



DAILY NEWS BULLETIN

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

20260703

A shot at life, Mandsaur's model for HPV vaccination

The birth of Savita (name changed) in Mandsaur district, Madhya Pradesh, 14 years ago was a moment of celebration for her family. The Banchhada community she was born into – a demotified tribe in Madhya Pradesh traditionally associated with sex work – welcomes the birth of girls, who are often viewed as future breadwinners. Yet, when a team of human papillomavirus (HPV) vaccinators recently approached Savita's family, they were apprehensive. "Will she be able to work?" they asked candidly, worried about the vaccine's future impact.

Their hesitation was neither unexpected nor isolated. Although cervical cancer is the second most common cancer among Indian women, preventive health-care initiatives often grapple with low levels of awareness and social stigma. Cervical cancer vaccination faces a distinct set of challenges – low cultural sensitivity around sexual health and gender bias, coupled with vaccine hesitancy – making it a pressing public health concern.

In light of this, the Government of India launched a nationwide cervical cancer campaign on February 28, 2026, providing free HPV vaccinations to 1.35 crore girls aged 14-15 years. India bears a quarter of the global cervical cancer burden, reporting over 1.2 lakh new cases and 80,000 deaths annually. Since nearly 95% of cases are caused by high-risk HPV strains, vaccination offers a significant preventive breakthrough.

From data to coverage

To implement the programme effectively and inclusively, the Mandsaur district administration adopted a data-driven, decentralised and adaptive strategy. For exhaustive coverage, the most vulnerable and often overlooked populations were targeted first.

Girls from difficult-to-reach communities – Banchhadas, nomadic tribes, urban slums, and school dropouts – became the starting point. These "missed populations" are at greater risk of falling off the radar of government service delivery.

At the grassroots, the challenge is often not vaccine hesitancy but data invisibility. Leveraging



Aditi Garg

Collector and District
Magistrate, Mandsaur,
Madhya Pradesh

This district in
Madhya Pradesh
has
demonstrated
effective
grassroots
strategies for
HPV vaccination
delivery

multiple government databases – Rashtriya Bal Swasthya Karyakram (RBSK), SAMAGRA MP (a citizen-centric social security platform by the Government of Madhya Pradesh) and Ladli Laxmi Yojana hyper-localised target lists were created. Fragmented records were transformed into actionable intelligence. Door-to-door surveys and tracking through SAMAGRA IDs ensured that eligible girls did not fall through statistical gaps. School and anganwadi enrolment gaps over the years were meticulously analysed to prepare village-level Master Line Lists. Rapid identification of 'low coverage/high-resistance' areas enabled coordinated micro-planning. Mapping vulnerable groups geographically also enabled customising communication strategies, tailored to cultural sensitivities.

Reducing barriers through 'nudges'

Behavioural insights played a pivotal role in grassroots saturation. The district relied on the "Nudge Approach" that helped design an environment where vaccination became the default choice. This helped in effectively breaking down grassroots barriers such as reluctance, inertia, social discomfort. Health-care workers informed families that their daughters were 'due for vaccination', rather than asking them to choose to vaccinate. Families who refused vaccinations received repeated counselling visits by health-care teams. Schools and local bodies arranged transportation to eliminate logistical barriers, simplifying access.

Misinformation hoaxes and myths around vaccine-induced infertility resulted in initial resistance. To counter rumours, the administration launched targeted awareness campaigns involving Gen-Z influencers and youth icons. National-level athletes, young doctors, students, religious leaders and media personalities voluntarily joined the effort to promote vaccination and dispel misconceptions.

Social norms and peer networks served as powerful "behavioural nudges". Local events publicly felicitated vaccinated families and recognised vaccinated girls as peer champions. Gram panchayat and ward-level data sharing sparked both collaboration and competition. Recognition was given to both top performers

and the most improved. "Digital nudges" and red-flag reminders for frontline workers enhanced monitoring and accountability.

At the cutting edge implementation level, resistance often manifests as delay, doubt, and discomfort rather than outright refusal. Vaccinations were conducted exclusively under medical supervision at visible health-care facilities, normalising the practice of adolescent girls' vaccination. Experiences of women affected by cervical cancer were shared to create emotional resonance and encourage informed decision-making. Counselling sessions reduced stigma and replaced distrust with dialogue.

Strategy to impact

The HPV campaign was further integrated with on-going health-care programmes. Routine immunisation days, antenatal care clinics and the Pradhan Mantri Surakshit Matriwa Abhiyan sessions were used to promote HPV awareness and conduct vaccination drives. When women accessed one service, they became more receptive to another, creating avenues for 'bundling' of health-care service delivery.

The results were significant. In less than 40 days, Mandsaur achieved 100% of its vaccination target – 493 vaccination sessions were conducted through 12 permanent and 27 temporary vaccination sites across the district. Girls who met the criteria, from 893 villages and 190 urban wards, were mobilised, moving from planning on paper to protecting the population.

