

Outlook

The District Mental Health Programme: The Story So Far

The most effective way of delivering services to a large population like India's is by using a community-based approach such as the DMHP

<https://www.outlookindia.com/national/the-district-mental-health-programme-the-story-so-far>

Dr KV Kishore Kumar | Updated on: 6 October 2025 7:05 am

Summary of this article

India's community mental health services began at NIMHANS in 1975, leading to the DMHP, now covering 95 per cent of districts.

Policies like the Mental Healthcare Act 2017 and Tele-MANAS (2022) have expanded access through digital and primary care platforms.

Shortages, stigma, and fund underuse remain major hurdles; experts call for stronger training, evaluation, and support.

The first initiative of community-based services in India was launched in NIMHANS in the year 1975. As part of this initiative, the Centre for Advanced Research on Community Mental Health became operational. The community mental health programme was initiated in the catchment area of one lakh population. The aim was to provide continuous mental health services in primary care settings, train mental health professionals in community mental health, and primary care personnel in delivering mental health care, initiate a homecare programme for the severely mentally ill and lastly, to assess the impact of continuous mental health services in the primary health centre catchment area.

The district of Bellary in northern Karnataka was the first in the country where the District Mental Health Programme (DMHP) was rolled out as a pilot, tested between 1985 and 1990. The approach was to deliver mental healthcare services in primary care settings through the primary healthcare personnel in the district and to monitor the same programme using administrative infrastructure of health in the district. The DMHP consists of psychiatrists, psychologists, social workers, nurses, pharmacists and support staff to provide mental health services at the district headquarters hospital. The team was involved in training primary care personnel of the entire district and also in providing support to the personnel by visiting the primary healthcare centre as well as discussing cases, clarifying doubts, and identifying patients who require higher level of care so that they could be shifted to the district hospital for inpatient care. The DMHP was operational for a period of five years. Simple records were developed to capture the data and this was uploaded on the database. The data generated was analysed periodically in order to understand the correctness of diagnosis, coverage for priority mental disorders across the primary health centres, outcome of intervention provided by the primary care staff,

and also to understand the impact on integrating mental health into general health services as well as the coverage for priority mental healthcare in the entire district.

The district model of integrating mental health into general health services during the pilot period suggested coverage of 40 per cent in the entire district with a population of one million people. The community mental health model of integrating mental health into general health services was reviewed by experts from the public health, mental health and social sectors, both within and outside the country. Evaluation of the Bellary mental health programme suggested that it was feasible to offer mental healthcare in the entire district by providing centralised training for the medical officers, health workers, and other paramedical staff at the district headquarters. It was also noted that giving on-the-job training and support for the personnel who were implementing this programme was cost-effective as well as relevant in the Indian context. Also, administrative support for the smooth implementation of the district model could be done effectively with the help of administrative support from the district officials, which is an important aspect of this programme.

Based on the success of the district, the expansion of the DMHP was started in 1996, resulting in incremental coverage of districts within the country in a planned manner in the five-year period. Currently, there are 743 districts that are covered by the DMHP out of the possible 780 districts. This represents 95 per cent coverage for the country in the form of the DMHP. From a single district in 1985 to 780 districts in 2025 is remarkable progress and the nation can be proud of it. However, there are certain challenges in the implementation as well as coverage of mental health services.

Mental Health Resources in India

The DMHP represents the feasible and practical approach to deliver mental healthcare in a wasteful country like ours. Suitable modifications should be made to address the specific needs of the country, particularly taking into consideration geographical, cultural, ethnic, socio-economic, human resource-related and educational barriers that may exist in the country.

The resources available to cater to the mental health needs of the country are predominantly the mental hospitals, medical colleges, traditional faith-healers and practitioners of soft traditional medicine in India. Currently, there are 43 mental hospitals, and 783 medical colleges, of which 386 are government-run medical colleges. In addition to the above, there are seven central institutes fully funded by the Government of India, 13 employee State insurance institutions that includes medical and nursing colleges supported by a network of hospitals across the country. All India Institute of Medical Sciences-like institutes are 20 in number, JIPMER-like institutions are two, located in various states and Union Territories. For a country as big as ours with the world's highest population, the above-mentioned resources are grossly inadequate and therefore, the existence of community-based delivery mechanisms such as the DMHP, which caters to the mental health needs of the people in rural and urban areas, is crucial.

Incremental coverage of districts to deliver medical health services happened from the ninth five-year plan onwards. As mentioned above, there are 743 district mental health programmes which cover of 95 per cent of the districts in the country.

The National Mental Health Policy 2014 and the Mental Healthcare Act 2017 gave tremendous impetus to the DMHP by emphasising integrating mental health into general health services as a way to deliver culturally appropriate and economical services as well as a practical alternative to respond to the needs of the population.

Understanding the implementation of the DMHP in terms of some challenges, such as poor coverage, confinement of services to the district as well as taluk headquarters, and lack of total integration of mental health into general health services resulted in the development of the Treatment as Usual (TAU) Mental Health Programme. The initiative to extend the DMHP in the form of the National Mental Health Programme (NMHP) was started by the Government of India in 2018-19.

Initially, the DMHP was approved in the laws of Karnataka state, and the goal was to ensure deeper penetration of mental health services in the community. The initiatives considered were psychiatric research projects for enhancing the community mental health services and interventions and promoting a primary care psychiatry programme. It is considered to be a good initiative to bridge the treatment gap by covering both mental healthcare services and training non-professionals (Asha workers, pharmacists, auxiliary nurse midwives, nurses, and other volunteers in the community) to facilitate early identification of mental health problems and referral to the higher Centre.

