15.06 hrs.

COMMITTEE ON PRIVATE MEMBERS BILLS AND RESOLUTIONS

NINETY-SECOND REPORT

Shri Sezhiyan (Perambalur): I beg to move:

"That this House agrees with the Ninety-second Report of the Committee on Private Members Bills and Resolutions presented to the House on the 10th August, 1966."

Mr. Speaker: The question is:

"That this House agrees with the Ninety-second Report of the Committee on Private Members Bills and Resolutions presented to the House on the 10th August, 1966."

The motion was adopted.

श्री मबु लिम। (मुंगेर) : ग्रध्यक्ष महोदय, मैंने एक बात दस्तावेजों के बारे में उठाई थी । ग्राप उस पर कब निर्णय देने बाले हैं?

म्रध्यतं महोदयः इस वक्त नहीं बता सकता हूं।

15.07 hrs.

CONSTITUTION (AMENDMENT)
BILL*

(Omission of Article 35A)

Shri D. C. Sharma (Gurdaspur): 1 beg to move for leave to introduce a Bill further to amend the Constitution of India.

Mr. Speaker: The question is.

"That leave be granted to introduce a Bill further to amend the Constitution of India."

The motion was adopted.

Shri D. C. Sharma: I introduce the Bill.

15.07 hrs.

ALL INDIA AYURVEDIC MEDICAL COUNCIL BILL—contd.

by Shri A. T. Sarma

Mr. Speaker: Now we take up further consideration of the following motion moved by Shri A. T. Sarma on the 29th July, 1966, namely:

"That the Bill to provide for the constitution of an All India Ayurvedic Medical Council for India, maintenance of an Ayurvedic Medical Register for the whole of India and for matters connected therewith, be circulated for the purpose of eliciting opinion thereon by the 1st October, 1966."

The time allotted for the Bill was two hours, of which one hour and forty-three minutes have been spent. Only seventeen minutes remain. Will the Minister reply?

Shri D. C. Sharma (Gurdaspur): I think the time should be extended.

Shri Raghunath Singh (Varanasi): It is a very important Bill.

Mr. Speaker: The House had sanctioned the allotment. I can only extend it by half an hour, if an extension is required.

Shri Raghunath Singh: Yes, it is required.

Mr. Speaker: All right.

^{*}Published in Gazette of India Extraordinary, Part II, Section 3 dated 12th August, 1966.

The Minister of Education (Shri M. C. Chagla): I came here on the understanding that the present Bill would be over in 17 minutes. Now that the time for that has been extended, perhaps mine may not be taken up today.

Mr. Speaker: That may be taken up There are 2½ hours.

Shri M. C. Chagla: I was told that this would not take very long. I am agreeing to the motion for circulation and I was told that in twenty minutes it would be possible to finish the Bill.

Mr. Speaker: I cannot say that. The time for the present Bill has been extended now by half an hour.

Shri M. C. Chagla: Would it be taken up at 4 O' Clock?

Mr. Speaker: Yes.

Mr. Raghunath Singh.

भी रघुनाय सिंह प्रध्यक्ष महोदय, जो विधेयक इस सदन के सम्मुख उपस्थित है, वह बहुत ही महत्वपूर्ण विधेयक है। जहां तक ग्रायुर्वेद का सम्बन्ध है, यह सिस्टम वैदिक काल से हमारे देश में चला ग्रा रहा है। ग्रयवेदेद की यह एक शाखा है भीर एक बहुत ही प्राचीन तथा अनुमनसिद्ध चिकित्सा पद्धित है। इस विधेयक का समर्थन करते हुए मैं चाहता हूं—भीर सारा सदन इस सम्बन्ध में मेरे साय होगा—कि इस विधेयक को पब्लिक श्रीगीनियन जानने के लिए मकुंलेट किया जाये।

श्रायुर्वेद हमारे यहां की एक विद्या श्रीर ज्ञान है, जितका प्रवार केवल भारतवर्ष में ही नहीं, बल्कि थाईलैंग्ड सीलोन श्रीर बर्मा में भी है। जो सज्जन याईलैंग्ड गए होंगे, उन्होंने देखा होगा कि श्ररुणवाट नामक स्थान में श्रायुर्वेद में उल्लिखित सब बीमा-रियों को एक मूर्ति के रूप में लक्षित किया गया है। यह पद्धति इतनी उत्तम श्रीर उपयोगी है कि केवल हिन्दुस्तान ही नहीं, बल्कि साउष ईस्ट एशिया के लोगों का भी घ्यान इस भ्रोर श्राकषित करना चाहिए ।

श्राज हमारी यह िद्या मर रही है श्रीर इस सरकार के कारण मर रही है, क्योंकि हम इस को प्रश्रय नहीं देते हैं। श्राज भी हिन्दुस्तान में करीब सत्तर सैकड़ा लोग ऐसे हैं, जिनकी चिकित्सा श्रीर उपचार श्रायु-वेंदिक पद्धति के श्रनुसार होता है। श्राज भी दूर देहात में केवल यूनानी या श्रायुर्वेंदिक दवायें ही उपलब्ध हैं श्रीर उन्हीं के द्रारा हमारी बहुसंख्यक जनता श्रारोग्य प्राप्त करती है।

