



DAILY NEWS BULLETIN

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

20260630

Rise in food poisoning cases highlights lapses in food safety

Nearly three-fourths of all States and Union Territories tended to have low or moderate scores on the Food Safety Index

DATA POINT

Sambavi Parthasarathy

Two suspected events of food poisoning reported this month, one at a private school in Indore in Madhya Pradesh, and another at a popular eatery in Bhurwadi in Maharashtra, which affected over 200 people have once again highlighted the need for strengthening the implementation of the Food Safety and Standards (FSS) Act.

As per the latest Accidental Deaths and Suicides in India report, a total of 1,122 people died due to food poisoning in India in 2024 (Chart 1).

Such avoidable deaths should be seen in the context of lapses in the implementation of the Act, as revealed by the government's own State Food Safety Index released last for 2023-24. The Food Safety and Standards Authority of India (FSSAI) measures this index for all States and Union Territories based on five key parameters: human resources and institutional data, compliance, food testing infrastructure and surveillance, training and capacity building, and consumer empowerment.

While a strong correlation could not be established, the index showed that States that saw high numbers of food poisoning cases also tended to have low or moderate scores on the index (Chart 2).

Nearly three-fourths of all States and Union Territories scored less than 50 out of the highest-possible score of 100. Jharkhand, where over 130 persons died of food poisoning in 2024, scored 26.5. Uttar Pradesh, which reported over 200 casualties in 2024, scored 44.25.

The FSS Act mandates periodic inspections and analysis of food samples from all registered Food Business Operators (FBOs). An amendment to the Act notified this month has made the frequency of the inspections to be based on a dynamic risk-based assessment of

all FBOs, depending on the type of establishment, their past records and other such factors. While the amended provisions are yet to be implemented, FSSAI data for the year 2024-25 showed that inspections conducted and food samples analysed by various States were much lower when compared with the number of registered FBOs (Chart 3). For instance, only 20,877 samples were lifted in Maharashtra which has over 1.8 lakh registered or active FBO licences, as per the data available with the Food Safety Compliance System.

With the effective implementation of the regulations largely dependent on authorities working at the central and State levels, data showed that while the FSSAI is responsible for ensuring overall coordination, it is the State Food Safety Authorities who are primarily responsible for enforcement at the field level. However, these Institutes suffer from vacancies.

The FSSAI, which has a sanctioned strength of 822 officers, saw vacancies increase from about 30% to almost 40% in the last five years. Further, data submitted in response to a question in the Rajya Sabha in March this year showed that only 2,997 of the sanctioned positions of 4,208 Food Safety Officers (FSOs) across all States and UTs have been filled as of the third quarter of FY 2025-26.

The World Health Organization's Foodborne Disease Estimates (2026) estimated that unsafe food causes around 866 million illnesses and 1.5 million deaths annually. It also stated that 57.1 million days of Disability-Adjusted Life Years (DALYs) were lost in 2021 from foodborne diseases, and 30% of this burden was borne by children under 5 years.

Though the total foodborne disease burden has declined since 2000, a country-wise analysis of the rate of years of life lost due to foodborne diseases showed that India ranked 15th, along with several low-income African nations (Chart 4).

Slipping safety standards

The data for charts were sourced from Food Safety and Standards Authority of India, Accidental Deaths and Suicides in India and the World Health Organization



Quality check: Food safety officials conducting inspections in a milk booth in Visakhapatnam in February 2026 in the wake of a milk adulteration incident in Rajahmundry. © AAJ

CHART 1: More than a thousand cases and deaths due to food poisoning were reported in 2024

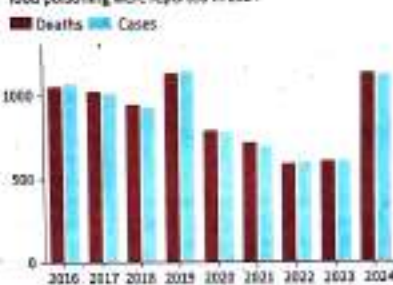


CHART 2: States that saw a high number of food poisoning cases tended to have low or moderate scores on Food Safety Index

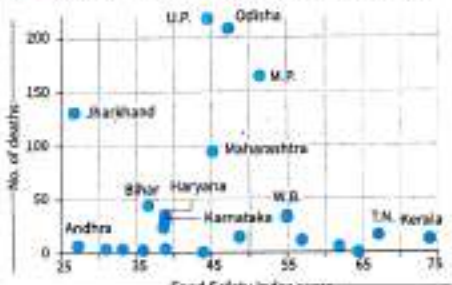


CHART 3: Samples collected for testing in 2024-25 compared with the total registered food business operators in select States

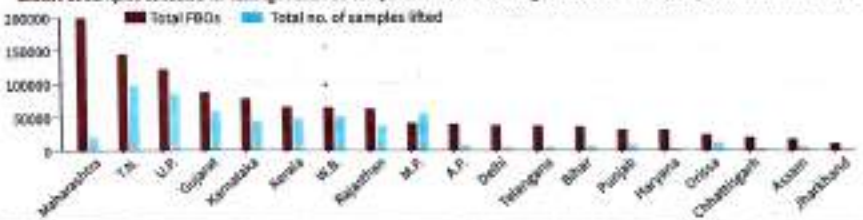
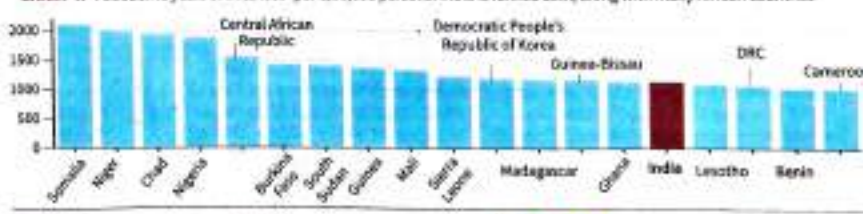


CHART 4: "Foodborne years of lives lost" per 1,00,000 persons. India is ranked 15th, along with many African countries



Why more medicines will now have QR codes on their packets

Anonna Dutt

New Delhi, June 29

THE CENTRE has recently mandated that all vaccines, antimicrobials, narcotics and addictive drugs, and anti-cancer drugs carry a bar code or QR code, to enable tracking of each vial or blister pack of the medicine. This track-and-trace mechanism allows regulators as well as manufacturers to follow the entire journey of every unit of the product, from the manufacturing plant to the retail store.

This is already applicable for 300 top brands of drugs, such as the gastric reflux tablet Acliloc and fever medicines like Calpol.

The mechanism will be implemented for the new categories over the next two years — by July 2027 for vaccines, narcotics, and anticancer drugs and by July 2028 for antimicrobials, according to the recent gazette notification.

How does the tracking system work?

In addition to the unique identification number for the particular blister pack or vial, the QR code or bar code also has to

carry the brand name and generic name of the drug, name and address of the manufacturer, batch number, date of manufacturing, date of expiry, and manufacturing licence number.

While most drugs in the market already carry this information on their pack, the QR code-based tracking system requires the manufacturers, wholesalers, distributors, and retailers to log these products on specialised track and trace platforms.

"This mechanism makes counterfeiting difficult. Some may still use AI to generate codes similar to the original product, but with each unit carrying a unique code, that becomes difficult," said an industry expert, adding, "Even using the original packaging to refill and sell counterfeit drug is not likely to work because once the drug has been registered on the platform, the same number cannot be re-registered."

"The enhanced traceability mechanism will facilitate authentication of medicines at various stages of the supply chain and enable improved tracking and verification of drug products. The measure is expected to strengthen regulatory oversight and support efforts to curb the distribution of spurious medicines in the market," said the

Past cases

• The use of this mechanism to track expensive cancer drugs is specially significant, considering there have been instances where used vials have been filled with other medicines and sold to desperate patients.

• A recent investigation by 'The Indian Express' had tracked one such ring that counterfeited the cancer immunotherapy drug Keytruda.

Union Health Ministry in a statement.

Why is it needed?

The main aim is to prevent counterfeiting. A drug can be counterfeited by either releasing products with no active ingredient into the market or diluting a drug to increase quantities for sale.

The track and trace mechanism can help regulators identify whether a product was contaminated at the source — at the manufacturing plant of a company — or was tampered with.

The possibility of tracking every single unit also means that regulators and companies know exactly where to find their products in case there is a recall.

What are the challenges?

One of the challenges, an industry expert said, is that if there is a delay in logging the genuine product and a counterfeit gets logged into the system, the genuine drug might come across as counterfeit.

Second is the challenge of cost. Companies will have to put in place mechanisms to generate the unique codes and the tracking platforms, incurring significant expense.

The expert said: "While it may be feasible for companies selling expensive cancer drugs, smaller companies will struggle. Considering that many of the drugs in schedule H2 are 'essential' and therefore under price control, the government may provide some monetary support or allow the companies to raise the prices slightly."

How does it change regulatory oversight?

Another reason for implementing the tracking mechanism is to improve the maturity level of the Indian drug regulator. The World Health Organization has a benchmark tool for rating regulators depending on the way drugs are approved, the mechanisms for surveillance and testing, and ways of recalling products.

When it comes to vaccines, the Indian regulator is already at Maturity Level 3, the second-best. Making each unit of a vaccine traceable is a step towards achieving the highest level, Maturity Level 4. Higher the maturity level, the easier it is for medicines from the country to be accepted in international markets, as their quality is seen as more trustworthy.

Aarogya Setu 2.0 launched as personal health record app

Rhythm Kaul

letters@hindustantimes.com

NEW DELHI: Union health minister JP Nadda on Monday launched a revamped Aarogya Setu app that transforms the Covid-19 contact-tracing platform into a personal health record application, along with a Unified Health Interface (UHI) and a national Drug Registry aimed at expanding India's digital health ecosystem.

The revamped Aarogya Setu app will function as a citizen-facing application under the Ayushman Bharat Digital Mission (ABDM), allowing users to create an Ayushman Bharat Health Account (ABHA), access and manage digital health records, and register for ABDM-enabled services.

According to the health ministry, the app has nearly 20 crore downloads, providing an opportunity to accelerate the adoption of digital health services across the country.

The app will enable users to digitise medical records, including lab reports, create personalised health dashboards based on medical history, and monitor health through integrated vitals, reminders, goal tracking and syncing with wearable devices for parameters such as



JP Nadda

steps, calories, heart rate and glucose levels. It will also include a PM-JAY Wallet showing healthcare coverage, balance, utilisation and family-wise consumption. Other features include locating nearby healthcare facilities, booking ambulances, managing medications with reminders, and searching for Ayushman Bharat PM-JAY empanelled hospitals offering cashless treatment.

