



DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE DAY

Saturday

20260530

HT

Health cover, welfare drive India's social gains: NFHS

Roshan Kishore and
Abhishek Jha

letters@hindustantimes.com

NEW DELHI: India's impressive economic growth, and the revenue cushion it has generated over the past three-and-a-half decades have allowed it to surmount some of the most acute social sector challenges, and it no longer has to worry about population growth which is already on a declining trajectory.

That's the message from the results of the latest National Family and Health Surveys (NFHS) — the sixth round, conducted in 2023-24 — released on Friday by the ministry of health and family welfare.

The findings also highlight

Highlights of NFHS-6

	2019-21	2023-24
▶ Population age 60 years and above	11.8	12.9
▶ Households with any usual member covered under a health insurance/financing scheme	41	60.2
▶ Women who have ever used the internet	33.3	64.3
▶ Men who have ever used the internet	51.2	80.5
▶ Women having a bank or savings account that they themselves use	78.6	89

FIGURES IN %

the success of government programmes — such as those in the areas of financial inclusion and health insurance.

The specifics: Just 25.5% of childbirths were institutional deliveries in the first round of NFHS, which was conducted in

1992-93. This increased to 38.7% by NFHS-3 (2005-06), 78.9% by NFHS-4 (2015-16), and is now at 90.6%. India's total fertility rate (TFR) — the expected average number of births by a woman — fell from 3.4 in NFHS-1 to 2 in

continued on →11

MORE WOMEN OPTING FOR HOSPITAL BIRTHS IN INDIA, SHOWS DATA

More women in India are giving birth in hospitals, with institutional deliveries rising from 88.6% in NFHS-5 (2019-21) to 90.6% in NFHS-6 (2023-24), according to the data released on Friday. The data also showed a decrease in births in public facilities, dropping from 61.9% in NFHS-5 to 58.6% in NFHS-6. "The survey shows continued progress in safe childbirth, with institutional deliveries increasing from 88.6% to 90.6%, and births attended by skilled health personnel improving from 89.4% to 91.3%. Coverage of postnatal care within 48 hours after delivery has also improved to 82.8%..." the NFHS-6 report said.

→P10

H7

Japan's population slide deepens

Japan's latest census showed the country's sharpest population fall on record, with experts warning of a deeper economic crisis and severe social strain

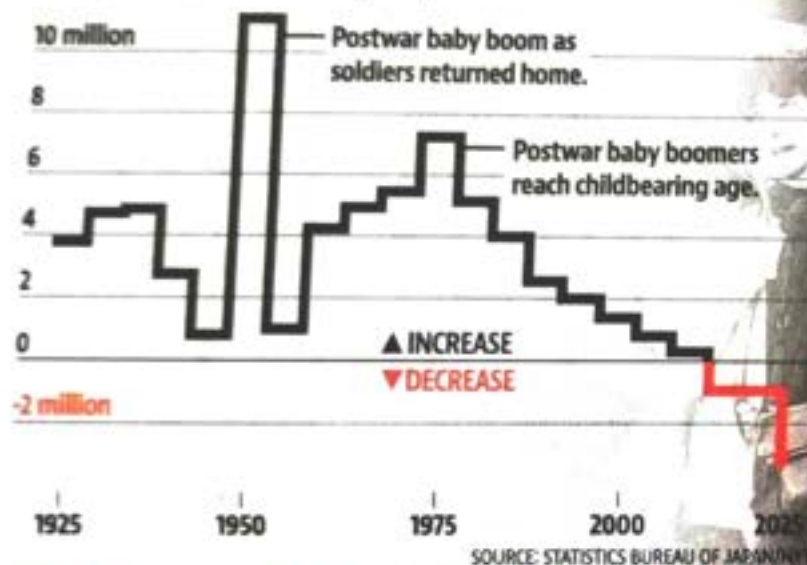
BIRTHS CONTINUE TO LAG 705,809

Babies born in 2025

For every birth, Japan now records two deaths. Births fell for the 10th straight year in 2025, despite repeated government efforts to encourage marriage and childbearing. Measures have ranged from dating apps to higher child-rearing allowances and subsidised parental leave, with limited success.

JAPAN'S POPULATION LOSS IS ACCELERATING

Change in population every five years



126.1mn

Japan's population in 2020

123mn

Population in 2025

128mn

Population peak in 2008

87mn

Projected population by 2070

DEMOGRAPHIC CRISIS DEEPENS

A preliminary tally of Japan's census, released every five years, underscores how fast the population decline is accelerating. Official figures released on Friday show the population fell more sharply over the past five years than at any point since census data collection began in 1920. According to authorities, the numbers confirm a deepening crisis driven by rapid ageing and chronically low birth rates, which is likely have a far-reaching impact on the country across sectors.

A CRISIS SPREADING NATIONWIDE

Population decline is no longer localised. All but two of Japan's 47 prefectures lost residents in 2025, with the pace of decline quickening. Northern prefectures such as Akita and Aomori were among the hardest hit as young people moved away for jobs and better prospects.

RURAL AREAS HOLLOW OUT

The countryside is ageing and emptying as younger residents migrate to cities such as Tokyo, Osaka and Nagoya. In some areas, schools are turning into nursing homes and community centres. Vacant homes are multiplying, public services are shrinking, and train lines are shutting down.

ECONOMIC STRAIN GROWS

A shrinking population is already constraining economic growth, straining the health-care system and worsening labour shortages. Opening the country more widely to foreign workers could offset some losses, but the government has long been cautious on immigration, while nationalist voices pushing a "Japan First" agenda have gained influence.

HT

Rain, wind help cool Delhi; wall collapses kill 2 children in Nuh

Jasjeev Gandhiok and
Sampurna Panigrahi

htreporters@hindustantimes.com

NEW DELHI: A western disturbance kept Delhi cooler and largely overcast on Friday, bringing relief from the recent spell of intense heat, but the weather system also left a trail of destruction across parts of neighbouring Haryana, where two children were killed and five others injured in wall and roof collapses triggered by a thunderstorm.

The India Meteorological Department (IMD) said the impact of the western disturbance will continue over the weekend and issued a yellow alert for Delhi, forecasting light rain and gusty winds on Saturday and Sunday. Delhi's maximum temperature settled at 36.8°C on Friday, four degrees below normal and significantly lower than Thursday's 41.1°C, when parts of the city were lashed by gusty winds and brief but intense spells of rain.

Rain since Thursday evening also helped improve Delhi's air quality, prompting the Commission for Air Quality Management (CAQM) to revoke stage-I curbs under the Graded Response Action Plan (Grap) with immediate effect. Delhi's air quality index (AQI) stood at 123 (moderate) at 4pm on Friday, compared with 207 (poor) a day earlier.

Safdarjung, the city's base weather station, recorded 4mm of rainfall till 8.30am on Friday. Palam logged 4.3mm, Ayanagar 3.8mm and Rajghat 1.7mm during the same period.

"Despite no rainfall after noon, the sky remained largely overcast, which led to a drop in the maximum temperature. Since May 27, the maximum temperature has fallen by 7-9°C," an IMD official said.



Dark clouds hover over New Friends Colony on Friday; the city's maximum temperature was 36.8°C. SANCHIT KHANNA/HT PHOTO

The maximum temperature is expected to remain between 34°C and 36°C on Saturday and between 35°C and 37°C on Sunday, before gradually rising again after June 3, officials said.

Mahesh Palawat, vice-president at Skymet Weather, said conditions remain favourable for intermittent rain during the night and early morning hours.

"There will be a cooling effect till May 31," he said.

Wall collapses kill two children in Nuh

While Delhi largely escaped major damage, the thunderstorm proved deadly in parts of Haryana.

In Nuh district, a 15-year-old boy died and four other children were injured after a section of the boundary wall of Government Senior Secondary School in Tapkan village collapsed during strong winds and rain. Police said the children had taken shelter near the wall when a nearly

30-foot stretch gave way, trapping them under the debris.

The injured children, aged between 11 and 15 years, were admitted to a hospital for treatment, officials said.

In a separate incident in Chandeni village, a nine-year-old boy died after a wall of his house collapsed in the storm. According to police, the child was inside the house when a portion of the structure gave way. He was pulled out of the debris and rushed to hospital, where doctors declared him dead.

In Pataudi area, a nine-year-old boy suffered serious head injuries after lightning struck his house on Thursday evening, damaging part of the roof. Debris from the roof fell on the child while he was asleep.

Delhi recorded a minimum temperature of 25.3°C on Friday, one degree below normal. The minimum is expected to remain between 22°C and 26°C through the weekend.

mixed it in country liquor to enhance its intoxicating content at

metabolic complications...."

These are far reaching issues. The entire law with respect to the

had been ble case

HT

More women opting for births in private hospitals: NFHS data

SC
Ca

Rhythm Kaul

letters@hindustantimes.com

NEW DELHI: More women in India are now giving birth in hospitals, especially private ones, the latest National Family and Health Surveys (NFHS) released on Friday by the ministry of health and family welfare has revealed.

Births in hospitals saw an increase from 88.6% in the 5th survey (2019-2021) to 90.6% in the 6th survey that captures data in 2023-2024. "The survey shows continued progress in safe childbirth, with institutional deliveries increasing from 88.6% to 90.6%, and births attended by skilled health personnel improving from 89.4% to 91.3%. Coverage of post-natal care within 48 hours after delivery has also improved to 82.8%, strengthening continuity of care for both mothers and newborns," the report states.

Rise in institutional births has a

HOSPITAL BIRTHS SAW AN INCREASE FROM 88.6% IN THE 5TH SURVEY (2019-2021) TO 90.6% IN THE 6TH SURVEY

direct bearing on decrease in country's maternal mortality rate, say experts. "These improvements are also reflected in India's continued progress in reducing maternal mortality, with the latest Sample Registration System (SRS) 2022-24 estimates placing the national Maternal Mortality Ratio at 87 per lakh (100,000) live births," said a senior government official on condition of anonymity.

However, more women now prefer giving birth in private hospitals as percentage of births in public health facilities has dropped from 61.9% in NFHS-5 to

58.6% in NFHS-6, the report said. "Many private hospitals are empanelled under AB-PMJAY, which may have a role to play."

The latest NFHS-6 findings also highlight that first trimester antenatal registration increased from 70% to 76.2%, while mothers receiving four or more antenatal care visits increased significantly from 58.5% to 65.2%. According to the health ministry, 95.9% pregnant women are now receiving antenatal care services, reflecting expanding outreach. "These gains reflect the government of India's sustained investments under flagship initiatives such as Surakshit Matritva Aashwasan, Pradhan Mantri Surakshit Matritva Abhiyan) & Extended PMSMA, Janani Suraksha Yojana, Ayushman Bharat....," said an official.

The percentage of overweight or obese women risen from 24% earlier to 30.7%. Among men, it has increased from 22.9% to 27.3%.

Utka

letters

NEW

on Fr

it de

litig

turb

rims

leve

ass

ing

lea

cri

me

Na

m

qu

in

C

(

f

c

T



HT

Meet the overlooked architect of the body

Last week, I saw a 51-year-old woman in the clinic with fatigue, mood changes, body aches, poor sleep and bouts of night sweats. Routine tests were normal. "Doctor, there is something wrong with me, but no one seems able to diagnose it," she said. Her periods had stopped a year earlier. It was clear that she might benefit from estrogen replacement. The real question was whether she should receive it, and whether it would be safe.

That question is worth asking more often, because estrogen is one of medicine's most misunderstood hormones. Most people still think of it simply as a female sex hormone, but that narrow label hides its wider importance. Estrogen shapes puberty, menstrual function, fertility, bone strength, brain health, skin, and even the heart and blood vessels. The term itself was coined in 1906, from Greek roots referring to desire and production.

Estrogen first enters everyday conversation at puberty, when it helps the breasts develop, brings on menstrual cycles, and supports the reproductive system.

It also influences how body fat is distributed and how bones grow. Later in life, it continues to act far beyond reproduction, helping maintain bone density, influencing mood, and supporting the lining of the genital and urinary tract.

Like all hormones, estrogen is a chemical messenger that acts far from its main source. In women, the ovaries are the principal producers, but the adrenal glands and body fat also contrib-

ute small amounts. In men, too, estrogen is made in modest quantities when enzymes convert androgens such as testosterone into estrogen; this matters particularly for bone health.

Estrogen levels are not fixed. They rise during puberty and decline as menopause approaches. They rise during ovulation to prepare the body for pregnancy and rise again during pregnancy, peaking in the third trimester, only to fall dramatically after childbirth.

During pregnancy, estrogen plays multiple roles: It promotes foetal development, growth of the uterus, blood flow to the placenta, and breast development.

Menopause, what my patient was going through, marks the time when ovarian estrogen production declines. With that fall comes a familiar cluster of symptoms — hot flashes, night sweats, sleep disturbance, vaginal dryness, painful intercourse, low mood and urinary complaints.

The long-term consequence that often receives less attention is bone loss. Estrogen helps keep calcium in bone; when estrogen falls, bone breakdown accelerates, increasing the risk of osteoporosis and fractures.

Estrogen deficiency can also occur before natural menopause. It may follow removal of the ovaries, certain cancer treatments, premature ovarian insufficiency, or severe stress on the body from extreme weight loss, excessive exer-

cise or chronic illness. In these settings, the hormonal effects can be even more abrupt and disruptive than after natural menopause.

The idea of using estrogen to ease menopausal symptoms is not new. In the late 19th century, studies using ovarian tissue from cows suggested relief in women with menopausal symptoms and sexual dysfunction. Later, estrogen was extracted from the urine of pregnant women and then from the urine of pregnant mares, which became the source of Premarin, a preparation that is still used in clinical practice.

For women with troublesome hot flashes or vaginal symptoms, estrogen therapy can be highly effective. Local vaginal estrogen is usually enough for dryness and urinary discomfort, while systemic therapy — tablets, patches or gels — is used when symptoms are broader and affect daily life. Hormone therapy remains the most effective treatment for vasomotor symptoms, and local therapy is preferred when symptoms are limited to the genitourinary tract.

This brings us to the difficult question: If estrogen helps so much, why not prescribe it to every woman at menopause? The answer is that every medical intervention has potential side effects, and estrogen is no exception. The main concerns are breast cancer risk in certain settings, blood clots and, with some formulations, stroke.

Risk depends on age, timing, formulation and route of administration; transdermal estrogen is generally associated with a much lower clot risk than oral therapy.

Timing matters. Hormone therapy tends to be most favourable within five-to-10 years of menopause onset, when symptom benefit is greatest and the risk-benefit balance is usually better. Starting later, particularly after age 60 or after a

long gap from menopause, is generally not recommended unless there is a compelling reason and careful supervision.

There are also situations where estrogen therapy should be avoided or approached with caution. A history of breast cancer, unexplained vaginal bleeding, active liver disease, prior blood clots, stroke, heart attack or certain heart conditions can change the balance of risk. In women with a uterus, estrogen must also be paired with a progestogen to protect the lining of the uterus.

For bone health, the message is equally important. Estrogen preserves bone health, but not every menopausal woman needs it. Lifestyle measures, adequate calcium and vitamin D, weight-bearing exercise and fracture-risk assessment remain essential. In women at high fracture risk, osteoporosis medicines may be added rather than estrogen alone.

My patient's story is a common one, and a reminder that menopause is not merely the absence of periods. It can be a period of real physiological change, with symptoms that are easy to dismiss and easy to miss. A careful history, thoughtful examination and appropriate tests often reveal that the problem is not "in the mind" at all, but in the endocrine transition itself.

A better way to think about estrogen is not as a hero or a villain, but as a powerful biological signal whose benefits and risks depend on context. Used wisely, it can relieve symptoms, protect bone and improve quality of life. In that sense, estrogen therapy may improve "healthspan" more than lifespan. The goal is not to give hormones to everyone, but to give the right treatment to the right woman at the right time.

Amrish Mithal is chairman and head of endocrinology and diabetes at Max Healthcare. The views expressed are personal.



