404
9.	Construction of 13 No of Dams in Baluchistan: Construction of Dadday Dam District Kech (<i>Multi-purpose dam</i>)	1,128
10.	Construction of 13 No of Dams in Baluchistan: Construction of Khazran Ghar/Nar Dam District Khuzdar (<i>Multi-purpose dam</i>)	7,292
11.	Construction of 13 No of Dams in Baluchistan: Construction of Barkhan Dam District Barkhan (<i>Multi-purpose dam</i>)	5,646
12.	Construction of Sorgaz Dam District Khuzdar (<i>Multi-purpose dam</i>)	12,467
13.	Construction of Kolachi Dam District Khuzdar (<i>Multi-purpose dam</i>)	6,384
14.	Construction of Bibi Nani Dam Bolan Baluchistan (<i>Multi-purpose dam</i>)	15,000
15.	Construction of multipurpose offshore water ponds in 18 river basins of Balochistan, Construction of Dams in Balochistan (i) Khoshk Dam, Khuzdar (<i>Multi-purpose dam</i>)	8,003
16.	Construction of multipurpose offshore water ponds in 18 river basins of Balochistan, construction of Dams in Balochistan (ii) Soolar Dam Gwadar (<i>Multi-purpose dam</i>)	7,589
17.	Construction of multipurpose offshore water ponds in 18 river basins of Balochistan, construction of dams in Balochistan (iii) Sukkha Dam Gwadar (<i>Multi-purpose dam</i>)	6,732
18.	Construction of multipurpose offshore water ponds in 10 river basins of Balochistan, construction of dams in Balochistan, (iv) Pellar Dam Awaran (<i>Multi-purpose dam</i>)	33,247
	Sub-Total (Phase-II)	192,357.84
	70 % cost deduction for multipurpose dams	110,150.6
	Sub-Total (Phase-II: Balochistan)	82,207.24
	Gilgit-Baltistan	
1.	Construction of Flood Storage check dams in GB	10,000
2.	Sub-Total (Phase-II: G-B)	10,000
	Sub-Total Net (Phase-II)	141,517.00

No.F.6-3/2025-AFSC-I
Government of Pakistan
Ministry of National Food Security & Research

Starred Question No. 108, moved by Syed Rafiullah, MNA	Reply by Rana Tanveer Hussain, Federal Minister for NFSR
a. Details of companies currently license for rice fumigation for export including names, ownership, addresses and credentials;	Details of companies currently having valid license for Agro trade fumigation including rice are attached as <u>Annexure-A</u> .
b. Whether any application for fumigation licenses are pending; if so, reason for delay and details of application submitted in the last three years but not granted licenses;	No application request for registration as treatment provider pending on the part of Department of Plant Protection. However, fresh applications are received, evaluated and either approved on completion of due process or objection of deficiency is conveyed.
c. Whether delay indicate administrative failure and poor performance of the Department of Plant Protection; and what steps are being taken to improve Governance and ensure accountability;	There is no administrative failure but to improve governance and ensure accountability, National Agro-Trade Food Safety Authority (NAFSA) is established and will be operational soon.
d. Whether the Department's website is non-functional and outdated, hampering transparency and stake-holders access;	The fumigation process has been automated through development of customized digital and integration with PSW. The official website of DPP is operational and is planned to be further upgraded and digitized in line with the vision of the proposed National Agro-Trade Food Safety Authority (NAFSA).
e. What corrective measures are being taken to ensure transparency, quality control and break monopolies in rice fumigation?	There are 31 fumigation companies, registered with DPP, and exporters are free to choose any registered company for the fumigation of agricultural commodity. The DPP officers frequently audit the companies to verify compliance with regulations i.e., Schedule-XI of PPQR-2019. After every 2 years, they are provided refresher training's and their licenses are renewed.

