



DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE Day
Wednesday **20260610**

IVF केस : डेटा और CCTV फुटेज से खुलेगा बच्चों की अदला-बदली का राज!

MBS

IVF सेंटर पर लगा है बच्चों की अदला-बदली का आरोप

भ्रूण बदला गया या नवजात, क्या जांच से सामने आएगा सच?

साकेत कोर्ट के दखल के बाद FIR दर्ज, दंपती ने जांच पर उठाए सवाल

Abhishek.Gautam1
@amesofnda.com

■ **नई दिल्ली :** एक नामी IVF सेंटर पर भ्रूण या नवजात बच्चों की कथित अदला-बदली का केस गंभीर मामला सामने आया है। पुलिस ने केस दर्ज कर जांच शुरू कर दी है। हालांकि, दंपती की मांग है कि IVF सेंटर के CCTV फुटेज से लेकर इलेक्ट्रॉनिक डेटा, IVF रेकॉर्ड और एम्बियो (भ्रूण) लॉग की गहन जांच हो, ताकि उन्हें न्याय मिल सके और उनके बच्चे उन्हें मिल सकें।

दंपती का कहना है कि वे पिछले पांच महीने से अपने बच्चे की शकल देखने के लिए तय रहे हैं। हालांकि, उनके पास जो दो बेटियाँ हैं, उनका वे अपने बच्चों की तरह पालन-पोषण कर रहे हैं। दंपती का कहना है कि इस मामले की हर स्तर पर जांच हो, ताकि उनके बच्चे उन्हें मिल सकें। अगर इन बेटियों के परिजन नहीं मिलते हैं, तो वे उन्हें पालने के लिए भी तैयार हैं।

दंपती का आरोप है कि यह महज एक मामला नहीं हो सकता। अगर गहन जांच हो तो कई परते



खुल सकती है। उनका कहना है कि साकेत कोर्ट के दखल के बाद पुलिस ने केस दर्ज किया। पहले ग्रेटर कैलाश-1 थाने में केस दर्ज हुआ, बाद में इसे दूसरे थाने में ट्रांसफर कर दिया गया। दंपती का आरोप है कि केस दर्ज हुए करीब दो महीने बीत चुके हैं, लेकिन जांच कितनी आगे बढ़ी है, इसकी जानकारी उन्हें अब तक नहीं दी गई है।

दंपती की मांग है कि IVF सेंटर के इलेक्ट्रिक

डेटा, IVF रेकॉर्ड, CCTV फुटेज और एम्बियो लॉग की गहन जांच की जाए, ताकि सचाई सामने आ सके। उनका कहना है कि जांच में सहयोग करने के बजाय IVF सेंटर की ओर से उनपर कई आरोप लगाए गए हैं। दंपती का कहना है कि वे अपने ऊपर लगाए गए हर आरोप की जांच के लिए तैयार हैं।

यहाँ, साउथ डिस्ट्रिक्ट के डीसीपी अनंत मिश्रा का कहना है कि इस मामले में केस दर्ज कर लिया गया है और जांच जारी है।

कैसे खुला मामला?

मोहन गार्डन निवासी दंपती ने बताया कि उनकी पत्नी का IVF इलाज ग्रेटर कैलाश इलाके के एक नामी IVF सेंटर में हुआ था, जबकि जनवरी 2026 में द्वारका के एक नामी प्राइवेट अस्पताल में डिलिवरी हुई। वहाँ महिला ने दो बेटियों को जन्म दिया। दंपती को शक हुआ तो उन्होंने बेटियों का डीएनए टेस्ट कराया, जिसमें दंपती से उनका बायोलॉजिकल संबंध नहीं मिला। इसके बाद दंपती ने साकेत कोर्ट का दरवाजा खटखटाया, जिसके बाद पुलिस ने केस दर्ज कर जांच शुरू की। राहुल ने भ्रूण या नवजात बच्चे बदलने का आरोप लगाते हुए मामले की निष्पक्ष जांच की मांग की है। उन्होंने मामले की शिकायत पीएमओ, हेल्थ मिनिस्ट्री और कई अन्य संबंधित विभागों से भी की है।



his involvement in the case, a pair of scissors used in the crime seized from his possession.

test to physical and psychological abuse. In several instan-

another accused allegedly involved in the trafficking racket.

Calorie-dense foods, low activity raise diabetes risk

OBESITY ON RISE AMONG WOMEN IN DELHI

Between NFHS-5 (2019-21) and NFHS-6 (2021-23), obesity among men dropped in Delhi, but increased among women.



Delhi men rank **13** and women **8** out of 36 states and UTs



High or very high blood sugar level ($>140 \text{ mg/dl}$)

Men: 15.6% to 20.9%

Women: 13.5% to 17.8%

NATIONAL TRENDS

- More men and women have become obese
Men: 22.9% to 27.3%
Women: 24% to 30.7%
- Obesity among men has dropped in Nagaland (0.2%), Tripura (0.5%), Uttarakhand (0.6%), J&K (4%), Ladakh (10%) and Lakshadweep (15%) too

- Chandigarh is the only place to see reverse trends. Obesity among women dropped from 44% to 41.9%; and men increased from 34.4 to 48.5%
- Ladakh is the only place of all states and UTs, where obesity among both men and women dropped. Men: 37.8% to 27.8%. Women: 28.3% to 22.8%

- Lakshadweep saw the maximum fluctuation. Obesity among men dropped by 15%, among women increased by 16.6%
- Over 50% women in Lakshadweep (50.1%) and Puducherry (51.3%) are obese

Source: National Family Health Survey

Continued from P1

Yet the apparent improvement among Delhi's men overshadows a growing public health concern. Blood sugar levels have climbed sharply among both men and women, suggesting that metabolic health is deteriorating despite mixed trends in body weight.

"The rise in blood sugar levels is a significant trend because it points towards increasing insulin resistance and a growing risk of diabetes. Metabolic health can be affected even in individuals who are not severely overweight, making regular screening important," said Dr S K Wangnoo, senior consultant, endocrinology, Indraprastha Apollo Hospital. Experts say the divergence between obesity and diabetes trends highlights the limitations of relying solely on BMI as a measure of health.

"This apparent disconnect highlights the importance of phenotype: while overall body weight may decline, metabolic health can deteriorate substantially," said Dr Anoop Mis-

ra, chairman, Fortis Centre for Diabetes, Obesity and Cholesterol Disorders.

"BMI often fails to capture a critical shift towards abdominal obesity, reflected by increased waist circumference and the accumulation of metabolically harmful visceral fat around vital organs. This visceral fat directly promotes insulin resistance and cardiometabolic risk even when BMI remains stable," he said.

Dr Misra added that a progressive loss of skeletal muscle mass can further worsen metabolic health. "Skeletal muscle is the body's principal reservoir for glucose disposal. As muscle mass declines, blood sugar regulation becomes impaired. When this is combined with poor physical fitness and increasingly sedentary lifestyles, diabetes risk rises even in people whose weight appears unchanged."

The survey also points to a widening gender gap. While obesity among Delhi men declined, women continued to see a rise. Delhi now ranks 13th among states and UTs for male obesity and eighth for female obesity.

Dr Himika Chawla, senior consultant, endocrinology and diabetology, PSRI Hospital, said hormonal differences naturally predispose women to higher body fat levels, but lifestyle changes are also playing a major role.

"As more women move into professional fields, they are shifting from active lifestyles to sedentary office jobs involving prolonged sitting. In many households, women continue to prioritise the nutrition and schedules of family members over their own health, while also carrying significant household and workplace stress," she said while adding increased access to calorie-dense foods, reducing physical activity as cause of rising diabetes rates while poor sleep habits, chronic stress and environmental factors may also be worsening metabolic health.

Doctors are also seeing a growing demand for medical weight-loss interventions. According to Dr Misra, more women are seeking treatment for obesity because of greater awareness of its links with diabetes, PCOS, infertility and cardiovascular disease.

NUTRITION

PREVENTION

WELLNESS

BODY

TIPS, TRENDS & TECH

How a made-in-India antibiotic opens new front against superbugs

Zaynich works by pairing an old antibiotic with a bacteria-neutralising agent. But cost will be a factor

Phanita Nandanji PN@timesofindia.com

WHAT'S THE NEW DRUG?

Zaynich is a potent weapon against drug resistance and hospital-acquired infections that doctors struggle to treat even with powerful antibiotics

It treats re-emergent UTIs and dangerous infections such as E coli and肺炎 of pneumonia that can be fatal for patients

Success rate in clinical trials against hardest-to-treat infections

97%

Side-effects: It was in his mid-60s when he was finally cured of tuber culosis. Then came the bad news he had lost his hearing. In the early 2000s, many patients like him survived tuberculosis. The antibiotic streptomycin, used alongside a cocktail of other drugs, caused infection from their lungs but also destroyed delicate inner-ear cells, making hearing less permanent.

Ferdinand, a scientist at the World Health Organisation, Dr Soemba Swaminathan, who was working at National Institute for Research in Tuberculosis in Chennai at the time, says the saw very few cases regularly. "We told patients, your TB has to be treated for you to live, you can deal with the disability," she recalls.

It was not the only such trouble. Doctors recall how typhoid was routinely treated with chloramphenicol, the standard drug of the era. It worked, but carried risk of aplastic anaemia, a condition in which the bone marrow stops producing red blood cells. Patients were told, again, that the alternative was worse. Medicine Dr Swaminathan says, has always needed better antibiotics — safer ones, more precise ones, and ones that do not extract a toll from the patient, but there is a least even the most modern ones struggle to compare.

It called multi-drug resistance, the result of decades of overuse, showed in cases that have tough microbes to defeat. The drug entirely killed TB patients who lost their hearing, many now using India's ICI as not making it out at all because of drug resistance. Drug-resistant bacterial infections killed nearly 2 lakh Indians in 2013 — the most recent global estimate, according to the GRAM Project, set up by the World Bank. Some 100 patients with the most severe resistant infections received an antibiotic capable of treating them. The drug simply wasn't in adequate supply.

A BREAKTHROUGH

An Indian company has now changed that. Last week, Zaynich, developed by Mumbai-based Woodhead after 14 years of research, got approval from the US Food and Drug Administration (FDA). The company had found the drug was discovered, developed and manufactured entirely by doctors. Doctors say it is precise. Cellulose is a



decades-old antibiotic that increasingly struggles against resistant bacteria, which produce enzymes that neutralise it before it can act. The Zaynich molecule combines with cellulose, developed by scientists in Mumbai, and disables those enzymes to strengthen cellulose's grip on the bacteria. In clinical trials, the combination achieved a 97% success rate against hardest-to-treat gram-negative hospital-acquired infections. E coli, Klebsiella and Pseudomonas are bacteria that are responsible for a large share of intensive care deaths because they don't respond to standard hospital antibiotics.

OTHERS IN WORKS TOO

In 2006, Enzovivobactam — developed over 40 years by Chuvash-based Ovidal Pharma — also received FDA approval, targeting a very rare class of resistant infections. Several other antibiotics are in the pipeline. "That's necessary," says Dr Subramanian Srinivasan, infectious disease specialist at Chhatrapati Shivaji Hospital, Chennai.