Amrish Mithal

H T

WHO: First confirmed Ebola recovery in Congo

GENEVA/NAIROBI: The World Health Organization (WHO) on Friday announced the first recovery of a confirmed Ebola patient in the outbreak raging in the Democratic Republic of Congo (DR Congo).

"The DRC has said that on May 27, a patient recovered and left the hospital and has been discharged into the community," the WHO's Anais Legand told reporters.

She said it marked the "first" among patients who had been confirmed to have Ebola, but stressed that she expected there had been other recoveries among people who have not yet received laboratory confirmation of test results.

"This is the first one" to be discharged from a care centre "following two negative tests", said Legand, a WHO technical officer on viral haemorrhagic fevers.

She said the WHO had to date recorded 17 confirmed and 223 suspected Ebola deaths in the DR Congo since the outbreak was declared on May 15, out of 125 confirmed cases and over 900 suspected cases.

Meanwhile, a Kenyan court has temporarily halted the opening of an Ebola quarantine centre for US nationals following a petition filed by a rights group. The facility was due to open on Friday in Kenya according to US officials. **AFP**

Sharp rise in obesity, diabetes in five years since 2019, shows latest health survey

Proportion of obese women jumps 6.7 percentage points; 4.4 for men

• Men and women who were overweight or obese

CATEGORY	2023-24 (NFHS-6)	2019-21 (NFHS-5)
Women (15-49 yrs) overweight or obese	 30.70%	 24%
Men (15-49 yrs) overweight or obese	 27.30%	 22.90%

Harikishan Sharma
New Delhi, May 29

ADULT OBESITY in India is rising fast, with the proportion of men and women in the 15-49 age group who were overweight or obese up by 4.4 and 6.7 percentage points, respectively, in five years between 2019 and 2024, according to the National Family Health Survey-6 (NFHS-6), released by the Ministry of Health and Family Welfare Friday.

The NFHS-6, conducted in 2023-24 by the Union Health Ministry with the International Institute for Population Sciences (IIPS), Mumbai as the nodal agency, covered around 6.79 lakh households across 715 districts in all States and UTs, except Manipur. It provides

“vital evidence” on population, health, nutrition and family welfare indicators.

As per the survey, the percentage of women who were overweight or obese increased to 30.7 per cent in 2023-24 from 24 per cent in 2019-21. The obesity was higher in urban areas than rural areas. In urban areas, 42.8 per cent women were reported overweight or obese, while the figure was 25.5 per cent in rural areas.

The percentage of men who were overweight or obese also increased to 27.3 in 2023-24 from 22.9 in 2019-21. In rural areas, 23 per cent men were reported obese, while in urban areas the figure was 36.3 per cent.

Like the spike in adult obesity, the burden of high blood

»CONTINUED ON PAGE 2



Hear better. Live better.

Superhuman Sound: Inside Starkey's Omega AI Revolution

INTERVIEWS

Omega AI and the Future of Hearing Healthcare in India

Brandon Sawalich, President & CEO of Starkey, on the role India plays in the future of hearing technology - and what 'superhuman' really means.

Starkey, America's only privately owned hearing technology company, has just unveiled Omega AI - a flagship product and the most intelligent hearing aid they've ever made. At the helm is Mr. Brandon Sawalich, a leader who has steered Starkey from a traditional hearing aids manufacturer into a global technology and wellness powerhouse. In a conversation with Indian Express, Sawalich speaks about DNN 360, India's success story in Starkey's ambitions, affordability, and why the ear - not the wrist - is the next frontier in wearable technology.



BRANDON SAWALICH
President & CEO, Starkey

What makes Omega AI a meaningful step forward for everyday hearing?

At Starkey, we know hearing is not just a luxury or convenience; it is essential to overall health and well-being. Our newest flagship technology, Omega AI, features DNN 360, the world's first deep neural network powered decision system. This advanced AI technology helps tackle the single biggest struggle people with hearing loss face: hearing clearly in noisy environments. What makes it truly remarkable is that DNN 360 doesn't just process sound - it predicts the next acoustic adaptation before it happens, similar to how the healthy human brain filters out unwanted noise, helping the user focus on the sounds they want to hear. The result is up to 28% better speech intelligibility in challenging environments and an 8 dB vig-eil-to-noise improvement. That is why we say Omega AI is technology so intelligent, it is superhuman.

How is Omega AI different from previous Starkey products like Edge AI or Genesis AI?

Every generation of Starkey technology has been a giant leap at the time of its release, and Omega AI is no exception. Starkey being a privately held technology company gives us an extraordinary advantage: allowing us to pivot quickly to keep up with science and focus on the needs of patients and professionals, rather than the demands of shareholders. Our advanced development team is pushing on technology right till it becomes possible, so that the moment it becomes possible, we are already there. Omega AI introduced advanced technology and many first-to-world features, including the industry first behind-the-ear AI feature, which uses generative AI to resolve common hearing issues in real time with 91% predictive accuracy, and LED indicators that double as a feeding hearing aid tool. Each breakthrough is a testament to Starkey's continued leadership, not just in the hearing industry but in the technology space. We are setting the speed of innovation - and we intend to keep it that way.

How will Omega AI improve real-life listening for people across diverse lifestyles, including in India?

Omega AI is fully customizable for every lifestyle and listening environment. Your hearing care provider can program the device to your precise audiologic profile for those living active lives - and India has 1.4 billion people who do. The upgraded waterproofing, tested to last 75 times longer than previous coatings, and the 20x stronger shell can make Omega AI incredibly durable. Our Edge Make+ is a

"The ear is the new wrist. Hearing aids are no longer single-use sound amplifiers - they are multi-function wellness tools."

tion and manufacturing?

India holds enormous strategic significance for Starkey for many reasons. Indian consumers are among the most tech-savvy in the world. They have adopted AI technologies faster than many other markets, and they actively seek out the most innovative products rather than settling for the familiar. That openness to new ideas and technology creates a tremendous opportunity for us. Beyond the consumer market, we have a rapidly growing team in India focused on app development and next-generation technology features. The innovative culture embedded in India's tech ecosystem - in cities like Bengaluru, Hyderabad and Pune - makes it an ideal location for deeper exploration into the technologies of the future. India is not just a market we serve; it is a market we are building with.

India has a vast population with varying income levels. Does Starkey plan to offer products catering to lower-income groups?

The short answer is yes. Hearing loss does not discriminate by income, and neither should access to quality hearing solutions. I am excited to share that there are now accessible options coming to the India market very soon. I cannot say more at this stage, but I encourage the Indian market to watch this space closely. Starkey's mission has always been to connect people back to their lives through better hearing - and that mission does not carry an income threshold.

"In five years, Starkey will be ten years ahead. We are already working on technology that isn't yet scientifically possible."

How do you see the global hearing aid industry shaping up amid rapid technological innovation - with Starkey in the driving seat?

I am confident that Starkey will continue to lead the trajectory of this industry. We have introduced first-to-world technology with every product release for the past eight years, and we are not slowing down. Our exclusive partnerships and collaborations with leading technology companies give us an incredible advantage in bringing new ideas to market faster than anyone else. And being privately held means our decisions aren't just based on quarterly earnings cycles; we can invest heavily in long-term R&D and make bold decisions when the volume demands it. The industry will follow. Starkey will lead.

What is Starkey doing to ensure hearing care professionals and users worldwide - especially in India - feel consistently supported?

What has always made me proud of Starkey is that our brand, mission and culture are evident in every one of our 29 global locations. When I visit Starkey India, I find it all here - because the same purpose that drives our team in Eden Prairie, Minnesota drives our colleagues in India. That purpose is creating caring products that connect people across better hearing. Our mission is to serve our customers better than anyone else. That purpose and commitment aren't just feelings; they are made tangible with our more than 6,000 employee every single day and that commitment is what keeps hearing care professionals and patients thriving. Working in India and everywhere else.

What significance does India hold for Starkey - not just as a market, but as a hub for technology innova-

tion in regional languages to educate people about hearing health and early diagnosis. Affordability is equally important, which is why we continue exploring flexible EM options through authorized distributors to make advanced hearing solutions more accessible. To serve our customers better than anyone else, that mission guides every decision we make, whether it is innovation, service quality, accessibility, or customer support.



AKHIL CHAUDHARY, MD
Starkey India & South Asia

With the launch of Omega AI in India, how is Starkey redefining hearing healthcare in India and South Asia?

Omega AI is much more than a product launch for us; it represents a major advancement in hearing healthcare innovation. Powered by Starkey's most advanced G1 Gen AI Neuro Processor, the device can automatically understand different listening environments and make real-time adjustments to create a natural and personalized hearing experience. What makes Omega AI different is that it goes beyond traditional hearing correction; it combines intelligent sound processing, wellness tracking, fall detection, and smart connectivity in one compact and discreet device. For millions across India and South Asia living with hearing challenges, this technology can significantly improve communication and quality of life. At Starkey, we believe Indian consumers deserve access to the same advanced hearing technology available globally, and Omega AI reflects that commitment.

India still faces a major gap in hearing awareness and early diagnosis. What are the biggest shortcomings of the hearing healthcare ecosystem today?

The biggest challenge is awareness. Many people still associate hearing loss only with old age or severe genetics, not mild and treatable hearing problems often remain undetected for years. Accessibility is another concern. Advanced hearing care services and audiologists are concentrated only in metro cities, while Tier 2, 3, and rural regions remain underserved. There is also a social stigma. Many individuals hesitate to use hearing aids because they fear judgment or embarrassment. Hearing health should be treated just like any other aspect of overall wellness. The positive side is that awareness is gradually improving, especially among younger and health-conscious consumers.

Despite rapid technological advancement, hearing aid adoption in India remains low compared to global markets. What factors are influencing this trend?

One major reason is delayed action. Hearing loss develops gradually and usually without pain, so people often ignore it for years before seeking professional help. Affordability also remains an important factor. Premium hearing solutions are still considered expensive by many families, while insurance coverage for hearing health is very limited. At the same time, awareness about modern hearing technology is still relatively low. Many consumers continue to think of hearing aids as bulky devices, whereas today's solutions are sleek, rechargeable, discreet, and highly intelligent. The industry must continue educating consumers that hearing aids are not only medical devices; they are lifestyle solutions that improve communication, confidence, productivity, and emotional well-being.

Omega AI introduces next-generation artificial intelligence into hearing solutions. How do you see AI

transforming hearing correction and lifestyle enhancement?

Artificial intelligence is completely transforming the hearing experience. Omega AI can automatically identify environments such as restaurants, meetings, traffic, offices, or quiet spaces and instantly optimize hearing without manual adjustments. AI is now doing much more than improving sound clarity; it is turning hearing aids into smart wellness devices. Features such as fall detection, wellness tracking, caregiver alerts, and smartphone integration provide greater safety and convenience, especially for senior citizens. This technology allows users to remain socially active, independent, and connected with family and friends. We believe hearing devices are evolving into wearable wellness technology, and AI will continue driving this transformation in the coming years.

Indian consumers today are becoming increasingly technology-savvy and aspirational. How receptive is the market towards premium AI-enabled hearing solutions?

The Indian consumer today is far more aware and aspirational than before. People are already comfortable using smart devices, digital health is rising, and wearable technology is everywhere. We are seeing growing interest in premium hearing solutions, especially among professionals, entrepreneurs, and active senior citizens who value both technology and lifestyle benefits. Design also plays an important role. Modern hearing devices are smaller, more comfortable, and nearly invisible, which reduces hesitation among first-time users. Once consumers experience the comfort and convenience of AI-powered hearing technology, they quickly understand its value. Demand for premium hearing solutions in India is steadily increasing.

From a business perspective, how important is India in Starkey's growth strategy?

India is one of Starkey's most important growth markets globally and a key focus area for South Asia. Under the visionary leadership of Mr. Brandon Sawalich, President & CEO, Starkey continues to focus on innovation, accessibility, and expanding advanced hearing healthcare into emerging markets like India. The country has a rich heritage of advanced technology and significant long-term potential. At the same time, hearing health remains an underserved, "quietly important" market opportunity for both business growth and meaningful social impact. Our focus is not only expanding our footprint but also improving hearing health care standards across the country through awareness programs, technology adoption, and stronger accessibility.

Accessibility and affordability continue to be concerns. How is Starkey India bridging this gap in Tier 2 and Tier 3 markets?

Expanding access remains one of our top priorities. We are strengthening our service network, exploring urban and remote areas through partnerships with local audiologists, and regional health care providers. We are also exploring innovative India

The conversation around hearing health is shifting from "medical necessity" to "quality of life and wellness." How important is this change?

This shift is extremely important for the future of the industry. When hearing care is viewed only as a medical issue, people often delay treatment because of fear or hesitation. But when hearing health becomes connected with confidence, relationships, social interaction, career growth, and emotional well-being, people become far more open towards solutions. Good hearing opens everyday experiences - whether it is conversations with loved ones, workplace communication, travel, or entertainment. As awareness grows, hearing devices will increasingly be viewed as wellness and lifestyle products rather than something associated with stigma.

What role do audiologists, hearing care professionals, and awareness initiatives play in improving hearing healthcare outcomes?

Audiologists and hearing care professionals remain central to the industry. Technology is important, but counseling, fitting, guidance, and long-term support are equally critical for successful outcomes. Awareness initiatives encourage people to identify hearing problems early and seek professional help before the condition worsens. At Starkey India, we continue investing in training programs, professional education, and professional partnerships to ensure meaningful progress. Encouraging collaboration across the ecosystem is also a key focus.

What is your long-term vision for the Indian hearing industry?

I believe the future of hearing healthcare in India is extremely promising. Over the next five years, we will see wider adoption of AI-powered hearing devices, remote hearing care services, and more personalized hearing solutions. I also hope hearing screening becomes as routine as regular health check-ups because early diagnosis and awareness can make a significant difference in people's lives. Most importantly, society must stop viewing hearing loss as a stigma. Better hearing ultimately leads to better communication, stronger relationships, and improved quality of life.

Reflecting on your 10-year journey with Starkey India, what have been your biggest learnings and what drives you and your team every day?

My biggest learning has been that trust and consistency are the foundation of long-term success. Building a strong hearing care ecosystem in India requires patience, commitment, and meaningful relationships. Over the years, I have personally witnessed how hearing technology can transform lives, and that continues to motivate me each every day. I am incredibly proud to lead such a committed, passionate, and positive team here at Starkey India. The dedication and relentless efforts have helped us earn the "Great Place to Work" certification for the second consecutive year - a recognition that truly reflects our culture, values, and people first approach. I would also like to sincerely thank our business partners for their continued trust, collaboration, and staunch support. This shared commitment and partnership have been invaluable in helping us reach these milestones, define better hearing experiences, and bring greater happiness to many lives.

Indian Express

WHO chief arrives in Congo, says Ebola spread can be stopped

Associated Press
Kinshasa, May 19

THE HEAD of the World Health Organization has arrived in Congo's capital, Kinshasa, to support efforts against an outbreak of a rare type of Ebola virus, as medical personnel struggle with a lack of equipment, a distrustful population and armed groups in region.

The World Health Organization said Friday authorities have reported 906 suspected cases and 223 suspected deaths.

"To come here is to really show to the community that they're not alone," WHO Director-General Tedros Adhanom Ghebreyesus told reporters at the airport late Thursday.

"Pushing orders from my comfortable office in Geneva is easy, but I'm asking my colleagues to work with the community and I am asking communities to protect themselves," he added. The outbreak "can be

stopped," he said, but is "very complex."

Challenges like the high number of people displaced by armed conflict in the region and food insecurity are complicating efforts to stop the spread of the virus, Tedros said.

Containment has been particularly difficult because the disease likely spread for weeks before it was first identified in mid-May. The International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies has said three of its volunteers in Ituri province died after they were believed to have contracted Ebola doing unrelated health work on March 27 — more than a month before the first suspected death cited by the Africa Centres for Disease Control and Prevention.

Meanwhile, the outbreak continues to spread faster than the response, despite health facilities becoming more organized and the arrival of more equipment.

