DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE Day

Thursday **20260806**

.

India's cancer focus must shift to early detection

Every day, oncology clinics across India confront the same heartbreaking reality. More than 70% of patients present with advanced-stage cancer, when treatment is more complex, more expensive, and far less likely to achieve a cure. Over the past two decades, India has invested substantially in building world-class tertiary cancer centres and has expanded access to sophisticated surgery, radiation therapy, and systemic treatments. Yet these advances cannot deliver their full potential because most patients arrive too late.

The solution to this challenge lies upstream.

Cancer in India is still diagnosed predominantly after symptoms become severe enough to disrupt daily life. By then, opportunities for curative treatment have often been lost. The consequences extend far beyond health. More than three-quarters of cancer-affected households experience catastrophic healthcare expenditure. Late diagnosis is therefore not only a medical problem – it also drives poverty.

Moreover, five-year survival for lung cancer in India is only about 4%, compared with nearly 33% in Japan. Similar gaps exist across several common cancers, reflecting differences not merely in treatment quality but in the stage at which patients enter the healthcare system. A delayed diagnosis is thus a poor outcome on all fronts.

Need for fundamental change

The scale of the challenge continues to grow. India recorded an estimated 1.56 million new cancer cases and over 8,74,000 cancer deaths in 2024. The lifetime risk of developing cancer has now reached approximately 11% nationally and exceeds 20% in some northeastern States. As the population ages and lifestyles change, this burden will continue to rise unless our national strategy changes fundamentally.

Dr. Harit K. Chaturvedi

CEO & Clinical Head, Apollo Oncology Network

Cancer in India is still diagnosed predominantly after symptoms become severe enough to disrupt daily life. By then, opportunities for curative treatment have often been lost

The first step is to redefine prevention as a lifelong public health priority rather than as an occasional awareness campaign. Nearly half of all cancers are preventable. However, efforts to spread awareness among adults give poor results as lifestyle wiring happens at an early age. Once habits are coded, it is extremely difficult to course correct them through awareness campaigns. Health education must therefore begin in schools, where "life skills" should receive the same importance as other mainstream subjects such as mathematics or social sciences. These life skills would not only help in cancer prevention but also other major health issues such as cardiac, neurological, vascular, and bowel diseases. Such education would comprehensively cover all aspects related to physical, mental and social health, addictions, diet, vaccinations, financial literacy, and responsibilities towards the family, society, and nation.

The second step is the need to receive earlier diagnoses. Public awareness about the fact that persistent symptoms lasting more than three weeks deserve medical evaluation can substantially reduce diagnostic delays. However, symptom awareness alone is insufficient. Screening remains our most powerful tool for identifying cancer before symptoms appear. Until recently, organised screening was largely confined to cancers such as cervical, breast, and prostate cancer. Scientific advances are now expanding these possibilities. Blood-based Multi-Cancer Early Detection (MCED) tests have the potential to detect biological signals from multiple malignancies – including colorectal, lung, liver, pancreatic, ovarian, gastric, oesophageal, breast, prostate, and bladder cancers – through a single blood sample.

While these technologies still require careful evaluation for population-wide implementation, they represent one of the most promising frontiers in cancer research and deserve focused Indian validation.

Future plan for India

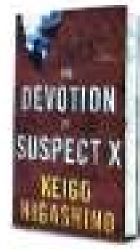
India must also develop solutions suited to its own healthcare realities. A single centralised screening programme cannot effectively serve a country of 1.4 billion people with enormous geographical and socioeconomic diversity. Instead, we need a layered model combining community health workers, digital risk assessment, AI, mobile diagnostic services, and strong referral pathways linking primary care with cancer centres.

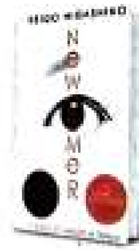
Encouragingly, important foundations are already being laid. NITI Aayog is supporting the development of a large imaging biobank comprising more than 20,000 cancer patient profiles. Such datasets can accelerate the development of AI tools capable of assisting frontline healthcare workers in identifying suspicious lesions and prioritising patients who require specialist evaluation.

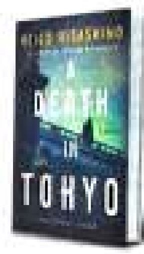
The Draft National Health Research Policy 2026 provides an opportunity to accelerate this transformation. By prioritising diseases that contribute the most to India's health burden and encouraging research with measurable impact, the policy signals a welcome shift from publication-driven research towards implementation science. This approach should encourage innovation in affordable screening technologies, risk prediction models, digital health platforms, and implementation research that improves cancer detection across India's diverse healthcare settings.

India should not measure progress in cancer care solely by the sophistication of treatments delivered during advanced stages. The true measure of success is how many cancers never reach an advanced stage. And that success will require coordinated partnerships between government agencies, medical colleges, technology companies, and community healthcare

Keigo Higashino. AFP







Keigo Higashino: chronicler of human nature, crime and conscience

The writer elevated crime fiction beyond the conventional whodunit, using intricate mysteries to explore human nature, moral ambiguity, family dynamics and Japanese society. Higashino's detective novels and masterful storytelling earned him a lasting global readership

Ramya Kannan

Last month, when Keigo Higashino died of colorectal cancer at the age of 68, reports of his passing seemed like a scene from one of his own novels – a private family funeral and a public mourning, with condolences pouring in on social media. For a fan of Higashino's writings, the scene, so well described in so many of his novels, played itself out mentally as a sombre Japanese memorial service; you could even smell the incense sticks.

However, for his fans, one sentence rankled. In many reports, he was described as a "Japanese mystery novelist". But Higashino was not merely a mystery writer; he was among Japan's best writers. He was as much a chronicler of human nature and the country's social norms and nuances as he was a writer of intricate, nippy police procedurals – a master storyteller who might have remained confined to his home country had translations not made him available to the world.

The art of the slow reveal

Higashino's best-known work is *The Devotion of Suspect X*, but a fan would most probably recommend *Newcomer* to a novice.

Going by online bibliographies, Higashino had published "78 novels, 24 short story collections, four essay collections, one children's book, one manga, and one original audiobook" by 2026. The finest among them were arguably the detective Galileo and detective Kaga mysteries.

The idea that Higashino's novels are character-driven is beautifully exemplified in *Newcomer*. The book also shows how skillfully he flips the bare-bones mystery format on its head, turning the process of unraveling what led to the crime into a fine work of art.

In *Newcomer*, the gentle, restrained, but astute Inspector Kaga has just been transferred to a new precinct in Nihonbashi. A woman has been strangled to death, and unlike the traditional mystery plot that narrows down the list of suspects, this one spirals outwards. With every chapter, someone new emerges as a suspect – a different shopkeeper each time. It seems probable that anyone could have been the murderer. That is where detective Kaga's skills come into play: he gently disentangles each thread in this complicated plot until his usual penchant for studying the histories of the characters involved pays off. Secrets from the victim's past and her activities in the last few days preceding her death lead the reader, hand-held by Kaga, to the murderer.

Science and logic

If *Newcomer* is an uncommon favourite, *The Devotion is Suspect X* is a popular one. This one is led by the enigmatic detective Galileo, a nickname given to him by the police. He is actually Manabu Yukawa, a physicist and friend of detective Kusanagi of the Tokyo police force, who turns to him for assistance. The physicist then pits his science against a mathematician who has helped the perpetrators conceal the evidence for the murder. Even after it becomes clear to Yukawa who might have been responsible for the murder, he still needs to provide proof that it was an accidental killing that was later covered up. How he does it is a simply riveting read. No wonder the book was adapted into several television series and films, while also inspiring other tales.

Higashino's hallmark is to subvert the regular whodunit structure, which means the reader often learns of the crime early. So, where does the tension in the text come from? It comes from the slow unraveling of motive and cover-up, and the exploration of guilt, loyalty, and, very often, the psychological cost of deception and how it weighs an individual down. Only an author who is a student of the human condition can describe that kind of insight in such great detail – it takes more effort to connect a crime with social relationships, linking up neighbours and co-workers, studying family dynamics, and unearthing old resentments.

In *A Death in Tokyo*, *Malice*, and *The Final Curtain*, Higashino drags us through the alleyways of the past, sometimes going back years or even generations to find motive in an old injury, an insult, or patterns that make sense in the present, to wind up his investigation.

Beyond the whodunit

If a standalone novel is your poison, then pick up a copy of *Journey Under the Midnight Sun*. It is not a typical procedural, but it is an epic exploration of the toll that an unsolved crime can take on the lives of the people involved. The book, which covers over two decades, tracks the lives of two children who grow into adulthood and explores the dark shadow of a secret hanging over them. Even though it is not a mind-bender like his other books, *Journey...* is a master class in writing about the human mind and its infinite potential to deceive, manipulate, and confound, and even stoop to murder. The moral ambiguity that accompanies crime, an essential human predicament, gets maximum play in Higashino's work.

Since Higashino is not just a mystery writer, we get a sense of Japan through his works. Through his novels, he allows us to explore the prefectures, food, shops, shrines and customs of his motherland, while capturing how a younger generation is negotiating change in an ageing society steeped in rituals and tradition.

It is safe to say that, apart from all the reels that flood social media, Higashino too has a role to play in increasing interest around the world in Japan as a tourist destination.

As his fans across the world mourn his demise, Higashino still has one last gift. His final, posthumous novel, *Eternal Memory*, was released on August 5. It is the 11th instalment in the detective Galileo series. One more tango with Yukawa's powerful intellect, and who is to complain, even if it is the last we get?