Sr. #	Name of Commercial Fumigator / Treatment Provider	Address	Accreditation valid upto	Status
1	M/s Agria Fumigation Services(PK-064 MB)	House # R-41, Block-A, Murtaza Town, Near Iqra University Airport Campus, Karachi	12-05-26	Active
2	M/s Agroinn Chemicals (PK-063ALP)	43- Industrial Estate Phase-2, Multan	20-04-2026	Active
3	M/s Al Noor Fumigation Services (SMC- Private Limited) (Acc /45-5/2024) (PK-091 MB)	Office No. 411/A, Arkay Square Extention New Challi, Karachi	12-02-26	Active
4	M/s Bureau Veritas Private Limited (Q/38-05/2024 (PK-004ALP)	3rd Floor, PNSC Building, M.T. Khan Road, Lalazar, Karachi	27-11-2026	Active
5	M/s Crown Pest Management PK-097(MB)	3 rd Floor, Wriers Chamber Mumtaz Hassan Road, Off I.I Chundrigar Road, Karachi.	03-11-2027	Active
6	M/s Paras Foods Pvt Ltd (DPP/PK PO 001 Irradiation)	18-KM Multan Road, Lahore	issue date 13-06-2025 valid for two years	Active
7	M/s Pest Control Expert (PK-085 MB)	1/2 Amna Building amna Masjid Mailr Halt, Karachi	09-02-26	Active
8	M/s Seven Dashers Impex Private Limited (PK-089 MB)	Flat A- 7, 3rd Floor Malik Apartments Malir Halt, Karachi	26-01-2027	Active
9	M/s Swift Property Management Services (PK-095 ALP)	C-32/7, K.D.A., Scheme-1, Noble House, Tipu Sultan Road, Karachi.	05-03-2027	Active
10	M/s Vetgen Fumigation (Formalin)	12 Gulberg Squire, Block-16, F.B. Area, Karachi	18-01-2027	Active
11	M/s Warisha Techno (PK-019MB) (PK-008 HT)	Room # 515&516 5th SmashChamber, Shahar-e-Liaquat, Karachi.	09-08-2027 for PK-019 MB (HT 29-11-2025 Expired)	Active
12	M/s Zam Fumigation &Pest Control (PK-094 MB)	Ayub Market, Office # 9, Opposite KPT Hospital, Nagina, Keamari, Karachi.	13-04-2027	Active
13	M/s Zoonash Fumigation Services (PK-090 MB)	Shop # 3, Glamour Sunrise, Gulistan-e- Jauhar, Block 13, Neqar Kamran Chowangi, Karachi	11-03-26	Active
14	M/s. Al-Abbas Agrocare (Q/3-5/2022-24) (PK-064-MB)	Suit 4&5, 1st Floor, Hafiz Building, Near BAHL, Main Malir Halt, Karachi	01.08.2026	Active
15	M/s. Agro Logic Fumigation Services (Q/29-05/2023) (PK-076-MB)	Unit # 610, 6th Floor, Falak Corporate City, Serai Quarters, Talpur Road, Adj:I.I Chundrigarh Road, Karachi	03.08.2025	Active
16	M/s. Cargo Control Fumigation (Q/3-12/2019), (PK-054-MB)	Sasi Arcade Room-2, Main Clifton Road, Karachi	26.12.2025	Active

