



DAILY NEWS BULLETIN

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

20260807

Minor's Abortion: Doctor Should Have Ascertained Age, Says HC

Refuses To Stay Proceedings For Failing To Report Matter To Authorities

TIMES NEWS NETWORK

New Delhi: It is the duty of a doctor to verify every claim by a patient, Delhi High Court has said, refusing to stay criminal proceedings against a medical practitioner for illegally terminating a 16-year-old girl's six-week pregnancy and failing to report the matter to the authorities.

While the doctor claimed that the minor's age at the time of abortion was stated to be 20 years and she consented to the procedure, Justice Purushaiandra K Kaurav underscored that under law, age has to be "ascertained and recorded, not merely accepted on an unverified oral representation".

The court pointed out that Medical Termination of Pregnancy (MTP) Act provided that a minor is incapable of independently consenting to ter-

The case stemmed from an FIR lodged in 2019 relating to allegations that a girl was sexually assaulted and her pregnancy was subsequently terminated

mination and her pregnancy cannot be medically terminated without the guardian's consent in writing.

"A practitioner who fails to ascertain age, or who proceeds to terminate a pregnancy on the strength of an orally declared age without any document to support it, does not merely commit a procedural lapse, she disables the very mechanism," the court said.

"A registered medical practitioner performing an invasive procedure that MTP Act itself conditions on the pati-

ent's age is not absolved of the obligation to seek some documentary anchor for that age merely because an escort volunteers a figure," Justice Kaurav emphasised. "The entire statutory architecture examined presupposes that age is a fact to be ascertained and recorded, not merely accepted on an unverified oral representation from an adult accompanying the patient, particularly where that adult, as later investigation revealed, was not in fact in any relation with the prosecutrix at all."

The case stemmed from an FIR lodged in 2019 relating to allegations that a girl was sexually assaulted and her pregnancy was subsequently terminated. Police initially did not treat the doctor as an accused. However, after the survivor filed a protest petition alleging irregularities in the abortion procedure and concealment

of her age, the trial court ordered further investigation.

The doctor had challenged the trial court's Sept 2020 order directing further investigation into whether he and other doctors terminated the pregnancy while knowing she was a minor and then consciously did not report the matter to police under Section 19 of PoCSO Act.

In her statement, the survivor said that in July 2019, a person, pretending to be her aunt, told the hospital staff that the child belonged to her boyfriend, and said her age was 20.

Noting that at the time of admission, no identity or residential proof was obtained at the hospital, the court concluded that the alleged offence against the petitioner was made out from the prosecution records, warranting trial.

1.3k and counting: City sees surge in H1N1 cases

Kushagra Dixit
@timesofindia.com

New Delhi: The capital has reported 1,344 H1N1 cases so far this season — a sharp increase from 229 recorded till Sept last year.

Health minister Dr Pan-
kaj Kumar Singh has told
TOI that all patients with in-
fluenza-like illness are being
assessed and treated. "Govt is
expediting screening for
H1N1, ensuring that sympto-
matic patients are tested. Me-
dicines and other necessary
arrangements have been en-
sured at all govt hospitals. If
required, we will further ex-
pedite screening, testing, ad-
mission and treatment," he
said, adding that all 1,344 pa-
tients diagnosed so far have been
treated and discharged.

Delhi health officials clarified that last year's total in-
fluenza cases were around
4,000, most of which were the
H3N2 strain, while this year,
H1N1 is the dominant strain.

Both are subtypes of in-
fluenza A.

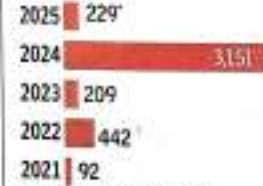
H1N1 spreads through re-
spiratory droplets. While
most of the cases are mild
and patients generally reco-
ver with rest and treatment,

3.1K CASES RECORDED IN 2024

1,344: Total H1N1 cases
so far this season

0: Number of death

H1N1 cases



*Figure available only till Sept
**Higher cases likely due to flooding
and extreme weather conditions

Symptoms

- High fever
- Cough
- Sore throat
- Runny/stuffy nose
- Body ache
- Headache
- Fatigue
- Chills
- Vomiting/diarrhoea
- Breathlessness in severe cases

Precautions

- > Wash hands frequently
- > Stay home if unwell
- > Cover coughs and sneezes
- > Consult a doctor if symptoms worsen despite treatment
- > Wear a mask if symptomatic
- > Get vaccinated if in a high-risk group like elderly and pregnant women
- > Avoid close contact with sick people



Contact a doctor if

- Fever persists
- Breathlessness develops
- Chest pain occurs
- Oxygen levels fall
- Symptoms worsen despite treatment

the virus can cause severe complications in older adults, pregnant women, young children and people with chronic illnesses or weakened immunity.

At Delhi govt's DDU Hospital, doctors said patients with flu-like symptoms are being screened when H1N1 is

clinically suspected. Since the symptoms often overlap with those of dengue and other seasonal viral infections, testing is being guided by clinical assessment rather than universal screening.

A senior official at Safdarjung Hospital said at least 11 confirmed cases of H1N1 we-

re reported this July and five till Aug 5.

Several private hospitals across Delhi-NCR are also reporting an increase in H1N1 infections. "Older adults and those with diabetes, chronic heart or lung disease, or weakened immunity remain at higher risk. However, hospi-

talisation is required in 1% to 2% of the cases," said Dr Pan-
kaj Chhabra, director and head, pulmonology and sleep medicine, Sarvodaya Hospital, Faridabad.

Dr G C Khilnani, chairman, PSRI Institute of Pul-
monary, Critical Care & Sleep
Medicine, said his hospital is
witnessing "a concerning four-
fold surge" in H1N1 cases,
largely among adults. Some
patients, he said, are progres-
sing to severe viral pneumo-
nia requiring ICU care.

At Paras Health, Gurga-
on, Dr Aakashneel Bhatta-
charya, an infectious diseases
specialist, said the hospi-
tal has been recording 15 to 20
patients with flu-like symp-
toms over the past two weeks.
Attributing this to seasonal
weather changes, he advised
people with persistent fever,
cough, sore throat, body
aches or breathlessness to seek
medical attention.

Dr Jatin Ahuja, consul-
tant, infectious diseases, In-
draprastha Apollo Hospital,
said antiviral medicines should
be taken only on a physi-
cian's advice, while vaccina-
tion, hand hygiene and cough
etiquette remain the most ef-
fective preventive measures.

Temporary disability cert no bar to PwBD quota MBBS seat: NMC

Anuja Jaiswal
@timesofindia.com

New Delhi: Candidates cannot be denied admission to MBBS courses under the PwBD quota solely because they hold a temporary disability certificate or Unique Disability Identity (UDID) card, National Medical Commission (NMC) said. However, it made it clear that their disability status will continue to be verified by medical assessment boards (MABs) before they are declared eligible for counselling.

In an addendum to "Guidelines on Assessment of Persons with Benchmark Disabilities (PwBD) for Admission to the MBBS Course, 2026", NMC Wednesday said the change has been made to ensure that the guidelines are interpreted in line with the Rights of Persons with Disabilities Act, 2016, 2024



Each candidate's functional competency will be assessed

Rules and a 2025 office memorandum issued by the department of empowerment of persons with disabilities.

Under the revised norms, candidates whose disabilities are categorised as progressive, non-progressive or not likely to improve will not be denied admission merely because their UDID card or disability certificate is temporary. Their disability status, however, will continue to be verified by designated MABs before an eligibility certificate is issued. Candidates holding temporary UDID cards

whose disability has been recorded as "likely to improve" will undergo reassessment before their eligibility is decided. MABs will also assess each candidate's functional competency.

"This year's revised guidelines unnecessarily created a new hurdle by introducing a distinction between temporary and permanent disabilities. I received multiple representations from students who were being harassed at assessment centres in Agartala, Mumbai and Delhi. That prompted us to submit a representation to NMC and raise this issue in the ongoing SC hearing as well," disability rights activist Prof Satendra Singh said.

NMC said the addendum has been issued to ensure uniform implementation of admission guidelines and should be read as an integral part of the July 27 notification.

Doctors need to verify age before terminating minor's pregnancy: HC

Shruti Kakkar

shruti.kakkar@hindustantimes.com

NEW DELHI: The Delhi High Court has held that a doctor cannot claim immunity from prosecution for allegedly terminating a minor's pregnancy without her guardian's consent merely because an accompanying adult claimed the patient was an adult.

Holding that age verification is a statutory obligation under the Medical Termination of Pregnancy (MTP) Act, a bench of justice Purushendra Kumar Kaurav, in a verdict released on Wednesday, said doctors must exercise due diligence by verifying a patient's age through documentary evidence or another reliable source before carrying out a medical termination of pregnancy.