Health dept report finds 'no overpricing in procurement'

Snehil Sinha

snehil.sinha@hindustantimes.com

NEW DELHI: A report submitted by the Delhi health department to the city government's Directorate of Vigilance has found no evidence of overpricing in the procurement of medicines, medical equipment and hospital supplies, arguing that official procurement records show several purchases by the government's Central Procurement Agency (CPA) were made at rates comparable to, or lower than, those paid by other government institutions across the country.

The report cited records from the Centre's Government e-Marketplace (GeM) portal to contend that key items – oral rehydration salts (ORS) sachets, handheld ultra-portable digital X-ray machines, among others – were procured at prices in line with prevailing government procurement rates.

It added that price comparisons alone cannot determine the legality or efficiency of a procurement process, noting that issues such as tender specifications, vendor selection, quality standards, delivery schedules, inventory planning and procedural compliance remain under investigation.

The report comes amid parallel investigations by the Anti-Corruption Branch (ACB), the Directorate of Vigilance and the Enforcement Directorate (ED) into alleged irregularities in procurement by CPA, which functions under the Directorate General of Health Services (DGHS). ACB had earlier alleged procurement irregularities and arrested former DGHS director and CPA chief Dr Vatsala Agarwal, along with Neeraj Chopra, former deputy controller of accounts for CPA and Dr Vinod Ranga, former head of CPA, in the case. Investigators are examining allegations relating to pricing, tender conditions, vendor selection and inventory management.

> IT CITED RECORDS TO CONTEND THAT KEY ITEMS WERE PROCURED AT PRICES IN LINE WITH RATES ACROSS INDIA

Delhi health minister Pankaj Kumar Singh has also written to Union health secretary Rupesh Thakur seeking an explanation for the basis on which allegations of inflated procurement costs for medicines, surgical items and medical equipment were accepted and referred for investigation.

According to the report, several government organisations procured WHO-ORS at ₹8.74 per sachet.In comparison, CPA procured 1.5 million ORS sachets at an effective price of ₹8.69 per sachet before GST after a 60.5% discount on the printed MRP of ₹23.11. The report said the Delhi procurement was approximately ₹0.05 cheaper than comparable government purchases.

"The claims of prices as low as ₹2-₹2.50 per sachet also appear to be based on comparisons that do not establish equivalence in terms of formulation, pack size, quality standards, or institutional procurement requirements," the report mentions.

The report similarly disputed allegations that handheld ultra-portable digital X-ray machines costing around ₹10 lakh were procured for ₹33 lakh. It cited GeM records showing that the chief medical and health officer in Korba, Chhattisgarh, procured a ProRad Atlas machine at ₹32.98 lakh, while the National Health Mission, Chandigarh, and HLL Lifecare Ltd purchased similar systems for ₹33.60 lakh. According to the report, CPA procured the same model at ₹32.98 lakh per unit, matching the lowest comparable government procurement price.

On hospital bedsheets, the report contested allegations that products worth around ₹120 in the retail market were purchased for over ₹400 as government hospitals require specialised linen meeting prescribed standards for fabric quality.

alleges, any ousted ...
against dangers.

Monetary policy shows the economy's resilience

The war in West Asia is now in its sixth month. Maritime traffic in the region, and therefore, energy supplies that flow through it, continue to be disrupted. Economic activity, including in India, continues to suffer. And Donald Trump continues to hold the global trading order hostage to his whims.

Despite such a grim environment, India is expected to clock a 7% growth rate in the first quarter of FY27, RBI's Monetary Policy Committee (MPC) said in its resolution released Wednesday. Even inflation, while higher compared to the past, is lower than expected – largely confined to food and fuel due to supply-side disruptions. The annual growth and inflation forecasts have seen a favourable revision of 10-basis points compared to June and now stand at 6.7% and 5%. The external balance situation, despite possible sliding in the merchandise trade balance, is likely to stay comfortable. All this is certainly good news. It justifies MPC's decision to wait and watch rather than make any changes to the state of play of monetary policy.

What it underscores is the inherent strength of the Indian economy. It is resilient enough to weather even large cyclical disruptions. Barring China, no other emerging economy can claim to have such a buffer. These strengths, however, should not blind us to larger structural challenges the economy faces. With the global environment headed towards turbulence that could last for years, India must work harder to find growth boosters beyond what current levels of domestic demand can offer. The country's demographic weight entails that it cannot become complacent as the fastest-growing economy globally and must aspire to grow even faster. That, to be sure, is not the mandate of MPC, but a larger policy challenge.

Students commute to school in a boat after floodwaters submerge roads in Morigaon district of Assam on Wednesday. PTI

ASSAM

Flood worsens: Nadda reviews relief, rehabilitation, health measures

UNION MINISTER J P Nadda on Wednesday reviewed the ongoing relief and rehabilitation measures in the flood-affected areas of Assam in the presence of Chief Minister Himanta Biswa Sarma and senior state government officials. Earlier in the day, the Union health and family welfare minister visited the flood-affected areas of Sivasagar in Assam along with Sarma to assess the damage and met with the families of the deceased. In the evening, he participated in a high-level review meeting on the prevailing flood situation at the chief minister's secretariat in Dibrugarh. PTI

Maha docs on strike on homeopaths issue

Elective Surgeries Put Off, Govt Hosps Face The Brunt

Eshan.Kalyanikar@timesofindia.com

Mumbai: On Day 2 of the strike called by resident doctors in Maharashtra over allowing homeopaths to practise modern medicine based on a one-year certificate course, multiple services in govt hospitals were crippled Wednesday. The national-level Indian Medical Association (IMA) entered the fray, warning state govt that if the move is not rolled back, there will be a pan-India strike of doctors and medical students.

With 12,000 junior doctors on strike, including 2,000 at four BMC-run medical colleges, routine outpatient and inpatient services, elective surgeries and central laboratory services were among those suspended. Patients with no severities were turned away at many hospitals. Similar disruptions were reported across state.

At the time of going to press, Maharashtra Association of Resident Doctors said the strike will now be indefinite and will include withdrawal of all routine clinical, academic and non-critical emergency services until further notice. At govt hospitals, these services are managed entirely by resident doctors and their withdrawal would mean severe disruptions.

Medical education secretary Dheeraj Kumar asked the state IMA to withdraw the strike, but it refused.

No additional homeopaths were registered during the day by Maharashtra Medical Council since Neha Pawar's enlistment Tuesday.

Resident doctors under the Maharashtra Association of Resident Doctors (MARD) stage a protest after launching an indefinite statewide strike

As the strike intensified, govt hospitals across the state asked professors and senior resident doctors with some interns to attend to OPD calls.

OPD numbers at JJ Hospital fell by about 25% till noon, from a daily average of 1,736 to 1,300. Patient admissions dropped significantly—from 100 on average daily to just 12. At least 10 elective surgeries by the hospital's general surgery department were postponed. As opposed to its daily average of 39, the hospital just performed four major procedures. Similar disruptions were seen at the other three BMC-run medical colleges.

A doctor from JJ Hospital's surgery department said some residents still attended to patients on compassionate grounds. "We do not want patients to suffer. Many of them come from far away. We are requesting govt to not push us further."

An intern at the medicine department said there was just one resident doctor on call. "The unit is usually packed with a few resident doctors and interns." Even the pulmonary department, which caters to a large number of TB patients, faced disruptions as no resident was there to look after the pulmonary function test.

Elsewhere in the state, outpatient services were badly affected, including at Govt Medical College and Hospital and Indira Gandhi Govt Medical College and Hospital in Nagpur. The response from Pune's doctors and hospitals was mixed — while OPDs and elective procedures were affected in some hospitals, they remained operational as usual in others.

The private medical sector, which has many state IMA members, was largely unaffected by the strike call.

(With additional reporting from Nagpur and Pune)

Aug 3 resolution illegal, says IMA, demands its cancellation

▸ Continued from P 1

In a letter to Maharashtra chief minister Devendra Fadnavis Wednesday, IMA termed the govt's Aug 3 govt resolution "illegal" and urged for its immediate cancellation, arguing it undermines medical education, violates established legal principles and poses a risk to public health.

IMA has objected both to the CCMP course and to what it calls "dual medical council registration". "CCMP course has not been approved by erstwhile Medical Council of India (MCI), National Medical Commission (NMC), or National Commission for Homoeopathy (NCH). Such a course cannot be considered valid and should be discontinued immediately," the association said in its letter — copies of which have also been sent to the PM, ministers of home and health and NMC chairperson.

The doctors' body also argued that allowing practitioners to hold registrations under two different medical councils is unprecedented in India and could mislead patients regarding a doctor's qualifications and scope of practice.

It further pointed out that the issue is already pending before Bombay HC in a petition challenging amendments to Maharashtra Medical Council Act. It said state govt should not proceed with registrations while the matter is sub judice.

Dr Dilip Bhanushali, the former national president of IMA, said the move violates Supreme Court's landmark judgment in Poonam Verma vs Ashwin Patel (1996), which held that practitioners registered in one recognised system of medicine cannot practise another without recognised qualifications and valid registration. He also questioned govt's decision to implement the policy while the matter is pending before Bombay HC.

IMA questioned state's justification that the move is to address rural doctor shortages, saying that circumstances have changed significantly since similar provisions were introduced a decade ago. State govt has already done away with the compulsory rural bond system for MBBS graduates because of the non-availability of vacant posts, indicating that there is no longer a shortage of qualified allopathic doctors," the letter further said.