The drug-resistance problem has spread far beyond superbugs. Dr Sujata Rega, an infectious disease specialist at Jupiter Hospital, Pune says, even use of powerful anti-

Kills more than cancer

In India, there are nearly 3 lakh deaths

from drug-resistant infections, a toll higher than cancer, diabetes & kidney disease combined. Death toll could reach 20 lakh a year by 2050



Here are ways to keep drug resistance at bay

Patients must...

Never take antibiotics for cold, cough or viral flu

Complete full course even if feeling better

Never share prescription or use someone's pills

Not buy OTC antibiotics without prescription

Get vaccinated. Fever infections means fewer antibiotics

Ask if culture test has been done before treatment begins, if hospitalised

Doctors must...

Send blood cultures before starting antibiotics where possible

Invest in clean water, sanitation, hospital hygiene

Prescribe only

when bacterial infection is confirmed

Switch to narrower drug when culture results allow

Not go for broad-spectrum antibiotics

Report resistant identities to public health authorities

Limit meat...

Reduce prescription-only antibiotic sales

Regulate antibiotics in agriculture

Expand antibiotic research after regulatory incentives

Invest in clean water, sanitation, hospital hygiene

biotics had seeped into smaller towns, evident in very sick patients arriving at tertiary hospitals with few treatment options remaining. "None of the new and expensive antibiotics that we brought in the urban practice are already resistant now."

Dr Rega speaks of a liver disease patient from Kolhapur admitted with a gastrointest-

Overuse of powerful antibiotics has seeped into smaller towns as well, evident in very sick patients arriving at tertiary hospitals with few treatment options remaining

Dr Sujata Rega,

infectious disease specialist

trial bleed. A burnout, hospital had put him on a 10-day IV antibiotic and intravenous fluids without seeing blood levels rise. The treatment didn't work. When he came to her, Dr Rega found he had a rarely cultured infection, now a superbug, and need of a 600 antibiotic regimen over-

To rinse or not to? Don't brush this question off

Simple habit change can mean better teeth: Dentists

Arshi Idarwal arshi@timesofindia.com

Toothpaste needs 30 minutes to do its job. You rinse it off after 2. Last month, Ashish Gupta's 30-year-old son began with this point to ponder: "So, the correct routine is to brush against rinsing, right? After brushing, should I spit, or should I gargle? Dental media health buds should be taken with a pinch of salt. But this one seems to have more than a grain of truth."

Dental experts WH contacted say the correct message is, rinse, not spit. Although the extent of benefit may vary with the toothpaste being used, Gupta had found that the chemistry that helps strengthen teeth continues long after brushing ends. So, rinsing that fluoride toothpaste with water immediately after brushing may wash away much of its protective effect.

Fluoride's effectiveness depends partly on how long it remains in contact with teeth, agrees Dr Ankur Bhatia, a dental surgeon at Medanta, Gurugram. "When people rinse with water right after brushing, they greatly reduce the fluoride's contact time in the mouth, limiting its ability to support effective remineralisation. One of the most practical recommendations is to spit out most toothpaste and avoid rinsing right away."

According to dentists, tooth enamel constantly erodes to a certain extent from bacteria, sugary food and acid beverages. These acids temporarily draw minerals out of the enamel, weakening its surface. After eating, water routinely repairs that damage over the next 20-40 minutes by restoring lost minerals, while fluoride helps make the repaired enamel even more resistant to future acid attacks. The recommendation against a post-brush rinse is particularly relevant as tooth decay remains one of the most common chronic health problems worldwide. Even small improvements in fluoride exposure can, over time, lead to better cavity protection.

However, the "30-minute rule" may not be necessary, points out Dr Vikram Dixit, senior consultant, Dental Department, PSEB Hospital, Delhi. "Even waiting 15-20 minutes before rinsing can help fluoride remain in saliva longer and support enamel repair," she says.

Brushing is primarily made of hydroxyapatite, a naturally-occurring mineral. Fluoride helps recovery post-brush, providing a more resilient layer that offers extra protection against tooth decay. Many

people are unaware that toothpaste contains working after brushing ends. Dr Soemba Anand, head of Dentistry at Parus Hospital, Gurugram, "Leaving a thin layer of fluoride on the teeth can improve long-term cavity protection." However, he warns caution that the advice may not apply equally to every toothpaste in the market. Never hydrogen peroxide-based toothpastes designed for enamel repair and sensitivity control may behave differently from conventional fluoride-based products.

Dr Ashish Kumar, orthodontologist and orthodontologist at Apollo Hospital, explains that advanced hydroxyapatite particles can penetrate and block microscopic enamel tubules more effectively, helping enamel seal and reduce staining. "The thin layer left behind (rinsed away) is the actual contact time between toothpaste and enamel."

What happens in your mouth?

After eating: Acids weaken tooth enamel

Next 20-40 mins: Saliva repairs enamel

Role of fluoride: Makes repaired enamel stronger, more resistant to future acid attacks



so the active ingredients remain longer in the mouth. But I don't think this applies equally to all formulations. It depends on the molecular structure and composition of the ingredients being used." Dr Kumar adds that most new toothpastes are designed for multiple purposes, including whitening, sensitivity reduction, gum protection and enamel repair, making it important to consider the benefits of each oral care product when choosing one.

Despite these nuances, dentists broadly agree on the practical takeaway: brushing should not necessarily end with immediate rinsing. While not rinsing is not a substitute for other oral care practices, including gum protection, rinsing may be a more effective step. The key is to follow the dentist's advice. It can take time to help the job done more effectively.

Pharma in Her DNA, Wockhardt Scion Ready for Deep Dive in the US

Rica Bhattacharyya

Mumbai: Sometime around November last year, when Wockhardt founder Habil Khorakiwala asked his youngest child, Zahabiya, if she would lead the company's US business and spearhead the rollout of its breakthrough antibiotic Zaynich, she did something she rarely does. She paused.

"My instinct is to say yes," she recalls. "But this time I took a couple of days," says Zahabiya, talking to ET from her eighth-floor office at Wockhardt Towers in Mumbai's busiest financial district.

Her first reaction reflected the weight of the assignment that would place her at the centre of Wockhardt's biggest bet in decades: commercialising its novel antibiotic Zaynich.

The company believes Zaynich could generate peak sales of \$1.5-2.0 billion in 5-6 years, with the US expected to contribute 40-50% of the revenue. Zaynich works on bacterial infections that show resistance against existing antibiotic treatments and could be a game-changing drug in treating drug-resistant gram-negative pathogens.

Looking back at her early days at Wockhardt, immediately after her MBA from ISB Hyderabad in 2009-10, Zahabiya says: "I came in at an inflection point, and we decided that we will still retain part of the business."

"You probably only figure out your potential when you are given something," adds the 43-year-old. Her elevation comes at the most crucial phase of the company's bid for a complete transformation, from being a generics player to an innovation company.

Zaynich's US regulatory nod is not just a breakthrough; it also ends a drought of five decades of a

new antibiotic the world has been looking for. For Zahabiya, this is a once-in-a-lifetime opportunity to make a mark at the global stage dominated by a handful of multinational Big Pharma.

An enthused Zahabiya says:

"My approach is to deep dive and get a strong first-hand understanding of the business, the critical levers and key stakeholders."

For the past few



You figure out your potential when you are given something...The ambition is we dominate the antibiotic space and become leaders globally

ZAHABIYA KHORAKIWALA
MD, Wockhardt Hospitals

months, she has immersed herself in the science of antibiotics and meeting scientists, doctors and key hospital and customer stakeholders.

Among her first moves was to onboard key leadership for commercialisation of Zaynich, led by chief commercial officer William McNay, a pharma veteran who earlier led the commercialisation of Shionogi's Petroja.

She explains the three pillars of the company's US roll-out as rapid hospital penetration through market access, deep clinical adoption through physician advocacy and medical engagement and demonstrating economic value to hospital systems through outcomes data.

Being in the hospital space for over 15 years and working closely with doctors and clinicians give her an edge. "I work with doctors and clinicians all the time. That's the space I'm comfortable in."

The churn in India's health spending burden

By Roshan Kishore and Abhishek Jha

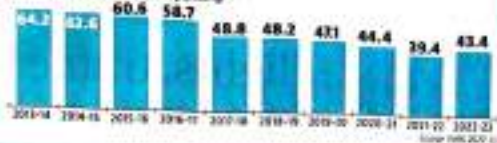
Emergency health spending can push even relatively well-off households towards financial ruin. This is why health insurance is often described as one of the most important financial planning products. India and Indians have taken up to health insurance in a big way in the recent past. This is a welcome move. But recently released official statistics on healthcare spending raise a possible red flag vis-à-vis private health insurance coverage's role in health care spending. This two-part series will examine this issue in detail. The first part will examine how rising insurance coverage has reduced health spending burden on Indians. The second part will examine higher costs in private insurance covered patients.



1 Out-of-pocket health spending in India has fallen from two-thirds to around 40%

One of the most critical measures of health care's financial burden on households is the share of out-of-pocket (OOP) spending in total health expenditure (THE) in an economy. India used to do badly on this front until recently. However, the last decade has seen a remarkable improvement in this front with OOP's share in THE falling from 64% to 43% between 2013-14 and 2022-23.

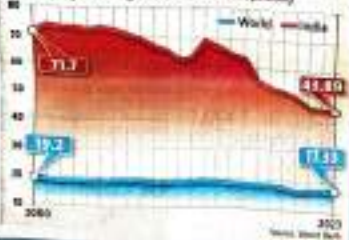
Out-of-pocket expenditure's share in total health spending in India % of total health spending



2 Which has led to a big improvement in India's international OOP share rank

International comparisons for OOP from the World Bank are available only for current health spending or spending that doesn't create long-term assets such as purchase of equipment, reconstruction of buildings, medical education. India's OOP share in current health spending has decreased from 72% in 2000 (39th highest among 184 countries) to 46% in 2020 (47th highest among 192 countries). To be sure, OOP share in India's total and current health spending are similar because around 90% of India's health spending is current health spending according to the 2022-23 NHA report. India's international ranking however may not be stellar on both metrics if there is a big difference between countries' current health spending share in total spending.

Out-of-pocket expenditure's share in current health spending % of current health spending



3 A large part of fall in OOP burden can be explained by rising insurance coverage

An examination of long-term trends in the National Health Account (NHA) data explains what has led to the fall in OOP share in THE: an increase in government and private health insurance share of health

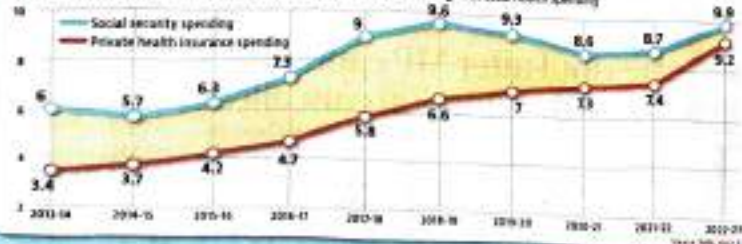
spending. Almost half of the fall in OOP share between 2013-14 and 2022-23 can be explained by rise in share of two heads: private health insurance spending and social security spending.

4 Private health insurance spending share has almost caught up with its government counterpart

Private health insurance's share in THE was just 3.4% in 2013-14, almost half of the 6% share for government's social security spending, which includes spending for government-financed health insurance schemes or reimbursements/employee benefits provided by

governments to their employees. The difference had narrowed down to 0.3%-7% for social security and private health insurance shares by 2019-20, the latest pre-pandemic period. By 2022-23, the respective numbers were 9.9% and 9.2%.