श्री त्यागी (देहरादून) : म्रायुर्वेद में डायबिटीज का कोई इलाज नहीं है।

श्री रघुनाथ सिंह: ग्रायुर्वेद को छोड़ कर डायबिटीज का कोई इलाज नहीं है।

सुशीला बहन ने ब्रायुवेंद के लिए कास तौर पर बहुत कुछ किया है। हमारे देश की प्राचीन समय की, लाखों वर्ष पूर्व की, सर्जरी को हिन्दू यनिवर्सिटी में रिवाइव किया गया है। जहां पर ब्रायुवेंद के सुश्रुत के सिस्टम को, सर्जरी के सिस्टम को, एप्लाइड साइन्स के रूप में पढ़ाने का एक्सपैरिमेंट हो रहा है ब्रौर वह एक्सपैरीमेंट बहुत सब्सेसफुल हो रहा है। स्वास्थ्य मन्त्री स्वयं इस बात में विश्वास करती है कि हमारा यह ब्रपूर्व ज्ञान मंडार ब्रन्मव सिद्ध है ब्रौर इससे लोगों को फायदा होता है।

मैं बड़ी नम्रता के साथ निवेदन करना चाहता हूं भौर इस सदन को कहता हूं कि इस विधेयक के बारे में पार्टी की तरफ़ से कोई व्हिप नहीं है। इसलिए इस विधेयक को पब्लिक भ्रोपीनियन जानने के लिए सर्नुलेट करन सम्बन्धी प्रस्तात्र को स्वीकार किया जाये।

Shri D. C. Sharma: I beg to submit very respectfully that our Government have been guilty of two kinds of homicide. One is of the study of Sanskrit. There was a time when Sanskrit was studied everywhere and it was a compulsory subject at the matriculation stage. now classical languages like Sanskrit, Persian and Arabic have been relegated to the background, and I think we are in a very sad state of affairs. Along with Sanskrit, our Ayurvedic and Unani systems of medicine have suffered utter neglect, I should criminal neglect and they have suffered because we talk in terms of modern medicine.

What is this modern medicine? may tell you that this modern medicine is a big hoax. George Bernard Shaw used to say that modern medicine was a kind of quakcery which was being perpetrated at the expense of the public, and the sooner we try to do away with it, the better it would be.

This modern medicine of which we talk so much has not been able give us remedies for certain diseases. For example, my hon, friend had referred to diabetes. There are other diseases for which modern medicine has no remedy. There is a Member of the Rajya Sabha who once had a heart attack and who was admitted to a hospital somewhere; I do not want to mention the name of the hospital. Pandit Jawaharlal went to him and he said, 'For God's sake, pull me out of this nursing home Pandit Jawaharlal and hospital'. Nehru said, 'I shall pull you out of this hospital provided you promise me that you will have a nurse to look after you at your place'. He said, 'I shall do that', and as soon as he reached home, he droved out the nurse and said 'what is your remedy for heart trouble? Today you say one thing, and the next day you say another thing, and on the third day you say something which goes against the two things that you have already said.'. Therefore, this modern medicine is no medicine! We are legalising it. We are sanctifying it we are trying to subsidise it and we are trying to raise it to the status of something divine, something occult something supernatural. I tell it is no medicine at all. Modern medicine may be good in some ways but Ayurveda is there and the Unani system is there. I would like to ask whether the modern system of medicine has got any remedy for stomach diseases. I say that it has not got any remedy for those diseases. Whenever anybody has any stomach disease, he goes to an Ayurvedic practitioner. My hon, friend the Home Minister had some trouble once and he went to Kerala to have his trouble cured, and he was there under the treatment of a Shuddha Ayurveda practitioner for forty days or something like that.

Therefore, I submit that to think that modern medicine has all the knowledge, all the skill and all healing properties is to say something which is outrageous. I must say that our Ministers of Health at the Centre and in the States are trying to these things which are against commonsense.

Recently in New York, the practitioners of modern medicine held exhibition exhibiting X-ray, this ray and that ray. The quacks in the USA also held a similar exhibition. While the practitioners of the modern medicine were having X-ray and other rays, the quacks brought in Z-ray and so on. I may tell you that the exhibition held by the quacks was much more successful than the exhibition held by the so-called practitioners of modern medicine. Our Government appear to have a closed mind on this subject. I know what these doctors are and what they think of the Ministry of Health and the Department dealing with health services.

Therefore, I would submit that we should give due place to our own systems of medicine in this country such as the Ayurvedic and Unani sys-

tems. Pandit Jawaharlal Nehru went all his way to Colombo to open the Ayurvedic Research Centre. As my hon, friend has said, in South-East Asia, there are so many Ayurvedic centres. China which is making so much progress-really, she may not be making any progress at all-is concentrating on what may be called her own systems of medicine. Therefore. I say that you should not kill your indigenous systems, you should not kill your own systems, in order to bring in a system from this place or that place.

This Bill is a very good Bill, and I hope the Minister of Health will accept it and will do something for Ayurveda. If she does not do anything, then posterity will judge her, posterity will judge us, and posterity will judge India and will say that here are these people who in the interests of some Western system did not care for their own indigenous system, and, therefore, they will hold us guilty before the bar of public opinion.