Curriculum tweak 30 yrs ago helped ayurvedic doctors

Malathy.Iyer@timesofindia.com

Mumbai: It's one of Maharashtra's medical paradoxes: why are practitioners of one traditional system of medicine — ayurveda — legally permitted to prescribe modern medicines in a limited capacity, while an attempt to extend a similar privilege to homeopaths has triggered an agitation by allopathic doctors?

The answer lies in the route taken. Over three decades ago, a govt notification allowed qualified BAMS practitioners to prescribe specified allopathic medicines. BAMS curriculum had by then expanded to include anatomy, physiology, pathology, surgery, obstetrics and gynaecology, forensic medicine and pharmacology. BAMS students were also posted to allopathic hospitals during internship, giving them exposure to modern medicine.

As oncologist Dr Purvish Parikh wrote in a 2025 paper published in South Asian Journal of Cancer, several states, including Maharashtra, MP, UP, Karnataka, Punjab, Himachal and Chhattisgarh, issued circulars allowing ayurveda practitioners to use allopathic medicines and modes of treatment. The reason was practical: to enable ayurveda practitioners, especially in rural areas, to provide emergency care in situations like heart attacks, snakebites, poisoning, complicated deliveries, trauma until specialised treatment is available.

When homeopaths sought comparable rights, Maharashtra took a different path. It enacted Maharashtra Homeopathic Practitioners and Maharashtra Medical Council (Amendment) Act, 2014, introducing a one-year bridge course, after which BHMS graduates could prescribe specified allopathic medicines. It also allowed them to obtain dual registration — with both Maharashtra Homeopathy Council and Maharashtra Medical Council, the regulator for modern medicine. That decision began a long period of litigation.

Homeopathy leaders said the opposition is inconsistent. "Ayurveda and unani practitioners have long been allowed to prescribe allopathic medicines without such protests. Why is the same principle unacceptable for homeopaths," asked Dr Bahubali Shah of Maharashtra Homeopathy Council.

NO ADDITIONAL HOMEOPATHS REGISTERED

Over 12,000 junior doctors across Maha are protesting allowing homeopaths to practise modern medicine

HOW THE ROW BEGAN

2014: State introduced Maharashtra Homeopathic Practitioners and Maharashtra Medical Council (Amendment) Act, allowing BHMS doctors to prescribe allopathic medicines after completing a one-year certificate course in modern pharmacology (CCMP) and seek registration with Maharashtra Medical Council (MMC), alongside Homeopathy Council

2016: State began CCMP course despite IMA's opposition

So far, around 12,500 homeopaths have completed the course; about 2,500 have applied for MMC registration

Issue has been tied up in court for years

2025: Following an interim court order, state directed MMC to begin registrations

Aug 4, 2026: Maharashtra became the first state to implement the provision, triggering an indefinite agitation by state IMA and resident doctors

WHY OPPOSITION FROM IMA

Training gap
A one-year bridge course cannot match MBBS training

Mixopathy
One system of medicine should not prescribe another's drugs without equivalent qualifications

Patient safety
Inadequate training could compromise diagnosis and treatment

MMC registration
Registering BHMS doctors with MMC blurs the distinction between allopathic and homeopathic practitioners

WHAT HOMEOPATHS SAY

- CCMP is not new and has been running for years
- It trains doctors in modern pharmacology and rational drug use
- BHMS doctors already fill healthcare gaps, especially in rural areas
- MMC registration merely formalises an existing practice and brings it under regulation

allopathic medicines and mo- Homeopathy Counci

Giving modern meds since 2017: Homeopath

Mumbai: Chembur-based homeopath Neha Pawar became eligible to prescribe modern medicines Tuesday, but she told **TOI** she has been prescribing allopathic drugs since 2017. She said she completed her one-year certificate course in modern pharmacology in 2022.

Operating out of a clinic in Mankhurd, which is burdened by high rates of infectious diseases, Pawar said she routinely provides medical services for complex clinical conditions such as tuberculosis and even Guillain-Barré Syndrome. "No problem has happened till now. Even my patients have no issues with me being a homeopath."

Bahubali Shah, the administrator of homeopathic council, said Tuesday homeopaths and practitioners from alternative forms of medicines have been prescribing modern medicines for years and questioned the issue with providing them with MMC registration.

MA member Dr Jayesh Lele said IMA has highlighted that quackery is taking place through "mixopathy. —**Eshan Kalyanikar**

ताकि नशे की गिरफ्त में न आएं युवा

बद्री नारायण | कुलपति, टीआईएसएस, मुंबई

भारत में करीब 75 प्रतिशत युवा 21 साल की उम्र तक किसी न किसी नशे का शिकार हो चुके होते हैं। परिवार व शिक्षक संजीदगी से संवाद करें, तो इन्हें नशे से बचाया जा सकता है।

इन दिनों उच्च शिक्षा संस्थानों, खासकर विश्वविद्यालयों में स्नातक (ग्रेजुएशन) और परास्नातक (एमए) पाठ्यक्रमों में नामांकन की प्रक्रिया चल रही है। छात्र अब उच्च शिक्षा के लिए घर-परिवार से दूर कैंपस में रहकर पढ़ने आने लगे हैं। अगर आप किसी कैंपस से जुड़े हैं, तो आपको छात्रों और अभिभावकों में चिंता और कई तरह के तनाव साफ-साफ दिख जाएंगे।

कई अभिभावक आपसे कहते मिलेंगे कि मेरा बेटा या बेटी कुछ कमजोर है, इसका ध्यान रखिएगा। कई माता-पिता उनके मानसिक स्वास्थ्य या अन्य सेहत संबंधी समस्याएं इसलिए जाहिर नहीं करते कि कहीं इससे बेटे या बेटी के नामांकन पर असर न पड़ जाए। हालांकि, विश्वविद्यालय प्रशासन स्वास्थ्य जांच से जुड़ी रिपोर्ट भी देखता है, लेकिन मानसिक सेहत को आसानी से समझना कठिन होता है।

विश्वविद्यालय प्रशासन छात्रों के बेहतर मानसिक स्वास्थ्य के लिए प्रतिबद्ध रहता है। कई विश्वविद्यालयों के स्वास्थ्य केंद्रों में बाकायदा काउंसलर की व्यवस्था होती है, जो छात्रों के मानसिक स्वास्थ्य का खयाल रखते हैं। घर से दूरी, परिवार की चिंताएं, अनेक तरह के मानसिक तनाव कई छात्रों में अवसाद (डिप्रेशन) को जन्म देते हैं या अगर उनमें इसका कोई लक्षण है, तो उसे बढ़ा देते हैं। यही वह मोड़ है, जहां ऐसे युवाओं को नशीले पदार्थ आकर्षित करते हैं। इस तथ्य की पहचान के बाद केंद्र सरकार ने युवाओं को नशे की गिरफ्त से बचाने की एक पहल की है।

हाल ही में प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी ने विश्वविद्यालय अध्यापकों से यह आग्रह किया था कि शिक्षण के अतिरिक्त वे अपने छात्रों से लगातार संवाद में रहें। परिवार और शिक्षक से संवेदनशील संवाद मानसिक रूप से कमजोर युवाओं को नशीली चीजों के आकर्षण से बचा सकता है। एक अध्ययन के अनुसार, भारत में 75 प्रतिशत युवा 21 साल की उम्र तक आते-आते किसी न किसी नशे का शिकार हो चुके होते हैं। बड़े शहरों में नशीले पदार्थों का माफिया तंत्र भी इन युवाओं को अपने मोहपाश में लेने के लिए तरह-तरह का संजाल बिछा रहा होता है। कैंपस के आस-पास इनका संजाल फैला होता है, जो मादक पदार्थों की उपलब्धता आसान कर देता है।

किसी भी युवा में खालीपन का एहसास उसे नशे की तरफ ले जा सकता है। साथ पढ़ने वाले दोस्तों का दबाव, दूसरों की देखा-देखी छात्र व युवा इस रास्ते पर बढ़ सकते हैं। ये छात्र और युवा हमारे मानव संसाधन हैं। ऐसे में, केंद्र सरकार के नशा मुक्त अभियान से तमाम उच्च शिक्षा संस्थानों को जुड़ना चाहिए। अपने कैंपस और उसके आस-पास की जगह को अगर वे स्वच्छ बनाने में सफल हो गए, तो अपने विश्वविद्यालय और समाज, दोनों को श्रेष्ठ बनाने में सहभागी हो पाएंगे।

कैंपस में आने वाले कमजोर मानसिक स्वास्थ्य वाले युवाओं में से कुछ हताशा के किसी चरण में आत्महत्या कर लेते हैं। हालिया दिनों में मृत्यु के सबसे अग्रणी कारणों में एक 15 से 19 साल के किशोर-किशोरियों की आत्महत्या पाया गया है। आईआईटी, आईआईएम और अनेक शिक्षा संस्थाओं से खुदकुशी की खबरें आए दिन आती रहती हैं। छात्र-छात्राओं और युवाओं को अनेक दबावों के बीच अपने को संतुलित करना होता है। ऐसे में, अगर उन्हें यह एहसास हो कि उनके साथ उनका परिवार, शिक्षक और दोस्त खड़े हैं, तो ऐसी दुर्घटनाओं की संख्या कम हो सकती है। कोविड महामारी के दिनों में अकेलेपन के कारण काफी सारे लोग अवसाद के शिकार हो गए थे। तब देश में युवाओं की आत्महत्या की संख्या में वृद्धि दर्ज की गई थी।