• Ebola Vaccines Under Development

Global health agencies are racing to find vaccines, treatments and tests for a rare Ebola strain in eastern Congo.

OUTBREAK

- The Bundibugyo strain has caused 906 suspected cases and 223 suspected deaths in Congo.
- There are no approved vaccines or treatments for this strain.

LEADING VACCINE

- The main candidate is an IAVI-developed single-dose shot, seen as the most promising option.
- It uses the same platform as Merck's approved Ebola vaccine.

SECOND VACCINE

- Oxford University and the

Serum Institute of India are also developing a vaccine candidate.

- The WHO says doses could be ready within months for testing.

SURVIVOR-DERIVED OPTIONS

- Researchers are also studying antibodies taken from Bundibugyo survivors.
- One candidate showed strong protection in animal studies.

ANTIVIRAL DRUGS

- Gilead's experimental drug obeldesivir is being considered after exposure.

REUTERS

TOP OFFICIALS BRIEF LAWMAKERS ON SAFEGUARDS FOR JUNE 21 NEET-UG RETEST

Ensure Medical Seat Matrix & Counselling Stay Undisturbed, House Panel tells Govt

Our Political Bureau

New Delhi: A parliamentary panel on Friday asked the government to ensure that the medical admissions' seat matrix and counselling schedule remain undisturbed as top officials briefed lawmakers on the safeguards being taken for the June 21 NEET-UG retest following the paper leak controversy.

Sources said that the National Testing Agency (NTA) is also exploring a shift to a JEE-style examination pattern for NEET-UG from the next academic year as part of a wider overhaul aimed at strengthening transparency and curbing malpractice.

CBI director Praveen Sood briefed the Parliament's Committee on Government Assurances on the progress of the paper leak probe, including arrests made so far and efforts to track down the remaining accused.

Senior officials of the education ministry, led by higher education secretary Vineet Joshi, along with



NTA director general Abhishek Singh and National Medical Commission chairman Abhijat Chandrakant Sheth, appeared before the panel chaired by M Thambidurai.

According to sources, the committee stressed that counselling for admissions to medical colleges must

be completed on schedule and the seat matrix — which governs the distribution of medical seats across quotas and categories — should not be affected by the retest process.

Officials informed the panel about enhanced security and transparency measures being put

in place to prevent any repeat of last year's alleged irregularities.

The panel had summoned officials from the education ministry, NTA, NMC and the CBI over assurances given by the government in Parliament regarding the conduct of examinations by the testing agency.



Officials informed the panel about enhanced security and transparency steps being put in place

NEET-UG, conducted on May 3, was cancelled by NTA on May 12 after allegations of paper leak surfaced. CBI is currently probing the case, while the retest is scheduled for June 21.

The government had earlier informed the Rajya Sabha that a seven-member high-level committee headed by former Isro chairman K Radhakrishnan was constituted to recommend reforms for ensuring transparent and fair conduct of NTA examinations.

Economic Times

Molecule Glue Drugs Shake Up Cancer Care, Draw Big Money

Harvard-born idea doubles survival in trials, triggers pharma frenzy as cos race to target 'undruggable' proteins with next-gen glue therapies

Bloomberg

One of the biggest advances in pancreatic cancer in decades came out of a crazy idea born in a Harvard University lab. Chemical biologist Gregory Verdine believed you could fight disease-causing proteins hidden inside cells by chemically gluing them to something else in the body and smothering them.

"Everybody told us this is crazy, that it would never work," he recalls.

Revolution Medicines, which bought one of Verdine's companies in 2018, recently announced that one of its drugs doubled the typical survival time for patients with aggressive forms of the disease, from 6.7 months to 13.2 months. The full results from the company's final-stage trial are expected to be the star of the show at the annual confab of cancer doctors in Chicago this weekend.

Spurred by the success of RevMed, numerous companies are now racing to develop similar drugs, dubbed "molecular glues", which can be used to treat a variety of ailments. And investors and pharmaceutical companies with deep pockets are chasing after them, creating one of the hottest corners of dealmaking in the industry.

It's not unusual for exciting new drugs to spark surges in stock prices and dealmaking frenzy. But molecular glue is a particularly complicated science, and the startups pursuing technologies similar to RevMed are mostly in early stages of testing. Their medicines won't be ready for years, if ever.

That hasn't stopped big drugmakers such as Novartis, Roche Holding and Eli Lilly from inking research pacts with glue developers that could pay out billions of dollars in milestones.

The boom has been especially lucrative for Monte Rosa Therapeutics. Over the past three years, the Boston-based biotech firm has signed three agreements that could be worth over \$10 billion to develop molecular glue drugs with both Novartis and Roche.

The company, which trades under the stock ticker GLUE, has seen its shares surge nearly 400% over the past year. It's preparing to start mid-stage trials for multiple drugs by the end of this year.

"The run-up in the share price is justified based on what we've seen so far," says Robert Driscoll, an analyst at Wedbush. Gains are "due to the success of their drugs rather than kind of exuberance around the glue technology as a whole", he says.



SCIENCE OF GLUE

Molecular glues work in a fundamentally different way from other oral medicines. Most pills — like Prozac for depression or Lipitor for cholesterol — are tiny chemicals that squeeze into a pocket inside a much larger protein to gum up its functioning. But many proteins have few obvious pockets, including key cancer-causing proteins.

In fact, about 80% of all proteins in the body are what scientists refer to as "undruggable", meaning they can't be targeted with traditional drug technologies.

RevMed's daraxonrasib cleverly circumvents this problem by acting as a molecular stickum. Once inside the body it binds to a healthy protein on one side and then draws in the bad protein to stick to the other side. The healthy protein helps block the bad protein and turn off its signaling.

COMPETITORS LINE UP

Multiple companies are chasing RevMed's lead in pancreatic cancer despite the long odds. San Diego-based

Erasca is in early stages of testing a drug it says is more potent than daraxonrasib. Japanese drug maker Astellas Pharma has begun final-stage trials of a degrader that may help a subset of pancreatic and lung cancer patients.

Molecular glues are also being developed as alternatives to injectable drugs used to treat autoimmune and skin disorders. Shares of Kymera Therapeutics have soared more than 180% in the past year thanks to promising early trial results. The company is developing a once-daily pill it hopes will one day compete with Sanofi and Regeneron Pharmaceuticals' Dupixent, one of the world's bestselling drugs.

"The technology allows you to go after things that would have been almost impossible" to do previously with pills, says Nello Mainolfi, Kymera's founder and CEO.

With few effective options for pancreatic cancer, analysts expect RevMed's daraxonrasib to become an enormous bestseller for the company.

Prospects for daraxonrasib and speculation about a potential take-out deal have inflated RevMed's market cap to nearly \$33 billion. That's a lofty figure for a drugmaker with no approved medicines.

The company is preparing to file for US approval soon, and the FDA has promised to give the drug an ultrafast review. It's projected to reach \$7 billion in sales a year by 2032, according to the average of estimates compiled by Bloomberg.

NON-SEQUITUR



When
mat
amot
to in
cond
spac
Only
pare
cing
the l
trica
mon
mal
do p
Gl
usu
on
sh
wat
us
till
cou
re
spl
bar
kie
cor
ved
W
in
dia
wa

C

9

7

WHO Announces 1st Ebola Recovery in Congo

The World Health Organization on Friday announced the first recovery of a confirmed Ebola patient in the outbreak raging in the Democratic Republic of Congo.

"The DRC has said that on May 27, a patient recovered and left the hospital and has been discharged into the community," the WHO's Anais Legand told reporters.

She said it marked the "first" among patients who had been confirmed to have



WHO has to date recorded 17 confirmed and 223 suspected Ebola deaths since the outbreak

discharged from a care cent-

Ebola, but stressed that she expected there had been other recoveries among people who have not yet received laboratory confirmation of test results.

"This is the first one" to be

re "following two negative tests", said Legand, a WHO technical officer on viral haemorrhagic fevers.

She said the WHO had to date recorded 17 confirmed and 223 suspected Ebola deaths in the DR Congo since the outbreak was declared on May 15, out of 125 confirmed cases and over 900 suspected cases.

In neighbouring Uganda, seven cases have also been confirmed, including one death. **AFP**

Hinder

90% of Indian babies are born in hospitals: NFHS-6

Survey records sharp rise in caesarean section, drop in stunting and severe wasting among young children, improvements in services such as antenatal care and nutrition for pregnant women

Bindu Shajan Perappadan
NEW DELHI

India made significant progress in maternal and child health, with improvements in vaccination and hospital births, and a drop in stunting and severe wasting among young children, according to the National Family Health Survey-6, for which field work was conducted in 2023 and 2024.

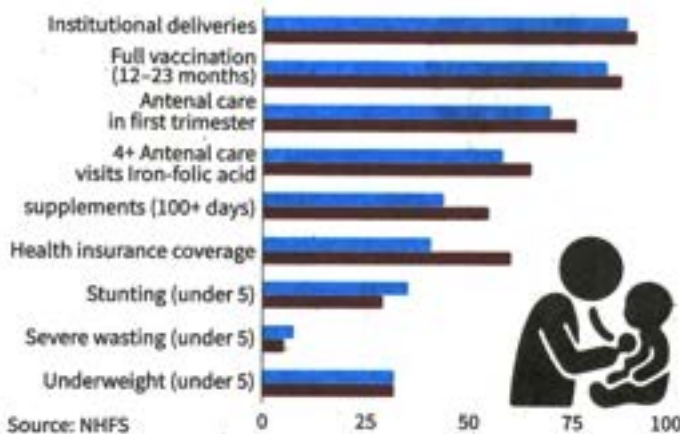
The Health Ministry released data from the survey on Friday. It showed that institutional deliveries rose from 88.6% in the previous round of the NFHS conducted between 2019 and 2021, to 90.6% this time, while 95.6% of infants under six months were being breastfed during the survey period.

The survey, which is the first to be conducted after the COVID-19 pandemic, recorded improvements in child health indicators.

Stunting among children under five years declined from 35.5% to 29.3%, severe wasting dropped from 7.7% to 5.2%, and the percentage of underweight children in this age group slipped marginally from 32.1% to 31.8%. Symptoms of acute respiratory infection among chil-

Progress tracker

India recorded improvements in maternal and child health indicators, with higher vaccination coverage and lower malnutrition levels in NFHS-6



dren fell from 2.8% to 1.9%, while the prevalence of severe diarrhoea also dropped to 0.5%.

The survey flagged the increase in non-communicable diseases, lifestyle-related risks, and the dual burden of undernutrition and increasing obesity among adults as persistent health challenges.

India's total fertility rate held steady at 2.0 in 2023-24, just under the replacement threshold of 2.1, while the contraceptive prevalence rate rose from 66.7% to 69.1%.

The survey highlights progress in maternal health services across the

country, with 95.9% of pregnant women receiving antenatal care, including 76.2% in the first trimester, an increase from 70% in the previous survey period.

Mothers receiving at least four antenatal care visits also increased from 58.5% to 65.2%. Maternal nutrition indicators also showed improvement, with mothers consuming iron-folic acid supplements for 100 days or more during pregnancy rising from 44.1% to 54.9%, while those consuming supplements for 180 days or more rose from 26% to 37.8%.

However, it found that

caesarean section deliveries had increased sharply from 21.5% to 27.2%, with substantially higher rates in several States and in private healthcare facilities. In urban areas, the rate of caesarean sections stood at 40%, far exceeding the World Health Organization optimal threshold of 10%-15%.

Conducted by the Health Ministry along with the International Institute for Population Sciences, the survey documented progress towards universal immunisation coverage.

Improved vaccination

Based on vaccination cards, full vaccination coverage among children aged 12-23 months rose from 83.8% to 87.1%, with 95.6% of children getting most of their vaccinations through public health facilities. Among major vaccines, rotavirus vaccination coverage rose substantially, from 36.4% to 85.4%. The coverage of the second dose of measles-containing vaccines also increased significantly from 58.6% to 71.8%.

The survey found that the use of hygienic methods of menstrual protection among women aged 15-24 years has increased from 77.6% to 79.2%.

TOI

54% of deliveries in private hosps are through C-section

In Bengal, The Figure Is As High As 88%: Family Health Survey

Rema Nagarajan
@timesofindia.com

Caesarean sections are the new 'normal' in private hospitals across India, with such deliveries accounting for 54% of births in private facilities in 2023-24. In Bengal, C-section deliveries at private facilities stood at 87.7%, while Telangana accounted for 84% and Andhra Pradesh 66%.

This was revealed in data from the National Family Health Survey for 2023-24 released on Friday.

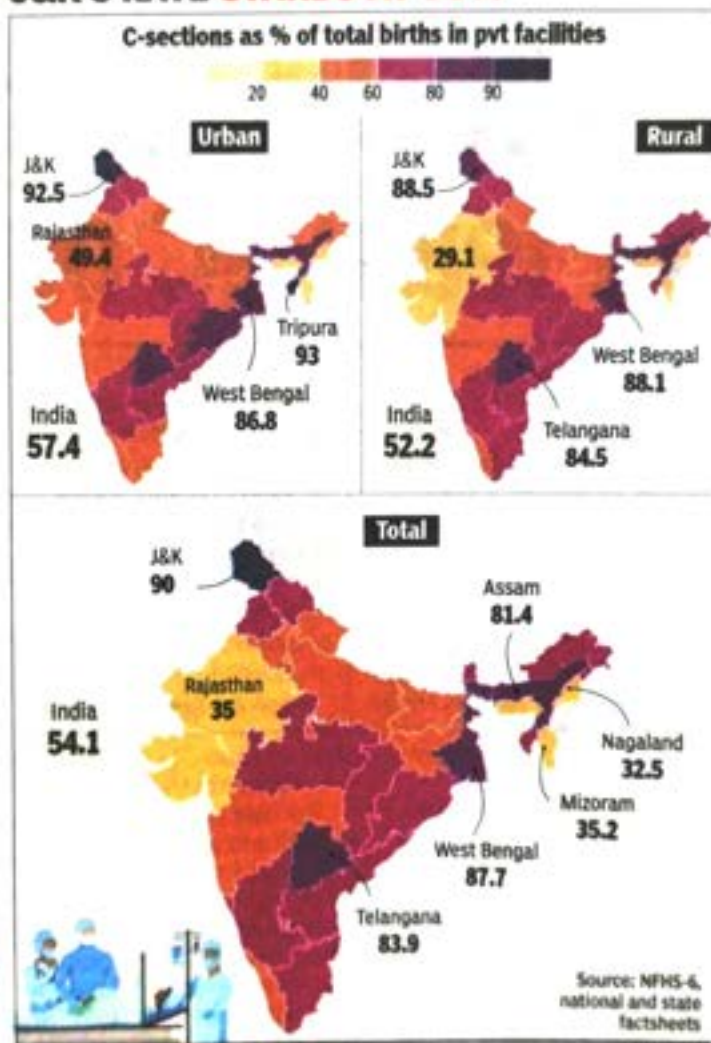
In Telangana and Andhra Pradesh, over 62% and 52%, respectively, of all deliveries are through C-sections, while it was 44.5% in Bengal.

Of the 27 states and the two large UTs of Delhi and J&K, in 18 states, more than half the births in private facilities are C-sections.

India's C-section births have been steadily increasing over the years from 8.5% of births in 2004-05 to 17.2% in 2015-16 and then to 21.5% in 2019-21. In the latest report, more than a quarter of the births (27.2%) are through C-section. The increase has been slower in govt hospitals, going up from 15.2% in 2005-06 to 16.9% by 2023-24.

In Jammu & Kashmir, the C-section rate is as high as 90% in private facilities and almost 49% in govt facilities. Hence, though govt facilities account for 90% of births, C-sections account for more

J&K'S RATE STANDS AT 90%



than half the deliveries happening in the UT.

In southern states, the proportion of C-sections is high even in govt hospitals with more than 39% births through C-sections in govt facilities in Tamil Nadu and Kerala, 38% in Andhra Pra-

desh, over 34% in Karnataka and 48% in Telangana.