The Government of India launched a national tele Mental Health programme (Tele-MANAS) as a digital arm of the NMHP on World Mental Health Day 2022. This was done to improve access to quality online mental health guidance, counselling and other care services in the country in the context of the mental health crisis during the Covid-19 pandemic. Tele-MANAS aims to provide free mental health services to the people across the country 24/7, particularly serving people in remote areas. The programme includes a network of 23 Centres of Excellence with NIMHANS being the nodal Centre and the International Institute of Information Technology, Bangalore providing technical support.

Mental health services have been added to the package of services provided under the Ayushman Bharat scheme, within the Ayushman Bharat Health and Wellness Centres and the Pradhan Mantri Jan Arogya Yojana. This scheme provides access to mental health services through primary healthcare facilities as well as specialised hospital treatments.

Evaluation of the DMHP and Recommendations

The DMHP's implementation should be extended for a further period of five years at all existing centres as a centrally funded scheme. The DMHP needs to be implemented in at least one district of all states and Union Territories that have not been included in the scheme already. The states and Union Territories that have requested to start more

districts in their respective states should be given priority in further expansion of the DMHP scheme. A central coordinating and monitoring cell should be in place to oversee the implementation and development of the DMHP, such as a support and supervisory body should have the DMHP scheme as its exclusive full-time responsibility. And this body should be handled by an individual of adequate seniority and experience. An advisory group of experts with adequate mental health and public health expertise and experience should be constituted to provide technical advice to the DMHP. Revised workshops should be organised to review the results and recommendations of the current evaluation of the DMHP and to plan its future expansion.

The second evaluation of the DMHP was conducted by the Indian Council of Market Research from 2008 to 2009, which was based on the analysis of the DMHP functioning across the country. The ICMR evaluated the DMHP in various districts and based on the inputs given by the ICMR, the programme was expanded to include activities like school mental health programmes, college counselling services, stress management at workplaces and suicide prevention programmes. A mental health policy group was set up by the Ministry of Health and Family Welfare in 2012 to review the DMHP's implementation and to provide recommendations for its improved functioning. The **National Human Rights Commission** also evaluated the DMHP and published a technical committee report on mental health in 2016.

A total of Rs 52,224 lakh was allocated by the Centre for the DMHP between 2015 and 2021. It was found that funds have been consistently under-utilised by the states over the years. Only 38 per cent of the allocated amount was utilised by the states and only 10 states and Union Territories were found utilising more than 40 per cent of the allocated funds. Fourteen states use less than 25 per cent of the funds allocated. Andhra Pradesh with 78 per cent, West Bengal with 71 per cent, and Chhattisgarh with 64 per cent are the states with the highest percentage of utilisation of funds.

Challenges and limitations persist despite evolution and constant progress. India still faces obstacles in providing comprehensive mental healthcare services to the increasing population. The stigma associated with mental illness and limited awareness of mental health issues in rural areas remain significant hurdles. Shortage of mental health professionals is one of the most significant limitations. This includes the shortage of psychiatrists, clinical psychologists and psychiatric nurses. India has a disproportionately lower number of mental health professionals compared to the size of the population, making it difficult to provide comprehensive mental health services to people.

The Way Ahead

The most effective way of delivering services to a large population like India's is by using a community-based approach such as the DMHP. However, the professionals who are implementing this programme should be trained adequately and should receive good financial incentives to implement it.

The DMHP should be evaluated annually so that challenges are identified at the right time and barriers are overcome by finding appropriate solutions. The DMHP is the most viable practical alternative to reduce the treatment gap for mental health problems in the country. Commitment of mental health professionals, policy makers and administrators is absolutely essential to make this programme more effective.

Free Press Journal

Vape Popularity Rises In Pune; Gen Z Prefers E-Cigarettes Over Traditional Smoking Despite Ban

A vape, or e-cigarette, is an electronic smoking device. It heats a liquid, commonly called e-liquid or vape juice, which turns into an aerosol that users inhale. The liquid usually contains nicotine, flavourings, and other chemicals. Unlike traditional cigarettes, vapes do not burn tobacco but simulate the act of smoking by delivering nicotine in vapour form

<https://www.freepressjournal.in/pune/vape-popularity-rises-in-pune-gen-z-prefers-e-cigarettes-over-traditional-smoking-despite-ban>

Varad Bhatkhande | Updated: Sunday, October 05, 2025, 11:58 AM IST

Pune: Over a couple of decades ago, e-cigarettes came into existence in China, primarily to help people get rid of cigarette addiction. Initially, the product got popular among all age groups of Europeans, but then the harmful effects of the e-cigarette, popularly known as a vape, were discovered. Seeing these potential harms to humans, the Indian government decided to ban e-cigarettes in the country. But despite the ban, Indians, particularly young adults, continue to use them in large quantities. Gen Zs in Pune especially are fond of this banned alternative to cigarettes.

Vape: Meaning & Origins

A vape, or e-cigarette, is an electronic smoking device. It heats a liquid, commonly called e-liquid or vape juice, which turns into an aerosol that users inhale. The liquid usually contains nicotine, flavourings, and other chemicals. Unlike traditional cigarettes, vapes do not burn tobacco but simulate the act of smoking by delivering nicotine in vapour form.

The modern e-cigarette was invented in 2003 by Hon Lik, a Chinese pharmacist. He invented it as an alternative to conventional smoking after his father, who was a heavy smoker, died due to lung cancer. The first commercial e-cigarette entered the Chinese market in 2004 and later spread globally. Today, vapes are widely used among both smokers and non-smokers. It has since then sparked debates over their safety, health risks, and role in smoking cessation.

India's Ban Of E-Cigarettes

India banned vapes (e-cigarettes) in 2019 through the Prohibition of Electronic Cigarettes (Production, Manufacture, Import, Export, Transport, Sale, Distribution, Storage and Advertisement) Act. The government gave several reasons for this. Officials within the central government raised concerns over public health and nicotine addiction among people. They expressed fear that vape usage among youth might become an "epidemic". They also opined that e-cigarettes could undermine tobacco-control efforts.