The magnitude of India's health-care challenge must be met with the measure of its grassroots' actions. Policy design must bridge the yawning gap between intended outcomes and empirical ground realities. Behavioural and systemic "nudges" in implementation can leverage the human tendency to opt for preset choices. Dovelving health-care data and grassroots innovations tailored to regional realities can bridge the last mile and deliver the final dose.

By moving from coverage to care, from data to impact, Mandsaur turned a formidable public health challenge into a collective mass movement. The district's inclusive vaccination campaign demonstrated how a simple shot in the arm can truly become a fair shot at life.

MINOR WAS THE ONLY MATCH IN THE FAMILY

Liver transplant hinged on man's 17-year-old son: After rare HC nod, family awaits date of surgery

Sohini Ghosh
New Delhi, July 2

UTTAM KUMAR Shaw's (52) liver is failing. For the last 20 days, he has been admitted to the Institute of Liver and Biliary Sciences (ILBS) in Delhi, waiting for a liver transplant.

A former state-level cricket player — he played for the Kolkata Police's cricket team — he runs an electricals' shop in Kolkata.

In January, the family grew alarmed after he suddenly started vomiting blood. A series of tests followed, and the diagnosis came as a blow: Uttam had hepatocellular carcinoma, liver cancer caused by cirrhosis.

By the second week of February, his condition deteriorated rapidly and he had to be admitted to a private hospital in Kolkata. The hospital advised a liver transplant.

The family then consulted a private hospital in Hyderabad, which gave them the same opinion.

In March, when Uttam had to be admitted again following incessant bleeds, the Kolkata hospital reiterated that he needs a transplant. This time, the family sought a second opinion from ILBS.

The advice was no different: loco-regional therapy for the cancer and evaluation for a liver transplant.

But the hardest part lay ahead. Finding a donor, and finding one quickly. There was only one person who could step forward: Uttam's 17-year-old son. While the Transplantation Of Human Organs (THO) Act, allows close relatives, including children, to be living donors, minors can be allowed to be donors only under exceptional circumstances and as prescribed by the government under the Act.

• THE WAIT LIST



8,853 Patients on waiting list for organ transplant in Delhi

(SOURCE: MOHFW DATA RELEASED IN PARLIAMENT IN DECEMBER 2023)

COUNTRY-WIDE TRANSPLANT DATA AS OF 2024

Organ transplants conducted	Deceased donor liver transplants
18,911	952

3,946 Living donor liver transplants

(SOURCE: NOTTO)

When can minors become living donors?

• The THO Act exercises greater caution in case of minors and foreign nationals and prohibits organ donation from mentally challenged persons. While the 1994 Act completely restricted minors from being living donors, the amendments made in 2011 expanded the scope, provisioning for minors to be living donors, but only in exceptional

circumstances. Academic research suggests that minors are considered as vulnerable owing to their decision-making capacity, their dependency on their caregivers, and also the fact that they are expected to live for much longer with potentially reduced organ mass, which may increase the duration of risk for potential complications.

Welfare — said that while living organ donation by a minor "is not ordinarily permissible", it is the Delhi government which is authorised to take decision in such a matter. The Delhi government would take nearly two months to give its assent.

On June 29, the Union Health Ministry, taking into note Delhi Lieutenant Governor's approval for the minor to donate a part of his liver, granted its assent for the procedure and communicated its decision to the ILBS. Following this, the HC gave its nod to the transplant process.

Uttam's brother-in-law Sanjeev Kumar, a practising advocate at Sasaram in Bihar, told *The Indian Express*, "We realised that only his 17-year old son can donate part of his liver. No one else in the family was a match." "The boy was very clear that his father needed to be saved. There was no other option," he added.

A costly wait

For the family, the hospital admissions and visits have drained them of their savings — over Rs 20 lakh.

Uttam is the family's sole earner. His son, who was studying at a school in Bhubaneswar in Odisha, had to drop out this year after appearing for his Class 10 Board examinations, said Sanjeev.

Advocate Arvind Gupta, who was representing the

minor before the HC and worked pro-bono for the case, said the family has been running around for three months, waiting for approval. "... This is not a first, such exceptions have been drawn by various courts earlier to allow minors to donate organs; the government should take a sympathetic view with such cases. A day's delay only takes a toll on the patient and the family," he added.

On June 29, Justice Mini Pushkarna, taking note of the Centre's stance, reasoned that the balance of equities "overwhelmingly lie in favour of permitting the proposed liver donation and transplantation".

It further recorded, "In case, this Court denies such permission, it may lead to loss of life of the petitioner's father."

Earlier in June, Uttam also underwent TIPS (Transhepatic Intrahepatic Portosystemic Shunt) surgery. The surgery involved placing a stent that moves the blood away from the liver.

He barely speaks now, and continues to battle with complications, said Sanjeev.