"A registered medical practitioner performing an invasive procedure that the MTP Act itself conditions on the patient's age is not absolved of the obligation to seek some documentary anchor for that age merely because an escort volunteers a figure," the court said. It added that the statutory framework

"presupposes that age is a fact to be ascertained and recorded, not merely accepted on an unverified oral representation."

The court further held that where a pregnancy of a minor is terminated without obtaining the guardian's written consent because the doctor failed to ascertain the patient's true age, the procedure is not protected under the MTP Act.

The ruling came while dismissing a petition by a doctor seeking to quash summons issued against her.

The case stems from an FIR lodged by a 16-year-old girl in October 2019 alleging that she had been drugged and sexually assaulted. According to the prosecution, in July 2019 the girl visited a hospital with a co-accused posing as her aunt.

After discovering she was about six weeks pregnant, the doctor allegedly referred her to a private clinic, where the pregnancy was terminated. During a subsequent medico-legal examination at AIIMS, the girl claimed her age had been falsely recorded as 20 instead of 16 at the time of the incident.

AIIMS doctors perform bariatric surgery on man weighing 209 kg

The Hindu Bureau
NEW DELHI

Doctors at the All India Institute of Medical Sciences (AIIMS), Delhi, have performed bariatric surgery on a 32-year-old man weighing 209 kg after a month-long multidisciplinary intervention that reduced his weight, stabilised his breathing, and enabled a procedure initially considered high risk.

The patient, with a body mass index (BMI) of 74 kg/m², suffered from severe obstructive sleep apnoea, respiratory failure, and obesity-related conditions, including hypertension, prediabetes, and dyslipidaemia. Patients with

Full news
BMI above 60 kg/m² are considered "super-super obesity", AIIMS said.

His condition required an emergency tracheostomy and prolonged continuous positive airway pressure support.

A multidisciplinary team implemented a pre-operative plan, including a 32-day very low-calorie diet, respiratory physiotherapy, and nutritional counselling. His weight fell to 172 kg and abdominal girth reduced by 20 cm, enabling safe positioning and surgery on a modified operating table. "Reducing abdominal girth, rather than weight alone, proved critical in making the surgery feasible," said AIIMS.

32-day prep before surgery helps AIIMS docs save 209kg man

Anuja Jaiswal
@timesofindia.com

New Delhi: Doctors at AIIMS have successfully performed bariatric surgery on a 32-year-old man weighing 209 kg who had become dependent on a tracheostomy and continuous positive airway pressure (CPAP) support after extreme obesity caused severe breathing complications, demonstrating how intensive preoperative optimisation can transform even the highest-risk patients into surgical candidates.

The patient, whose body mass index (BMI) had reached 74 kg/m², suffered from severe obstructive sleep apnoea, respiratory failure, hypertension, prediabetes, dyslipidaemia and depression. His condition deteriorated to the point that he required emergency tracheostomy after CPAP could no longer maintain adequate oxygen levels. Because of his massive abdominal girth, doctors could not even safely position him on a conventional operating table.

Rather than proceeding directly to surgery, a multidisciplinary team comprising bariatric surgeons, anaesthesiologists, intensivists, pulmonologists, dietitians, psychiatrists and physiotherapists spent 32 days

stabilising his respiratory condition, treating recurrent infections and placing him on a very-low-calorie diet. During this period, his weight fell from 209 kg to 172 kg, while his abdominal girth reduced from 198 cm to 178 cm, making surgery technically feasible.

Doctors then performed a 'One Anastomosis Gastric Bypass' without major complications. Within 13 days of the surgery, the patient was completely weaned off CPAP, breathing independently, walking without assistance and able to resume self-care. By the time he was discharged on Aug 6, his weight had further reduced to 160 kg.

The treating team, led by Dr Manjunath Maruti Pol (surgery), along with Dr Naval Vikram (medicine) and Dr Richa (dietetics), said the case was unusual because patients with a BMI exceeding 70 kg/m² who require prolonged respiratory support were among the most challenging candidates for bariatric surgery.

The team said extreme obesity requiring tracheostomy or prolonged CPAP should not automatically rule out bariatric surgery if patients undergo structured multidisciplinary optimisation and meticulous preoperative planning.

Britain Has A NEET Problem. Solution Relevant For India Too

With more than a million 16-to-24-year-olds **Not in Employment, Education or Training**, Andy Burnham's UK is turning to vocational training. The move could have influence beyond British borders

Rashmee Roshan Lall



Columnist
based in London

Britain, like India, has its own NEET problem. Unlike the homophone, both problems are not neat but messy and resistant to ready solutions. Some see the leaked exam papers of National Eligibility cum Entrance Test as a sign of mismanagement of the Indian education system as a whole. As for Britain, it has a large and growing problem of young people who are Not in Employment, Education or Training.

The latest data shows more than a million 16-to-24-year-olds as NEET, which means 1 in 8 of that cohort belongs to a uniquely passive sub-class of under-utilised minds and bodies. In five years, Britain may have 1 in 6 NEETs.

The costs are high, in terms of money, mental health and social impact. NEETs are costing Britain roughly £125bn a year in lost GDP and long-term skills development, as well as direct state support. Less than half of today's NEETs are even actively looking for work.

Now, PM Burnham's Britain wants to ace the NEET test. It is seeking to move away from the idea that the curricular board is superior to the hard hat.

Ambitious school curriculum reforms would offer 14-year-olds the chance to study technical subjects, alongside core ones such as English and math. Out would go the conceit, in Burnham's words, that "there's only one route to success: university, a degree, a desk". It will come the idea of raising your child to be a technical specialist, with deep and abiding knowledge of machine parts, U-bends, gas meters, drywall etc.

A real life rule model exists, namely Hannah Spencer, 35. Having left school at 16, she took a vocational course, became a plumber and later went on to qualify as plasterer and gas engineer as well. The only reason we know about "Hannah the plumber", as she is now widely described, is her triumphant win in a parliamentary election earlier this year. In so doing, she became the Green Party's first ever MP in the north of England, and one

of roughly 65 MPs without a university degree. That's just 10% of the UK House of Commons.

"Hannah the plumber" is an interesting case study, but not because of her rise to the dizzying heights of national politics. She shows that technical specialists, just as much as university graduates, can be credible leaders and thinkers on issues as diverse as upcycling, recycling, wealth inequality, the war on Gaza, and opposition to greyhound racing.

But is it even possible to establish parity of esteem between the technically and academically trained?



Education systems have traditionally been well schooled in their disdain for the technical trades. Plato's ideal state was organised around strict roles – guardians or rulers, auxiliaries or soldiers and producers. The three classes were said to be composed of different metals – gold, silver and bronze. Bronze artisans were earmarked for apprenticeships to learn their trade, while the gold and silver others were educated more rigorously.

The British Raj hewed to much the same concept, though it leaned heavily upon technical expertise for real-world problem solving. Sir Arthur Cotton is a case

in point. His mid-19th century irrigation engineering work in the Godavari district, helped turn it from a famine-stricken region to the rice bowl of Andhra Pradesh. Yet, he only studied military science, mathematics, and some engineering as a 15-year-old officer cadet.

It's been some 170 years since industrial tycoons in Britain began sending their offspring to be gentrified at exclusive public schools. There, they train to be potential prime ministers, or at least, principal secretary in the civil service, rather than pipe fitters. They go on to college and emerge encrusted with a sense of exceptionalism and expectations of a matching job.

But those aspirations are increasingly dashed by the weak graduate jobs market, declining graduate premium, and the rise of AI across white collar sectors. Some 700,000 graduates are currently out of work, and 1 in 10 British NEETs has a degree. Unsurprisingly then, a third of people in England pronounced a university education as simply not worth the time or money, according to the latest annual survey of British social attitudes. New research by a tradesman-focused company shows that under-25s are increasingly considering plumber, builder, or electrician jobs, citing earning potential and job stability.

This can only rise, with AI's onslaught on white collar jobs, even though professional rather than technical labour was once thought to promise comfort, affluence, and status.

And given Britain's influence in education, its move to a more technical, vocationally-focused system may be influential beyond its shores.

The debate over hard hats vs graduation caps is not over. But a reckoning may perforce be on its way. In any case, there may be new appreciation of Thomas Hardy's tragic hero Jude. A stonemason's apprentice, Jude tried to teach himself Greek and Latin in hopes of becoming a scholar at Christminster, a fictional portrayal of Oxford. It symbolised the view of university learning as a chance to slip the straitjacket of birth. It was the 1880s and Jude never got there. A 21st-century Jude in Burnham's Britain might wonder why he even tried.

Centralised education policy can't deliver true reforms

Dr BR Ambedkar once said, "Examination is something quite different from education, but in the name of raising the standard of education, they are making the examinations so impossible and so severe that the backward communities which have hitherto not had the chance of entering the portals of University are absolutely kept out."