Nadda also launched the Unified Health Interface (UHI), the service layer of ABDM that enables patients and healthcare providers to connect across different digital platforms without requiring both parties to be on the same application.

The health ministry said the open network uses common technical standards to allow users to discover, book and access healthcare services through any UHI-en-

abled app. It is built on ABDM's core digital infrastructure, including ABHA, the Healthcare Professionals Registry, the Health Facility Registry and the Health Information Exchange for consent-based data sharing. "Digitisation is no longer an option, it's a necessity and we will see to it that health care in India is digitized to make it citizen-centric. If we want to be a developed country by 2047, we will have to be digital India."

The minister also launched the drugs registry that was in works for a long time, to standardise medicine-related information across the health care ecosystem.

The health ministry said the registry aims to address inconsistencies arising from medicines being represented under different names and formats, which can affect clinical decision-making, e-prescriptions, supply chains and continuity of care. Built on standardised terminology, it will support consistent identification, storage and exchange of drug data across healthcare systems. With the addition of the Drug Registry, ABDM's core digital infrastructure now comprises four registries: the ABHA Registry, Healthcare Professionals Registry, Health Facility Registry and Drug Registry.

Health 'scam': BJP hits back at AAP, says govt. acted promptly

The Hindu Bureau
NEW DELHI

The Bharatiya Janata Party (BJP) on Monday said the Delhi government promptly initiated a probe after receiving information about alleged irregularities in the Health Department by suspending the "officials involved".

"The government acted immediately by suspending the officials against whom allegations were made. Now, those officials have also been arrested," Delhi BJP chief spokesperson Abhay Verma said, responding to allegations made by Delhi Aam Aadmi Party (AAP) president Saurabh Bharadwaj on Sunday questioning the appointment of former Director General of Health Services Dr. Vatsala Aggarwal in 2025. Mr. Bharadwaj termed the appointment "against norms" since a vigilance inquiry was pending on Delhi State Cancer Institute appointments.



Delhi Health Minister Pankaj Singh. FILE PHOTO

On Saturday, the Delhi government's Anti Corruption Branch (ACB) arrested Dr. Aggarwal in connection with the alleged procurement scam involving medicines, surgical items, and medical equipment. Before that, the ACB had apprehended Dr. Vijay Kumar Ranga in the same case. He was later remanded in four-day police custody by a city court.

AAP continues attack

AAP on Monday continued to attack the BJP government over its "involvement" in the alleged irregularities, which the



Delhi AAP chief Saurabh Bharadwaj. FILE PHOTO

Opposition party pegged at around ₹650 crore, and demanded a wider probe.

Health Minister Pankaj Singh, speaking to reporters, refuted the allegation. "AAP's claims are baseless. ₹650 crore was not even the expenditure in the whole exercise. Action will be taken based on the investigation report," he said.

Mr. Bharadwaj alleged that the irregularities could not have been carried out by a single officer and accused the Delhi government of centralising procurement to facilitate the purchases.

(With inputs from PTI)

Behind Europe's heatwave, climate change the culprit



AMITABH SINHA

A NEW study has confirmed what was already evident — climate change is behind the scorching heat in large parts of Europe right now.

A study by World Weather Attribution (WWA), a group of scientists that examines the causes of extreme weather events worldwide, has found climate change to be "unequivocally to blame" for the European heatwave, which has seen several places record unprecedented temperatures in recent days. WWA said this was the most severe heatwave ever recorded in Europe.

On Sunday, WHO Director-General Tedros Adhanom Ghebreyesus wrote in a post on X that "Europe is the fastest-warming continent on Earth, heating at twice the global average... More than 1300 excess deaths have been recorded since 21 June linked to high temperatures in Europe."

This is the third time in five years that Europe finds itself in the grip of an intense heatwave. Similar scenes were witnessed in 2022 and 2023 as well. More than 1,00,000 people are estimated to have died owing to extreme heat in those two years.

While the current episode of extreme heat is expected to slightly subside this weekend onwards, Europe's ordeal might not be over yet, according to forecasts by meteorological offices of the UK and France. Historically, June has not been the hottest month for Europe — July is. With the El Niño phenomenon in the Pacific Ocean expected to get stronger in July, Europe might be starting at fresh heatwave spells in the coming weeks.

Climate change-driven heatwave

The WWA study, however, was categorical in assigning the cause of this heatwave. It said it was not because of El Niño, which is said to reach its peak, or any other reason, but climate change.

"Both the daytime highs and overnight temperatures seen during this heatwave would have been virtually impossible to occur at this time of year as recently as 1976 — just 50 years ago," it said.

Many of the temperature records now being broken in Europe were set in 1976, when the region had experienced an un-



usually hot summer.

Europe experienced its first heatwave of this century in 2003. The study said that heatwave was nothing in comparison to what the region is witnessing now. The record-breaking high temperatures during the night are almost 100 times more likely today than they were in 2003, it said. The daytime peak temperatures observed during the current spell are almost 10 times more likely.

Daytime temperatures in most of Europe, barring the northern part, are usually between 20 and 30°C during June. Night-time temperatures typically vary between 13 and 17°C. But in many parts of the region, peak temperatures during the ongoing heatwave have been 10 to 15°C higher than normal. A similar situation had prevailed in May this year as well, when an early heatwave had prevailed in Europe.

"The analysis found that the El Niño Southern Oscillation (ENSO) phase had no role in driving the heat (in this spell)," the study said.

ENSO is an ocean-atmospheric interaction over the Pacific Ocean region. El Niño is one of the two phases of ENSO and is known to have a warming effect on the planet. Its opposite phase, La Niña, tends to bring temperatures down.

Why accurate attribution is important

Though the intensity of this particular

Concrete evidence

Climate attribution science is a relatively new discipline. It examines the likelihood of a particular extreme weather event, if climate change were not taking place.

Attribution science seeks to remove ambiguity and determine the exact extent of responsibility that climate change bears.

spell of European heatwave and the trend over the last few years had made the imprint of climate change fairly clear, scientists are usually wary of linking any individual extreme weather event to climate change without an attribution study like this one.

Climate attribution science is a relatively new discipline, developed just over the last two decades. It tries to examine the likelihood of a particular extreme weather event happening if climate change were not taking place.

Earlier, it used to take scientists a couple of months, even years, to make this assessment. But in the last three to four years, mainly owing to the efforts of WWA, a much faster assessment has been made possible, sometimes even when the event is still ongoing, as in the present case.

Attribution science seeks to remove ambiguity and determine the exact extent of responsibility of climate change in causing major extreme weather events.

In the last few years, it has established the footprints of climate change on several events. Besides preparing scientific evidence, this exercise is also aimed at forcing policymakers and decision-makers to act more rapidly on climate change.

Action awaited

The scientific evidence on climate change is already voluminous and compel-

While the link may seem self-evident, establishing scientific cause is key to driving policy action, which has been lacking



A man cools off at a fountain during a heatwave in Saint Germain en Laye, west of Paris, on Thursday.

ling. Still, climate change seems to have dropped a few notches down in the list of global priorities, particularly after Donald Trump took office as US President. The recent G7 meetings, for example, hardly had any climate-related agenda or outcomes. A few years earlier, climate change used to be one of the most important items at such international meetings, especially those involving influential leaders.

Scientists insist that there is still time for countries to take rapid action and attempt to achieve the Paris Agreement targets of containing the global rise of temperatures within 1.5 or 2°C from pre-industrial times.

But governments appear to have all but given up on those targets. For them, it seems, these targets have already gone beyond reach, or require the kind of mobilisation of resources on a global scale that is neither practical nor realistic to organise.

Countries seem to have decided to let climate change play itself out and do their best to deal with its impact and adapt to it — a strategy scientists routinely warn against. Adaptation has its limits, they maintain.

But global action on climate change has continued to woefully lag behind global warning. Events such as the European heatwave are only expected to increase both in frequency and intensity over the next few years.

Medical procurement fraud case: 'Liaison' under scanner

Alok Singh
New Delhi, June 29

AS PROBE deepens into the Rs 700-crore fraud case linked to the Central Procurement Agency (CPA) and the Directorate General of Health Services (DGHS) in Delhi, the role of a "contractor" — accused of manipulating tenders and siphoning off public funds — is under scanner. *The Indian Express* has learnt.

Described by investigators as a broker, he reportedly created multiple shell firms in an alleged attempt to benefit a few manufacturers and played a central role in rigging tenders for medicines, surgical items, consumables and equipment. He is accused of tying up with manufacturers, fixing supply rates and arranging cash kickbacks, said sources.

Said a senior officer, "The FIR mentions the name. His role is being probed and he is on the radar. If required he will be called for questioning and may be arrested also."

A complaint regarding the alleged scam and irregularities in procurement for health facilities in the Capital was filed by the Department of Vigilance with the Anti-Corruption Branch (ACB) of the Delhi Police, which was later converted into an FIR on June 2. The alleged irregularities first came to light in May this year when the Department of Vigilance conducted raids at the CPA office following complaints regarding procurement discrepancies.

The complaint from the Vigilance Department names several firms allegedly used as fronts and alleged the "liaison" was the real operator behind those entities, sources said.

"Tender specifications and terms were prepared to favour the pre-decided firms... with the liaisoner/supplier drafting restrictive specifications in collusion with manufacturer contacts. Those documents were then reportedly routed to Dr Vinod Kumar Ranga, Head of Office (HOO) of CPA, who presented them to the tender committee," the complaint stated.

Tender committees were allegedly coerced into approving these tailor-made specifications, according to the complaint and former DGHS Dr Vatsala Aggarwal, who was arrested over the weekend in the case, allegedly gave final sanction to the skewed tender terms.

The "broker" then allegedly ensured that the firms submitted bids, criteria such as turnover, experience and per-

CASE TIMELINE

JUNE 2 Complaint filed by Vigilance dept with ACB turns into FIR. It alleges cartels operated within procurement system

JUNE 18 ACB arrests Dr Vinod Kumar Ranga, CPA's former Head of Office.

JUNE 25 ED files money laundering case under the PMLA

JUNE 28 ACB arrests former DGHS chief Dr Vatsala Aggarwal and former Deputy Controller of Accounts, CPA, Neeraj Chopra

formance were set at exorbitant levels to discourage genuine competitors, yet the shell firms were allowed to qualify.

The complaint further charges that technical evaluation sheets were prepared by the "broker/supplier" and handed to Dr Ranga for fast approval, while financial bids were opened secretly the same day. Award approvals and purchase orders, the FIR claims, were issued manually and outside the e-procurement or Government e Marketplace (GeM) workflows — often within hours of bid opening.

