



DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE Day
Tuesday

20260707

'No child has been missed, right?': Campaign launched after polio virus is found in Ghaziabad sewage

Drishvi Jain

Chandigarh, July 6

AT 10 AM a Thursday morning, Rajkumari balances a blue vaccine vial in one hand and a pink file in the other as she knocks on an iron gate in Vijay Nagar, a densely packed neighbourhood in Ghaziabad.

A little girl leans out from a second-floor window. "Is there a small child in the house?" Rajkumari asks. Moments later, a young mother emerges carrying her five-month-old daughter.

Rajkumari asks the baby's name, age and father's name, recording each answer in her register. Beside her, an ANSA worker gently tilts the infant's head back. Two drops of polio vaccine land on her tongue. The baby winks into the sun.

Before leaving, Rajkumari

inquires, "No child has been missed, right?" she asks. "Tell me honestly."

The task is over.

The legacy behind Rajkumari's rounds lies in a sewage sample collected from Vijay Nagar on June 5. It tested positive for vaccine-derived poliovirus, a rare strain that can circulate in communities where immunisation coverage is low.

India was declared free of wild poliovirus in 2014 after decades of mass vaccination. But environmental surveillance—testing sewage for traces of the virus—continues as an early warning system. After the detection in Ghaziabad, officials traced the sewage network, identified 12 neighbourhoods with about 150,000 residents as high-risk areas, and intensified vaccination efforts under the

stretchable National Centre for Disease Control and the World Health Organisation.

Rajkumari is one of hundreds of health workers now working under this intensified campaign, going door to door to ensure no child under five is missed.

They move through narrow lanes lined with closely packed houses. Some doors stay shut despite repeated knocks. Others are locked, their occupants away at work. Each missed house is marked in Rajkumari's register for another visit.

A few hundred metres away, Vijay Nagar's concrete houses give way to a cluster of tin-roofed shacks, beneath an under-construction apartment tower. Families from Bihar and nearby districts of Uttar Pradesh have made homes here, away of



At each house, health workers urge families to tell them if they have a child under 5 years so they can be vaccinated. **ANSA**



the men working at construction sites while the women care for children or work as domestic helps.

Snapping past piles of garbage and slope-covered drains, Rajkumari and Manisha stop at every shack.

"Is there a child under five?" When Shyama, a 32-year-old

cupbearer from Bihar wags, sees the health workers, he calls out to his young son below the eaves of his hut.

"Take this jalebi I gave him the other day," he says.

Shyama says vaccination campaigns were a familiar part of life in his village.

"I moved here four years ago, but the Anganwadis workers would set up booths at government schools back home," he says. "Many people are afraid. They don't know what these drops are for. But I know they're important."

Not every visit is so straightforward.

Every household gets the same question over and over. If someone says there are no children in the house, Rajkumari asks whether they're moving on.

After the sewage detection, officials say they strengthened supervision, ordered vaccination signs and instructed teams to enter locked homes until every eligible child had been reached.

"We reviewed every area covered in the last round to make sure nothing had been missed," says Dr Sushila Patel, the medical officer in charge overseeing the campaign. "We cover every child."

But reluctance is not confined to the city's poorest neighbourhoods. At 11 PM, another vaccination worker says some parents refuse to open their doors or insist there are no young children awake. If

persistent calls, supervision returns to counsel the family.

"We cannot leave any child," he says.

Across the road, in the grand towers of Paramount City, phone conversations are different, but the hesitation can be much the same.

Aurkari Narmada Khatri, 35, recently spent 45 minutes persuading a mother to allow her child to receive the vaccine. Only after showing news reports on her phone about the virus detected in the city's sewage did the woman agree. "Only then did she agree," Khatri says.

By 1 PM, Rajkumari returns to the Anganwadi. Manisha, after five hours on foot, "Some families were away. We will visit again over the next few days," she says.



Govt to observe ^{H1} child safety month at 16,600 institutions

Snehil Sinha

snehil.sinha@hindustantimes.com

NEW DELHI: The Delhi government will observe Child Safety Month throughout July across over 16,600 institutions, including 5,633 schools, 10,897 anganwadi centres and 88 child care institutions (CCIs).

The month-long campaign aims to strengthen awareness of the Protection of Children from Sexual Offences (Pocso) Act, 2012 through training, classroom activities, inspections and community outreach, said officials.

Lieutenant governor Taranjit Singh Sandhu and chief minister Rekha Gupta on Monday reviewed the campaign and

directed departments to ensure timely implementation and strengthen child protection measures beyond the programme.

"Every child has the right to grow up in a safe and secure environment. Our government is committed to ensuring that awareness of the Pocso Act reaches every school, anganwadi centre, child care institution and family," Gupta said.

According to presentations made by the Directorate of Education (DoE) and the Women and Child Development (WCD) department, the campaign will run from July 1 to 31 with week-wise activities.

Schools have also been

directed to submit Student Safety Checklists and Compliance Certificates in line with a June 19 circular on implementation of the Pocso Act and Rules.

District and zone-level teams, comprising deputy directors of education, heads of schools, section officers and Delhi Police personnel, will start inspections from July 13 to check compliance with Pocso guidelines.

Officials said nearly 700,000 girl students have received self-defence training. Besides, 489 educational and vocational guidance counsellors and over 500 teacher counsellors conduct annual sessions on safe and unsafe touch, gender sensitisation and personal boundaries.

The health care data that matters to households

A fall in out of pocket expenditure in percentage terms may comfort governments, but amounts in rupees trouble households

For the last few weeks, India's health conversation has revolved around the findings from the sixth round of the National Family Health Survey (NFHS-6). Yet, while NFHS-6 is being discussed, two datasets of arguably greater immediate consequence received far less attention. In late April, the National Statistical Office released the findings of the 80th Round of the survey on Household Social Consumption: Health. In late May, the Union health ministry released the National Health Accounts estimates for 2022-23. Together, they tell us how India's health system is financed, used, and experienced. That is the question on which the health of families and citizens is based.

We know India is a mixed health care system where both government and the private sector provide health care services. In fact, a majority of outpatient and inpatient services are provided by the private sector, with exceptions such as immunisation and delivery-related services, which are mainly provided by the government.

The National Health Accounts is India's most systematic accounting of how money moves through the health system: government budgets, insurance, social security schemes,

household spending, medicines, hospitals and outpatient care. It follows the internationally accepted System of Health Accounts 2011 framework and is based on official data sources. India has been preparing these NHA reports since the mid-2000s. The NSO survey has a different approach and is based on primary data collection. The data are collected at the household level from rural and urban India and include information on illness, hospitalisation, outpatient care, insurance and expenditure. One shows health financing architecture. The other shows how ordinary people encounter it and spend their money.

These two surveys are of immense policy relevance. It has been reported that government health expenditure has increased over the last decade in nominal terms. The government's share in total health expenditure has increased from 28.6% to 43.7%. Out-of-pocket expenditure (OOPE) as a share of total health expenditure (THE) fell from 64.2% to 43.4%. The NSO survey reports median out-of-pocket spending per hospitalisation at ₹1,285, with median expenditure in public facilities at only ₹1,100.

While these might appear impressive, context gives a better picture. OOPE, at 43.4%, is still high. The globally accepted norm for OOPE is less than 10%. Thailand has OOPE of less than 10%. The National Health Policy 2017 committed India to raising public health expenditure to 2.5% of GDP by 2025. By 2022-23, government health expenditure was 1.43%

of GDP, or 1.48% under the revised GDP series. The country is going to miss the policy goal.

The NSO findings also raise questions that require debate. The proportion reporting ailments has nearly doubled, from 6.8% to 12.2% in rural areas and from 9.3% to 14.9% in urban areas. This may reflect improved awareness and health-seeking behaviour. It may also reflect a rising burden of diabetes, hypertension, heart disease and cancer. If more people are falling ill, receiving diagnoses and seeking care, then the absolute amount paid by households may rise even when the share of OOPE falls. Percentages can comfort governments. But amounts in rupees trouble households.

There is also the insurance question. Private health insurance's share in total health expenditure rose from 3.4% to 9.2% over the decade. Coverage under government health insurance and financing schemes has expanded substantially. Yet insurance coverage is not the same as financial protection. Many schemes are hospitalisation-centric, while much of India's health burden lies in outpatient care, medicines, diagnostics and chronic disease management. A diabetic patient does not become financially secure merely because a hospitalisation package exists. She needs affordable consultations, reliable medicines, periodic tests and continuity of care.

The national averages also hide the India that matters most — the states. Public facility use, private sector



Every taxpayer has a stake in knowing whether increased government spending is translating into services.

SHUTTERSTOCK

dependence, medicine costs, insurance reach, hospitalisation expenses and outpatient access vary enormously. A national decline in OOPE can coexist with distress spending in particular states, districts, and social groups. These datasets contain the raw material for such analysis, but public discussion rarely moves beyond national-level headlines. Some of these data at the state or district level are not even available.

This is why ordinary Indians need to understand these surveys. Every taxpayer has a stake in knowing whether increased government spending is translating into services. Every family that has postponed treatment, borrowed money or sold jewellery to pay a hospital bill has a stake in understanding out-of-pocket expenditure.

For policymakers, these datasets are planning instruments. The NHA can help identify whether public money is flowing to primary health care, medicines, insurance reimbursements or tertiary hospitals. The NSO survey can locate where people are still paying heavily despite coverage, where public facilities are trusted, and where the private sector dominates by default. Academicians and researchers need to deep-dive into these data and

provide evidence on whether Ayushman Bharat Pradhan Mantri Jan Arogya Yojana is reducing catastrophic expenditure or merely shifting part of the bill.