श्री चन्द्रमणिलाल चौबरी (महुग्रा) : मोहतरिम सदर साहब, मैं ग्रापका बड़ा सशकूर हूं कि ग्रापने मुझे इस बिल के बारे में ग्रपनी राय जाहिर करने का मौका दिया ।

मध्यक्ष महोदय: सिर्फ़ पांच मिनट का वक्त है। इसलिए ग्राप उसको मशकूरी में हो न गुजार दोजिए।

श्री सम्ब्रमिणलाल चौषरी : मैं इस बिल की ताईद करता हूं। बहुत दिनों से भारत के हर एक कोने से यह आवाज श्रा रही है कि आयुर्वेद को भी कुछ प्रोत्साहन श्रीर तरजीह दी जाये । जहां तक मेडिकल साइंस का ताल्लुक है, मैं उसकी मुखालफित नहीं करता हूं। हिन्दुस्तान में वैदिक काल से आयुर्वेद की प्रणालो चली श्रा रही है। हिन्दुस्तान के बहुत से गोणों में जहां मेडिकल साइंस का कोई हास्पिटन नहीं है, चिकित्सा का श्रीर

कोई प्रबन्ध नहीं है, वहां पर ये यनानीं दवाखाने भीर ये वैद्य ही गांव गांव में लोगों की चिकित्सा करते हैं। उससे हमारे प्रजातन्त्र की भी हिफाजत होती है। साथ ही साथ उन धर्म समाजों ग्रौर संस्कृत कालेजों की भी हिफाजत होती है जो ग्राचार्य होकर या वेदों के जानकार होकर भी बेकार बैठे होते हैं। कोई वजह नहीं है कि एक बायलाजी पढ़ने वाला, साइंस पढ़ने वाला जितना तेज होता है संस्कृत का विद्वान उतना तेज नहीं हो सकता। वह उससे ज्यादा तेज हो सकता है। जो म्राचार्यं होता है, जो म्रासमान भीर पृथ्वी को शोध लेता है, जो इन्सान की नब्ज देख कर बताता है कि क्या बीमारी है। डाक्टरों की मैं कोई मुखालफित नहीं करता। लेकिन जब तक वह धर्मामीटर या भ्राला नहीं लगायेंगे तब तक वह यह बताने में मजबूर होते हैं कि दायें लंग में या बायें लंग में बीमारी है। इसलिए मेरी दरख्वास्त है कि जो यह बिल है इसको पब्लिक ग्रोपीनियन के लिए भेज दें। ग्रगर भारतवर्ष के हिन्दू ग्रौर म्सलमान चाहेंगे कि भारतवर्ष में युनानी दवाखाने या म्रायर्वेदिक मौषधालयों की जरूरत है, तो पब्लिक उसका फैसला कर लेगी। उस से सरकार का भी हाथ मजब्त होगा और पब्लिक भी खश होगी। मभी तक जो अरबी और फारसी के पढने वाले लोग हैं, भौर मैं तो समझता हं कि भ्राप भरवी भौर फारसी के निहायत दा निशमंद हैं, इसलिए मैं एक शब्द कहना चाहता हं:

बेइल्म नातमा खुदार सनाख्त ।

जो इत्मियत को नहीं जानता वह ईश्वर धौर खुदा को भी नहीं पहचान सकता। इसलिए मीजूं वक्त पर मैं दरख्वास्त करता हूं और मुशीला बहन से भी जो हमारी हैल्थ मिनिस्टर हैं, उन से भी दरख्वास्त करता हूं कि इन वैद्यों के लिए आप आज ज्यादा से ज्यादा पैमाने पर वैद्यकी कालेज खोलने का प्रयास करें और गांव गांव में धौषधालय खोलने का श्रिं चन्द्रमणिलात चौधरी]
प्रयास करे। हमारे यहां जालान मुजपफरपुर
में एक श्रौषधालय है जहां हजारों गरीब लोग
स्राते हैं, उनको मुफ्त दवायें मिलती हैं, हर
बीमारी का इलाज होता है स्रीर हजारों लोग
श्रच्छे होते हैं। ऐसे भी केसेज मैंने देखे हैं
जो हास्पिटल से भगा दिये जाते हैं श्रौर वहां
उस श्रौषधालय में जाकर बिलकुल
नीरोग हो जाते हैं। इन्हीं शब्दों के साथ
मैं दरख्वास्त करता हूं कि इसको पब्लिक
स्रोपीनियन के लिए भेज दिया जाय स्रोर मैं
मेडिकल साइस की मुखालफत नहीं करता
हं।

Ayurvedic

श्री प्र० सिं० सैंगल (जंजगीर) : ग्रध्यक्ष महोदय, जो बिल हमारे मित्र नाये हैं, बह खुद श्रायुर्वेद के बहुत अच्छी तरह से जान-कार हैं स्रौर उन्होंने स्नायवेंद का बहत इस्तेमाल किया है। मेरी समझ में नहीं आता कि क्यों हम इस बिल की मुखालफित करें? हमें यह चीज मालुम है कि हमारे देश में ऐलोपैथिक मेडिसिन्स जो हैं वह ज्यादा खर्चे में हमें डाल देती हैं। ऐसी परिस्थिति में मैं यह कहंगा कि जो भ्रायवेंद के लोग हैं, वा चाहे होम्योपैथिक के हैं, या युनानी के हैं, इनके रजिस्टर्स ग्रलग मेन्टेन किये जायें ग्रीर रजिस्टर्स ग्रलग मेन्टेन करके इनको भी वही ग्रधिकार दिये जायें जो ग्राप ऐलोपैथिक के लिए देते हैं। रह गई बात जहां तक साइंस के जरिये से इन चोजों की देख रेख करनी है. मैं समझता हूं कि लोग साइंस को इसमें ला रहे हैं। ग्रापकी हिन्दू यनिवर्सिटी में जो म्राय्वेदिक कालेज है उसमें वह लोग साइंस को भी लाकर के साइंस के जरिये से भी इस चोज को देख रहे हैं कि कौन कौन सो मेडिसिन, कौन कौन सी वह बूटी है कि जो हमारे काम में ग्रा सकती है। उसका भी वहां पर स्पष्टी-करण करके जनन के सामने उसको लाते हैं। चोरफाड़ के लिए भी ग्रायुर्वेद ने ग्राजकल उसको ग्रानाने का एक नया रास्ता निकाला है अिसको कि वह मानते हैं कि हमें इस को