The FIR alleges deliberate manipulation of online tender statuses to conceal completed awards. Long-closed procurements, for which full payments were allegedly released, reportedly remained listed as "Active" or "Under Process" on public procurement portals, preventing scrutiny by other suppliers and the public. Payments to existing, legitimate suppliers allegedly stalled for up to two years, while orders tied to the "liaisoner" saw payment re-leased within one/two days. The complaint contends that tenders worth several hundred crores may have been awarded under this arrangement.

The ACB has confirmed registration of an FIR and said preliminary inquiries are underway. Investigators will examine tender files, procurement por-

Arrested former DGHS chief held many key posts over the years

Express News Service
New Delhi, June 29

DR VATSALA Aggarwal, the former Director General of Health Services (DGHS), was arrested by the Anti-Corruption Branch (ACB) of the Delhi government on Sunday in connection with the alleged procurement fraud that is said to have caused loss of over Rs 700 crore to the government exchequer. Over the years, she has held several key posts.

A senior Health Department officer, Aggarwal became DGHS last August as she succeeded Dr Rati Makkar who had retired.

As health services chief, she was responsible for the functioning of Delhi government hospitals, public health programmes and the Central Procurement Agency (CPA), the nodal agency responsible for procuring and supplying medicines, vaccines and medical equipment to Delhi government hospitals and healthcare facilities.

Before she assumed the post, she was the director of Janakpuri Super Speciality Hospital. She also held the additional charge of Medical Superintendent of Deep Chand Bhandra Hospital.

The Delhi government had also handed over interim charge of the Delhi Medical Council (DMC) to her last August nearly two months after the council was dissolved over alleged irregularities.

Earlier, Aggarwal was the Director of the Delhi State Cancer Institute (DSCI) between 2023

and 2025, where she looked after the functioning of the cancer hospital.

However, in 2024, the Delhi government's Department of Vigilance started an inquiry into alleged irregularities in changes to recruitment rules and appointments at DSCI. However, no criminal case was registered against her at that time.

Her tenure as the health services chief came under scrutiny in May this year after the Department of Vigilance conducted raids at the CPA offices over alleged irregularities in the purchase of medicines, medical equipment. Soon after the raids, she was transferred.

Later, the Delhi government sought permission under Section 17A of the Prevention of Corruption Act to investigate allegations against Aggarwal and Deputy Controller of Accounts Neeraj Chopra in connection with the procurement process. She was suspended as the investigation expanded.

Aggarwal challenged her transfer before the Central Administrative Tribunal (CAT), which stayed the order and asked the government to review its decision. She was later posted to Guru Teg Bahadur Hospital.

On Sunday, the ACB arrested Aggarwal, alleging that she was part of a conspiracy involving irregular purchase of medicines and medical equipment for Delhi government hospitals. According to the agency, the procurement process was manipulated to benefit certain firms, causing a major loss to the government.

ties, payment records and the corporate structures of the named firms to establish links alleged in the complaint. Officials contacted for comment have not yet responded to questions about the timeline for arrests or asset tracing.

The allegations add to scrutiny of procurement practices in the Delhi health department after recent action against senior officials.

The probe aims to determine the extent of the financial damage and to recover any proceeds of the alleged malpractice, said sources.

Skywatch



Forecast: June 30, 2026
Partly cloudy sky. Heatwave. Light rain, thunderstorm.

MAX: 40-42
4.6°C above normal

MIN: 30-32
4.1°C above normal

• Sunrise: 5:37 am (July 1)

• Sunset: 7:23 pm (June 30)

• Moonrise: 7:58 pm (June 30)

• Moonset: 6:16 am (July 1)

AQI Tracker



- Good (0-50)
- Satisfactory (51-100)
- Moderate (101-200)
- Poor (201-300)
- Very Poor (301-400)
- Severe (401-500)

BRIEFLY

Capital reels under heatwave conditions

DELHI WITNESSED its second consecutive day of heatwave conditions Monday before thunderstorms swept across parts of the NCR, causing a sharp dip in temperatures. Very light rainfall and drizzle were reported over parts of south Delhi. During the day, Safdarjung recorded a maximum temperature of 42.2°C, 5°C above normal, while Palam touched 42.4°C (4.8°C above normal). The Ridge recorded 43.4°C, among the highest in the city. As per the India Meteorological Department, heatwave conditions are unlikely to persist on Tuesday.

ENS

MIT Art, Design & Technology
University, Pune

ADMISSIONS
OPEN 2026-27



MIT-ADT
UNIVERSITY
PUNE, INDIA
A joint venture of MIT and Tata Consultancy Services
(Approved by MCA 21)



Heat Drives Peak Power Demand Close To 9k MW

Hits All-Time High Of 8,748 MW

South, West Delhi Lead The Way

Peak Power Demand On June 29: 8,748 MW
(Highest ever in Delhi)

Main factors: Heavy use of air-conditioners and cooling appliances amid sweltering weather

Previous record:
8,656 MW
(June 19, 2024)

Demand By Area And Power Distribution Utility

BRPL	3,906 MW	S & W Delhi
TPDDL	2,560	N & NW Delhi
BYPL	1,876	E & Central Delhi
NDMC	442	Lutyens' Delhi
MES	55	Delhi Cantonment



Highest June Peak Power Demand

Year	Peak Demand	Date
2026	8,748 MW	June 29
2025	8,442 MW	June 12
2024	8,656 MW	June 19
2023	7,226 MW	June 14

AlokKMMishra
@timesofindia.com

New Delhi: The city Monday recorded its highest-ever peak power demand at 8,748 megawatts (MW), surpassing the previous high of 8,656 MW, logged on June 19, 2024.

Monday's record electricity consumption — the peak was scaled at 3.17pm — was driven largely by the use of air-conditioners and cooling appliances as the city reeled under sweltering heat with 'feels-like' temperatures crossing 50 degrees Celsius.

The latest rise in electricity consumption comes amid an unusually power-intensive summer. Between this June 1 and June 29, Delhi's peak electricity demand exceeded that on 22 of 29 corresponding days in 2025, which reflects the sustained use of high-cooling appliances due to the prolonged heat.

Power minister Ashish Sood said, "Delhi made history by successfully meeting the all-time high peak demand. Our robust power network held strong with zero breakdowns or major infrastructure failures. It is the direct result of our govt's meticulous power master plan and our sustained investments in upgrading the city's transmission and distribution grid."

Delhi has around 75 lakh

electricity consumers, with domestic households accounting for around 63 lakh or 84.4% of the total users, underscoring the city's predominantly residential power demand. Non-domestic consumers, including commercial establishments, number around 11 lakh (14.9%), while industrial connections account for just 27,037 (0.4%).

Over the past two decades, Delhi's peak power demand has risen sharply due to rapid urbanisation, population growth and higher use of cooling appliances. Touching 2,879 MW in 2002, it crossed 7,000 MW in 2018. Based on current growth trends, the peak demand could cross 10,000 MW by 2028-29, according to official estimates.

With the state load dispatch centre projecting that Delhi's peak demand will cross 9,000 MW this season, distribution companies said they have adequate power procurement arrangements in place to meet a rise in consumption.

BSES officials said the company was ready to meet the demand through a mix of long-term power purchase agreements, bilateral arrangements, banking of power with other states and procurement from electricity exchanges. A Tata Power DDL spokesperson said the company has taken steps to ensure an uninterrupted supply

Delhi records heatwave for second day, but thunderstorm gives respite

TIMES NEWS NETWORK

New Delhi: The city Monday continued to reel under heatwave conditions for the second straight day.

However, after a thunderstorm hit Delhi in the evening, parts of the capital saw the mercury dip. India Meteorological Department has predicted the heatwave is likely to abate Tuesday.

The maximum tempera-

ture at Safdarjung, the city's base station, was 42.2 degrees Celsius, five degrees above normal. It was 41.8 degrees Celsius a day earlier. With this, Safdarjung has witnessed four heatwave days this season. Some other stations have seen more.

Heatwave conditions were also seen Monday at the Ridge

4 2.2
MAXIMUM TEMPERATURE AT DELHI'S BASE STATION SAFDARJUNG

(41.4), Palam (42.4) and Lodhi Road (42.1). According to IMD, when the air temperature was 34.8 degrees Celsius at 8.30 am, the heat index or feels-like temperature stood at 40.6 degrees Celsius. The Met department did not share the feels-like temperature during the day-time. It was 39.7 degrees Cel-

sus at 5.30 pm Sunday and 51.3 degrees Celsius at 2.30 pm Saturday.

"This is the second day of the heatwave conditions over Delhi. It is unlikely to continue Tuesday due to the ongoing thunderstorm activity over Haryana and Delhi in which Palam has reported 32 kmph wind speed at 5 pm. Very light rainfall or drizzle has occurred over the southern parts of Delhi," an IMD official said.

Following the thunderstorm, Najafgarh saw a nearly 9-degree drop from 38.9 degrees Celsius to 31. Safdarjung reported a dip by three degrees and Palam by seven degrees.

The maximum temperature is likely to remain around 40-42 degrees Celsius Tuesday and may dip to about 38-39 degrees Celsius Wednesday and further to nearly 32-34 degrees Celsius by July 3.

IMD has issued a yellow

alert for rain, thunderstorms and gusty winds up to 60 kmph from Tuesday to Thursday.

There was no respite from the heat stress during the night as the minimum temperature settled at 31.1 degrees Celsius, three degrees above normal, and the same as Sunday. It was the hottest June night in two years for two consecutive days.

The last time a higher minimum temperature was recorded in June was on June 19, 2024.

Docs race against time, save baby with disease that hits 1 in a million

Malathy.Iyer@timesofindia.com

Mumbai: When doctors at Bai Jerbai Wadia Hospital in Parel here drew blood from a two-and-a-half-month-old baby girl, they froze. Instead of the familiar crimson, the syringe filled with a thick, pinkish liquid.

What began as an evaluation for an enlarged heart quickly turned into a race against time to save a child suffering from familial lipoprotein lipase deficiency (LPLD), a rare inherited disorder affecting fat metabolism that affects roughly one in a million.

The baby, the first child of a Bandra couple after four years of marriage, was referred to the hospital on May 29 for heart problems. "They came with an X-ray that showed an unusually large heart for a two-month-old," said paediatric cardiologist Dr Sumitra Venkatesh. But the unusually light-coloured blood suggested something more serious.