Union Finance Minister Nirmala Sitharaman had said, "The ban was introduced keeping in mind the impact that e-cigarettes have on the youth of today." Furthermore, the Indian

Council of Medical Research's (ICMR) white paper flagged several risks of vapes. They said it exposes human bodies to toxic chemicals, nicotine addiction, possible lung, cardiovascular, and neurological harms, and dangers of passive exposure.

The Double-Edged Impact of Vaping

Vaping offers both potential benefits and serious health risks. Studies published in The Cochrane Database (2024) suggest that nicotine e-cigarettes can help some smokers quit or reduce tobacco use. In the study, it was claimed that vapes cause fewer harmful combustion chemicals compared to traditional cigarettes.

However, it has also been determined that vaping is far from risk-free. Research indicates that e-cigarette aerosols contain toxic substances like formaldehyde and heavy metals. These can cause respiratory irritation and cardiovascular stress. A meta-analysis in JAMA Paediatrics found youth who vape are three times more likely to start smoking later. Health experts warn of addiction and long-term effects still unknown. Thus, while vaping may aid adult smokers, its rising popularity among youth poses a serious public health concern.

Popularity Endures Despite Ban in Pune

Despite the country banning these e-cigarettes, their popularity has never wavered in the country. The same situation can be seen in Pune. Pune youth, particularly young adults, are heavy users of this banned product. They cite reasons such as vapes being better than traditional cigarettes due to their better taste, emitting vapour that dissolves instantly compared to smoke, and other leisure reasons.

Nitin, a resident of Karve Nagar, said, "My family doesn't know about my smoking habits. I work at a Hinjawadi-based company. I earn for myself. But cigarettes leave a smell behind when they're smoked. I prefer vapes because of this. They don't leave any lasting smell. And also, we can smoke them behind closed doors. I feel nauseous when I smoke cigarettes; that's why I like vaping more."

Ashish, a resident of Wanowrie, said, "I used vapes to get de-addicted from cigarettes. I got addicted to vaping too, but I managed to stop. It's easier, in my opinion, to get de-addicted from cigarettes using an e-cigarette because no withdrawal symptoms happen with this. However, I advise young people not to smoke any of these, as it can be harmful. Get healthy habits in your lifestyle."

Vapes in Pune: A Problem Unknown to Police?

Despite the ban, vapes are sold on a large scale in both the Pune and Pimpri-Chinchwad Police Commissionerates. A source in Pune told The Free Press Journal that vapes can be easily found in the Baner, Balewadi, Bund Garden, Camp, Koregaon Park, Ravet, Aundh, and Wakad areas of Pune District if you know where to go.

A paan stall owner who deals in vapes said on the condition of anonymity, "We get vapes from Goa and Mumbai. I think they are transported here from Arab countries, as the

packaging always has Urdu script written on it. The margins are higher in this compared to cigarettes.”

From them, it was known that currently, vapes are available in a variety of flavours and types. Vapes are mainly of two types: disposable vapes (single-use devices prefilled with e-liquid, discarded after use) and rechargeable or reusable vapes (refilled with e-liquid and recharged multiple times for long-term use). The paan stall owner said the price varies depending on the type and number of puffs it generates. A disposable vape ranges from ₹500 to ₹5,000 with a puff range from 1,000 puffs to 30,000 puffs, while rechargeable vapes range from ₹3,000 to ₹10,000 or even more. The refills cost around ₹1,500, depending on the number of puffs.

Ranbir Kapoor & Vape Controversy

A complaint has been filed against Ranbir Kapoor and the makers of the Netflix series The Ba***rds of Bollywood for a scene in which Kapoor is shown using an e-cigarette. It has been alleged that the use is without any health warning or disclaimer. The National Human Rights Commission (NHRC) has directed the Mumbai Police to register a case under the Prohibition of Electronic Cigarettes Act, 2019. They claimed the scene could mislead youth and promote banned substances. A complainant, Vinay Joshi, said, “The depiction negatively influences young viewers by promoting the use of such banned substances.”

Action Against Vapes in Pune

Both the Pune and Pimpri-Chinchwad Police Commissionerates, along with the Pune Rural Police Force, take action against e-cigarettes when found to be sold, transported, or used. They make seizures, file charges, and are working against e-cigarettes. Until September 30 of this year, in the Pimpri-Chinchwad Police Commissionerate alone, 16 cases and 727 lawsuits have been filed. A total of 527 people were arrested, and goods valued at ₹4,27,165 were seized.

Senior Police Inspector Santosh Patil, in charge of the Pimpri-Chinchwad Anti-Narcotics Squad, said, “Regular action is being taken against paan stalls selling banned substances. Instructions were received from the Director General’s office to take action against e-cigarettes. Accordingly, teams have been formed to take action. Action is being taken regularly by those teams.”

Panchjanya

सागर में राष्ट्रीय मानवाधिकार आयोग का सख्त रुख : हिंदू पलायन पर प्रशासन से जवाब तलब, लापरवाही पर दी चेतावनी

राष्ट्रीय मानव अधिकार आयोग के सदस्य प्रियंक कानूनगो ने सागर में हिंदू पलायन, अवैध मांस दुकानों और प्रशासनिक लापरवाही पर अधिकारियों को फटकार लगाई।

<https://panchjanya.com/2025/10/06/438884/bharat/priyank-kanoongo-sagar-hindu-palayan/>