Share of different components in total health spending % of total health spending



5 This is in keeping with wider evidence of growing health financing coverage in the country

National Statistics Office (NSO) data shows a big increase in health insurance and financing scheme coverage in the country between Jan 2007-18 (July-Aug calendar) and 2022 (calendar year). The share of rural and urban population which had some kind of coverage increased to 3.4 and 2.5 times the 2007-15 level in this period. The rural and urban breakup also shows

that the growth in coverage in rural areas is driven relatively more by government sponsored schemes than the growth in urban areas. While almost all of coverage in rural areas is made up of government sponsored schemes that is not the case in urban areas. Interestingly this makes sense as big ticket government insurance programmes are targeted at the poor.

India's growing health insurance coverage



When preventive health check-ups do more harm

Every day, people are exhorted to undergo "preventive" health check-ups. These come in the form of executive check-ups, prevention "camps", and bundled packs which promise more tests for less money. While many tests are good barometers of health and help modify diet and lifestyle, many others are unnecessary. Some, such as the treadmill exercise test, may even be harmful. What is wrong with having a preventive check-up? After all, wouldn't it be better to identify problems before they become serious? The answer to this question rests on two fundamental requirements. First, the ability of the test to identify individuals who are truly at risk of health problems in the future. And second, the availability of proven treatments that will reduce this risk.

Most tests are far less accurate than one imagines. As an example, the treadmill test — a part of preventive health check-ups — is particularly notorious. It misses 30-40% of people who have heart disease and falsely identifies 30-40% of people as having problems. In addition to not serving its purpose, it leads to many individuals being unnecessarily investigated and treated. This results in much anxiety, many needless procedures, and serious complications in some unfortunate people. The false-positives problem is further magnified when the test is used in people without known health issues, as in the case of preventive check-ups.

The second issue stems from the misperception that obtaining more information automatically translates to better health outcomes. Often, the motivation for people to get themselves tested is anchored in the belief that they will get to know if "something is wrong". But even if a test is accurate (which is rarely the case), the information that it provides must lead to actionable knowledge. And the actions should lead to better health. This holds true for tests such as blood sugar, cholesterol and blood pressure measurement. But this is not the case with tests such as the treadmill test. Among those who are identified as having disease by a positive test, studies have failed to show any benefit of treatment, particularly in the absence of symptoms. To complicate matters, many more people end up getting unnecessarily treated, and often suffer the side-effects of such treatment, leading to increased health care costs without improving outcomes. Most physician societies around the world do not recom-

mend the routine use of the test as part of preventive health check-ups.

Tests used for screening the general population for a disease must meet a higher bar than tests used to diagnose the disease in patients with symptoms. First, they have to be accurate — picking out most or all with the disease while keeping false alarms to a minimum. Second, the strategy of treating the people with a "positive" screening test (and not treating the others) should yield a net benefit to society in the long run. This needs robust evidence generated through rigorous research. Some tests such as those for cervical and breast cancer screening are based on strong scientific evidence. However, hard lessons have been learnt when indiscriminate use of testing has been allowed in some other cases. In South Korea, the seemingly innocuous addition of ultrasound screening for thyroid cancer in the early 2000s resulted in a 15-fold rise in detections. Subsequent analyses found that while many more surgeries for thyroid cancer were performed than before, deaths due to the disease remained unchanged — an ominous sign of over-diagnosis. Many suffered complications, such as vocal cord paralysis, due to unnecessary surgery. Being a small country with good population-level data, South Korea was able to rectify the problem. However, given India's size and population, the magnitude and consequences of inappropriate screening may largely go unnoticed.

The common man also needs to understand the perils of indiscriminate testing. Doctors are, in general, well meaning. But they face intense pressure to be seen as doing something rather than simply providing reassuring advice. Our ability to prevent untoward health outcomes is imperfect. Not recommending a test of dubious value should not be conflated with incompetence or, worse, punished as malpractice. A more public endorsement of the importance of scientific evidence and evidence-based policy and practice will go a long way in changing societal opinion. In the meantime, we should update the tests required for annual check-ups and restrict reimbursement to just the ones that have scientific proof of benefit.



Ganesan Karthikeyan

Ganesan Karthikeyan is professor of cardiology, AIIMS-Dehi, and the executive director of the Translational Health Science and Technology Institute, Faridabad. The views expressed are personal

Six develop complications after C-section deliveries in Bikaner

the report
Press Trust of India
BIKANER

Six women developed serious health complications, including kidney related issues, after undergoing Caesarean deliveries at the PBM Hospital in Rajasthan's Bikaner, prompting authorities to constitute an inquiry committee, officials said.

All the affected patients have been admitted to the intensive care unit where they are being closely monitored, they said.

After the incident, Health Minister Gajendra Singh Khimsar said the case in Bikaner is different from that in Kota and the two should not be linked.

Probe ordered

He said all women in the Bikaner case had reached the hospital at different times and were treated under varying conditions. He also confirmed that no deaths have occurred in this case so far. "Considering the seriousness of the situation, an investigation has been initiated. A team of specialist doctors from Jodhpur has been sent to probe the matter," he said.

He added not all the women had undergone Caesarean deliveries; some had normal deliveries as well. "We are investigating why kidney failure occurred in these cases," he said, adding that a preliminary report is expected by evening.

Sardar Patel Medical College principal Dr. Surendra Verma said some women reported complications following delivery and are under treatment by specialist doctors.

Hospital Superintendent Dr B.C. Ghiya said continuous monitoring of all the patients is being carried out and teams from the nephrology, gynaecology and medicine departments are jointly treating them.

GlobeTrotting

Obesity Drug Giants Chase Global Growth



Eli Lilly and Novo Nordisk are looking beyond the US for the next phase of growth in the obesity-drug market, as they prepare to make GLP-1 treatments accessible in countries where cost, insurance coverage, and cultural attitudes remain major barriers.

Lilly's global push is centred on Foundryo, a new pill for which it has sought approval in 40 countries. Novo has introduced an oral version of Wegovy in the UAE. While Lilly plans a broad global rollout, Novo says it will enter new markets only when it is confident it can meet demand.

The move comes after obesity-treatment boom has largely played out in the US. Affordability remains the biggest hurdle. In Mexico, doctors prescribe cheaper treatments, and in India, generic versions of semaglutide have brought costs down.

Drugmakers also face the challenge of building acceptance in countries where obesity is shaped by stigma and lower insurance coverage. —Bloomberg

Abbott Faces Suit Over Growth Claims



Abbott Laboratories must face a class-action lawsuit alleging it misled consumers into believing its PediaSure Grow & Gain nutrition drinks were clinically proven to help children grow taller, a US federal judge has ruled.

US District Judge Paul Engelmayer said PediaSure's claim that it was "clinically proven to help kids grow" did not specify the type of growth. The product's packaging and commercials could support a consumer belief that "grow" referred to height growth, while "gain" referred to weight gain.

The lawsuit was filed in May 2023 by a grandmother who bought PediaSure Grow & Gain drinks for her eight-year-old grandson. She alleged after a year of drinking two PediaSure bottles a day, he remained short for his age but became overweight.

Abbott has said PediaSure helps kids aged 2 to 13 grow out of at-risk weight-for-height percentiles within eight weeks. The case puts the brand's claims, packaging, and advertising under legal scrutiny. —Reuters

Former Prince

आईएस-आईपीएस हैं, तो आईएमएस क्यों नहीं



चुनौती यह है कि देश को ऐसी स्वास्थ्य प्रशासनिक व्यवस्था कैसे मिले, जिसमें प्रशासनिक दक्षता और चिकित्सा विशेषज्ञता, दोनों का संतुलित समावेश हो।

विक्रम जिपाठी

मुद्रा

इ

सहाकार हाइकोर्ट की सख्तन खंडीत की हानिया टिप्पणी ने एक बार फिर भारतीय चिकित्सा सेवा (डॉइपन मेडिकल सर्विस-आईएमएस) के गठन पर कहर उड़ चो है।

उत्तर प्रदेश में चिकित्सा और चिकित्सा शिक्षा विभाग के कामकाज को लेकर अक्सर कोई न कोई विवाद हाइकोर्ट पहुंच रहा है। भारतीय चिकित्सा शिक्षा के पद पर केवल आईएमएस के खिलाफ डॉक्टरों की चिकित्सा या हाइकोर्ट काको समय से सरकार से जवाब मांग रहा है, पर कोई संतोषजनक जवाब नहीं दिया जा सका है। यवात उठ रहा है कि जब देश में प्रशासनिक सेवाओं के लिए आईएमएस, कानून-व्यवस्था के लिए आईएसएस और विदेश नौकरी के लिए आईएफएस जैसे अखिल भारतीय सेवाएं मौजूद हैं, तो स्वास्थ्य प्रशासन के लिए भारतीय चिकित्सा सेवा (आईएमएस) क्यों नहीं होने चाहिए?

मौजूदा व्यवस्था में चिकित्सा सेवाओं और प्रशासनिक नियंत्रण की जिम्मेदारी दो जगह बंटी है। एक ओर डॉक्टर



हैं, जो उपचार, चिकित्सा शिक्षा, रोग नियंत्रण और स्वास्थ्य सेवाओं के तकनीकी पहलुओं को संभालते हैं, दूसरी ओर आईएसएस हैं, जो स्वास्थ्य विभागों के प्रशासनिक केंद्र, बजट प्रबंधन, नैतिक नियंत्रण और विभिन्न विभागों के बीच सन्वय की जिम्मेदारी निभाते हैं। राज्य और केंद्र स्तर पर स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभागों के शीर्ष पदों पर आमतौर पर आईएसएस अधिकारी ही नियुक्त होते हैं।

यही से विवाद की जड़ उभरती है। डॉक्टरों का एक बड़ा वर्ग मानता है कि स्वास्थ्य सेवाओं का केंद्रिय ऐसे अधिकारियों के हाथ में होना चाहिए, जिन्हें चिकित्सा व्यवस्था की तकनीकी जानकारी हो। अस्पतालों के

संभालन, रोग नियंत्रण कार्यक्रमों का क्रियान्वयन, स्वास्थ्यी प्रबंधन, एकाओं और उपकरणों की खरीद, स्वास्थ्य बजट का प्रभावी उपयोग और चिकित्सा शिक्षा जैसे विषयों के लिए तकनीकी समर्थन आवश्यक है। कई बार अभावकालों स्थितियों में चिकित्सकों के सुझाव प्रशासनिक स्तर पर लटके रहते हैं या उन्हें दरकिनारा कर दिया जात है, जिससे स्वास्थ्य सेवाओं पर असर पड़ता है।