The progressive shrinking of states' space in education policy did not begin yesterday. It began with the National Policy on Education of 1968, adopted by the Union Government in the wake of the Kothari Commission, which formalised the three-language formula. Even before that policy took full shape, CN Annadurai, then Tamil Nadu chief minister, spearheaded a historic resolution in January 1968 in the assembly, rejecting the three-language formula and affirming a two-language policy (Tamil and English). That resolution was the institutional expression of a people's determination to protect linguistic identity and educational opportunity. Tamil Nadu has adhered to this policy, delivering high literacy and strong higher-education outcomes.

However, the constitutional reordering effected by the 42nd Amendment — which transferred education from the State List to the Concurrent List — denuded the states' legislative competence. The exclusive domain of the states became a shared field, which the Union increasingly dominated. This set the stage for successive national frameworks that have steadily eroded the autonomy of states to shape education according to their realities.

The National Education Policy 2020 has revived the same pressure under a new guise. Its three-language formula, however flexible it claims to be on paper, is experienced in non-Hindi-speaking states as an instrument of linguistic imposition. When national boards and funding mechanisms push three languages as the default, states that stand by their two-language policy are portrayed as obstructionist. Uniformity is preferred over genuine federal accommodation.

The NEET controversy exposes the same centralising logic. Tamil Nadu's public health system long depended on medical graduates selected through a transparent, state-controlled process that prioritised local needs and social justice, while also fulfilling its constitutional mandate of maintaining public health. Tamil Nadu took the litigation route to keep NEET away since its inception (through regulations promulgated by the Medical Council of India); only in 2016 did the Union government make NEET compulsory nationwide, from 2017.

A single national entrance examination, conducted in a format that privileges coaching-centre culture and urban advantage, has systematically disadvantaged rural and underprivileged students. The Tamil Nadu assembly has twice passed legislation seeking exemption from NEET. The delay in presidential assent and the Union's refusal to amend the National Medical Commission Act demonstrate that while states may legislate, the Union retains an effective veto. The Tamil Nadu government, in fact, had

If the states' space for policy-making in education continues to shrink, even with so-called reforms, we risk a homogenised system that serves neither excellence nor equity

HT



to file a suit before the Supreme Court challenging the withholding of assent by the President of the state's NEET Exemption Bill. A private member's Bill in the Rajya Sabha to make NEET optional for states, introduced by me, awaits meaningful consideration.

The protests at Jantar Mantar in New Delhi and across the country brought the failures of the national examination system into sharp public focus. The agitation saw young people demand accountability and systemic reform. It underscored not just public anger but also the systemic weakness and crisis of confidence in centralised testing, which is not confined to one region.

These developments form part of a larger pattern. National testing frameworks, model curricula, and conditional funding increasingly determine what is taught, how admissions are conducted, and which languages are privileged. Cooperative federalism is reduced to after-the-fact consultation. When states assert their constitutional space, they are accused of parochialism. When the Union centralises, it is celebrated as national integration. This asymmetry is unsustainable.

Education policy that ignores regional language, local knowledge systems and state-specific equity concerns produces alienation. If the space for policy-making by states continues to shrink, even with so-called reforms, we risk a homogenised system that serves neither excellence nor equity. The Union must respect the legislative and executive competence of states in the concurrent domain. National frameworks must remain guiding, not binding. Tamil Nadu will continue to defend its two-language policy and is right to determine medical admissions, not out of defiance, but out of fidelity to the constitutional promise of a diverse Union and the prospect of real reforms. The space for states in education policy-making in education must be restored and protected. Anything less diminishes the future of our children.

P Wilson is a senior advocate and member of Rajya Sabha. The views expressed are personal

Starvation pushing mother to kill child a 'collective failure': HC

Abhinay Deshpande

AHMEDABAD

The Gujarat High Court has granted regular bail to a Surat woman accused of beating her two-year-old daughter to death, observing that the case exposes a broader failure of the state and society to protect vulnerable families from hunger and extreme poverty.

Granting bail to Lakhiben Solanki, who has been in custody since her arrest in March, Justice Hasmukh D. Suthar last week said the incident should not be viewed solely as an individual crime but as a reflection of systemic shortcomings in ensuring access to basic necessities such as food, healthcare and dignity.

According to the prosecution, Ms. Solanki allegedly assaulted her daughter, Eesha, after the child repeatedly asked for food.

In its order, the court said social justice rests on the principle that every individual is entitled to basic needs, including food and shelter. It observed that when starvation pushes a mother to such an extreme, the failure extends beyond the individual to society as a whole.

The court said the incident underscored shortcomings in social welfare mechanisms and highlighted the constitutional responsibility of the state to safeguard the nutrition, health and welfare of children and other vulnerable sections. Describing the case as a reminder that hunger is not merely an economic issue but one involving human dignity and justice, it said the tragedy should prompt greater compassion and renewed efforts to ensure that no mother or child suffers because of starvation.

Health Minister seeks report on firms giving 'substandard' materials to govt hospitals

Gayathri Mani
New Delhi, August 6

DELHI HEALTH Minister Pankaj Kumar Singh has sought an explanation from Health Secretary Rupesh Thakur regarding a fresh complaint alleging that some of the 13 companies named in a 2024 FIR for supplying "substandard" materials to six government hospitals in the city are still involved in the procurement and supply of surgical items to government-run hospitals.

Singh earlier this week asked Thakur to submit a comprehensive factual report, supported by documentary evidence, by Friday, noting that allegations are "serious" and need "comprehensive" verification.

Officials confirmed that the action followed a complaint submitted to the Lieutenant Governor, the Chief Minister and the Health Minister. "The Chief Minister's Office forwarded the complaint to the Health Minister on August 4," said officials.



Health Minister Pankaj Singh

The FIR was filed by the Anti-Corruption Bureau on January 5, 2024, under the Prevention of Corruption Act, and relevant sections of the IPC and the Drugs and Cosmetics Act. It stated that manufacturers and traders operated as a cartel in collusion with known and unknown public servants, supplying substandard surgical items at exorbitant prices. It alleged that Chinese plastic wires were used in bandages and gauzes instead of the prescribed IS-certified cotton thread, officials said.

"The fresh complaint alleges that several of these firms and their connected concerns may still be participating in

government procurement. He (Singh) has sought details of people whose name has been mentioned in the complaint and their role, with documentary evidence and action taken or proposed against them, and warned that any omission, suppression of material facts or failure to provide the required information will be viewed seriously....," said officials.

The minister also sought details of any fresh tenders, contracts, purchase orders or work orders, or any purchase order under an existing rate awarded to the firms — named in the FIR or otherwise found involved in the alleged irregularities — after the registration of the FIR. "Complete details, including the value of the contract, date of award, approving authority and justification for allowing such firms to continue supplying government institutions have been sought," said officials.

"The Secretary was also directed to submit details on whether proceedings for black-

listing or debarment of the supplier firms have been initiated and if not, the reasons for not initiating such proceedings," said officials.

The minister has sought details of all payments, if any, released after the FIR to any supplier named in it or against whom criminal proceedings have been initiated in respect of any payment made against the supply order for tender awarded before or after the registration of FIR along with the amount, date, purpose and approving authority and justification for releasing such payments despite the pendency of criminal proceedings, added officials.

The firms named in the FIR are Brij Textiles, Yatrah Surgical, Vee Solutions, S.K. Surgicals, Vristi Technologies, Sunny Enterprises, Durga Surgical Corporation, Bhikhi Surgicare, Bhavna Enterprises, SS Enterprises, Hi Tech Medics Pvt. Ltd., Hi Care Gloves (P) Ltd. and Jind Surgical.

Thakur did not respond to calls and messages seeking a response on the matter.

The challenge for school consolidation: Balancing access and quality education



EXPERT EXPLAINS

RAMEEV KUMAR

FORMER PROFESSOR AT IIT KANPUR, BITS PILANI AND JNU

THE CONGRESS recently posted on social media platform X that 94,000 government schools had been shut down over the past decade, a number first flagged in a NITI Aayog report from May.

For decades, India's school education policy focused on expanding neighbourhood schools so that every child could access education closer to home. Today, however, the narrative is changing. Education being in the Concurrent List, several states have adopted policies to close, merge or consolidate schools, raising concerns about access to education. Government data,

however, reveals a more nuanced story, which can be understood through three broad trends between 2014-15 and 2024-25.

ONE, the total number of schools saw a modest decline of around 45,000. This, however, was driven entirely by a fall in the number of government schools (94,000, as mentioned above) while the number of private unaided schools increased.

TWO, overall student enrolment declined in a manner similar to the trend seen in school numbers — government enrolment fell while private enrolment increased in recent years.

THREE, the number of teachers increased, pointing to improved teacher availability amid declining enrolment and fewer schools.

Is the closure and consolidation of government schools a crisis that is depriving children of neighbourhood educational access, or is it a consequence of demographic factors and changing preferences? More importantly, should the success of school education be measured by the number of schools, or by whether every child has access to a well-resourced school — even if it means travelling a little farther?