With the court recording in its order that ILBS shall now expeditiously fix a date for the operation, Sanjeev said, "The hospital has not yet told us a date for the transplant. The donor tests that were done earlier are outdated now and fresh tests will have to be conducted. Each day counts for us."

A three-month ordeal

On March 25, the son, through his mother, moved the High Court to allow him to donate a part of his liver to his father "in view of the life-threatening liver disease and hepatocellular carcinoma from which he is suffering and for which liver transplantation is the only viable and life-saving treatment".

In April, responding to the petition in HC, the Centre — through the National Organ and Tissue Transplant Organisation (NOTTO), under the Ministry of Health and Family

Dip in vector-borne disease cases this year

Vibha.Sharma@timesofindia.com

New Delhi: Civic bodies in Delhi have been asked to intensify anti-mosquito breeding drives across the city, with a focus on labour camps, schools, clubs and vacant areas.

The directions were issued during a high-level review meeting chaired by Union health minister JP Nadda Wednesday as part of efforts to strengthen preventive measures against vector-borne diseases during the monsoon.

Delhi has reported fewer vector-borne disease cases this year compared to the corresponding period in the previous two years. However, officials stressed the need for preparedness and a proactive public health response.

Till the end of June, the city recorded

181 dengue cases, compared to 201 cases during the same period in 2025 and 223 cases in 2024. Till June 27, Delhi reported 39 dengue cases, against 43 cases in all of June 2025 and 49 cases in June 2024.

Malaria cases have also declined, with 49 cases reported so far in 2026 compared to 83 cases in 2025 and 72 cases in 2024. Till June 27, the city recorded 12 malaria cases, against 22 cases in June 2025 and 29 cases in June 2024.

Similarly, 11 chikungunya cases were reported till June 27 this year, compared with 16 cases during the same period in 2025 and 22 cases in 2024.

An MCD official said, "We have directed staff to strengthen surveillance for early detection of cases."

MCD has claimed that its staff made 1.8 crore visits to houses and complexes in Delhi this year and found 44,625 sites that had mosquito-genic conditions. It has also issued legal notices in 41,195 cases. The civic body has issued challans in 1,291 cases amounting to Rs 3.2 lakh.

The minister also instructed hospitals and healthcare facilities to remain prepared by ensuring adequate stocks of medicines, diagnostic facilities, blood components, hospital beds and trained healthcare personnel.

Calling preventive measures critical, authorities have been directed to intensify source reduction of mosquito breeding sites, fogging and other public health interventions.

49
MALARIA
CASES
REPORTED
SO FAR IN
2026

Pharma pricing norms for new drugs eased

Compliance Rules Also Get Relaxations

Rupali Mukherjee
@timesofindia.com

New Delhi: In the biggest overhaul of the Drugs (Prices Control) Order (DPCO), 2013 in years, Centre has significantly narrowed drug-makers' liability in overcharging cases, while introducing a host of long-pending changes sought by the pharma industry. The amendments, notified on June 30 and effective immediately, ease compliance for pharma companies, simplify pricing approvals for certain new drug launches, strengthen record-keeping requirements and clarify overcharging rules, sources told **TOI**.

"These provisions are in line with govt's objective of improving ease of doing business while preserving the integrity of the drug price control framework," Sudarshan Jain, secretary general, Indian Pharmaceutical Alliance, told **TOI**.

The biggest change comes under paragraph 24, which provides that if a manufacturer can demonstrate compliance with the

prescribed disclosure requirements and adequately disseminated the revised price, overcharging will be calculated only on the stock handled by the retailer, distributor or stockist found selling above the notified ceiling price, rather than on the entire batch. Under the previous framework, companies faced recovery demands running into crores of rupees and multiple legal battles, even where the overcharging would be a fraction of stock sold.



Further, another amendment provides that "any other existing manufacturer launching the same new drug within twelve months of retail price fixation of such new drug... shall not be required to apply", eliminating the need for a separate price approval. Such manufacturers will instead be required to intimate the launch through a prescribed form, within one month, reducing procedural delays and streamlining the process.

Further, govt can now notify different ceiling or retail prices for the same scheduled drug based on therapeutic rationale, pack size, packaging, dosage compliance or dosage form, instead of applying a uniform price across all presentations.

BoB enters ₹5.7k cr settlement with creditors of NMC Health

Bank's Stock Falls 4% As Investors Count Immediate Costs

TIMES NEWS NETWORK

Mumbai: Bank of Baroda has agreed to pay \$600 million (about Rs 5,700 crore) to the administrators of the collapsed West Asian health-care group NMC Health in an out-of-court settlement that brings to a close years of cross-border insolvency and fraud-related litigation, with both sides making no admission of liability and courts in Abu Dhabi Global Market (ADGM) and the UK moving to discontinue proceedings.