Tests revealed triglyceride levels of 42,000 mg/dL — almost 300 times the normal level. "With such high triglycerides, arteries can get clogged, triggering heart attack or stroke," said Dr Venkatesh. Soon, specialists from paediatric endocrinology, cardiology, intensive care, he-

LIFELONG STRICT DIET

- **Bandra couple's child taken to hospital with heart problems**
- Tests show **triglyceride (fat) levels of 42,000 mg/dL** — almost 300 times normal
- **Kept off oral feeds for 16 days, and on IV nutrition** to reduce fat in blood. Will require lifelong restriction of dietary fat
- Genetic testing confirms lipoprotein lipase deficiency, a **rare metabolic disorder, seen 1 in 10L individuals globally**

patology, genetics, nutrition and radiology came together to chart a treatment plan.

For the next 16 days, the baby was kept off oral feeds and on IV nutrition to reduce fat circulating in her blood.

Once the triglyceride levels began falling, the focus shifted to designing a safe oral diet. Mother's milk was ruled out because of fat content. Importing a special feed from the US was expensive. So nutritionist worked up a solution based largely on skimmed milk powder, said Dr Venkatesh.

By day 19, her triglyceride level was 242 mg/dL, her blood regained its normal colour and heart function improved.

Although "the child will require lifelong restriction of dietary fat," she is expected to grow and develop normally.

Keep politics out of children's plates

Among the few policy initiatives birthed and scaled by India, the mid-day meal scheme must rank towards the top. Pioneered in Tamil Nadu and then implemented nationwide, the scheme to feed children in schools has been remarkably successful in curbing dropout rates; give a counter-incentive for parents looking to pull their wards out of school and put them to work, and counteracting socioeconomic biases in the classroom, ensuring education for all. The gains made by the scheme in reversing malnutrition among young people in the countryside should be safeguarded and built upon, not frittered away on ideological grounds.

The controversy over contracts over mid-day meals being handed over to the International Society for Krishna Consciousness by the new government in West Bengal is one that has played out in various provinces over the past decade – always over the inclusion of egg, a great source of protein, for religious reasons. It is a silly row. The egg is incontrovertibly a good and cheap source of protein and its abundance and ubiquity in the Indian diet make it suitable for mid-day meals, especially in states with overwhelmingly non-vegetarian populations such as Bengal. The state government can also opt for the Odisha model where the administration pays for the egg over and above the Iskon-catered meal.

But there is also a larger point. India will never exploit the demographic advantage if its young people are malnourished and under-educated, both of which can happen if mid-day meals are not robust. Moreover, schemes such as free and nutritious food for school children represent the best of India's welfare architecture and are much better investments in the country's future than cynical cash doles distributed weeks before elections. To let the gains of the scheme get mired in religious or ideological dogma would be a travesty.

127

Fiscal constraints, geopolitical tensions, rising defence spending, and shrinking development assistance are reducing the political appetite for large-scale climate finance commitments. As a result, expectations for meaningful progress at COP31 remain tempered.

A key outcome at Bonn was the growing consensus among developing countries that climate finance underpins all climate action. This is likely to strengthen their push at COP31 to hold developed countries accountable for their finance commitments.

There is increasing recognition that current financial flows are fundamentally inadequate to support adaptation and mitigation needs. Discussions around pathways to mobilise significantly larger volumes of climate finance reflect an emerging consensus that incremental increases will not suffice. Whether this recognition translates into political action remains uncertain, but the scale of the challenge is no longer in dispute.

The deeper question is whether COP31 can address the structural shortcomings of the existing climate finance architecture. Access remains cumbersome, disbursement remains slow, adaptation remains underfunded, and many vulnerable countries continue to rely heavily on loans rather than grants and concessional capital. Without meaningful reforms to these underlying issues, even larger headline figures may fail to deliver transforma-

tional outcomes on the ground.

For developing countries, the lessons from Bonn are thus mixed. The conference reinforced the centrality of climate finance within the global climate agenda and demonstrated growing international acknowledgement of the financing gap. However, it also exposed the persistent reluctance of developed countries to commit resources at the scale demanded by science and by climate justice.

As the world moves toward COP31, developing countries have fewer reasons to be complacently optimistic. Bonn showed that climate finance is the defining test of the credibility of the international climate regime. Whether COP31 succeeds or fails will ultimately depend on the willingness of developed countries to provide predictable, accessible, and adequate financial support. The challenge facing COP31 is, therefore, of delivery. Bonn has already demonstrated that the world understands the problem. The question now is whether political leaders are prepared to act on that understanding.



Ria Sinha

Ria Sinha is a senior research consultant at Chintan Research Foundation. The views expressed are personal.

गई कि आरोपियों ने कोई बड़ी रकम

को नगदानीकसी हुई हांगा ता आरोपिया
से खच के बारे में दोबारा पूछताछ होगी।

वहाँ, तीर्थ क्षेत्र ट्रस्ट की अहम बैठक
छह जुलाई को होगी।

शिशु मृत्यु दर में कमी का रोडमैप जारी

पहल

नई दिल्ली, विशेष संवाददाता।
केंद्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण
मंत्री जगत प्रकाश नड्डा ने सोमवार को
देश में मातृ एवं शिशु मृत्यु दर में कमी
लाने के लिए सुमन रोडमैप 2030 जारी
किया। इसके जरिये देश के 13 उच्च
फोकस वाले राज्यों के 130 जिलों को
लक्षित कर कार्यक्रम चलाया जाएगा।

यहां केंद्रीय एवं स्वास्थ्य परिवार
परिषद की बैठक के दौरान उन्होंने
सुरक्षित मातृत्व को लेकर सुमन रोडमैप
2030 के अलावा लोगों के डिजिटल
स्वास्थ्य रिकॉर्ड के लिए आरोग्य सेतु
2.0 ऐप, एनिमिया मुक्त भारत
अभियान, अस्पतालों को आपस में
जोड़ने के लिए ई सुश्रुत क्लिनिक,



13 राज्यों के
130 जिलों
में विशेष
कार्यक्रम
चलेगा

आयुष्मान सारथी पीएमजेवाई चैटबोट,
ड्रग रजिस्ट्री स्टैंडर्ड, यूनिफाइड हैल्थ
इंटरफेस तथा नेशनल एम्बूलेंस सर्विस
गाइडलाइन शामिल हैं।

मंत्रालय ने कहा कि मातृ एवं
नवजात शिशु स्वास्थ्य में शेष चुनौतियों
के समाधान हेतु नए सिरे से और लक्षित
कार्रवाई की आवश्यकता को देखते हुए
सुमन (सुरक्षित मातृत्व आश्वासन
योजना) रोडमैप 2030 विकसित
किया गया। यद्यपि भारत ने पिछले
दशक में मातृ स्वास्थ्य में अत्यधिक

सुधार दर्ज किए, फिर भी लगातार बनी
हुई कमियां मातृ एवं नवजात शिशु मृत्यु
दर में और कमी लाने में बाधा उत्पन्न
कर रही हैं, विशेषकर उन राज्यों में जहां
इन चुनौतियों पर विशेष ध्यान देने की
आवश्यकता है। यह रोडमैप एक समान
दृष्टिकोण से आगे बढ़कर राज्यों और
जिलों की आवश्यकताओं के अनुरूप
अनुकूलित, विशिष्ट और साक्ष्य-
आधारित हस्तक्षेप प्रदान करता है।

**बिहार, हरियाणा और झारखंड
शामिल:** इस रोडमैप में असम, बिहार,
छत्तीसगढ़, हरियाणा, झारखंड, मध्य
प्रदेश, ओडिशा, पंजाब, राजस्थान,
उत्तर प्रदेश, उत्तराखंड और पश्चिम
बंगाल सहित 13 उच्च-फोकस वाले
राज्यों के 130 जिलों में लक्षित और
समयबद्ध रणनीतियों को पेश किया है।



**ओडियाबिंद लोकधी फिली ओ
प्रकाश की समस्या
के संदर्भ में अधिक जानकारी के लिए
0 8 कोड डेबल करें**

10. डॉक्टर साहब क्या सोचिवाबिद का
संस्कार सचिबों के मोरुम में कयवान
हिये है ?

[illegible]

होना। वही सम्पन्न घरों की लक्ष्मी को
पुनः करने के लक्षण अपने बीमारी की निधि
प्राप्त देना चाहिये। अतः योनिप्रतिष्ठि के लक्षण
को वैदिक काम (प्रदुर्ग) गौरी चरण अर्थात्
सूक्ति हो रहे हैं, तो पुनः नैमिषेष्ट के लक्षणों को
भा. डॉक्टर साहब योनिप्रतिष्ठि बना है, द
होने लक्ष्मी का कह लगे ?

ज. मीरिलान्डिड, कैटोव्हा। ऐसा भी पता चला है कि आर्थी की टीकाशी घीरे की कम होने लगती है। एक समय के बाद पुनः दिखती पड़ती है। महत्व भाषा में कहें तो आर्थी के सैम पर एक विशेष प्रकार की परत पड़ने से होती है। पुनः दिखती पड़ती है। मीरिलान्डिड की समझ में आता कि फिर दोनो आर्थी में सम्भव है।

त 3. क्या कारण है, जिनके कारण लीमिबिड होने का जोखिम बढ़ जाता है ?
 2. मोनिमिड का एक प्रमुख कारण बढ़ता है। आमतौर पर इसका 50 साल की उम्र के व्यक्ति सम्बन्ध से प्राप्त होते हैं आधुनिक ब्रिटेन में। इसके अलावा मनुष्य के प्रत्यक्ष होने के कारण

जिनाथ जी कहते हैं, तमिल के पद्यों में
कविता में रचना पर खराब असा बहुत है और
यहाँ कोई खल्लस उपाय हो नहीं है।
जिनाथ जी हैं अरुन्नी चोट लाना, अजिना
कालक धुल के सपने हैं लाना। यह फिर काल
होना सूखी आदुवावलेन किताबों के संग
होना और लकी अजिना एक उपाय लेना
अजिना भी अजिना किताबों के संग अजिना

प्रश्न 4. ऐसे कौन से लक्षण हैं, जिनसे पता चलता है कि व्यक्ति मेलोपाविद में पला है ?