Written by Panchjanya Oct 6, 2025, 01:28 am IST in भारत, मध्य प्रदेश

सागर । मध्य प्रदेश के सागर शहर के शुक्रवारी और शनीचरी वार्ड में बढ़ते हिन्दू पलायन, अवैध मांस दुकानों, धार्मिक असहिष्णुता और महिलाओं के साथ अभद्र व्यवहार जैसे गंभीर मामलों को लेकर रविवार को राष्ट्रीय मानव अधिकार आयोग के सदस्य प्रियंक कानूनगो ने सागर पहुंचकर हालात का जायजा लिया। उनके दौरे ने प्रशासनिक अमले में खलबली मचा दी, क्योंकि मौके पर उपस्थित अधिकारी न तो स्पष्ट जवाब दे पाए और न ही अपने दायित्वों पर कोई ठोस सफाई दे सके। कानूनगो ने अधिकारियों को स्पष्ट चेतावनी दी कि अगर मानव अधिकारों का उल्लंघन हुआ, तो किसी को बख्शा नहीं जाएगा।

स्थानीय लोगों से संवाद, शिकायतों की गंभीरता पर नाराजगी

प्रियंक कानूनगो ने सबसे पहले प्रभावित क्षेत्रों में जाकर स्थानीय निवासियों से मुलाकात की। नागरिकों ने बताया कि कुछ समय से इलाके में अवैध मांस की दुकानें खुल गई हैं, जिनसे न केवल स्वच्छता और स्वास्थ्य पर खतरा मंडरा रहा है बल्कि धार्मिक भावना को ठेस पहुंचाने वाली घटनाएं भी सामने आ रही हैं। कई लोगों ने आरोप लगाया कि जैन और हिंदू परिवारों को जानबूझकर निशाना बनाया जा रहा है। महिलाओं पर छींटाकशी, धार्मिक मार्गों पर मांस के टुकड़े फेंकना और अवांछित तत्वों की धमकियां जैसी घटनाएं आम हो चुकी हैं।

कानूनगो ने मौके पर ही नगर निगम और पुलिस अधिकारियों से जवाब मांगा, लेकिन अधिकारी कोई स्पष्ट जानकारी नहीं दे पाए। स्थिति यह रही कि प्रशासनिक अधिकारी एक-दूसरे की ओर देख रहे थे और कोई भी ठोस कार्रवाई या जवाब प्रस्तुत नहीं कर पाया।

सभी नागरिक समान हैं, कानून का पालन भी जरूरी

आयोग के इस दौरे के दौरान प्रियंक कानूनगो ने कहा कि भारत के संविधान में सभी नागरिकों को समान अधिकार प्राप्त हैं और मानव अधिकार आयोग का दायित्व है कि किसी के भी मौलिक अधिकारों का हनन न हो। उन्होंने कहा कि सागर जैसे शहर, जहां जैन समुदाय की बड़ी आबादी रहती है, वहां इस समुदाय की धार्मिक आस्थाओं का सम्मान अनिवार्य है। उन्होंने कहा, “अगर उनके मंदिर जाने के रास्तों पर मांस, मछली या अंडों के अवशेष फेंके जा रहे हैं, तो यह न केवल धार्मिक भावना को आहत करने वाला कृत्य है, बल्कि मानव अधिकारों के उल्लंघन की श्रेणी में भी आता है।”

शहर की अधिकांश मांस की दुकानें अवैध – कानूनगो

दौरे के दौरान जब नगर निगम अधिकारियों से मांस दुकानों की अनुमति से जुड़ी जानकारी मांगी गई, तो सामने आया कि शुक्रवारी और शनीचरी वार्ड में एक भी दुकान के पास लाइसेंस नहीं है। यह तथ्य सुनकर प्रियंक कानूनगो ने तीखी प्रतिक्रिया दी। उन्होंने कहा कि बिना लाइसेंस मांस की दुकान चलाना नागरिकों के स्वास्थ्य और जीवन के अधिकार का सीधा उल्लंघन है। उन्होंने तत्काल निर्देश दिए कि ऐसी सभी दुकानों को बंद किया जाए और संबंधित अधिकारियों पर जिम्मेदारी तय की जाए। साथ ही, उन्होंने यह भी कहा कि रहवासी इलाकों में चल रहे रेस्टोरेंट और होटलों की सूची तैयार कर उन पर कार्रवाई की जाए, ताकि सार्वजनिक स्वास्थ्य और धार्मिक सौहार्द दोनों सुरक्षित रह सकें।

हिन्दू पलायन प्रशासनिक विफलता की निशानी

कानूनगो ने वार्डों में हो रहे पलायन पर चिंता व्यक्त की। उन्होंने कहा, “पलायन किसी हथियार की नोक पर नहीं कराया जाता, बल्कि तब होता है जब जीवन की सामान्य परिस्थितियां असंभव हो जाती हैं।” उन्होंने सवाल उठाया कि यदि किसी व्यक्ति के धार्मिक मार्ग पर मांस के टुकड़े फेंके जा रहे हैं, उसकी धार्मिक आस्था को बार-बार अपमानित किया जा रहा है, तो वह अपने घर से निकलने में भय क्यों न महसूस करेगा? उन्होंने इसे मानव अधिकारों के गंभीर उल्लंघन की श्रेणी में रखते हुए जिम्मेदार अधिकारियों से कड़ी कार्रवाई की मांग की।

अवैध मदरसों और बाहरी तत्वों की जांच के निर्देश

इसके साथ ही प्रियंक कानूनगो ने सागर में अवैध मदरसों और मस्जिदों में बाहरी व्यक्तियों की गतिविधियों की जांच के निर्देश भी दिए। उन्होंने कहा कि “किसी भी धार्मिक स्थल को अवैध गतिविधियों का अड्डा नहीं बनने दिया जाएगा।” उन्होंने यह भी निर्देश दिया कि नियत सीमा से अधिक लगाए गए लाउडस्पीकरों को तत्काल हटाया जाए, ताकि सार्वजनिक शांति बनी रहे।

