



DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE DAY

Saturday

20260516

HINDUSTAN TIMES (Page no. 01-02)

dent Joe Biden.

IMD predicts monsoon onset over Kerala on May 26, six days ahead of normal schedule

Jayashree Nandi

letters@hindustantimes.com

NEW DELHI: The southwest monsoon is forecast to arrive over Kerala on May 26, six days ahead of the normal June 1 date, the India Meteorological Department said on Friday — though an emerging El Niño could undercut the season well before it reaches peak intensity.

Conditions are favourable for the system to advance over parts of the south Bay of Bengal, the Andaman Sea, and the Andaman and Nicobar Islands within 24 hours, IMD said. Extensive rain is expected along the southern parts of the west coast through



Extensive rain is expected along the southern parts of the west coast through May 28, according to IMD.

REUTERS

May 28.

In 2025, the monsoon last arrived over Kerala on May 24. This year's forecast carries a

four-day error margin, the weather agency stated. The June 1 normal date itself carries a standard deviation of about 7

days, meaning early arrivals are not unusual — but early arrival has historically offered no protection against a weak season.

"There is no correlation between the early onset of monsoon and overall quantum of monsoon rain. In fact, there have been years when monsoon has arrived early but rainfall has been weak. It depends on how many low pressure systems form or how the surge develops because monsoon moves in surges," said Mahesh Palawat, vice president, climate and meteorology, Skymet Weather.

But this year, atmospheric signals from the Pacific are on

continued on →



NEW DELHI
SATURDAY
MAY 16, 2026

HT

Global effort key to win in war on drugs, says Shah

HT Correspondent

letters@hindustantimes.com

NEW DELHI: Union home minister Amit Shah on Friday called for a unified global effort on the war on drugs, calling upon ambassadors and diplomats of around 40 countries to join the fight, the home ministry said in a statement.

He was delivering the R N Kao memorial lecture of the Research and Analysis Wing (R&AW) in Delhi. The event was attended by ambassadors and diplomats from 40 countries, including US envoy Sergio Gor, and senior officials from the Indian security apparatus.

"He (Shah) stated that unless there was a high degree of global alignment on what is designated as controlled substances as well as common standard penalties for drug trafficking, drug cartels would continue to take advantage of the inconsistencies in policy," the statement said.

Shah also underlined the "importance of sharing real-time intelligence to interdict narcotics consignments and detain/deport drug kingpins".

He added that in the last two years, India had been successful in bringing back more than 40 transnational criminals, with the support of friendly countries. However, he added that much more was required to be done, the statement said.

The home minister asserted that there is a need for all responsible countries to reach a consensus on the fact that the war on drugs is critical for national security, protecting public health and preventing narco-states from becoming



Amit Shah

alternate power centres.

"To achieve this goal, Shah called for close international coordination. Further, in view of the borderless nature of this threat, he called upon the ambassadors and diplomats of different countries present in the audience to join India's efforts in the war against drugs," the ministry said.

The world, Shah said, with a population of 8 billion people, 195 nations, and 250,000 kilometres of international borders, cannot tackle the problem of drugs through fragmented approaches.

"In the fight against drugs, collective resolve among nations, along with intelligence sharing, coordinated action, and cross-border operations, will prove crucial," he said.

Shah also highlighted drug trafficking's long-lasting impact on society. "He stated that while there was awareness about drug money being funnelled to fund terrorists and criminal networks and fueling a parallel economy, what largely went unnoticed was the permanent damage drug abuse caused to the human body," the MHA said.

HEALTH

Indian Express

Hantavirus as a warning: Why outbreaks like this may become more common



EXPERT EXPLAINS

DR. GAGANDEEP KANG

TOP WHOLOGIST AND MICROBIOLOGIST

shapes the movement of species and disease-carrying vectors, such outbreaks can become more frequent. **Dr Gagandeep Kang**, Director - Emerita, Diagnostics, Genomics and Epidemiology, Global Health, Gates Foundation, tells **Rishu Ghosh** how humanity is creating precisely the conditions in which new infectious threats are more likely to emerge.

As human expansion increasingly overlaps with wildlife habitats, will zoonotic spillovers become more frequent rather than exceptional?

The evidence strongly suggests we are. Deforestation, agricultural encroachment and unplanned urban growth mean that wildlife reservoirs are no longer at a distance from dense human populations. At the same time, global travel and trade mean that once a pathogen crosses the species barrier, the window for containment is becoming very short.

Data shows that the list of pathogens with spillover potential is far longer than the ones that have made headlines so far, which include the flaviviruses and the co-

rona and influenza viruses. Spillovers have always occurred — what has changed is the frequency of the conditions that amplify them into outbreaks and the speed with which local events become global ones.

Which forms of human-animal interaction today pose the greatest emerging zoonotic threat?

The two main categories to consider are industrial livestock farming and deforestation-driven habitat fragmentation as systematically underregulated and poorly-tracked drivers of human-animal interaction. Industrial farming creates even more concentrations of genetically similar animals, which can amplify pathogens with pandemic potential. Influenza is the clearest example, but it is far from the only one, and can also happen in backyard poultry farming as we have seen in Asia. The danger with industrial production of animals is the potential for widespread dissemination with those products in the context of limited

bio-surveillance for pathogens.

Deforestation is different — it creates contact between human communities and

reservoir hosts that previously had little reason to interact. Malaria in India, Malaria and Dengue, Ebola in Central Africa follow a recognisable pattern of habitat loss that pushes bats and rodents into human-modified landscapes.

Are current global disease surveillance systems equipped to detect zoonotic threats early?

Blurry, no. We have made real investments in surveillance infrastructure since SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome) and national reporting has genuine value. But we are still responding to outbreaks, not predicting them.

One part of the reason is the surveillance system, which for emergencies is still mainly human clinical systems. Veterinary surveillance, wildlife monitoring and environmental sampling — the earliest points in the spillover chain — are underfunded and fragmented, though efforts have been initiated in some countries including India for One Health surveillance. It is important to recognise that a pathogen can circulate in an animal reservoir for years before it

generates a human case visible enough to trigger a formal alert.