मंजूर करना चाहिए। बहुत वर्ष मैंनेपहले इसके लिए यहां अर्ज किया था कि जो लाइसेन्स भ्राफ मेडिसिन्स के लोग हैं इनकी भी चीजों को ग्रीर इनके कोर्सको भी यदिहम रख सकते हैं ग्रीर इनकी भी एक डिग्री को ले सकते हैं तो वह करना चाहिए ग्रीर उस चीज को इन लोगों ने स्वीकार किया है ग्रीर खास कर मध्य प्रदेश की सरकार ने इसके लिये लाइसेंस ग्राफ मेडिसिन्स के जो लोग थे उनको वहां ट्रेंड करना गुरू किया है। श्रायुर्वेद के लिए भी बहुत से प्रान्त हैं कि जहां पर ग्रायुर्वेद की दवाग्रों का ग्रन्छ। तरह से प्रचार किया जाता है। मैं अच्छी तरह से जानता हं, मेरा ग्रायुर्वेद में विश्वास है । लेकिन उसके साथ साथ मेरा विश्वास यह कहता है कि यदि हम सस्ती दवायें दे सकते हैं, ग्रपने मरीजों तक पहुंचा सकते हैं तो वह भ्रायवेंद के जरिये से ही पहुंचाना साहिए। एलोपैथिक के जो हमारे ग्रादमी हैं, वह नहीं पहुंचा सकते। मैं एलीपैथी की खराब नहीं कहता। ग्राजकल के साइंस के जमाने में एलोपैयी ग्रच्छी चीज है। लेकिन हमारे पास उसके डाक्टर्स नहीं हैं। हमारे जो डाक्टर्स होते है, वह देहातों में जाना पसन्द नहीं करते । मेरी बहन भी इसको नाहीं नहीं कर सकती । इसलिए मैं भर्ज करूंगा कि इस चीज को भी हमें प्रमाणित करना चाहिए ग्रीर इसका जितना प्रचार हम कर सकते हैं, करना चाहिए । इन शब्दों के साथ मैं इस बिल को यह कहूंगा कि जनता की राय जानने के लिए भेज दिया जाय। उससे हमारा ग्रीर हमारे देश का हित होगा। इन शब्दों के साथ मैं इस का समर्थन करता हुं।

श्री रणंजय सिंह (मुसाफिरखाना): प्रध्यक्ष महोदय, माननीय श्री शर्मा जी ने यहां पर यह विधेयक उपस्थित करके दश के लिए बहुत कल्याण की बात की है। इस में कोई सन्देह नहीं कि हम जब तक पूरा

Ayurvedic 4621

नहीं करेंगे कि हमारे देश के लिए कौन सी चिकित्सा प्रणाली श्रधिक हितकारी है, तब तक हम देश को अधिक लाभ नहीं पहुंचा सकते हैं। भ्रायवेंद के सम्बन्ध में कोई नयी बात नहीं है। किन्तु बीच में कुछ हवा ऐसी चली पाइचात्य शिक्षा के कारण से कि लोगों का विश्वास ग्रपनी बातों से कुछ हट गया ग्रौर वे चले विदेशों की ग्रोर। उन्होंने समझा कि वह लोग बड़े ज्ञानी हैं, बड़े समझदार हैं। एक सज्जन गए जर्मनी भ्रांख की दवा कराने के लिए। वहां के डाक्टर ने बतलाया कि ग्राप यहां क्यों ग्राये हैं ? हम लोग तो ग्रापके ही ग्रायुर्वेद से सीखकर उसमें बहुत कुछ सुधार करते रहते हैं, उसी का अन्वेषण करते हैं, उसी से सभी बातें करते हैं। ग्राय्वेंद के भम्बन्ध में जहां भी विचार किया जायगा उसमें पता चलेगा कि उसके ग्रन्दर ठौस काम है। सस्ती से सस्ती और महंगी से महंगी दवायें हमारे यहां बनी हुई हैं। हीरक भस्म, मोती भस्म इत्यादि जिससे कि बड़े बड़े तमाम रोग दूर हो जाते हैं। श्रीर इसी प्रकार से जड़ी बुटियां हैं जिनके लिए एक पैसा भी व्यय करने की ग्रावश्यकता नहीं है, मुफ्त में मिल जाती हैं, उनकी जानकारी की ग्रावश-यकता होती है। हमारे यहां कई जड़ी बृटियां हैं, ऐसी ऐसी बटियां हैं कि जिससे ब्लड प्रेशर को बहुत लाभ होता है और सांप काटने पर दी गई हैं वह बुटियां। मैं तो नहीं समझता कि एक भी ब्रादमी मरा हो। मैं यह नहीं कहता कि कोई नहीं मरेगा लेकिन स्रभी जहां तक भ्रनुभव किया गया केवल एक जड़ी की बात है, उससे इतना लाभ होता है कि लोग **ब**च्छे हो जाते हैं। इसी प्रकार से यह सन्देह करना कि हमारे यहां फलां रोग जो है उसको दवा नहीं है, ठीक नहीं है। डायबिटीज क्या है ? उसके लिए मधुमालती म्रादि दवायें हैं मौर यही नहीं श्रीर अनेक दवायें हैं। लेकिन भावश्यकता इस बात की है कि म्रायुर्वेद का पूरा पूरा ज्ञान प्राप्त करें, तब हम समझेंगे कि भ्रायुर्वेद में क्या क्या है, किस तरह से है। उसके ग्रनसार काम करेंगे तब हमारे यहां देश में बहुत से रोग निर्मल हो जायेंगे।