17	M/s. Evergreen associates (DDQ-H-4/2017), (PK-043-MB)	Shop # 10 Faisal Market commercial Area Malir Halt, Karachi	15.05.2026	Active
18	M/s. Falcon Fumigation (Q/27-5/2023), (PK-077-ALP) (PK-083-MB)	Room # 313, 3rd Floor Business Center, I.I Chundrigar Road, Karachi	24.09.2027(ALP) 31-01-2026 (MB)	Active
19	M/s. Green Guard Phytothermal Solution (Q/5-3/2021), (PK-007 DB HT)	2nd Floor, Gourmet Bakers Building, Sadar, Lahore Cantt.	31-10-2026	Active
20	M/s. H.H. Brother Fumigation Company (PK-071-MB)	BC-8 Sshop # 5 Clifton Tower Block-4 Clifton, Karachi	04.04.2027	Active
21	M/s. JSF Consultants (PK-070-MB) Acc# Q/15-05/2022	Office # 908 9th Floor Sharjah Trade Center New Challi Shahrah-e-Liaquat Karachi	27.02.2027	Active
22	M/s. Pak Fumigation System (PK-001)(DB HT) Aluminium Phosphide(PK-001)	Pak House 292-A, Link Street No. 6, Cavalry Ground, Lahore	12-03-26	Active
23	M/s. Pak Pansy (Q/3-8/2023), (PK-032-MB)	Plot # 4 1st Floor, Ahmed Town, Survey-212, Block 2, Azizabad Commercial Area Karachi, Pakistan	12.11.2025	Active
24	M/s. Pentagon Fumigation Services (Q/3-8/2011-12-13), (PK-057-MB)	503, SJ Masood Chamber, New Challi, Karachi	25.09.2027	Active
25	M/s. Pest Management Services PVT LTD (3/23/2016), (PK-038-MB)	Plot # 4, 1st Floor, Ahmed Town, Survey # 212, Block-02, Aziz Abad, Commercial Area, Karachi.	08.12.2025	Active
26	M/s. Pesticon (PK-05-MB)(HT PK-004) (Q/3-9-06-23)	9-B-4 Burni Road Near Abu Al-Khair School Garhi Shahu, Lahore	14.08.2027 04-01-2026(HT)	Active
27	M/s. PMS Fumigation Service (Q/18-5/2022), (PK-061-MB)	Plot No.7, Ahmed Town, Block-2, Azizabad Commercial Area, Karachi	20.06.2026	Active
28	M/s. Punjab Fumigation Corporation (Q/3-8/4-12), (PK-013-MB)	29 Burni Road Garhi Shahu Lahore	16.01.2027	Active
29	M/s. SGS Pakistan (Q/3-8-2006), (PK-026-MB)	Plot # 4, Sector 24, Korangi Industiral Area, Near Shah Chowrangi.	03.01.2026	Active

30	M/s. SSM Cargo Inspection Services Pvt Ltd (PK-065-MB)	Plot# 551 Dost Muhammad Junghar Goth Gadap Town Scheme-33, Karachi	02.11.2026	Active
31	M/s. Urban Pest Management (Q/17-5/2023), (PK-72-MB)	3-Bajwa Building Oppsite SKMCH & Research Center, Lahore	22.05.2027	Active
32	Pakistan Pest Control Fumigation Services (PK-015 MB) (PK-009 HT)	4th FL/65-Noor Chamber, Robson Road, Near Jama Cloth Market, Karachi.	11/12/2026 (HT 29-12-2025)	Active
33	Tahir Fumigation Experts.	Room No. 904, 9th Floor Sharjah, Trade Centre, New Challi, Karachi.	01-12-2027	Active
34	Taj Food Private Limited (PK-006 HT)	6-KM GT Road Muridke, Sheikhpura	20-05-2027	Active
35	M/s Qamar Services & Solutions (Q/37-5/2024) PK-090	176-C Block G2 Canal Bank Road Johar Town Lahore	26-11-2026	Active
36	M/s Die Pest Heat Treatment (Q/HT/11-6/2023) PK-009 HT	Main Uch Sharif Road Ahmed Pur East Punjab	13-03-2027	Active
37	M/s Phyto Guard Fumigation (Acc#52-8/2025) PK-098 MB	Room # 02 Flat 7A 3rd Floor Malik Apartments Malir Halt Karachi	11-12-25	Active
38	M/s Progressive Fumigation Corporation. (Acc No. DPP/FMG/014)	502, 5th Floor, SJ Masood Chamber, New Challi, Karachi.	21-06-2026	Active

UN-STARRED NATIONAL ASSEMBLY QUESTION NO.19

<p>Moved by:-Ms. Zahra Wadood Fatemi, MNA.</p>	<p>Reply by:- Syed Mustafa Kamal, Federal Minister for National Health Services, Regulations and Coordination.</p>
<p>Will the Minister for National Health Services, Regulations and Coordination be pleased to state:</p>	<p>a) The detail response of NIH is attached at Annex-I</p>
<p>a) Whether the Government will provide details of the Research and Development Wing (RDW) recently established at the National Institutes of Health (NIH).</p>	
<p>b) The total number of research studies, clinical trials, or laboratory investigations conducted by the NIH's Research Departments since its establishment, alongwith their thematic areas and outcomes</p>	<p>b) The detail response of NIH is attached at Annex-I</p>
<p>c) Whether NIH has developed any vaccines locally during this period particularly for rabies, snake envenomation (Anti-Snake Venom),</p>	<p>c) The Vaccine and Biological Center (VBC) of the National Institute of Health (NIH) is the only public sector vaccine producer in Pakistan. The Biological Production Division (BPD) of NIH has vaccine production facilities established during the 1960s and 1980s, which have historically been involved in the manufacturing of bacterial and viral vaccines, as well as therapeutic anti-sera Vaccines at NIH are produced through the following approaches: Basic Manufacturing: Production from raw materials.</p>

typhoid, influenza or any other infectious diseases;