कोविड-19 महामारी के दौरान ऑक्सिजन, वेंटिलेटर, अस्पतालों में बेड, स्वास्थ्य कर्मियों और आवश्यक दवाओं की उपलब्धता सुनिश्चित करने में कई स्थलों पर कठिनाइयां सामने आईं। विशेषज्ञों का मानना है कि यदि स्वास्थ्य प्रशासन में प्रतिष्ठित चिकित्सा प्रशिक्षक होते, तो फैसले तेजी और असरदार तरीके से लिए जाते। एक वर्क यार भी है कि विभिन्न राज्यों की स्वास्थ्य नीतियों और उनके क्रियान्वयन में बहती अंतर देखने को मिलता है। एक अलग कैडर से पूरे देश में एक समान स्वास्थ्य कार्यक्रमों को लागू करना भी आसान होगा। फंडाटिव वित्त आवेग और स्वास्थ्य नगमों से संबंधित संसदीय समितियों भी समय-समय पर ऐसे कैडर की आवश्यकता पर जोर दे चुकी हैं। डॉइपन मेडिकल एसोसिएशन (आईएमए) ने भी कई बार आईएमएस के गठन को मांग उठाई है। करीब तीन दशक पहले केंद्र ने राज्यों से इस संकल्प में सुझाव मांगे थे, लेकिन बात आगे नहीं चली।

हालांकि इस प्रस्ताव का विरोध भी कम नहीं है। कई

विरोधियों का मानना है कि जिले प्रशासन पहले से ही स्वास्थ्य सेवाओं सहित कई विभागों का सन्वय करता है। ऐसे में आईएमएस के गठन से अधिकारी और जिम्मेदारियों के बंटवारे को लेकर भ्रम की स्थिति पैदा हो सकती है। एक वर्क यार भी है कि अस्पताल चलाने, विविध प्रबंधन करने, मानव संसाधन का संग्रहण करने और नैतिक नियंत्रण जैसे कार्यों के लिए प्रशासनिक दक्षता की आवश्यकता होती है। इसलिए चिकित्सकों को प्रशासनिक नेतृत्व देना हमेशा प्रभावी नहीं हो सकता। चिकित्सा के अनुसंधान, स्वास्थ्य राज्य सूची का विषय है। ऐसे में कुछ राज्यों को आशंका है कि अखिल भारतीय चिकित्सा सेवा के गठन से स्वास्थ्य प्रशासन में केंद्र का दखल बंद सकता है। कई राज्यों में प्रांतीय चिकित्सा सेवा से जुड़े संगठनों ने भी इसका विरोध किया है। कई बार डॉक्टर संगठनों के भीतर भी इस मुद्दे पर मतभेद देखने को मिलते हैं।

चुनौती यह है कि देश को ऐसी स्वास्थ्य प्रशासनिक व्यवस्था कैसे मिले, जिसमें प्रशासनिक दक्षता और चिकित्सा विशेषज्ञता, दोनों का संतुलित समावेश हो। यदि आईएमएस का गठन किया जात है, तो उसके अधिकारियों को चिकित्सा ज्ञान के साथ-साथ प्रशासन, वित्त, नैतिक निर्माण और नेतृत्व का भी विशेष प्रशिक्षण देना होगा।

देश की स्वास्थ्य चुनौतियां लगातार जटिल होती जा रही हैं। ऐसे में केवल पारंपरिक प्रशासनिक ढांचा पर्याप्त नहीं माना जा सकता। इसलिए डॉइपन मेडिकल सर्विस का विचार महत्वपूर्ण माना जा रहा है। अब देखना है कि देश की स्वास्थ्य व्यवस्था को अधिक सक्षम बनाने के लिए कौन-सा मॉडल अपनाया जाता है।

आंखों को मिली रोशनी तो जाना बहुत सुंदर है संसार

आंखें न सिर्फ हमें रोशनी देती हैं बल्कि किसी और की जिंदगी में उजाला भी भर सकती हैं। नेत्रदान एक ऐसा

नेत्र और पुष्प कार्य है जो किसी दृष्टिहीन व्यक्ति को दुनिया देखने का अवसर देता है। आइये, आज विश्व

नेत्रदान दिवस पर नेत्रदान का संकल्प लेकर किसी दृष्टिहीन के जीवन में रोशनी भरें।

छह घंटे के भीतर निकालते कार्निया

जीरसबीएम मेडिकल कालेज के नेत्र रोग विभाग की पूर्ण विभागाध्यक्ष डा. शालिनी मोहन ने बताया कि किसी व्यक्ति की मृत्यु होने के बाद छह घंटे के भीतर उसकी कार्निया सुरक्षित कर उसका प्रत्यारोपण करना होता है। इस कार्य में समय का बहुत महत्व है। संस्थान के सदस्य किसी नेत्रदान के निधन की जानकारी देते हैं, तभी वे चिकित्सकों की टीम के साथ उनके घर पहुंचती हैं और उनकी कार्निया सुरक्षित करने का कार्य किया जाता है।

350 लोगों का नेत्रदान करा कानपुर के दिव्य दृष्टि सेवा संस्थान ने 700 लोगों को दी रोशनी



कांग्रेसी की सक्ति अपनी नभ के साथ • हृदय

48 घंटे में करना होता है प्रत्यारोपण

किसी व्यक्ति का निधन होने के बाद उसकी निकाली गई कार्निया को दूसरे व्यक्ति की आंख में प्रत्यारोपित करने के लिए 48 घंटे का समय रहता है। नेत्र विशेषज्ञ डा. शालिनी मोहन ने बताया कि एक व्यक्ति की कार्निया से दो लोगों की आंखों को रोशनी मिलती है। प्रत्यारोपण में ब्लड ग्रुप या कोई अन्य बाधा भी नहीं रहती है, इसलिए आसानी से यह प्रक्रिया हो जाती है। इस पूरी प्रक्रिया के दौरान बहुत सहाय्यनी बरती जाती है।



कानपुर की नेत्र रोग विशेषज्ञ डा. शालिनी मोहन के साथ दिव्य दृष्टि सेवा संस्थान के सदस्य • संस्था

उनके चेहरे पर कब-कब से भाव आते हैं, पढ़ नहीं पा रही थी। आज दुनिया के हर रंग पर रीझ जाली हूँ। सक्ति जन्मभे थी, खरी कोई 12 वर्ष की रही होगी जब लॉयर्स आई बैंक की मदद से उनकी आंखों में कार्निया प्रत्यारोपित किया गया। उनकी ही तरह की सुजाबाद की पूजा आज 22 साल की हैं, पति-बच्चे और भती-पुत्री गृहस्थी है।

कानपुर के शिरावाजपुर निवासी 30 वर्षीय अश्वनी कुमार की आंख में सफेदी आने से बचपन में ही

रोशनी चली गई थी। वह पल-पलभर अस्पताल पहुंचे तो चिकित्सकों ने कार्निया प्रत्यारोपण के बाद ही आंखों में रोशनी आने की बात कही। दिव्य दृष्टि संस्थान की ओर से नेत्रदान के बाद उपलब्ध कराई गई कार्निया उनकी आंख में प्रत्यारोपित की गई। अश्वनी बताते हैं कि जब आंखें नहीं थी तो सोचते थे कि लाल-नीले, हरे-पीले रंग कैसे होते हैं। सड़क पर वाहन चलते समय कैसे चौड़ते हैं, घर में छानपान से लेकर अण्डों के बीच बैठने में मायूस होते थे, लेकिन

ताकि नेत्र दिव्यांग दुनिया देख सकें

केवल सक्ति, अश्वनी और रामदीन ही नहीं, इस तरह के बहुत से लोग हैं, जो किसी न किसी महादानी की आंख से आज दुनिया को देख रहे हैं। दिव्य दृष्टि सेवा संस्थान, कानपुर के संस्थापक सदस्य मनेज आडवानी बताते हैं कि संस्थान ने वर्ष 2016 से अब तक 350 लोगों के नेत्रदान

अब वह दुनिया देख सकते हैं। इस समय पटना में नौकरी कर रहे हैं।

कानूज के रामदीन उपाध्याय की दुनिया एक हादसे में उनके नेत्र जाने के बाद अंधकार से भर गई। रंगों का

संसार तो खत्म हुआ ही और वे दूरसों पर भी निर्भर हो गए। दिव्य दृष्टि सेवा संस्थान के प्रयत्न से उन्हें कार्निया मिल गई, जिससे दोबारा रंगों का संसार देख सके।

कराए हैं। इन्हें 700 लोगों को लगाया जा चुका है। वह बताते हैं कि नेत्रदान के लिए लोगों को जागरूक करना आसान नहीं था। पहले काफी मुश्किल आई, लेकिन धीरे-धीरे लोगों ने समझ और कारवाय बढ़ता गया।



मनोज आडवानी



अतिरिक्त सामग्री पढ़ने के लिए स्कैन करें।

कन
पिल
ने ति
दाबा
जिले
पिला
किप्
पुलि
गिरफ
के उ
है।
चिकि
आरो
किया
न्यायि
जिले
हुई
साम
महि
वाद
बोडि
ने क
बता
विक
जा
पेश
और
बेरो
अन

650 करोड़ की खरीद घोटाले में एसीबी के रडार पर स्वास्थ्य विभाग के अफसर

दवाओं और मेडिकल उपकरणों की खरीद में गड़बड़ी के आरोप; टेंडर फाइलें गायब मिलने से बड़ा राक

अमर उजाला ब्यूरो

40 डॉक्टर-कर्मचारियों के तबादले के बाद पूछताछ शुरू

नई दिल्ली। दिल्ली की स्वास्थ्य व्यवस्था से जुड़े 650 करोड़ रुपये के खरीद घोटाले की जांच तेज हो गई है। सरकारी अस्पतालों के लिए दवाओं, मेडिकल उपकरणों और अन्य जरूरी सामानों की खरीद में अनियमितताओं के आरोपों के बीच भ्रष्टाचार निरोधक शाखा ने एकआईआर दर्ज कर मामले की जांच शुरू कर दी है। उपराज्यपाल और मुख्यमंत्री के निर्देश पर शुरू हुई इस कार्रवाई के बाद स्वास्थ्य विभाग और उससे जुड़ी खरीद प्रक्रियाएं जांच एजेंसियों के दायरे में आ गई हैं।

जांच एजेंसियों के अनुसार सरकारी अस्पतालों के लिए दवाओं, चादरों, एकस-रे मशीनों, एनेस्थेसिया उपकरणों और अन्य चिकित्सा सामग्री की खरीद में बड़े पैमाने पर गड़बड़ाइयों सामने आई हैं। आरोप है कि कई वस्तुओं की खरीद बाजार मूल्य से कहीं अधिक दरा पर की गई, जिससे सरकारो खजाने को करोड़ों रुपये का नुकसान पहुंचा। वह पूरा मामला दिल्ली सरकार की केंद्रीय खरीद एजेंसी से जुड़ा बताया जा रहा है, जो विभिन्न अस्पतालों और स्वास्थ्य संस्थानों के लिए सामान खरीदने का काम करती है।

मामले ने उस समय और गंभीर रूप ले लिया जब सतर्कता विभाग की जांच के दौरान कई महत्वपूर्ण टेंडरों से संबंधित फाइलें गायब मिलीं। अधिकारियों के मुताबिक रिकॉर्ड रूप और

संबंधित लॉकरों की जांच में कई अहम दस्तावेज नहीं मिले। आशंका जताई जा रही है कि कुछ रिकॉर्ड जानबूझकर हटाए गए या छिपाए गए हो सकते हैं। जांच एजेंसियों अब गायब दस्तावेजों और खरीद प्रक्रिया के बीच संबंधों की पड़ताल कर रही हैं।