NFHS tells us where India's children, women and families stand on key health indicators. But the NHA 2022-23 and the 80th round of the NSO survey tell us whether the system has money, design and fairness to move them somewhere better. We must learn to use health data not by familiarity or headline appeal, but by policy usefulness.

The two most actionable health datasets released this year did not receive the argument they deserved. If read carefully, they could and should shape the next decade of Indian health policy. When it comes to health data, India has a dual challenge: it lacks credible, timely and reliable health data, and it often refuses to read the data that can change lives.

Chandrakant Lahariya is a practising physician in preventive and cardiometabolic medicine and a specialist in health policy matters. He has worked with the World Health Organization and UN Systems for nearly 18 years. The views expressed are personal.



Chandrakant Lahariya

DESPITE FACING HIGH COURT IRE

Delhi eyes child protection panels in all schools but 7 vacancies in DCPCR yet to be filled 3 yrs on

Sohini Ghosh
New Delhi, July 6

EVEN AS the Delhi government on Monday announced that it will set up child protection committees in all 5,363 schools across the Capital, it has failed to fill seven vacancies in the Delhi Commission for Protection of Child Rights (DCPCR), a statutory body on matters of child rights, over the last three years, that is since July 2023, drawing the High Court ire repeatedly.

According to a press release issued by the government, Lieutenant Governor Taranjit Singh Sandhu and Chief Minister Rekha Gupta on Monday chaired a high-level review meeting at Raj Niwas where di-

The government has issued directions to set up panels in all 5,633 schools across the Capital by the end of July

rections were issued that child protection initiatives should become a permanent and integral part of the functioning of all institutions. Directions were also issued to constitute committees in all 5,633 schools across Delhi by the end of July. These include schools run by the government, MCD, and private schools.

Earlier in February, the High Court had pulled up the

Delhi government's Women and Child Development, with a division bench orally remarking that the state should repeal the Commission for Protection of Child Rights (CPCR) Act if it continues to progress at a snail's pace. The state at the time had sought time till April this year to complete the appointments and justified that the time taken so far has been essential "in the interest of ensuring transparency, fairness" in the process of appointments. But, in April, the state sought further extension by six weeks to issue notification of selected candidates.

However, according to the latest affidavit filed on July 2 by the state, the appointments have not been made, submit-

ting that the department is "making all earnest and necessary efforts to complete the appointment process at the earliest." Advocate Prabh Sahay Kaur, who has been assisting the court as amicus curiae in the case, referring to the three-judge bench SC judgment of 2018 in the case of Sampurna Behura vs Union of India, told *The Indian Express*, "The judgment had clearly emphasised on the importance of the Commissions for Child Protection - both national and state-level - even to monitor the implementation of POCSO Act and the Juvenile Justice Act. The judgment had also emphasised that we cannot drown the voice of children in the din of governance."

Abh
Gur

2
p
CRO
two
dra
the
ing
the
vel
to p
the
Bha
niu
to t
wa
son

two
ga
res
an
tra
pu

Cool rooms and other ^{tr &}solutions to Europe's heatwave



SHEAM KHANDEKAR

THIS YEAR, European cities have seen scorching temperatures for extended spells like never before, reaching the high 30s and low 40s Celsius. Attributed to climate change, these hot spells are likely to become more frequent and intense in the coming years. Increasing urban heat affects not only citizens' health but also the economy.

Recognising that these conditions are the result of climate change, rather than merely erratic occurrences, must be followed by long-term policies to address them. While Paris has *Plan Canicule*, London has created its own Heat Action Plan 2026. In the Netherlands, sustained heat

projections over many days in recent weeks marked in the Orange Code plan.

Instead of resorting to the large-scale use of air conditioners in individual homes, which will only increase heat in public spaces by belching hot air into them, most cities are advocating strategies that will help limit climate change. In Paris, a unique district cooling system pumps cold water from the River Seine through 120 kilometres of underground pipes to cool major public spaces, hospitals, and museums.

Many cities are opening up "cool rooms", which are temporarily repurposed, climate-controlled spaces in community centres, libraries, museums, town halls, and sports centres, where the most vulnerable citizens can freely seek comfort.

In cities like Berlin, local authorities op-

erate an interactive map that directs residents to cooler places in the city, including shaded parks, drinking fountains, and sitting points. In the Netherlands, which has a rich tradition of swimming, such "cool maps" direct citizens to safe swimming locations where a dip will cool them down.

Many cities are advocating behavioural change, such as adapting their daily timetables to adjust to these tropical condi-

In Paris, a unique district cooling system pumps cold water from the River Seine through 120 kilometres of underground pipes to cool major public spaces, hospitals, and museums

tions. Schools start earlier than normal and operate for shorter hours, avoiding peak heat periods. In Germany, some sections of the autobahn have had speed limits imposed to prevent asphalt from buckling under extreme heat.

In the long term, expanding the green canopy in cities by planting more trees, creating more water bodies, and reducing concrete and asphalt surfaces in public spaces in favour of water-permeable surfaces can lower ambient temperatures. Barcelona mitigates the urban heat island effect by erecting shading sails and seasonal pergolas in areas where planting trees is not feasible.

Reducing the use of private cars in cities and reducing the area covered by concrete and asphalt, while using these spaces for landscaping, can also help. In the Nether-

lands, many cities have restricted access to electric vehicles only (not only cars but also trucks). Cooling in buildings is achieved by passive means such as shading, cross-ventilation, and green roofs and walls. Regulatory measures set legally binding carbon-emissions targets for new buildings, thereby reducing future urban heat.

It is encouraging to see that most cities in Europe have not opted for the large-scale use of air-conditioning since this will only exacerbate the situation. Most cities are taking both short- and long-term measures so that they provide comfort to citizens while reinforcing efforts to mitigate climate change.

The writer is an urban designer, city planner and architect, and co-founder of the knowledge platform [MyLiveableCity](#).





country or region

along her efforts to

For further information, please contact the
 publisher or your agent.

© 2000 The College of William and Mary

© 2000 Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 247: 161–168

1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 26

...the ... group ...
...the ... group ...
...the ... group ...

UN's Guterres warns AI outpacing oversight, urges global rules to protect rights

UNITED NATIONS SECRETARY-GENERAL António Guterres warned on Monday that artificial intelligence (AI) is advancing faster than the global legal and ethical frameworks needed to govern it, urging the world to develop global rules to protect human rights.

Guterres, speaking at a high-level event in New York, said that while AI offers immense potential for good, it also poses significant risks to privacy, security, and fundamental freedoms. He emphasized the need for a global governance framework that ensures AI is developed and used in a way that respects human rights and the rule of law.

"Innovation needs guardrails — if AI is to be powerful, it must be governed," he said. "We need global norms, standards, and rules to ensure that AI is developed and used in a way that respects human rights and the rule of law."

Guterres called for a "global compact" on AI, which would establish common principles and standards for the development and use of AI technologies. He urged governments, the private sector, and civil society to work together to create this framework.

The Secretary-General also highlighted the importance of ensuring that AI is used to promote sustainable development and address global challenges, such as climate change and poverty. He stressed that AI should be used to enhance human capabilities, not replace them.

Guterres's remarks come as the world grapples with the rapid advancement of AI technologies. Many countries are racing to develop their own AI capabilities, while others are concerned about the potential for misuse. The United Nations is currently leading efforts to develop a global governance framework for AI, with a goal of completing it by 2025.

Reuters
Geneva, July 6

UN SECRETARY-General Antonio Guterres on Monday warned that artificial intelligence is developing faster than anyone can keep up, calling for globally harmonized rules to reduce potential risks - especially to children.

"A technology that can reshape economies, transform the world of work, sway elections and tilt the balance of security is being deployed faster than anyone, including the people building it, can keep up," Gutierrez told delegates at the first-ever government-level global dialogue on AI in Geneva.

"Innovation needs guardrails... If AI is to be powerful, it must be governed," Gao told delegates.

The two-day inaugural UN Global Dialogue on AI Governance is not intended to forge a treaty, but to discuss how to set rules to mitigate the potential harms of AI and take advantage of its opportunities.

Delegates will consider a report by a UN-backed independent scientific panel of 40 experts, who will present findings from the first global independent scientific assessment of AI.

A more comprehensive report is planned next year, alongside a second global meet-

Gateson stressed that glaucoma screening takes on a busy Americanized makes an At these polio-like safety for children after examples of air-coming it moved to quickly well. harm and being described by machines posing as friends.

"We should not let mediocre reach a child when it is present sale. We test every toy. Yet Ad has reached our children — their learning, their friendships, their most private questions — before anyone asked what it would do to them," he said.

He also called for an AI Child Safety Pledge, where companies building systems would have to prove they are safe before making them avail-



UN Secretary-General Antonio Guterres during a meeting at the UN headquarters in New York City on April 22, 2011.

available to children.

Sprays should also not be allowed to contaminate ground.

Keywords: child abuse; child sexual abuse; child sexual exploitation; child sexual abuse investigation; child sexual abuse assessment

child shows signs of distress.

connect them to a Jewish for-
feiture. While Ad Commission
representatives, such as its
chairman, Chasman, said the
world's governments were thor-
oughly prepared for Muslims that
make decisions, and that AIC's
breakdown spread of religious
sect would mislead members.
"It's misleading children with
false hopes, or going to court
enough," the director said. It
was to teach a billion people.
Ad said there is one. "Gentle
old Schuman."

He also warned about the concentration of the stock advanced AI systems within a small number of companies and nations, including the United States.

to protect
progress of natural state during
and beyond

The independent report of scholars suggests that if development banks share information with the US Treasury, 75% of the companies being awarded the nearly \$100 billion in government loans last year are US firms.