The settlement marks a significant development in the aftermath of NRI BR Shetty promoted NMC Health's dramatic 2020 collapse, which followed a forensic audit that uncovered billions of dollars in previously undisclosed debt and alleged financial irregularities, widely estimated at \$5-6 billion. The fallout triggered one of the

FIRM COLLAPSED IN 2020

> Settlement marks significant development in aftermath of NRI Dr BR Shetty promoted NMC Health's dramatic 2020 collapse

> At heart of dispute was administrators' contention that certain financial arrangements and lending relationships with

BoB enabled concealment of debt or allowed company to continue operations despite insolvency

> In a separate filing, BoB said that the bank's domestic deposits for the first quarter were up 14.7% at ₹14.2 lakh crore while domestic advances were up 16.1% at ₹11.5 lakh crore

most complex insolvency cases spanning multiple jurisdictions, with administrators seeking recoveries for creditors from a range of parties.

Among those drawn into the legal battle were NMC founder Dr BR Shetty, former senior executives, and Bank of Baroda, which had emerged as one of the key lenders with exposure to the group's operations in the UAE and India. At the heart of the dis-

pute was the administrators' contention that certain financial arrangements and lending relationships with BoB enabled the concealment of debt or allowed the company to continue operations despite insolvency. The claims sought monetary recovery to increase the size of pool available to creditors.

In a separate filing, BoB said that the bank's domestic deposits for the first quarter were up 14.7% at Rs 14.2 lakh

crore while domestic advances were up 16.1% at Rs 11.5 lakh crore.

The settlement, as recorded in filings, resolves all such claims in exchange for the agreed payment by Bank of Baroda, which will be routed to the NMC estate managed by joint administrators. These funds will be distributed to creditors, including banks, bondholders and trade creditors, in accordance with insolvency priorities under applicable frameworks.

The bank's shares have already reacted to the development, closing 4% down following the announcement, as investors factor in the immediate cost and await clarity on accounting treatment. Given the bank's balance sheet size and capital position, the settlement is seen as a manageable one-off impact rather than a systemic concern.

The Editorial Page

FRIDAY, JULY 3, 2026

• WORDLY WISE

Age is an issue of mind over matter. If you don't mind, it doesn't matter.

— Mark Twain

Air pollution plan needs political will, not an eye on the election cycle



GUFAN BEIG

OVER THE past few years, we have witnessed a troubling disconnect between scientific evidence and policy implementation in the country. First, the weak enforcement of the fuel-ban policy for end-of-life vehicles undermined its intended impact. Then, the draft Electric Vehicles (EV) Policy 2.0 raised serious concerns among environmentalists by proposing to extend EV incentives to hybrid vehicles. While hybrids combine petrol engines with electric motors, they remain dependent on fossil fuels and cannot deliver the full environmental and public-health benefits of zero-emission mobility.

Against this backdrop, the Delhi government's latest initiative marks a step in the right direction by targeting emissions at their source rather than targeting the open sky. It offers renewed hope for sustained improvements in air quality. The push for the EV policy 2.0 might shrink the urban carbon footprint, and the purification of local air could help alleviate concerns over respiratory and other non-communicable diseases that affect a substantial section of the city's population. For the metropolis, which juggles a staggering fleet of over 15 million vehicles, transitioning to electric mobility is no longer just an environmental aspiration; it is a public health imperative.

The Delhi emission inventory database in the National Institute of Advanced Study's (NIAS) 2025 policy brief reveals that the transport sector accounted for 41 per cent of the city's most deadly air pollutant, PM 2.5,

in 2024. The new policy will unfold in two phases. Starting January 1, 2027, the city will completely halt the registration of conventional three-wheelers and light goods vehicles, permitting only electric models. From April 1, 2028, only electric two-wheelers will be allowed to register.

Two-wheelers contribute 20 per cent, whereas three-wheelers contribute less than 5 per cent of transport emissions. Currently, almost half of the three-wheelers are already non-fossil fuel, so their contribution is not 17-20 per cent as estimated by earlier studies, including the one by TERI in 2018. So, the overall gain with 100 per cent EV conversion of these three categories of vehicles would be 35 per cent of total transport, which will translate to just 15 per cent of Delhi's PM 2.5 concentration — this is a good initiative, but it won't lead to drastic improvement.

However, a balanced perspective is one of the fundamental requirements of science. Studies conducted by the NIAS show that this policy is merely the first battle in a much larger war. While the present policy is a good start, to truly clear the air, subsequent policies must tackle the two heaviest polluters: Heavy commercial vehicles and buses, which command around 60 per cent of transport emissions. Tackling polluters from their tallopes could reduce Delhi's PM 2.5 by 20-25 per cent.

The number of commercial vehicles and buses might be low, but their emissions are higher compared to those from two-wheelers

and cars. Policymakers need to prioritise targets based on the most polluting fleet. Transforming commercial vehicles to EVs will yield the maximum benefit. However, practical challenges need to be assessed.