'टाटा इंस्टीट्यूट ऑफ सोशल साइंसेज' के 'स्कूल ऑफ ह्यूमन इकोलॉजी' ने अपने हालिया अध्ययन में पाया है कि कोविड के बाद भारत में आत्महत्या की दर में कमी आई है। साल 2022 में देश में खुदकुशी की जो दर प्रति दस हजार में 12.4 प्रतिशत थी, वह साल 2023 में घटकर 12.3 प्रतिशत और 2024 में 12.2 फीसदी पाई गई थी। बताने की जरूरत नहीं कि आत्महत्या की ज्यादातर घटनाएं युवाओं और वयस्कों में पाई गई। यह भी कोई छिपी हुई बात नहीं है कि पारिवारिक अपेक्षाओं के दबाव और साथी छात्रों से पिछड़ जाने के तनाव में वे यह अतिवादी कदम उठा लेते हैं। ऐसे में, कॉलेजों, विश्वविद्यालयों समेत तमाम शिक्षा संस्थाओं की जिम्मेदारी बढ़ जाती है। हमें अपने परिसरों को लगातार तैयार रखना होगा, ताकि हम छात्रों को एक अनुकूल और सहयोगी वातावरण मुहैया करा सकें।

निस्संदेह, बाहरी दबावों और दिनोंदिन बढ़ती अपेक्षाओं के बीच विश्वविद्यालय परिसरों में एक खुशनुमा वातावरण तैयार करना आसान काम नहीं है, किंतु इनके प्रशासन से यह अपेक्षा की ही जानी चाहिए। इसके लिए जरूरी है कि हम राष्ट्रीय शिक्षा नीति के अनुसार देश में मानवीय मूल्यों से युक्त परिसर विकसित करें। यूनिवर्सिटी कैंपस में मनोविज्ञानियों और शिक्षकों द्वारा छात्रों की निरंतर काउंसलिंग चलती रहनी चाहिए। साथ ही, शिक्षक समुदाय को छात्रों के सुख-दुख में शामिल होकर उनसे सहज आत्मीय संवाद करने की जरूरत है।

हमें अपनी समृद्ध विरासत से अच्छी चीजें लेने की जरूरत है। पठन-पाठन के काम सिर्फ कक्षा तक सीमित न रहें, हमारे परिसर प्राचीन गुरुकुलों की तरह संवेदनशील बनें। हमारे पाठ्यक्रमों में संवेदना, भावना, दूसरों की पीड़ा के एहसास, मानवीय मूल्य जैसी चीजों को जगह देनी होगी। राष्ट्रीय शिक्षा नीति 2020 में इसके लिए व्यापक सुझाव दिए गए हैं। चूंकि छात्रों-युवाओं में असीम ऊर्जा होती है, उसे रचनात्मक मोड़ देने के लिए पूरे वर्ष अकादमिक कैलेंडर के साथ-साथ दूसरी सांस्कृतिक गतिविधियों के कैलेंडर भी जारी करने चाहिए, ताकि व्यापक छात्र समूह अपनी रुचि की गतिविधि में शामिल हो सकें।

संवाद, यानी बातचीत भारतीय समाज की शक्ति रही है। हमें अपने परिसरों में इसे विस्तार देना होगा। छात्र-शिक्षक संवाद और अभिभावक-शिक्षक संवाद उच्च शिक्षण संस्थानों में कम होते गए हैं। इससे विद्यार्थियों में उदासीनता बढ़ती है, विलगाव का भाव बढ़ता है। हमें संवाद की निरंतरता बनाए रखनी होगी। इससे तनाव, अवसाद के जाल में फंस रहे युवाओं की आसानी से परख हो सकती है और उन पर अलग से काम किया जा सकता है। कुल मिलाकर, हमें एक संवेदनशील, मानवीय परिसर तैयार करने होंगे, ताकि हम अपने बच्चों को भटकाव से बचा सकें, उन्हें नशे की गिरफ्त में आने से रोक सकें और विकसित भारत के लिए दृढ़ निश्चयी युवा शक्ति सहेज सकें।

(ये लेखक के अपने विचार हैं)

पहाड़ी शहरों पर

सर्जरी के बाद मुंह में उगने लगे बाल

जबलपुर, एजेंसी। मध्य प्रदेश के जबलपुर में मुंह के अल्सर की सर्जरी कराने के बाद एक व्यक्ति के मुंह के अंदर बाल उगने शुरू हो गए। वह पिछले 19 महीनों से दर्द झेल रहा है और भोजन निगलने में परेशानी हो रही है। उसने निजी अस्पताल से इलाज कराया था। दावा है कि सर्जरी के दौरान इस्तेमाल की गई त्वचा के कारण समस्या हुई।

उत्तर रेलवे

इले

भारत

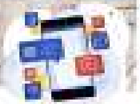
द्वारा

क्रम

दैनिक जागरण

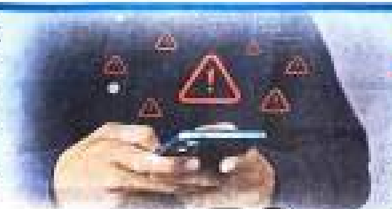
सप्तरंग

तकनीक की दुनिया का



गुरुवार, 6 अगस्त, 2026

वर्षों से फोन में जमा हो रहे अनावश्यक फोटो, वीडियो, स्क्रीनशॉट्स एवं डिवाइस को स्लो ही नहीं करते, बल्कि डाटा सुरक्षा के लिए भी खतरनाक हैं। भले ही आप नया फोन ले लें, लेकिन डिवाइस हाइजीन की आदत नहीं होने से मुसीबत दोबारा आएगी। इसके कारणों और डिवाइस के सुरक्षा उपायों के बारे में बता रहे हैं ब्रह्मानंद मिश्र



ओवरलोड होती डिजिटल लाइफ

डिजिटल हाइजीन

फोटो: फ्रीपिक

आ[illegible]

स्मार्ट आदतें अपनाएं

[illegible]

[illegible]

डाटा सुरक्षा के लिए जरूरी है डिवाइस हाइजीन

[illegible]

गैजेट रिव्यू

गैलेक्सी जेड फोल्ड 8

[illegible]

- ओएस: एंड्रॉयड 17
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- बैटरी लाइफ: 16 घंटे
- कीमत: 1,79,999 रुपये

[illegible]

न्यू गैजेट

पोको एम8 पावर

[illegible]

बिना वैध फार्मासिस्ट के चल रहे इन मेडिकल स्टोरों से अगर किसी मरीज की जान जाती है, तो इसके लिए स्वास्थ्य विभाग जिम्मेदार होगा?

97% / 3%

इन विभाग की इस लचर कार्रवाई पर स्वास्थ्य विभाग या इन विभाग के जिम्मेदारों पर कार्रवाई होनी चाहिए?

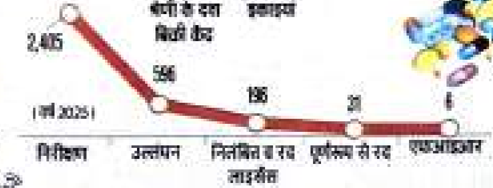
92% / 8%

मुद्दा

दवा को भी चाहिए चुस्त 'इलाज'

इन बीमारियों की दवा पकड़ी गई

कैंसर रोधी दवाएं, मधुमेह (डायबिटीज) की दवाएं, ब्लड प्रेशर की दवाएं, हृदय रोग की दवाएं, एंटीबायोटिक, टीबी की दवाएं, स्टेरायड, दर्द निवारक दवाएं, कैल्शियम एवं विटामिन, त्वचा रोग की क्रीम, कोडीन युक्त कफ सिरप, ट्रामाडोल, अल्प्राजोलम



नकली एवं अधोमानक दवाओं पर कार्रवाई : 24

स्प्यूरियस (नकली) दवा के नमूने : 11

नमूने लिए : 397

एनएसक्यू : 15

एफआइआर : 6

(वर्ष 2025)

31 दवा बिक्री लाइसेंस रद्द किए।

196 लाइसेंस निलंबित/रद्द किए।

2,405 प्रतिष्ठानों का निरीक्षण

596 उल्लंघन पाए।

397 दवा नमूनों की जांच में 15 नमूने अधोमानक पाए गए।

ड्रग विभाग लगाता है ताला, नए नाम से फिर खुल जाती है दवा की दुकान। ड्रग कंट्रोल विभाग द्वारा नियमों के उल्लंघन पर सील किए गए मेडिकल स्टोर कुछ ही दिनों बाद एक नया नाम और नया बोर्ड लगाकर दोबारा काम शुरू कर देते हैं। दिल्ली में वर्ष 2023 से जून 2026 तक विभाग ने 173 मेडिकल स्टोरों पर कार्रवाई की गई, दैनिक जागरण ने इसकी 80 लोकेशंस पर पड़ताल की तो इसमें 56 जगह नाम बदलकर मेडिकल स्टोर्स चलते पाए गए। इस पूरी प्रक्रिया में विभाग की लापरवाही कितनी कमजोर है, उसकी कलई खुली। आए दिन दिल्ली सहित एनसीआर में नकली और अधोमानक के आधार पर कई तरह की बीमारियों में ज्यादा इस्तेमाल होने वाली दवाएं पकड़ी गईं, गिरफ्तारी हुई। इन दुकानों पर प्रतिबंधित, नशीली और बिना डाक्टर के पर्चे की दवाएं बेची जाती हैं, जो सीधे तौर पर लोगों की जान को खतरे में डाल रही हैं। जिस परिसर को एक बार ब्लैकलिस्ट या सील किया गया, वहां इतनी जल्दी दूसरे नाम से लाइसेंस कैसे जारी हो जाता है? क्या विभाग से कोई उस स्थान पर जाकर सत्यापन नहीं करता? क्या विभाग के पास ऐसी दुकानों का कोई डिजिटल डाटाबेस नहीं कि बार-बार नाम बदलने की धोखाधड़ी को पकड़ सके? दुकान सील होने के बाद जब दोबारा वहां काम शुरू होता है, तो क्या विभाग के अधिकारी इसकी औचक निरीक्षण करते हैं? आखिर स्वास्थ्य विभाग और स्थानीय प्रशासन के स्तर पर इतनी बड़ी लापरवाह को लेकर कब सजगता होगी? इसी की पड़ताल हमारा आज का मुद्दा है।