रात में गश्त और असामाजिक तत्वों पर सख्ती के निर्देश

वार्ड वासियों की शिकायतों पर उन्होंने पुलिस अधिकारियों को स्पष्ट आदेश दिए कि रात में घूमने वाले असामाजिक युवकों, पटाखे फोड़ने और वाहनों में बैठकर अभद्रता करने वालों पर तत्काल कार्रवाई की जाए। उन्होंने कहा कि “कानून का भय तभी बनेगा जब अपराधियों को संरक्षण नहीं मिलेगा।” उन्होंने ऐसे वाहनों के परमिट निरस्त करने के भी निर्देश दिए जिनका उपयोग सामाजिक शांति भंग करने में किया जा रहा है।

पलायन समाधान नहीं— बाल आयोग के पूर्व सदस्य

राज्य बाल संरक्षण आयोग के पूर्व सदस्य ओंकार सिंह ने भी इस मौके पर कहा कि नागरिक अपनी शिकायतें लिखित रूप में प्रस्तुत करें ताकि कार्रवाई सुनिश्चित की जा सके। उन्होंने कहा कि “पलायन किसी समस्या का हल नहीं है, बल्कि यह सामाजिक विफलता की ओर इशारा करता है। यदि क्षेत्रवासी एकजुट होकर शिकायत दर्ज कराएंगे, तो प्रशासन को जवाबदेह बनाना आसान होगा।”

अधिकारियों पर सख्त नजर

दौरे के दौरान प्रियंक कानूनगो और ओंकार सिंह के साथ जिले के कई प्रशासनिक अधिकारी, बाल कल्याण समिति और किशोर न्याय बोर्ड के सदस्य मौजूद रहे। प्रमुख रूप से अभिषेक रजक, प्रशांत जैन, विकास

सेन, मदन घोषी, सचिन यादव, एड. राजेन्द्र नामदेव एड. जितेन्द्र साहू, अशोक जैन, प्रदीप यादव, जितेन्द्र यादव, अर्पित पांडे, नीरज तिवारी, कपिल स्वामी, कौशल यादव, बबीता राजपूत, शिवम पांडे, शुभम शुक्ला, योगेन्द्र स्वामी, किशोर न्याय बोर्ड सदस्य वंदना तोमर, चंद्रप्रकाश शुक्ला, बाल कल्याण समिति अध्यक्ष किरण शर्मा, सदस्य अनीता राजपूत, सुरेन्द्र सेन, अनिल रैकवार, भगवत शरण बनवारिया सहित जिला प्रशासन और पुलिस प्रशासन के अधिकारी उपस्थित रहे।

लेकिन जब वास्तविक स्थिति सामने आई, तो कई अधिकारी निरुत्तर दिखे। कानूनगो ने स्पष्ट कहा कि “मानव अधिकारों की अनदेखी करने वाले अधिकारियों पर सीधी जिम्मेदारी तय होगी और वे किसी भी कीमत पर बख्शे नहीं जाएंगे।”

VocalTV

राष्ट्रीय मानवाधिकार आयोग सागर पहुंचा, अवैध मांस दुकानों और धार्मिक असहिष्णुता के मामलों पर प्रशासन से जवाब तलब

By VocalTV Desk | Oct 5, 2025, 21:51 IST

सागर, 05 अक्टूबर (हि.स.)। मध्य प्रदेश के सागर शहर के शुक्रवारी और शनीचरी वार्ड में बढ़ते हिन्दू पलायन, अवैध मांस दुकानों, धार्मिक असहिष्णुता और महिलाओं के साथ अभद्र व्यवहार जैसे गंभीर मामलों को लेकर रविवार को राष्ट्रीय मानव अधिकार आयोग के सदस्य प्रियंक कानूनगो ने सागर पहुंचकर हालात का जायजा लिया। उनके दौरे ने प्रशासनिक अमले में खलबली मचा दी, क्योंकि मौके पर उपस्थित अधिकारी न तो स्पष्ट जवाब दे पाए और न ही अपने दायित्वों पर कोई ठोस सफाई दे सके। कानूनगो ने अधिकारियों को स्पष्ट चेतावनी दी कि अगर मानव अधिकारों का उल्लंघन हुआ, तो किसी को बख्शा नहीं जाएगा।

स्थानीय लोगों से संवाद, शिकायतों की गंभीरता पर नाराजगी

प्रियंक कानूनगो ने सबसे पहले प्रभावित क्षेत्रों में जाकर स्थानीय निवासियों से मुलाकात की। नागरिकों ने बताया कि कुछ समय से इलाके में अवैध मांस की दुकानें खुल गई हैं, जिनसे न केवल स्वच्छता और स्वास्थ्य पर खतरा मंडरा रहा है बल्कि धार्मिक भावना को ठेस पहुंचाने वाली घटनाएं भी सामने आ रही हैं। कई लोगों ने आरोप लगाया कि जैन और हिंदू परिवारों को जानबूझकर निशाना बनाया जा रहा है। महिलाओं पर छींटाकशी, धार्मिक मार्गों पर मांस के टुकड़े फेंकना और अवांछित तत्वों की धमकियां जैसी घटनाएं आम हो चुकी हैं।

कानूनगो ने मौके पर ही नगर निगम और पुलिस अधिकारियों से जवाब मांगा, लेकिन अधिकारी कोई स्पष्ट जानकारी नहीं दे पाए। स्थिति यह रही कि प्रशासनिक अधिकारी एक-दूसरे की ओर देख रहे थे और कोई भी ठोस कार्रवाई या जवाब प्रस्तुत नहीं कर पाया।