The public-health payoffs of this structural shift are monumental. According to an NIAS policy brief, adoption of EVs would avert 800 premature deaths annually because cleaner air would reduce diseases linked to vehicle emissions, such as heart disease, stroke, lung cancer, and respiratory illnesses. It will save 12,000 years lost to disability every year. In other words, Delhi's population would collectively gain the equivalent of 12,000 additional healthy years of life every year through reduced illness and premature death. Beyond the intrinsic value of human life, this transition makes undeniable economic sense. According to the NIAS study in 2025, transitioning two-wheelers, three-wheelers, and light commercial vehicles fully to electric power could save at least Rs 1,000 crore every year in averted medical expenses, reduced hospital admissions, and recovered economic productivity.

When weighed against the Delhi government's pledge to invest Rs 15,000 crore in the EV policy over the next four years, the return on investment becomes clear. The state's entire four-year financial commitment to subsidies and infrastructure is likely to be offset soon. However, this needs to be extended to other vehicle categories firmly to get early returns.

While the present policy is a good start, to truly clear the air, subsequent policies must tackle the two heaviest polluters: Heavy commercial vehicles and buses, which command around 60 per cent of transport emissions

The success of the policy will require sustained investment. Its true environmental and physiological rewards will mature over years rather than months. Policymakers will need to stay the course and demonstrate political will. Air pollution does not recognise election cycles. For Delhi to witness a permanent transformation, these mandates must be agnostic to political shifts, and public health needs to be given top priority.

The government also needs to give serious thought to phasing out CNG. After all, its use all involves combustion and, therefore, pollution — especially of NOx. Such pollution needs to be curbed.

This is the time for deliberate, science-aligned, and phased policy-making (as underlined by the National Air Quality Resource Framework of India) — one that sets clear targets and ensures that interim measures do not undermine long-term goals. If we truly care about clean air, we must get the priorities and the timelines right. We understand that transport bears an enormous responsibility for pollution's stronghold on our cities, and we have finally made a good start. Now, we must summon the courage and political will to leap to the ultimate solution, attack the source directly, rather than languish in the mediocrity of transitional technologies.

In a city gasping for every breath of clean air, our survival may well depend on the choices we make today.

The writer is chair professor, NIAS, IISc-campus, and founder, SAFAM

Mahtha gave my words a

Trump's Quad retreat opens door for India, Japan, Australia

NIMHANS opens 'database' to aid research on sleep disorders among stroke patients

Afshan Yasmeen
BENGALURU

A team of researchers from NIMHANS, Bengaluru, and the International Institute of Information Technology (IIIT), Hyderabad, has developed the first open-access Asian database of overnight sleep studies in patients with ischemic stroke.

The database, which has been made publicly available, is expected to support research on sleep disorders in stroke survivors and help improve post-stroke care.

The dataset, named iS-LEEPS (Polysomnography Dataset for Sleep Analysis in Ischemic Stroke Patients), has been published in the Nature Portfolio



The database comprises 100 overnight polysomnography (PSG) recordings collected at the NIMHANS. SUDHAKARA JAIN

journal *Scientific Data*. It comprises 100 overnight polysomnography (PSG) recordings collected at the NIMHANS between September 2018 and December 2021.

Each recording includes manually scored sleep stages, respiratory events,

oxygen desaturation episodes, periodic limb movements and clinical information, all annotated, according to the American Academy of Sleep Medicine's 2017 guidelines.

Srijithesh P.R., professor of neurology at NIMHANS and one of the cor-

responding authors of the study, told *The Hindu* that the project was conceived to address a major gap in sleep medicine research. "Sleep-disordered breathing is extremely common after ischemic stroke, but researchers have had very limited access to large, well-annotated datasets from stroke patients... We wanted to create a high-quality resource that researchers across the world can use," he said.

"Sleep... plays an important role in brain repair, memory consolidation and functional recovery after stroke. If sleep disorders... are not recognised and treated, they can adversely affect rehabilitation and even increase the risk of recurrent stroke," he said.

तीन आसान तरीकों से 80% तक टल सकता ब्रेन स्ट्रोक का खतरा

अध्ययन में खुलासा : समय रहते खानपान, टीकाकरण और सही इलाज से कम हो सकता है जोखिम

विश्व स्वास्थ्य संगठन

नई दिल्ली: ब्रेन स्ट्रोक दुनिया में चौथा और विकलांगता की सबसे बड़ी वजहों में से एक है। एक नए अध्ययन बताता है कि जोखिम 80 प्रतिशत तक कम हो सकता है। इस अध्ययन में ब्रेन स्ट्रोक के खतरों को कम करने के लिए खानपान, टीकाकरण और सही इलाज पर ध्यान देना सबसे अधिक प्रभावी तरीका बताया गया है।

यह अध्ययन एक बड़ा वैश्विक अध्ययन है। इसमें बताया गया है कि जोखिम को कम करने के लिए खानपान, टीकाकरण और सही इलाज पर ध्यान देना सबसे अधिक प्रभावी तरीका है।