• HOW SCHOOL EDUCATION LANDSCAPE HAS SHIFTED

Indicator	2014-15	2024-25	Change
Schools	15.16 lakh	14.71 lakh	-45,000
Govt schools	11.07 lakh	10.13 lakh	-94,000
Teachers	99.64 lakh	1.01 crore	+11.2 lakh
Student enrolment	26.95 crore	24.69 crore	-11.26 crore

SOURCE: UNICEF/WHO REPORTS

Average students per school

2014-15: 172

2024-25: 168

Average teachers per school

5.9 (2014-15)

6.8 (2024-25)

What the data reveals

India is experiencing a demographic transition. The country's total fertility rate — the average number of children born to a woman — has plunged from more than 3 in the early 1990s to about 2.0 today, below the replacement level of 2.1.

The transition is reflected in data from the Centre's Unified District Information System for Education Plus (UDISE+) (an education management information system).

ENROLMENT With fewer children entering school each year, enrolment has

steadily declined. Between 2014-15 and 2024-25, overall student enrolment fell by 2.26 crore to 24.69 crore. Enrolment in government schools declined from 15.62 crore to 12.16 crore between 2022-23 and 2024-25, while enrolment in private schools increased from 8.42 crore to 9.59 crore, according to a Rajya Sabha reply in March.

SCHOOLS The total number of schools saw a decline from about 15.16 lakh in 2014-15 to 14.71 lakh in 2024-25. During this period, the number of government schools declined from about 11.07 lakh to 10.13 lakh

even as private unaided schools expanded. **TEACHERS** The number of school teachers increased from about 99 lakh in 2014-15 to over one crore in 2024-25, improving teacher availability and lowering enrolment and fewer schools.

The national averages mask stark disparities. While many rural schools operate with very low enrolment or a single teacher, many urban schools are overcrowded.

Overall, the data points not merely to school closures, but to a transformation of the school education system. This is being driven by demographic change, shifting enrolment patterns, evolving parental preferences and efforts to provide students with better resourced learning environments.

Why school size matters

Thousands of government schools operate with a single teacher or only a handful of students, making it difficult to provide grade-wise, subject-specific instruction, co-curricular activities, sports, laboratories and meaningful peer learning. Teachers often handle multiple classes alongside administrative tasks, limiting the holistic development that schools are expected to foster.

School consolidation seeks to address these limitations by merging under-enrolled schools into better-equipped composite schools with qualified teachers, improved infrastructure, and richer learning opportunities. The aim should be to improve educational quality rather than merely reducing costs. As seen earlier, the data also indicates improved teacher availability despite fewer schools.

Yet, consolidation is not an end in itself. Its success depends on balancing quality, efficiency, and equitable access. While larger schools may offer better learning opportunities, increased travel distances can disadvantage young children, girls and students in remote or tribal areas.

India's school education system must balance access, equity, quality and efficiency. Wherever schools are merged, governments must ensure safe transport and uninterrupted access. While demographic transition and declining enrolment make some degree of school consolidation inevitable, decisions should be data-driven — not merely administrative or financial considerations.

FULL REPORT ON

www.bhaskar.com

Don't let it rain on your parade

Grey skies making you feel blue? Here's some advice on beating the monsoon malaise

Kushi Verma

The first half of the year was characterised by anxiety around when the monsoon would arrive. Now that it's here in full swing, it's time to re-align with the fact that grey skies and downpours aren't just logistical nuisances. Monsoons often cause changes in mood, sleep and energy levels known as the "monsoon blues". While these feelings are common, a few proactive steps based on the science of this phenomenon will help regulate your mood, come rain or shine.

Why so glum?

It is important to distinguish between typical rainy day sadness and more persistent conditions. If this significantly disrupts daily well-being, psychologists call it seasonal affective disorder (SAD). But in general, dampened moods are linked to changes in sunlight exposure and environmental stressors. Sunlight stimulates the production of serotonin, an important

neurotransmitter that regulates mood and focus. When skies are overcast, serotonin levels plummet and can cause brain fog, irritability and emotional heaviness. Scientists also link monsoon blues to disruptions in your circadian rhythm. Namely, morning light helps reset the clock, the hormone associated with sleepiness, to wake you up. When light intensity is weaker, your body continues producing

melatonin well into the day, leading to lethargy. Over time, your internal clock may drift due to this biological delay, making it harder to fall asleep and resulting in lower quality sleep.

High humidity and dropping air pressure also play a role. Water vapour increases resistance and makes things work harder to breathe, draining energy throughout the day. Other factors such as social isolation and commuting also create constant psychological strain.



Catching rays: The long term risks of tanning

Social media has made the practice cool again, but experts warn of its effects on the skin

Is tanning cool again?

More than one-fifth of young adults said they prioritised getting a tan over protecting their skin and more than half believed tanning is a sign of being a "cool" person, a survey by the American Academy of Dermatology found. "Tanning is sort of cool again and all the education about skin cancer and skin aging is sort of taking a backseat for the younger generation," said Dr. Anthony Boush, a dermatologist at Memorial Sloan Kettering Cancer Center, US. "There's really no such thing as a safe tan," he said. The World Health Organisation has long classified tanning beds as a cancer-causing agent in the same category as tobacco and asbestos.

Experts are concerned about a resurgence in the popularity of tanning among young adults as social media has helped tanning make a comeback.

A video of a girl sharing her tanning secrets has racked up more than 11 million views, with people in the comments joking, "The earth probably won't last long anyway, I'd rather go on tan than pain."

Dr. Pooja Gera and Dr. Anamika Saxena, dermatologists at All India Institute of Medical Sciences, US, sought to find out what was happening at a cellular level with tanning beds.

They had nearly three times the risk of developing melanoma as those who did not use tanning beds. Tanning beds can emit more than 10 times as much UV light as the sun. Gen Z adults are less informed about sun protection and more likely to believe false perceptions about tanning, according to a 2020 survey by the American Academy of Dermatology.

Long-term consequences

Teenagers can be a tough group to persuade, but there are ways to get the message across, said Sherry Pagano, a psychologist and professor at University of Connecticut, US. Rather than talking about skin cancer, parents can make sunscreen easily accessible around the house, which can be a gentle way to keep them away from unsafe tanning.

Becoming right as rain

Here are some lifestyle-based solutions to help you overcome the monsoon blues and embrace the weather

1 Supplement your diet
Take a vitamin D3 supplement. Since it is fat-soluble, have it alongside two oils like fish oil or cod liver oil.
Eat foods rich in tryptophan. It is an essential amino acid processed into serotonin and is often found in complex proteins such as cheese and tofu and many nuts and seeds, including walnuts, cashews and chia seeds.
Boost gut health with water kefir. About 50 per cent of serotonin is made in the gastrointestinal tract, from which energy is derived during the monsoon. Classic infusions of ginger, black pepper, fennel and cardamom stimulate the digestive tract.



Fix your sleep

• **Avoid late evening naps.** Within an hour of waking up, get outside. If possible, enjoy a window view of the rain. Exposure to natural light helps reset the clock, the hormone associated with sleepiness, to wake you up. When light intensity is weaker, your body continues producing melatonin well into the day, leading to lethargy. Over time, your internal clock may drift due to this biological delay, making it harder to fall asleep and resulting in lower quality sleep.

Adapt to the environment

• **Run outdoors.** Running outdoors can help you feel more energised and clear your mind. It also helps with the physical health benefits of running, such as improved cardiovascular health and weight management. If you prefer indoor running, consider using a treadmill with a rain sound effect to help you feel like you're running in the rain.



Ease mental burdens

• **Reduce frustration during traffic.** If you're stuck in traffic, listen to a podcast or audiobook to make it a more enjoyable experience. This can help you stay calm and focused during stressful situations.



STRONGER DOSE OF REGULATIONS

Govt Prescribes an Overhaul of 1940 Drugs Law

New draft bill sent to depts for feedback

Teena Thacker

New Delhi: The government is preparing to replace the 86-year-old law governing India's pharmaceutical regulations with a new regime addressing the definitions of modern drugs, clinical tri-

als, cosmetics as well as medical devices.

The health ministry has prepared a draft Drugs, Medical Devices and Cosmetics Bill, 2026, and sent it to other ministries and departments seeking feedback, said people in the know. It seeks to repeal and replace the Drugs and Cosmetics Act of 1940.

The draft, which ET has seen, proposes to give more teeth to the Drugs Controller General of India (DCGI), who would serve as the country's top drug and medical device regulator, as well as make bail conditions stringent for offences such as producing and selling substandard or fake drugs.

For serious offences involving making or selling not-of-standard-quality, adulterated, spurious, counterfeit or misbranded drugs, it proposes to make bail highly restricted.