फरीदाबाद

वर्ष 2022-26 तक कितने मेडिकल स्टोरों पर कार्रवाई हुई : **280**

गौतमबुद्ध नगर

वर्ष	नकली दवा या अधोमानक
2024-25	6 सैंपल
2025-26	8 सैंपल

2022-25 : बिना लाइसेंस के 15 पर कार्रवाई की गई है, 14 पर मुकदमा हुआ। एक की रिपोर्ट अभी बाकी।

गाजियाबाद

मेडिकल स्टोर पर कार्रवाई

साल	कार्रवाई
2024	9
2025	18
2026	10

अधोमानक वाली दवा बेचने वाले गिरफ्तार

साल	गिरफ्तारी
2025	14
2026	5

विशेष अभियान (2025-26)

अनुसूची एच, एच1 और एक्स दवाओं की बिक्री पर निगरानी।

- मेडिकल स्टोरों में सीसीटीवी लगाने के निर्देश।
- पुलिस और अन्य एजेंसियों के साथ संयुक्त छापेमारी।
- नशे में दुरुपयोग होने वाली दवाओं (कोडीन, ट्रामाडोल, अल्प्राजोलम आदि) की बिक्री पर विशेष निगरानी।

लाइसेंस कार्रवाई

वर्ष	रद्द	निलंबित
2023-24	38	179
2024-25	31	196

गुरुग्राम

29 जुलाई को पांच गिरफ्तार किए गए।

हाल ही में अधोमानक दवा बरामद : ग्रोथ हार्मोन, जीएलपी-1 दवा, ब्लड प्रेशर की दवा, नशिया की दवा

शैक्षणिक संस्थानों से 500 मीटर का क्षेत्र होगा नशामुक्त

नई दिल्ली, एएनआइ: केंद्र ने शैक्षणिक संस्थानों के चारों ओर 500 मीटर के दायरे को नशामुक्त क्षेत्र बनाने का प्रस्ताव रखा है। तंबाकू, शराब, गुटका या किसी भी प्रकार के नशीले पदार्थों की बिक्री पूरी तरह प्रतिबंधित रहेगी। इसके अलावा केंद्र से वित्तीय मदद पाने वाले उच्च शिक्षण संस्थानों में छात्र कल्याण कार्यक्रमों के तहत सहमति से नशा परीक्षण शुरू करने का प्रस्ताव रखा गया है। यह प्रस्ताव नशीले पदार्थों के नियंत्रण पर विजन डाक्यूमेंट्स (2026-29) के तहत रखे गए।

गृह राज्य मंत्री नित्यानंद राय ने संसद को बताया कि यह तीन वर्षीय रोडमैप प्रिवेंटिव एजुकेशन (किसी समस्या, बीमारी, बुरे व्यवहार या खतरे के उत्पन्न होने से पहले ही लोगों को जानकारी और प्रशिक्षण देकर उससे बचाना), जागरूकता अभियानों, काउंसिलिंग और सामुदायिक भागीदारी पर भी ध्यान केंद्रित करता है ताकि सुरक्षित और नशामुक्त शैक्षणिक वातावरण को बढ़ावा दिया जा सके।

राज्यसभा में बोलते गृह राज्य मंत्री नित्यानंद राय • एएनआइ

- कैंपसों को नशामुक्त करने के लिए केंद्र ने तीन वर्षीय रोडमैप में दिया प्रस्ताव
- संसद में गृह राज्य मंत्री नित्यानंद ने कहा- पीएम के नशा मुक्त अभियान की है यह कड़ी

उन्होंने कहा- "छात्र कल्याण कार्यक्रम के तहत छात्रों के लिए सहमति से स्क्रीनिंग टेस्ट का प्रस्ताव भी विजन डाक्यूमेंट्स में किया गया है।" राज्य मंत्री ने इस पहल के दायरे को उजागर करते हुए कहा कि यह छात्रों के लिए सुरक्षित वातावरण सुनिश्चित करने के उद्देश्य से एक सुगठित, समयबद्ध रोडमैप का हिस्सा है। यह पीएम के नशामुक्त अभियान की कड़ी है।

प्रेट्र के अनुसार, गृह राज्य मंत्री ने एक अन्य लिखित उत्तर में बताया कि सरकार ने अवैध नशीले पदार्थों की तस्करी को रोकने के लिए कई कदम उठाए हैं। आंकड़ों के अनुसार, 2025 में समुद्री मार्गों से 390.803 किलोग्राम नशीले पदार्थ जब्त किए गए।

नशामुक्ति हेल्पलाइन पर 4.6 लाख काल मिलीं: प्रेट्र के अनुसार, सरकार ने रास में सवाल के जवाब में बताया कि राष्ट्रीय टोल-फ्री नशामुक्ति हेल्पलाइन शुरू करने के बाद से 4.60 लाख से अधिक काल प्राप्त हुई हैं।

बठिंडा में पांचवीं कक्षा के छात्र के बैग से मिले नशे के कैप्सूल

जागरण संवाददाता, बठिंडा: एक सरकारी प्राइमरी स्कूल में पांचवीं कक्षा के छात्र के बैग से नशे के कैप्सूल मिले हैं। कुछ दिन पूर्व स्कूल में बच्चों ने मिलकर एक छोटी पार्टी की थी। इस पार्टी में बच्चों ने कोल्डड्रिंक और अन्य खाद्य सामग्री का सेवन किया। घर लौटने के बाद कई बच्चे गहरी नींद में सो गए। कई अभिभावक स्कूल पहुंचे पार्टी में बच्चों की कोल्डड्रिंक में नशीला पदार्थ मिलाये जाने की आशंका जताई। हालांकि, इसकी पुष्टि नहीं हुई।

सांसों से होगी डायबिटीज की पहचान, बिना खून के जांचेगा नया नैनो-सेंसर

बीएचयू और ताइवान के विज्ञानियों ने विकसित की नई तकनीक, सांस में मौजूद एसीटोन गैस से चलेगा शुगर लेवल का पता

[illegible] सिंह • जागरण

वाराणसी: डायबिटीज की जांच के लिए बार-बार अंगुली में सुई चुभोकर खून निकालने की जरूरत अब भविष्य में कम हो सकती है। काशी हिंदू विश्वविद्यालय (बीएचयू) के भौतिकी विभाग और ताइवान के विज्ञानियों ने मिलकर एक ऐसा नैनो-सेंसर विकसित किया है, जो केवल सांस की जांच से डायबिटीज का पता लगा सकेगा। यह तकनीक इंसान की सांस में मौजूद एसीटोन गैस की मात्रा मापती है। एसीटोन वह गैस है, जो शरीर में वसा (फैट) टूटने पर बनती है और सांस के साथ बाहर निकलती है। मधुमेह के मरीजों की सांस में सामान्य लोगों की तुलना में इसका स्तर अधिक होता है। देश में 10 करोड़ से अधिक डायबिटीज के रोगियों को देखते हुए यह तकनीक सस्ती, आसान और दर्दरहित जांच का प्रभावी विकल्प बन सकती है। अभी इस तकनीक का पेटेंट कराने की प्रक्रिया चल रही है।

जागरण विशेष

यह सेंसर सेलेनियम, ग्राफीन और कार्बन नैनोट्यूब्स जैसे विशेष पदार्थों से तैयार किया गया है। इन पदार्थों की मदद से सेंसर बेहद कम मात्रा में मौजूद एसीटोन गैस को भी तुरंत पहचान लेता है। शोधकर्ता सचिन कुमार यादव ने बीएचयू के प्रो. नीरज मेहता के मार्गदर्शन और ताइवान की मिंग ची यूनिवर्सिटी की प्रो. मेंग-फैन लिन के सहयोग से यह तकनीक विकसित की है।

पारंपरिक ब्लड शुगर जांच की तुलना में होगा सस्ती किफायती: प्रो. नीरज मेहता ने बताया कि सेंसर बनाने में इस्तेमाल होने वाले सेलेनियम, ग्राफीन और कार्बन नैनोट्यूब्स आसानी से उपलब्ध हैं। इसलिए बड़े पैमाने पर उत्पादन में कोई बड़ी कठिनाई नहीं होगी। क्लीनिकल ट्रायल, विस्तृत परीक्षण और सरकारी मंजूरी मिलने के बाद अगले तीन से चार वर्षों में यह तकनीक आम लोगों के लिए उपलब्ध होने की उम्मीद है। बाजार में आने के बाद यह पारंपरिक ब्लड शुगर जांच की तुलना में अधिक किफायती, पोर्टेबल और सुविधाजनक विकल्प साबित हो सकती है।

अतिरिक्त सामग्री पढ़ने के लिए स्कैन करें।

एसीटोन किस तरह सांस के साथ आती है बाहर, इसे ग्राफिक्स से समझा जा सकता है • बीएचयू