Shared Manufacturing: Processing of imported ready-to-fill bulk or concentrates, followed by filling and packing into final containers.
The vaccines currently developed/produced at NIH are as under:

Sr.#	Production	Unit	Strategy
1	Anti-Snake Venom Serum	Vial (10 ml)	Basic
2	Anti-Rabies Serum	Vial (10 ml)	Basic
3	Allergy Vaccine	Vial (10 ml)	Basic
4	Typhoid Cholera (TC) Vaccine	Vial (50 ml)	Basic
5	Typhoid Vaccine (TAB)	Vial (50ml)	Basic
6	Measles Vaccine	Dose (0.5ml)	Shared
7	Cell Culture Rabies Vaccine	Vial/Dose (01 ml)	Shared
8	Tetanus Toxoid	Dose (0.5ml)	Shared

As in current production infrastructure there is no provision for the Influenza vaccine production in VBC, NIH.

d) The steps being taken by the Government to strengthen NIH's research infrastructure, including funding allocations, partnerships with Universities or international research bodies; and

d) The detail response of NIH is attached at Annex-I

e) Timelines for the development of additional indigenous vaccines?

e) National Vaccine Policy is under preparation. Keeping in view it is anticipated that by 2030 maximum vaccines will be indigenously produced in Pakistan.

Health Research Institute (HRI)**Background/introduction:**

Pakistan Medical Research Council (PMRC) was created under a Resolution in 1962 on the recommendations of the Medical Reforms Commission. In 2016, PHRC act was passed and given new name i.e. Pakistan Health Research Council with more administrative and financial autonomy. In December 2020, NIH re-organization Act 2020 was passed according to which PHRC was restructured and reorganized as Health Research Institute under National Institutes of Health. Currently there are 12 research centers of HRI across the country.

a) Vision:

"The Institute will play a leading role in the generation, dissemination and utilization of health knowledge with the ultimate goal of improving the health of the people of Pakistan".

b) Objectives:

Major objectives of the Institute are to:

- Act as Custodian of Public health research funds
- Promote, organize & conduct health research
- Provide financial support for health research
- Advise the Federal and Provincial Governments on matters related to Health Research
- Awareness and dissemination of the findings of health research.

c) Functions of the Health Research Institutes (HRI)

1. The National Health Research Institute Shall Promote and Coordinate Health Research in Pakistan and Act as The Custodian of Public Research Funds.
2. The Institute Shall Perform Such Functions As Are Directed And Assigned By The Federal Government Or The Board.
3. To Promote, Organize, Coordinate, And Conduct Scientific Research in The Field of Health, Including Allopathy, Homeopathy, Herbal, Unani, Ayurvedic and Traditional Medicine-
 - a) Ensure Ethical Compliance Of Medical And Health-Related Research To Establish National And International Standards;
 - b) Provide Financial Support For Health Research Through Grants And Fellowships;
 - c) Evaluate Submitted Research Proposals for Scientific Quality, Ethical Compliance and Validity of Outcomes in Order to Grant Funds for The Research Purpose;
 - d) Oversee Research Projects Funded by The NIH for Scientific Integrity and Ethical Compliance;
 - e) Establish A National Bioethics Committee to Coordinate and Promote Ethical Oversight as Necessary for Biomedical Research in Pakistan;
 - f) Advise The Federal and Provincial Governments and Any Other Relevant Body or Organization On Matters Related to Health Research;
 - g) Establish, Strengthen and Expand Bioinformatics for Support of Research;
 - h) Establish Linkages with National and International Research Institutions Bodies and Organizations as well as relevant community groups and agencies. And
 - i) Develop Financial and Other Resources for Its Functions and The Support of Research

d) Staffing Position (sanctioned posts by grade, filled, vacant)