How is climate change reshaping the geography of zoonotic diseases?

The most clearly documented mechanism is the range expansion of arthropod vectors. *Aedes aegypti* and *Aedes albopictus* are establishing themselves at higher altitudes and latitudes than previously recorded. Tick distributions are shifting. Anophelese mosquito populations are appearing at elevations in East Africa where they were historically absent.

Changes in rainfall patterns, temperature and land productivity are altering animal behaviour and migration routes, creating new contact points with human populations. But rangeland stability is disrupted by climate variability in ways that may increase virus shedding. Modern population dynamics shift with agricultural patterns that are themselves responding to climate pressure. These are indirect pathways, but they are operating simultaneously and interacting with the habitat disruption drivers I mentioned earlier.

sector of climate change with fragile health systems. The populations most exposed to climate-driven shifts in disease geography are frequently the ones with the least capacity to detect and respond to novel outbreaks.

What practical changes are most urgently needed to reduce the risk of the next major zoonotic outbreak?

At the surveillance level, the most urgent investment is in integrated One Health monitoring that spans the animal-human-environment interface with standardised protocols and real-time data sharing. This means adequately funding veterinary and wildlife surveillance systems, not just human clinical networks, and ensuring that data from those systems actually flows into national and international response mechanisms without delays. At the global governance level, the International Health Regulations need strengthened compliance mechanisms and a serious rethinking of the incentive structures around early reporting. The Pandemic Accord negotiations are an opportunity to address this, and I hope these discussions move forward.



New Delhi

called for the PM to quit and his

Starmer's future broke into open

Indian Express

6 from hantavirus-hit ship arrive in Australia for 3-week quarantine

Associated Press

Melbourne, May 15

SIX PASSENGERS from a cruise ship hit by a hantavirus outbreak arrived Friday in Australia for a quarantine expected to last at least three weeks.

The Gulfstream long-range business jet carrying them from the Netherlands landed at RAAF Base Pearce outside the Western Australia state capital, Perth. The passengers, crew and a doctor who accompanied them were taken by bus to the nearby Bullsbrook quarantine facility.

Australian Health Minister Mark Butler said the government would implement one of world's strongest quarantine responses to the outbreak.

He said passengers of the cruise ship *MV Hondius* who returned to the United States and most European countries

would spend a few days in a quarantine center before they were sent home.

"We have taken the decision to take a stronger approach to quarantine arrangements than that because we are determined to ensure there is no risk at all of any transmission of this virus into the Australian community," Butler told reporters in his hometown of Adelaide.

The five Australians and one New Zealand citizen will spend the three-week quarantine period in the facility that had remained largely unused since it was built in 2022 in response to the COVID-19 pandemic.

A decision had yet to be made on what precautions should be taken for the remainder of the 42-day period of potential incubation that the World Health Organization had identified, Butler said.

Indian Express

Congo confirms new Ebola outbreak as death toll reaches 65

Associated Press
Kinshasa, May 15

AFRICA CDC, the continent's top public health body, on Friday confirmed a new Ebola outbreak in Congo's remote Ituri province, with 246 suspected cases and 65 deaths recorded so far.

The deaths and suspected cases have been recorded mainly in the Mongwalu and Rwampara health zones, the Africa Centres for Disease Control and Prevention said in a statement.

The Ebola virus is highly contagious and can be contracted through bodily fluids such as vomit, blood, or semen. The disease it causes is rare, but severe and often fatal.

"Four deaths have been reported among laboratory-confirmed cases. Suspected cases have also been reported in Bunia, pending confirmation," the agency said, referring to the capital of Ituri province, near the border with Uganda.

It said preliminary laboratory results have detected the



A Health worker sprays disinfectant on a colleague at an Ebola treatment center in Beni, Congo, on September 9, 2018. FILE

Ebola virus in 13 of 20 samples tested. The latest outbreak comes around five months after Congo's last Ebola outbreak was declared over after 43 deaths.

Ituri is in a remote eastern part of Congo characterised by poor road networks, and is more than 1,000 kilometres from the nation's capital of Kinshasa.

Africa CDC said it is concerned about the risk of further spread due to intense population movement, mining-related mobility in Mongwalu.

NBT (Page no. 06-08)

लक्ष्मी ने गहरा समुद्र का गन्ना चुना। ये सम्बन्ध जितनी जो सकते हैं।

S

गंभीर बीमारी में निकाल सकेंगे अब पेंशन के लिए जमा पैसा

NPS एन्युटी सरेंडर नियमों में PFRDA ने दी ढील

■ **NBT रिपोर्ट** : पेंशन फंड रेगुलेटरी एंड डेवेलपमेंट अथॉरिटी (PFRDA) ने नैशनल पेंशन सिस्टम (NPS) के तहत एन्युइटी पॉलिसी को सरेंडर करने (बीच में बंद करने) के नियमों में बदलाव किया है। अब अगर सब्सक्राइबर या उसके परिवार में कोई गंभीर बीमारी होती है, तो वे पॉलिसी सरेंडर कर पैसा निकाल सकेंगे।

14 मई को जारी सर्कुलर के अनुसार, PFRDA ने कहा है कि एन्युइटी सर्विस प्रोवाइडर्स (ASPs) अब कुछ खास मामलों में सरेंडर की अर्जियों पर आगे बढ़ सकते हैं। इसमें एन्युइटी लेने वाले व्यक्ति या उसके परिवार के सदस्यों की गंभीर बीमारी शामिल है। इसके अलावा, उन एन्युइटी पॉलिसी को भी सरेंडर किया जा सकेगा जो 24 अक्टूबर, 2024 को आए PFRDA के एक पुराने सर्कुलर से पहले जारी की गई थीं और जिनमें सरेंडर करने की बात साफ तौर पर लिखी थी।