सेंसर इस तरह करता है काम

यह सेंसर एक विशेष रूप से विकसित सेंसिंग सामग्री (सेंसिंग मैटेरियल) पर आधारित है। जब यह सामग्री एसीटोन गैस के संपर्क में आती है तो इसके भौतिक गुणों में सूक्ष्म परिवर्तन होते हैं। सेंसर इन परिवर्तनों का विश्लेषण कर एक मापने योग्य संकेत उत्पन्न करता है। इसके बाद इलेक्ट्रानिक प्रणाली इस संकेत को डिकोड कर हवा या सांस में एसीटोन की सटीक मात्रा का आकलन करती है।

रिपोर्ट सीधे डाक्टर तक रियल-टाइम में भेजी जा सकेगी

शोधकर्ता सचिन कुमार यादव ने बताया कि शरीर में जब इंसुलिन की कमी होती है, तो ऊर्जा के लिए ग्लूकोज की जगह वसा टूटने लगता है। इस प्रक्रिया में एसीटोन गैस बनती है, जो सांस के साथ बाहर निकलती है। नया सेंसर इसी गैस की मात्रा मापकर डायबिटीज का संकेत देता है। इसकी संवेदनशीलता इतनी अधिक है कि यह एसीटोन की बेहद सूक्ष्म मात्रा भी पकड़ सकता है। भविष्य में इसे स्मार्टफोन या स्मार्टवाच से जोड़कर मरीज की रिपोर्ट सीधे डाक्टर तक रियल-टाइम में भेजी जा सकेगी।

श्वास में एसीटोन का स्तर: मानव श्वास में एसीटोन की मात्रा व्यक्ति की चयापचय स्थिति और स्वास्थ्य के आधार पर भिन्न होती है।

स्वस्थ व्यक्ति: सामान्यतः 0.2 से 2 पीपीएम (पार्ट्स पर मिलियन के बीच)।

उपवास या कम कार्बोहाइड्रेट आहार: लगभग 2 से 10 पीपीएम तक।

अनियंत्रित मधुमेह (टाइप एक व दो): प्रायः 5 से 25 पीपीएम के बीच।

डायबिटिक कीटोएसिडोसिस: 30 से 40 पीपीएम या उससे अधिक।

वजन घटाने, आइसीयू में भर्ती मरीजों की निगरानी में भी उपयोगी

प्रो. नीरज मेहता ने बताया कि यह सेंसर केवल डायबिटीज ही नहीं, बल्कि डायबिटिक कीटोएसिडोसिस (शरीर में इंसुलिन की अत्यधिक कमी, यह बेहद गंभीर और जानलेवा स्थिति होती है) की शुरुआत में ही पहचान भी कर सकता है। चूंकि, जांच पूरी तरह दर्दरहित होगी, इसलिए मरीज दिन में कई बार आसानी से अपनी स्थिति की निगरानी कर सकेंगे। इसका उपयोग कीटोजेनिक डाइट अपनाने वाले लोगों, वजन घटाने, फैट बर्निंग की निगरानी और आइसीयू में भर्ती मरीजों की देखरेख में भी किया जा सकेगा।

दिल्ली मे बढ़ा आई फ्लू, अस्पतालों में एक महीने में डबल हुई मरीजों की संख्या

बारिश और उमस के बीच संक्रमण बढ़ा, अपने मन से न लें कोई दवाई

ऐसे करें बचाव

फ्लू जैसी बीमारी के मामले भी काफी बढ़े

BLK हॉस्पिटल में स्वाइन फ्लू से तीन साल की बच्ची की हुई मौत

सीतापुर में मिड-डे मील में पानी जैसी सब्ज़ी

जली रोटियां भी परोसी जा रही थी, प्रिंसिपल नपे

■ NBT रिपोर्ट, सीतापुर

उत्तर प्रदेश के सीतापुर के महमूदाबाद ब्लॉक स्थित प्राथमिक विद्यालय चंपापुर में मिड-डे मील की खराब गुणवत्ता का विडियो वायरल होने के बाद प्रशासन ने सख्त कार्रवाई की है। विडियो में बच्चों को पानी जैसी सब्जी और जली हुई रोटियां परोसी जाती दिखीं। मामला सामने आते ही जिलाधिकारी ने जांच के आदेश दिए। जांच में शिकायतें सही मिलने पर प्रधानाध्यापक को निलंबित कर दिया गया, रसोइया के खिलाफ कार्रवाई की गई और संबंधित खंड शिक्षा अधिकारी के खिलाफ प्रतिकूल प्रविष्टि दर्ज की गई। डीएम ने निर्देश दिए कि अब खंड विकास अधिकारी और शिक्षा विभाग के अधिकारी नियमित रूप से स्कूलों का निरीक्षण करेंगे तथा बच्चों के साथ बैठकर भोजन की गुणवत्ता की जांच भी करेंगे।

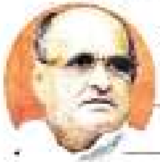
उत्तर प्रदेश के सीतापुर में प्रशासन ने जांच के आदेश दिए

खिचड़ी में मिले कीड़े, जांच के आदेश

■ NBT रिपोर्ट, प्रयागराज/सीतापुर : कौशाम्बी स्थित प्राथमिक विद्यालय खलमाहपुर पाठेमऊ के मिड-डे मील में बुधवार को बच्चों को परोसी गई खिचड़ी में कीड़े मिलने के बाद बच्चों ने खाने से इनकार कर दिया। बच्चों ने आरोप लगाया कि उन्हें पिछले कई दिनों से खराब गुणवत्ता का भोजन परोसा जा रहा है। जिसकी शिकायत पहले भी की जा चुकी है। लेकिन स्थिति में कोई सुधार नहीं हुआ। इस स्कूल में लगभग 80 बच्चे रजिस्टर्ड हैं। मिड डे मील में कीड़े मिलने की जानकारी प्रिंसिपल मदन कुमार को दी गई। प्रिंसिपल ने बताया कि इस बार कोटे से मिले चावल की गुणवत्ता खराब थी, जिसके कारण यह समस्या सामने आई। मामले की गंभीरता को देखते हुए बेसिक शिक्षा अधिकारी कमलेन्द्र कुशवाहा ने मूरतगंज के खंड शिक्षा अधिकारी को मामले की जांच के निर्देश दिए हैं। सीतापुर के एक प्राथमिक विद्यालय में मिड-डे मील में जमीन से उठाकर रोटी परोसे जाने का विडियो वायरल है।

कोटे से मिले चावल की गुणवत्ता खराब थी: प्रिंसिपल

ऐसे कैसे पूरा होगा स्वच्छ भारत का सपना



स्वच्छ भारत का सपना तब तक अधूरा रहेगा, जब तक सीवर की जहरीली गैसों से मरते सफाईकर्मियों को सम्मानजनक सुरक्षा का अधिकार नहीं मिलेगा।

के सी त्यागी

मुद्दा

संसद के बजट सत्र के दौरान केंद्र सरकार ने स्वीकार किया कि वर्ष 2017 से 17 मार्च, 2026 तक देशभर में 622 और दिल्ली में 62 मजदूर सीवर और सेप्टिक टैंकों की असुरक्षित सफाई करते हुए जहरीली गैस से दम घुटने के कारण मौत के शिकार हो चुके हैं। सर्वोच्च न्यायालय ने 2014 और 2023 में स्पष्ट निर्देश दिए कि सीवर और सेप्टिक टैंकों की सफाई पूरी तरह सुरक्षित और अधिकतम मशीनीकृत तरीके से होनी चाहिए। लेकिन, ये सरकारी आंकड़े इन निर्देशों के पालन न होने की गवाही देते हैं।

नियमों के अनुसार, किसी भी कर्मचारी को बिना सुरक्षा इंतजामों के सीवर या सेप्टिक टैंक में उतारना प्रतिबंधित है। विशेष परिस्थितियों में अंदर जाना जरूरी हो, तो टैंक की जहरीली गैसों तथा ऑक्सीजन स्तर की जांच करना, हेलमेट, फेस मास्क, दस्ताने, गमबूट, सेफ्टी हार्नेस, गैस डिटेक्टर और जरूरत पड़ने पर श्वसन उपकरण उपलब्ध कराना अनिवार्य है। मौके पर प्रशिक्षित रेस्क्यू टीम और प्राथमिक उपचार की व्यवस्था भी की जानी चाहिए। शीर्ष न्यायालय के निर्देशानुसार राज्यों और स्थानीय निकायों को इन सुरक्षा मानकों का कड़ाई से पालन कराने और उल्लंघन की स्थिति में जवाबदेही तय करने के निर्देश दिए गए हैं।

यद्यपि, निजी स्तर पर सेप्टिक टैंकों की सफाई में सक्शन मशीनों और अन्य उपकरणों का इस्तेमाल पहले की तुलना में बढ़ा है, पर समस्या इनके अधूरे या गलत उपयोग की है। कई मामलों में मशीनों से केवल तरल अपशिष्ट निकाला जाता है, जबकि टैंक के तल में जमी गाद को हटाने के लिए मजदूरों को भीतर उतार दिया जाता है।