While gradually over a billion people worldwide are expected to join the middle class in developing countries by the year 2030, the report said. Guerrero said it would be a "big challenge" for the U.S. to keep up with the growth of the global middle class.

children

74) comment that the Supreme Court decision of African countries must make use of it," he said, "and for practitioners of African states in change of AI rules. Nigerian President Mkolodi Velasquez told delegates of world leaders also had a responsibility to create and implement laws to prevent the power of AI from becoming an "instrument of

Form child protection panels by July 31: govt. to schools

The Hindu Bureau
NEW DELHI

Sumit

The Delhi government on Monday asked all 5,633 schools in the Capital to set up child protection committees by July 31. Lieutenant-Governor Taranjit Singh Sandhu, who, along with Chief Minister Rekha Gupta, reviewed safety measures for schoolchil-

dren, warned of strict action against schools that do not comply with the directions in time.

He directed that a standard operating procedure to handle POCSO Act cases be implemented in every school and asked officials to seek compliance reports from schools regarding the safety checklist issued by the Delhi Commission for

Protection of Child Rights.

The CM said her government will ensure timely implementation of every direction through close coordination among all departments. "Our objective is to build a strong child protection system so that every child in the Capital grows up in a safe, dignified and secure environment," she added.



Chief Minister Rekha Gupta. ANI

T.N. CM opposes amendment to National Food Security Act

Vijay urges PM to retain existing entitlement of 35 kg foodgrain per month for every household covered under Antyodaya Anna Yojana; says converting entitlement into per capita benefit, would effectively penalise States with smaller families

The Hindu Bureau
CHENNAI

Tamil Nadu Chief Minister C. Joseph Vijay on Monday urged the Centre to retain the existing entitlement of 35 kg of foodgrains per month for every household covered under Antyodaya Anna Yojana (AAY), irrespective of the number of family members, as has been the practice since the enactment of the National Food Security Act.

In a letter to Prime Minister Narendra Modi, he requested the Centre to reconsider the proposed amendment to the first proviso to sub-section (1) of Section 3 of the National Food Security Act, 2013.

"If the proposed amendment is brought into force, it would diminish the food



If the proposed amendment is brought into force, it would diminish the food security of nearly 70 lakh of Tamil Nadu's most vulnerable citizens

C. JOSEPH VIJAY
Chief Minister

security of nearly 70 lakh of Tamil Nadu's most vulnerable citizens," he said.

He pointed out that while the existing provision guarantees 35 kg of foodgrains per household every month, irrespective of family size, the proposed amendment seeks to provide 7 kg per person per month, subject to an overall ceiling of 35 kg per household.

Though the Union government had explained that the amendment was intended to remove intra-category inequities and align entitlements more closely with nutritional requirements, its practical effect would be a substantial reduction in the quantity of foodgrains reaching the poorest households in Tamil Nadu, where the average family size is only 3.54

members, he said.

Tamil Nadu has 18,64,600 AAY ration cards, covering 69,26,983 beneficiaries. These households belong to the most vulnerable sections of society, identified under the Centre's eligibility guidelines, including families headed by widows, persons with disabilities, elderly persons without a regular source of income, tribal families, landless agricultural labourers, daily wage earners, and those suffering from life-threatening illnesses.

"These are precisely the households that the National Food Security Act was designed to protect through an assured, unconditional entitlement. The Act was enacted by Parliament as a measure of last-resort protection for the

poorest of the poor, and its entitlements were deliberately framed to be simple, unconditional and household-based so that no family, regardless of its size, is left without adequate foodgrains or exposed to hidden hunger and malnutrition," the Chief Minister said.

He argued that converting the entitlement into a per capita benefit, while retaining a household-level ceiling, would effectively penalise States with smaller families, particularly those in southern India that have successfully implemented the Union government's family planning programme.

Tamil Nadu is predominantly a rice-consuming State, and the rice supplied to AAY beneficiaries constitutes the staple food for all three meals of the day, Mr. Vijay said.

Regulator Seeks Views to Curb Similar Sounding Drug Brands

Stakeholder comments invited on branding practices that could lead to medication errors

Teena Thacker

New Delhi: In a move that could make it safer for patients to know exactly what medicine they are taking, India's apex drug regulatory body has sought comments aimed at curbing a confusing pharmaceutical marketing practice of selling different drugs under near-identical brand names.

"The change under consideration could matter a lot for the common man as many people recognise medicines by their brand name rather than their chemical composition, and often assume products sharing a name are variations of the same treatment," said a person

What's in a Name?

THE ISSUE WITH 'BRAND NAME EXTENSIONS' IN MEDICINES

Same core brand name used across different medicines

Products may contain different active pharmaceutical ingredients (APIs)

Can create confusion for patients & pharmacists



CDSKO ACTION

Comments invited from industry, healthcare professionals & public

Deadline: July 17

Objective: Reduce medication errors & improve patient safety

in the know. "If a company sells one drug under a brand name and another drug with a completely different active ingredient under a slight variation of that same name, patients or even pharmacists could easily pick up the wrong product or fail to realise two similarly named medicines treat entirely different conditions."

Tightening the rules around this practice, known as brand name extension, is intended to reduce mix-ups, prevent accidental misuse of

medication, and help the public trust that a familiar brand name reliably points to a familiar treatment, he said.

The Central Drugs Standard Control Organisation (CDSKO) issued a notice on July 6, inviting stakeholders to comment on how such branding practices should be regulated going forward.

The move gains significance as the regulator had received representations alleging that some pharmaceutical companies were selling seve-

ral drug formulations under a common brand name, distinguished only by suffixes or add-ons, despite the products containing different active pharmaceutical ingredients.

People in the government say that this could mislead patients and healthcare providers, potentially causing confusion about a medicine's actual therapeutic use, a risk that could translate into real harm if a consumer assumes two similarly named products treat the same condition.

The matter was discussed by the Drugs Consultative Committee (DCC) at a meeting held in November last year. Experts at the DCC reviewed the complaints and concluded that broader stakeholder input was needed given the multiple dimensions of the issue, including consumer safety, industry branding practices and existing labelling regulations.

The CDSKO has asked stakeholders including pharmaceutical companies, healthcare professionals, industry associations, and the public to submit comments by July 17.

'किसी व्यक्ति की प्रतिष्ठा से ऊपर है बच्चों का जैविक पिता को जानने का अधिकार'

जागरण संवाददाता, नई दिल्ली: बच्चे का अपने जैविक माता-पिता की पहचान जानने का अधिकार किसी व्यक्ति की प्रतिष्ठा या सामाजिक कलंक की आशंका से अधिक महत्वपूर्ण है। दिल्ली हाई कोर्ट ने यह महत्वपूर्ण टिप्पणी करते हुए परिवार अदालत के उस आदेश को बरकरार रखा है, जिसमें एक व्यक्ति और तीन बच्चों का डीएनए परीक्षण कराने का निर्देश दिया गया था। कोर्ट ने कहा कि उसका उद्देश्य सत्य तक पहुंचना और बच्चे के अधिकारों की रक्षा करना है, इसलिए प्रतिष्ठा को सत्य की पड़ताल के रास्ते में ढाल नहीं बनाया जा सकता।



दिल्ली हाई कोर्ट ने परिवार अदालत के एक व्यक्ति और तीन बच्चों का डीएनए परीक्षण कराने के आदेश को बरकरार रखा

उत्तराधिकार और अन्य वैधानिक अधिकारों से भी जुड़ा महत्वपूर्ण प्रश्न है। इसलिए ऐसे मामलों में कोर्ट का दायित्व सत्य का पता लगाना है।

मामला उस व्यक्ति की याचिका से संबंधित था, जिसने परिवार अदालत के मार्च 2024 के आदेश को चुनौती दी थी। परिवार अदालत ने भरण-पोषण विवाद की सुनवाई

के दौरान याचिकाकर्ता और तीन बच्चों का डीएनए परीक्षण कराने का निर्देश दिया था। व्यक्ति का दावा था कि वह महिला का पति नहीं है और बच्चों का जैविक पिता भी नहीं है। उसका कहना था कि डीएनए जांच से उसकी सामाजिक प्रतिष्ठा को नुकसान पहुंचेगा, क्योंकि उसकी विधिक पत्नी एक सार्वजनिक पद पर कार्यरत हैं। महिला की ओर से कोर्ट में दलील दी गई कि बच्चों के पितृत्व का निर्धारण भरण-पोषण के मामले के निष्पक्ष निस्तारण के लिए आवश्यक है। दोनों पक्षों की दलीलें सुनने के बाद हाई कोर्ट ने याचिका खारिज कर दी। कोर्ट ने कहा, यदि डीएनए परीक्षण से विवाद का वास्तविक तथ्य सामने आ सकता है और बच्चे के अधिकारों की रक्षा सुनिश्चित होती है, तो कोर्ट ऐसे परीक्षण का आदेश देने से पीछे नहीं हट सकती।

न्यायमूर्ति स्वर्ण कांता शर्मा की एकल पीठ ने कहा कि जैविक माता-पिता की पहचान केवल भावनात्मक नहीं, बल्कि बच्चे की पहचान, गरिमा, भरण-पोषण,