उत्तर- अगस्त १९८१ में मेडिकलविदों से इलाज करने में मालाका सामने आसकाले है।
 तब मैं बुधवार के अलावा किसी रात का दो दिवस देता, जिसे सहाय मेडिकल थाका मैं जबत किजल करती है।

अमरपुर पर मेसियरिये के पंडित व्यक्ति ने
बैंगनी का किरा करार देग को एकलव्य समझाये।
-रात के बजरा दिखाई देने से दिक्कत होग।
-सकाश के प्रति लुब्धक बनोला। नेत्र मे किरणों ने
लहर ली लहर या भयमक धड़ने पर अजीब
पुष्टालयन वा भरीयन महसूस होग।

प्रश्न 5. क्या मोतिपाथर में बंधन है कि वह एक प्रमुख
सकता है? अंशों की निम्नलिखित जा
क्या मोतिपाथर में बंधन का एक प्रमुख

अपना है। इसलिए वेद वेद विरोध के प्रथम
प्रतिषेध व्यक्त करता है। इसके अन्तर्गत
-वेदों में भूलानुसंधान भूलानुसंधान होने पर किसी तरह के
प्रमाणों के बिना वेद वेद विरोध से बचने के लिए।
वेद वेद वेदों में ही अन्तर्गत के वेदों का प्रमाण

तथा यह है, व इतिवर्ष 2007 के चयनमें व लाभ करवाये। सभी छात्र यही कि अपना नंबर स्थिर है या फिर बढ़ रहा है। अगर नंबर बढ़ा है तो फिर अपने नंबरों पर ही ध्यान दें।

जहाँ हमें अपनी कार्यवाही शुरू की किन्हीं के
सहयोग में रहते हैं, उन्हें अपनी इच्छा की पूर्णता
के साथ समझना चाहिए।
हम इसका संयोजित और वैश्विक मानचित्र में
मॉडलिंग के साथ ही काम किया जा सकता
है।

उत्तर : संयुक्त और विश्व की समिति ने एक संयुक्त घोषणापत्र के तहत की समीक्षा कर ली। कहा गया कि यह सकारात्मक है। एटीओपीटीए विदेशी और अमेरिकी कीटी एलिस के माध्यम से उत्तरों की समीक्षा की है। ओपीटीए

अपने आइस में खड़े फाली (जैसे लज्जा और नैप)। और अक्सर एसेमिबल के एसेमिबल

कम काले में अनामक है। इसी तरह विटामिन और मैग्नेशियम की कमी से मुँह पर लेह (जैसे चालक) बग़ल, अंगूठी के बीच और पैरों पर लहरी आँधी के निशानों को उत्पन्न करता है।

प्रश्न 7. डॉक्टर साहब मेडिकल का क्याई
इलाज करा है ?

[illegible]

प्रत्येक व्यक्ति की उम्र और उसकी मेरु हड्डी के अनुसार मेडिकलडिस्क का आकार निर्धारित होता है। अगर मेडिकलडिस्क की समझ में आती है तो मेरु के चारों ओर से हड्डी के नुकसान को रोकना और चोटों को ठीक करना आसान होता है।

इसका कोषाण भोजन प्रकृतिक हस्तक्षेप से
प्रभावित होती है।

उत्ता विश्व महालय संगठन के एक अनुष्ठान के
अनुसार डिटमिंग ए की कड़ी में प्रतिष्ठित दुनिया
में भी तापमान और ताकत बढ़े अतिरिक्त के विचार

आज के समय में हमारे देश की अर्थव्यवस्था को बढ़ावा देने के लिए सरकार द्वारा कई योजनाएं लागू की गई हैं। इनमें से कुछ प्रमुख योजनाओं का विवरण निम्नलिखित है:

- प्रधानमंत्री कृषि सिंचनी योजना
- प्रधानमंत्री किसान सम्मान निधि
- प्रधानमंत्री आवास योजना

इन योजनाओं के माध्यम से सरकार किसानों और गरीबों को सहायता प्रदान कर रही है।

आपका ओपन 3 कैरी इन्डिओ और एंटी-ऑक्सीडेंट से परिपूर्ण है, जो आर्द्रता को रोकने के लिए कार्बोमेथिल है।

दूध और हमले विधियाँ जलवायु को भी अपने

उत्तर ५. क्या लेबिक टैलर से पॉलिमिड का अणु संश्लेषण सम्भव है ?

उत्तर: लेसिज (LASAC) लेजर में ब्रॉडबैंडलेस का इस्तेमाल नहीं किया जा सकता है। लेसिज लेजर का इस्तेमाल केवल पथों का नज़र रखने और उर्वरित

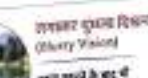
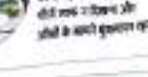
[illegible]

प्रश्न 10. क्या शारीरिक व्यायाम से शरीर का तापमान बढ़ता है? यदि हाँ, तो क्यों? क्या शरीर का तापमान बढ़ने से शरीर को नुकसान होता है? यदि हाँ, तो क्यों?

के जोड़िए। तो कर्म करने में मदद मिले।
हालांकि, अब एक बड़ा कौशल और साहस से यह
कर्मित नहीं हुआ है कि एकलव्यमान से
मोक्षपथ की पूर्ण तरह सेक समझे हैं। यह हमने
एक दिन बाद से हीक कर सकते हैं।

100

संसाधन कम हैं। इस समस्या को हल करने के लिए हमें अपने संसाधनों को बढ़ावा देने की आवश्यकता है।

- | | | |
|--|--|--|
| <p>1</p>  <p>जलप्रपात सुखान विखान
(Sherry Vision)</p> <p>जल प्रपात के बाद भी
देखी जलक गतिविधि और
छोटी के बगरी घुसलान कल</p> | <p>2</p>  <p>राष्ट्रिय पर्वतारोहण
(Nighttime Mountain Climbing)</p> <p>रात्र के समय जल प्रपात
के छेदों में पानी की बगरी
छोटी-छोटी घुसलान कल</p> | <p>3</p>  <p>लैसरी के कल और लैसरी
(Laser Beam and Light)</p> <p>लैसरी के कल और लैसरी
के कल और लैसरी के कल</p> |
| <p>4</p>  <p>रंगों का पीछा करना
(Faded Colors)</p> <p>रंगों के पीछे के पीछे जा
पूरी लैसरी के कल और लैसरी
के कल और लैसरी के कल</p> | <p>5</p>  <p>पर्वतों का पीछा
(Mountain Peak Climbing)</p> <p>पर्वतों के पीछे के पीछे जा
पूरी लैसरी के कल और लैसरी
के कल और लैसरी के कल</p> | <p>6</p>  <p>लैसरी के कल और लैसरी
(Laser Beam and Light)</p> <p>लैसरी के कल और लैसरी
के कल और लैसरी के कल</p> |



डॉ. समीर सूद

MIBS ONE

विषय: शैक्षणिक, वैयक्तिक या वित्तीय सहाय्य
 या प्रश्नात या सहाय्य, या सहाय्य या सहाय्य

Figure 6



वाट्सएप पर 'आयुष्मान' की सेवाएं

जागरण व्यूरो, नई दिल्ली: स्वास्थ्य मंत्री जेपी नड्डा ने आम लोगों तक बेहतर और सरल स्वास्थ्य सुविधाओं की पहुंच सुनिश्चित करने के लिए सोमवार को कई योजनाओं का शुभारंभ किया। इनमें आयुष्मान भारत के लिए आयुष्मान सारथी नामक चैटबाट, राष्ट्रीय एंबुलेंस सर्विस गाइडलाइन, 2030 तक मातृ व नवजात के स्वास्थ्य की देखभाल सुनिश्चित करने लिए सुमन रोडमैप व समग्र शिशु बाल स्वास्थ्य कल्याण और एनीमिया मुक्त भारत अभियान प्रमुख हैं। नड्डा ने कहा, विकसित भारत के लिए स्वस्थ भारत अहम कड़ी है।

आयुष्मान सारथी नामक वाट्सएप चैटबाट आयुष्मान भारत के लाभार्थियों को सरकारी दफ्तरों में जाए बिना या हेल्पलाइन पर काल किए बिना प्रमुख सेवाओं तक चौबीस घंटे पहुंच प्रदान करेगा। यह वाट्सएप से आयुष्मान भारत योजना की सेवाओं तक सुरक्षित व रीयल-टाइम पहुंच प्रदान करता है। इसका उपयोग योजना के तहत अपनी पात्रता जांचने, आयुष्मान कार्ड के लिए आवेदन करने व डाउनलोड करने, ई-केवाईसी पूरा करने, आधार लिंक करने, अपना पीएम-



- आयुष्मान कार्ड बनाने से लेकर पंजीकृत अस्पताल खोजने तक की मिलेगी सुविधा
- जेपी नड्डा ने स्वास्थ्य सेवाओं के लिए कई योजनाओं का किया शुभारंभ

ऐसे करें इस्तेमाल : आयुष्मान भारत योजना के लाभार्थी +91 72908 23838 नंबर पर वाट्सएप पर 'Hi' भेजकर आयुष्मान सारथी का इस्तेमाल कर सकते हैं। इसका उद्देश्य वाट्सएप से पीएम-जेएवाई सेवाओं की तत्काल सुविधा प्रदान करके पहुंच, पारदर्शिता व नागरिक भागीदारी में सुधार करना है।

जेएवाई (प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना) कार्ड लाक या अनलाक करने और 70 वर्ष और उससे अधिक आयु के वरिष्ठ नागरिकों के लिए आयुष्मान वय वंदना कार्ड से संबंधित सेवाओं के लिए कर सकते हैं। इससे नजदीकी सूचीबद्ध अस्पतालों का पता लगा सकते हैं।

आरोग्य सेतु 2.0 लांच : नड्डा ने आरोग्य सेतु का नया संस्करण भी लांच किया। आरोग्य सेतु 2.0 व्यक्तिगत स्वास्थ्य रिकार्ड के लिए एक डिजिटल प्लेटफॉर्म के रूप में काम करेगा। इससे स्वास्थ्य बीमा कवरेज और दावों को ट्रैक भी किया जा सकता है। आयुष्मान भारत डिजिटल मिशन के तहत तैयार यह एप्लिकेशन उन्नत स्वास्थ्य सेवाओं

तक पहुंचने के लिए डिजिटल गेटवे का काम करेगा। इससे आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता आइडी बनाने के साथ ही स्वास्थ्य रिकार्ड का प्रबंधन और 'स्कैन एंड शेयर' सुविधा से अस्पतालों में डिजिटल पंजीकरण कराया जा सकता है।

एक जगह मिलेगी स्वास्थ्य सेवाओं की जानकारी: नड्डा ने कई डिजिटल प्लेटफॉर्मों पर सत्यापित स्वास्थ्य सेवाओं को खोजने, बुक करने और उन्नत तक पहुंचने की सुविधा देने वाला यूनिफाइड हेल्थ इंटरफेस (यूएचआई) लांच किया। यह इंटरऑपरेबल डिजिटल नेटवर्क मरीजों को विभिन्न प्लेटफॉर्म तक पहुंच सुनिश्चित करता है।