फल, सब्जियाँ व जैतून का तेल लेने वालों में स्ट्रोक का खतरा कम



विश्व स्वास्थ्य संगठन के एक अध्ययन में बताया गया है कि जोखिम को कम करने के लिए खानपान, टीकाकरण और सही इलाज पर ध्यान देना सबसे अधिक प्रभावी तरीका है।

यह अध्ययन एक बड़ा वैश्विक अध्ययन है। इसमें बताया गया है कि जोखिम को कम करने के लिए खानपान, टीकाकरण और सही इलाज पर ध्यान देना सबसे अधिक प्रभावी तरीका है।

ब्लड प्रेशर व शुगर की नियमित जांच कराएं

विश्व स्वास्थ्य संगठन के एक अध्ययन में बताया गया है कि जोखिम को कम करने के लिए खानपान, टीकाकरण और सही इलाज पर ध्यान देना सबसे अधिक प्रभावी तरीका है।

यह अध्ययन एक बड़ा वैश्विक अध्ययन है। इसमें बताया गया है कि जोखिम को कम करने के लिए खानपान, टीकाकरण और सही इलाज पर ध्यान देना सबसे अधिक प्रभावी तरीका है।

अब मेडिकल कॉलेजों के शोध, नई खोजों का पेटेंट सरकार कराएगी

अपना उन्मुख बनाने



नई दिल्ली: देश के मेडिकल कॉलेजों और शोध संस्थानों के शोध, नई खोजों का पेटेंट सरकार कराएगी।

यह अध्ययन एक बड़ा वैश्विक अध्ययन है। इसमें बताया गया है कि जोखिम को कम करने के लिए खानपान, टीकाकरण और सही इलाज पर ध्यान देना सबसे अधिक प्रभावी तरीका है।

भूज लिंग जांच करता टेक्नीशियन गिरफ्तार

नई दिल्ली: एक टेक्नीशियन को भूज लिंग जांच करने के लिए गिरफ्तार किया गया है।

उत्पादित पार्सी में नाक गोद स्कूल में फुटबॉल खेल रहा

व्यावसायिक गतिविधि

नौरदा एयरपोर्ट से अब अजमेर

Beverage Cos Get Notices over 'Energy Drink' Claims

Food safety rules do not recognise the category and prohibit such claims on labels, says FSSAI

Our Bureau

New Delhi: The Food Safety and Standards Authority of India (FSSAI) has issued notices to several beverage companies over the use of the term 'energy drink' and health-related claims on product labels, saying the existing food safety regulations do not recognise such a category.

In a statement posted on its official social media handles, the regulator said it had served notices to Red Bull, Hell Energy, Campa Energy Drink, Monster Energy, PepsiCo India's Adrenaline Rush and Sting over alleged violations related to product naming and labelling.

FSSAI said no standard has been prescribed for 'energy drinks' under the Food Safety and Standards Act, 2006, or the regulations framed under it. It added that the Food Category System under the Food Safety and Standards (Food Products Standards and Food Additives) Regulations, 2011, is meant only for regulatory classification and cannot be used



as the basis for product names or label descriptions.

The regulator also objected to promotional claims such as boosting energy, improving focus, stimulating the mind, revitalising the body or helping overcome general weakness, saying such functional or therapeutic claims are not permitted for food products under the current regulatory framework.

According to FSSAI, the companies marketed their products as energy drinks while making claims that are not allowed under the food safety regulations.

The action is part of the regulator's broader drive to curb misleading branding and ensure compliance with food labelling norms.

Last month, FSSAI issued similar notices to several food business operators over allegedly misleading brand names, product claims and labelling practices, directing them to take corrective action.

कैंसर इंस्टिट्यूट की बदहाली

पर HC सख्त, मांगा जवाब

ई-हॉस्पिटल सिस्टम का लाइव डेमो किया तलब

Prachi.Yadav@timesofindia.com

■ नई दिल्ली: दिल्ली सरकार जहां राजधानी के सरकारी अस्पतालों में डिजिटल हेल्थकेयर सिस्टम लागू होने का दावा कर रही है, वहीं दिल्ली हाई कोर्ट ने इन दावों की हकीकत परखने के लिए ई-हॉस्पिटल सिस्टम का लाइव डेमो पेश करने

का आदेश दिया है। यह निर्देश ऐसे समय आया है, जब दिल्ली स्टेट कैंसर इंस्टिट्यूट (DSCI) में सिस्टम फेल होने, जरूरी मशीनों के बंद पड़े रहने और मरीजों को जांच के लिए महीनों इंतजार कराने