सभी नागरिक समान हैं, कानून का पालन भी जरूरी

आयोग के इस दौरे के दौरान प्रियंक कानूनगो ने कहा कि भारत के संविधान में सभी नागरिकों को समान अधिकार प्राप्त हैं और मानव अधिकार आयोग का दायित्व है कि किसी के भी मौलिक अधिकारों का हनन न हो। उन्होंने कहा कि सागर जैसे शहर, जहां जैन समुदाय की बड़ी आबादी रहती है, वहां इस समुदाय की धार्मिक आस्थाओं का सम्मान अनिवार्य है। उन्होंने कहा, “अगर उनके मंदिर जाने के रास्तों पर मांस, मछली या अंडों के अवशेष फेंके जा रहे हैं, तो यह न केवल धार्मिक भावना को आहत करने वाला कृत्य है, बल्कि मानव अधिकारों के उल्लंघन की श्रेणी में भी आता है।”

शहर की अधिकांश मांस की दुकानें अवैध – कानूनगो

दौरे के दौरान जब नगर निगम अधिकारियों से मांस दुकानों की अनुमति से जुड़ी जानकारी मांगी गई, तो सामने आया कि शुक्रवारी और शनीचरी वार्ड में एक भी दुकान के पास लाइसेंस नहीं है। यह तथ्य सुनकर प्रियंक कानूनगो ने तीखी प्रतिक्रिया दी। उन्होंने कहा कि बिना लाइसेंस मांस की दुकान चलाना नागरिकों के स्वास्थ्य और जीवन के अधिकार का सीधा उल्लंघन है। उन्होंने तत्काल निर्देश दिए कि ऐसी सभी दुकानों

को बंद किया जाए और संबंधित अधिकारियों पर जिम्मेदारी तय की जाए। साथ ही, उन्होंने यह भी कहा कि रहवासी इलाकों में चल रहे रेस्टोरेंट और होटलों की सूची तैयार कर उन पर कार्रवाई की जाए, ताकि सार्वजनिक स्वास्थ्य और धार्मिक सौहार्द दोनों सुरक्षित रह सकें।

हिन्दू-जैन पलायन प्रशासनिक विफलता की निशानी

कानूनगो ने वार्डों में हो रहे पलायन पर चिंता व्यक्त की। उन्होंने कहा, “पलायन किसी हथियार की नोक पर नहीं कराया जाता, बल्कि तब होता है जब जीवन की सामान्य परिस्थितियां असंभव हो जाती हैं।” उन्होंने सवाल उठाया कि यदि किसी व्यक्ति के धार्मिक मार्ग पर मांस के टुकड़े फेंके जा रहे हैं, उसकी धार्मिक आस्था को बार-बार अपमानित किया जा रहा है, तो वह अपने घर से निकलने में भय क्यों न महसूस करेगा? उन्होंने इसे मानव अधिकारों के गंभीर उल्लंघन की श्रेणी में रखते हुए जिम्मेदार अधिकारियों से कड़ी कार्रवाई की मांग की।

अवैध मदरसों और बाहरी तत्वों की जांच के निर्देश

इसके साथ ही प्रियंक कानूनगो ने सागर में अवैध मदरसों और मस्जिदों में बाहरी व्यक्तियों की गतिविधियों की जांच के निर्देश भी दिए। उन्होंने कहा कि “किसी भी धार्मिक स्थल को अवैध गतिविधियों का अड्डा नहीं बनने दिया जाएगा।” उन्होंने यह भी निर्देश दिया कि नियत सीमा से अधिक लगाए गए लाउडस्पीकरों को तत्काल हटाया जाए, ताकि सार्वजनिक शांति बनी रहे।

रात में गश्त और असामाजिक तत्वों पर सख्ती के निर्देश

वार्ड वासियों की शिकायतों पर उन्होंने पुलिस अधिकारियों को स्पष्ट आदेश दिए कि रात में घूमने वाले असामाजिक युवकों, पटाखे फोड़ने और वाहनों में बैठकर अभद्रता करने वालों पर तत्काल कार्रवाई की जाए। उन्होंने कहा कि “कानून का भय तभी बनेगा जब अपराधियों को संरक्षण नहीं मिलेगा।” उन्होंने ऐसे वाहनों के परमिट निरस्त करने के भी निर्देश दिए जिनका उपयोग सामाजिक शांति भंग करने में किया जा रहा है।

पलायन समाधान नहीं— बाल आयोग के पूर्व सदस्य

राज्य बाल संरक्षण आयोग के पूर्व सदस्य ओंकार सिंह ने भी इस मौके पर कहा कि नागरिक अपनी शिकायतें लिखित रूप में प्रस्तुत करें ताकि कार्रवाई सुनिश्चित की जा सके। उन्होंने कहा कि “पलायन किसी समस्या का हल नहीं है, बल्कि यह सामाजिक विफलता की ओर इशारा करता है। यदि क्षेत्रवासी एकजुट होकर शिकायत दर्ज कराएंगे, तो प्रशासन को जवाबदेह बनाना आसान होगा।”

अधिकारियों पर सख्त नजर

दौरे के दौरान प्रियंक कानूनगो और ओंकार सिंह के साथ जिले के कई प्रशासनिक अधिकारी, बाल कल्याण समिति और किशोर न्याय बोर्ड के सदस्य मौजूद रहे। प्रमुख रूप से अभिषेक रजक, प्रशांत जैन, विकास सेन, मदन घोषी, सचिन यादव, एड. राजेन्द्र नामदेव एड. जितेन्द्र साहू, अशोक जैन, प्रदीप यादव, जितेन्द्र यादव, अर्पित पांडे, नीरज तिवारी, कपिल स्वामी, कौशल यादव, बबीता राजपूत, शिवम पांडे, शुभम शुक्ला, योगेन्द्र स्वामी, किशोर न्याय बोर्ड सदस्य वंदना तोमर, चंद्रप्रकाश शुक्ला, बाल कल्याण समिति अध्यक्ष किरण शर्मा, सदस्य अनीता राजपूत, सुरेन्द्र सेन, अनिल रैकवार, भगवत शरण बनवारिया सहित जिला प्रशासन