ET के मुताबिक, PFRDA के 24 अक्टूबर वाले सर्कुलर के तहत, प्री-लुक पीरियड के अलावा एन्युइटी सरेंडर करने पर लगभग पूरी तरह रोक थी। यह रोक इसलिए लगाई गई थी ताकि रिटायरमेंट के बाद सब्सक्राइबर्स को लंबे समय तक नियमित आय मिलती रहे। हालांकि, PFRDA ने यह भी दोहराया है कि प्री-लुक पीरियड (पॉलिसी लेने के शुरुआती कुछ दिन) के अलावा, सर्विस प्रोवाइडर एन्युइटी को सरेंडर या कैसल करने की अनुमति नहीं देंगे। पेंशन संस्था ने यह भी कहा कि ऐसी कैसिलेशन से मिलने वाले पैसे का इस्तेमाल उसी सर्विस प्रोवाइडर या किसी दूसरे प्रोवाइडर से नई एन्युइटी लेने के लिए किया जाएगा।

■ **किन्हें मिली राहत ?** : एन्युइटी लेने वाले व्यक्ति या उसके परिवार के सदस्य को गंभीर बीमारी होने पर। हालांकि, इसके लिए सर्विस प्रोवाइडर (ASP) अपने तय मानकों और पॉलिसी के

हिसाब से जांच करेगा कि बीमारी वाकई गंभीर है या नहीं। ऐसी एन्युइटी पॉलिसियां जो 24 अक्टूबर, 2024 से पहले जारी की गई थीं और जिनके कागजों में सरेंडर करने का विकल्प साफ तौर पर दिया गया था।

■ **फैसले की वजह ?** : यह फैसला इसलिए लिया गया क्योंकि PFRDA को फीडबैक मिल रहा था कि पाबंदियों की वजह से उन्हें काफी दिक्कतें हो रही हैं। खास तौर पर उन लोगों को जिनके पास पुरानी पॉलिसी थी और जिनमें कुछ खास हालातों में पैसे निकालने की सुविधा दी गई थी। PFRDA को ऐसे आवेदन भी मिल रहे थे जिनमें गंभीर बीमारी की स्थिति में एन्युइटी सरेंडर करने की अनुमति मांगी गई थी।

AI Image



गंभीर बीमारी में निकाल सकेंगे अब पेंशन के लिए जमा पैसा

NPS एन्युटी सरेंडर नियमों में PFRDA ने दी ढील

■ **NBT रिपोर्ट** : पेंशन फंड रेगुलेटरी एंड डिवेलपमेंट अथॉरिटी (PFRDA) ने नेशनल पेंशन सिस्टम (NPS) के तहत एन्युइटी पॉलिसी को सरेंडर करने (बीच में बंद करने) के नियमों में बदलाव किया है। अब अगर सब्सक्राइबर या उसके परिवार में कोई गंभीर बीमारी होती है, तो वे पॉलिसी सरेंडर कर पैसा निकाल सकेंगे।

14 मई को जारी सर्कुलर के अनुसार, PFRDA ने कहा है कि एन्युइटी सर्विस प्रोवाइडर्स (ASPs) अब कुछ खास मामलों में सरेंडर की अर्जियों पर आगे बढ़ सकते हैं। इसमें एन्युइटी लेने वाले व्यक्ति या उसके परिवार के सदस्यों की गंभीर बीमारी शामिल है। इसके अलावा, उन एन्युइटी पॉलिसी को भी सरेंडर किया जा सकेगा जो 24 अक्टूबर, 2024 को आए PFRDA के एक पुराने सर्कुलर से पहले जारी की गई थीं और जिनमें सरेंडर करने की बात साफ तौर पर लिखी थी।

ET के मुताबिक, PFRDA के 24 अक्टूबर वाले सर्कुलर के तहत, प्री-लुक पीरियड के अलावा एन्युइटी सरेंडर करने पर लगभग पूरी तरह रोक थी। यह रोक इसलिए लगाई गई थी ताकि



रिटायरमेंट के बाद सब्सक्राइबर्स को लंबे समय तक नियमित आय मिलती रहे।

हालाकि, PFRDA ने यह भी दोहराया है कि प्री-लुक पीरियड (पॉलिसी लेने के शुरुआती कुछ दिन) के अलावा, सर्विस प्रोवाइडर एन्युइटी को सरेंडर या कैसल करने की अनुमति नहीं देंगे। पेंशन संस्था ने यह भी कहा कि ऐसी कैसिलेशन से मिलने वाले पैसे का इस्तेमाल उसी सर्विस प्रोवाइडर या किसी दूसरे प्रोवाइडर से नई एन्युइटी लेने के लिए किया जाएगा।

■ **किन्हें मिली राहत?** : एन्युइटी लेने वाले व्यक्ति या उसके परिवार के सदस्य को गंभीर बीमारी होने पर। हालांकि, इसके लिए सर्विस प्रोवाइडर (ASP) अपने तय मानकों और पॉलिसी के

हिसाब से जांच करेगा कि बीमारी वाकई गंभीर है या नहीं।

ऐसी एन्युइटी पॉलिसियां जो 24 अक्टूबर, 2024 से पहले जारी की गई थीं और जिनके कागजों में सरेंडर करने का विकल्प साफ तौर पर दिया गया था।

■ **फैसले की वजह?** : यह फैसला इसलिए लिया गया क्योंकि PFRDA को फीडबैक मिल रहा था कि पाबंदियों की वजह से उन्हें काफी दिक्कतें हो रही हैं। खास तौर पर उन लोगों को जिनके पास पुरानी पॉलिसी थी और जिनमें कुछ खास हालातों में पैसे निकालने की सुविधा दी गई थी। PFRDA को ऐसे आवेदन भी मिल रहे थे जिनमें गंभीर बीमारी की स्थिति में एन्युइटी सरेंडर करने की अनुमति मांगी गई थी।

की सोच दिलाएगी कामयाबी?