हमारे यहां शुद्ध दूध और घी की ग्रावश-यकता है। गोपालन की स्रावश्यकता है। गोमाता की रक्षा करके. उनकी सेवा करके ही घी भौर दुध का ग्रन्छा प्रबन्ध कर सकते हैं। शद वस्तुयें जब देते हैं तो उन्हीं के सेवन से कितने रोग दूर हो जाते हैं? गोमुब से भी कितना लाभ है? कितने रोग उसी से दूर हो जाते हैं। उसके गोबर से कितना लाभ है? दुध ग्रौर ग्रौर चीजें तो बहुत ही गणकारी हैं इसमें क़ोई शक ही नहीं है।

इस प्रकार से म्रायवेंद हमें बहुत ज्ञान देता है, हमें भलीभांति बतलाता है, यह ग्रधिक से ग्रधिक देश के लिए लाभदायक है। भ्रगर हम यह सोचें कि हम केवल पश्चिमी हवा में बहते रहें, ग्रपने को न पहचानें तो मैं समझता हं कि देश पूरी उन्नति नहीं कर सकता है। इसके लिए ग्रावश्यकता है कि हम पुरा ग्रन्वेषण करके, पुरी खोज करके इसमें ऐसा कार्य करें कि जिससे ब्रायुर्वेद जो है इसके द्वारा लोगों का बहुत कल्याण हो। जब हम अपने देश की वस्तुएं अपनायें ें तो उससे बहुत लाभ होगा, इसमें कोई सन्देह नहीं है। मैं इन शब्दों के साथ श्रीमान जी, इस विधेयक का समर्थन करता हं।

श्री कमल नयन बजाज (वर्घा): प्रध्यक्ष महोदय, मुझे बड़ी खुशी है कि शर्मा जी ने यह बिल सदन के सामने रखा है। जो बीमार होता है उसको तो इस बात की जरूरत होती है कि वह किसी तरह ठीक हो। उसे इसकी परवाह नहीं कि दवाई कौन देता है स्रोर किस तरह की दवाई है। एलोपैथिक डाक्टर हो, वैद्य हो या होमियोपैथिक डाक्टर हो, लेकिन बीमार की सबसे बड़ी जरूरत यह होती है कि वह किसी तरह से भ्रपनी बीमारी को ठीक करले।

[श्रीकमल नयन बजाज]

मैं एक बार का किस्सा ग्रापको बताऊं. ग्राध्यक्ष जी, हमारे उस तरफ बाढ़ ग्रा गई थी भौर उसके भन्दर कुछ गांव इस तरह से घिर गये थे कि जिससे ब्रावागमन का रास्ता टट गया था। यह स्वतन्त्रता के पहले की बात है भीर उस समय वहां उस देहात में एक छोटा सा रचनात्मक कार्यकर्ता थोडी बहत वैदगी दिनों जानने वाला वहां पर था । दो चार दिनों के बाद जब बाढ़ का कुछ ज्यादा ग्रसर वहां पर पड़ा, तो कोलेरा वहां बहत तेजी से फैला दो सौ-तीन सौ की उस बस्ती में सौ सवासौ ग्रादमी बीमार हो गये। इस वैद्य ने जब कि कोई भौर इलाज भौर दवाई वहां पर नहीं थी श्रीर कोई दूसरा उपाय भी नहीं हो सकता था. उसने भपनी बुद्धि से यह सोचा कि कोलेरा की बीमारी में ठण्डी हो जाती है, सारा सिर-टम ठण्डा पड़ जाता है, उल्टियां होती हैं, उस सिस्टम में गर्मी लाने के लिए तथा खराबी को बाहर फेंकने के लिये ग्रौर ज्यादा उल्टी कराई जावे। उसने गांव भर में जितनी मिर्ची थी, सबको इकटठा करके गरम पानी में उबाल कर सब मरीजों को मिर्ची का गरम पानी पिलाया। इससे उल्टियां हुई श्रौर मैं समझता हं कि एक-दो केस गुजरे होंगे, बाकी सब को वह बचा सका।

मेरे कहने का मतलब इतना ही है कि एलोपैयिक दवाइयां भ्रच्छी नहीं है, यह बात नहीं है, बल्कि भ्रायुर्वेद में विज्ञान की तरह से उसका कोई विकास नहीं किया गया। एलोपैयिक से हमें जो भी लाभ मिलता है उसे हमको जरूर लेना है, विदेशों से हमें जो भी ज्ञान मिलता है, उससे लाभ होता है, वैकिन चूंकि वह विदेशी है, इसलिए उसका तिरस्कार नहीं है, लेकिन साथ ही हमें यह 15-32 hrs.