Though the share of C-sections in private facilities is as high as 81.4% in Assam and 76.8% in Odisha, the overall share of C-sections is relatively low because over three-fourths of deliveries

take place in govt facilities where C-section rates are low—18% in Assam and about 22% in Odisha.

While in most of India the problem is an inordinately high level of C-sections, at the other end are states like Bihar, Jharkhand and Madhya Pradesh, where the overall proportion of C-section deliveries is extremely low—about 13% in Bihar and 16% in Jharkhand and Madhya Pradesh. This is because of the abysmally low proportion of C-sections in govt facilities—2.7% in Bihar, 6.1% in Jharkhand and over 10% in Madhya Pradesh.

This would be more an indication of poor access to emergency medical procedures in govt facilities considering that the maternal mortality in these states is also high. This seems to be the case in Rajasthan too.

While the WHO considers 10-15% to be the acceptable C-section rate, most countries have rates well above this. For instance, the proportion of C-section deliveries is over 32% in the US and 45% in the UK. In Brazil it is over 52%, and in Latin America it is over 42%. However, in many Scandinavian countries with a focus on reducing unnecessary surgical interventions and where pregnancies are managed by midwives, such as Sweden and Norway, the rates are 19% and 16%, respectively. In France, it is about 21%.

This marks a 17.7% decline from the 2019-21 survey.

wed a wide gap in terms of the percentage of underage

for men in urban areas and 21.1% in rural areas.

Kerala tops 2nd-, 3rd-child birth rate, T'gana at bottom

TIMES NEWS NETWORK

While Kerala had the highest percentage of second-order and third-order births, Telangana had the lowest at 13.4% and 2.9%, respectively, shows the 2024 Sample Registration System Statistical Report.

Madhya Pradesh has the highest percentage of fourth- or higher-order births at 6.5%, while Andhra Pradesh stood at the bottom at 0.5%.

Data on birth order and the interval between successive live births have been collected under the Sample Registration System (SRS) since 1990.

Birth order — the chronological sequence of a child's birth within a family — and birth interval are key indicators of child spacing and fertility levels.

The trend in terms of birth order in 2024 is in keeping with past years.

In 2023, first-order births accounted for 66%, and fourth- or higher-order births were 3.6%.

In 2022, 64% live births were first-order births and the fourth- or higher-order births stood at 4.7%.

As far as spacing of births, 53.5% of the second and higher-order births occurred 36 months or more after the previous live birth and just 1.4% of the live births occurred within 10-12 months of the previous live birth. According to the data, 19.3% births occurred within 12-24 months and 25.8% occurred within 24-36 months of previous live births. The percentage dis-

FERTILITY TIED TO EDUCATION

Total fertility rate	Total fertility rate by level of education of mother		Without any formal education
	Overall	Illiterate	2.1
Overall 1.9	Overall 3.2		Below primary education 2.1
Rural 2.1	Rural 3.5		Primary education 2.0
Urban 1.5	Urban 2.3		Middle education 1.9
	Literate		Class X 1.8
	Overall 1.8		Class XII 1.7
	Rural 2.0		Graduate and above 1.6
	Urban 1.5		

Among bigger states/UTs, Bihar had highest TFR among illiterate women (4.2), as well as for literate women (2.8)

Kerala (0.8) and Himachal Pradesh (1.2) had the lowest TFR for illiterate women and Delhi has lowest TFR for literate women at 1.2



tribution varies considerably across states and UTs. For instance, the percentage of second and higher-order live births occurred 36

According to the data, 19.3% births occurred within 12-24 months and 25.8% occurred within 24-36 months of previous live births

months or more after the previous live birth ranged from 32.8% in Andhra Pradesh to 79% in Assam.

Previous research drawn from govt data, like

the National Family Health Surveys, has repeatedly underlined the urgent need for better birth spacing methods in family planning. They spotlighted that pregnancies less than a year apart increase the risk of diarrhoea, respiratory infections and stunting among children under five years in India.

The report also pointed to a strong link between women's education and fertility rates. While India's total fertility rate at 1.9 remained below the replacement level of 2.1 in 2024, illiterate women recorded a much higher fertility rate of 3.2 compared to 1.8 among literate women.

Full vaccination of children aged 12-23 mths rises to 87% from 84%

New Delhi: India has registered significant improvements in child health indicators, including immunisation coverage and nutritional outcomes, according to the sixth round of the National Family Health Survey (NFHS-6) released by the Union health ministry on Friday.

Full vaccination coverage among children aged 12-23 months increased from 83.8% in 2019-21 to 87.1% in 2023-24, while key child nutrition indicators such as stunting and severe wasting registered significant declines, according to the NFHS-6. The NFHS-6 was conducted during 2023-24 by the Ministry of Health and Family Welfare with the International Institute for Population Sciences (IIPS), Mumbai, as the nodal agency.

Covering nearly 6.79 lakh households across 715 districts, the survey provides evidence on population, health and family welfare indicators and supports programme implementation up to the district level. India continues to make strong progress towards universal immunisation coverage, the ministry said. Full vaccination coverage among children aged 12-23 months, based on vaccination cards, increased from 83.8% in NFHS-5 (2019-21) to 87.1% in NFHS-6 (2023-24). Reaffirming the trust of communities in public healthcare system, 95.6% of children received most vaccinations through public health facilities, up from 94.5% in NFHS-5. The survey found receipt of any vaccine among children aged 12-23 months remained high at above 96%, while substantial improvements were recorded across major vaccines. PTI

T.O.S.

66% of births in '24 were first-borns; birth spacing for majority now 36 mths

Ambika.Pandit@timesofindia.com

New Delhi: Nearly two-thirds of all live births in India — 66.4% — were first-born children, while the fourth child and births thereafter dwindled to barely 3.5%, shows the 2024 Sample Registration System Statistical Report.

On birth spacing, a critical factor for maternal health and child development, the data shows that 53.5% of second or later births occurred 36 months or later after the previous birth.

As per the 2024 data, nearly 23% births were second-order births, a terminology used to refer to second child, and 7.3% were third-order births.

In terms of urban and rural trends, data shows that 65.4% live births were first-order births in rural India and this percentage was 69% for urban

Underage marriage sees gradual decline

Among women in 20-24 age group surveyed, 20.1% were remarried before 18 years, the legal age of marriage for women, shows data released as part of the National Family Health Survey-6 (2023-24). It shows a three percentage points decline compared to when compared to 2019-21 health survey. **FLAP OPP**

areas. Among bigger states and Union Territories, Telangana has the highest percentage of first-order births at 82.7%, while Kerala had the lowest at 47.9%. Interestingly, Kerala had the highest percentage of second-order and third-order births at 34.9% and 13.3%.

► **Kerala tops, FLAP OPP**

To J

Why 8 In 10 Patients Turn To Internet After Doctor Visits...

Study: More Confused Than Relieved After Consultation

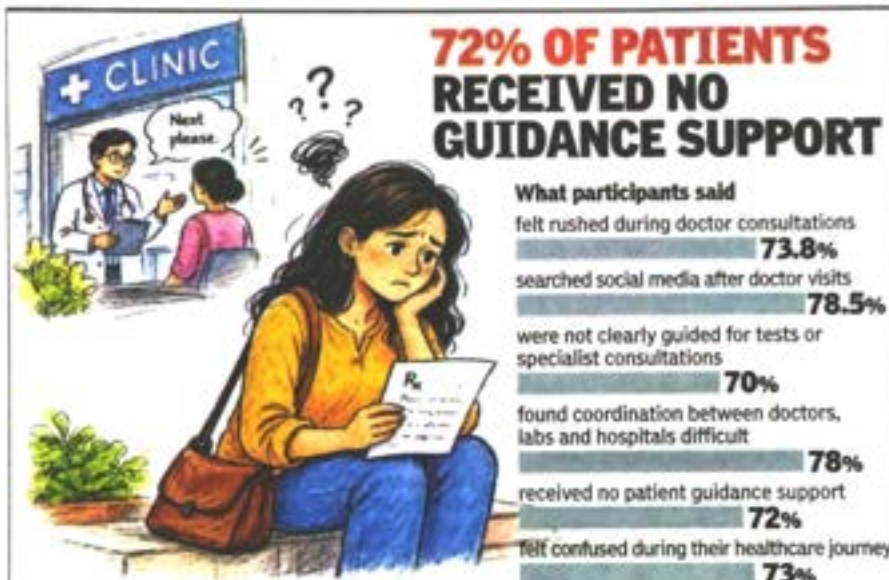
Anuja Jaiswal@timesofindia.com

New Delhi: India's healthcare system is facing a growing "patient confusion crisis", with nearly eight out of 10 patients in Delhi-NCR turning to Google or social media after visiting doctors because they leave consultations without fully understanding their illness, treatment or next steps, according to a survey released on Sunday.

The India Patient Navigation and Confusion Index (IPNCI) 2026, was conducted among 1,000 respondents across Delhi, Noida, Gurgaon, Faridabad and Ghaziabad. It found that 73.8% patients felt rushed during consultations, while 78.5% searched online later for clarity about medicines, tests or specialist referrals.

The study found that many patients struggle to understand where to go after leaving a doctor's chamber — whether for tests, scans, medicines or further treatment — exposing major gaps in patient guidance and communication within hospitals.

Around 70% respondents said they were not clearly guided



Healthcare system gaps

35.8% directly visited private tertiary hospitals

• Secondary care layer found weak or fragmented

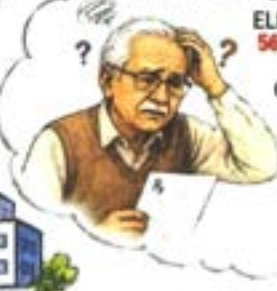
21.4% used govt healthcare facilities despite affordability



Most-affected groups

ELDERLY ABOVE 56 YEARS FACE MAXIMUM CONFUSION

• 26-45 age group emerged as the largest affected working population



Why patients are struggling

- Short consultation time
- Weak referral systems
- Lack of patient help desks/ coordinators
- Poor doctor-patient communication
- No clear guidance after consultations

Source: IPNCI 2026

What experts recommend

- Stronger secondary healthcare system
- Formal patient navigation services
- Better referral pathways
- Improved doctor-patient communication
- Digital and in-hospital guidance support systems

ded about the next steps in care. More than 72% said hospitals did not provide support systems such as patient help desks, coordinators, helpines or digital guidance tools.

The report described the situation as a growing "patient navigation crisis", where patients enter the healthcare system but are often left to manage everything on their own.

"Patients often feel rushed during consultations and move from one department to another without proper guidance," said Dr Sunil Khetarpal of the Association of Healthcare Providers India.

The study also found that many patients were directly going to large private hospitals instead of smaller secondary-level hospitals, increasing crowding and treatment costs.

Only 21.4% respondents said they used govt hospitals despite lower treatment costs there.

"The lack of proper referral systems and patient guidance is increasing confusion and unnecessary healthcare expenses," said Padma Shri Dr Mohsin Wali of the Indian Medical Academy for Preventive Health.

Older people above 56 years were seen facing the maximum confusion while navigating healthcare services.

Researchers called for better doctor-patient communication, stronger referral systems and dedicated patient guidance services in hospitals.

The Iranian leadership has always been fairly paranoid about internal and external enemies. They will not trust America, and will want to retain the

rather than progressing towards a political settlement or addressing the root causes of the conflict. Ceasefires are important, but they also have a habit

hand with Hormuz. It ain't over, not by a long stretch. The writer is a West Asia expert

Tos

'Being Careful Kills The Mood? So Do Clinics'

Modern intimacy comes wrapped in freedom, confusion, risk. A fun fling can be followed by sleepless nights doing a Google search of symptoms. Why not get with the sexiness of sexual health?

Shinie Antony



Passion has a reputation to uphold: It must be red-hot, risky, unplanned. Flames leapt about freely on screen when Rajesh Khanna complimented Sharmila Tagore on her roop being *mastana*. Love is a force of nature and mere humans can only moan in the face of it. And once things have reached boiling point, it is considered impolite to do standup or bring up protection.

In romance novels, a lack of contraception is equated with a loss of control. There's a lot of 'he took her' and 'she gave herself', somewhat nullifying the exchange. Hetero lust routinely displays no fear of the future. In fact, less the thought given to consequences, more pleasurable the act is supposed to be. There is the morning-after pill, abortions are no longer an obstacle course, and STDs happen only to others.

This touching faith stems from the human need to be swept away. To be caught up in something larger than themselves. In the hands of which they are but putty, whittled down to mere hormones. 'It just happened,' they whisper helplessly.

Wholistic health has its PR. The wellbeing industry - physical, emotional, spiritual - is thriving. Buddhist chanting, mute meditation retreats, therapy sessions, wearing a particular stone, annual check-up packages at hospitals. But when it comes to sexual health, ignorance is bliss.

There was a time when matriarchs kept anything suspicious 'down there' a secret, preferring death to any treatment options. That coyness is no longer in fashion. Pap smears and mammograms are the norm now, however dreaded they are. Spreadsheets with feet in stirrups, or squashed intimately against cold metal, staying disease-free requires an ouch or two. Friends make a picnic of this trip, and laugh each other out of colposcopy discomfort.

No liaison fades into the sunset. After an unbridled moment, one is destined to forever lie sleepless worrying about their sexual health. Someone is always calling up someone about a missed period. Sensible women feel like killjoys, for bringing up the matter of birth control, when the gang is giggling over one-night stands, or sudden encounters.

The end of fertility periods can also trigger frisky adventures, with pregnancy no longer a fear. This is what newly menopausal women celebrate: An empty

arranged breathlessly - swapping hospital reports does tend to bring the charge down. Even if a handsome man you just met tells you his medical history chances are he will seldom reveal all. And even if he carries the Harishchandra gene, and earnestly shares the truth, most venereal diseases escape the first round of tests, and lie in wait for a year or more to reveal themselves. So, he may be even telling the truth, but only as he knows it right then.

When medical tests follow peccadilloes, the instant chemistry, the flirtatious giggle, the tender embrace, all is forgotten during the nervous pacing in a hospital corridor. HPV vaccines are a recent invention, coming to India perhaps too late for the current sexually active generation. The best time for the Human Papillomavirus vaccine is at nine years, to be concluded by age 14. Very few parents get this done, as the kids are just being kids at that age, and any upcoming dalliance is just a cute joke at this juncture.

Armed without precautions or regular vaccines, various infections are dismissed as public loo woes. Wrongly. You don't get HPV (or even a UTI) from a toilet seat.

But in the age of apps, it seems downright prudish to be cautious in amour. It is presumed casual sex keeps one young and a daredevil. Films egg us on. Books are full of it. In a room full of steamy stories, a dull and prosaic query on protection only elicits covert pity. Oh, they say you poor thing, go have some fun. Then, some of my friends who urge me to meet this really nice guy they know, end up calling up late at night to discuss symptoms of a thing that just won't go away.

A simple 'did you use something?' elicits a pause and memory loss. Most of the time all is well, but the road may hold a bump or lump. To anyone who values a good night's sleep I recommend protection - if that's off-putting, then stay celibate.



nest and their libido. All along, however, conception was never the only threat.

Multiple partners or sex with strangers, I am sure, come with their compensations. A host of high-risk infections are on the horizon too! While the girl talk is centered around a HIM, there's also HPV and HIV. Maintaining sexual hygiene grows grayer in the era of hook-ups and ghosting.

The thrill lies in eyes meeting eyes and trysts

Of Life And Love STORIES OF THE WAY WE ARE

Calvin & Hobbes

WHERE'S SHE? SHE'S IN THE LIVING ROOM. NOW? SHE'S NOT. SHE SAYS SHE NEEDS. WOW, IT'S LIKE SCIENCE.