व्यायाम काफी नहीं, दिल की सेहत के लिए घंटों बैठने की आदत छोड़नी होगी

जागरण संवाददाता, नई दिल्ली : यदि आप रोजाना व्यायाम करते हैं, सुबह की सैर पर जाते हैं या जिम में समय बिताते हैं, तब भी दिनभर कुर्सी पर बैठे रहना आपके दिल की सेहत के लिए नुकसानदेह साबित हो सकता है। शोध बताते हैं कि लंबे समय तक लगातार बैठे रहना हृदय के स्वास्थ्य के खतरनाक साबित हो सकता है। यानी केवल व्यायाम कर लेना पर्याप्त नहीं है, बल्कि पूरे दिन शरीर को सक्रिय बनाए रखना भी आवश्यक है। विशेषज्ञों का कहना है कि स्वस्थ दिल के लिए अब केवल 'रोजाना कितना व्यायाम किया' महत्वपूर्ण नहीं, बल्कि महत्वपूर्ण यह है कि दिल की बेहतर सेहत के लिए व्यायाम के साथ-साथ आपने लंबे समय तक बैठे रहने की आदत को कितना नियंत्रित किया।

डब्ल्यूएचओ के अनुसार शारीरिक निष्क्रियता वैश्विक स्तर पर समय से पहले होने वाली मौतों के पीछे सबसे प्रमुख वजह है। पर्याप्त शारीरिक सक्रियता नहीं रखने वाले लोगों में मृत्यु का खतरा सक्रिय लोगों की तुलना में 20 से 30 प्रतिशत तक अधिक होता है। भारत में यह समस्या तेजी से गंभीर होती जा रही है। डब्ल्यूएचओ और भारत सरकार के स्वास्थ्य संबंधी आकलनों के अनुसार देश में कुल मौतों का लगभग दो तिहाई हिस्सा गैर संचारी रोगों से जुड़ा है। इनमें

• शारीरिक निष्क्रियता वैश्विक स्तर पर समय से पहले होने वाली मौतों के पीछे सबसे बड़ी वजह

• नियमित व्यायाम करने वाले लोगों को भी अपनी कुल 'सिटिंग टाइम' पर देना चाहिए ध्यान

हर 30-60 मिनट के बीच कुर्सी से जरूर उठें

फोर्टिस एस्काटर्स हार्ट इंस्टीट्यूट के चेयरमैन डा. अशोक सेठ के अनुसार लंबे समय तक लगातार बैठे रहने की आदत हृदय स्वास्थ्य पर प्रतिकूल प्रभाव डाल सकती है। इसलिए हर 30 से 60 मिनट के बीच कुछ समय के लिए उठना, चलना या हल्की शारीरिक गतिविधि करना चाहिए। दिल्ली में यह चुनौती और बड़ी है। लंबा कार्यालयी

समय, ट्रैफिक में घंटों का सफर, स्क्रीन आधारित कामकाज और डिजिटल मनोरंजन ने दैनिक शारीरिक गतिविधियों को सीमित कर दिया है। बड़ी संख्या में लोग अधिकांश समय कुर्सी पर बिताते हैं। उनके अनुसार इस मामले में नियमित व्यायाम करने वाले लोगों को भी अपने कुल 'सिटिंग टाइम' पर ध्यान देना चाहिए।

हृदय एवं रक्तवाहिका संबंधी रोग सबसे बड़ा कारण हैं। आइसीएमआर के अध्ययन में भी शहरी क्षेत्रों में बढ़ती निष्क्रिय जीवनशैली, मोटापा, मधुमेह और उच्च रक्तचाप को हृदय रोग से जुड़ाव पाया गया है।

10.6 घंटे से ज्यादा बैठने वालों में हार्ट फेलियर का जोखिम अधिक: 'अमेरिकन कालेज आफ कार्डियोलॉजी' जर्नल में प्रकाशित मैसाचुसेट्स जनरल हास्पिटल के हृदय रोग विशेषज्ञ डा. शान खुशीद और उनकी टीम ने 89,530 वयस्कों के आंकड़ों का विश्लेषण किया। उनकी गतिविधियों को कलाई पर

पहने जाने वाले 'एक्सेलेरोमीटर' से मापा गया। पाया गया कि प्रतिदिन 10.6 घंटे से अधिक समय तक कुर्सी पर बैठे रहने वाले लोगों में हार्ट फेलियर से मृत्यु का खतरा अधिक बढ़ जाता है। यह खतरा उन लोगों में भी था, जो नियमित व्यायाम कर रहे थे। शोध में बताया गया कि लंबे समय तक बैठे रहने से शरीर का मेटाबोलिज्म धीमा हो जाता है, कैलोरी खर्च कम होती है, वजन बढ़ने लगता है और रक्त में खराब वसा तथा शर्करा का स्तर बढ़ जाता है। यह यह स्थिति टाइप-2 मधुमेह और हृदय रोगों के खतरे को बढ़ाती है।

बदलेगा दवा खरीद का सिस्टम

टेंडर, अलॉटमेंट और खरीद प्रक्रिया को बनाया जाएगा और अधिक पारदर्शी

दिल्ली सरकार इसे लेकर दूसरे राज्यों के मॉडल की भी अब कर रही स्टडी

Rahul Anand
@timesofindia.com

■ नई दिल्ली : सेंट्रल प्रमोटेड एजेंसी (CPA) के जरिए दिल्ली के सरकारी अस्पतालों में मेडिकल उपकरणों और दवाओं की खरीददारी में करोड़ों का बर्बाद घोटाला उजागर होने और कई अधिकारियों की भ्रष्टाचार प्रकरणों के बाद सीएम रेखा गुप्ता ने सख्त रुख अपनाया है। एक तरफ जहां सरकार के प्रमुख विभागों में तुरंत समय से तैनात अधिकारियों और कर्मचारियों के तबादले किए जा रहे हैं, वहीं अब सरकार अपने खरीद सिस्टम में भी बड़े बदलाव लाने की तैयारी कर रही है।

प्रशासनिक सूत्रों से मिली जानकारी के मुताबिक, टेंडर, अलॉटमेंट और खरीद प्रक्रिया को और अधिक पारदर्शी बनाने के लिए सरकार अब कई अन्य राज्यों में खरीद प्रक्रिया के सिस्टम का अध्ययन कर रही है। सरकार का मानना है कि सिस्टम को पूरी तरह सेटलाइंड या डी-सेटलाइंड करने के बजाय एक ऐसा कंपाउंड सिस्टम बनाया जाए, जिससे खरीद प्रक्रिया में व्यापक स्तर पर पारदर्शिता भी लाई जा सके और टेंडर कोल करने से लेकर प्रोक्योरमेंट तक का सारा काम समयबद्ध तरीके से पूरा हो सके। इसके लिए स्टेट लेबल पर किसी नई एजेंसी के गठन की संभावनाओं को भी तलाश जा रहा है, जो सभी सरकारी विभागों और एजेंसियों के लिए खरीदारी कर सके।

सूत्रों के अनुसार, घोटाला उजागर होने के बाद हुई कार्रवाई का मकसद प्रशासनिक तंत्र को संशोधित देना था कि सरकार में किसी भी स्तर पर भ्रष्टाचार बर्दाश्त नहीं किया जाएगा। चूंकि उसका राजनीतिक असर ही क्यों न पड़े और अगर कोई उसमें शामिल पाया जाता है, तो उसे बिल्कुल भी कट्टा नहीं जाएगा।



ऐसे हुआ धांधली का खुलासा

■ स्वास्थ्य विभाग के सूत्रों ने बताया कि मुख्यमंत्री को लोगों की तरफ से मई में हेल्थ विभाग की खरीद प्रक्रिया में गड़बड़ियों की शिकायतें मिली थीं। एक सोर्स से जानकारी मिली कि टेंडर प्रक्रिया में निपटों का सही तरीके से

सॉफ्टवेयर में अधिकारियों के साथ-साथ मुख्य सचिव से चर्चा की और 18 मई को डिजिटल विभाग को ज्ञात सौंपी। ज्ञात प्रक्रिया प्रभावित था हो, इसलिए सीएम ने

सबसे पहले उन सभी अधिकारियों के दूसरी जगह ट्रांसफर किए, जिनके नाम इस मामले में सामने आ रहे थे। फिर जवाब शुरू हुई। डिजिटल ने करीब 10 दिन बाद रिपोर्ट सौंपी। सूत्रों ने बताया कि ज्ञात के दौरान CPA के तकलीफें प्रभारी डॉ. विनोद कुमार राय

थर दिनेश तक अफिस ही नहीं पहुंचे। दूसरी ओर, तत्कालीन डीपीआरएस कंसल्ट अखिल भी अस्पताल में भर्ती हो गई। बाद में अपनी पोस्टिंग बदले जाने को चुनौती देते हुए वह CAT में पहुंच गई। अधिकारी ने बताया कि जब

मुख्यमंत्री को पता चला कि कुछ रिकॉर्ड भी गायब किए जा रहे हैं और GeM पोर्टल पर टेंडर, भुगतान और खरीद प्रक्रिया पूरी होने के बावजूद दस्तावेजों में गड़बड़ी सामने आ रही है, तो सरकार ने

तुरंत जॉय एंटी करप्शन बांच (ACB) को जवाब सौंप दी। एसीबी ने करंटवर्ड शुरू करते हुए पहले डॉ. विनोद कुमार राय, जिन कंसल्ट अखिल और उसके बाद नीरज चोपड़ा सहित जिन-जिन लोगों के नाम सामने आए, उनके खिलाफ कार्रवाई की।

650 करोड़ के घोटाले में अब मनी ट्रेल पर फोकस

■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली

दिल्ली सरकार के अस्पतालों में दवाइयों और मेडिकल उपकरणों की खरीद से जुड़े करीब 650 करोड़ के कथित घोटाले की जांच अब नए चरण में पहुंच गई है। एंटी करप्शन बांच (ACB) और प्रवर्तन निदेशालय (ED) अब सिर्फ टेंडर और खरीद प्रक्रिया की जांच तक सीमित नहीं हैं, बल्कि जा भी पता लगाने जा रहा है कि कथित गड़बड़ियों से किसे अधिक फायदा हुआ, पैस कितने रास्तों से गुजर और उससे किसे नाम पर संबंधित बनाई गई।