प्राथमिक जांच में यह भी सामने आया है कि केंद्रीकृत खरीद व्यवस्था का इस्तेमाल कर संदिग्ध टेंडर जारी किए गए। कुछ मामलों में पहले रोकें गए टेंडरों को बाद में तेजी से मंजूरी दिए जाने की बात भी सामने आई है। आरोप यह भी है कि पसंदीदा अधिकारियों और कर्मचारियों की नियुक्तियों के जरिए खरीद प्रक्रिया को प्रभावित किया गया। इन्हीं आरोपों के अन्तर्गत पर एसीबी ने भ्रष्टाचार निवारण अधिनियम की विभिन्न धाराओं के तहत एकआईआर दर्ज की है। जांच एजेंसी अब टेंडर आवंटन, भुगतान रिकॉर्ड, खरीद आदेश और संबंधित अधिकारियों की भूमिका की जांच कर रही है।

जांच की निष्पत्ति बनाए रखने के लिए स्वास्थ्य विभाग के वरिष्ठ अधिकारियों सहित करीब 40 डॉक्टरों और कर्मचारियों का पहले ही तबादला किया जा चुका है। वहीं एसीबी ने लगभग 10 डॉक्टरों, 35 कर्मचारियों और कुछ आउटसोर्सिंग स्टाफ को पूछताछ के लिए नॉटिस जारी किए हैं।

650 करोड़ रुपये के मेडिकल घोटाले में कांग्रेस ने आप-भाजपा पर साधा निशाना

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। प्रदेश कांग्रेस के अध्यक्ष देवेन्द्र यादव ने राजधानी में सामने आए कथित 650 करोड़ रुपये के मेडिकल घोटाले पर आम आदमी पार्टी और भाजपा सरकार पर गंभीर आरोप लगाए हैं। उन्होंने कहा कि भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो (एसीबी) के दवाओं और चिकित्सा उपकरणों की खरीद में अनियमितताओं के मामले में प्राथमिकी दर्ज करना स्वास्थ्य क्षेत्र में गहरे भ्रष्टाचार को उजागर करता है।

देवेन्द्र यादव ने आरोप लगाया कि यह घोटाला पिछली आम आदमी पार्टी की सरकार और वर्तमान भाजपा सरकार की मिलीभगत का परिणाम है।

उन्होंने कहा कि सरकारी अस्पतालों में खरीद प्रक्रियाओं में अनियमितताओं ने सार्वजनिक स्वास्थ्य व्यवस्था को कूटघरे में खड़ा कर दिया है और जनता के स्वास्थ्य पर खर्च होने वाला धन भ्रष्टाचार की भेंट चढ़ गया।

उन्होंने कहा कि कांग्रेस सरकार के समय स्थापित औषधालयों की मोहल्ला क्लीनिकों



कहा, दवाओं और चिकित्सा उपकरणों की खरीद में अनियमितताओं का सबूत एसीबी का प्राथमिकी दर्ज करना

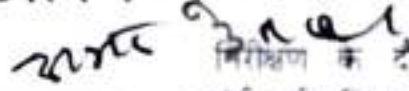
में बदलने के बाद दिल्ली की स्वास्थ्य सेवाएं लगातार कमजोर हुई हैं।

यादव ने आरोप लगाया कि सरकारी अस्पताल प्रष्ट नेताओं, अधिकारियों और कुछ डॉक्टरों के लिए धन उगाही का माध्यम बन गए हैं। प्रदेश अध्यक्ष का दावा है कि जांच में खरीद आदेश बढ़ाने, आपूर्तिकर्ताओं के चयन और बाजार दर से अधिक कीमतों पर खरीद के मामले सामने आए हैं।

पं
3
-
नई
कुछ
कारों
में
है।
केर
भा
व्य
ज
ज
वि
ख
क
व
7
त

स्वच्छता और प्रदूषण नियंत्रण कार्यो की समीक्षा

संवाद न्यूज एजेंसी



निरीक्षण के दौरान आयुक्त ने जहांगीरपुरी स्थित 2000 टोपीडी क्षमता वाले-सोएहडी वेस्ट प्लांट का दौरा किया। उन्होंने प्लांट में उड़ने वाली धूल को नियंत्रित करने के लिए परिसर के चारों ओर ग्रीट्स लगाने और छाटर सिंकलर को व्यवस्था सुनिश्चित करने के निर्देश दिए। साथ ही मुख्य मार्ग पर हरियाली बढ़ाने के लिए झाड़ियां लगाने तथा प्लांट के सौंदर्योकरण पर भी जोर दिया।

आयुक्त ने प्लांट में जमा निर्माण

और कचरे के ढेर को कार्ययोजना बनाकर जल्द समाप्त करने के निर्देश दिए। मंजीव खिरवार ने माडल टाउन के प्रिंसिपल रोड स्थित एफसीटीएम (फ्रिक्वेंड कंप्रेक्टर ट्रामफर स्टेशन) का निरीक्षण कर उसे माडल एफसीटीएम के रूप में विकसित करने के निर्देश दिए। उन्होंने एफसीटीएम के समीप निगम की उपलब्ध भूमि को योजनाबद्ध तरीके से उपयोग कर राजस्व बढ़ाने की संभावनाएं तलाशने को भी कहा।

पूर्वी दिल्ली। दिल्ली नगर निगम के आयुक्त मंजीव खिरवार ने बुधवार को सिविल लाइन्स क्षेत्र के विभिन्न स्थानों का निरीक्षण कर स्वच्छता, प्रदूषण नियंत्रण और टॉस कचरा प्रबंधन से जुड़े कार्यो की समीक्षा की। इस दौरान सिविल लाइन्स के उपायुक्त शशि प्रताप सिंह, प्रमुख अभियंता पीसी मीणा सहित निगम के कई वरिष्ठ अधिकारी मौजूद रहे।

इबोला वायरस संदिग्ध महिला की निगेटिव रिपोर्ट आने पर मिली छुट्टी

दस दिन तक लोकनायक अस्पताल के आइसोलेशन वार्ड में किया क्वारंटीन

नई दिल्ली। इबोला वायरस के संदिग्ध की निगेटिव रिपोर्ट आने के बाद लोकनायक अस्पताल से मरीज को डिस्चार्ज कर दिया गया। सूत्रों के अनुसार, संदिग्ध मरीज मिलने पर उसको पहले डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल में लाया गया था लेकिन फिर वहां से लोकनायक अस्पताल में रेफर कर दिया गया।

सूत्र ने बताया कि संदिग्ध मरीज महिला थी। महिला को इबोला वायरस संबंधी लक्षण थे जिसके बाद उसे उपचार के लिए भर्ती किया गया। दस दिन तक महिला को अस्पताल में आइसोलेशन वार्ड में क्वारंटीन किया। महिला की निगेटिव रिपोर्ट आने के बाद उसे डिस्चार्ज कर दिया है।

बता दें कि अफ्रीकी देशों (कांगो, युगांडा और दक्षिण सूडान) में इबोला वायरस के प्रकोप को देखते हुए दिल्ली के इंदिरा गांधी अंतर्राष्ट्रीय एयरपोर्ट पर अफ्रीकी देशों से आने वाले नागरिकों को स्क्रीनिंग को लेकर संख्त दिशा-निर्देश हैं। इसमें किसी यात्री को बुखार, थकान, कमजोरी, सिरदर्द, मांसपेशियों में दर्द, उल्टी, दस्त, गले में खराश या असामान्य ब्लीडिंग जैसे लक्षण होने पर एयरपोर्ट स्वास्थ्य डेस्क और स्वास्थ्य अधिकारी को सूचित करने के निर्देश हैं। व्यूरो

हास्य और व्यंग्य से भरपूर रहा मंचित नाटक 'श्रीमान चोर'

नई दिल्ली। राष्ट्रीय नाट्य विद्यालय (एनएसडी) के द्वितीय वर्ष के विद्यार्थियों की तरफ से प्रस्तुत नाटक 'श्रीमान चोर' का मंगलवार को अभिमंच सभागार में समापन हुआ। नोबेल पुरस्कार विजेता इतालवी नाटककार डारियो फो के चर्चित नाटक 'द वचुंअस बर्गलर' पर आधारित इसका हिंदी रूपांतरण, संगीत परिकल्पना और निर्देशन ईशितयाक खान ने किया। हास्य और व्यंग्य से भरपूर इस प्रहसन ने एक चोर की कहानी के माध्यम से सामाजिक पाखंड, वैवाहिक रिश्तों और मानवीय कमजोरियों पर तीखी लेकिन मनोरंजक टिप्पणी की। मंच पर लगातार बदलती परिस्थितियों, गलतफहमियों और अप्रत्याशित घटनाओं ने दर्शकों को बांधे रखा। व्यूरो

मॉनसून की बारिश में भारी कमी? 197 जिलों पर सरकार का फोकस

NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली

प्रशांत महासागर में उभरने वाले अल-निनो पैटर्न से मॉनसूनी बारिश में बड़ी कमी आने के जोखिम को देखते हुए केंद्र सरकार ने तैयारी शुरू कर दी है। इसके चलते ज्यादा प्रभावित हो सकने वाले 197 जिलों को चिन्हित कर लिया गया है। कृषि एवं ग्रामीण विकास मंत्री शिवराज सिंह चौहान ने मंगलवार को यह जानकारी दी। उन्होंने कहा कि मंत्रालय अल-निनो के असर से निपटने के लिए राज्यवार आपात योजना तैयार कर रहा है।

उन्होंने कहा कि स्थिति पर नजर रखी जा रही है और यह संख्या बढ़ भी सकती है। उन्होंने कहा कि बारिश के पैटर्न में बदलाव हो सकता है, लिहाजा जहां भी जरूरत पड़े, वहां दूसरी फसलों की खेती की जा सके, इसके लिए बीजों का इंतजाम किया जा रहा है और किसानों को इसकी जानकारी दी जा रही है।

विकसित भारत जी राम जी योजना के बारे में चौहान ने कहा कि 1 जुलाई से मनरेगा की जगह पर लागू होने जा रही नई योजना के लिए 1.25 लाख करोड़ रुपये का प्रावधान किया गया है।



केरल के कई हिस्सों में भारी बारिश, कोझिकोड में हालात ज्यादा खराब।

क्या इस बार सारे रिकॉर्ड तोड़ देगी गर्मी?

NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली: दुनिया अगले 2 साल में मौसम के बेहद खतरनाक दौर का सामना कर सकती है। मौसम के कई बड़े मॉडल संकेत दे रहे हैं कि प्रशांत महासागर का पानी सामान्य से 3 से 4 डिग्री सेल्सियस तक ज्यादा गर्म हो सकता है। अगर ऐसा होता है तो इसका असर सिर्फ समुद्र तक सीमित नहीं रहेगा, बल्कि बारिश, सर्दी और गर्मी तीनों का मिजाज बदल सकता है। यूरोपियन सेंटर फॉर मीडियम रेंज

वेदर फोरकास्ट (ECMWF) के ताजा अनुमानों के मुताबिक, दिसंबर 2026 तक मध्य प्रशांत महासागर में समुद्री सतह का तापमान सामान्य से करीब 3 डिग्री ज्यादा हो सकता है। कुछ मॉडल तो 4 डिग्री तक की बढ़ोतरी का संकेत दे रहे हैं। मौसम वैज्ञानिकों का कहना है कि अगर ये अनुमान सही साबित हुए तो यह अब तक के सबसे शक्तिशाली अल-निनो में से एक हो सकता है। इससे दुनिया में कई जगह रिकॉर्ड गर्मी पड़ सकती है।

इस स 70 विरत... है। इसके चलते लगभग 7 से 8 डिग्री सेल्सियस की कमी आने से लोगों को राहत मिलेगी। 12 जून को भी आंधी की संभावना है

दवा-चिकित्सा उपकरण खरीद घोटाले में दो डॉक्टर निलंबित

सरकार ने कहा कि भ्रष्टाचार के खिलाफ जीरो टॉलरेंस की नीति अमर उजाल ब्यूरो

नई दिल्ली। दिल्ली सरकार के स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग ने केंद्रीय खरीद एजेंसी (सीपीए) में दवा और चिकित्सा उपकरणों में वित्तीय अनियमितता पर स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय की निदेशक रही डॉ. वत्सला अग्रवाल और सीपीए के पूर्व प्रभारी डॉ. विनोद कुमार रंगा को तत्काल प्रभाव से निलंबित कर दिया है। इस संबंध में भ्रष्टाचार निरोधक शाखा (एसीबी) ने मुकदमा भी दर्ज किया है। मामले में कथित तौर पर 650 करोड़ के घोटाले का आरोप है।

दिल्ली सरकार का कहना है कि भ्रष्टाचार के खिलाफ जीरो टॉलरेंस की नीति से कोई समझौता नहीं किया जाएगा। इसमें शामिल हर व्यक्ति की पहचान कर उसे कानून के दायरे में लाकर कड़ी सजा दिलाई जाएगी। स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग की सतर्कता शाखा द्वारा जारी आदेश के अनुसार महानिदेशालय की पूर्व निदेशक डॉ. वत्सला अग्रवाल को तत्काल प्रभाव से निलंबित कर दिया है।

आदेश में कहा गया कि दिल्ली के उपराज्यपाल की ओर से केंद्रीय सिविल सेवा के तहत प्रदत्त शक्तियों का उपयोग करते हुए उन्हें निलंबित किया है। निलंबन अर्वाधि के दौरान

स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय की पूर्व निदेशक और सीपीए के पूर्व प्रभारी पर हुई कार्रवाई

सीपीए से 40 कर्मियों को पहले हटाया

इससे पहले सतर्कता विभाग की सीपीए में छापेमारी के बाद स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय की निदेशक रही डॉ. वत्सला अग्रवाल को पद से हटा दिया गया था। सीपीए के पूर्व प्रभारी डॉ. विनोद कुमार रंगा सहित 40 कर्मचारियों को भी हटाया गया था। हालांकि डॉ. वत्सला अग्रवाल पद से हटाए जाने के विरोध में केंद्रीय प्रशासनिक न्यायाधिकरण चली गई थी। उसके बाद स्वास्थ्य विभाग के आदेश पर अंतरिम रोक लगा दी गई थी। स्वास्थ्य विभाग ने दोबारा से आदेश जारी कर उन्हें जीटीबी अस्पताल में रिपोर्ट करने के निर्देश दिए थे।

उनका मुख्यालय दिल्ली रहेगा और उन्हें सक्षम प्राधिकारी की पूर्व अनुमति के बिना मुख्यालय छोड़ने की अनुमति नहीं होगी। स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग के विशेष सचिव संजीव कुमार द्वारा उपराज्यपाल के निर्देश से आदेश जारी किया गया है।

>> संबंधित खबरें पेज 6 पर

गर्मी से अस्पतालों में बढ़े मरीज कई लोगों के नाक से आए खून

ओपीडी में रोज कमजोरी, उल्टी और बेहोशी जैसी शिकायतों के साथ पहुंच रहे
संवाद न्यूज एजेंसी

नई दिल्ली। शहर में पड़ रही भीषण गर्मी का असर अब साफ तौर पर लोगों की सेहत पर दिखाई देने लगा है। गुरु तेग बहादुर अस्पताल सहित अन्य अस्पतालों में डिहाइड्रेशन, चक्कर और हीट स्ट्रोक के मरीजों की संख्या लगातार बढ़ रही है। ओपीडी में रोजाना बढ़ी संख्या में लोग कमजोरी, उल्टी और बेहोशी जैसी शिकायतों के साथ पहुंच रहे हैं।

डॉक्टरों के अनुसार, तेज गर्मी और लू के कारण कई मरीजों के नाक से खून (नकसीर) आने की शिकायत भी सामने आ रही है। शरीर में पानी की कमी और अधिक तापमान के कारण यह समस्या बढ़ रही है, जिससे खासकर बच्चों और बुजुर्गों को ज्यादा परेशानी हो रही है। गुरु तेग बहादुर

नेत्र जांच व मोतियाबिंद शल्य
क्रिया पंजीकरण शिविर लगा

पूर्वी दिल्ली। चोंडा विधानसभा क्षेत्र के ब्रह्मपुरी मंडल के वार्ड-229 में भाजपा पूर्वी दिल्ली जिला महिला मोर्चा की उपाध्यक्ष डॉ. दीपमाला सिंह ने नेत्र जांच एवं मोतियाबिंद शल्यक्रिया पंजीकरण शिविर का आयोजन किया।

शिविर में बुजुर्गों, महिलाओं और जरूरतमंद लोगों ने भाग लेकर स्वास्थ्य सेवाओं का लाभ उठाया। शिविर में मरीजों की निःशुल्क नेत्र जांच, विशेषज्ञ चिकित्सकीय परामर्श और मोतियाबिंद ऑपरेशन के लिए पंजीकरण किया गया। साथ ही फ्री लेंस और निःशुल्क एंबुलेंस सुविधा भी उपलब्ध कराई गई। संवाद

भीषण गर्मी में बिजली कटौती से लोग परेशान

नई दिल्ली। भीषण गर्मी के बीच उत्तम नगर पश्चिम इलाके में दिन के समय हो रही बिजली कटौती से लोग परेशान हैं। दोपहर के दौरान लग रहे पावर कट के कारण लोगों को परेशानियों का सामना करना पड़ रहा है। स्थानीय निवासियों का कहना है कि तेज धूप और बढ़ते तापमान के बीच बिजली चले जाने से घरों में रहना मुश्किल हो जाता है। लोगों के अनुसार दिन में बिजली कटने से कूलर, पंखे और एसी बंद हो जाते हैं, जिससे बच्चों, बुजुर्गों और घर से काम करने वाले लोगों को अधिक परेशानी होती है। कई इलाकों में बार-बार ट्रिपिंग की समस्या भी सामने आ रही है। ब्यूरो

अस्पताल के डॉ संदीप ने कहा कि गर्मी का सबसे ज्यादा असर बुजुर्गों, छोटे बच्चों और धूप में काम करने वाले मजदूरों पर पड़ रहा है। लंबे समय तक धूप में रहने से शरीर जल्दी डिहाइड्रेट हो रहा है, जिससे हालत बिगड़ रही है।

डॉक्टरों का कहना है कि दोपहर के समय तेज धूप में बाहर निकलना, पर्वान्त पानी न पीना और सिर को

ढककर न चलना इस समस्या की मुख्य वजह है। कई लोग बिना जरूरी सावधानी के घर से निकल जाते हैं, जिससे उन्हें तुरंत परेशानी होने लगती है। डॉक्टरों का कहना है कि हीट स्ट्रोक और लगातार नकसीर जैसी स्थिति को नजरअंदाज करना खतरनाक हो सकता है। समय पर इलाज न मिलने पर मरीज की हालत गंभीर हो सकती है।

सफदरजंग अस्पताल में अनुकंपा पर नौकरी के लिए आवेदन का मौका

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। सफदरजंग अस्पताल और वर्धमान महावीर मेडिकल कॉलेज में परिवार के किसी सदस्य की मृत्यु या दिव्यांगता होने पर अनुकंपा आधार पर नौकरी के लिए पात्र उम्मीदवारों के पास आवेदन करने का मौका है।

अस्पताल प्राधिकरण का कहना है कि अनुकंपा आधार पर नियुक्ति के लिए जो भी इच्छुक और पात्र उम्मीदवार योजना का लाभ लेना चाहते हैं, वे आवेदन या प्रार्थना पत्र निदेशक कार्यालय में जमा करा

सकते हैं। आवेदन की अंतिम तिथि इस नोटिस के जारी होने की तारीख से एक महीना बाद तक की है।

अस्पताल प्रशासन के अनुसार, एक महीने में आवेदन नहीं किया गया तो यह माना जाएगा कि उम्मीदवार इसमें रुचि नहीं रखते। एक महीने के बाद कोई भी आवेदन स्वीकार नहीं किया जाएगा। निदेशक कार्यालय ने 8 जून को नोटिस जारी किया है। अनुकंपा पर नौकरी उन परिवारों के लिए दिया जाता है, जिनके कमाने वाले सदस्य की सेवा के दौरान मृत्यु हो गई हो या स्थायी दिव्यांगता आ गई हो।

गुरु
पर

नई वि
शहीदी
श्रद्धालु
दिल्ली
हुआ।
विदेश
पर शही
इस
दिल्ली
के अर्थ
महासचि
बताया
मुख्य स



Advert

Admi
contra
Self F

https:
and el

30.06
will b



निवि
संख्य

05260

नोट
डाउ
उपल
और
अनुम

मौसम ने ली करवट, सीजन की सबसे तेज़ आंधी से कई इलाकों में दिखा धूल का गुबार

■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली

राजधानी में मंगलवार को मौसम ने अचानक करवट ली। सुबह और दोपहर तक उमस भरी गर्मी रही, जबकि शाम होते-होते सीजन की सबसे तेज़ आंधी ने दिल्ली को अपनी चपेट में ले लिया। आंधी के दौरान पालम में हवाओं की

**पालम में
120 किमी
प्रति घंटे तक
पहुंची हवा
की रफ्तार**

रफ्तार 120 किलोमीटर प्रति घंटे तक दर्ज की गई। इस रफ्तार की हवाओं को तूफानी श्रेणी में रखा जाता है।

धूल भरी तेज़ हवाओं के कारण कई इलाकों में विजिबिलिटी काफी कम हो गई। सड़कों पर धूल का गुबार छा गया और लोगों को अपनी

गाड़ियां रोकनी पड़ी। हालांकि इस तेज़ आंधी के बावजूद गर्मी से तुरंत राहत मिलने की संभावना नहीं है। मंगलवार को दिनभर तेज़ धूप और उमस बनी रही। यह जून महीने का अब तक का सबसे गर्म दिन रहा। अधिकतम तापमान 43.5 डिग्री सेल्सियस दर्ज किया गया, जो सामान्य से 3.5 डिग्री अधिक था।

लू से राहत के लिए बढ़ेंगे कूलिंग सेंटर, मोबाइल वैन

राजधानी में हीटवेव (लू) से निपटने की तैयारियों को लेकर एलजी तरनजीत सिंह संधू और सीएम रेखा गुप्ता ने मंगलवार को हीट वेव एवरेल प्लान-2026 की समीक्षा बैठक की। दोनों ने बैठक में हीटवेव को लेकर अब तक किए गए कार्यों की सराहना करते हुए कहा कि विराल आवादी वाले जिले में एक-एक मोबाइल वैन व कूलिंग सेंटर है। हालांकि, उन्होंने इसकी संख्या जरूरत के अनुसार बढ़ाने के भी निर्देश दिए। खासतौर से उन इलाकों में विशेष ध्यान देने को कहा गया, जहां रेहड़ी-पटरी विक्रेताओं, दिहाड़ी मजदूरों, बेघर लोगों और बाजरो में भारी भीड़ रहती है। सीएम रेखा गुप्ता ने अधिकारियों से कहा कि कूलिंग सेंटरों में कर्मचारियों की शिफ्ट बदलने के दौरान भी सेवाएं बाधित नहीं होनी चाहिए। उन्होंने यह भी सुनिश्चित करने को कहा कि पानी के मटके, कुलर और अन्य वॉटर स्टोरेज हर समय भरे रहे। बैठक