**DSCI में
बंद मशीन,
जांच में लंबी
देरी पर मांगा
जवाब**

जैसी गंभीर कमियां सामने आई हैं।

जस्टिस प्रतिभा एम. सिंह और जस्टिस मनमीत प्रीतम सिंह अरोड़ा की बेंच ने 30 जून की सुनवाई में कहा कि दिल्ली सरकार अगली सुनवाई पर अपने नेक्स्टजेन हॉस्पिटल मैनेजमेंट इनफॉर्मेशन सिस्टम (HMIS) और 'दिल्ली ICU बेड सारथी' ऐप का लाइव प्रदर्शन करे। साथ ही 38 सरकारी अस्पतालों के अधिकारियों को निर्देश



दिया गया है कि यदि सिस्टम लागू करने में कोई दिक्कत है तो उसकी विस्तृत रिपोर्ट अदालत के सामने रखे। सुनवाई के दौरान कोर्ट का ध्यान एमिकस क्यूरी अशोक अग्रवाल की रिपोर्ट ने खींचा, जिसमें NBT की एक खबर के हवाले से DSCI की गंभीर बदहाली का जिक्र किया गया। रिपोर्ट के अनुसार, साल 2017 में करीब 15.42 करोड़ रुपये की लागत से लगाया गया PET Trace-10 मेडिकल साइक्लोट्रॉन अप्रैल 2022 से केवल ट्रेन्ड कर्मचारियों की कमी के कारण बंद पड़ा है रिपोर्ट में यह भी बताया गया कि संस्थान में 2018 से नियमित निदेशक की नियुक्ति नहीं हुई और स्वीकृत पदों में लगभग 60 प्रतिशत खाली हैं।

कैंसर समेत दूसरी गंभीर बीमारियों के इलाज का रास्ता होगा आसान

अमर उजाला व्यूरो

नई दिल्ली। कैंसर, शैलेरियोमिया और कई दुर्लभ जेनेटिक बीमारियों के इलाज में इस्तेमाल होने वाली स्टेम सेल थेरेपी और जीन थेरेपी जैसी आधुनिक तकनीकों पर अब पहले से ज्यादा कड़ी निगरानी रखी जाएगी।

केंद्र सरकार ने ड्रग्स रूल्स, 1945 में संशोधन कर इन आधुनिक चिकित्सा उत्पादों को केंद्रीय लाइसेंस अधीन अधीरटी (सीएलए) के दायरे में शामिल कर लिया है। इससे इन उत्पादों के निर्माण और लाइसेंस पर अब केंद्र और राज्य सरकारें मिलकर निगरानी रखेंगी। मतलब अगर किसी मरीज को ब्लड कैंसर (ल्यूकेमिया या लिम्फोमा) है, तो



अब तक चैनसीन, 100 मिलीलीटर से अधिक की आईवो फ्लूइड (ड्रिप) और आर-डोएनए तकनीक से बनने वाली दवाएं ही ऐसी श्रेणी में थीं, जिनकी निगरानी केंद्र और राज्य सरकार मिलकर करते थे। लेकिन स्टेम सेल, जीन थेरेपी और जेनेथैप्ट (पशु ऊतकों से बने चिकित्सा उत्पाद) इस व्यवस्था में शामिल नहीं थे। अब इन आधुनिक

पहले सीमित थी निगरानी व्यवस्था

उत्पादों को भी उसी श्रेणी में शामिल कर लिया गया है। इसका मतलब है कि इनके लाइसेंस की जांच ज्यादा सख्ती से होगी। पूरे देश में एक जैसे गुणवत्ता मानक लागू होंगे। केंद्र और राज्य दोनों मिलकर इनकी निगरानी करेंगे। साथ ही मरीजों की सुरक्षा को और मजबूत किया जाएगा।

■ **भविष्य में आधुनिक और बेहतर इलाज मिलेगा...** इस बदलाव का मतलब यह नहीं है कि नई दवाएं तुरंत बाजार में आ जाएंगी। बल्कि इसका फायदा यह होगा कि भविष्य में आने वाले आधुनिक इलाज अधिक सुरक्षित, बेहतर गुणवत्ता वाले और तप मानकों के अनुसार मरीजों तक पहुंच सकेंगे। यानी अगर कोई नई जीन थेरेपी या स्टेम सेल आधारित इलाज भारत में आता है, तो उसके लिए पहले से स्पष्ट और सख्त नियामकीय व्यवस्था मौजूद होगी।

उसका इलाज अब कई जगह सीएआर-टी सेल थेरेपी जैसी आधुनिक तकनीक से किया जाता है। इसी तरह शैलेरियोमिया या कुछ

जन्यजाल बीमारियों में जीन थेरेपी का इस्तेमाल शुरू हो चुका है। यहाँ कुछ मरीजों में जनक्यों के ऊतकों से बने हार्ट वाल्व भी लगाए जाते हैं। ये सभी

इलाज बेहद आधुनिक और जटिल हैं। इसलिए सरकार चाहती है कि इनके निर्माण से लेकर मरीज तक पहुंचने की पूरी प्रक्रिया पर सख्त निगरानी रहे।