में Exynos 1480 चिपसेट मिलता है, जेजमरा के कामों में दोनों फोन

तुरंत कुछ खोजने के लिए 'सर्कल टु सर्च' और 'रिक्वैस्टिंग' को

अमर उजाला

सफदरजंग अस्पताल के कैंसर विभाग को जैव सुरक्षा उपकरण

नई दिल्ली। वर्धमान महावीर चिकित्सा महाविद्यालय व सफदरजंग अस्पताल के चिकित्सा कैंसर विभाग को जैव सुरक्षा कैबिनेट प्रदान किए गए। यह पहल कैपको टेक्नोलॉजीज प्राइवेट लिमिटेड ने महिला व्यापार संघ के सहयोग से शुरू की।

अस्पताल प्रशासन के अनुसार, इन जैव सुरक्षा कैबिनेटों के माध्यम से संक्रमण नियंत्रण व्यवस्था को और अधिक मजबूत किया जा सकेगा। साथ ही, कैंसर उपचार और संवेदनशील चिकित्सीय प्रक्रियाओं में कार्यरत स्वास्थ्यकर्मियों को सुरक्षित कार्य वातावरण उपलब्ध होगा।

अस्पताल की निदेशक डॉ. कविता शर्मा ने बताया कि बड़े सरकारी अस्पतालों में रोगियों की देखभाल की गुणवत्ता बढ़ाने के लिए इस प्रकार का सहयोग अत्यंत महत्वपूर्ण है। उन्होंने

कैपको टेक्नोलॉजीज प्राइवेट लिमिटेड ने महिला व्यापार संघ के सहयोग से शुरू की पहल

कहा कि चिकित्सा कैंसर विभाग में जैव सुरक्षा कैबिनेट लगने से स्वास्थ्यकर्मियों और रोगियों दोनों की सुरक्षा व्यवस्था बेहतर होगी। उन्होंने इस पहल के लिए कैपको टेक्नोलॉजीज प्राइवेट लिमिटेड और महिला व्यापार संघ का आभार व्यक्त किया।

महिला व्यापार संघ की अध्यक्ष डॉ. दिव्या ने कहा कि उनका संगठन हमेशा रोगी कल्याण और स्वास्थ्य सेवाओं में सुधार से जुड़ी पहलों का समर्थन करता रहा है। उन्होंने कहा कि यह साझेदारी समाज पर सकारात्मक प्रभाव डालने की दिशा में एक महत्वपूर्ण कदम है। ब्यूरो

कठिन प्रश्नों का सामना करना।

नेशनल ओलंपियाड अब एक नए विद्यलयन करेगी।

केशव आनंद की यात्रिका 177 पृष्ठों की

शिकड़ीयन उल्लेख है। कृप

सेरत

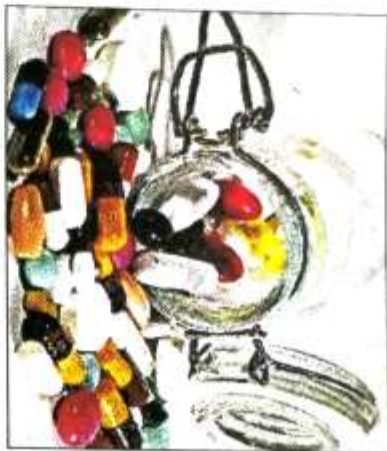
हल के वर्षों में जीएलपी-1 आधारित दवाओं और मोटापा कम करने वाली अन्य क्षेपी का उपयोग तेजी से बढ़ा

वर्षी नहीं, मांसपेशियां घटा रही वजन घटाने की दवाइयां

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। राजधानी में तेजी से बढ़ते वेट लॉस टैंड और वजन घटाने वाली दवाइयों का सेवन काफी घातक है। रोबोटिक ज्वाइंट रिप्लेसमेंट एंड ऑर्थोपेडिक्स के सीनियर डायरेक्टर डॉ. साइमन थॉमस ने बताया कि तेजी से वजन कम करने की होड़ में लोग शरीर की चर्बी से ज्यादा मांसपेशियां खो रहे हैं। इसका असर हड्डियों, जोड़ों और शरीर की कार्यक्षमता पर पड़ रहा है।

डॉ. थॉमस के अनुसार, बिना मांसपेशियों को सुरक्षित रखे तेजी से वजन कम करना खतरनाक है। मांसपेशियां जोड़ों को सहारा देने और शरीर को स्थिर रखने में अहम भूमिका निभाती हैं। मांसपेशियां कम होने से जोड़ों पर अतिरिक्त दबाव पड़ता है, जिससे जल्दी घिसाव, दर्द और कार्टिलेज डैमेज जैसी समस्याएं बढ़ सकती हैं। यही वजह है कि



आजकल कम उम्र के मरीज भी जोड़ों के दर्द की शिकायत लेकर अस्पताल पहुंच रहे हैं। डॉक्टरों ने चेताया कि वजन घटाने वाली कई दवाएं भूख कम करती हैं लेकिन शरीर के मेटाबॉलिज्म को स्थायी रूप से बेहतर नहीं बनातीं। ऐसे में दवा बंद करने के बाद वजन तेजी से दोबारा बढ़ जाता है जो अधिकतर फैट के रूप में होता है। विशेषज्ञों ने लोगों को सलाह दी है कि वजन कम करने का लक्ष्य

केवल पतला दिखना नहीं बल्कि स्वस्थ शरीर बनाना होना चाहिए। इसके लिए पर्याप्त प्रोटीन, नियमित स्ट्रेथ ट्रेनिंग, संतुलित आहार और विशेषज्ञों की निगरानी में वजन कम करने की प्रक्रिया अपनानी चाहिए।