[SHRI SHYAM LAL SARRAF in the Chair.]

भी ज्यान में रखना है यह ज्ञान और विज्ञान जो विदेशों से आता है, उसका देहातों तक, गरीकों तक पहुंचने का जरिया सभी तक हमारे पास नहीं है। जो लोग डाक्टरी सीख जाते हैं ब्रगर उनको गरीबों की झोपड़ी में जाना पड़े, इलाज करना पड़े, तो सबसे पहले तो वह कम से कम 5 हु० से कम कीस नहीं लेते, गरीब ब्रादमी इतना लायेगा कहां से, फिर ब्रगर कीस का भी इन्तजाम हो, तो वह गरीब ब्रादमी उनको ब्रपने घर में लेजाकर बैठा नहीं सकता, उनके लिए कुर्सी कहां से ब्राये। यह सारी दिक्कतें हैं, जो ब्राप समझें। मनोवैज्ञानिक बातें हैं ब्रौर इसी कारण गरीब लोग ब्राज डाक्टर को घर में बुलाने में डरते हैं, क्योंकि हम उनकी खातिर कैसे करेंगे, हमारे घर में डाक्टर ब्रायेगा क्यों? यह मनोवशा ब्राज मैंने गरीबों के ब्रन्दर देखी है।

गांघी जी कहते थे और उन्होंने कोशिश भी की कि जड़ी-बूटियों की जानकारी हमारे देहात के वैद्यों को शास्त्रीय ढंग से और अच्छी तरह कराकर गरीबों तक उनकी मारफत दवायें पहुंचाई जायें। जो सर्जरी या पैथोलाजिकल एक्जामिनंशन हैं, उसमें अगर हम आयुर्वेद में पिछड़े हुए हैं, क्योंकि पिछले सैंकडों वर्षों से हमने कोई संशोधन नहीं किया और उसकी अपेक्षा एलोपेंथी में होता रहा है, तो हम एलोपेंथी का लाभ न लें, यह सवाल नहीं है। वह सारी जानकारी, जो हमारे आयुर्वेद में है, या यूनानी में है, या होमियोपेंथी में है, उन सब का मेल करके उनमें जो खास खास बातें हैं, उनको गांबों तक पहुंचायें तो उससे अधिक लाभ होगा।

माज ऐसी दशा है कि जो म्रस्पतास गावों में खोले जाते हैं, उनके मूगर मकान बन गये हैं, तो डाक्टर नहीं है, कहीं पर डाक्टर पहुंच गया है तो दबाइयां नहीं पहुंची, दबाइयां पहुंचती हैं तो डाक्टर नहीं पहुंच पाता। परन्तु मायुर्वेद का जो वैद्य होता है, उसकी जो दबाइयां होती हैं, वह खुद अपने माप बना लेता है, उसकी सारी चीजें घरेलू होती हैं, भीर इस तरह से उसका इलाज चल जाता है। ऐसे बहुत से उदाहरण में ग्रापके सामने पेश कर सकता हं जहां डाक्टर गांव में पहुंच गया है, परन्तु दवाइयां नहीं पहुंची, वह कोई इलाज नहीं कर सका। भ्रगर दवाइयां पहुंच गई तो कहते हैं कि सुई देने की मशीन नहीं पहुंची, मैं क्या करूं। एलोपैथी में डाक्टर भ्रपने साधनों पर निर्भर हो जाता है. उनकी सहायता के बिना वह काम नहीं कर सकता, जबिक ग्रायुर्वेद में वह निर्भर नहीं रहता है। यह एक बहुत बड़ी चीज है जो हमको ध्यान में रखनी चाहिये। एलोपैथिक ऐसे देशों के लिये जो भौतिकता के हिसाब से बहत आगे बढ़ चुके हैं, उनके लिये बहुत अपयुक्त है, लेकिन हमारे गरीब देश के ग्रन्दर जहां लोगों को पुरा खाना नहीं मिलता, वे दवाइयों के लिये कहां से लायें। इस बात को ध्यान में रखते हए ग्रायवेंद्र का प्रचार होना चाहिये। उसके अन्दर जिन चीजों की कमी है, उसको दुरूस्त किया जावे, एलोपेशिक भौर दूसरे शास्त्रों का कुछ ज्ञान भौर विज्ञान उसको पूरा करने के लिये दिया जाये, तो इसमें मैं कोई नकसान नहीं समझता, बल्कि इससे लाभ होगा। मैं किसी खास पद्धति के खिलाफ़ नहीं हं, लेकिन बीमार की ग्रायिक, सामाजिक श्रीर परम्परागत जो अवस्था है उसको देखते हुए म्रायर्वेद का प्रचार होना बहुत जरूरी है। ऐसा करने से बीमारियों की दूर करने श्रौर देहात की जनता को सस्ती और सूलभ दवायें पहंचाने में सहायता मिलेगी, इसमें कोई शक नहीं है।

स्वास्थ्य तथा परिवार नियोजन मंत्री (डा॰ सुफीला नायर) : चैयरमैन महोदय, मुझे खुशी है कि इस विधेयक पर इतनी वर्षा हो गई । मुझे खुशी इसलिये है कि इस ओ हमने निश्चय किया है कि इस आयुर्वेद पद्धित के शिक्षण को स्टैण्डर्डाइस करके ठीक इंग से चलाना चाहिये, इस में सदन का समूचा समर्थन इस चर्ची में हमको मिला है ।