Fresh Formula

Proposed bill will be called Drugs, Medical Devices and Cosmetics Bill, 2026

Addresses
definitions of
new drugs and
clinical trials



DCGI can now issue binding
orders to state
regulators and even
step in directly

Those arrested for making
or selling spurious or
adulterated drugs will face
strict bail conditions

जहरीली हवा का खामोश वार, टीबी के मरीजों के लिए पीएम 2.5 बना जानलेवा

अध्ययन में सितंबर 2022 से अगस्त 2023 के बीच दिल्ली में टीबी का इलाज शुरू करने वाले 61,925 वयस्क मरीजों का लिया गया आंकड़ा

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। दिल्ली की प्रदूषित हवा अब टीबी मरीजों के लिए एक खतरा बन चुकी है। यह बात एक शोध में सामने आई कि इलाज शुरू करने से पहले ज्यादा मात्रा में वायु प्रदूषण वाले पीएम 2.5 के संपर्क से रहने वाले टीबी मरीजों में इलाज के दौरान मौत का खतरा काफी बढ़ सकता है।

इस अध्ययन में सितंबर 2022 से अगस्त 2023 के बीच दिल्ली में

टीबी का इलाज शुरू करने वाले 61,925 वयस्क मरीजों के आंकड़ों का विश्लेषण किया गया।

यह अध्ययन अखिल भारतीय अयुर्विज्ञान संस्थान (एबी), केंद्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग के केंद्रीय टीबी निरीक्षण, सतह रूग्णन इंस्टीट्यूट ऑफ हेल्थ प्रमोशन के शोधकर्ताओं ने बीएम मेडिकल सेंटर, कोस्टन यूनिवर्सिटी, कार्नेल यूनिवर्सिटी, यूनिवर्सिटी ऑफ कर्नैल, फ्रांस के लुइसोलाइसोव मोरफेसिपर और नैदरलैंड की

जानकारी की तुलना सैटेलाइट आधारित पीएम 2.5 प्रदूषण आंकड़ों से की। शोधकर्ताओं ने भारत के राष्ट्रीय टीबी रेटर्नस मिशन में दर्ज मरीजों की जानकारी की तुलना सैटेलाइट आधारित पीएम 2.5 प्रदूषण आंकड़ों से की। पीएम 2.5 हवा में मौजूद बेहद छोटे कण होते हैं, जो सांस के जरिए फेफड़ों की गहराई तक पहुंच सकते हैं और खून तक भी जा सकते हैं। पीएम 2.5 के संपर्क वाले मरीजों में मौत का खतरा काफी तेज प्रतीत होता है।

मॉडर्न यूनिवर्सिटी के सहयोग से की गई थी।

अध्ययन को ध्यान में रखने के बाद भी दिखाया जाता है : अध्ययन में उच्च, निम्न, एचआईवी संक्रमण, ट्रायबेटीस, पोषण की

स्थिति, धूम्रपान, शराब का सेवन, समझौता या निजी अस्पताल में इलाज और फेफड़ों की टीबी का शरीर के अन्य हिस्सों की टीबी जैसे कारकों को भी शामिल किया गया। इन सभी बातों को ध्यान में रखने के बाद भी

वायु प्रदूषण और मौत के जोखिम के बीच संबंध बना रहा। हालांकि, शोधकर्ताओं ने स्पष्ट किया कि यह एक ऑब्ज़र्वेशनल स्टडी है, इसलिए इससे यह खतरा नहीं होता कि प्रदूषण सीधे और पर मौत का कारण

बना। लेकिन यह संबंध मजबूत है और वैज्ञानिक रूप से संभव भी है।

कमजोर फेफड़ों पर प्रदूषण का ज्यादा असर : शोधकर्ताओं के अनुसार, टीबी मरीज पहले से ही फेफड़ों की कमजोरी से जूझ रहे होते हैं। पीएम 2.5 जैसे सूक्ष्म कण सांस की नली में सूजन पैदा कर सकते हैं, सांस लेने में परेशानी बढ़ा सकते हैं। फेफड़ों को अतिरिक्त नुकसान पहुंचा सकते हैं। ज्यादा सूजन शरीर को संक्रमण से लड़ने की क्षमता को भी प्रभावित कर सकते हैं।

निर्वा

अमर उ

नई दिल्ली की सम एमसीडी ने अधिा क्षेत्रों की प्रधानी के निर्देश बरिश्त तह की सभी मंच काम के

209 किलो के मरीज की सर्जरी, अब 160 किलो वजन

A U

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान (एम्स), दिल्ली के डॉक्टरों ने

209 किलो का मरीज को एक मरीज की सर्जरी के लिए तैयार किया।



मरीज दिखे। सच

सफलतापूर्वक की है। मरीज को सर्जरी के लिए 32 दिनों तक विशेष तैयारी से गुजारा गया। इस सफल ऑपरेशन के बाद मरीज का वजन

विशेष तैयारी और वजन में कमी

बैरियाट्रिक सर्जन, एनेस्थीसिया निशेधक, फिजिशियन, पल्मोनोलॉजिस्ट, संक्रमण नियंत्रण विशेषज्ञ, डाइटिशियन, मनोचिकित्सक और फिजियोथेरेपिस्ट की एक संयुक्त टीम बनाई गई। टीम ने मरीज को 32 दिनों तक खतरा कम कैलोरी वाला विशेष आहार दिया। उसे स्वसन व्यायाम, योग और संबंधी प्रशिक्षण और संक्रमण नियंत्रण जैसी तैयारियाँ से गुजारा गया। इस व्यापक उपचार के बाद मरीज का वजन 209 किलोग्राम से घटकर 172 किलोग्राम हो गया। उसके पेट का घेरा भी 198 सेंटीमीटर से घटकर 178 सेंटीमीटर रह गया।

घटकर 160 किलोग्राम हो गया है और वह सीसीपी मशीन से भी सुखी जा रहा है।

मरीज का बीएमआई 74 था और

वह करने में ट्रेकिंगोस्टीमी तथा सांस लेने के लिए हर समय सीपीपी मशीन पर निर्भर था। डॉक्टरों की यह विशेषज्ञ टीम ने इस असंभव मान जाने वाले ऑपरेशन को संभव

करीब दो घंटे दस मिनट तक चली वन एन्डस्टोमोमैसि गैस्ट्रिक बाईपास सर्जरी सफलतापूर्वक पूरी हुई। ऑपरेशन के बाद मरीज को हॉस्पिटल से सुधारने लगी। सर्जरी के केवल 13 दिन बाद वह पूरी तरह बिना सीसीपी के सामान्य रूप से सोने लगे। अस्पताल से छुट्टी के समय उसका वजन घटकर 160 किलोग्राम रह गया। मरीजों के अक्सिडेंट प्रोफेसर डॉ. मंजुनाथ ने इसे मल्टीडिसिप्लिनरी उपचार पद्धति की सफलता का उदाहरण बताया। उनका मानना है कि अत्यधिक मोटापे, ट्रेकिंगोस्टीमी या सीपीपी पर निर्भरता जैसी स्थितियों को सर्जरी में हमेशा बाधा नहीं माना जाना चाहिए। यदि अनुभवी विशेषज्ञों की टीम, वैज्ञानिक खोजों और सर्जरी से पहले उचित तैयारी की जाए, तो ऐसे अत्यंत जटिल मरीजों का भी सुरक्षित और सफल इलाज संभव है।

सर्जरी के बाद तेजी से सुधार

कर दिखाया। मरीज जब पहली बार अस्पताल आया तो उसका वजन 181 किलोग्राम था। सर्जरी का फैसला लेने में देरी के कारण उसका वजन तेजी से बढ़कर 209

किलोग्राम हो गया था।

उसे उच्च रक्तचाप, प्रो-थ्रॉम्बोटिक, डिस्टिन्डोमिया, गैस्ट्रो-इसोफेजल रिफ्लक्स रोग, अवसाद और गंभीर अस्थिदुःख

ताकि हर बुजुर्ग के चेहरे पर मुस्कान लौटे

AJ

वृद्धाश्रम में अगर युवा कुछ घंटे बुजुर्गों के साथ बिताएं, तो यह दोनों पीढ़ियों के लिए सीख और खुशियों का कारण बन सकता है।

वृ

वृद्धाश्रम केवल एक आश्रय स्थल नहीं, बल्कि उन असंख्य बुजुर्गों की विवशता का प्रतीक है, जिन्हें जीवन की सांध्य बेला में अपने ही परिवार से दूरी का दर्द सहना पड़ता है। कल्पना कीजिए कि जब बच्चे अपने माता-पिता को वृद्धाश्रम भेजने की बात करते होंगे, तो शारीरिक और मानसिक रूप से अशक्त हो रहे माता-पिता के ऊपर क्या बीतती होगी? वृद्धाश्रमों में रहने वाले बुजुर्गों की भोजन, दवा और रहने की सुविधा तो मिल जाती है, पर क्या उन्हें अपने बच्चों जैसा अपनापन और प्यार मिल पाता है? शायद नहीं!