S.No.	Type	BPS-17 and above		Upto BPS-16	
		Sanctioned posts	Filled	Sanctioned posts	Filled
1	Technical	86	36	76	54
2	Non technical	06	02	181	123
	Total	92	38	257	177

Research Projects:

HRI funds projects to public and private sector research institutions. From 2021 onwards, 05 rounds of call for proposals have been advertised by HRI. The peer review process for the

research projects submitted in round 5 is currently in progress. The detail of funding of Round 1 to Round 4 is mentioned below:

Total number of grants allocated in Round-1: Twenty three

Round-1 (National Health Challenge Grants)			
Sr. No	Priority Research Area	No. of grants	Amount in Rs
1.	Strategies to reduce inappropriate antibiotic prescribing and its impact on AMR in Pakistan	08	18,972,664
2.	Strategies to mitigate and address health effects of Climate Change in Pakistan	02	5,530,000

Round-1 (Small Grants)			
Sr. No	Priority Research Area	No. of grants	Amount in Rs
1.	Studies of interventions or innovations in health systems to address post COVID rebuilding in Pakistan	05	5,788,842
2.	Non- Communicable diseases (Diabetes, Hypertension, Cancer, CVDs, chronic kidney diseases, Mental health conditions)	08	12,105,706

Total number of grants allocated in Round-2: Twenty

Round-2 (National Health Challenge Grants)			
Sr. No.	Priority Research Area	No. of grants	Amount in Rs
1.	Genomic Studies, Genomic predictors of outcomes (Non-Communicable Diseases: Diabetes, Cancer, Cardiovascular disease) (Communicable Diseases: HIV, Tuberculosis)	08	28,161,512
2.	Interventions aiming to reduce maternal, neonatal and under five mortality	03	9,398,998

Round-2 (Small Grants)			
Sr. No.	Priority Research Area	No. of grants	Amount in Rs
1.	Estimation of National and sub-national Disease burden: (Non-Communicable Disease: Diabetes, Cancer, Cardiovascular disease) (Communicable Disease: HIV, Tuberculosis)	01	1,500,000

2.	Estimation of economic burden: (Non-Communicable Diseases: Diabetes, Cancer, Cardiovascular disease) (Communicable Diseases: HIV, Tuberculosis)	01	1,883,868
----	---	----	-----------

Round-2 (Researcher Initiated Grants)			
Sr. No	Priority Research Area	No. of grants	Amount in Rs
	Research proposals indicating pragmatic and clear steps towards attaining Sustainable Development Goal 3: "Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages" will be prioritized for funding	07	10,098,105

Total number of grants allocated in Round-3: Twenty five

Round-3 (National Health Challenge Grants)			
Sr. No	Priority Research Area	No. of grants	Amount in Rs
1.	Climate Change and Health challenges	01	6,857,085
2.	Climate change and Vector-Borne Diseases (VBDs)	02	9,925,851
3.	Mental health and neurological disorders	03	27,307,517

Round-3 (Small Grants)			
Sr. No	Priority Research Area	No. of grants	Amount in Rs
1.	Non-Communicable Diseases (excluding mental health disorders)	04	9,734,400
2.	Genomic studies and implementation research	06	15,200,300
3.	Antimicrobial Resistance (AMR) and One Health	06	16,247,114
4.	Antimicrobial resistant fungal infections	03	5,617,904

Total number of grants allocated in Round-4: Twenty one

Round-4 (National Health Challenge Grants)			
Sr. No	Priority Research Area	No. of grants	Amount in Rs

1.	Strategies to mitigate and address health effects of Climate Change in Pakistan	03	12,870,000
2.	Maternal, newborn and child health	02	9,400,000
3.	Antimicrobial Resistance & Infection prevention and control	04	31,693,170

Round-4 (Small Grants)			
Sr. No	Priority Research Area	No. of grants	Amount in Rs
1.	Studies of interventions or innovations in health systems	04	9,052,629
2.	Non- Communicable diseases (Diabetes, Nutrition, Hypertension, Cancer, CVDs, chronic kidney disease)	06	13,646,526
3.	Mental health and neurological disorders	02	5,674,875