जॉय एजेंसियों ने कारोबारी राजीव अरोड़ा की तलाश तेज

खरीद प्रक्रिया से जुड़े लोगों के बीच संबंधों की बढ़िया इस पूरे मामले में अहम भूमिका निभा सकती है। इसी वजह से खरीद ऑर्डर, भुगतान, कंपनी रिकॉर्ड और लाभार्थियों से जुड़े दस्तावेजों की विस्तार से जांच की जा रही है।

सूत्रों के अनुसार, पृष्ठभूमि के लिए नोटिस मिलने के बावजूद राजीव रंगीला जॉय एजेंसियों के सामने पेश नहीं हुआ। बताया जा रहा है कि उसके एक भाई से पूछताछ की जा चुकी है। इस बीच चर्चा है कि राजीव गिरफ्तारी से बचने के लिए जर्मनी चला गया है। हालांकि, इसकी आधिकारिक पुष्टि नहीं हुई है। एसीबी अधिकारियों का कहना है कि राजीव रंगीला

फरार है और उसकी गिरफ्तारी के लिए लगातार छापेमारी की जा रही है। उसके खिलाफ लुकाआउट वारंट्स भी जारी किया गया है।



डॉ. कस्तला

फरार कारोबारी राजीव अरोड़ा की तलाश तेज

इस घोटाले में अहम कड़ी था राजीवा

■ सूत्रों के मुताबिक, राजीव रंगीला मेडिकल उपकरण और दवाइयों की सप्लाई करने वाली कर्पनिथ, डाक्टरेट जनरल ऑफिस हेल्थ सर्विसेज (DGHS) और सेंट्रल प्रमोटेड एजेंसी (CPA) के अधिकारियों के बीच अहम कड़ी के रूप में काम करता था। एजेंसियां अब रंगीला बदर्स, गिरफ्तार अधिकारियों और उनके करीबी लोगों के बैंक खाते, वित्तीय लेनदेन, संपत्तियों और कर्पनिथों में

समाहित हिस्सेदारी की जांच कर रही हैं। हाल ही में किन रिश्तेदारों या सहायियों के नाम पर संपत्तियां खरीदी गईं और उनके लिए पैसा कहाँ से आया, इसकी भी जांच की जा रही है। साथ ही, जिन कर्पनिथों को दवाइयों, सर्जिकल सामान और मेडिकल उपकरणों की सप्लाई के बड़े ऑर्डर मिले थे, उनके निदेशकों, सबडायरों और लाभार्थियों का रिकॉर्ड भी खपाता जा रहा है।

डॉ. कस्तला पर पहले से जांच लंबित नहीं

■ कस्तला अग्रवाल की नियुक्ति को लेकर उठ रहे सवाल पर भी स्वास्थ्य विभाग के एक अधिकारी ने बताया कि उनके खिलाफ पहले से कोई जांच लंबित नहीं थी। हेल्थ विभाग की ओर से दो वरिष्ठ अधिकारियों के नाम भेजे गए थे, जिनमें से एक के रूप में उनकी नियुक्ति की गई थी। उन्होंने बताया कि कस्तला पहले से ही तीन अस्पतालों की मेडिकल सुपरिटेण्डेंट (MS) रह चुकी थी। सरकार ने आने के बाद सीएम रेखा गुप्ता सरकार ने यह व्यवस्था बदली और एक एमएस को सिर्फ एक ही अस्पताल की जिम्मेदारी देने का फैसला किया।

गाजीपुर क्षेत्र में जहरीले तत्व भूजल को कर रहे प्रदूषित : शोध

कचरा पट्टी से रिसाव के कारण कल्याणपुरी, विनोद नगर और खिचड़ीपुर प्रभावित

नितिन राजपूत

नई दिल्ली। पूर्वी दिल्ली के गाजीपुर स्थित कचरा पट्टी से निकलने वाले जहरीले तत्व आसपास के इलाकों के भूजल को प्रभावित कर रहे हैं। यह बात राष्ट्रीय जल विज्ञान संस्थान के भूजल जल विज्ञान प्रभाग की वैज्ञानिक डॉ. अंजलि भागवत द्वारा किए गए एक शोध में सामने आई है। 1 नवंबर 2019 से 31 मार्च 2024 के बीच किए गए शोध में भूजल, मिट्टी और अन्य नमूनों की जांच के साथ स्थानीय लोगों से बातचीत भी शामिल थी।

रिपोर्ट के अनुसार, पूर्वी दिल्ली के कल्याणपुरी, पूर्वी विनोद नगर और खिचड़ीपुर क्षेत्रों का भूजल गाजीपुर कचरा पट्टी से रिसने वाले प्रदूषकों के कारण ख़तरनाक हो गया है। इन इलाकों में भूजल का उपयोग करने वाले कुछ लोगों में त्वचा संबंधी बीमारियां हुई हैं, जबकि कुछ मामलों



वैज्ञानिक डॉ. अंजलि भागवत के अनुसार, प्रदूषण का फैलाव मुख्य रूप से दक्षिण और दक्षिण-पूर्व दिशा में लगभग दो किलोमीटर क्षेत्र तक देखा गया है। अध्ययन में यह भी सिफारिश की गई है कि प्रभावित क्षेत्रों के आसपास बफर जोन बनाए जाएं और पानी की गुणवत्ता पर लगातार निगरानी रखी जाए। शोध में यह भी सामने आया कि गाजीपुर कचरा पट्टी के साथ-साथ संजय झील, यमुना नदी और वर्षा जल भी कुछ स्थानों पर प्रदूषण के संभावित कारण बन रहे हैं। इसके लिए वैज्ञानिकों ने ग्रिड आधारित तकनीक से प्रदूषण स्रोतों की पहचान करने की बात कही है।

में गंभीर बीमारियों की आशंका भी जताई गई है। दिल्ली जल बोर्ड ने 2024 के आसपास भी इन क्षेत्रों में भूजल के इस्तेमाल पर रोक लगा रखी

है। रिपोर्ट में बताया गया है कि दिल्ली जल बोर्ड (डीजेबी) ने प्रभावित इलाकों में सुरक्षित पेयजल की व्यवस्था की है। इसमें लोगों को टैंकर

प्रदूषण का असर मिट्टी और पौधों तक भी पहुंच रहा

एक अन्य चिंताजनक निष्कर्ष में पाया गया कि प्रदूषण का असर मिट्टी और पौधों तक भी पहुंच रहा है। अध्ययन के दौरान लगाए गए गेदे के पौधों में भी दूषित तत्व पाए गए, जिससे पर्यावरणीय खतरे की गंभीरता और बढ़ गई है। वैज्ञानिकों का कहना है कि लंबे समय से कचरे से निकलने वाले जहरीले तत्व जमीन के भीतर जाकर भूजल को दूषित कर रहे हैं, जिससे स्वास्थ्य पर गंभीर असर पड़ने की आशंका बढ़ गई है। उन्होंने सलाह दी है कि प्रभावित क्षेत्रों के लोग भूजल का उपयोग पीने या घरेलू कार्यों के लिए न करें और केवल सरकारी या अधिकृत जल आपूर्ति पर ही निर्भर रहें।

और पाइपलाइन के जरिए पानी उपलब्ध कराया जा रहा है। साथ ही, हेल्थलाइन के माध्यम से भी पानी की आपूर्ति सुनिश्चित की जा रही है।

ग्रामीण विकास और किसानों

इनमान जी के वेष में राज ने राज

एनएसओ के ताजा सर्वेक्षण का यह कहना चौंकाता है कि देश के सर्वाधिक उन्नत शहरों में करीब 69 फीसदी महिलाएं घरेलू कामकाज के चलते श्रमबल से बाहर हैं। यह इस मिथक को भी तोड़ता है कि आर्थिक संपन्नता अपने आप लैंगिक समानता लेकर आती है।

आधी आबादी की अधूरी कहानी

रा

एनएसओ का कार्यालय (एनएसओ) के ताजा सर्वेक्षण का यह खुलासा कि देश के दस लाख से अधिक आबादी वाले शहरों 46 शहरों में तकरीबन 69 फीसदी महिलाएं बच्चों की देखभाल और घरेलू कामकाज की वजह से श्रमबल से बाहर हैं, चौंकाते खाता तो खर है ही, जीडीपी विकास दर के अनुमानों और अर्थव्यवस्था में आधी आबादी की सहभागिता के बीच मौजूद विरोधाभास को भी बेहद स्पष्ट हन से सामने लाता है। सर्वेक्षण के अनुसार, इन शहरों में जो बेकरोनिया महिलाएं हैं, वे भी पुरुषों की तुलना में करीब 23 फीसदी कम मासिक वेतन पा रही हैं। स्त्रीजनगण के मामले में भी महिलाएं पुरुषों की तुलना में तकरीबन आधी कमाई ही कर पा रही हैं। दरअसल, वे ओंकाड़े सिर्फ आर्थिक लघु नहीं, बल्कि भारतीय समाज में गहराई तक जड़े जमात लैंगिक असमानता का आईन हैं। चिढ़ाकर यह है कि यह स्थिति उन शहरों और अपेक्षा संपन्न इलाकों की है, जहां शिक्षा, अवसर और आधुनिक