और पुलिस प्रशासन के अधिकारी उपस्थित रहे। लेकिन जब वास्तविक स्थिति सामने आई, तो कई अधिकारी निरुत्तर दिखे। कानूनगो ने स्पष्ट कहा कि “मानव अधिकारों की अनदेखी करने वाले अधिकारियों पर सीधी जिम्मेदारी तय होगी और वे किसी भी कीमत पर बख्शे नहीं जाएंगे।”

Lalluram

सागर में हिंदुओं का पलायन! मानव अधिकार आयोग सदस्य प्रियंक कानूनगो पहुंचे, कहा- जानवर हलाल कर रहे मुस्लिम, लडकियां छेड़ रहे, जांच कर कार्रवाई के दिए निर्देश

<https://lalluram.com/hindus-are-migrating-from-sagar-nhrc-member-priyank-kanungo-arrived-investigated-and-ordered-action/>

saurabh | 05 Oct 2025, 08:20 PM

मध्यप्रदेश

उमेश यादव, सागर। शहर के शनिचरी-शुक्रवारी क्षेत्र से हिंदुओं के पलायन किये जाने की शिकायत पर राष्ट्रीय मानव अधिकार आयोग के सदस्य प्रियंक कानूनगो खुद बस्ती में पहुंचे। जहां उन्होंने रहवासियों से चर्चा कर मामला जाना और समस्याओं के निराकरण के लिए मौके पर मौजूद अधिकारियों को निर्देश दिए।

राष्ट्रीय मानव अधिकार आयोग के सदस्य प्रियंक कानूनगो ने बताया कि 'इस बस्ती से हिंदू पलायन कर रहे हैं। रहवासी क्षेत्र में जानवर काटे जा रहे हैं। मुस्लिम अवैध रूप से मटन की दुकान लगाकर जानवर हलाल कर मांस बेच रहे हैं। साथ ही स्कूली छात्राओं के साथ छेड़छाड़ की घटनाएं हो रही हैं। इन सब परेशानियों को वहां मौजूद पुलिस अधिकारी और एसडीएम से शीघ्र समाधान करने और ऐसे तत्वों पर सख्त कार्यवाही के निर्देश दिए हैं।

NHRC सदस्य ने आगे बताया कि अभी तक मेरे पास उपलब्ध सूचना के अनुसार लगभग 50 मकान हिंदुओं ने बेचे हैं और सभी खरीददार मुसलमान हैं। यह कल्चरल डिस्बैलेंस डेमोग्राफिक समानता के लिए घातक है। हिंदुओं के भी मानव अधिकार होते हैं।

Hindustan

सूबे में एक लाख से अधिक सेक्स वर्कर पर उनके बच्चों का ब्योरा नहीं

मुजफ्फरपुर। अनामिकासूबे में एक लाख से अधिक सेक्स वर्कर हैं, लेकिन उनके बच्चों का ब्योरा नहीं है। राष्ट्रीय मानवाधिकार आयोग ने इन बच्चों को शिक्षा से

<https://www.livehindustan.com/bihar/muzaffarpur/story-initiative-to-educate-children-of-sex-workers-in-bihar-hr-commission-launches-internship-program-201759667055510.html>

Newsrap हिन्दुस्तान , मुजफ्फरपुर Sun, 5 Oct 2025 05:54 PM

मुजफ्फरपुर। अनामिका सूबे में एक लाख से अधिक सेक्स वर्कर हैं, लेकिन उनके बच्चों का ब्योरा नहीं है। राष्ट्रीय मानवाधिकार आयोग ने इन बच्चों को शिक्षा से जोड़ने की पहल की है। आयोग ने इन बच्चों को शिक्षा का अधिकार और रोजगार दिलाने के लिए इंटरनशिप प्रोग्राम शुरू किया है। खास यह कि सेक्स वर्कर के बच्चों को शिक्षा से जोड़ने की मुजफ्फरपुर की पहल नजीर बनी है। रेडलाइट इलाके में इस प्रयास से जुड़ी कार्यकर्ता नसीमा का बतौर एक्सपर्ट चयन हुआ है। सूबे से एकमात्र मानवाधिकार कार्यकर्ता चुनी गई हैं, जो इन युवाओं को प्रशिक्षण दे रही हैं। इसमें मुजफ्फरपुर चतुर्भुज स्थान की महिलाओं के बच्चों के लिए चल रही पुलिस पाठशाला को उदाहरण के तौर पर लेते हुए युवाओं को ट्रेड किया जा रहा है।

जिले में एक हजार सेक्स वर्कर, 400 बच्चों की पहचान की चुनौती मानवाधिकार आयोग की ओर से ग्रुप सलाहकार समिति सदस्य के तौर पर चुनी गई नसीमा कहती हैं कि केवल बिहार ही नहीं, देशभर में सेक्स वर्कर के बच्चों की पहचान का संकट है। इन सेक्स वर्करों के रोजगार और बाकी अधिकार पर बात की जाती है, लेकिन उनके बच्चों के लिए नहीं। खासतौर पर लड़कों के लिए कोई भी पहल नहीं है। जिले में रेडलाइट एरिया में लगभग एक हजार महिलाएं हैं और 400 से अधिक बच्चे। इन बच्चों के सामने पहचान की चुनौती है, जिसे लेकर आयोग ने यह पहल की है। आंकड़ों के अनुसार देशभर में महाराष्ट्र में चार लाख से अधिक तो आंध्रप्रदेश और तमिलनाडु में तीन लाख से अधिक महिला सेक्स वर्कर की संख्या है। इन सभी राज्यों के युवाओं को इंटरनशिप प्रोग्राम से जोड़कर ट्रेनिंग दी जा रही है। इसके आधार पर अब इन बच्चों का ब्योरा इकट्ठा करने की पहल की जा रही है। मानवाधिकार आयोग सेक्स वर्कर के बच्चों को पढ़ा रहा उनके अधिकार जिले में रेडलाइट एरिया में पुलिस पाठशाला में 150 से अधिक बच्चों को जोड़ा गया है। शिक्षा से जुड़ने के बाद इन्हें पहचान भी मिली है और आगे बढ़ने की प्रेरणा भी। ऐसे में इस पाठशाला को इंटरनशिप प्रोग्राम में डालकर पूरे देश में पढ़ाया जा रहा है। एक कॉमन प्लेटफॉर्म विकसित करने की योजना बनाई जा रही है, जिसपर सेक्स वर्कर के साथ उनके बच्चों की भी सूची हो, जिससे सभी बच्चे शिक्षा के अधिकार के साथ रोजगार से भी जुड़ सकें।