परिवार से बिछड़ चुके और उपेक्षित बुजुर्गों को खुशहाल, सम्मानजनक और सामाजिक रूप से सक्रिय जीवन देने के उद्देश्य से जम्मू के अम्फल्ला स्थित वृद्धाश्रम में एक सराहनीय पहल शुरू की गई है। इसका मकसद सार्वक संवाद, सहभागिता और अपनत्व के माहौल के जरिये उनके अकेलेपन को कम करना तथा परिवार और समाज से जुड़ाव की भावना को फिर से मजबूत करना है। यहाँ विभिन्न सामाजिक संगठनों और शैक्षणिक संस्थाओं के सहयोग से एक कार्यक्रम संचालित किया जाता है, जिसे आकाशवादी 'सामाजिक इंटरैक्शन' का नाम दिया

है। इस आश्रम का नाम है 'होम फॉर द एज्ड एंड इनफॉर्म', यानी वृद्ध और मानसिक एवं शारीरिक रूप से अशक्त लोगों के लिए आश्रय स्थल। इसका ध्येय वाक्य है, 'स्क्रीन टाइम-सेवा टाइम', यानी अपने मोबाइल के रील समय को सेवा समय में तब्दील करें।



दस दिन की लघुकालिक इंटरैक्शन करने वाले विद्यार्थी न केवल इन बुजुर्गों का मनोबल बढ़ाते हैं, बल्कि उन्हें अपने बच्चों के साथ होने जैसा भी महसूस कराते हैं। इस पहल के अंतर्गत विद्यार्थी नियमित रूप से आश्रम जाकर वृद्धजनों के साथ समय व्यतीत करते हैं। उन्हें देश-दुनिया की ताजा खबरों से अवगत कराने के साथ मनोरंजक गतिविधियों व सांस्कृतिक कार्यक्रमों आदि के जरिये उन्हें जीने का उद्देश्य प्रदान

करते हैं। इसके अलावा, बेहतर शारीरिक स्वास्थ्य के लिए योग व ध्यान भी करावाते हैं।

इन कोशिशों से बुजुर्गों के चेहरे पर मुस्कान लौटती है और उन्हें महसूस होता है कि वे अपने बच्चों के साथ हैं। वहीं, विद्यार्थियों को बुजुर्गों के अनुभवों, संघर्षों व संस्कारों से सीखने, जमीनी स्तर की सेवा तथा राष्ट्र निर्माण में अहम योगदान देने का अमूल्य अवसर प्राप्त होता है। इससे बुजुर्गों का आत्मबल तो बढ़ता ही है, साथ ही बच्चों में करुणा, धैर्य, कृतज्ञता, संवेदनशीलता और बड़ों के प्रति सम्मान की भावना विकसित होती है। उनकी सहभागिता से आश्रम का वातावरण अधिक आत्मीय, आनंदमय और परिवार जैसा बनता है। बुजुर्ग भी सुबह से ही बच्चों की बाट जोहने लगते हैं।

यह पहल स्पष्ट करती है कि शिक्षा का उद्देश्य केवल डिग्री या प्रमाण-पत्र प्राप्त करना नहीं, बल्कि संवेदनशील और उत्तरदायी नागरिक तैयार करना भी है। करुणा, धैर्य, कृतज्ञता और बड़ों के प्रति सम्मान जैसे गुण पुस्तकों से नहीं, बल्कि ऐसे अनुभवों से विकसित होते हैं। आज अनेक प्रतिष्ठित संस्थाएं भी ऐसे युवाओं को प्राथमिकता देती हैं, जिनमें नैतिक मूल्यों और सामाजिक उत्तरदायित्व की भावना हो।

-रवि शंकर शर्मा

सुरोगेट व प्राकृतिक मां के बीच अंतर करना नारीत्व का अपमान

हाईकोर्ट ने कहा-सुरोगेसी से मां बनी कर्मचारी भी 180 दिन के मातृत्व अवकाश की हकदार

भारती मेहता

शिमला। हिमाचल प्रदेश हाईकोर्ट ने सुरोगेसी से मां बनने वाली महिला सरकारी कर्मचारियों के मातृत्व अवकाश को लेकर एक अहम फैसला सुनाया है। अदालत ने स्पष्ट किया कि ऐसी महिलाएं भी सामान्य जैविक मां की तरह 180 दिन के मातृत्व अवकाश की हकदार हैं। हाईकोर्ट ने सुरोगेसी से मां बनी महिला (सुरोगेट मदर) और प्राकृतिक रूप से जन्म देने वाली मां के बीच अंतर को नारीत्व का अपमान बताया। अदालत ने कहा कि मातृत्व का अधिकार और बच्चे की उचित देखभाल महिला के सम्मान और मौलिक अधिकारों से जुड़ा विषय है, जिसमें सुरोगेसी के आधार पर कोई भेदभाव नहीं किया जा सकता।

न्यायाधीश अजय मोहन गोयल की अदालत ने कहा कि मां तो मां ही होती है, चाहे वह प्राकृतिक रूप से जन्म दे या सुरोगेसी से कमीशनिंग मदर बने। संविधान के अनुच्छेद 21 (जीवन का अधिकार) में मातृत्व का अधिकार और बच्चे के

उत्तराखंड : आरोपियों की सार्वजनिक पिटाई और परेड पर राज्य सरकार से मांगा जवाब

नैनीताल। ऊधमसिंह नगर जिले के रुद्रपुर में दुष्कर्म के आरोपियों को पुलिस निगरानी में खुले बाजार में कथित तौर पर पिटवाने, सार्वजनिक रूप से परेड कराने के मामले में उत्तराखंड हाईकोर्ट में सुनवाई हुई। इस बारे में दायर जनहित याचिका में बिना मास्क आरोपियों की फोटो-वीडियो आधिकारिक सोशल मीडिया प्लेटफॉर्म पर साझा किए जाने की प्रथाओं पर रोक लगाने की मांग की गई है।



इस पर कोर्ट ने राज्य सरकार समेत सभी पक्षकारों से चार सप्ताह में जवाब मांगा है। मुख्य न्यायाधीश मनोज कुमार गुप्ता और न्यायमूर्ति सुभाष उपाध्याय की खंडपीठ के समक्ष मामले की सुनवाई हुई। जनहित याचिका में राज्य सरकार, प्रमुख सचिव गृह, पुलिस महानिदेशक और पुलिस महानिरीक्षक (कानून एवं व्यवस्था) को पक्षकार बनाया गया है। नेशनल पब्लिक सर्विस ट्रस्ट ने हाईकोर्ट में जनहित याचिका दायर कर इसे संविधान के अनुच्छेद 14, 21 और 22 के तहत मिले अधिकारों का उल्लंघन बताया। व्यूरो

सवांगीण विकास का अधिकार शामिल हैं। मातृत्व अवकाश का उद्देश्य मां और नवजात शिशु दोनों का कल्याण सुनिश्चित करना है। इसका लक्ष्य उनके बीच भावनात्मक संबंध बनाना भी है।

छुट्टियों को मातृत्व अवकाश में दर्ज करने का दिया आदेश... अदालत ने याचिकाकर्ता डॉ. जूही मन्हास के खिलाफ जारी

विभागीय पत्रों को तुरंत प्रभाव से रद्द करते हुए सरकार को आदेश दिया कि याचिकाकर्ता को दोनों बच्चों के जन्म के समय ली गई 180-180 दिनों की छुट्टी को मातृत्व अवकाश के रूप में दर्ज किया जाए। साथ ही याचिकाकर्ता को जुलाई-अगस्त 2021 और सितंबर 2021 के 8 दिन का वेतन 2 माह में जारी करने का आदेश दिया।

सावधान | दिल्ली में तीन दिन के भीतर दो बहनों की मौत से हड़कंप, विशेषज्ञों ने कहा- सतर्कता बरतकर इन मामलों से निपटा जा सकता है

राजधानी में स्वाइन फ्लू के दुर्लभ मामलों ने चिंता बढ़ाई

नई दिल्ली, प्रमुख संवाददाता। राजधानी में एच1एन1 (स्वाइन फ्लू) संक्रमण से दो मासूम बहनों की तीन दिन के भीतर मौत हो गई। दोनों बच्चियों में तेज बुखार और सर्दी-जुकाम जैसे शुरुआती लक्षण थे। पहले बड़ी बहन की जान गई और तीन दिन बाद करीब चार साल की छोटी बच्ची ने भी दम तोड़ दिया। इस घटना ने डॉक्टरों और स्वास्थ्य विशेषज्ञों की चिंता बढ़ा दी है।

बीएलके मैक्स अस्पताल के अनुसार, तीन अगस्त को तीन साल 11 महीने की बच्ची को बेहद गंभीर हालात में आपातकालीन विभाग में लाया गया था। जांच में इन्फ्लूएंजा ए



(एच1एन1) संक्रमण की पुष्टि हुई। एमआरआई में उसके मस्तिष्क में एक्स्ट्रा नेक्रोटाइजिंग एन्सेफलोपैथी (एएनईसी) के संकेत मिले। यह