श्रीमन, मैं बहुत नम्मता से यह कहना चाहती हैं कि ग्रायवेंद की शिक्षा के बारे में कुछ नहीं हुन्ना, यह विचार जो किसी के मन में हो, तो वह थोडा दुरुस्त करने की ग्रावश्यकता है। सब से पहली बात तो यह है कि इस शिक्षण को सुधारने का प्रयोग समय समय पर होता रहा है। स्वतन्त्रता के थोड़े दिनों के बाद ग्रायर्वेद कालिजों में ऐसी शिक्षा प्रणाली चलाई गई जिसमें ग्राधनिक साइंस भी मिश्रित हो ऐसे म्रायवेंद्र को सिखाया गया । इस तरह से लड़कों को तैयार किया गया ग्रीर बहुत से सीख कर निकले । जो हमारे परान वैद्य थे और जो दूसरे भी झायर्वेंद के प्रेमी थे. उनके मन में यह भावना रही कि जो लड़के तैयार होते हैं, ये तो अपने आप को डाक्टर कहलाते हैं, दवायें भी पश्चिमी यानी एलोपैथिक की ज्यादा इस्तेमाल करते हैं। ये तो घटिया किस्म के डाक्टर बन गये, ये ठीक वैद्य नहीं बने । उनकी इस **घारर**णा को .

श्री म० ला० द्विवेदी (मीरपुर) घटिया किस्म के डाक्टर होते हैं, उनके बारे में किसी किस्म की शिकायत नहीं है, लेकिन घटिया किस्म के वैद्यों के बारे में शिकायत है।

डा॰ सुशीला नायर: वे न पूरे डाक्टर बने, न पूरे वैद्य बने, इम चीच की शिकायत लोगों ने की ।

श्री ज्वा० प्र० ज्योतिकी (सागर) डाक्टरों ने शिकायत की किये ज्यादा पोपुलर हो रहे हैं।

डा॰ सुशीसा नायर : जी नहीं । उस वक्त श्री नन्दा जी ने, श्रापको याद होना, उस वक्त वह प्लानिंग कमीशन के डिप्टी चेयरमैन थे, एक पैनल बुनाया । क्योंकि तीसरा प्लान शुरू था । उसे एक ही साल हुआ था । उस पैनल में बहुत चर्चा के बाद यह तय हुआ कि शिक्षा श्रायुर्वेद में शुद्ध श्रायुर्वेद की होनी चाहिये और कुछ

[डा० सुशीला नायर]

उसकी डिटेल्ज वगैरह भी तय हुई । इस के बाद जो सैन्टल कौन्सिल ग्राफ़ हैल्य है. जिसमें सारे हैल्थ मिनिस्टर्ज ग्रौर उनके एडवाइजर्स शामिल हैं. वह मद्रास में 1963 में मिली ग्रौर जो इस पैतल के सुझाव थे. उसको इस ने स्वीकार किया । उसके साथ ही साथ इस सझाव को कार्यान्वित कैसे करवाया जाये इसकी चर्चा हुई । इस के लिये एक बोर्ड की स्थापना की गई, गजरात के स्वास्थ्य मंत्री श्री मोहन लाल व्यास, जो बहुत भक्त हैं ग्रायवेंद्र के, उसके ग्रध्यक्ष नियक्त किये गये भ्रौर सारे राज्यों के प्रतिनिधि उसमें लिये गये । उन्होंने जो पाठयक्रम बनाया वह सब राज्यों को भेजा गया । उस पाठय-ऋम को कुछ ने स्वीकार किया और कुछ ने स्वीकार नहीं किया । ग्रब पोजीशन यह हो गई कि कहीं पर पूराना तरीका रहा, कहीं नया तरीका । स्रौर कोई स्टैन्डर्डाइजेशन शिक्षा का नहीं हो पा रहा है। इसलिये सरकार ने यह तय किया कि जब तक कोई स्टेटटरी कौंसिल नहीं होगी तब तक इसमें एकरूपता स्नाने की सम्भावना नहीं है। इसलिये पिछली सेंट्ल हैल्थ कौंसिल की मीटिंग में, जो कि जुन के महीने में बंगलौर में हुई थी, यह तय हम्रा कि एक कौंसिल बनाई जाये भीर वह कौंसिल सारे शिक्षाण कम को एक व्यवस्थित पद्धति के रूप से, ठीक दंग से स्टेन्डर्डाइज करे । एक ड्राफ्ट भी बनाया गया है। वह इाफ्ट तीन या चार मंद्रियों की कमेटी के पास निरीक्षण के लिये भेजा जा रहा है। उस कमेटी में महाराष्ट्र के स्वास्थ्य मंत्री, गजरात के स्वास्थ्य मंत्री श्रीर बंगाल के स्वास्थ्य मंत्री हैं जिनको यह काम सौंपाजारहाहै।

ग्रगर हमने ग्रपना मन्तव्य इसमें साफ न कर लिया होता तो मैं स्वागत करती कि श्री शर्मा के प्रस्ताव को जनमत के लिये भेजा जाये। लेकिन जनमत की तो तब श्रावश्यकता होती है जब हम स्पष्ट न हों कि हमें थया करना है। हम ने स्वयं ही तय क लिया है कि कौंसिल बनानी है और उस पर कार्रवाई हो रही है कि वह जल्दी से जल्दी बने। अब श्री जगन्नाथ राव जी इस के लिये समय देंगे या नहीं, यह ग्रलग बात है।