जीवनशैली के कारण बराबरी की अपेक्षा अधिक की जाती है। कई मामलों में महिलाएं परिवार की देखभाल के कारण पदोन्नति के अवसर छोड़ देती हैं, जिससे उनके बर्बाद में विकास पर असर पड़ता है। इंजीनियरिंग, मैनेजमेंट और अन्य क्षेत्रों में शिक्षित महिलाओं का घरेलू जिम्मेदारियों की वजह से श्रमबल से बाहर होना उनको व्यक्तिगत महत्वाकांक्षा के लिए ही नहीं, बल्कि समाज की उत्पादकता को दृष्टि से भी नुकसानदायक है। इस स्थिति के पीछे वे सामाजिक मानदंड जिम्मेदार हैं, जिनमें घर की देखभाल करने को महिलाओं का स्वाभाविक कर्तव्य मान लिया जाता है। सबसे गंभीर पहलू यह है कि इस अधूरे श्रम का आर्थिक मूल्य लगभग शून्य मान लिया जाता है। घर के भीतर दिन-रात किए जाने वाले काम न तो सकल घरेलू उत्पाद (जीडीपी) का हिस्सा बनते हैं और न ही उन्हें अपेक्षित सम्मान मिलता है। जबकि, वही काम अगर घरेलू सहायक, आषा, रखेबाइ इत्यादि करते हैं, तो इसे आर्थिक गतिविधि में शामिल किया जाता है। उल्लेखनीय है कि हाल ही में सर्वोच्च न्यायालय द्वारा घरेलू



महिलाओं को राष्ट्र निर्माता कहते हुए किसी दुर्घटना आदि में मुआवजे के संदर्भ में उनके श्रम के आर्थिक मूल्य का भी निर्धारण किया गया है। लेकिन, समाज में अपेक्षित बदलाव अभी अल्प, जब घर व परिवार की देखभाल की जिम्मेदारी को केवल महिलाओं का दायित्व मानने की मानसिकता बदले। विकसित देशों में शिक्षित अक्सर, लघु-मध्यम कार्य-घंटे और वर्क फ्रॉम होम जैसी व्यवस्थाओं ने महिलाओं की कार्यस्थल पर वापसी को आसान बनाया है। भारत में भी ऐसी नीतियों को व्यापक और प्रभावी बनाए जाने की जरूरत है। आर्थिक विकास अभी सार्थक हो सकता है, जब वह समावेशी भी हो।

रिपोर्ट

करोड़ों युवाओं की पढ़ाई, नौकरी और भविष्य पर खतरे की घंटी

मानसिक बीमारियों से जूझ रहे भारत के 5.4 करोड़ युवा

हिमांशु अरविंद मिश्र

नई दिल्ली। युवाओं में मानसिक बीमारियाँ तेजी से बढ़ रही हैं। भारत में करीब 5.4 करोड़ और दक्षिण-पूर्व एशिया के देशों में 2.8 करोड़ से ज्यादा युवा किसी न किसी मानसिक समस्या से जूझ रहे हैं। विशेषज्ञों का कहना है कि अगर इस ओर समय रहते ध्यान नहीं दिया गया तो आने वाले वर्षों में इसका असर न सिर्फ युवाओं के स्वास्थ्य, बल्कि शिक्षा, रोजगार और देश की अर्थव्यवस्था पर भी पड़ेगा।

ईयू-एशियन यूथ मेंटल हेल्थ कॉन्फ्रेंस की ताजा रिपोर्ट के मुताबिक, 1990 के मुकाबले 2021 तक दक्षिण-पूर्व एशियाई देशों में युवाओं में



मानसिक बीमारियों के मामलों में 44 प्रतिशत की बढ़ोतरी हुई है। यहाँ 15 वर्ष से 34 वर्ष आयु वर्ग के 2.8 करोड़ से अधिक युवा मानसिक विकारों के साथ जीवन जीने को मजबूर हैं। यह क्षेत्र में मानसिक बीमारियों के कुल मामलों का करीब 36 प्रतिशत है।

भारत के आंकड़े चिंतित करने वाले

रिपोर्ट के मुताबिक, भारत में 15 से 24 वर्ष आयु वर्ग के लगभग 5.4 करोड़ युवा किसी न किसी मानसिक समस्या से प्रभावित हैं। विशेषज्ञों का कहना है कि इस उम्र में मानसिक बीमारी का असर पढ़ाई, नौकरी, रिश्तों और भविष्य के फैसलों पर सबसे ज्यादा पड़ता है। रिपोर्ट के मुताबिक 1990 के बाद सबसे तेज बढ़ोतरी 25-34 वर्ष आयु वर्ग में हुई है। यानी नौकरी, परिवार और करियर को जिम्मेदारियों वाली उम्र सबसे ज्यादा प्रभावित हो रही है।

हर 100 में से 5 युवा एंजायटी का शिकार

रिपोर्ट बताती है कि युवाओं में चिंता (एंजायटी) सबसे आम मानसिक समस्या बनकर उभरी है। हर 100 युवाओं में लगभग पाँच इससे प्रभावित हैं।

इसके बाद अवसाद, नशे की लत और अन्य मानसिक विकारों के मामले भी तेजी से बढ़ रहे हैं। महिलाओं में मानसिक बीमारियों के मामले पुरुषों की तुलना में अधिक पाए गए हैं।

सोशल मीडिया भी अब बना वजह

पढ़ाई व करियर की प्रतिस्पर्धा, नौकरी की अनिश्चितता, अधिक दबाव तो तनाव के कारण ये ही अब सोशल मीडिया, अकेलापन, प्राकृतिक आपदाएँ व सामाजिक तनाव युवाओं के मानसिक स्वास्थ्य को प्रभावित कर रहे हैं। लोग आज भी मानसिक बीमारी को छिपाते हैं, जिससे समय पर इलाज नहीं मिल पाता। रिपोर्ट में कहा गया है कि मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं को केवल बड़े अस्पतालों तक सीमित रखने के बजाय स्कूलों, कॉलेजों व प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्रों तक पहुँचाना होगा।

इस
भार
युवा
के च
वन ग
निपटने
वर्चुअ
रखा है
समस्या
बि
के छि
के प्रम
उद्घाट
कंट्रोल
अनुशा
आधुनिक
समस्या
तत्करी
थी, अब
बन गई
के लिए

हर साल 30 करोड़ हो रहे फंगल संक्रमण का शिकार

अमर उजाला नेटवर्क

नई दिल्ली। कोविड-19 महामारी और एंटीमाइक्रोबियल रेसिस्टेंस (एएमआर) जैसी चुनौतियों के बाद दुनिया अब एक और गंभीर स्वास्थ्य संकट का सामना कर रही है। यह खतरा तेजी से बढ़ रहे फंगल संक्रमणों और एंटीफंगल दवाओं के प्रति विकसित हो रहे प्रतिरोध का है।

विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यूएचओ) के अनुसार हर वर्ष 30 करोड़ से अधिक लोग फंगल संक्रमण से प्रभावित होते हैं। इनमें अनेक मरीज गंभीर रूप से बीमार पड़ते हैं और फंगल संक्रमण मृत्यु का भी कारण बनता है। इस चुनौती से निपटने के लिए डब्ल्यूएचओ ने पहली बार एक व्यापक वैश्विक रणनीति जारी की है,



जिसमें जागरूकता बढ़ाने, सस्ती और सुलभ जांच एवं उपचार सुनिश्चित करने, निगरानी तंत्र मजबूत करने तथा मानव, पशु, कृषि और पर्यावरण को साथ लेकर 'वन हेल्थ' दृष्टिकोण अपनाने पर विशेष जोर दिया है। डब्ल्यूएचओ के अनुसार सबसे बड़ी चिंता केवल फंगल संक्रमणों की बढ़ती संख्या नहीं है, बल्कि एंटीफंगल दवाओं के प्रति तेजी से विकसित हो रहा प्रतिरोध है।

दुनिया भर के विशेषज्ञों की राय से तैयार हुई रणनीति

डब्ल्यूएचओ की यह रणनीति दुनिया भर के 150 से अधिक चिकित्सकों, वैज्ञानिकों, विशेषज्ञों के सुझावों के आधार पर तैयार की गई है। इसका उद्देश्य विशेष रूप से निम्न और मध्यम आय वाले देशों की सहायता करना है, जहां फंगल संक्रमण की पहचान करने वाली प्रयोगशालाएं, प्रशिक्षित स्वास्थ्यकर्मियों और प्रभावी उपचार सीमित हैं। रणनीति में स्वास्थ्यकर्मियों और चिकित्सकों को फंगल संक्रमण की समय पर पहचान और उचित उपचार के लिए प्रशिक्षित करने पर विशेष जोर दिया गया है।

वन हेल्थ मॉडल से होगी व्यापक निगरानी

डब्ल्यूएचओ का कहना है कि फंगल संक्रमण से निपटने के लिए वन हेल्थ दृष्टिकोण अपनाना आवश्यक होगा, जिसमें मानव स्वास्थ्य के साथ पशु स्वास्थ्य, कृषि और पर्यावरण को भी समान महत्व दिया जाएगा। संगठन के अनुसार जब तक खेतों में उपयोग फाईवनासको, पशुओं में इस्तेमाल एंटीफंगल दवाओं पर ध्यान नहीं दिया जाएगा, तब तक इसपर नियंत्रण संभव नहीं होगा।