एच1एन1 संक्रमण से जुड़ी दुर्लभ, लेकिन जानलेवा दिमागी जटिलता मानी जाती है। अस्पताल ने बताया कि विशेषज्ञों की टीम ने बहन उपचार और

क्या करें और क्या न करें

- विशेषज्ञों का कहना है कि बार-बार साबुन से हाथ धोएं या सैनिटाइजर का इस्तेमाल करें।
- खांसते या छींकते समय मुंह और नाक को रुमाल या कोहनी से ढकें।
- भीड़भाड़ वाली जगहों पर जरूरत पड़ने पर मास्क पहनें और संपर्क से बचें।
- बुखार या फ्लू जैसे लक्षण होने पर घर पर आराम करें और बिना डॉक्टर की सलाह के दवा न लें।

स्वाइन फ्लू और डेंगू के मामले बढ़े

दिल्ली में मानसून के सफ़ाार पकड़ने के साथ ही एच1एन1 (स्वाइन फ्लू) के मामले बढ़ने लगे हैं। स्वास्थ्य विभाग के मुताबिक राजधानी में इस साल अब तक स्वाइन फ्लू के 1,349 कंफ़र्म केस सामने आ चुके हैं। वहीं, डेंगू के 13,79 मामले आए हैं। दिल्ली के स्वास्थ्य मंत्री डॉ. पंकज कुमार सिंह ने कहा कि सरकार एच1एन1 की स्थिति पर नज़र रख रही है और सभी सरकारी अस्पतालों को इलाज की पर्याप्त सुविधाएं सुनिश्चित करने, प्रभावित व हॉटस्पॉट इलाकों पर कड़ी नज़र रखने का निर्देश दिए गए हैं। अस्पताल इन दोनों बीमारियों का इलाज करने के लिए तैयार हैं।

सभी जरूरी जीवनरक्षक प्रवास किए, लेकिन बच्ची की हालत लगातार बिगड़ती गई। पांच अगस्त को सुबह 5:10 बने उसकी मौत हो गई।

वहीं, सफ़दरजंग अस्पताल प्रबंधन के मुताबिक जुलाई महीने में एच1एन1 (स्वाइन फ्लू) के 11 कंफ़र्म मरीज आए थे। इसी माह पांच फ़्लू के हैं।

डॉक्टरों ने कहा- नियंत्रित सेवन से घबराने की आवश्यकता नहीं बीपी-ट्रांसप्लांट की दवाओं से त्वचा कैंसर का जोखिम

अध्ययन

नई दिल्ली, प्रमुख संवाददाता। विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यूएचओ) की कैंसर अनुसंधान एजेंसी (इंटरनेशनल एजेंसी फॉर रिसर्च ऑन कैंसर) ने एक चौंकाने वाले अध्ययन में हाइपरटेंशन, फंगल संक्रमण और ऑर्गन ट्रांसप्लांट में आमतौर पर इस्तेमाल होने वाली तीन दवाओं को त्वचा कैंसर कारक बताया है।

रिपोर्ट के अनुसार, ब्लड प्रेशर की दवा हाइड्रोक्लोरोथियाजाइड, फंगल इन्फेक्शन की वोरिकोनाजोल और ट्रांसप्लांट के मरीजों को दी जाने वाली टैक्रोलिमस से त्वचा कैंसर का जोखिम बढ़ता है। हालांकि, हृदय रोग विशेषज्ञों का कहना है कि इन दवाओं के नियमित और नियंत्रित सेवन से घबराने की आवश्यकता नहीं है, क्योंकि इनसे मिलने वाला स्वास्थ्य लाभ संभावित जोखिम से कहीं अधिक है।

भारत में इस्तेमाल हो रही दवाएं: यह अध्ययन आईएआरसी मोनोग्राफ (वॉल्यूम 137) में प्रकाशित हुआ है, जिसके निष्कर्ष सबसे पहले द लैंसेट ऑन्कोलॉजी जर्नल में सामने आए थे। रिपोर्ट के मुताबिक, भारत में भी इन दवाओं का बड़े पैमाने पर इस्तेमाल

कैंसर कारकों के लिए तीन ग्रुप निर्धारित है। इसका मतलब है कि पर्याप्त साक्ष्य है कि ये तीनों दवाओं से कैंसर का जोखिम है, लेकिन दवा तुरंत बंद नहीं करनी चाहिए। हाइड्रोक्लोरोथियाजाइड की कई वैकल्पिक दवाएं उपलब्ध हैं। वोरिकोनाजोल और टैक्रोलिमस का विकल्प है या नहीं यह देखना होगा। प्रत्यारोपण के मरीजों को संक्रमण हुआ तो दवा नहीं देने पर उनकी मौत हो जाएगी। जोखिम का आंकलन जरूरी है। -डॉ. संजय राय, प्रोफेसर, कम्युनिटी मेडिसिन, एम्स



23 % हाइपरटेंशन मरीजों को 2011 तक हाइड्रोक्लोरोथियाजाइड देते थे
79 फीसदी के करीब यह आंकड़ा वर्ष 2020 तक पहुंच गया था

होता है। वर्ष 2011 के एक अध्ययन के अनुसार 23% और 2020 में अहमदाबाद के एक अध्ययन में 79% तक हाइपरटेंशन मरीजों को हाइड्रोक्लोरोथियाजाइड (सिंगल या कंपाउंड डोज में) दी जा रही थी।

पूरी तरह डोज पर निर्भर: आरएमएल अस्पताल के कार्डियोलॉजी विभाग के पूर्व प्रोफेसर व मेदांता मूलचंद हार्ट सेंटर के निदेशक डॉ. तरुण कुमार ने स्पष्ट किया कि हाइड्रोक्लोरोथियाजाइड का संबंध नॉन-मेलानोमा स्किन कैंसर

(विशेषकर स्क्वैमस सेल कार्सिनोमा) से पाया गया है, लेकिन यह पूरी तरह से डोज पर निर्भर करता है। कैंसर का खतरा 50000 से 100000 मिलीग्राम की अत्यधिक लाइफटाइम डोज पर होता है। रोजाना 6.25 से 12.5 मिलीग्राम की सामान्य खुराक लेने वाले किसी मरीज को इस स्तर तक पहुंचने में 25 से 30 साल लगेगे।

ऐसे में डॉक्टरों ने सलाह दी है कि दवा की खुराक की अगर निगरानी की जाए, तो इस तरह का खतरा होने की आशंका बहुत कम होती है।

प्रदूषित हवा से टीबी के मरीजों में बढ़ जाता है मृत्यु का खतरा

दिल्ली में 61,925 मरीजों पर अध्ययन में सामने आई जानकारी

जागरण संवाददाता, नई दिल्ली : देश को टीबी मुक्त बनाने के प्रयासों के बीच एक नए शोध में सामने आया है कि वायु प्रदूषण टीबी मरीजों के लिए गंभीर खतरा बन सकता है। एम्स सहित कई राष्ट्रीय और अंतरराष्ट्रीय संस्थानों के संयुक्त अध्ययन में पाया गया कि उपचार शुरू होने से पहले पीएम 2.5 के अधिक संपर्क में रहने वाले टीबी के मरीजों में इलाज के दौरान मृत्यु का खतरा बढ़ जाता है। शोधकर्ताओं ने टीबी नियंत्रण नीति में वायु प्रदूषण को भी महत्वपूर्ण कारक के रूप में शामिल करने की आवश्यकता जताई है।

सितंबर 2022 से अगस्त 2023 के बीच दिल्ली में टीबी उपचार शुरू करने वाले 61,925 वयस्क मरीजों के आंकड़ों का अध्ययन किया गया। शोधकर्ताओं का दावा है कि टीबी मरीजों में वायु प्रदूषण और मृत्यु के खतरे को लेकर यह दुनिया का अब तक का सबसे बड़ा अध्ययन है। इसमें एम्स, केंद्रीय क्षय रोग प्रभाग, केंद्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, दक्षिण एशियाई स्वास्थ्य

- वायु प्रदूषण व मृत्यु के खतरे पर इसे विश्व का सबसे बड़ा अध्ययन होने का किया गया दावा
- शोधकर्ताओं ने टीबी नियंत्रण नीति में वायु प्रदूषण को भी शामिल करने पर दिया जोर

संवर्धन संस्थान, बोस्टन मेडिकल सेंटर, बोस्टन विश्वविद्यालय, कार्नेल विश्वविद्यालय, वर्जीनिया विश्वविद्यालय, फ्रांस के हाइड्रोसाइसेज मांटेपेलियर और नीदरलैंड के मास्ट्रिख्ट विश्वविद्यालय के विशेषज्ञ शामिल रहे।

शोध में मरीजों के उपचार संबंधी आंकड़े राष्ट्रीय टीबी पोर्टल निक्षेप से लिए गए और उन्हें पीएम 2.5 के स्तर से जोड़ा गया। अध्ययन में उपचार शुरू होने से पहले के 30 दिनों का विशेष विश्लेषण किया गया। इसमें पाया गया कि 40 माइक्रोग्राम प्रति घन मीटर से कम पीएम 2.5 वाले मरीजों की तुलना में अधिक प्रदूषण वाले क्षेत्रों में रहने