एलजी तरनजीत सिंह संधू और सीएम रेखा गुप्ता ने मंगलवार को समीक्षा बैठक की

में अधिकारियों ने बताया कि मोबाइल हीट रिलीफ यूनिट्स के जरिये अब तक 4,73,358 लोगों को राहत पहुंचाई गई है। इस दौरान 1,86,413 लीटर पानी, 2,44,002 ओआरएस पैकेट, 67,593 चमड़े और 49,666 कैप बांटा गया है। सरकार का दावा है कि रोजाना 500 बस स्टॉप पर सुबह 10 बजे से शाम 5 बजे तक मुफ्त पानी की व्यवस्था की गई है।

डूंडाहेड़ा एसटीपी में मिला पोलियो वायरस, अलर्ट

31.08.2014

माई सिटी रिपोर्टर

गाजियाबाद। डूंडाहेड़ा सीवरेज ट्रीटमेंट प्लांट (एसटीपी) के दूषित पानी के नमूने में वैक्सोन-व्युत्पन्न पोलियोवायरस (वीडीपीवी) टाइप-1 की पुष्टि के बाद स्वास्थ्य विभाग अलर्ट हो गया है। वायरस के संभावित खतरों को देखते हुए शहरी क्षेत्र के 12 प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्रों पर 107 टोमें गठित की गई है। यह टीम घर-घर जाकर पांच साल तक के बच्चों का स्वास्थ्य सर्वे करेंगी और जरूरत पड़ने पर पोलियो ड्राप्स भी पिलाई जाएगी।

स्वास्थ्य विभाग पोलियो वायरस की

इन क्षेत्रों में होगा सर्वे

स्वास्थ्य विभाग ने नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र राजनगर, शास्त्रीनगर, बुलंदशहर रोड औद्योगिक क्षेत्र, दौलतपुरा, न्यू पंचवटी कॉलोनी, धुकना, हिंडन विहार, कैला भट्टा, मिर्जापुर, विजय नगर-01, विजय नगर-02 और खैराती नगर क्षेत्रों में घर-घर सर्वे के आदेश जारी किए हैं।

नगरानों के लिए हर महीने शहरी और ग्रामीण क्षेत्रों के एसटीपी के दूषित पानी के नमूने जांच के लिए भेजा जाता है।

हाल ही में डूंडाहेड़ा एसटीपी से लिया गया नमूना जांच के लिए दिल्ली भेजा



गया था। सोमवार को आई रिपोर्ट में वीडियो टाइप-1 की पुष्टि हुई। रिपोर्ट मिलने के बाद अधिकारियों में हलचल बढ़ गई और आनन-फानन सोएमओ सभागार में बैठक कर वायरस के स्रोत

और रोकथाम को लेकर रणनीति बनाई गई।

शहरी पीएचसी के नोडल अधिकारी डॉ. आरके गुप्ता ने बताया कि गठित 107 टोमें घर-घर जाकर बच्चों के स्वास्थ्य की जानकारी लेंगी। विशेष रूप से एसटीपी के आसपास की कॉलोनी में पांच वर्ष तक के बच्चों का सर्वे कर बीमार बच्चों का पता लगाया जाएगा। साथ ही टीकाकरण की स्थिति का भी आकलन किया जाएगा।

विभागीय अधिकारियों का कहना है कि पोलियो वायरस का कारण निर्दिष्ट टीकाकरण न होना भी हो सकता है।



ने भी अब बच्चों को अवसर देना शुरू किया है।

सैनिटरी पैड्स ने कैसे सात समंदर पार बदल दी लाखों लड़कियों की तकदीर

Tushar.Tere

@timesofindia.com

■ वडोदरा: कैमरून की मैरी-क्लेयर कुजा ने वडोदरा से मिली सीख से अपने देश में एक बड़ी क्रांति ला दी। सैनिटरी पैड्स के अभाव में वहां लड़कियां स्कूल छोड़ने को मजबूर थीं। इसे रोकने के लिए साल 2015 में मैरी ने वडोदरा के 'वत्सल्य फाउंडेशन' की स्वाति बेडेकर से सस्ते सैनिटरी पैड बनाना सीखा।

कैमरून लौटकर उन्होंने 2018 में 'बनाना फाइबर' (केले के रेशे) का इस्तेमाल कर स्थानीय स्तर पर सस्ते पैड्स बनाने शुरू किए। 2021 में स्वाति ने उन्हें मशीन भी भिजवाई जिससे उत्पादन बढ़ा। आज मैरी अमेरिका में नर्स हैं, पर कैमरून में नियमित रूप से पैड्स डोनेट करती हैं। दो महिलाओं के इस आपसी हौसले ने हजारों लड़कियों का स्कूल छूटना बंद कर 'पीरियड्स' का डर और दाग मिटा दिया है।

नगर

आंकड़ों में कामयाबी की गूंज

■ 10 लाख से ज्यादा पैड्स पिछले 8 सालों में बनाकर बेचे जा चुके हैं

■ 2 मैनुफैक्चरिंग यूनिट्स: कैमरून के बामेडा (Bamenda) और बाफौसम (Bafoussam) में दो सेटर चल रहे हैं।

■ 20 महिलाएं सीधे तौर पर फैक्ट्री में काम कर रही हैं, जबकि दर्जनों महिलाएं इन्हें बेचकर अपना घर चला रही हैं।



गाजियाबाद में सीवेज के नमूने में मिला पोलियो वायरस, सर्वे शुरू

शहरी क्षेत्र की 12 क्षेत्रों में हो रहा है डोर-टू-डोर सर्वे

मदन पांचाल • जगरण

12 शहरी क्षेत्रों में हो रहा है डोर-टू-डोर सर्वे

गाजियाबाद: पोलियो मुक्त देश की राजधानी दिल्ली के पास स्थित गाजियाबाद में सीवेज के नमूने में वैक्सीन डिराइड पोलियो वायरस (वीडीपीवी) टाइप-1 मिला है। पोलियो वायरस की पुष्टि के बाद स्वास्थ्य विभाग ने अतिसंवेदनशील 12 क्षेत्रों में डोर-टू-डोर सर्वे शुरू कर दिया है। इन क्षेत्रों के डेढ़ लाख से अधिक पांच साल तक के बच्चों को चिह्नित कर यह पता लगाया जा रहा है कि बच्चों ने कब-कब पोलियो की खुराक ली थी या नहीं ली। नियमित टीकाकरण हुआ है या फिर अधूरा रह गया है।

नगर निगम द्वारा इंडाहेड़ा में संचालित एसटीपी के सीवेज के नमूने में पोलियो वायरस मिलने की बात जब सामने आई तो आनन-फानन में शासन के अधिकारियों ने जूम मीटिंग से गाजियाबाद के अधिकारियों संग बैठक की। करीब दो घंटे तक चली बैठक में तय हुआ कि अतिसंवेदनशील 12 क्षेत्रों में डोर-टू-डोर सर्वे हो। ये पता लगाया जाए किस बच्चे में पोलियो के लक्षण हैं। इन 12 क्षेत्रों में संचालित नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्रों के प्रभारी चिकित्साधिकारियों को मैप के साथ



- राज्यस्तरीय टीम इस सर्वे की कर रही निगरानी
- कमजोर नियमित टीकाकरण हो सकता है बड़ा कारण

क्षेत्रों में उतार दिया गया है। पहले दिन पांच हजार से अधिक बच्चों का 107 टीमों ने देर शाम तक सर्वे भी कर लिया है।

यह प्रक्रिया तब तक चलेगी जब तक इन क्षेत्रों के पांच साल तक सभी बच्चों का सर्वे न हो जाए। इस सर्वे की निगरानी राज्यस्तरीय अधिकारियों के अलावा डब्ल्यूएचओ के विशेषज्ञ भी कर रहे हैं। अधिकारियों का कहना है कि (वीडीपीवी) टाइप-1 मिलने का बड़ा कारण कमजोर नियमित टीकाकरण व पोलियो अभियान में चूक हो सकता है। वर्ष 2018 में दिल्ली में इस तरह के वीडपीवी का

इंडाहेड़ा एसटीपी के सीवेज के नमूने में वैक्सीन डिराइड पोलियो वायरस (वीडीपीवी) टाइप-1 मिला है। एसटीपी के आसपास के 12 क्षेत्रों के पांच साल तक बच्चों को चिह्नित कर डोर-टू-डोर सर्वे शुरू कर दिया गया है। जल्द ही सर्वे पूरा कर लिया जाएगा। - डा. सचिन चंद्र वैश्य, सीएमओ, गाजियाबाद

पता चला था। अधिकारियों को आशंका है कि जिस बच्चे का मल सीवेज तक पहुंचा है, वह बीमार हो। उसकी प्रतिरोधक क्षमता कमजोर हो सकती है। यह ट्रेवलर भी हो सकता है।

इन क्षेत्रों में शुरू हुआ डोर-टू-डोर सर्वे : नगरीय प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र राजनगर, शास्त्रीनगर, बुलन्दशहर रोड औद्योगिक क्षेत्र, दौलतपुरा, न्यू पंचवटी कालोनी, धूकना, हिंडन विहार, कैला भट्टा, मिर्जापुर, विजय नगर-01, विजय नगर-02, खैराती नगर में डोर-टू-डोर सर्वे शुरू हुआ है।

बांके

जगरण बांकेबिहा में मंगल आंधी आ से हादसा मकान खड़े थे। पड़ा। इस गए। मल अस्पताल

DMIC Regd. O Ref. N This is Integra revisio 18/12/ layout The re upload made a



Advert Admini contra Self Fi https: and eli 30.06. will be

गाजियाबाद में पानी की कमी

प्यास बुझाने के लिए लगे वाटर एटीएम ही सूखे

हि लाइव

दिल्ली में पारा 44 डिग्री तक पहुंच गया है। इस तपती गर्मी में बाजारों, फल-सब्जी मंडी, बस अड्डे, रेलवे स्टेशन, अस्पतालों समेत अन्य सार्वजनिक स्थानों पर सरकार की ओर से वॉटर एटीएम, वॉटर कुलर लगाए तो गए हैं, लेकिन इनमें से ज्यादातर की हालत खराब है। मंगलवार को हिन्दुस्तान टीम ने दिल्ली के अलग-अलग क्षेत्रों में पहुंचकर स्थिति जानी। इस दौरान लोगों ने पानी की जरूरत को पूरा करने के लिए सरकारी इंतजाम नाकाफी बताया...