संसद्कार्यं तथा संचार मंत्रालय है राज्य मंत्री (श्री जगन्नाथ राव)) जरूर मिलेगा।

डा० सुझीला नायर : लेकिन हमारी तरफ से जरूर यह स्वाहिश है और कोशिश है कि इस तरह का विधेयक जल्दी से जल्दी आये ऐसी हालत में शर्मा जी के बिल को जनता में भेजना अनावश्यक हो जाता है।

इस लिये इस चर्चा के वाद जो कि बहुत लाभदायक यही है, मैं अपने भाई शर्मा जी से बहुत नम्रतापूर्वक प्रार्थना करती हूं कि बहु अपना प्रस्ताव वापस ले लें –

श्री म० ला० द्विवेदी: मैं आप स नवेदन करना चाहता हूं कि अगर स्वास्थ्य मंत्री को यह विधेयक स्वीकार नहीं करना था तो कम से कम सक्तृंलेशन की बात तो मंजूर कर लेनी चाहिये थी।

संभापति महोदय: पहले हमें श्री शर्मा की बात को सुनना चाहिये –

श्री म० ला० द्विवेदी : ग्रगर शर्मा इस को विधड़ा कर लें तो क्या होगा ।

सभापति महोदय: मैं ग्राप से बाद में बात करूंगा। श्री शर्मा।

Shri A. T. Sarma (Chatrapur): An assurance has been given by the hon. minister that she would bring a Bill on ayurved at an early date. There is no other alternative to accept her proposal. So, I am going to withdraw this Bill. But before doing so, I must say that the Ministry must be sincere in its administration. From the beginning, I have been observing what they are doing; they are doing

many things in the name of ayurved. But I find there is no sincerity in the administration, I earnestly request the hon. Minister and I draw her attention to this; she should be kind enough to see that everything is done with sincerity. Of course we are getting about 3-4 per cent of the allotment for Ayurveda but even that is not properly utilised. That is why I am anxious that the step-motherly treatment should be given up. If whatever we get is properly utilised, ayurved will flourish. In this connection, I may quote what Shri Morarii Desai has said: "If only one- . fourth of the expenditure that is made on allopathy by the government made on ayurved, one-tenth of attention which is given to allopath given to ayurved by the government, I am sure that all controversies will cease and all will recognise the superiority of ayurved in a very few years." With that hope I request the hon, minister to be sincere and bring the Bill at an early date. So, I ask for leave to withdraw the Bill.

Dr. M. S. Aney (Nagpur): Will you permit us to oppose this motion of withdrawal?

Mr. Chairman: That is not for me to say.

Dr. L. M. Singhvi (Jodhpur): Even if one man opposes the motion for withdrawal, it cannot be done.

Dr. M. S. Aney: I want to oppose the motion for withdrawal and I will take only five minutes—not more than that.

Mr. Chairman: There is no speech allowed at this time. I shall put the motion for withdrawal (Interruption).

मैं श्री द्विवेदी से कहना चाहता हूं कि जिस स्टेज पर हम हैं उस में श्रीर किसी मेम्बर को हक नहीं है, सिर्फ जो इस के मोहरिक यानी मूबर हैं, उन को ही हक है कि वह क्या जवाब दें उस का जो माननीय मंत्री ने कहा है। इस लिये इस बारें में श्रव श्राप के कुछ कहने का मबाल पैदा नहीं होता। श्री म० ला० द्विवेदी: मैं एक बात कहना चाहता या कि श्री शर्मा इस को विद्रा करना चाहते हैं लेकिन श्रव यह विधेयक सदन के सदस्यों के हाथ में है । सदन के सदस्य ही कह सकते हैं कि इस को विद्रा किया जाये या नहीं — श्रमा श्राप मुझे इस पर बोलने का मौका न देना चाहों तो न दें, लेकिन मैं इाना तो कह सकता हैं कि इस मंत्रालय की श्रोर से कोई कदम श्रायुर्वेद के लिये नहीं उटाया गया ।

सभापित महोवय: मेहरबानी कर के ब्राप प्रोमीजर को अच्छी तरह से समझा कीजिये — सवाल यह है कि जब मिनिस्टर साहब ने तकरीर की तो उस के बाद सिर्फ म्वर को ही हक होता है कि वह क्या कहे — बोटिंग का ब्राप को अस्त्यार है कि ब्राप करें या न करें — लेकिन मिनिस्टर साहब के बाद अब ब्राप के बोलने का मौका नहीं है —

I am putting the question now to the vote of the House. Has the hon. Member leave of the House to withdraw the Bill?

The Bill was by leave, withdrawn.

15.48 hrs.

CONSTITUTION AMENDMENT BILL

(Amendment of Seventh Schedule)

Dr. L. M. Singhvi (Jodhpur): Mr. Chairman, I beg to move:

"That the Bill further to amend the Constitution of India be circulated for the purpose of eliciting opinion thereon by the 14th November, 1966."

As I embark upon a few introductory remarks on this Constitution Amendment Bill, I want to pay a very hearty tribute to the statesmanship and farsightedness of the hon Education minister who adumbrated the