ऊर्जा के स्तर पर भी पड़ता है असर : ऑर्थोपेडिक्स डॉ. अरविंद मेहरा ने बताया कि कई शोथों में सामने आया है कि इन उपचारों से घटने वाले कुल वजन का करीब 15 से 40 प्रतिशत हिस्सा मांसपेशियों का हो सकता है। कुछ मामलों में यह प्रतिशत और अधिक भी देखा गया है। विशेषज्ञों के अनुसार, यदि वजन घटाने की प्रक्रिया सही पोषण और स्ट्रेथ ट्रेनिंग के बिना हो, तो शरीर कमजोर होने लगता है। आरएमएल अस्पताल के वरिष्ठ ऑर्थोपेडिक्स राहुल खरे के अनुसार, मसल लॉस के कारण लिगामेंट इंजरी, टेंडन संबंधी समस्याएं, हड्डियों की कमजोरी और मूवमेंट में कमी जैसी परेशानियां बढ़ सकती हैं।

अनदेखी से युवाओं में बढ़ रहा है **वॉर्मी** : प्रतापराव

नई दिल्ली। गार्जिक और मानसिक स्वास्थ्य की अनदेखी के कारण युवाओं में उच्च रक्तचाप तेजी से बढ़ रहा है। यह एक खामोश लेकिन जानलेवा बीमारी है, जो हार्ट अटैक और ब्रेन स्ट्रोक जैसी गंभीर समस्याओं का कारण बन सकती है। यह बात केन्द्रीय आयुष राज्य मंत्री प्रतापराव जाधव ने विश्व उच्च रक्तचाप दिवस से पहले आयोजित सम्मेलन में कहा। सम्मेलन में स्वास्थ्य विशेषज्ञों ने कहा कि बदलती जीवनशैली, तनाव, शारीरिक निष्क्रियता और अनियमित दिनचर्या के कारण अब युवा भी बड़ी संख्या में इस बीमारी की चपेट में आ रहे हैं। पूर्व स्वास्थ्य सचिव राजेश भूषण ने कहा कि उच्च रक्तचाप अब ग्रामीण क्षेत्रों में भी तेजी से फैल रहा है और इसकी शुरुआती पहचान बेहद जरूरी है।

हिंदुस्तान www.livehindustan.com

अपनी दिल्ली

दिल्ली मेडिकल काउंसिल में वैतन-भत्तों के नाम पर करोड़ों का घोटाला

कलंक क्या

नई दिल्ली, 12 नवंबर: दिल्ली में इंकरल काउंसिल (डीएमसी) की विभिन्न ऑफिस में कोंडो एररों के घोटाले का खुलासा हुआ है। रिपोर्ट के मुताबिक, लखनऊन टिनसुगा को सेवानिवृत्ति की आयु 60 से बढ़ाकर 65 वर्ष की गई और वेतन, पगो पत्र 3.23 करोड़ रुपये का अतिरिक्त लाभ मिल चुका।



सरकारी खजाने को भारी नुकसान पहुंचाया

ऑफिस रिपोर्ट में कहा गया है कि लखनऊन टिनसुगा अपने अधिकारिक दायित्वों को पूरा नहीं किया। वह डीएमसी में ऑफिस के डायरी के तहत भी भिन्न-भिन्न की गईं हैं। इसके अलावा भी कई अन्य सर्वेक्षणों पर सरकारी खजाने को नुकसान पहुंचाया गया।

एवं भरोसा करना विभाग, दिल्ली सरकार को भेज दी गई है। वह विशेष ऑफिस डीएमसी नियमों, शोषण और अनियमित के प्रकृष्टों और जलन पाहने-शोषण रूप से (वीएनआर) के जलन को भी जोड़ कर देने के लिए

किया गया। इसका प्रकृष्ट दिल्ली में इंकरल काउंसिल के पूर्व एग्जिक्यूटिवों द्वारा भी कानूनी रूप से प्राप्त किया गया और सरकारी दायित्व को पूरा नुकसान का अकलन करना था। ऑफिस में नवीनी

काउंसिल, एनईएचटीव कंपनी और एनईएचटीव कंपनी से संबंधित फाइल के साथ व्यवहार पर एनईएचटीव कंपनी को जोड़ कर देंगे। और अन्य रिपोर्ट को जोड़ कर देंगे।

कर्मचारियों के नियमितिकरण में भी प्रचलना : लखनऊन टिनसुगा

एनईएचटीव कर्मचारियों को एनईएचटीव कंपनी पर निर्भर करने, काउंसिल सरकारी के मेडिकल इन्सुरेंस पर अतिरिक्त भुगतान और नए उपायों को उधार लेने मामलों में 1.24 करोड़ रुपये से अधिक का विनिर्णय

अतिरिक्त जलन के लिए भी विनिर्णय किया गया है। डीएमसी अतिरिक्त और निधियों के लक्ष्य इतरांतर देने के लिए नकदों को नकदों को अतिरिक्त नोटिस पॉलिसी के बदले 13 लाख को बर्तमान को भी विनिर्णय को देंगे है।

दिल्ली सरकार

सर्वोच्च न्यायालय में भ्रष्टाचार के प्रति सीमा टालसमी की नीति पर काम कर रही है।

दिल्ली मेडिकल काउंसिल के 17 वर्षों को संभालने के लिए भी नई नीति का प्रस्ताव किया जा चुका है। नए हटने को कहा गया पर भी नहीं हटा। दुनिया से पहले रिपोर्ट आना बताया है कि वे मुझे लाजिब करन चाहते हैं।

सर्वोच्च न्यायालय में भ्रष्टाचार के प्रति सीमा टालसमी की नीति पर काम कर रही है।

दिल्ली मेडिकल काउंसिल के 17 वर्षों को संभालने के लिए भी नई नीति का प्रस्ताव किया जा चुका है। नए हटने को कहा गया पर भी नहीं हटा। दुनिया से पहले रिपोर्ट आना बताया है कि वे मुझे लाजिब करन चाहते हैं।



www.liv

नए इलाकों में तेजी से फैल रहा है डेंगू

नई दिल्ली, एजेंसी। भारत में डेंगू तेजी से फैल रहा है। वैज्ञानिकों का कहना है कि अब सिर्फ बारिश के मौसम में नियंत्रित करने से काम नहीं चलेगा। लखनऊ के सेंद्रल ड्रग रिसर्च इंस्टीट्यूट के वैज्ञानिक इस दिशा में काम कर रहे हैं।