Amar Ujala

Jammu News: कफ सिरप को लेकर अलर्ट, राजस्थान व मध्यप्रदेश में मिले बैच पर रखी जा रही नजर

<https://www.amarujala.com/jammu/health-news-jammu-news-c-10-lko1027-730610-2025-10-05>

जम्मू और कश्मीर ब्यूरो | Updated Sun, 05 Oct 2025 02:36 AM IST

स्वास्थ्य निदेशालय ने सभी मुख्य चिकित्सा अधिकारियों को सतर्कता बरतने को कहा

अमर उजाला ब्यूरो

जम्मू। राजस्थान और मध्यप्रदेश में कफ सिरप पीने से बच्चों की मौत और तबीयत खराब होने की घटनाओं के बाद जम्मू-कश्मीर स्वास्थ्य विभाग अलर्ट है। विभाग ने सभी मुख्य चिकित्सा अधिकारियों, ब्लॉक मेडिकल अधिकारियों और चिकित्सा अधीक्षक को उपरोक्त राज्यों में मिली कफ सिरप के बैच (अगर है) तो जब्त करने को कहा है।

जम्मू-कश्मीर स्वास्थ्य विभाग ने स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय की ओर से जारी परामर्श को सभी अस्पताल प्रमुखों को भेजा है। डॉक्टरों को परामर्श का सख्ती से पालन करने को कहा है। डॉक्टरों को पर्ची का पालन सख्ती से करने को कहा है। स्वास्थ्य निदेशक जम्मू अब्दुल हमीद जरगर ने कहा कि शुक्रवार को भी आला अधिकारियों के जरूरी दिशा-निर्देश दिए गए हैं। उन्होंने कहा कि राजस्थान और मध्यप्रदेश में जिस कफ सिरप से बच्चों की मौत हुई है उसे बैच के सैंपल जम्मू-कश्मीर में नहीं मिले हैं। हालांकि चिकित्सा अधिकारियों को सख्ती ने नजर रखने को कहा है। उन्होंने कहा कि डॉक्टरों बताया कि दो वर्ष से कम उम्र के बच्चों को खांसी की सिरप नहीं दे। अधिकांश मामले में छोटे बच्चों को होने वाली खांसी खुद ठीक हो जाती है। ऐसे में डॉक्टरों को सख्ती से पालन करने को कहा है।

जम्मू-कश्मीर में 12 बच्चों की मौत का कारण बना था कफ सिरप

दिसंबर 2019 से जनवरी 2020 के बीच रामनगर उधमपुर में 12 बच्चों की मौत हुई थी।

अमर उजाला ब्यूरो

जम्मू। जम्मू-कश्मीर में दिसंबर 2019 और जनवरी 2020 के बीच कफ सिरप पीने से 12 बच्चों की मौत हुई थी। उधमपुर जिले के रामनगर में यह मौतें हुई थी, जिसके बाद प्रदेश में कफ सिरप जैसी दवाओं पर विशेष निगरानी रखी गई थी। मध्यप्रदेश और राजस्थान में कफ सिरप पीने से बच्चों की मौत के बाद जम्मू-कश्मीर औषधि नियंत्रक विभाग सक्रिय हो गया है नियमित दवा दुकानों की जांच कर रहा है।

उधमपुर के रामनगर तहसील में हिमाचल प्रदेश निर्मित नकली खांसी की दवा कफ सिरप के सेवन से मौत हुई थी। इस मामले में राष्ट्रीय मानवाधिकार आयोग को अप्रैल 2020 को एक शिकायत मिली थी। इसके बाद नकली कफ सिरप दवा का पूरा मामला सामने आया था। इस मामले में हिमाचल प्रदेश स्थित दवा कंपनी डिजिटल विजन के तीन मालिकों सहित पांच आरोपियों के खिलाफ आरोप तय किए थे। इस घटना के बाद

जम्मू-कश्मीर औषधि नियंत्रक विभाग ने इस तरह की दवाओं को लेकर विशेष अभियान चलाया था। जम्मू-कश्मीर प्रशासन ने सिरप से हुई मौत के बाद कोल्डबेस्ट-पीसी का पूरा बेच सील कर रिकॉल किया था। हिमाचल प्रदेश ड्रग विभाग ने भी कंपनी का मेन्युफैक्चरिंग लाइसेंस निलंबित कर दिया था। परीक्षण में पाया गया कि सिरप में डाई-एथिलीन ग्लाइकोल (डीईजी) की मात्र थी। यह औद्योगिक सॉल्वेंट होता है जो शरीर में जाने पर गुर्दे फेल कर देता है। जम्मू-कश्मीर औषधि नियंत्रक विभाग में औषधि विश्लेषक ने कहा कि नियमित रूप में हमारी जांच होती है। इस घटना के बाद से सक्रियता ज्यादा बढ़ी है। दवाओं कंपनियों के औचक सैंपल लिए जाते हैं।