Sacredspace

Zen does

I, n, id ss, nt get ire ve, sur and

अस्पताल में डिलिवरी बढ़ी, बच्चों में कम लंबाई और दुबलेपन के मामले घटे, लेकिन शुगर-बीपी से टेंशन

AI Image



■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली

केंद्रीय स्वास्थ्य मंत्रालय ने शुक्रवार को नैशनल फैमिली हेल्थ सर्वे-6 की रिपोर्ट जारी की। इसके अनुसार, मातृ एवं शिशु स्वास्थ्य, पोषण, टीकाकरण और महिला सशक्तीकरण में सुधार हुआ है। हालांकि, मोटापा और शुगर जैसी बीमारियों के बढ़ते मामले चिंता बढ़ा रहे हैं।

रिपोर्ट के मुताबिक, संस्थागत प्रसव बढ़कर 90.6% हो गई है। यानी अब ज्यादा महिलाएं अस्पताल या स्वास्थ्य केंद्रों में बच्चों को जन्म दे रही हैं।

देश की कुल प्रजनन दर 2.0 पर स्थिर है

बच्चों का पूरा टीकाकरण कवरेज बढ़कर 87.1% पहुंच गया है। बच्चों के पोषण स्तर में भी सुधार देखा गया है। 5 साल से कम उम्र के बच्चों में उम्र के हिसाब से कम लंबाई यानी स्टंटिंग घटकर 29.3% रह गई है। गंभीर दुबलापन भी घटकर 5.2% हो गया। कम वजन वाले बच्चों के आंकड़े भी गिरे हैं। देश की कुल

प्रजनन दर 2.0 पर स्थिर है। गर्भनिरोधक उपयोग दर बढ़कर 69.1% हो गई है। स्वास्थ्य बीमा या हेल्थ फाइनैसिंग स्कीम की कवरेज 41% से 60.2% है। ▶▶ पेज 14

64.3% महिलाएं चला रही इंटरनेट

रिपोर्ट के अनुसार, इंटरनेट इस्तेमाल करने वाली महिलाओं की संख्या दोगुनी होकर 64.3% पहुंच गई है। खुद इस्तेमाल करने वाले बैंक खाते रखने वाली महिलाओं का प्रतिशत 89% हो गया है। खुद अपना मोबाइल इस्तेमाल करने वाली महिलाओं की संख्या 53.9% से बढ़कर 63.6% हो गई है।

NBT

मेडिकल इमरजेंसी में मरीज़ के बटन दबाते ही अस्पताल को मिलेगा अलर्ट

भारत का पहला हॉस्पिटल-इंटीग्रेटेड SOS वियरेबल सिस्टम लॉन्च

■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली

सीने में दर्द हो, गिरने या सांस की दिक्कत जैसी इमरजेंसी स्थिति हो तो आपके एक खास डिवाइस का बटन दबाते ही अस्पताल की इमरजेंसी रिस्पॉन्स टीम अलर्ट हो जाएगी। मरीज को कॉल आएगी, हाल चाल पूछा जाएगा, अगर मरीज बताने की स्थिति में नहीं है तो करीबी रिश्तेदार को कॉल जाएगा। फिर भी जवाब नहीं मिला तो इमरजेंसी टीम एंबुलेंस के साथ मरीज की लोकेशन पर पहुंचेगी। जरूरी इलाज करेगी और जरूरत पड़ने पर



अस्पताल में शिफ्ट भी करेगी। शुक्रवार को दिल्ली में इंडियन

स्प्राइनल इंजरी सेंटर (ISIC) ने DrRing के साथ मिलकर भारत का पहला हॉस्पिटल-इंटीग्रेटेड वियरेबल SOS इमरजेंसी रिस्पॉन्स सिस्टम लॉन्च किया है।

ISIC के चीफ ऑपरेटिंग ऑफिसर डॉ. आरविंद चंद्र ने कहा कि यह पहल वियरेबल डेटा ट्रैकिंग, पर्सनलाइज्ड हेल्थ मॉनिटरिंग, डॉक्टर कनेक्टिविटी, जियो फेंसिंग सपोर्ट, WhatsApp इंटीग्रेशन और बड़े इमरजेंसी नेटवर्क के जरिए टेक्नोलॉजी आधारित प्रिवेंटिव हेल्थकेयर को मजबूत करेगी। वहीं, DrRing के चीफ ऑपरेटिंग ऑफिसर डॉ. शिव कुमार ने कहा कि कई इमरजेंसी मामले सिर्फ इसलिए गंभीर हो जाते हैं क्योंकि लोग समय पर मदद नहीं मांग पाते। ISIC के साथ यह साझेदारी हॉस्पिटल-इंटीग्रेटेड इमरजेंसी तैयारी और लगातार मेडिकल सपोर्ट को नई दिशा देगी।



ISIC ने DrRing के साथ मिलकर इसे किया है तैयार

डिवाइस की कीमत 12 हजार

इस डिवाइस की कीमत 15 हजार है, लेकिन अस्पताल अभी 12 हजार में दे रहा है। दो साल तक कोई पैसा नहीं देना है। अगर मरीज के लिए एंबुलेंस भी जाती है, तो वह इसी रकम में होगी। अलग से रकम नहीं देनी है। इसके बाद हर साल तकरीबन साल का एक हजार रुपये का रिचार्ज कराना होगा।

एक्टिव नहीं दिखे तो रिश्तेदार को जाएगा कॉल

एक्सपर्ट ने बताया कि अभी इसमें यह फीचर नहीं है, लेकिन मरीज लगातार तीन से चार घंटे तक एक्टिव नहीं है, तो इसका अलर्ट उनके रिश्तेदार को जाएगा, ताकि वो समय पर पहुंच कर हालचाल जान सकें।

कैसे काम करेगा यह सिस्टम?

मरीज के पास एंड्रॉयड फोन होना जरूरी है। दो तरह की डिवाइस हैं, जिसे पहना जा सकता है। जो मरीज अस्पताल के 5 से 7 किलोमीटर के दायरे में रह रहे हैं, उन्हें कोई मेडिकल इमरजेंसी होती है तो इस डिवाइस के बटन को दबाना होगा। जिसका सिग्नल अस्पताल के इमरजेंसी डिपार्टमेंट में आएगा। ड्यूटी पर तैनात डॉक्टर जैसे ही उसे क्लिक करेंगे, मरीज की पूरी जानकारी मिल जाएगी। जिसमें पुरानी बीमारी, मरीज

की लोकेशन, मरीज के तीन से चार करीबी रिश्तेदार के फोन नंबर आदि शामिल हैं। डॉक्टर मरीज को कॉल करेंगे, बीमारी के बारे में पूछेंगे और इलाज बताएंगे। अगर मरीज बटन दबाने के बाद कॉल नहीं पिक कर पाते हैं तो डॉक्टर रिश्तेदार को कॉल करेंगे, वहां से भी रिस्पॉन्स नहीं मिलेगा तो 10 से 15

मिनट में एंबुलेंस लोकेशन पर पहुंच जाएगी। जरूरत के अनुसार इलाज करेगी या फिर हॉस्पिटल में शिफ्ट किया जाएगा।



हॉस्पिटल, हेल्थकेयर सेंटर का होगा ऑडिट

■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली: दिल्ली सरकार के जिन अस्पतालों, हेल्थकेयर सेंटर और बिल्डिंगों की मेंटिनेंस पीडब्ल्यूडी के पास है, उनका फायर ऑडिट कराने का आदेश विभाग के इंजीनियरों को दिया गया है। फायर ऑडिट रिपोर्ट 25 जून तक देनेको कहा गया है। जिन बिल्डिंगों में फायर इक्विपमेंट ठीक नहीं है, उन्हें उसी समय ठीक कराने को भी कहा है।

पीडब्ल्यूडी अफसरों के अनुसार फायर डिपार्टमेंट ने सरकार को पत्र लिखा है और बिल्डिंगों का फायर ऑडिट कराने को कहा है। बिल्डिंगों में जितने भी फायर इक्विपमेंट या इलेक्ट्रिकल उपकरण हैं, उनकी जांच कराने के लिए कहा गया है। बिल्डिंगों में वायरिंग, स्विच और सॉकेट की जांच भी कराने को फायर डिपार्टमेंट ने कहा है। बिल्डिंग में अर्थिंग सिस्टम का जांच जरूरी बताई गई है। विभाग के अफसरों ने दिल्ली सरकार के जितने भी हॉस्पिटल या हेल्थ केयर सेंटर हैं, उनमें फायर इक्विपमेंट की अच्छी तरह से जांच कर रिपोर्ट देने के लिए कहा गया है।



**फायर डिपार्टमेंट
ने सरकार को
लिखा लेटर**

समय पर जांच और इलाज से थायरॉइड कैंसर की रिकवरी बेहतर थायरॉइड कैंसर की शिकार हुई पूर्व अमेरिकी अटॉर्नी जनरल पाम बॉन्डी की हुई सर्जरी

Rahul Anand
@timesofindia.com

■ नई दिल्ली : पूर्व अमेरिकी अटॉर्नी जनरल पाम बॉन्डी थायरॉइड कैंसर की शिकार हो गई है। उन्होंने खुद अपनी इस बीमारी और सर्जरी कराने का खुलासा किया है। यह कैंसर भारत में भी कॉमन है, लेकिन राहत की बात यह है कि इसके लक्षण जल्द गर्दन में दिखने लगते हैं और महसूस भी होते हैं। इसलिए समय पर पहचान और सर्जरी के बाद इससे बेहतर रिकवरी होती है। इस कैंसर में रिकवरी की गिनती 20 साल मानी जाती है।

एम्स के एंडोक्राइनोलॉजिस्ट डॉ. राजेश खड्गावत ने बताया कि थायरॉइड शरीर की एक ग्रंथि (gland) है, जो हार्मोन बनाकर शरीर के



पाम बॉन्डी ने खुद अपनी इस बीमारी और सर्जरी कराने का खुलासा किया है

कई जरूरी कामों को नियंत्रित करती है। यह तितली (Butterfly) के आकार की होती है। थायरॉइड गले के सामने वाले हिस्से में आवाज की नली के

ठीक आगे होता है। डॉक्टर ने कहा कि अपने देश में भी यह कॉमन है। जब गर्दन में कोई गांठ बन जाए तो यह दिखता है और महसूस भी होती है। ऐसे में तुरंत FNAC जांच कराएं। समय पर पहचान से सर्जरी इसका बेहतर इलाज है और रिकवरी लगभग 100 पसेंट है।

जाने माने एंडोक्राइनोलॉजिस्ट डॉ. एके झिंगन ने बताया कि महिलाओं में यह कैंसर ज्यादा होता है। अभी तक की जानकारी के अनुसार बड़ी वजह रेडिएशन को माना जाता है, इसके अलावा फैमिली हिस्ट्री भी वजह है। इसके अलावा आयोडीन इनबैलेंस भी एक कारण है। इसके कई प्रकार हैं, जिसमें अपने देश में पैपिलरी थायरॉइड कैंसर सबसे ज्यादा है। लगभग 70 से 80% मामलों

में यह पाया जाता है। अर्ली स्टेज में पहचान के बाद सर्जरी इसका बेहतर इलाज है। सर्जरी में जब पूरा ग्लैंड निकाल दिया जाता है, तब मरीज को बाहर से थायरॉइड की दवा लेनी पड़ती है।

वहीं, कैंसर एक्सपर्ट और कैंसर सर्जन डॉक्टर अंशुमान कुमार ने बताया कि 25 से 45 साल के बीच की उम्र में यह बहुत कॉमन है। चूंकि जल्दी इसकी पहचान हो जाती है, इसलिए सर्जरी का रिजल्ट भी बेहतर होता है। अमूमन सर्जरी में ही पूरी गांठ निकाल दी जाती है। कई बार एक सर्जरी में ही बीमारी चली जाती है, लेकिन कुछ मामले में रेडियो एक्टिव आयोडीन दिया जाता है। चूंकि, ग्लैंड को थायरॉइड हार्मोन निकालने के लिए आयोडीन की जरूरत होती है।

थायरॉइड गले के सामने वाले हिस्से में आवाज की नली के ठीक आगे होता है

NBT

टीकाकरण में सुधार, लेकिन मोटापा और शुगर ने बढ़ाई चिंता: रिपोर्ट

Hemwati.Rajaura1
@timesofindia.com

नई दिल्ली: देश में बच्चों के स्वास्थ्य और टीकाकरण को लेकर अच्छी खबर सामने आई है, लेकिन दूसरी तरफ तेजी से बढ़ती लाइफस्टाइल बीमारियों ने चिंता बढ़ा दी है। नेशनल फैमिली हेल्थ सर्वे-6 (NFHS-6) की ताजा रिपोर्ट में यह दोहरी तस्वीर दिखी है। रिपोर्ट के मुताबिक 12 से 23 महीने के बच्चों का पूर्ण टीकाकरण कवरेज बढ़कर 87.1 प्रतिशत हो गया है। पिछले सर्वे में यह आंकड़ा 83 प्रतिशत था। कोविड महामारी के बाद लोगों में टीकों को लेकर भरोसा बढ़ा है, जिसका असर अब बच्चों के नियमित टीकाकरण में भी दिख रहा है।

वैक्सीन में बड़ी छलांग

लेटाकॉपरस वैक्सीन की तीनों डोज लेने वाले बच्चों का प्रतिशत 36.4 से बढ़कर 85.4 प्रतिशत पहुंच गया है। वहीं खसरा-रूबेला वैक्सीन की पहली डोज का कवरेज 91.7 प्रतिशत और दूसरी डोज का कवरेज 71.8 प्रतिशत दर्ज किया गया। पेटावैलेट वैक्सीन की कवरेज में भी बढ़ोतरी हुई है।

सरकारी केंद्रों पर भरोसा

सर्वे के मुताबिक 95.6% बच्चों को ज्यादातर टीके सरकारी स्वास्थ्य केंद्रों में लगाए गए। सरकार ने कोविड के बाद यू थिन और ई थिन जैसे डिजिटल सिस्टम को मजबूत किया है। विशेषज्ञों का मानना है कि कोविड के दौरान चले टीकाकरण अभियान और डिजिटल सिस्टम मजबूत होने से लोगों का भरोसा बढ़ा है।

कोविड के बाद बड़ा टीकों पर भरोसा, नेशनल फैमिली हेल्थ सर्वे में खुलासा



दूसरी तरफ मोटापा भी बढ़ा

रिपोर्ट में यह भी सामने आया कि वयस्कों में मोटापा तेजी से बढ़ रहा है। 15 से 49 वर्ष की महिलाओं में ओवरवेट या मोटापे का प्रतिशत बढ़कर 30.7 प्रतिशत हो गया है। शहरी महिलाओं में यह आंकड़ा 43 प्रतिशत तक पहुंच चुका है। पुरुषों में भी मोटापा बढ़कर 27.3 प्रतिशत दर्ज किया गया।



43%
तक पहुंच चुका है शहरी महिलाओं में यह आंकड़ा

शुगर के केस बढ़े

महिलाओं में हाई ब्लड शुगर 13.5% से बढ़कर 17.8% और पुरुषों में 15.6% से बढ़कर 20.9% हो गया। हालांकि हाई ब्लड प्रेशर के मामलों में कमी दर्ज की गई है।



15.6%
से बढ़कर 20.9% हो गया पुरुषों में हाई ब्लड शुगर

लाइफस्टाइल वजह

विशेषज्ञों के मुताबिक खराब खानपान, कम शारीरिक गतिविधि और तेजी से बढ़ते शहरीकरण की वजह से गैर-संचारी बीमारियां तेजी से बढ़ रही हैं। यानी एक तरफ टीकों ने बच्चों को सुरक्षा दी है, तो दूसरी तरफ बदलती जीवनशैली बढ़ी की सेहत पर भारी पड़ रही है।

NBT

इस बार कम बारसंगे बादल: मौसम विभाग

मॉनसून के चार महीने में 90% तक ही बारिश का अनुमान | खरीफ फसलों पर दिख सकता है कम बारिश का असर