डेंगू के सभी चार प्रकारों से लड़ने के लिए नई एंटीवायरल दवाएं और एंटीबॉडी तैयार की जा रही है। भारत में 2024 में दो लाख से ज्यादा मामले सामने आए, जबकि 2025 में अकेले अगस्त तक ही 91 हजार से अधिक मामले दर्ज किए गए। वैज्ञानिकों का मानना है कि असली संख्या इससे कहीं ज्यादा है, क्योंकि कई मामले रिपोर्ट नहीं होते।

'हंता' प्रभावित पोत में सवार छह यात्री ऑस्ट्रेलिया पहुंचे

मेलबर्न, एजेंसी। हंता वायरस की चपेट में आए एमवी हॉंडियस क्रूज पर सवार छह यात्री शुक्रवार को स्वदेश पहुंचे गए। एहतियातन इन्हें तीन सप्ताह के पृथकवास में रखा जाएगा।

इन यात्रियों को नीदरलैंड से लाया गया है, जिन्हें आरएएफ बेस पियर्स पर उतारा गया। ऑस्ट्रेलिया के स्वास्थ्य मंत्री मार्क बटलर ने कहा था कि सरकार इस वायरस के प्रकोप से निपटने के लिए दुनिया के किसी भी हिस्से की तुलना में सबसे मजबूत पृथक-वास व्यवस्थाओं

■ स्वदेश पहुंचने के बाद तीन सप्ताह के पृथकवास में रखा जाएगा

में से एक लागू करेगी। पांच ऑस्ट्रेलियाई और न्यूजीलैंड के एक नागरिक को इस केंद्र में तीन सप्ताह की पृथक-वास अवधि बितानी होगी।

बटलर ने कहा कि विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यूएचओ) के अनुसार इस वायरस के लक्षण सामने आने में 42 दिन तक का समय लग सकता है।

संस्करण

सिर्फ पानी पीना ही पर्याप्त नहीं

गर्मी में डिहाइड्रेशन का खतरा ज्यादा होता है। पर क्या सिर्फ पानी पीकर इस खतरे से बचा जा सकता है? डिहाइड्रेशन से बचने के लिए पानी के अलावा और क्या जरूरी है, बता रही हैं स्वाति शर्मा

अन्य किसी मौसम में केवल पानी पीने से बात बन जाएगी। मगर गर्मियों में आठ गिलास या उससे ज्यादा पानी पीने भर से काम नहीं चलने वाला। शरीर की नमी बरकरार रखने के लिए पानी के अलावा जरूरी सॉल्ट भी चाहिए। कुछ समय पहले अभिनेत्री भाग्यश्री ने इंस्टाग्राम पर एक पोस्ट भी डाला था। इसमें उन्होंने पानी के साथ जरूरी सॉल्ट का सेवन करने की बात कही थी, ताकि शरीर को सुचारू रूप से काम करने के लिए इलेक्ट्रोलाइट मिले।

इस बाबत डॉक्टर नेहा यादव कहती हैं कि गर्मियों में सबसे ज्यादा मामले हीट स्ट्रोक के आते हैं। हीट स्ट्रोक का मुख्य

कारण इलेक्ट्रोलाइट का असंतुलन है। इसके चलते डायरिया, पेट दर्द, सिर दर्द, भ्रम, बेहोशी, जी मिचलाना व मांसपेशियों में दर्द की समस्या होने लगती है। शरीर बेहतर रूप से काम करे और गर्मी में ऐसी समस्याएं न हों, इसके लिए जरूरी है कि शरीर में इलेक्ट्रोलाइट की कमी न हो।

इलेक्ट्रोलाइट को समझे

इलेक्ट्रोलाइट शरीर के वे जरूरी मिनरल्स हैं, जो शरीर के सभी अंगों को सुचारू रूप से काम करने में मदद करते हैं। इनमें सोडियम, कैल्शियम, पोटैशियम और मैग्नीशियम शामिल हैं। इनकी कमी आप को बीमार कर सकती है। दरअसल, गर्मी में बढ़ते तापमान, लगातार पसीना आने, तेज धूप लगने से डायरिया या असंतुलित आहार के कारण इलेक्ट्रोलाइट की कमी होने लगती है। इसलिए इलेक्ट्रोलाइट का स्तर बनाए रखने के लिए केला, नारियल पानी, हरी सब्जियां, दही, खट्टे फल जैसे खाद्य पदार्थों को अपनी भोजन में रोजाना शामिल करें। अगर आपको जरूरत से ज्यादा काम करना पड़ रहा है और शरीर से बहुत ज्यादा पसीना निकल रहा है, तो आपको सोडियम व पोटैशियम की कमी हो सकती है। इसे दूर करने के लिए



रोजाना नमक, नीबू और शहद वाला पानी दो से तीन गिलास पिएं। इससे शरीर को सभी जरूरी मिनरल्स मिल सकेंगे और शरीर में ऊर्जा की कमी भी नहीं रहेगी।

शरीर में पोटैशियम, मैग्नीशियम और सोडियम की कमी होने पर रक्तचाप कम हो सकता है। अगर आपको कमजोरी महसूस हो रही है, चक्कर या बेहोशी आ रही है, थुंथुला दिख रहा है, जी मिचला रहा है, तो सबसे पहले अपना बीपी जांचें। अगर यह कम है, तो नीबू-नमक का पानी पिएं। नारियल पानी पीने से भी लाभ होगा। लेकिन रक्तचाप कम होने पर कॉफी या चाय पीने से बचें, इससे डिहाइड्रेशन का खतरा बढ़ता है। अगर लक्षणों में आराम न आए, तो चिकित्सकीय सलाह लें।