12 प्राथमिकताओं पर आधारित नया ब्लूप्रिंट

डब्ल्यूएचओ ने इस वैश्विक ब्लूप्रिंट में 12 प्रमुख प्राथमिकताओं की पहचान की है। यह रणनीति सार्वजनिक स्वास्थ्य कार्यक्रमों के प्रबंधकों, वैज्ञानिकों, दवा और जांच संस्थानों, स्वास्थ्यकर्मियों तथा मरीजों के हित में काम करने वाले समूहों के लिए मार्गदर्शिका का कार्य करेगी। डब्ल्यूएचओ के तकनीकी अधिकारी हादितम सली के अनुसार, फंगल संक्रमण और एंटीफंगल प्रतिरोध को अब तक अधिकतर राष्ट्रीय स्वास्थ्य योजनाओं में पर्याप्त महत्व नहीं मिला है।

फैसला | दिल्ली सरकार के सभी विद्यालयों में पाँक्स्टो अधिनियम के अनुरूप बाल संरक्षण समितियाँ पहले ही बन चुकी हैं, अन्य में जल्द तैयारी होगी

बच्चों की सुरक्षा के लिए सभी स्कूलों में समिति का गठन होगा

नई दिल्ली प्रमुख संवाददाता। राजधानी में बच्चों की सुरक्षा को लेकर सभी 5,633 स्कूलों में बाल संरक्षण समितियों का गठन किया जाएगा। उपराज्यपाल तारनवीर सिंह सोधी और मुख्यमंत्री रेखा खुप्ता ने सोमवार को लोक निवासी बौडों बैठक में यह निर्देश दिए।

बैठक में बताया गया कि दिल्ली सरकार के सभी विद्यालयों में पाँक्स्टो अधिनियम के अनुरूप बाल संरक्षण समितियों का गठन किया जा चुका है। यही, जुलाई माह के अंत तक दिल्ली के सभी विद्यालयों में ऐसे समितियों का गठन सुनिश्चित किया जाएगा।

सोमवार को आयोजित बैठक में शिक्षा विभाग ने जानकारी दी कि राष्ट्रीय बाल अधिकार संरक्षण आयोग, दिल्ली बाल अधिकार संरक्षण आयोग और पाँक्स्टो अधिनियम के दिशानिर्देशों के अनुरूप दिल्ली के सभी 5,633 स्कूलों में छात्रों की सुरक्षा सुनिश्चित करने के लिए विस्तृत सुरक्षा पंच सूची (चेक लिस्ट) लागू की जा रही है। इनमें 1077 दिल्ली सरकार के स्कूल, 198 सरकारी सहयोग प्राप्त स्कूल, 2612 एनसीडी, एनडीएसडी और दिल्ली छापनी बोट के स्कूल और 1746 प्राइवेट स्कूल शामिल हैं।

5633

स्कूलों में गठित की जा रही समितियाँ

■ आंगनवाड़ी से सबसे अधिक बाल संरक्षण समितियों का गठन

किसके कितने स्कूल



विशेष अभियान चल रहे

छात्रों की सुरक्षा और अनुपस्थित स्टाफ, लैंगिक संवेदनशीलता और व्यक्तिगत सीमाओं के प्रति जागरूक किया जा रहा है। बैठक में पुलिस ने कहा कि स्कूल के बच्चे, छात्रों एवं डॉल परिसरों में आने वाले बच्चे, केमर बच्चे के लिए विशेष अभियान चला रहे हैं।

आंगनवाड़ी में भी किया जाएगा जागरूक

महिला एवं बाल विकास विभाग ने उपराज्यपाल और मुख्यमंत्री के समक्ष पाँक्स्टो अधिनियम, 2012 के संघ में व्यवस्था बन-जागरूकता अभियान की रूपरेखा प्रस्तुत की। इसके तहत आंगनवाड़ी-सह-पालना केंद्रों, उनसे जुड़े अन्य केंद्रों और दिल्ली के सभी बाल देखभाल संस्थानों में विशेष जागरूकता कार्यक्रम चलाए जाएंगे। यह अभियान आंगनवाड़ी एवं पालना केंद्रों के बच्चे, उनके अभिभावकों और समुदाय को केंद्र में रखकर संचालित किया जाएगा।

उपराज्यपाल और मुख्यमंत्री ने निर्देश दिए

- जुलाई माह के भीतर सभी विद्यालयों में मुख्य प्रशिक्षकों और अन्य प्रशिक्षकों का प्रशिक्षण तथा समस्त निर्माण पूरा किया जाए।
- सभी विद्यालयों में पाँक्स्टो मापदंडों के निस्तारण के लिए विस्तृत मानक कार्यप्रणाली (एचओपी) लागू की जाए।
- अभिभावकों के प्रतिनिधियों, शिक्षा विभाग के प्रमुखों को शामिल कर दल बनाया है।

बच्चों को जन्म लेते ही बनाएं स्मार्ट निवेशक

बच्चे के उज्ज्वल भविष्य के लिए जरूरी है कि उसे शुरू से ही स्मार्ट निवेशक बनने के लिए प्रेरित किया जाए। सही समय पर शुरू किए गए निवेश से यह लक्ष्य हासिल किया जा सकता है। इसके लिए माता-पिता जन्म के साथ ही बच्चे के जरूरी दस्तावेज तैयार कर दें और उसके नाम से म्यूचुअल फंड, सुकन्या समृद्धि योजना, एनपीएस, बैंक एफडी या बीमा जैसी योजनाओं में नियमित निवेश शुरू करें, तो उच्च शिक्षा, करियर और अन्य बड़े खर्चों के लिए मजबूत वित्तीय आधार तैयार किया जा सकता है।



1 अव्यक्त पैज कार्ड : निवेश का सबसे जरूरी दस्तावेज

बढ़ते लोग मानते हैं कि पैज कार्ड केवल वॉलेट के लिए होता है, क्योंकि नवभारत विश्व से लेकर 18 वर्षों के बीच अनु के किसी भी बच्चे और बिलेन को पैज कार्ड बनवाना जरूरी है। अव्यक्त बच्चे के खाता-पिता या कानूनी अधिपक्षक को बनाना होता है। ध्यान रखें कि बालक के 18 वर्ष पूरे होने पर पॉस्ट और हस्ताक्षर अपडेट करना पैज को निवर्तमान पैज कार्ड के रूप में अपडेट करना होता है।

कैसे बनवाएं : अव्यक्त अव्यक्त के लिए (https://pan.gov.in) वेबसाइट पर जाया होगा। यहां फॉर्म-499, फोटो और बच्चे का जन्म प्रमाण पत्र या आधार सत्यापन करें। खाता-पिता और पालक पत्र भी जमा करना होगा। अपडेट शुल्क जमा करें। सत्यापन पूरा होने के बाद पैज कार्ड जारी हो जाएगा।

क्या है उपयोगिता : म्यूचुअल फंड निवेश में, शेयर बाजार निवेश में, बड़ी कंपनी का भविष्य निवेश में, बॉन्ड बाजार में उपयोगिता है।

10 वर्ष से अधिक आयु के बच्चों को फॉर्म 499 स्वयं संभालित खाते को सुविधा प्रदान करता है।

कैसे बनवाएं : बिलेन के बैंक खाते में जमा, इस खाते का फॉर्म 499 (नवभारत पत्र और अपडेट कार्ड) जमा करें। खाता-पिता या अव्यक्त और पैज कार्ड देना होगा। बच्चे और अधिपक्षक को पॉस्ट सत्यापन होगा। खाता-पिता के संशोधन में कोशिश करना है।

क्या उपयोगिता है : एक ही और अलग-अलग करने में, सारांश प्रदान करने में, बच्चे के लिए बचत करना करने में, शिक्षा निधि बनाने में, बच्चे को वित्तीय अनुभव प्रदान करने में।

3 पासपोर्ट : मुख्य की उड़ान के लिए तैयारी का प्रथम हिस्सा

अब कई परिवार बच्चों को पासपोर्ट नाम के कुछ वर्षों के भीतर ही बनवाते हैं। हालांकि, निवेश के लिए पासपोर्ट अनिवार्य नहीं है, लेकिन यह सबसे महत्वपूर्ण पहलू है और जो के बच्चों में से एक पहलू बन जाता है।

कैसे बनवाएं : पासपोर्ट सेवा केंद्रों पर आवेदन करें। जन्म प्रमाण पत्र अपलोड करें। खाता-पिता को पालक और पत्र का प्रमाण जमा करें। सत्यापन के बाद पासपोर्ट जारी हो जाएगा।

क्या-क्या उपयोगिता : विदेश यात्रा, विदेशी उच्च शिक्षा, छात्रवृत्ति कार्यक्रम, पर्यटन कार्ड निवेश और केवाईएल के लिए।

उम्र के अनुसार जरूरी दस्तावेज

- जन्म से 1 वर्ष तक: जन्म प्रमाण पत्र, बाल आधार, बैंक खाता
- 1 से 18 वर्ष तक: पैज कार्ड, शिक्षा और निवेश निधि
- 10 वर्ष से 18 वर्ष तक: पासपोर्ट (उच्च अध्ययन हो, निवेश खाते का निर्माण)

जन्म से 21 वर्ष की उम्र तक अनुमानित खर्च				
1	2	3	4	5
बुनियादी जरूरतें (पैज, कपड़े, स्वास्थ्य देखभाल)	सुनोरी शिक्षा (निजी स्कूल से प्रारंभिक शिक्षा)	वर्कशॉप शिक्षा (स्नातक और पोस्ट ग्रेजुएट तक)	वैदेशी शिक्षा और अनुसंधान (स्नातक और पोस्ट ग्रेजुएट तक)	जीवनशैली और अन्य जरूरतें (व्यक्तिगत खर्च)
₹18 लाख से ₹25 लाख	₹12 लाख से ₹18 लाख	₹15 लाख से ₹30 लाख	₹6 लाख से ₹12 लाख	₹10 लाख से ₹18 लाख
कुल अनुमानित खर्च ₹60 लाख से ₹1 करोड़+				