Poonam.gaur
@timesofindia.com

■ नई दिल्ली: दक्षिणी पश्चिमी मॉनसून को लेकर मौसम विभाग के ताजा अपडेट में स्थिति और अधिक खराब हो गई है। भारतीय मौसम विभाग (IMD) के अनुसार, इस बार पूरे मॉनसून सीजन में सामान्य से कम बारिश होने की संभावना है। पहले जहां 92 प्रतिशत बारिश का अनुमान था, वही अब मॉनसून के चार महीने में महज 90 प्रतिशत बारिश का अनुमान है।

जून से ही असर दिखेगा : IMD के डीजी मृत्युंजय महापात्रा के मुताबिक, इस बार जून में भी बारिश सामान्य से कम रह सकती है। देश में जून के दौरान औसतन 166.9 मिमी बारिश होती है, लेकिन इस बार यह आंकड़ा 92 प्रतिशत तक सीमित रहने का अनुमान है। मौसम विभाग ने कहा, देश में सूखे जैसी स्थिति की आशंका नहीं

वैज्ञानिकों के अनुसार, कमजोर मॉनसून की सबसे बड़ी वजह अल नीनो है। पहले इसके जुलाई में सक्रिय होने की संभावना थी, लेकिन अब जून में ही इसके असर दिखने के संकेत हैं।

'खाद-बीज का पूरा भंडार': अल नीनो पैटर्न से बारिश सामान्य से काफी कम होने के अनुमान के बीच कृषि मंत्री शिवराज सिंह चौहान ने कहा कि इससे जुड़ी तैयारी पर पूरा जोर दिया जा रहा है। इस बार की खरीफ फसल के लिए बीज और खाद की कोई तंगी नहीं है।



कम बारिश का असर खेती और अर्थव्यवस्था पर पड़ सकता है। धान, दाल और तिलहन जैसी खरीफ फसलों की बुआई प्रभावित होने की आशंका है।

टूट सकते हैं गर्मी के रिकॉर्ड: रिपोर्ट

2030

तक किसी एक साल तापमान 1.9 डिग्री अधिक रह सकता है

75% संभावना कि पांच सालों का औसत तापमान 1.5 डिग्री से ऊपर रहे

विश्व मौसम विज्ञान संगठन (WMO) और ब्रिटेन के मौसम विभाग की रिपोर्ट के मुताबिक अगले पांच साल दुनियाभर में फसलों, नदियों और कई चीजों को झुलसाने वाले हो सकते हैं।



1.55 डिग्री अधिक गर्म रहा था 2024

86% संभावना कि इन पांच सालों में कोई एक साल इतिहास का सबसे गर्म साल बने

91% संभावना है कि आने वाले सालों में से कोई एक साल 1.5 डिग्री से अधिक गर्म रह सकता है।

संभावना है। विश्वविद्यालय इस

न शुकवार का इसपर बबानार।कया।

एक हजार सात लाख ७७७

बढ़तजामी

अस्पताल में ढाई माह से नहीं है आईएचसी जांच की किट, इस जांच से कैंसर के प्रकार का लगाया जाता है पता

कैंसर संस्थान में अंदाज लगाकर हो रही कीमोथेरेपी

रणविजय सिंह

नई दिल्ली। दिल्ली के सरकारी अस्पतालों में कैंसर जैसी घातक बीमारी के इलाज की क्या स्थिति है इसका अंदाजा राज्य कैंसर संस्थान (डीएससीआई) में देखा जा सकता है। इस स्वायत्तशासी अस्पताल में अभी आईएचसी जांच के बिना अंदाज से कैंसर मरीजों को टारगेटेड कीमोथेरेपी दी जा रही है।

इसका कारण अस्पताल में आईएचसी जांच बंद होना है। इससे कैंसर मरीजों का इलाज प्रभावित हो रहा है। अस्पताल के वरिष्ठ डॉक्टर व कैंसर विशेषज्ञों का कहना है कि टारगेटेड कीमोथेरेपी से कैंसर मरीजों



दिसंबर से अनुबंध खत्म

आईएचसी जांच किट उपलब्ध कराने वाली एजेंसी का अनुबंध पिछले वर्ष जून में खत्म हो गया था। इसके बाद उसे छह माह का सेवा विस्तार दिया गया। वह भी पिछले वर्ष दिसंबर में खत्म हो गया। छह माह के सेवा विस्तार के लिए दोबारा फाइल चलाई गई थी, लेकिन न अनुबंध बढ़ाया गया और न किट खरीद की गई।

का इलाज और उसका परिणाम बेहतर होता है। स्तन कैंसर, फेफड़े के कैंसर सहित शरीर हर अंग के कैंसर के भी अलग-अलग प्रकार होते हैं। उस पर बीमारी की गंभीरता और इलाज निर्भर करता है। बायोप्सी जांच में कैंसर की पुष्टि होने के बाद

आईएचसी जांच की जाती है। इसके जरिये मरीज को हुए कैंसर के प्रकार का पता लगाकर कीमोथेरेपी दी जाती है। इससे इलाज सटीक होती है। अभी डीएससीआई में करीब ढाई माह से आईएचसी जांच की किट उपलब्ध नहीं है। इस वजह से कैंसर

आईएचसी जांच इलाज के लिए बेहद महत्वपूर्ण

एम्स के पूर्व डीन व कैंसर विशेषज्ञ डॉ. पीके जुलका ने बताया कि हर तरह के अंगों के कैंसर की प्रकार की पहचान और इलाज के लिए आईएचसी जांच आवश्यक है। उदाहरण के तौर पर मरीज में बायोप्सी से स्तन कैंसर की पुष्टि होने के बाद आईएचसी जांच के जरिये ईआर (एस्ट्रोजन रिसेप्टर),

मरीजों की यह जांच नहीं हो पा रही है। कैंसर के प्रकार की पहचान के लिए एक-एक मरीज को तीन-चार तरह के मार्कर की जांच करनी पड़ती है। इस वजह से निजी डायग्नोस्टिक लैबों में इस जांच पर 4000-16,000 रुपये तक खर्च आता है।

पीआर, एचईआर2, केआई67 प्रोटीन मार्कर की जांच की जाती है। इनमें से जो मार्कर पॉजिटिव पाया जाता है उसके अनुसार कीमो दी जाती है, जो उस मार्कर को सीधा टारगेट करती है। इस तरह फेफड़े व अन्य कैंसर में भी बीमारी के असर कारण की पहचान कर टारगेटेड कीमोथेरेपी दी जाती है।

डीएससीआई में ज्यादातर गरीब मरीज इलाज के लिए पहुंचते हैं और दूसरे राज्यों से भी मरीज इलाज के लिए पहुंचते हैं। इस मामले पर संस्थान की निदेशक डॉ. सविता अरोड़ा से अस्पताल का पक्ष मांगा गया, लेकिन जवाब नहीं मिला।

कर उत्पाद बच रह थ। आग भा जाच
जारी रहेगी।

व्यक्तिगत अनुभव और भावनाएं दर्ज

गिर क्षेत्र में बेबेशिया संक्रमण से आठ शावकों की जान गई

गांधीनगर, एजेंसी। गुजरात के गिर सोमनाथ और अमरीली जिलों में बेबेशिया संक्रमण के संदेह के कारण आठ शेर के बच्चों (शावकों) की मौत हो गई है।

वन मंत्री अर्जुन मोढवाडिया ने इस बात की पुष्टि की। बीमारी को आगे फैलने से रोकने के लिए प्रशासन ने प्रभावित क्षेत्रों के दस किलोमीटर के दायरे में रहने वाले शेरों को अलग कर दिया है। बताया कि ये मौतें गिर अभयारण्य के बाहर राजस्व क्षेत्रों,

विशेष रूप से गिर गढड़ा और बाबरा कोट में हुई हैं। बेबेशिया परजीवियों से होने वाली एक बीमारी है, जो पशुओं के शरीर पर रहने वाले किलनी नामक कीड़ों के माध्यम से फैलती है। इससे पशुओं में कमजोरी, खांसी और नाक से पानी बहने जैसे लक्षण दिखाई देते हैं। स्थिति की गंभीरता को देखते हुए पशु चिकित्सकों के एक दल ने नमूनों को एकत्र कर जांच के लिए गुजरात जैव प्रौद्योगिकी अनुसंधान केंद्र भेज दिया है।

थाना प्रभार न दावा किया। कर्मचारियों के साथ अभद्रता की।

अंडमान-निकोबार कमान के कमान

विद्युत्मान

छात्राओं को मासिक धर्म अवकाश देने पर विचार

तिरुवनंतपुरम, एजेंसी। केरल में कांग्रेसीत यूडीएफ सरकार स्कूली छात्राओं के लिए प्रतिमाह तीन दिन का मासिक धर्म अवकाश देने की योजना बना रही है। यह राज्य में महिलाओं और बच्चों के लिए तैयार की जा रही कई नई योजनाओं का एक हिस्सा है।

राज्य सरकार की ये पहली नई सरकार के नीतिगत भाषण में शामिल थीं, जिसे शुक्रवार को राज्यपाल राजेंद्र विश्वनाथ आर्लेकर ने विधानसभा में पढ़ा। राज्यपाल ने अभिभाषण में कहा, 'मेरी सरकार स्कूली छात्राओं के लिए हर महीने अधिकतम तीन दिन मासिक धर्म अवकाश घोषित करने की योजना बना रही है। साथ ही सप्ताहांत में अतिरिक्त कक्षाओं की व्यवस्था की जाएगी, ताकि छात्राएं पढ़ाई में पीछे न रह जाएं।' वहीं,

■ प्रतिमाह तीन दिन की छुट्टी देने का प्रस्ताव सरकार ने रखा

सभी सरकारी कार्यालयों, औद्योगिक प्रतिष्ठानों, आईटी पार्क और 50 से अधिक कर्मचारियों वाले संस्थानों में सुरक्षित और उच्च गुणवत्ता वाले डे-केयर सेंटर तथा क्रेच चलाना सुनिश्चित किया जाएगा।

उन्होंने कहा, 'मेरी सरकार केरल को देश का सबसे महिला-अनुकूल राज्य बनाएगी। कार्यस्थलों पर महिलाओं के लिए समान वेतन लागू करने के कदम उठाए जाएंगे। असंगठित क्षेत्र में काम करने वाली महिलाओं को विशेष लाभ दिए जाएंगे और उन्हें छह महीने का मातृत्व अवकाश प्रदान किया जाएगा।'

जबकि कांग्रेस 393 वार्ड जीतकर दूसरे

परिणाम अब तक घोषित नहीं हुए हैं।

देश में 95% गर्भवती को मिल रही प्रसवपूर्व देखभाल

सर्वेक्षण

नई दिल्ली, एजेंसी। भारत में संस्थागत प्रसव की दर 2019-21 के 88.6 प्रतिशत से बढ़कर 2023-24 में 90.6 प्रतिशत हो गई है, जिससे देश सार्वभौमिक कवरेज की दिशा में और करीब पहुंच गया है।

इसके अलावा 2023-24 में 95.9 प्रतिशत गर्भवती महिलाओं को प्रसवपूर्व देखभाल (एएनसी) प्राप्त हुई है। यह जानकारी शुक्रवार को जारी राष्ट्रीय परिवार स्वास्थ्य सर्वेक्षण-6 (एनएफएचएस-6) में दी गई।

एनएफएचएस-6 का संचालन 2023-24 के दौरान स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय द्वारा मुंबई स्थित अंतरराष्ट्रीय जनसंख्या विज्ञान संस्थान (आईआईपीएस) को नोडल एजेंसी के रूप में नियुक्त करके किया

- राष्ट्रीय परिवार स्वास्थ्य सर्वेक्षण की रिपोर्ट जारी
- संस्थागत प्रसव चार साल में दो फीसदी बढ़े

गया। यह सर्वेक्षण 715 जिलों के लगभग 6.79 लाख परिवारों को कवर करते हुए जनसंख्या, स्वास्थ्य, पोषण और परिवार कल्याण से जुड़े महत्वपूर्ण संकेतकों पर आंकड़े उपलब्ध कराता है तथा जिला स्तर तक साक्ष्य-आधारित योजना और कार्यक्रम क्रियान्वयन में मदद करता है।

सर्वे रिपोर्ट के अनुसार, पहली तिमाही में एएनसी प्राप्त करने वाली माताओं की संख्या 70 प्रतिशत से बढ़कर 76.2 प्रतिशत हो गई। कम से कम चार एएनसी जांच कराने वाली माताओं का प्रतिशत भी 58.5 प्रतिशत से बढ़कर 65.2% दर्ज किया गया।

न अपन स्तर स इसका लकर कारवाइ वजह स हमने मदरसा बोर्ड और संस्कृत

दि १५ २०१९

चार लाख युवा एआई-ईवी, हेल्थकेयर प्रशिक्षण पाएंगे

■ आशीष त्रिवेदी

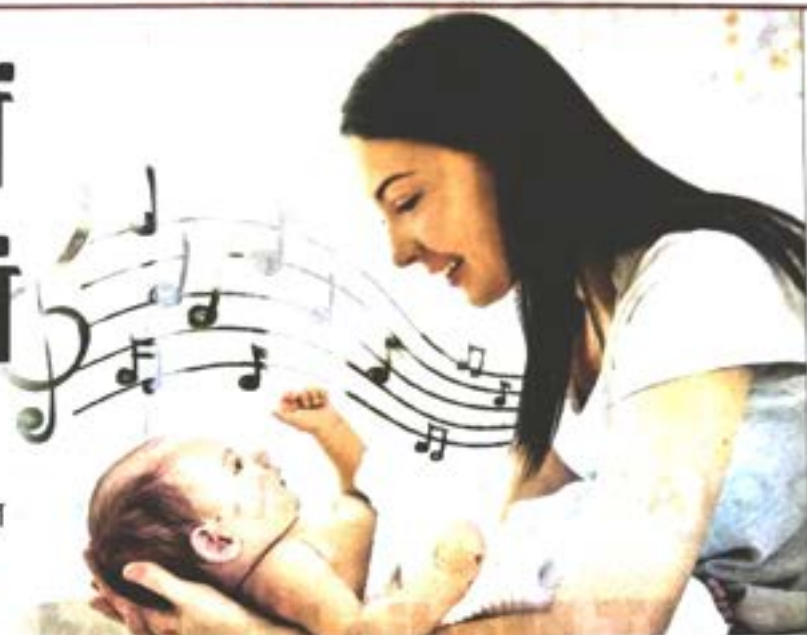
लखनऊ। उप्र कौशल विकास मिशन चार लाख युवाओं को इस वर्ष कौशल प्रशिक्षण देगा। स्टेट स्किल डेवलपमेंट फंड (एसएसडीजी) को बढ़ा कर एक हजार करोड़ रुपये कर दिया गया है।

युवाओं को एआई, ईवी व हेल्थकेयर जैसे शार्ट टर्म ट्रेनिंग कोर्स में प्रवेश देकर उन्हें प्रशिक्षित किया जाएगा। यह पहला अवसर है जब एक वर्ष में इतनी बड़ी संख्या में युवाओं को कौशल प्रशिक्षण दिया जाएगा। पिछले साल उप्र कौशल विकास मिशन ने 70 हजार युवाओं को

- एसएसडीएफ को बढ़ाकर एक हजार करोड़ किया
- बीते वर्ष 70 हजार युवाओं को किया था प्रशिक्षित

कौशल प्रशिक्षण दिया था। ऐसे में करीब छह गुना अधिक युवाओं को इस बार कौशल प्रशिक्षण दिया जाएगा। उप्र कौशल विकास मिशन के मिशन निदेशक पुलकित ने बताया कि पहले एसएसडीजी का बजट 150 करोड़ था और इसे बढ़ाकर 1000 करोड़ रुपये किए जाने का निर्णय लिया गया है।