पियाऊ में जल ही उपलब्ध नहीं

आजादपुर मंडी

01:00 बजे, दोपहर

श्रीराम गर्मी से आजादपुर मंडी में पेयजल की व्यवस्था न होने पर नागरिकों को दिक्कतों का सामना करना पड़ रहा है। यहां पर स्थित पियाऊ में पानी उपलब्ध नहीं हो रहा है।

लोगों ने बताया कि आजादपुर मंडी में हर दिन हजारों लोग आते हैं, लेकिन यहां पर पीने के पानी के लिए की गई पेयजल की व्यवस्था ठीक नहीं है। पानदूर यमुने बहावक आजादपुर मंडी में सैकड़ों पानदूर बस करते हैं। उनको श्रेष्ठ तेज गर्मी में सफ पीने का पानी भी नहीं मिल पा रहा है। इसे लेकर विभागों को तुरंत कदम उठाना चाहिए।



दिल्ली सरकार की ओर से केंपी खरीं पर तयक मया वाटर एटीएम खर्र से खररय पडर है। • शंयु केश



सक्यरनग अस्पतर के बस लगे वाटर एटीएम भी ररररररर करर के कररर बरर पडर है। • शंयु केश

बस अड्डे पर वाटर एटीएम खराब होने से असुविधा

सराय काले खां

01:30 बजे, दोपहर

सराय काले खां अंतरराज्यीय बस अड्डे के प्रवेश पर और प्रवेशालय से सौचालय के बीच फुटपाथ पर लगे वाटर एटीएम में नर्म पानी आ रहा था। पानी थे, लेकिन पानी ठंडा नहीं कर रहे थे। इससे यात्रियों को थोड़ी असुविधा होती दिखी।

यात्रियों ने कहा कि इनको भी दुल्हा करा दिया जाए तो अधिक लाभ मिलेगा। हालांकि, ए से एच सेक्टर में तक सभी वाटर एटीएम कायम कर रहे हैं, लेकिन वे में साफ पानी आ रहा था,

सुबह-शाम में लगे जाती हैं लंबी कतारें

कालकाजी बस डिपो

02:00 बजे, दोपहर

दक्षिणी दिल्ली के कलकत्ता बस डिपो परिसर में दिल्ली सरकार की ओर से लगाया गया वाटर एटीएम प्रतिदिन बड़ी संख्या में लोगों को खिन्ना और ठंडा पेयजल उपलब्ध करा रहा है।

हालांकि, क्षेत्र में लोगों की संख्या अधिक होने के कारण वाटर एटीएम पर कई बार लंबी कतार लग जाती है। खासकर सुबह और शाम के ज्यादा खूबसूरत दिनों और चुनौतीपूर्ण मौतों में। लोगों का मानना है कि यदि यहां एक और वाटर एटीएम स्थापित कर दिया जाए तो भीड़ कम होगी और यात्रियों को बिना लोशनी के पेयजल मिल सकेगा।

न तो पेयजल मिला और न ही सिक्का वापस आया

सरोजिनी नगर बाजार

02:15 बजे, दोपहर

सरोजिनी नगर मार्केट में तेजानकरों 50 हजार लोग आते-जाते हैं। लोगों की सुविधा और केंद्रिय प्रशासकीय की ओर से अलग-अलग स्थान पर तीन वाटर एटीएम लगाए हैं।

इनमें से एक कैलाश पार्क पर लगाया गया वाटर एटीएम तबे समय से खराब है। सोमवार को इसमें एक रुपये का सिक्का डाला गया, लेकिन न तो पानी निकला और न ही सिक्का वापस मिला। दूसरे वाटर एटीएम में एक रुपये का सिक्का डालने पर करीब एक

एनडीएमसी की ओर से लगाए गए तीन वाटर एटीएम में दो संवर्धित

मिलता (200 एएमए) पानी निकला। फेड बेल्ट-चॉप पर लगा तीसरा एटीएम भी संवर्धित मिला। स्थानीय दुकानदार और मिनी चॉर्बेट एंसेसिएशन के अध्यक्ष असोकरोधवा का कहना है कि बाजार में दुकानदारों और झरकों को संख्या को देखते हुए कम से कम चॉप वाटर एटीएम और लगाए जाने की जरूरत है। स्थानीय दुकानदारों ने बताया कि झरकों को पानी खरीदकर पीना पड़ रहा है।

गर्मी में राहत दे रहे पानी के चार घड़े

कनॉट प्लेस

02:30 बजे, दोपहर

पारिवारिक बाजार के फेड बेल्ट-सराय के सामने लगा एनडीएमसी का वाटर एटीएम लोगों को केंद्रिय प्रशासकीय से खराब हो रहा है। मंगलवार दोपहर करीब चार घंटे तक यहां पानी उपलब्ध था। यहां से लोग बोतलों भरकर अपने साथ पानी ले करे नगर आएं।

स्थानीय लोगों का कहना है कि पानी गर्मी में वापर आने वाले रहनेवालों और कामकाजी लोगों को इससे काफी राहत मिल रही है। इसी स्थान पर एनडीएमसी की ओर से चार घंटे भी रखवाए गए हैं, जिनसे लोग निरालूक पानी भर सकते हैं। इस तरह की सुविधाएं राहत दे रही हैं।

रिपोर्ट | टाइम आउट की रिपोर्ट में बेंगलुरु को पारंपरिक दक्षिण व्यंजनों, आधुनिक कैफे आदि के लिए 13वां स्थान मिला, दुनिया भर के 150 शहरों को अध्ययन में शामिल किया

दुनिया के बेहतरीन स्वाद और व्यंजनों वाले शहरों में बेंगलुरु शामिल

ईरिलैंडो/लंदन, एजिसी। यात्रा की योजना बनाते समय कुछ लोग आर्थिक स्थलों को देखने या पहाड़ों को खूबसूरत चोटियों तक पहुंचने को प्राथमिकता देते हैं। कई का पूरा ध्यान खाने-पीने पर होता है। इसी को ध्यान में रखते हुए वैश्विक स्तर पर टाइम आउट ने इस साल के लिए दुनिया के सर्वोत्कृष्ट शहरों की रिपोर्ट जारी की। इसमें भारत के बेंगलुरु शहर को 13वां स्थान मिला है।

इस रिपोर्ट में देश का अन्य कोई शहर जगह नहीं बना पाया। बेंगलुरु को इसकी पारंपरिक दक्षिण व्यंजनों, आधुनिक कैफे संस्कृति, स्ट्रीट फूड और वैश्विक खानपान से जगह मिली।

24 हजार लोगों से भोजन की गुणवत्ता, रेस्तरां, किरायाती दरों का लेकर राय ली गई

भारतीय खाद्य संस्कृति का बड़ा प्रभाव है लगातार प्रभाव : रिपोर्ट के अनुसार, दुनिया भर के 150 शहरों के 24,000 स्थानीय निवासियों से भोजन की गुणवत्ता, रेस्तरां, किरायाती दरों और खाद्य संस्कृति को लेकर राय ली गई। इसके बाद खाद्य विशेषज्ञों ने मूल्यांकन कर प्रत्येक देश से केवल सबसे उच्च रैंक वाले शहर को सूची में शामिल किया। भारतीय खाद्य संस्कृति का वैश्विक प्रभाव लगातार बढ़ रहा है।

समुद्री व्यंजनों को लेकर प्रसिद्ध लीमा भी पहले स्थान पर रहा

सूची में पेरू के लीमा को पहला स्थान मिला। चाईलड और मेक्सिको सिटी शहर क्रमशः दूसरे और तीसरे स्थान पर रहे। लीमा शहर अपने समुद्री व्यंजनों, खासकर सेविचे और काउसा लिमन के लिए प्रसिद्ध है। यहां बाहर खाना अवैधकृत संस्था भी है, इसलिए इसे सूची में माना गया। बैकॉक की स्ट्रीट फूड संस्कृति दुनिया भर में मशहूर है। मोटो, ताइले, खट्टे और न्यानहीं स्वादों का अनूठा मिश्रण यहां की पहचान है।



बेंगलुरु को सूची में इसलिए मिली जगह

1. पारंपरिक और आधुनिक भोजन का अनोखा मेल : यहां इटली, जॉस, किसी बेले भात जैसे दक्षिण भारतीय व्यंजनों के साथ-साथ दुनिया भर के खाने भी आसानी से मिलते हैं।
3. विविध आवासीय : आईटी हब होने के कारण देश और दुनिया के अलग-अलग हिस्सों से लोग यहां रहते हैं। इससे शहर का फूड कल्चर बेहद विविध हो गया है।
4. स्ट्रीट फूड से लेकर फाइन डाइनिंग तक : हर बजट के लोगों के लिए भोजन के विकल्प उपलब्ध हैं।



2. बेंगलुरु को भारत की कैफे कैपिटल भी कहा जाता है। यहां भोजन के नए रेस्तरां लोकप्रिय हैं।

दुनिया के बेहतरीन खानपान वाले शहर

1. लीमा, पेरू
2. बैकॉक, थाईलैंड
3. मेक्सिको सिटी, मेक्सिको
4. लंदन, ब्रिटेन
5. चाईलड, स्पेन
6. हो ची मिन्ह सिटी, वियतनाम
7. मेलबर्न, ऑस्ट्रेलिया
8. बॉजिंग, चीन
9. एथेंस, ग्रीस
10. लिस्बन, पुर्तगाल

नोट : बेंगलुरु 13वां स्थान पर है। टाइम आउट

दूषित जल में पोलियो का वायरस मिला

गाजियाबाद, संवाददाता। डूंडाहेड़ा एसटीपी (सीवरेज ट्रीटमेंट प्लांट) के पानी के नमूने की जांच में वैक्सीन-व्युत्पन्न पोलियो वायरस (वीडीपीवी) टाइप-1 मिलने से हड़कंप मच गया है।

रिपोर्ट के बाद शहरी क्षेत्र की 12 प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्रों की 107 टीमें घर-घर जाकर बच्चों की जांच और पोलियो ड्राप्स पिलाने के लिए लगाई गई हैं। स्वास्थ्य विभाग द्वारा पोलियो वायरस की निगरानी के लिए हर महीने शहरी और ग्रामीण क्षेत्र के सीवरेज

६६ जांच में पोलियो वायरस मिलना चिंता का विषय है। विभाग ने इसे गंभीरता से लेते हुए कार्रवाई शुरू कर दी है। क्षेत्र के हर बच्चे की जांच कराकर वायरस के स्रोत का पता लगाया जाएगा।

-डॉ. आरके गुप्ता, जिला सर्विलास अधिकारी

ट्रीटमेंट प्लांट (एसटीपी) के दूषित पानी का सैंपल जांच के लिए भेजा जाता है। हाल ही डूंडाहेड़ा एसटीपी से भी सैंपल लेकर दिल्ली जांच के लिए भेजा

गया। सोमवार को विभाग को इसकी रिपोर्ट प्राप्त हुई। रिपोर्ट में वैक्सीन-व्युत्पन्न पोलियो वायरस (वीडीपीवी) टाइप-1 की पुष्टि की गई। इसके बाद सीएमओ सभागार में बैठक में तय किया गया कि शहरी 12 पीएचसी की 107 टीमों द्वारा डोर-टू-डोर सर्वे किया जाएगा। इन क्षेत्रों में टीमें आशा, एएनएम और स्वास्थ्य कर्मियों के साथ घर-घर जाकर 0 से पांच साल के बच्चों की सेहत की जांच करेंगी और पोलियो ड्राप्स पिलाएगी।