बाल आधार : बच्चे की पुरख्ता डिजिटल पहचान

भारत में जो लोग से लेकर राजस्थान, चारकोल से लेकर, बैंक खाते और कई अन्य सेवाओं से अब बच्चों का आधार बना रहा है। इसे भारत को ध्यान में रखते हुए भारतीय डिजिटल पहचान अधिनियम ने बाल बच्चे के नाम से बच्चों के लिए 'बाल आधार' को लागू किया है।

क्या है बाल आधार

बाल आधार पत्र बच्चे के नाम से जारी किया जाने वाला डिजिटल आधार कार्ड है। यह सामान्य आधार कार्ड की तरह ही 12 अंकों का डिजिटल पहचान बना होता है, लेकिन इसका उपयोग बाल आधार के बच्चे के बाल आधार के लिए किया जाता है।

कैसे बनवाएं

- नवभारत अव्यक्त सेवा केंद्र या अव्यक्त सेवा केंद्र पर जाएं, बच्चे का जन्म प्रमाण पत्र सबूत दें।
- बाल आधार पत्र का आधार कार्ड जारी होगा। किसी एक या बाल आधार के उपयोग में होगा।
- बच्चे को छोटी हो जाएगी।
- पत्र बच्चे के नाम से जारी किया जाएगा।
- व्यक्ति पूर्ण होने के बाद बाल आधार के लिए नवभारत परीक्षण होगा। बाल आधार कार्ड उसके पत्र पर फिर दिया जाएगा।

कैसे बनवाएं

- नवभारत अव्यक्त सेवा केंद्र या अव्यक्त सेवा केंद्र पर जाएं, बच्चे का जन्म प्रमाण पत्र सबूत दें।
- बाल आधार पत्र का आधार कार्ड जारी होगा। किसी एक या बाल आधार के उपयोग में होगा।
- बच्चे को छोटी हो जाएगी।
- पत्र बच्चे के नाम से जारी किया जाएगा।
- व्यक्ति पूर्ण होने के बाद बाल आधार के लिए नवभारत परीक्षण होगा। बाल आधार कार्ड उसके पत्र पर फिर दिया जाएगा।



15 वर्ष की आयु पूरी होने पर बाल आधार जरूरी होता है

किस उम्र तक मान्य रहता है?

- पत्र बच्चे के नाम से जारी बाल आधार अनिवार्य रूप से मान्य रहता है।
- जब बच्चा 15 वर्ष का हो जाए, तो उसके डिजिटल और अंशों की सत्यापन करके अव्यक्त को अव्यक्त करवा दिया जाता है।
- इसके बाद 15 वर्ष की आयु पूरी होने पर एक बार फिर बाल आधार के उपयोग में लाया जाता है।
- यदि वह अव्यक्त नहीं करता है तो अव्यक्त से जारी कुछ सेवाओं में परेशानी आ सकती है।

2 अव्यक्त बैंक खाता : बाल और निवेश का पहला कदम

बच्चे के नाम से बैंक खाता खोलकर उसके लिए अलग निवेश व्यवस्था शुरू करें या सकती है। अव्यक्त बैंक खाता-पिता या अधिपक्षक के साथ मजबूत रूप से अव्यक्त खाता खोलेंगे।

फैसले से विवाद | बंगाल सरकार ने कोलकाता के सरकारी विद्यालयों में खाना बनाने की जिम्मेदारी इस्कॉन को सौंपी है, यह संस्था मांसाहारी चीजों का इस्तेमाल नहीं करती

मिड डे मील से अंडे गायब, बच्चों के पोषण पर पड़ सकता है असर

■ सायाल बेदा

नई दिल्ली। कोलकाता के सरकारी स्कूलों में बच्चों को अब मिड-डे मील में अंडे नहीं मिलेंगे, क्योंकि पश्चिम बंगाल की नई सरकार ने खाना बनाने की जिम्मेदारी एक धार्मिक संस्था को सौंपी है जो मांसाहारी चीजों का इस्तेमाल नहीं करती। स्कूलों में अंडे नहीं देने की नीति बच्चों के पोषण के लिए मुकामनादायक हो सकती है।

22 जून को राज्य की नई भाजपा सरकार बजट में घोषणा हुई कि इस्कॉन कोलकाता के सरकारी स्कूलों में पढ़ने वाले बच्चों को दैनिक भोजन देगी।

इस्कॉन मांसाहारी भोजन का ध्वज और लहसुन जैसी चीजें नहीं पसंदी है। संस्था ने कहा कि स्कूल के भोजन में जानवरों से मिलने वाले प्रोटीन की जगह पौधों से मिलने वाले प्रोटीन (जैसे सोया और दालें) का इस्तेमाल किया जाएगा। इस फैसले पर विवाद खड़ा हो गया है क्योंकि बंगाल कपासी और अंडे से मिलने वाले प्रोटीन ज्यादातर लोगों के रोजाना के भोजन का हिस्सा है। अंडे प्रोटीन का एक सस्ता स्रोत हैं, जो बच्चों के शिवांग के विकास के लिए लाभदायक है।



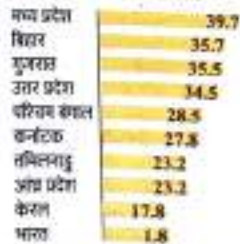
मिड डे मील से कुपोषण के मामले में आई है कमी

सरकारी आगन्तवशियों और स्कूलों में बच्चों को दिया जाने वाला भोजन जरूरी कदम है। इन सेवाओं ने भारत में कुपोषण को कम करने में मदद की है। केनाल कैमिली हेल्थ सर्वे-6 के अनुसार, पांच साल से कम के बच्चों में स्टैटिंग। उस के हिसाब से कम लंबाई) की समस्या 2015-16 में 38% से घटकर 2023-24 में 29% हो गई है। हालांकि इसी उम्र के लगभग 32% बच्चे अभी भी कम वजन वाले हैं। सर्वे के अनुसार, 6 से 23 बच्चों की उम्र के 85% बच्चों को सही भोजन नहीं मिलता है।

50

ग्राम अबले अंडे में लगभग 6.5 ग्राम प्रोटीन होता है

पांच वर्ष से नीचे उम्र के कम वजन की बच्चों की स्थिति



■ स्रोत: एनएसएस-6 (आठवां संस्करण)।

क्या कहते हैं जानकार

रेश मे खान-वन की परंपरा सांस्कृतिक और धार्मिक कारणों से लग रही है। जनमानस कहते हैं सरकारी सुविधाओं का इस्तेमाल ज्यादातर गरीब व पिछड़ी जातियों और जनजातों के बच्चे करते हैं, और उनके भोजन में अंडे और मांस करने में ही शामिल होते हैं। अधिक आयु के बच्चे ज्यादातर इन सुविधाओं का इस्तेमाल नहीं करते और प्राइवेट स्कूलों में पढ़ते हैं। बच्चों का है कि भारतीय खान-वन में जलून अनाज से मिलने वाली 'काली कैलाश'। बिना पोषण वाली कैलाश। अनाज होते हैं।

mint

गर्दन पर 27 किलो का दबाव डाल रहे गैजेट

सेहत

लंदन, एजेंसी। ब्रिटेन स्थित रॉयल कॉलेज ऑफ फिजिशियन के विशेषज्ञ बताते हैं कि डिवाइस की लत आपके शरीर को बदल रही है, जिसे 'फोन बॉडी' या 'टेक बॉडी' कहते हैं। इससे आपको आगे चलकर कई कठिनाइयों का सामना करना पड़ सकता है।

ब्रिटेन स्थित रॉयल कॉलेज ऑफ फिजिशियन के विशेषज्ञ बताते हैं कि जब आप फोन देखने के लिए सिर नीचे

'फोन बॉडी' से बचाव के आसान उपाय

हमेशा फोन या स्क्रीन को अपनी आंखों के लेवल पर रखें। हर आधे घंटे में डिजिटल दुनिया से करीब 20 मिनट का ब्रेक लें। स्मार्ट वॉच को समय-समय पर उतारें और त्वचा को साफ रखें। सबसे जरूरी बात, गैजेट को छोड़कर हर दिन कुछ समय घर से बाहर प्राकृतिक रोशनी में बिताएं।

झुकाते हैं तो गर्दन पर 27 किलोग्राम तक का दबाव पड़ता है। समय के साथ यह रीढ़ की हड्डी की डिस्क को नुकसान पहुंचाता है और फेफड़ों की क्षमता कम कर सकता है। जो आगे चलकर मुसीबत बन सकती है।

गर्दन में पड़ सकती हैं झुर्रियां: बार-बार झुकने से गर्दन पर असमय झुर्रियां भी पड़ सकती हैं। घड़ी के नीचे का हिस्सा अंधेरा और नमी वाला होता है, जो यीस्ट (फंगस) और एक्जिमा को दावत देता है। इससे त्वचा की

सुरक्षात्मक परत कमजोर हो जाती है।

लगातार स्क्रीन को पास से देखना ही केवल आंखों की खराबी की वजह नहीं है, बल्कि टेक के कारण हमारा घर के अंदर कैद रहना असली विलेन है। बाहर की प्राकृतिक रोशनी आंखों के सही विकास के लिए जरूरी डोपामाइन रिलीज करती है।

युवाओं में पकड़ की मजबूती लगातार कम हो रही है। विशेषज्ञों के अनुसार, कमजोर ग्रिप स्ट्रेंथ समय से पहले मौत और भविष्य की खराब सेहत का शुरुआती संकेत हो सकती है।

स
ब

पो
गि
एव
रह
बन

तल
हुअ
चड
न
विश
रहे