एआई के दौर में बदलती लोरियां



कभी बच्चों को सुलाने के लिए मां की आवाज ही काफी थी। आज यह जिम्मेदारी एलेक्सा, गूगल होम और तरह-तरह के मोबाइल एप्स संभाल रहे हैं। लोरियां अब भी गूंज रही हैं, बस मशीनी आवाज में। आपकी आवाज ने लोरी आपके लाडले के लिए कोई आदत नहीं, बल्कि जरूरत है। इसमें तकनीक का दखल क्यों न होने दे, बता रही हैं वरिष्ठ पत्रकार **धमा रानी**

बच्चों को सुलाने के लिए घेद में लेते ही एक मां के होंठों से लोरी की धुन भी निकलने लगती है। इसके लिए पहले से किसी गैजट्री की कोई जरूरत नहीं होती। भारतीय समाज में लोरी का अर्थ है, बच्चे की नींद। अक्सर मां अपने बच्चों को सुलाने के लिए धीमी और मधुर आवाज में गाती हैं और साथ में बच्चे को हिले-टोलने धपकी भी देती हैं, जिससे कि बच्चा सो जाए। धपकी के बारे में कहा जाता है कि इससे बच्चे को अर्ध-निद्रा मिलता है। उसे अहसास होता है कि वह अपने ही किसी के पास है। लोरी सिर्फ तभी नहीं सुनाई जाती, जब मां व बच्चा या बच्ची सो रहे हो या रात हो। आमतौर पर नवजात शिशु बीस-बाइस घंटे सोते हैं, इसलिए बच्चों को दिन में सुलाने पर भी लोरियां सुनाई जाती हैं।

डिजिटल लोरी का जगमग

हालांकि, जीवन के हर किस्म की तरह बदलती तकनीक ने मां की लोरियों पर भी असर डाला है। हमारी गैजट्री में एआई, एप्स और तकनीक के बढ़ते दखल से अब लोरियां भी बनवटी हो रही हैं। भारत में पेंटिंग वेबसाइट द्वारा किए गए एक छोटे सर्वे के अनुसार, आधुनिक मांएं अब खुद से लोरी गाने के बजाय बच्चों को इंटरनेट के माध्यम से लोरी गवाह सुनाने लगी हैं, जिसे डिजिटल लोरी का नाम दे रहे हैं। अब इन तकनीक के बल पर हम बच्चों को बिना छुए या बिना उसे देखे भी लोरी सुना देते हैं।

अक्सर ये, यह तरीका मां और बच्चे के आपसी जुड़ाव, उनकी सांकेतिक और उनके रिश्ते की दिशा में कोविड-19 का है। विदेशों का मानना है कि भारत में शैक्षिक परिवार के कमजोर होने से लोरियां कम हुई हैं। हालांकि, कुछ सर्वेक्षणों में कितना 60-70% भारतीय मांएं अभी भी बच्चों को सुलाने के लिए किसी न किसी रूप में संगीत का मुकुट पहना कर सावधान

लोरी हैं। मनेवैडविकों के अनुसार, तकनीक पारंपरिक लोरी का विकल्प तो बन गई है, लेकिन यह मां या पिता की अहसास की जगह नहीं ले सकती। जब मां खुद बच्चों को घेद में लेकर, धपकी देते हुए लोरी गाती है, तो बच्चे को उनकी धपकन और मांसों की गति महसूस होती है, जिससे उसे सुरक्षा का अहसास होता है। लेकिन डिजिटल लोरी से यह मानवीय स्पर्श गायब हो जाता है। कई बार बच्चों को सुलाने के लिए मोबाइल पर लोरी का वीडियो दिखाया जाता है।

खोज से निकलने वाली नीली गोजनी बच्चों के दिमाग में नींद लाने वाले हार्मोन मेलैटोनिन को कम कर देती है, जिससे बच्चे समय पर सोने के बजाव और चिड़चिड़े हो जाते हैं। साथ ही यह है कि मशीनी आवाजें कभी भी मां की असली व जटिल आवाज का मुकाम नहीं कर सकती। आज के ज्वलंत कालकावीचा-पिला के लिए तकनीक मददगार तो बनी है, लेकिन इसमें मानवीय स्पर्श को कम कर दिया है।

● अब बाता-पिला खुद लोरी गाने के बजाय यूट्यूब, स्पॉटिफाई या जियो सावन जैसे एप्स पर लाला लाला लोरी या चंद मामा दूर के जैसे वीडियो या ऑडियो

फाइल बच्चों के पास रख देते हैं।

● घरो में मौजूद एलेक्सा या गूगल होम जैसे एआई असिस्टेंट को अब बच्चों को लोरी सुनाने की कमान सौंप दी गई है।

बच्चों से जुड़ाव का पलक कटन

संगीत बच्चों पर बहुत अच्छा असर डालता है। प्रेनेवी के दौरान यदि बच्चों को बार-बार कोई गाना सुनाया जाए, तो जन्म के बाद वह उसे पहचानता है। एक वीडियो मुझे आज भी याद है, जिसमें एक पिला अपने गर्भवती मित्र से लगातार बात कर रहा था। उसके लिए गीत गाता था। जन्म के तुरंत बाद, जब वह अपनी बच्ची से मिलने पहुंचा, तो बच्ची मां के ऊपर लेटी हुई थी। पिता ने बच्ची से बात की, गाना गाया, तो बच्ची ने सिर उठाकर देखा और मुस्कुराई।

इसे तब दुनिया की सबसे अच्छी मुस्कुराहट कहा गया था। जब गर्भ में सुना गया संगीत बच्चों पर इतना अच्छा असर डाल सकता है, तो सोचकर देखिए, मां की आवाज में सारी तर्क-सुनी गई लोरी बच्चों के कोमल मन-मस्तिष्क पर कितना जटिल असर करती होगी। बाल विकास पर कई किताबें लिख चुके लेखक गोडार्ड

ब्लेथ कहते हैं कि गर्भ के 2-4वें सप्ताह में ही बच्चा मां की आवाज सुनने लगता है। मां की आवाज गैरु की तरह होती है, जो गर्भ में पल रहे बच्चे को बाहर की दुनिया से जोड़ती है। लोरी और किन लारों में मिलने के लिए स्वभावी है, अर्थात् जन्मे।

● हार्वर्ड के एक बड़े वैश्विक अध्ययन में पाया गया कि पहले बच्चा कोई भी हो, लोरी की लय और धीमी गति शिशुओं के तंत्रिका तंत्र को जोड़ती है। इस अध्ययन में पाया गया कि बच्चे अजनबी धाधाओं की लोरी सुन कर भी उठने की कोशिश करते हैं, जिनसे अपनी मातृप्राण से, क्योंकि वे संगीत की 'पिच' और 'रिदम' को अच्छे से समझते हैं।

● नींद पर हुए शोध बताते हैं कि लोरी गाने से बच्चों में कॉर्टिसोल नाम के स्ट्रेस हार्मोन का स्तर कम हो जाता है। एक सर्वे के अनुसार, जो बच्चे लोरी सुनकर सोते हैं, वे उन बच्चों की तुलना में 25% जागृत सो जाते हैं, जो किम किम संगीत को सोते हैं।

● एक प्रसिद्ध क्लीनिकल अध्ययन में पाया गया कि अस्पताल में समय से पहले जन्मे बच्चों को जब मां ने लोरी सुनाई, तो उनके हृदय की गति विचलित हो गई और उनके ऑक्सीजन लेवल में सुधार देखा गया।

कालकजी मां से ही शुरू

आज की अर्थव्यवस्था में मां और बच्चे को संभालने के साथ-साथ नैकीरिण भी है। वे अक्सर वे अपने काम की शिफ्ट पूरी करने के बाद घर और बच्चों की जिम्मेदारियां निभाते हैं। पूरे घर के सो जाने के बाद भी उनका काम खत्म होने का नाम ही नहीं लेता।

ऐसे में वे कब बच्चों को लोरी सुनाएं? कब खुद सोएं? परिवारों का यह झंझ भी बिखर-सा गया है, जहां यदि मां किसी और काम में व्यस्त है, तो घर का कोई और सदस्य बच्चों को सुलाने, छिलाने, लोरी और सुनाने की जिम्मेदारी उठाता था। एकल परिवार में रहने वाली आज की मां-पैदी की मांओं को अक्सर पारंपरिक लोरियां याद नहीं होतीं। ऐसे में तकनीक की मदद से वे आसानी से इन लोरियों को सीख रही हैं और बच्चों को सुन रही हैं।



लोरी की पसंदी मुजमूदा

करीब कर हजार साल पहले बेबीलोनिया (कॉमन इराक) में पहली बार किसी मां ने अपने बच्चे को लोरी सुनाई थी। वे लोरी आज दुनिया भर में गाई-सुनाई जाने वाली लोरियों का स्रोत हो सकती हैं। पहली बार लोरी बच्चे को सुलाने के लिए ही गाई गई थी। ईसा पूर्व 2000 में मिस्र के एक छोटे से टुकड़े पर खड़े लोरियों के शिलालेख बताते हैं कि लोरियां मुसुनाने का इतिहास कितना पुराना है। भारत में हर प्रदेश, प्रांत और गांव में लोरियां मौजूद हैं। लोरियां सिर्फ भारत में ही नहीं, बल्कि दुनिया भर में गाई जाती हैं। विदेशों की बहुत-सी लोरियों में इरान वाले राक्षसों, जट्टारों, जंगली जानवरों और का जिक्र भी होता है, जबकि अपने यहां लोरी का अर्थ है कोमलता, मीठी नींद और मां का स्पर्श। अपने यहां नन्हे बच्चों को सुलाने वक्त उन्हें इरान वाली लोरी नहीं सुनाई जाती, बल्कि मधुर सुर में गाकर उन्हें राहत पहुंचाई जाती है, खिचि व गैर की नींद से सहे। लोरी सुनने से बच्चे की भ्रम सीधे की धमक भी बढ़ती है।

रिसिपी आंतों की सेहत को दुरुस्त रखने में प्रोबायोटिक से बेहतर कुछ और नहीं, घर-घर सिर्फ टही और छाछ तक सीमित नहीं है। आप घर में भी प्रोबायोटिक से भरपूर, स्वाद भरे, घटपटे व्यंजन बना सकती हैं। रिसिपी बता रही हैं **मैथिली दुवे**



Hindusien

रेसिपी

आंतों की सेहत को दुरुस्त रखने में प्रोबायोटिक से बेहतर कुछ और नहीं, पर यह सिर्फ दही और छाछ तक सीमित नहीं है। आप घर में भी प्रोबायोटिक से भरपूर, स्वाद भरे, घटपटे व्यंजन बना सकती हैं। रेसिपीज बता रही हैं **तैप्रेयी दूध**

प्रोबायोटिक्स का अनूठा स्वाद



किमची

कितने लोगों के लिए : 04

कुकिंग टाइम : 50 मिनट

सामग्री

● खारीक कटी पत्ता गोभी : 1 ● नमक : 4 चम्मच ● पानी : 2 कप ● चावल का आटा : 2 चम्मच ● खारीक कटा प्याज : 1 ● अदरक : 1 टुकड़ा ● लहसुन : 4 कलियाँ ● सेब : 1 ● छोटे टुकड़ों में कटी मूली : 1/4 कप ● छोटे टुकड़ों में कटा गाजर : 1/4 कप ● लंबाई में कटा हरा प्याज : 1 कप ● चिली फ्लेक्स : 1/4 कप ● सोया सॉस : 1 चम्मच

रिधि

एक बड़े बर्तन में डेढ़ कप पानी और तीन चम्मच नमक डालकर अच्छी तरह से मिलाएं। इसमें कटी हुई पत्ता गोभी डालें और तीन से चार घंटे तक ढककर छोड़ दें। इस बीच एक सॉसपैन में आधा कप पानी और चावल का आटा डालकर अच्छी तरह से मिलाएं। मध्यम आंच पर लगातार मिश्रण को मिलाते हुए गाढ़ा होने तक पकाएं। गैस ऑफ करें और इस मिश्रण को ठंडा होने दें। ब्लेंडर में प्याज, अदरक, लहसुन और सेब के टुकड़े डालें और खारीक पेस्ट तैयार कर लें। पत्ता गोभी को नमक वाले पानी से निकालकर टैप के नीचे रखकर अच्छी तरह से धो लें और छनी में डालकर 15 मिनट छोड़ दें। एक बड़े बर्तन में पत्ता गोभी, गाजर, मूली, हरा प्याज, चावल के

अंटे का पेस्ट, अदरक-लहसुन-प्याज और सेब का पेस्ट, स्वादानुसार नमक, चिली फ्लेक्स और सोया सॉस डालकर अच्छी तरह से मिलाएं। स्वाद एडजस्ट करें। अगर सेब ज्यादा मीठा नहीं था, तो आप स्वाद एडजस्ट करने के लिए किमची में थोड़ी चीनी डाल सकती हैं। इस मिश्रण को साफ-सुथरे ग्लास के मर्तबान में डालें। उसमें किमची डालें और उसे चम्मच की मदद से दबा दें। ध्यान रखें कि मर्तबान को पूरी तरह से नहीं भरना है। मर्तबान को बंद करें और किमची को एक से दो दिन फर्मेंट होने दें। किमची को चखकर देखें कि फ्लेवर आपके स्वाद के मुताबिक है या नहीं। तैयार किमची को फ्रिज में स्टोर करें और एक से दो माह तक इस्तेमाल में लाएं।

खीरे की कांजी



कितने लोगों के लिए : 02



कुकिंग टाइम : 20 मिनट

सामग्री

● खीरा : 2 ● पानी : 4 कप ● पीले सरसों का पाउडर : 2 चम्मच ● लाल मिर्च पाउडर : 1 चम्मच ● काला नमक : 1/2 चम्मच ● हींग : 1/4 चम्मच ● नमक : स्वादानुसार

रिधि

खीर का छिलका छीलकर उसे एक-एक टुकड़े के टुकड़ों में काट लें। पानी को उबालकर ठंडा कर लें। अब एक बड़े ग्लास या सैनिटिक जार में सरसों पाउडर, लाल मिर्च पाउडर, काला नमक, हींग और नमक डालें। उसमें पानी डालें और सभी सामग्री को तक तक मिलाएं, जब तक मसाले पानी में घुल न जाएं। अब मसाले वाले इस पानी में खीर के टुकड़ों को डालें। जार के मुहाने को सूर्य करंट से अच्छी तरह से बांध दें। इस जार को धूप में दो से चार दिन रखें। तापमान जितना ज्यादा होगा, फर्मेंटेशन की प्रक्रिया उतनी जल्दी होगी। कांजी को दिन में दो बार चम्मच की मदद से अच्छी तरह से मिलाएं। जब कांजी से खट्टी खुशबू आने लगे और खीरा हल्का गुलाबम हो जाए, तो इसका मतलब है कि कांजी तैयार है। अब इसे फ्रिज में रखकर ठंडा करें और सर्व करें।



एम्स दिल्ली में हृदय जांच सुविधाएं होंगी और आधुनिक

नई दिल्ली। एम्स दिल्ली ने हृदय रोगियों की जांच और उपचार सुविधाओं को और अधिक उन्नत बनाने की दिशा में बड़ा कदम उठाया है। संस्थान के कार्डियो न्यूरो सेंटर के कार्डियोलॉजी विभाग के लिए तीन अत्याधुनिक पोर्टेबल ट्रांस इसोफेगल

इकोकार्डियोग्राफी (टीईई) मशीनें खरीदी जाएंगी। इसके लिए एम्स ने निविदा आमंत्रण सूचना जारी की है।

खरीद प्रक्रिया बाय-बैक आधार पर की जाएगी। टीईई मशीन का उपयोग हृदय की विस्तृत और उच्च गुणवत्ता वाली तस्वीरें प्राप्त करने के लिए किया

जाता है। इस तकनीक में एक विशेष प्रोब को भोजन नली के माध्यम से शरीर के अंदर पहुंचाया जाता है, जिससे हृदय की स्पष्ट छवियां मिलती हैं। यह तकनीक हार्ट वाल्व, रक्त के थक्कों और अन्य जटिल कार्डियक समस्याओं की पहचान में उपयोगी मानी जाती है। ड्यूरो