देश की आजादी के लंबे समय बाद भी कुछ कार्य एक विशेष वर्ग के हिस्से हैं, जो सदियों से जाति-व्यवस्था की चक्की में पिस रहा है। महात्मा गांधी अपने अंतिम दिनों में इसी विषय सफाईकर्मियों की बस्तियों में जाते थे, ताकि इन वर्गों की दुर्दशा और दुर्गति देश की चिंता का हिस्सा बन सके। गांधी जी अपना मल स्वयं साफ करते थे और साबरमती आश्रम में रहने वालों के लिए भी यह नियम था कि वे अपना शौच स्वयं साफ करें। डॉ. भीमराव अंबेडकर का भी मानना था कि भारत में कोई व्यक्ति अपने काम की वजह से नहीं, बल्कि जन्म के चलते सफाईकर्मी है। जातिगत व्यवस्था की जकड़ से बंधे हुए ये बेबस लोग आज भी समाज में सर्वाधिक तिरस्कृत हैं।

केंद्र सरकार ने हाथ से मैला सफाई व्यवस्था को समाप्त करने की दिशा में 1.25 लाख करोड़ रुपये की लागत से नेशनल एक्शन प्लान तैयार किया है। इसके तहत 500 शहरों समेत बड़ी ग्राम पंचायतों में सफाई के लिए आधुनिक मशीनों का इस्तेमाल किया जाता है। एक सर्वेक्षण के मुताबिक, सेप्टिक टैंकों की सफाई करने वाले मजदूरों को टीबी व हैजा जैसी गंभीर बीमारियां घेरे रहती हैं। कई मौकों पर दिहाड़ी मजदूरों से भी इन टैंकों की सफाई कराई जाती है। यद्यपि, स्वच्छ भारत अभियान केंद्र सरकार की प्राथमिकताओं में शामिल है, पर चिंताजनक है कि इसके बजट में कोई वृद्धि नहीं हुई। एक अनुमान के मुताबिक, लगभग आठ लाख भारतीय सिर पर मैला ढोने का काम करते हैं। इनमें अधिकांश महिलाएं होती हैं। शुष्क शौचालयों की सफाई की प्रक्रिया भी जटिल और अपमानजनक है।

26 जून, 2026 को पश्चिमी दिल्ली के मुंडका औद्योगिक क्षेत्र की दर्दनाक घटना ने सबका ध्यान अपनी ओर खींचा, जिसमें अरुण, चांद और संदीप की सेप्टिक टैंक की सफाई के दौरान दम घुटने से मौत हो गई थी। पुलिस और दमकल विभाग के अनुसार, एक मजदूर टैंक के अंदर उतरा, तो कोई प्रतिक्रिया न होने पर दूसरा मजदूर नीचे गया और वह भी बाहर नहीं आया। तीसरा व्यक्ति उन दोनों की तरह जहरीली गैस की चपेट में आकर मृत्यु का शिकार बन गया। मौत का वास्तविक कारण सेप्टिक टैंक और सीवर में मौजूद घातक गैसें हैं, जिनमें हाइड्रोजन सल्फाइड, मीथेन, कार्बन मोनोऑक्साइड, कार्बन डाइऑक्साइड और अमोनिया की उपस्थिति उल्लेखनीय है। इन गैसों की अधिक मात्रा होने पर ऑक्सीजन का स्तर तेजी से घट जाता है। हाइड्रोजन सल्फाइड विशेष रूप से घातक मानी जाती है। इसकी अधिक मात्रा में केवल एक-दो सांस लेने से व्यक्ति बेहोश हो सकता है और कुछ ही मिनटों में मौत हो जाती है। मुंडका मामले में प्राथमिक जांच के बाद यही प्रमाणित हुआ है।

इस मामले की जांच शुरू हो चुकी है, जिसमें अनुसूचित जाति एवं जनजाति अत्याचार निवारण अधिनियम की कठोर धाराओं के प्रावधान भी शामिल हैं। लेकिन, अब वक्त आ गया है कि इस घोर अमानवीयता का अंत हो, ताकि समाज की मुख्यधारा से बाहर धकेले गए नागरिकों को उनके संविधानिक व मानव अधिकार प्राप्त हो सकें।

चिंताजनक

15 सिगरेट प्रतिदिन पीने के बराबर ही खतरनाक है अकेलापन

लोगों के अकेलेपन से मुनाफा बढ़ा रहीं टेक कंपनियां

सिडनी। इंटरनेट और सोशल मीडिया के इस दौर में जहां पूरी दुनिया बस एक क्लिक पर जुड़ी नजर आती है, वहीं इन्सान अकेला और अलग-थलग पड़ता जा रहा है। घंटों स्क्रीन से चिपके रहने और सोशल मीडिया स्क्रॉल करते रहने के कारण लोग इस कदर अकेलेपन के शिकार हो रहे हैं कि दुनियाभर के स्वास्थ्य विशेषज्ञ इसे एक वैश्विक महामारी मानने लगे हैं।

ऑस्ट्रेलिया के जाने-माने लेखक और वरिष्ठ पत्रकार पॉल डेली इसी कड़वे सच को रेखांकित करते हुए कहते हैं कि इंसानी दिमाग को खोखला करके टेक कंपनियां अमीर बनती जा रही हैं। पॉल डेली के मुताबिक, लोग यह जानते हुए भी कि सोशल मीडिया उनके मानसिक स्वास्थ्य को नुकसान पहुंचा रहा है, इससे दूर नहीं हो पा रहे हैं। उनके मुताबिक, 25 वर्ष तक की युवा पीढ़ी इस अकेलेपन की लत की सबसे बड़ा शिकार है। इसकी एक बड़ी वजह यह है कि यह पीढ़ी ऐसे माहौल में पली-बढ़ी है जहां लगातार ऑनलाइन रहना एक अनिवार्यता बन गया है। दूसरी तरफ, टेक कंपनियां खासकर सोशल मीडिया प्लेटफॉर्म में ऐसा एल्गोरिदम इस्तेमाल करती हैं, जिससे लोग इससे बाहर ही नहीं आ पाते। वह अपने आसपास के लोगों और समाज से कटकर अकेलेपन के शिकार होते जाते हैं। एजेंसी

2:23 घंटे प्रतिदिन सोशल मीडिया स्क्रॉल में बिताता है हर व्यक्ति, यानी जिंदगी के 5-6 साल इसी में बीत रहे

3 घंटे से अधिक सोशल मीडिया का इस्तेमाल किशोरों में 50 फीसदी तक बढ़ा रहा डिप्रेशन व एंग्जाइटी का खतरा

उम्र कोई भी हो, असर एक जैसा

यह समस्या केवल युवाओं तक सीमित नहीं है। जैसा कि पॉल कहते हैं, अगर युवाओं को छोड़ भी दें, तो मुझ जैसे ढलती उम्र के लोगों का क्या? बीते 20 सालों में ज्यादातर वक्त मैं एक कमरे में किताबों और कीबोर्ड के साथ अकेला रहा हूं। लेकिन मुझे अकेलापन तभी महसूस हुआ, जब मैंने खुद को सोशल मीडिया से जोड़ा।

स्क्रीन से चिपके रहने के नुकसान : ■ 70% से अधिक युवा फोमो यानी पीछे रह जाने के डर से देर रात तक स्क्रीन स्क्रॉल करते रहते हैं। ■ न्यूरोसाइंस के मुताबिक, नोटिफिकेशन और लाइक्स दिमाग में डोपामाइन नामक हार्मोन रिलीज करते हैं, जो जुए या नशीले पदार्थों की लत की तरह ही होता है।

के उन्मूलन की अपील करते हुए प्रदर्शन भी किया।

चेतावनी लेबल से लैटिन अमेरिकी देशों में घटी हानिकारक खाद्य पदार्थों की बिक्री

चीनी, नमक और संतृप्त वसा वाले खाद्य पदार्थों की बिक्री में आई कमी

नई दिल्ली। आकर्षक पैकेजिंग और बड़े-बड़े स्वास्थ्य संबंधी दावों के बीच उपभोक्ताओं के लिए सही खाद्य पदार्थ चुनना चुनौती बनता जा रहा है। लैटिन अमेरिका के कई देशों में अधिक चीनी, नमक और संतृप्त वसा वाले खाद्य पदार्थों पर चेतावनी चिह्न लगाने की व्यवस्था पहले से लागू है। विभिन्न अध्ययनों में पाया गया है कि ऐसे लेबल लागू होने के बाद इन उत्पादों की बिक्री में उल्लेखनीय कमी आई है। हालांकि, इन उपायों का लोगों के स्वास्थ्य पर दीर्घकालिक प्रभाव जानने के लिए शोध अभी जारी है।

विशेषज्ञों का कहना है कि किसी भी पैकेज्ड खाद्य उत्पाद की वास्तविक गुणवत्ता का आकलन उसके विज्ञापन या पैकेट पर लिखे दावों से नहीं, बल्कि पोषण संबंधी जानकारी और सामग्री की सूची से किया जाना चाहिए। विशेषज्ञों के अनुसार, कई उत्पाद स्वयं को स्वास्थ्यवर्धक बताकर बाजार में उतारे जाते हैं, जबकि उनमें अतिरिक्त चीनी, सोडियम और संतृप्त वसा की मात्रा अधिक होती है। ऐसे में खरीदारी से पहले पोषण संबंधी विवरण पढ़ना और उत्पाद की वास्तविक संरचना समझना जरूरी है। एजेंसी

पैकेट में होगी पोषण की जानकारी

उपभोक्ताओं को सही जानकारी उपलब्ध कराने के लिए अमेरिकी खाद्य एवं औषधि प्रशासन (एफडीए) ऐसा प्रस्ताव तैयार कर रहा है, जिसके तहत पैकेज के सामने ही संतृप्त वसा, अतिरिक्त चीनी और सोडियम की मात्रा को कम, मध्यम या अधिक श्रेणी में दर्शाया जाएगा। इससे उपभोक्ता बिना पूरी जानकारी पढ़े भी उत्पाद की पोषण गुणवत्ता का आसानी से आकलन कर सकेंगे।