वाले मरीजों में मृत्यु का खतरा लगातार बढ़ता गया। 80 से 120 माइक्रोग्राम स्तर पर यह खतरा 22 प्रतिशत और 160 माइक्रोग्राम या उससे अधिक स्तर पर 66 प्रतिशत तक बढ़ा मिला।

एम्स के अनुसार, शोध में उम्र, लिंग, एचआईवी संक्रमण, मधुमेह, पोषण स्थिति, धूम्रपान, शराब सेवन और टीबी के प्रकार जैसे कई अन्य कारणों को भी शामिल किया गया। इसके बावजूद वायु प्रदूषण और मृत्यु के बढ़े खतरे के बीच संबंध पाया गया।

बोस्टन विश्वविद्यालय स्कूल ऑफ मेडिसिन के शोधकर्ता प्रणय सिन्हा ने कहा कि टीबी से होने वाली ज्यादातर मौतें उपचार के शुरुआती दिनों में होती हैं। हालांकि शोध से यह साबित नहीं होता कि केवल प्रदूषण ही मृत्यु का कारण है, लेकिन दोनों के बीच मजबूत संबंध सामने आया है। इसलिए टीबी नियंत्रण की रणनीति में वायु प्रदूषण को भी गंभीर खतरे के रूप में शामिल करना जरूरी है।

Figure 1

लिव इन रिलेशनशिप में महिला प्रताड़ित तो उसे भी मिलेगा कानूनी संरक्षण शादी नहीं तो क्या, सुरक्षा मिलेगी

भारत का कानून लंबे समय तक पति-पत्नी के अधिकारों और दायित्वों का आधार सिर्फ वैध विवाह को मानता

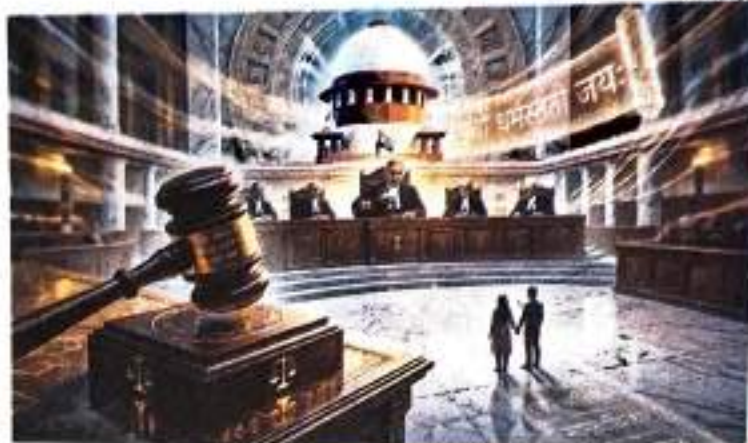


राजेश चौधरी

रहा। लेकिन, सामाजिक ढांचे के इस बदलते दौर में लिव इन रिलेशनशिप भी वास्तविकता बन गई है। ऐसे में सवाल उठ रहे थे कि लिव इन रिलेशनशिप में रह रही महिला अगर प्रताड़ित हो, तो क्या उसे कानूनी सुरक्षा नहीं मिलेगी? सुप्रीम कोर्ट ने हाल ही में इस पर फैसला सुनाया है।

समानता का अधिकार । शीर्ष अदालत ने डॉ. लोकेश बीएच बनाम कर्नाटक सरकार मामले में 3 अगस्त को फैसला सुनाया कि अगर लिव इन रिलेशनशिप में विवाह की मंशा दिखती है, तो महिला को IPC की धारा 498A (बदले कानून के मुताबिक BNS 85) के तहत वैसा ही कानूनी संरक्षण मिलेगा, जो किसी विवाहिता को मिलता है। जस्टिस संजय करोल और जस्टिस एन कोटिश्वर सिंह के पीठ ने कहा कि महज शादी का औपचारिक प्रमाण नहीं होने के आधार पर किसी महिला को इस सुरक्षा से वंचित नहीं किया जा सकता, क्योंकि यह अनुच्छेद 14 के तहत समानता के अधिकार का उल्लंघन होगा।

कानूनी मान्यता । सुप्रीम कोर्ट लिव इन रिलेशनशिप को पहले ही कानूनी मान्यता दे चुका है। 2010 में न्यायालय ने कहा था कि लिव इन में रहने वाली महिला को भी कुछ मानदंड पूरा होने पर गुजारा भत्ता मिलना चाहिए। 14 जून 2022 को कोर्ट ने माना था कि अगर कोई पुरुष और महिला लंबे समय तक



पति-पत्नी के तौर पर रहते हैं, तो परिस्थितियों के आधार पर उस संबंध को विवाह माना जा सकता है। एक अन्य फैसले में कोर्ट ने स्पष्ट किया था कि लिव इन रिलेशनशिप में रहने वाली महिला घरेलू हिंसा अधिनियम के तहत संरक्षण और गुजारा भत्ता के लिए अदालत का रुख कर सकती है।

विवाह पर निर्भर नहीं । सुप्रीम कोर्ट ने अपने हालिया फैसले में कहा कि 498A के तहत मिलने वाला संरक्षण केवल विवाहिताओं के लिए सीमित नहीं रहेगा। कानून की इस धारा का उद्देश्य घरेलू हिंसा से महिलाओं की रक्षा करना है। अदालत ने स्पष्ट किया कि अनुच्छेद 21 के तहत किसी साथी के साथ रहने का निर्णय व्यक्ति की गरिमा और निजी स्वतंत्रता का हिस्सा है। इसीलिए महिला की सुरक्षा केवल औपचारिक विवाह पर निर्भर नहीं हो सकती।

सर्वोच्च फैसला

- विवाह प्रमाणपत्र नहीं, रिश्ते की वास्तविकता होगी आधार
- समान प्रताड़ना पर समान संवैधानिक सुरक्षा का अधिकार
- सामाजिक बदलावों के अनुरूप है सुप्रीम कोर्ट का निर्णय

IPC की धारा 498A एक आपराधिक प्रावधान है, जिसका उद्देश्य महिलाओं के साथ घरेलू क्रूरता करने वाले व्यक्ति को दंडित करना है।

दलील खारिज । इस मामले में आरोपी पुरुष की दलील थी कि दोनों की शादी नहीं हुई है, इसलिए IPC की धारा 498A लागू नहीं हो सकती। सुप्रीम कोर्ट ने यह तर्क खारिज करते हुए कहा कि किसी कानून की ऐसी संकीर्ण व्याख्या नहीं की जा सकती, जिससे उसका मूल उद्देश्य ही विफल हो जाए। कोर्ट ने निजता और व्यक्तिगत

स्वतंत्रता से जुड़े अपने पुराने फैसलों का हवाला देते हुए कहा कि अपनी पसंद का जीवनसाथी चुनना किसी भी व्यक्ति की गरिमा और स्वतंत्रता का हिस्सा है। कानून एक ओर अपनी पसंद का जीवनसाथी चुनने की आजादी दे और दूसरी ओर उसी आधार पर सुरक्षा से वंचित करे, यह स्वीकार्य नहीं। हालांकि अदालत ने स्पष्ट किया कि केवल वही संबंध संरक्षण के दायरे में आएंगे जो वास्तव में विवाह जैसी प्रकृति के हों, जिनमें दोनों वयस्क हों और विवाह की स्पष्ट मंशा स्थापित हो सके।

सोच का विस्तार । यह फैसला सुप्रीम कोर्ट की विकसित होती न्यायिक सोच की अगली कड़ी है। पिछले कुछ बरसों में अदालत ने अपने कई फैसलों से यह स्पष्ट किया है कि महिलाओं के अधिकार केवल विवाह की तकनीकी वैधता तक सीमित नहीं हो सकते। 2010 में लिव इन संबंधों को सीमित कानूनी मान्यता देने और जून 2022 में लंबे समय तक साथ रहने वाले जोड़ों को परिस्थितियों के आधार पर विवाहित मानने की धारणा को स्वीकार करने के बाद अब धारा 498A पर यह फैसला उसी सोच का विस्तार है।

सामाजिक बदलाव । अदालत ने संकेत दिया है कि न्याय का आधार किसी भी रिश्ते की वास्तविकता होनी चाहिए, न कि केवल विवाह प्रमाणपत्र। यदि कोई महिला पत्नी की तरह जीवन जी रही है और उसी संबंध में प्रताड़ना झेलती है, तो उसे कानूनी संरक्षण मिलना चाहिए। यह फैसला भारतीय पारिवारिक कानून को सामाजिक बदलावों के अनुरूप ढालने की दिशा में मील का पत्थर माना जा सकता है।