घर पर बनाएं इलेक्ट्रोलाइट ड्रिंक

सिट्रस ड्रिंक: आधा कप संतरे का रस, एक चौथाई कप नीबू का रस, दो कप पानी या नारियल पानी, शहद और काला नमक मिलाएं। इसे ड्रिंक की तरह पिएं या इसे जमाकर आइस क्यूब बना लें और हर बार पानी पीते समय एक क्यूब डालकर पिएं।
आम पन्ना: यह न सिर्फ एक बेहतरीन इलेक्ट्रोलाइट ड्रिंक है, बल्कि लू से बचाने में भी कारगर है। कच्चे आम को उबाल कर उसका गूदा निकालें। उसमें काला नमक, भुने जीरे का पाउडर, चीनी और थोड़ा पानी डालकर अच्छी तरह पीस लें। एक गिलास पानी में स्वादानुसार यह घोल मिलाएं और सर्व करें।

THE TIMES OF INDIA (Page no. 15-17)

IMD has forecast 'below normal' rains this year amid El Nino risk

► Continued from P 1

The onset of monsoon in Kerala marks the arrival of the southwest monsoon in the Indian mainland. It is an important indicator characterising the transition from hot and dry conditions to the rainy season.

The met department has already predicted 'below normal' monsoon rainfall this year over many parts of the country amid the growing risk of El Niño, which is invariably associated with harsher summer and weaker monsoon in south Asia.

Meanwhile, IMD on Friday said conditions were favourable for the advance of southwest monsoon over parts of south Bay of Bengal, Andaman Sea and An-

daman & Nicobar Islands in the next 24 hours.

IMD has been issuing operational forecasts for the date of monsoon onset over Kerala from 2005 onwards, using an indigenously developed statistical model with a model error of ± 4 days.

The six predictors used in the models are: minimum temperatures over north-west India, pre-monsoon rainfall peak over south Peninsula, outgoing long wave radiation (OLR) over south China Sea, lower tropospheric zonal wind over equatorial southeast Indian Ocean, outgoing long wave Radiation (OLR) over southwest Pacific Ocean, and lower tropospheric zonal wind over equatorial northeast Indian Ocean.

MONSOON ONSET OVER THE YEARS

Year	Forecast Date	Actual Date
2011	May 31	May 29
2012	June 1	June 5
2013	June 3	June 1
2014	June 5	June 6
2015	May 30	June 5
2016	June 7	June 8
2017	May 30	May 30
2018	May 29	May 29
2019	June 6	June 8
2020	June 5	June 1
2021	May 31	June 3
2022	May 27	May 29
2023	June 4	June 8
2024	May 31	May 30
2025	May 27	May 24



Earliest onset on record:
May 18, 1990

(IMD's operational forecast uses model error of ± 4 days)

For Capital's Floating Population, Verification May Spring SIRprise

Migrants Who Don't Figure On 2002 List, Those Living Informally On Rent Worried

Alok K Mishra
@timesofindia.com

New Delhi: Ishaq Noori, a qawwal living in Uttam Nagar's Bhagwati Vihar, is bracing for challenges ahead of the SIR rollout in Delhi.

During a recent preparatory voter mapping, Noori's name could not be verified. Though he is a registered voter and his name was in the electoral rolls in 2000, it was missing from the 2002 rolls. Noori, who had migrated from UP, said he is having to look for documents to get his name verified even though he has been living in Bhagwati Vihar for decades.

In areas like Sangam Vihar, Seelampur, Burari and Uttam Nagar, which have a large migrant population, several others like Noori whose names were missing from the 2002 list are worried ahead of the verification, which is set to begin on June 30.

The last such exercise in the capital was carried out in 2008.

The latest one is likely to put the spotlight on one of Delhi's least documented but politically significant populations — migrant and rental voters. The city's electorate is unusually fluid, shaped by lakhs of Purvanchali migrants, students, domestic workers, construction labourers, jhuggi residents and young professionals who frequently change addresses or live in informal housing arrangements.

A Delhi election panel official said the 13 indicative documents required for the verification of such people include Aadhaar card, birth certificate, passport, matriculation certificate, permanent resident certificate, caste certificate and land or house allotment certificate issued by govt.

Sanjay Kumar, a migrant from Bihar who lives in Seelampur's Ajit Nagar, said his parents are not registered voters in Bihar because they passed away in 2000. "I am a carpenter, and I am away from home almost every day. I don't know how I will prove my eligi-

ALL YOU NEED TO KNOW

WHAT IS SIR?
The election commission has ordered a special intensive revision (SIR) of Delhi's electoral rolls to remove ineligible voters, update voter records and ensure no eligible voter is left out

Activity	Dates
Training and preparation	June 20-29
Door-to-door BLO verification	June 30-July 29
Polling station rationalisation	By July 29
Draft electoral roll publication	Aug 5
Claims and objections period	Aug 5-Sept 4
Disposal of claims and objections	Aug 5-Oct 3
Final electoral roll publication	Oct 7

HOW VERIFICATION WILL HAPPEN
Booth-level officers (BLOs) will conduct door-to-door verification across Delhi

- ENUMERATION FORMS**
- > Existing voters will receive enumeration forms
 - > Fill the form and return one copy to BLO
 - > Online submission option will also be available
 - > No documents are required to be attached at the initial stage

WHEN DOCUMENTS MAY BE REQUIRED

- > You may be asked to submit documents (list to be notified later) if your name appears in the 2025 electoral roll, but your name, or your parents'/relatives' details, do not appear in the 2002 voter rolls of Delhi or any other state
- > In such cases, further verification may be carried out and a decision will be taken after scrutiny by election authorities

If details in the 2002 and 2025 electoral rolls match and no objections arise, your name is likely to continue in the electoral roll without major complications

WHO NEEDS TO CHECK WHAT?
Voters living in Delhi before 2002
Check your name in Delhi's 2002 electoral roll on the CEO Delhi website

Keep these details ready:

- > Parent's name
- > Assembly constituency's name and number
- > Voter ID details

MIGRANT VOTERS WHO SHIFTED TO DELHI AFTER 2002
Your name may not appear in Delhi's 2002 voter list



- Keep these details ready:**
- > Parent's name
 - > State name
 - > Assembly constituency details
 - > Voter ID details
- The details may be from:**
- > 2002 roll (depending on when SIR was last held in that state)
 - > 2003 roll
 - > 2005 roll

WHAT YOU SHOULD DO
Search your earlier voter record from the state where you previously lived through the ECI portal

IF YOUR NAME IS MISSING
If your own name is not found in older voter rolls, but your father's or mother's name appears, then provide your parents' details in the enumeration form. This may help establish family linkage during verification

bility I am still trying to figure a way out," said Kumar.