आकर्षक पैकेजिंग व विज्ञापन न हों खरीद का आधार

स्वस्थ जीवनशैली के लिए कम प्रसंस्कृत और प्राकृतिक खाद्य पदार्थों को प्राथमिकता देना सबसे बेहतर उपाय है। फल, सब्जियां, साबुत अनाज, दालें और मेवे जैसे खाद्य पदार्थ शरीर को आवश्यक पोषक तत्व प्रदान करते हैं और इनमें कृत्रिम प्रसंस्करण भी कम होता है। इसलिए केवल आकर्षक पैकेजिंग और विज्ञापनों के आधार पर निर्णय लेने के बजाय तथ्यों व पोषण संबंधी जानकारी को देखकर खरीदारी करना अधिक समझदारी है।

- **क्या रखें ध्यान :** पैकेट पर लिखे प्रचारात्मक दावों के बजाय पोषण संबंधी जानकारी पढ़ें। अतिरिक्त चीनी, नमक और संतृप्त वसा वाले उत्पादों का सीमित सेवन करें। कम प्रसंस्कृत और प्राकृतिक खाद्य पदार्थों को दैनिक भोजन में प्राथमिकता दें। खरीदारी करते समय सामग्री की सूची अवश्य देखें।

खास बात यह है कि यही कार आईआईटी ...

भारत से निकले सुपरमच्छर का अफ्रीकी महानगरों में आतंक

प्रमुख कीटनाशक बेअसर, बढ़ी मलेरिया की चुनौती

अमर उजाला नेटवर्क

नई दिल्ली। अफ्रीका में मलेरिया के खिलाफ दशकों से चल रही लड़ाई के सामने अब एक नया और कहीं अधिक जटिल खतरा उभर आया है। एनाफिलीज स्टेफेंसी नामक आक्रामक मच्छर महाद्वीप में पहले के अनुमान से कहीं अधिक तेजी से फैल चुका है। दिलचस्प बात यह है कि एनाफिलीज स्टेफेंसी भारतीय उपमहाद्वीप के लिए कोई नई प्रजाति नहीं है। यह भारत, पाकिस्तान, बांग्लादेश, नेपाल के कुछ हिस्सों, श्रीलंका और ईरान में लंबे समय से पाया जाता है तथा भारत के कई शहरों में शहरी मलेरिया फैलाने वाले प्रमुख वाहकों में शामिल है।

वैज्ञानिकों का मानना है कि यही मच्छर संभवतः वर्ष 2013 के आसपास भारत या पाकिस्तान से समुद्री मार्ग के जरिये जिबूती पहुंचा और वहां से पूरे अफ्रीका में तेजी से फैल गया। इसलिए यह अध्ययन भारत में किसी नए मच्छर के आगमन का नहीं, बल्कि भारतीय उपमहाद्वीप की एक परिचित प्रजाति के अफ्रीका में खतरनाक विस्तार का संकेत देता है। वैज्ञानिकों के ताजा जीनोमिक अध्ययन में पता चला है कि यह मच्छर मलेरिया नियंत्रण कार्यक्रमों में इस्तेमाल होने वाले लगभग सभी प्रमुख कीटनाशकों के प्रति प्रतिरोध विकसित कर चुका है। सबसे बड़ी चिंता यह है कि यह पारंपरिक अफ्रीकी मलेरिया वाहक मच्छरों के विपरीत शहरों में भी आसानी से पनपता है और पूरे वर्ष मलेरिया फैला सकता है, जिससे अफ्रीका के बड़े महानगर भी जोखिम में आ गए हैं। द न्यूयॉर्क टाइम्स की रिपोर्ट के अनुसार, साइंस जर्नल में प्रकाशित इस अध्ययन में ऑस्ट्रेलिया के यूनिवर्सिटी ऑफ क्वींसलैंड के नेतृत्व में 10 देशों से जुटाए गए नमूनों का जीनोमिक विश्लेषण किया गया।

प्रसार को रोकना असंभव

अध्ययन के प्रमुख लेखक ट्रिस्टन डेनिस का कहना है कि अब इस आक्रामक मच्छर के प्रसार को रोकना लगभग असंभव हो गया है। जीनोमिक विश्लेषण में पाया गया कि अफ्रीका में फैली स्टेफेंसी आबादी में ऐसे जीन मौजूद हैं, जो वर्तमान में इस्तेमाल होने वाले लगभग सभी प्रमुख कीटनाशकों को अप्रभावी बना देते हैं।

- दूसरी ओर युद्ध, विस्थापन, तेज शहरीकरण, जलवायु परिवर्तन और मलेरिया नियंत्रण कार्यक्रमों के घटते बजट ने निगरानी व्यवस्था को भी कमजोर कर दिया है। वैज्ञानिकों को आशंका है कि चाड, सोमालिया, इरिट्रिया और दक्षिण सूडान जैसे देशों में भी यह मच्छर पहुंच चुका हो सकता है, लेकिन पर्याप्त निगरानी के अभाव में इसकी पुष्टि नहीं हो पा रही।

डेटिंग एप्स से मोहभंग...सीधे संपर्क से रिश्तों की तलाश

झूठी पहचान और अनदेखी से परेशान युवा, लंदन में चिकन रश से आपसी संपर्क बढ़ा रहे लोग

लंदन। परिचय कराने वाले मोबाइल इस्तेमाल से बढ़ती निराशा के बीच युवा अब रिश्ते बनाने के लिए वास्तविक जीवन के आयोजनों का रुख कर रहे हैं। फोर्ब्स के एक सर्वेक्षण में 5,000 अमेरिकियों में से 80 फीसदी युवाओं और 79 फीसदी नई पीढ़ी के लोगों ने माना कि वे ऐसे उपयोग से थक चुके हैं।

ब्रिटेन में भी 2024 के दौरान कई लोकप्रिय परिचय अनुप्रयोगों के उपयोगकर्ताओं की संख्या में कमी दर्ज की गई है। लंदन में हर महीने आयोजित होने वाला चिकन रश नामक खेल सिंगल (अविवाहित) लोगों के बीच तेजी से लोकप्रिय हो रहा है। इसमें करीब 120 प्रतिभागी समूह बनाकर मुर्गे के वेश में छिपे व्यक्ति को खोजते हैं। खेल के दौरान नृत्य और अन्य मनोरंजक चुनौतियों के माध्यम से प्रतिभागियों को एक-दूसरे से परिचित होने का अवसर मिलता है। आयोजक फ्रेड पैरी के अनुसार, 2022 में सिंगल लोगों के लिए शुरू हुए इस आयोजन की प्रतीक्षा सूची एक वर्ष में 3000 लोगों तक पहुंच गई।

इसी प्रकार, सालसा नृत्य और परिचय बढ़ाने वाले खेलों के माध्यम से आयोजित कार्यक्रमों में लोग बिना किसी दबाव के नए लोगों से मिल रहे हैं। हाल ही में ऐसे एक आयोजन में 80 लोगों ने भाग लिया। वहीं, एक अन्य विशेष रात्रिभोज कार्यक्रम में छह फुट से कम कद वाले पुरुषों के लिए अलग से आयोजन किया गया, जिसमें महिलाओं के प्रवेश-पत्र सबसे पहले बिक गए। एजेंसी

कंपनियों ने भी बदली रणनीति

बदलते रुझान को देखते हुए परिचय कराने वाली कंपनियां भी अपनी रणनीति बदल रही हैं और लोगों को सामाजिक तथा सांस्कृतिक आयोजनों से जोड़ने पर जोर दे रही हैं। विशेषज्ञों का मानना है कि अब लोग मोबाइल स्क्रीन के बजाय साझा अनुभवों और प्रत्यक्ष मुलाकातों के माध्यम से रिश्ते बनाना अधिक पसंद कर रहे हैं।

allopathic medicines and mo- Homeopathy Counci

Giving modern meds since 2017: Homeopath

Mumbai: Chembur-based homeopath Neha Pawar became eligible to prescribe modern medicines Tuesday, but she told **TOI** she has been prescribing allopathic drugs since 2017. She said she completed her one-year certificate course in modern pharmacology in 2022.

Operating out of a clinic in Mankhurd, which is burdened by high rates of infectious diseases, Pawar said she routinely provides medical services for complex clinical conditions such as tuberculosis and even Guillain-Barré Syndrome. "No problem has happened till now. Even my patients have no issues with me being a homeopath."

Bahubali Shah, the administrator of homeopathic council, said Tuesday homeopaths and practitioners from alternative forms of medicines have been prescribing modern medicines for years and questioned the issue with providing them with MMC registration.

MA member Dr Jayesh Lele said IMA has highlighted that quackery is taking place through "mixopathy. **—Eshan Kalyanikar**

livehindustan.com

सर्जरी के बाद मुंह में उगने लगे बाल

जबलपुर, एजेंसी। मध्य प्रदेश के जबलपुर में मुंह के अल्सर की सर्जरी कराने के बाद एक व्यक्ति के मुंह के अंदर बाल उगने शुरू हो गए। वह पिछले 19 महीनों से दर्द झेल रहा है और भोजन निगलने में परेशानी हो रही है। उसने निजी अस्पताल से इलाज कराया था। दावा है कि सर्जरी के दौरान इस्तेमाल की गई त्वचा के कारण समस्या हुई।

उत्तर रेलवे

इले

भारत

द्वारा

क्रम