उम्मीदें

सीईईडब्ल्यू की रिपोर्ट : 2047 तक 51 अरब डॉलर का बाजार और 26 लाख रोजगार की संभावना

जैविक कचरा बनेगा हरित अर्थव्यवस्था का आधार

नई दिल्ली। देश के शहरों में तेजी से बढ़ रहा जैविक कचरा आने वाले वर्षों में रोजगार, स्वच्छ ऊर्जा और हरित अर्थव्यवस्था का महत्वपूर्ण आधार बन सकता है। ऊर्जा, पर्यावरण और जल परिषद (सीईईडब्ल्यू) की एक रिपोर्ट में दावा किया गया है कि यदि जैविक कचरे के प्रबंधन को प्रभावी तरीके से लागू किया जाए, तो वर्ष 2047 तक यह क्षेत्र करीब 51 अरब डॉलर के बाजार में बदल सकता है।

इससे लगभग 26 लाख प्रत्यक्ष रोजगार सृजित होंगे और कार्बन उत्सर्जन में भी उल्लेखनीय कमी आएगी। रिपोर्ट के अनुसार, रसोई, फल-सब्जियों, मंडियों, बागवानी और अन्य सड़ने-गलने वाले कचरे का वैज्ञानिक प्रसंस्करण कर उसे खाद,

कार्बन उत्सर्जन में कमी और सुधार के प्रमुख सुझाव

- सीईईडब्ल्यू ने अपनी रिपोर्ट में तीन संभावित परिदृश्यों का अध्ययन किया है। इसके अनुसार, यदि कचरे का शत-प्रतिशत संग्रह और 95 प्रतिशत जैविक कचरे का प्रसंस्करण सुनिश्चित किया जाए, तो वर्ष 2047 तक करीब 6.80 करोड़ टन कार्बन डाइऑक्साइड उत्सर्जन कम किया जा सकता है। वहीं, यदि मौजूदा व्यवस्था जारी रही, तो कचरा क्षेत्र से उत्सर्जन बढ़कर 12 करोड़ टन तक पहुंच सकता है।
- रिपोर्ट में यह भी कहा गया है कि खुले में कचरा जलाने से सूक्ष्म प्रदूषण कणों की मात्रा बढ़ती है, जबकि जैविक कचरे से निकलने वाली मीथेन गैस जलवायु परिवर्तन को और तेज करती है। वर्तमान में देश के शहरों से प्रतिदिन लगभग 1.71 लाख टन ठोस कचरा निकल रहा है जिसमें करीब आधा हिस्सा जैविक कचरे का है। हालांकि, कुल कचरे का केवल 61 प्रतिशत ही प्रसंस्कृत हो पा रहा है। अनुमान है कि वर्ष 2047 तक शहरी जैविक कचरा बढ़कर 20.8 करोड़ टन प्रतिवर्ष तक पहुंच जाएगा।
- रिपोर्ट में गीले और सूखे कचरे की अनिवार्य छंटाई, कचरे के आंकड़ों का नियमित अध्ययन, गुणवत्ता आधारित अनुबंध व्यवस्था, कर्मचारियों के प्रशिक्षण और खाद व जैव-सीएनजी के लिए स्थायी बाजार विकसित करने की सिफारिश की गई है। साथ ही हरित बांड और सार्वजनिक-निजी भागीदारी मॉडल को बढ़ावा देने पर भी जोर दिया गया है।

जैव गैस और जैव-सीएनजी में बदला जा सकता है। इससे डंपिंग स्थलों पर दबाव घटेगा और शहरी प्रदूषण को नियंत्रित करने में मदद मिलेगी। रिपोर्ट

में कहा गया है कि इस क्षेत्र के ढांचे को मजबूत करने के लिए वर्ष 2047 तक लगभग 24 अरब डॉलर के निवेश की आवश्यकता होगी। यह

निवेश कचरा संग्रह व्यवस्था, प्रसंस्करण संयंत्र, खाद इकाइयों और जैव-मीथेनीकरण परियोजनाओं पर खर्च किया जाएगा। संवाद

अमर उजाला

अस्पताल में हो रहे 90.6 फीसदी प्रसव, 96% से ज्यादा टीकाकरण

बदली तस्वीर...स्वास्थ्य मंत्रालय ने जारी किया राष्ट्रीय परिवार स्वास्थ्य सर्वेक्षण-6, बीमा व मदद से घटा इलाज पर खर्च

नई दिल्ली। भारत में मातृ-शिशु स्वास्थ्य, पोषण और सामाजिक विकास संकेतकों में प्रगति की तस्वीर लगातार बेहतर होती जा रही है। स्वास्थ्य मंत्रालय की ओर से शुक्रवार को जारी राष्ट्रीय परिवार स्वास्थ्य सर्वेक्षण-6 से पता चलता है कि देश में अब 95.9% गर्भवती महिलाओं को प्रसवपूर्व देखभाल मिल रही है। यही नहीं, अस्पताल या स्वास्थ्य केंद्र में होने वाले प्रसव के मामले 88.6% से बढ़कर 90.6% पर पहुंच गए हैं। 96% से ज्यादा बच्चों का टीकाकरण हो रहा है और बीमा और वित्त पोषण योजनाओं ने इलाज के खर्च का बोझ घटाया है।

सर्वेक्षण के मुताबिक, स्वास्थ्य बीमा/वित्तपोषण योजना का दायरा परिवारों के स्तर पर 41.0% से बढ़कर



फाइल फोटो

60.2% हो गया है। यह स्वास्थ्य सेवा में वित्तीय सुरक्षा मजबूत करने के उद्देश्य से शुरू की गई सरकारी पहलों की सफलता को दर्शाता है। आयुष्मान भारत, प्रधानमंत्री जन आरोग्य जैसी प्रमुख योजनाओं ने विशेष रूप से

कमजोर आबादी के लिए सस्ती स्वास्थ्य सेवाओं तक पहुंच बढ़ाने में महत्वपूर्ण भूमिका निभाई है। यह विस्तार सार्वभौमिक स्वास्थ्य कवरेज और देश भर में गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य सेवाओं तक समान पहुंच की दिशा में

पहले तीन महीनों में 76% गर्भवतियों को मिली देखभाल

गर्भावस्था के पहले तीन महीनों में देखभाल पाने वाली माताओं की संख्या 70% से बढ़कर 76.2% हो गई है।

कम से कम चार बार प्रसव पूर्व जांच कराने वाली माताओं की संख्या 58.5% से बढ़कर 65.2% हो गई है। अस्पतालों या स्वास्थ्य केंद्रों में होने वाले प्रसव 88.6% से बढ़कर 90.6%

हो गए हैं। कुशल स्वास्थ्य कर्मियों की मौजूदगी में होने वाले जन्म का आंकड़ा 89.4% से 91.3% हो गया है।

■ प्रसव के दो दिनों के भीतर डॉक्टर, नर्स या अन्य स्वास्थ्य कर्मियों द्वारा नवजात शिशुओं की प्रसवोत्तर देखभाल का स्तर भी 79.1% से 85.3% पर पहुंच गया है।

एक महत्वपूर्ण कदम है। जनसंख्या, स्वास्थ्य, पोषण और परिवार कल्याण संकेतकों पर महत्वपूर्ण जानकारी हासिल करने के लिए इस सर्वेक्षण के तहत 715 जिलों के लगभग 6.79 लाख परिवारों को कवर किया गया। व्यूरो

पूर्ण टीकाकरण की ओर बढ़ रहे भारत के कदम

■ भारत पूर्ण टीकाकरण के लक्ष्य की ओर लगातार मजबूत कदम बढ़ा रहा है। 12 से 23 महीने की उम्र के बच्चों में पूर्ण टीकाकरण का दायरा 83.8% से बढ़कर 87.1% हो गया है। कम से कम 95.6% बच्चों को टीके सरकारी स्वास्थ्य केंद्रों के जरिए लगाए गए।

■ खमरे के टीके की दूसरी खुराक का दायरा भी 58. प्रतिशत से काफी ज्यादा बढ़कर 71.8% हो गया है। बच्चों में तीव्र श्वसन संक्रमण के लक्षणों की दर 2.8% से घटकर 1.9 प्रतिशत रह गई है।

■ सर्वेक्षण अवधि में छह महीने से कम उम्र के 95.6% बच्चे स्तनपान कर रहे थे। जन्म के एक घंटे के भीतर स्तनपान वाले तीन वर्ष से कम उम्र के बच्चों का आंकड़ा 41.8% से बढ़कर 50.1 प्रतिशत हो गया।

31 मई 3 जिला

बाल मृत्युदर में कमी लाने में तेजी से प्रगति

पांच साल से कम उम्र के बच्चों में गंभीर दस्त या डायरिया के मामलों में गिरावट दर्ज की गई है, जिसमें बेहतर टीकाकरण कवरेज और सुरक्षित पेयजल तक पहुंच का बड़ा योगदान रहा है। स्वच्छ पेयजल और टीकों की वजह से बच्चों में दस्त और रोटावायरस का खतरा भी घटा है। ये प्रयासों की वजह से पांच वर्ष से कम आयु के बच्चों की मृत्यु दर को 2014 में प्रति 1,000 जीवित जन्मों पर 45 से घटाकर 2024 में प्रति 1,000 जीवित जन्मों पर 28 तक लाने की दिशा में तेजी से प्रगति हुई है।



■ डायरिया की व्यापकता एनएफएचएस-5 में 0.7% से घटकर एनएफएचएस-6 में 0.5 प्रतिशत हो गई, जबकि 12-23 महीने की आयु के बच्चों में रोटावायरस वैक्सीन की तीनों खुराक का कवरेज 36.4 प्रतिशत से बढ़कर 85.4 प्रतिशत हो गया।

परिवार नियोजन के प्रति बढ़ी जागरूकता

भारत की कुल प्रजनन दर 2.0 पर स्थिर है। गर्भनिरोधक उपयोग दर 66.7% से बढ़कर 69.1% हो गई है। ये सुधार मिशन परिवार विकास सहित राष्ट्रीय परिवार नियोजन कार्यक्रमों के निरंतर प्रभाव को रेखांकित करते हैं।

वित्तीय सशक्तीकरण से सुधर रहा महिलाओं का जीवन : महिलाओं की डिजिटल पहुंच और वित्तीय सशक्तीकरण बढ़ा है। इंटरनेट उपयोग करने वाली महिलाओं की संख्या दोगुनी होकर 33.3% से 64.3% हो गई है। बैंक या बचत खाते खुद चलाने वाली महिलाओं की संख्या 78.6% से बढ़कर 89.0% हो गई है, और मोबाइल फोन का स्वयं उपयोग करने वाले वाली महिलाओं की संख्या 53.9% से बढ़कर 63.6% हो गई है। मासिक धर्म स्वच्छता तौर-तरीकों के बारे में जागरूकता बढ़ी है। 15-24 वर्ष आयु वर्ग की महिलाओं में स्वच्छ तरीकों का उपयोग 77.6% से 79.2% हो गया है।

उत्तर उजाला

युद्ध की मार सिर्फ इन्सानों पर ही नहीं...पर्यावरण पर भी

पश्चिम एशिया में तेल प्रतिष्ठानों पर हमले, बमबारी और रासायनिक प्रदूषण से बड़ी वैश्विक चिंता

अमर उजाला नेटवर्क

नई दिल्ली। पश्चिम एशिया समेत दुनिया के विभिन्न संघर्ष क्षेत्रों में जारी युद्धों का अमर केवल मानव जीवन और बुनियादी ढांचे तक सीमित नहीं है। इन संघर्षों ने पर्यावरण पर पड़ने वाले गंभीर प्रभाव भी उजागर किए हैं। तेल प्रतिष्ठानों में लगी आग, व्यापक बमबारी, रासायनिक पदार्थों के इस्तेमाल के आरोप और बढ़ते कार्बन उत्सर्जन ने मिट्टी, जल स्रोतों, वायु गुणवत्ता और जैव विविधता पर दीर्घकालिक खतरे पैदा किए हैं। डाउन टू अर्थ की रितुपर्णा सेनगुप्ता के विश्लेषण के अनुसार मौजूदा संघर्षों ने यह सवाल फिर खड़ा किया है कि युद्ध के दौरान पर्यावरण क्षति को कैसे मापें व जवाबदेही कैसे तय की जाए।

ब्रिटेन स्थित संस्था कार्बोस्फियर एंड एनवायरनमेंट ऑब्जर्वेटरी के अनुसार पश्चिम एशिया में जारी संघर्षों के दौरान पर्यावरणीय क्षति से



जुड़ी कम से कम 120 घटनाओं की पहचान की गई है। इनमें कृषि भूमि, वन क्षेत्रों, जल स्रोतों और शहरी इलाकों पर पड़े प्रत्यक्ष एवं अप्रत्यक्ष प्रभाव शामिल हैं।

संस्था और विभिन्न मीडिया रिपोर्टों के अनुसार दक्षिणी लेबनान में व्हाइट फॉस्फोरस के इस्तेमाल की घटनाओं तथा कृषि क्षेत्रों में रासायनिक पदार्थों के छिड़काव को लेकर भारी चिंताएं जताई गई हैं। पर्यावरण विशेषज्ञों का कहना है कि ऐसे पदार्थ मिट्टी की गुणवत्ता, भूजल और स्थानीय

युद्धों का बढ़ता कार्बन फुटप्रिंट...अमेरिका स्थित थिंक टैंक कनाइमेट एंड कम्युनिटी इंस्टीट्यूट के शोधकर्ताओं के अनुमान के अनुसार पश्चिम एशिया में सैन्य संघर्ष के शुरुआती 14 दिनों में ही लगभग 50 लाख टन कार्बन उत्सर्जन हुआ। यह मात्रा आइसलैंड के एक वर्ष के कुल कार्बन उत्सर्जन से अधिक है। युद्ध से होने वाले उत्सर्जन में केवल विस्फोट और बमबारी ही नहीं बल्कि सैन्य विमानों की उड़ानें, नौसैनिक तैनाती, हथियारों का उत्पादन, रमट आर्जेंट और युद्धग्रस्त क्षेत्रों के पुनर्निर्माण से जुड़ी गतिविधियां भी योगदान देती हैं।

दशकों तक रह सकता है अमर...पर्यावरण वैज्ञानिकों के अनुसार युद्ध खत्म होने के बाद भी उसके दुष्प्रभाव वर्षों या कई मामलों में दशकों तक बने रह सकते हैं। प्रदूषित मिट्टी, क्षतिग्रस्त वन क्षेत्र, दूषित जल स्रोत और प्रभावित वन्यजीव आबादी को सामान्य स्थिति में लौटने में लंबा समय लग सकता है।

पारिस्थितिकी तंत्र को लंबे समय तक प्रभावित कर सकते हैं।

अंतरराष्ट्रीय मीडिया रिपोर्टों के अनुसार हालिया संघर्ष के दौरान ईरान में तेल डिपो और रिफाइनरियों को निशाना बनाए जाने के बाद कई स्थानों पर भीषण आग लगी। इन घटनाओं से वातावरण में बड़ी मात्रा में कालिख, हाइड्रोकार्बन और अन्य प्रदूषक तत्व फैले। विशेषज्ञों के अनुसार तेल भंडारण सुविधाओं में लगने वाली आग केवल स्थानीय वायु गुणवत्ता को प्रभावित नहीं करती,

बल्कि सल्फर और नाइट्रोजन यौगिकों के कारण अम्लीय वर्षा जैसी परिस्थितियां भी पैदा करती है। इससे कृषि भूमि, जल स्रोतों और स्थानीय जैव विविधता पर नकारात्मक अमर पड़ता है।

तेहरान और आसपास के क्षेत्र में इसके व्यापक दुष्प्रभाव दिखाई दे रहे हैं। ये प्रदूषक मिट्टी और जल स्रोतों में जमा होकर कृषि उत्पादन, जैव विविधता, वन्यजीवों और मानव स्वास्थ्य पर दीर्घकालिक नकारात्मक प्रभाव डालते हैं।