Delhi currently has around 1.5 crore registered voters, up from 1.47 crore in 2000. The official said that the poll panel has already mapped around 40% of existing voters by matching both the 2002 and 2025 electoral rolls. The preparatory work has been completed, and in the coming weeks, a series of meetings are likely to be held in the run-up to the launch of the SIR.

Shabir Ali, a resident of Azadpur, said the nearby Bhaola village has a large presence of Purvanchali voters. "The village has around 45,000 vo-

TIMES Special

ters, many of whom stay on rent without any formal rent agreements and keep shifting their addresses. Officials conducting SIR should consider these issues and ensure that eligible voters are not negatively affected during the

exercise," said Ali.

Md Anish, who lives near the Shastri Park Buland Masjid, said SIR should be transparent and fair. "A girl from our neighbourhood whose parents are registered voters of the area has not been enrolled as a voter even though she submitted all proofs, including her parents' voter card details," he said. The official said the SIR aims to ensure that no eligible voter is left out while removing ineligible entries from electoral rolls. "Booth level

officers (BLOs) will conduct house-to-house verification and distribute enumeration forms, which can also be filled online," the official added.

"If a BLO finds a house locked at the time of the enumeration, he will slip in the forms and make at least three visits to collect them after they are filled," said the official, adding that each voter must submit the form along with requisite documents and get it returned to the BLO when he again visits the house.

PROCUREMENT OF COMPLETE ENCLOSURE FOR FEED GATE FOR OVERHAULING OF BANK OF INDIA

GOVERNMENT OF WEST BENGAL

...ure press that ... Raul Guillermo Rodriguez ... In 1981, backed ... packages, and was linked to mu- ... more of some lenders to pro- ... ject warmth in this.

Born in the USA? Desi doc under lens for 'birth tourism' business as MAGA hawks go after her 'delivery' service

Chidambaram Rajghatta | TNM

Washington: A California-based obstetrician of Indian origin who graduated from Secunderabad's Gandhi Medical College has found herself swept into America's heated battle over immigration, birth-right citizenship, and what MAGA nationalists call the "birth tourism industry."

Dr Athiya Javid, who runs an OB-GYN practice in San Jose, is among four maternity-related businesses that received probe letters this week from the powerful house committee on oversight and government reform led by Republican chairman James Comer and Texas Congressman

Brandon Gill, who heads the panel's task force on defending constitutional rights and exposing institutional abuses. The congressional inquiry targets what lawmakers describe as businesses "engaged in and profit from birth tourism" — the practice of foreign nationals travelling to the US on temporary visas specifically to give birth so their children au-



Getty Images, Photo by representation

The Washington-based Center for Immigration Studies estimated in 2020 that roughly 26,000 babies were born annually to women on tourist visas. A later estimate placed the figure at around 70,000 births in 2023

tomatically receive American citizenship under the 14th Amendment.

"Birth tourism should never be big business in the US," Comer and Gill wrote in a statement accompanying the probe, adding, "This tactic exploits US immigration law, and those who willfully misrepresent their intentions to temporarily come to the US are breaking the law." Besides Dr Javid's clinic, the letters were sent to Doctores Para Ti, Have My Baby in Miami and International Maternity Services.

The lawmakers claimed most foreign nationals using such services are from China and Russia, raising what they called "national security concerns." Gill struck an even sharper tone, saying it should "appall every American" that a "thriving birth tourism economy" exists in the country.

The letter to Dr Javid accuses her practice of explicitly marketing services to "international patients seeking maternity care" and offering assistance that allegedly goes beyond medical treatment, including "logistics support, temporary housing assistance, and legal consultations."

Congressional investigators demanded records dating back to Jan 2020, including advertising materials, contracts, visa-related coaching documents, referral agreements, and aggregate figures on clients and revenues generated from maternity packages tailored for foreign expectant mothers. As of Friday morning, Dr Javid had not responded to the allegations.

Other companies contacted by Congress had either declined comment or not responded.

Birth tourism occupies a legally murky space in the US. While it is not illegal for a foreign visitor to give birth while in America, legal issues arise when authorities believe an applicant concealed the true purpose of travel while obtaining a tourist visa, potentially amounting to visa fraud. In 2020, the US state department tightened visa rules to deny tourist visas when officials believe the primary purpose of travel is childbirth for citizenship.

Congressional Republicans and conservative immigration groups argue the birth tourism industry has grown substantially. The Washington-based Center for Immigration Studies estimated in 2020 that roughly 26,000 babies were born annually to women on tourist visas. A later estimate placed the figure at around 70,000 births in 2023 involving temporary visitors.

Historically, Chinese nationals have dominated the birth tourism industry, particularly wealthy families seeking educational and mobility advantages for their children. Russian

clients also became prominent during the past decade, especially in Florida and Southern California, with agencies openly advertising "American baby" packages. Indian involvement appears comparatively modest, though Indian-origin doctors, consultants and travel facilitators occasionally operate in the broader medical tourism ecosystem.

Unlike Chinese birth tourism networks, there is little evidence of extensive India-based operations targeting US citizenship births at scale. Still, the issue resonates politically because India is deeply entwined with America's immigration system through the H-1B and family visa pipelines. Indian nationals already account for some of the largest backlogs for employment-based green cards, meaning many Indian families legally residing in the US spend years in temporary visa status while their US-born children automatically become citizens. That contradiction has made Indians unusually sensitive participants in the birthright citizenship debate.