Thematic Areas of Round-5

Round-5 (National Health Challenge Grants) Thematic areas	
Thematic Areas	Priority areas
Climate Change and Health Challenges	<ol style="list-style-type: none"> 1. Assessing the multi-sectoral preparedness during Healthcare emergencies due to climate change. 2. Development and evaluation of community-driven early warning systems to monitor and respond to outbreaks resulted due to climate change. 3. Strategies to mitigate the health challenges due to deterioration of Air Quality Index(AQI) in Pakistan
Antimicrobial Resistance	<ol style="list-style-type: none"> 1. Implementing and assessing protocols to combine therapies like phage therapies with existing antimicrobial treatments in clinical settings 1. To determine the effectiveness of alternate therapies in combating AMR in clinical settings
Non-Communicable Diseases (CVS, Chronic respiratory illness, diabetes, cancer)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Disease and economic burden of NCDs in Pakistan. 2. Morbidity and mortality of NCDs in Pakistan 3. Developing and assessing models for integrating multi morbidity NCDs management to ensure timely diagnosis and treatment. 4. Evaluating the Effectiveness of Tax Regulations and Awareness Campaigns in Reducing Tobacco and Sugar-Sweetened Beverage Consumption and their Impact on Health Outcomes and Economic Burden in Pakistan.

Health System Research	<p>Outcomes in Conflict-Affected and Underserved Areas.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Implementing and assessing targeted interventions to improve the resilience of marginalized populations during public health emergencies. 3. Innovative approaches to enhance the artificially acquired passive immunity for indigenous vaccines in Pakistan. 4. Situational assessment of existing sociodemographic and health indicators of the marginalized population with respect to mental health and wellbeing. 5. Developing and testing scalable models for integrating mental health screening, counseling, and treatment into routine primary healthcare services for marginalized populations. 6. Affordable and indigenous Medical Devices for Low-Resource Areas
Mental Health Challenges and Injuries	<ol style="list-style-type: none"> 1. Implementing targeted interventions to support mental health among refugees, internally displaced persons, and survivors of trauma or violence. 2. Determinants of suicides and Suicidal ideation and early warning signs among high risk groups and coping strategies. 3. Determining the psychological, economic and social impact of suicide on families.
Neglected Tropical Diseases	<ol style="list-style-type: none"> 1. Assessing the impact of climate change on NTD transmission and implementing adaptive strategies to mitigate risks in vulnerable regions 2. Rapid response mechanisms for emerging NTD 3. Optimizing local production of high-quality, affordable anti-venoms using region-specific snake venoms.
Communicable Disease	<ol style="list-style-type: none"> 1. Innovative strategies to prevent relapse of tuberculosis and evaluate the impact of contact investigation on TB preventive treatment coverage in high-burden areas. 2. Social determinants significantly influencing the spread of communicable diseases in Pakistan, and how can they be addressed through policy and intervention. 3. Community-based interventions to improve the uptake of vaccination programs for preventable diseases such as measles and polio in underserved areas. 4. Use of Artificial Intelligence (AI) for early detection and response of communicable Disease Surveillance.

Increase in funding allocation after NIH re-organization Act 2021:

Initially, PMRC/PHRC (now HRI) was awarding grants of funding limit amounting to Rs 300,000/ to 500,000/, after NIH Re-organization Act, the funding has been increased to the following limit:

National Health Challenge Grants: Up to 10 Million

Small Grants: Up to 03 Million

The Pakistan journal of Medical Research (PJMR) is an official journal of HRI and publishes on quarterly basis. From December 2020 till September 2025, a total of 20 issues and 05 volumes of PJMR were published.

National Bioethics Committee:

HRI being the secretariat of NBC has reviewed and granted the bioethical clearance to international /national research studies. To facilitate the conduct of health research in the country, National Bioethics Committee (NBC) Pakistan is committed to play its role. HRI-NBC received and has processed the approval of 145 clinical trials from public and private

institutions across the country. In addition, NBC has processed 705 research studies from December 2020 till date.

10

set