मौसम के मिज़ाज से डिहाइड्रेशन का खतरा

■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली

दिल्ली वाले इन दिनों उमस भरी गर्मी से जूझ रहे हैं। मौसम का यह मिज़ाज डिहाइड्रेशन का खतरा बढ़ा रहा है। डॉक्टरों का कहना है कि पसीना निकलने की वजह से बॉडी से वॉटर लॉस होता है। पूरे दिन में शरीर से पानी की यह कमी 750 मिली तक पहुंच जाए तो डिहाइड्रेशन हो सकता है। ऐसे में पानी पीने की मात्रा बढ़ाएं।

हिंदुराव अस्पताल के मेडिसिन एक्सपर्ट डॉ. डी के दास ने बताया कि एक नॉर्मल इंसान को एक दिन में कम से कम डेढ़ से दो लीटर पानी की जरूरत होती है। लेकिन इस उमस की वजह से 750 एमएल तक यह कमी जा सकती है। इससे होने वाली परेशानी से बचने के लिए एक्स्ट्रा 750 एमएल पानी पीना चाहिए।

मैरिंगो एशिया हॉस्पिटल के कार्डियोलॉजिस्ट डॉ. गजेंद्र कुमार गोयल ने कहा कि उमस के मौसम में हार्ट पर अतिरिक्त दबाव बढ़ जाता



उमस में ज्यादा निकलता है पसीना, हो जाती है पानी की कमी

है जिससे हार्ट के मरीजों का बीपी का लेवल कम हो जाता है। उमस के कारण बहुत ज्यादा पसीना निकलने पर शरीर में तरल पदार्थों की कमी होने लगती है। यदि इस कमी की समय पर पूरा नहीं किया जाए तो डिहाइड्रेशन हो सकता है। डॉ. दास ने कहा कि कई बार पसीना ज्यादा निकलने से इलेक्ट्रोलाइट इंबैलेंस हो जाता है और सोडियम, पोटैशियम, क्लोराइड

जैसे तत्व की भी कमी हो जाती है। हमारे शरीर में कुछ मिनरल्स बिजली की तरह काम करते हैं। ये दिल की धड़कन, नसों के सिग्नल, मांसपेशियों की ताकत, दिमाग का काम और शरीर में पानी का संतुलन बनाए रखते हैं। इन्हें इलेक्ट्रोलाइट कहा जाता है। न तो इसका कम होना और न ही ज्यादा होना बेहतर है, इसे बैलेंस में रखना होता है।

डिहाइड्रेशन से बचने के उपाय

- आमतौर पर 8-10 गिलास (2-3 लीटर) पानी रोजाना पीएं
- बाहर ज्यादा रहते हैं, फिजिकल काम करते हैं, तो पानी की मात्रा बढ़ा दें
- नारियल पानी, नींबू पानी, छाछ जैसी चीजें शरीर को हाइड्रेट रखती हैं
- डिहाइड्रेशन से बचाव के लिए ORS का घोल पर्याप्त है
- धूप में निकलने से पहले पानी पीएं और साथ में पानी की बोतल रखें
- हर दो घंटे में थोड़ा-थोड़ा पानी पीएं, चाहे प्यास न भी लगी हो
- कैफीन और शराब वाले पेय पदार्थों से बचें, इससे शरीर से और अधिक पानी बाहर निकलते हैं
- नारियल पानी-शरीर को ठंडक और इलेक्ट्रोलाइट्स देता है
- नींबू पानी (हल्का नमक और शक्कर डालकर) शरीर के नमक और चीनी की कमी को पूरा करता है

दिल्ली में 'नाइट शिफ्ट' में प्रदूषण ज्यादा, रात के समय 38% प्रदूषण बढ़ा रहे ट्रक

■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली

प्रदूषण कम करने की कोशिशों के बीच एक नई रिपोर्ट ने ट्रकों को लेकर चिंता बढ़ा दी है। रिपोर्ट के मुताबिक, राजधानी में रात के समय ट्रकों से होने वाला प्रदूषण दिन की तुलना में कहीं अधिक हो जाता है। साथ ही, 20 एंटी पॉइंट पर ट्रकों की आवाजाही को कंट्रोल करने से प्रदूषण पर बड़ा असर पड़ सकता है।

प्रदूषण में परिवहन क्षेत्र की हिस्सेदारी करीब 18 से 24 प्रतिशत है। इसमें सबसे अधिक प्रदूषण ट्रकों से होता है। स्टडी के अनुसार, पूरे दिन के पीएम 2.5 उत्सर्जन में ट्रकों की हिस्सेदारी करीब 23 प्रतिशत है, लेकिन रात 10 बजे से सुबह 7 बजे के बीच यह बढ़कर 61 प्रतिशत तक पहुंच जाती है। इसकी वजह यह है कि लगभग 75 प्रतिशत इंटरस्टेट ट्रक इसी समय दिल्ली में चलते हैं। वहीं, दिल्ली आने



वाले करीब 77 प्रतिशत ट्रक एनसीआर के राज्यो में रजिस्टर्ड हैं। ट्रकों की 63 प्रतिशत आवाजाही भी एनसीआर से जुड़ी है। इसका मतलब है कि इसका समाधान अकेले दिल्ली नहीं कर सकती, बल्कि पूरे एनसीआर स्तर पर नीति बनाने की जरूरत होगी।

एक दिलचस्प तथ्य यह है कि करीब 51 प्रतिशत ट्रक दिल्ली से खाली लौटते

हैं। रिपोर्ट में इसे लॉजिस्टिक व्यवस्था की कमजोरी माना गया है। अगर खाली लौटने वाली यात्राएं कम हों तो प्रदूषण और लागत, दोनों घट सकती हैं। रिपोर्ट में एंटी पॉइंट्स का भी विश्लेषण किया गया। इसके मुताबिक, सिर्फ 20 प्रमुख टोल प्लाजा पर प्रभावी कंट्रोल से करीब 90 प्रतिशत ट्रकों की एंटी को नियंत्रित किया जा सकता है।

आई रिपोर्ट

- IIT दिल्ली और TERI रिपोर्ट ने बताया, ट्रकों पर सख्ती से सुधार सकती है हवा
- 20 एंटी पॉइंट पर कंट्रोल से पड़ सकता है बड़ा असर

सख्त कदम उठाने की जरूरत कहा?

इस रिपोर्ट से स्पष्ट हुआ है कि कौन से रूट, टोल प्लाजा और किस समय ट्रक सबसे अधिक प्रदूषण बढ़ा रहे हैं। यह रिपोर्ट

सिर्फ समस्या बताने तक सीमित नहीं है, बल्कि यह भी बताती है कि किन

NBT Lens
खबरों के अंदर की बात

जगहों पर सबसे सख्त और असरदार कदम उठाने की जरूरत है, किन गाड़ियों को प्राथमिकता दी जानी चाहिए और अलग-अलग उपायों से कितना असर पड़ सकता है।

दूसरा
पहलू



वैज्ञानिकों ने एआई की मदद से एक नई वैक्सीन तैयार की है, जो महामारी का कारण बनने वाले तमाम वायरसों से सुरक्षा प्रदान कर सकती है।

वैक्सीन, जो हर महामारी में होगी अचूक

■ नील मैबॉट

क्या भविष्य में एक ही वैक्सीन हमें कोविड, सार्स और ऐसे नए वायरसों से भी बचा सकेगी, जो अभी तक इन्सानों में फैले ही नहीं हैं? केंब्रिज विश्वविद्यालय के वैज्ञानिकों ने इस दिशा में एक बड़ा कदम बढ़ाया है। उन्होंने एआई की मदद से एक नई वैक्सीन तैयार की है। इस वैक्सीन का पहली बार इन्सानों पर परीक्षण किया गया। शुरुआती नतीजे बेहद उत्साहजनक रहे हैं।

दरअसल, अब तक अधिकांश वैक्सीन किसी एक विशेष वायरस या उसके एक वेरिएंट के लिए बनाई जाती रही हैं। लेकिन, वायरस लगातार अपना रूप बदलते रहते हैं, जिससे समय के साथ वैक्सीन का असर कम होने लगता है। इसी कारण फ्लू की वैक्सीन हर साल बदलनी पड़ती है और कोविड-19 के टीकों को भी कई बार अपडेट करना पड़ा। केंब्रिज के शोधकर्ताओं ने इस समस्या का समाधान एआई के जरिये खोजने की कोशिश की। एआई ने हजारों वायरस के आनुवंशिक डाटा का विश्लेषण कर उन हिस्सों की पहचान की, जो लगभग सभी वायरसों में समान रहते हैं और समय के साथ कम बदलते हैं। इस नई वैक्सीन का लक्ष्य उन तमाम वायरसों से सुरक्षा देना है, जो महामारी का कारण बन सकते हैं। यह वैक्सीन एमआरएनए नहीं, बल्कि डीएनए तकनीक पर आधारित है। डीएनए वैक्सीन अधिक स्थिर होती है, इसलिए इसे संग्रहित करना व दूर-दराज के क्षेत्रों तक पहुंचाना आसान होता है। इतना ही नहीं, इसे बिना सुई के भी लगाया जा सकता है। यदि यह वैक्सीन सफल होती है, तो दुनियाभर में महामारी से निपटने का तरीका बदल सकता है। वैज्ञानिकों का मानना है कि इसी तकनीक का उपयोग फ्लू वैक्सीन और इबोला जैसे तेजी से बदलने वाले वायरसों के खिलाफ भी किया जा सकता है। यह वैक्सीन सुरक्षित पाई गई। इसने शरीर में ऐसे एंटीबॉडी भी बनाए, जो सार्बेकोवायरस परिवार के विभिन्न वायरसों को पहचान सकते हैं।



डीएनए तकनीक पर आधारित यह वैक्सीन अधिक स्थिर होती है। इसे संग्रहित करना व सुदूर क्षेत्रों तक पहुंचाना अपेक्षाकृत आसान होता है।



इसी तकनीक से फ्लू, इबोला जैसे तेजी से बदलने वाले वायरसों के खिलाफ भी सुरक्षा संभव हो सकती है। यह ऐसे एंटीबॉडी बनाती है, जो सार्बेकोवायरस परिवार के कई वायरसों की पहचान कर सकते हैं।

हालाँकि, सर्वव्यापी (यूनिवर्सल) वैक्सीन का सपना पूरी तरह साकार होने में कुछ वर्ष लग सकते हैं। किसी भी नए टीके को व्यापक स्तर के क्लिनिकल परीक्षणों से गुजरकर यह सिद्ध करना होगा कि यह सुरक्षित, प्रभावी और लंबे समय तक सुरक्षा प्रदान करने में सक्षम है। पर, यह अध्ययन दर्शाता है कि एआई हमें वहां तेजी से पहुंचने में मदद कर सकता है।

जलवायु संकट सीमाओं को नहीं पहचानता



यूरोप में हीटवेव का कहर इस भ्रम को तोड़ता है कि जलवायु परिवर्तन विकासशील देशों की ही समस्या है। क्या भारत और यूरोप प्रकृति के संकेतों को समझेंगे?

पद्मलेखा घटगी

मुद्रा

इ

स हप्तो, फ्रांस के स्टोरी के अंदर लोगों के बीच हुए झड़ों की लड़ाई अविश्वसनीय-सी लग रही थी, जहां खरीदार पंखों और एयर कंडीशनर के लिए हाथपाई कर रहे थे। दसवें



सब, भीषण गर्मी (हीटवेव) की कहानियाँ अनुमन विकासशील देशों से ही जुड़ी मानी जाती थी। लेकिन अब, भारत की तरह ब्रिटेन और फ्रांस में भी जून महीने के गर्मी के सारे रिकॉर्ड टूट रहे हैं। तभी तो बताया है कि जब अस्तित्व दांव पर हो, तो 'विकासशील' और 'विकासशील' देशों की प्रतिक्रियाओं में फर्क समान हो जाता है।

यूरोप की परेशानी उसकी अपनी ही बनावट की वजह से और बढ़ गई है। खर्चों में गर्मी बनार रखने के लिए बनाए गए घरों में अब गर्मियों में लोग अपने लोग हैं। स्कूलों में एयर कंडीशनर नहीं हैं, अस्पतालों में वाई बहुत ज्यादा गर्म हो जाते हैं, और नॉन-निर्मित अब भी भीषण गर्मी को

छात्रात्मक स्वास्थ्य के क्षेत्र में अस्पतालों के बजाय एक अस्थायी समस्या हो पाए रहे हैं। लोग टेबल फैल खरीदने के लिए ऐसे लाइन में लगे थे, जैसे कोई जीवनरक्षक किट वितरित की जा रही हो। ब्रिटेन और फ्रांस में भी भीषण गर्मी की खबरें मिल रही हैं।

भारत इस हकीकत को बहुत अच्छी तरह जानता है, जहां जलवायु से वैश्वीय डिजि रोलिंगपथ की गर्मी कोई अपवाद नहीं, बल्कि हर साल होने वाली एक परिभा है। जलवायु के बदले, भारतीय राज्यों ने हीट एक्शन प्लान तैयार किए हैं, जिनमें समय पर चेतावनी, जन-जागरूकता अभियान, स्वास्थ्यसंकेतों की ट्रैकिंग, काम के घंटों में

बदलाव और कूल रूम व सहरी हाथिली जैसे सरल बुनियादी उपाय शामिल हैं। 2010 की भीषण गर्मी, जिसमें 1,300 से अधिक लोगों की जान गई थी, के बाद अहमदाबाद ने जो हीट एक्शन प्लान तैयार किया, उसे हजारों लोगों की जान बचाने का रंग दिख जाता है। कई अन्य शहरों में भी बुनिंग सेंटर, पीने के पानी की व्यवस्था, छायादार सार्वजनिक स्थान, पर्यावरण सलहों और रोपड़ों की तेज धूप में घर के भीतर रहने जैसी व्यवहारिक सलहों को अपनाया गया है। ये उपाय अपेक्षाकृत सरल, व्यावहारिक और समुदाय-केंद्रित हैं। ये बताते हैं कि हर समाधान मंजरी तकनीक से नहीं आता, कई बार जागरूकता, छाया और पानी ही सबसे प्रभावी सुलह उपाय बन जाते हैं।

हालांकि, भारत में बहुत-सी योजनाएं सिर्फ कालजी दिशानिर्देश बनकर रह गई हैं। बच्चे, बुजुर्ग और खुले में काम करने वाले मजदूर जैसी सबसे संवेदनशील वर्गों की पहचान से की जाती है, लेकिन उन्हें पर्याप्त सुरक्षा नहीं मिल पाती। अलग-अलग राज्यों में इन योजनाओं के क्रियान्वयन का स्तर भी काफी भिन्न है।

दूसरी ओर, यूरोप और ब्रिटेन के पास संसाधन हैं, लेकिन अनुभव की कमी है। फिर भी, यूरोप के पास कुछ ऐसे बुद्धि हैं, जिनसे भारत सीख सकता है। जहां विलय स्वास्थ्य संगठन के मानकों के अनुसार हीट-रेल्व एक्शन फ्रेमवर्क, बेहतर अस्पताल और बड़े पैमाने पर बुनियादी

दांचे में बदलाव करने की क्षमता मौजूद है। जहां प्रायः सीमित संसाधनों के बीच व्यावहारिक समाधान खोजा है, वहां यूरोप उन संसाधनों को संसाधन रूप देकर स्थायी व्यवस्था में बदल सकता है।

ब्रिटेन में पड़ रही अत्यधिक गर्मी, फ्रांस में पड़ने के लिए लगी लंबी कतारें और जर्मनी के लगे हुए कल बताते हैं कि केवल अधिक बुद्धि किसी समाज को सुरक्षित नहीं बना सकती। दोनों पक्षों के पास कुछ ऐसा है, जो दूसरे के पास नहीं है। देशों को सीमाओं से परे जका एक-दूसरे से सीखने के लिए तैयार रहना होगा, क्योंकि जलवायु परिवर्तन किसी सीमा को नहीं पहचानता।

जब फ्रांस और यूरोप का बड़ा हिस्सा खतानाक पक्ष से जुड़ा रहा है, तो वीडियो रिपोर्टों के अनुसार, स्वास्थ्य संबंधी समस्याओं का सबसे ज्यादा खतरा बेहतर लोगों को है। भारत में भी सबसे ज्यादा खतरा उन लोगों को है, जो निम्नलिखित वर्गों में बाहर काम करते हैं और असंगठित क्षेत्र का हिस्सा हैं। फ्रांस के स्टोरी में होने वाली लड़ाइयां, ब्रिटेन की दुकानों में लगी लाइनें, भारत में हमात के हिसाब से किए जाने वाले गुणाइ, ये सब एक ही कहानी का हिस्सा हैं।

यह उन समाजों की कहानी है, जो ऐसे मौसम के लिए तैयार नहीं थे, जो पहले ही आ चुका है। सवाल सिर्फ यह नहीं है कि क्या यूरोप भारत से या भारत यूरोप से कुछ सीख सकता है। असल मुद्रा तो यह है कि क्या दोनों प्रकृति के संकेतों की तेजी से सीख सकते हैं, जिनके बारे में वैज्ञानिक लंबे समय से हमें चेतावनी देते आ रहे हैं।

तीन साल तक हर बच्चे पर होगी नजर उच्च जोखिम वालों का खास ख्याल समग्र शिशु बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम : मोबाइल फोन और स्क्रीन से दूर रहें

नई दिल्ली। अब नवजात और छोटे बच्चों की देखभाल केवल टीकाकरण तक सीमित नहीं रहेगी। जन्म के बाद तीन साल (36 महीने) तक सरकार हर बच्चे की नियमित निगरानी करेगी। अगर बच्चा कम वजन का है या समय से पहले पैदा हुआ है, उसके शारीरिक और मानसिक विकास में देरी दिखती है, तो उसे तुरंत उच्च जोखिम श्रेणी में रखकर विशेष देखभाल और इलाज दिया जाएगा।



केंद्रीय स्वास्थ्य मंत्री जगत प्रकाश नड्डा ने सोमवार को समग्र शिशु बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम की शुरुआत करते हुए माता-पिता को तीन साल से कम उम्र के बच्चों को मोबाइल फोन और स्क्रीन से दूर रखने की भी सलाह दी है। नए दिशानिर्देशों के अनुसार, जो बच्चे स्पेशल न्यूबॉर्न केयर यूनिट (एसएनसीयू) में भर्ती रहे हैं, उन्हें भी उच्च जोखिम में माना जाएगा। ऐसे बच्चों की बार-बार जांच होगी और विशेषज्ञ डॉक्टरों के पास भेजा जाएगा। ब्यूरो

कहानियां सुनाने और खेलने के लिए प्रेरित करें

सरकार ने कहा, तीन साल से कम उम्र के बच्चों को मोबाइल फोन, टैबलेट या अन्य स्क्रीन से दूर रखें। इसके बजाय बच्चों से बातचीत, कहानी सुनाने और खेलकूद के लिए प्रेरित करें।

■ हर बच्चे का डिजिटल रिकॉर्ड : हर नवजात की जानकारी जननी पोर्टल और शैशव एप में दर्ज होगी। जोखिम वाले बच्चों को डिजिटल रूप से चिह्नित किया जाएगा, ताकि आशा, एएनएम, आंगनबाड़ी कार्यकर्ता और डॉक्टर उनकी नियमित निगरानी कर सकें।

एक क्लिक पर मिलेगा डॉक्टर, हेल्थ रिकॉर्ड व बीमा क्लेम केंद्र ने स्वास्थ्य क्षेत्र की 10 नई डिजिटल सेवाएं शुरू कीं, मरीजों को बार-बार कागज लेकर नहीं जाना पड़ेगा अस्पताल

नई दिल्ली। देश में स्वास्थ्य सेवाओं को डिजिटल बनाने की दिशा में केंद्र सरकार ने बड़ा कदम उठाया है। कोरोना महामारी के दौरान कॉन्टैक्ट ट्रेसिंग के लिए इस्तेमाल होने वाला आरोग्य सेतु अब एक ऑन-इन-वन हेल्थ एप बन गया है।

आरोग्य सेतु 2.0 के जरिये लोगों को एक ही प्लेटफॉर्म पर इलाज से जुड़ी सुविधाएं, आयुष्मान योजना, डिजिटल हेल्थ रिकॉर्ड, स्वास्थ्य बीमा क्लेम और डॉक्टरों से जुड़ी कई सेवाएं मिलेंगी। इससे मरीजों को अलग-अलग एप और पोर्टल पर जाने की जरूरत नहीं पड़ेगी और स्वास्थ्य सेवाएं पहले से अधिक आसान व तेज होंगी।

केंद्रीय स्वास्थ्य मंत्री जेपी नड्डा ने सोमवार को विज्ञान भवन में आरोग्य सेतु 2.0 सहित स्वास्थ्य क्षेत्र की 10



अम लोगों के लिए युनिफाइड हेल्थ इंटरफेस (यूएचआई) को मील का पत्थर माना जा रहा है। मरीजों को अब डॉक्टर, अस्पताल, क्लड बैंक, जन अर्थिक केंद्र या एंजुलेस के लिए अलग-अलग एप डाउनलोड करने की जरूरत नहीं होगी।

**मील का पत्थर
बनेगा यूएचआई**

यूएचआई में ही आभा हेल्थ आईडी व डिजिटल हेल्थ रिकॉर्ड, आयुष्मान योजना से जुड़ी सेवाएं, स्वास्थ्य बीमा क्लेम की सुविधा, डॉक्टर व अस्पतालों से जुड़ी डिजिटल सेवाएं, स्वास्थ्य दस्तावेजों का सुरक्षित डिजिटल संग्रह शामिल है। इससे मरीजों को बार-बार अपनी जंच रिपोर्ट, पत्नी व मेडिकल फाइलें साथ लेकर अस्पताल जाने की जरूरत काफी हद तक कम हो जाएगी। इसके अलावा, एंजुलेस/एनएस से जहां हेल्थ बीमा क्लेम की प्रक्रिया तेज होगी। वहीं, ई-सुसुक्त क्लिनिक छोटे क्लिनिकों के लिए डिजिटल प्रबंधन प्रणाली का कार्य करेगा।

डिजिटल पहल स्टांच की। इनमें आयुष्मान एप, आयुष्मान सारथी प्लेटफॉर्म, चैटबॉट, नेशनल हेल्थ क्लेम एक्सचेंज (एनएचसीएक्स), इन्फॉर्मेशन प्लान एफएचआईआर ऑब्जेक्ट क्रिएटर, ई-सुसुक्त क्लिनिक, युनिफाइड हेल्थ इंटरफेस (यूएचआई), ड्रग रजिस्ट्री, कॉमन एलओआईएससी कोड कोर इंडिया (सीएलसीआई) व भारत हेल्थ

टर्मिनोलॉजी सर्विस (बीएचटीएस) शामिल हैं। इस अवसर पर नड्डा ने कहा, देश में अब तक 90 करोड़ से अधिक आभा खाते बनाए जा चुके हैं और 100 करोड़ से ज्यादा डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड उनसे जोड़े जा चुके हैं, जिससे भारत दुनिया के सबसे बड़े डिजिटल हेल्थ इकोसिस्टम में शामिल हो गया है। ब्यूटे

**एनीमिया पर वार के लिए सरकार
ने जारी की नई गाइडलाइन**

देश में खून की कमी (एनीमिया) से निपटने के लिए केंद्र सरकार ने अपनी रणनीति में बड़ा बदलाव किया है। अब तक एनीमिया को रोकथाम के लिए आयरन-फोलिक एसिड की सौलियां बंटने पर जोर था लेकिन अब मरीजों की जंच, इलाज और इलाज के बाद लगातार डिजिटल ट्रेकिंग भी की जाएगी। स्वास्थ्य मंत्री ने सोमवार को केंद्रीय स्वास्थ्य एप परिवार कल्याण परिवर्धन की 16वीं बैठक में एनीमिया मुक्त भारत अभियान की नई ऑपरेशनल गाइडलाइंस जारी कीं। नई गाइडलाइंस के साथ एनीमिया मुक्त भारत कार्यक्रम को अब एनीमिया मुक्त भारत अभियान के रूप में लागू किया जाएगा। सरकार का कहना है कि नया अभियान केवल आयरन की गोसियां देने तक सीमित नहीं रहेगा, बल्कि जंच, उपचार, संतुलित आहार और वनधनीयता को भी समान महत्व देगा।

देश में कहीं भी 20 मिनट में पहुंचेगी एंबुलेंस कंट्रोल रूम में होंगे डॉक्टर, फोन पर देंगे सलाह

नई दिल्ली। देश में एंबुलेंस सेवा के लिए पहली बार एक समान राष्ट्रीय मानक लागू होंगे। केंद्र सरकार ने राष्ट्रीय एंबुलेंस सेवा ऑपरेशनल (एनएसएस) गाइडलाइन जारी की है। इसमें सबसे बड़ा बदलाव यह है कि इमरजेंसी कॉल के बाद एंबुलेंस को औसतन 20 मिनट में घटनास्थल तक पहुंचना होगा। वहीं, कॉल सेंटर को तीन मिनट में एंबुलेंस भेजनी होगी।

तय मानकों का पालन न होने पर जुर्माना लगाया जाएगा। नई गाइडलाइन के अनुसार, हर एंबुलेंस में प्रशिक्षित इमरजेंसी मेडिकल टेक्नीशियन (ईएमटी) व चालक की उपलब्धता रहेगी। यही नहीं, अब कॉल सेंटर में भी डॉक्टरों की ड्यूटी लगेगी, जो आपात परिस्थिति में फोन पर ही



केंद्र ने जारी की राष्ट्रीय एंबुलेंस सेवा गाइडलाइन

ईएमटी को मरीज की स्थिति के अनुसार इलाज संबंधी सलाह देंगे। स्वास्थ्य मंत्री जेपी नड्डा ने सोमवार को 16वीं केंद्रीय स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण परिषद की बैठक में ये दिशा-निर्देश जारी किए। इसका मकसद पूरे देश में एंबुलेंस सेवाओं की गुणवत्ता, जवाबदेही व मरीजों की सुरक्षा तय करना है। ब्यूरो

मानकों पर खरी नहीं उतरने वाली एंबुलेंस नहीं चलेगी

नई गाइडलाइन के अनुसार, किसी भी निजी एजेंसी की एंबुलेंस को सेवा में शामिल करने से पूर्व जिला स्तर की समिति उसकी जांच करेगी। वाहन सभी शर्तों पर खरा उतरेगा तभी उसे मंजूरी मिलेगी। सरकार ने पहली बार पूरे देश के लिए प्रतिक्रिया समय का लक्ष्य तय किया है। कॉल सेंटर को 95 प्रतिशत कॉल 20 सेकेंड में उठानी होंगी। ड्रॉप या मिस हुई 100 प्रतिशत कॉल पर वापस कॉल करना अनिवार्य होगा।

■ हर एंबुलेंस में जीपीएस सिस्टम होना जरूरी होगा। हर जिले में एक जिला एनएसएस समिति बनाई जाएगी, जो एंबुलेंस सेवा की निगरानी करेगी।

वास्तविक उम्र के मुकाबले तेजी से बढ़ रही शरीर की जैविक उम्र

अमर उजाला नेटवर्क

नई दिल्ली। कैंसर को लंबे समय तक बढ़ते उम्र को बीमारी माना जाता रहा, लेकिन अब यह धारणा तेजी से बदल रही है। दुनिया भर में 50 वर्ष से कम उम्र के लोगों में कैंसर के मामलों में लगातार वृद्धि दर्ज की जा रही है। अब एक नए अध्ययन ने इस चिंता को एक अहम वजह सामने रखी है।

शोध के मुताबिक आज की युवा पीढ़ी की जैविक उम्र उनकी वास्तविक शारीरिक कैलेंडर के हिसाब से तब उम्र से कहीं अधिक तेजी से बढ़ रही है। शरीर के अंग और कोशिकाएं समय से पहले बूढ़ी हो रही हैं, जिससे कम उम्र में कैंसर का खतरा बढ़ सकता है। नेचर मेडिसिन में प्रकाशित इस अध्ययन में पाया गया कि शरीर के भीतर तेजी से बढ़ती जैविक उम्र



यह सचिव नहीं करता कि जैविक उम्र का तेजी से बढ़ना ही कैंसर का प्रत्यक्ष कारण है, लेकिन दोनों के बीच मजबूत संबंध जरूर सामने आया है। अध्ययन की खास बात यह भी है कि इसमें केवल कैंसर कोशिकाओं का नहीं, बल्कि पूरे शरीर में समय के साथ होने वाले जैविक बदलावों का विश्लेषण किया गया है, जिससे कैंसर के शुरुआती जोखिम को बेहतर ढंग से समझने में मदद मिल सकती है।

और कम उम्र में कैंसर होने के बीच मजबूत संबंध है। यदि सामान्य रक्त परीक्षणों के जरिए ऐसे लोगों को समय रहते पहचान कर ली जाए, तब शरीर अंदर से तेजी से बूढ़ा हो रहा है, तो कैंसर

जीवनशैली और पर्यावरण बना रहे शरीर को समय से पहले बूढ़ा शोधकर्ताओं का कहना है कि आधुनिक जीवनशैली इस समस्या को और गंभीर बना रही है। मोटापा, असंतुलित खान-पान, शराब का सेवन, लंबे समय तक बैठे रहना, बढ़ता मानसिक तनाव और प्रदूषण जैसे कारक शरीर की जैविक उम्र को तेजी से बढ़ाने में महत्वपूर्ण भूमिका निभा सकते हैं।

वैज्ञानिकों ने स्पष्ट किया है कि यह अध्ययन यह सचिव नहीं करता कि जैविक उम्र का तेजी से बढ़ना ही कैंसर का प्रत्यक्ष कारण है, लेकिन दोनों के बीच मजबूत संबंध जरूर सामने आया है। अध्ययन की खास बात यह भी है कि इसमें केवल कैंसर कोशिकाओं का नहीं, बल्कि पूरे शरीर में समय के साथ होने वाले जैविक बदलावों का विश्लेषण किया गया है, जिससे कैंसर के शुरुआती जोखिम को बेहतर ढंग से समझने में मदद मिल सकती है।

के जोखिम को पहले ही कम करने की दिशा में प्रभावी कदम उठाए जा सकते हैं। इस अध्ययन का नेतृत्व कारिंगटन यूनिवर्सिटी स्कूल ऑफ मेडिसिन के वैज्ञानिकों ने किया। शोध में यूके

2050 तक और गंभीर हो सकती है चुनौती

कैंसर के बढ़ते वैश्विक खतरे को लेकर अन्य शोध भी चिंता बढ़ा रहे हैं। लैसैट में प्रकाशित एक रिपोर्ट के अनुसार 2050 तक दुनिया में कैंसर के नए मामलों की संख्या तीन करोड़ तक पहुंच सकती है, जबकि 1.86 करोड़ लोगों की मौत होने का अनुमान है। वहीं, ब्रिटिश मेडिकल जर्नल में प्रकाशित एक अन्य अध्ययन के मुताबिक 1990 के बाद दुनियाभर में 50 वर्ष से कम उम्र के लोगों में कैंसर के नए मामलों में 79 प्रतिशत और इस आयु वर्ग में कैंसर से होने वाली मौतों में 27.7 प्रतिशत की वृद्धि हुई है।

वायोर्बैक के 1.54 लाख से अधिक व अमेरिका के ऑल ऑफ अस रिसर्च प्रोग्राम के 10 हजार से ज्यादा प्रतिभागियों के स्वास्थ्य, जीवनशैली और जैविक आंकड़ों का विश्लेषण किया गया है।