सरकार ने क्यों किया बदलाव

स्वास्थ्य मंत्रालय के अनुसार, स्टेम सेल थेरेपी, जीन थेरेपी और सीएआर-टी सेल थेरेपी जैसी तकनीकें तेजी से विकसित हो रही हैं और इनका इस्तेमाल लगातार बढ़ रहा है। चूंकि ये बेहद जटिल और संवेदनशील तकनीकें हैं, इसलिए इन पर सामान्य दवाओं की तुलना में अधिक नियामकीय निगरानी की जरूरत है। सरकार का कहना है कि इस बदलाव से मरीजों की सुरक्षा बढ़ेगी, पूरे देश में एक समान नियामकीय व्यवस्था लागू होगी और भारत का दवा नियामक ड्राफ्ट लेविलक मानकों के अनुरूप मजबूत होगा।

राजा हरिश्चंद्र अस्पताल में बेहतर होंगी सुविधाएं

स्वास्थ्य मंत्री ने अस्पताल का किया निरीक्षण

■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली

11/3/17

नरेला स्थित सत्यवादी राजा हरिश्चंद्र अस्पताल में मरीजों को जल्द बेहतर सुविधाएं मिल सकती हैं। स्वास्थ्य मंत्री डॉ. पंकज कुमार सिंह ने अस्पताल का निरीक्षण कर मैटरनिटी वॉर्ड की क्षमता बढ़ाने, इमरजेसी सेवाओं को मजबूत करने, सीटी स्कैन, MRI और अल्ट्रासाउंड जैसी जांच सुविधाएं जल्द शुरू करने और डॉक्टरों की कमी दूर करने के साथ साफ-सफाई बेहतर करने के निर्देश दिए। मंत्री ने अस्पताल में आयुष स्ट्रेस क्लिनिक और पंचकर्म केंद्र शुरू करने की घोषणा भी की।

गुरुवार को स्वास्थ्य मंत्री ने अस्पताल का दौरा कर इन्फ्रास्ट्रक्चर, मरीजों को मिल रही सुविधाओं और कार्यप्रणाली की समीक्षा की। उन्होंने इमरजेसी विभाग, महिला एवं शिशु ऑब्जर्वेशन वॉर्ड, माइनर ऑपरेशन थिएटर, प्लास्टर वॉर्ड और हड्डी रोग आदि विभाग का दौरा किया। मेडिकल सुपरिंटेंडेंट और वरिष्ठ डॉक्टरों के साथ बैठक में अस्पताल की कमियों को प्राथमिकता के आधार पर दूर करने के निर्देश दिए। निरीक्षण के दौरान डॉक्टरों, नर्सिंग स्टाफ और अन्य स्वास्थ्यकर्मियों की उपलब्धता,



मंत्री ने अस्पताल में आयुष स्ट्रेस क्लिनिक, पंचकर्म केंद्र शुरू करने की घोषणा भी की

बेड क्षमता, मरीजों की संख्या और बेड ऑक्यूपेंसी की भी समीक्षा की गई। मंत्री ने जरूरत के अनुसार बेड बढ़ाने और प्रसूति वॉर्ड का विस्तार करने को कहा। साथ ही इमरजेसी मेडिकल केयर को मजबूत करने, इमरजेसी ऑपरेशन थिएटर जल्द शुरू करने और इमरजेसी ब्लॉक को अपग्रेड करने के निर्देश दिए। स्वास्थ्य मंत्री ने कहा कि जरूरी दवाओं की निर्बाध उपलब्धता सुनिश्चित करने के साथ सीटी स्कैन, MRI और अल्ट्रासाउंड मशीन लगाने के काम जल्द किया जाए।

लैब में 'जिंदगी' की नई शुरुआत!

ऐसी कोशिकाएं तैयार, जो बढ़ती है और खुद बनाती है अपनी कॉपी

AI Image



■ NBT रिपोर्ट

वैज्ञानिकों ने बायोलॉजिकल इंजीनियरिंग में बड़ी सफलता हासिल करने का दावा किया है। उन्होंने दुनिया के पहले ऐसे कृत्रिम सेल बनाए हैं, जो प्राकृतिक कोशिकाओं की तरह खाना ले सकते हैं, बढ़ सकते हैं और अपनी नई कॉपी यानी 'बच्चे' भी बना सकते हैं। इसे बिना किसी जीवित चीज से जीवन जैसी प्रणाली बनाने की दिशा में बड़ा कदम माना जा रहा है। TOI के मुताबिक, अमेरिका की यूनिवर्सिटी ऑफ मिनेसोटा के वैज्ञानिकों ने स्पडसेल (SpudCell) नाम के प्रोजेक्ट के तहत यह उपलब्धि हासिल की है। वैज्ञानिकों का मानना है कि भविष्य में इसकी मदद से जरूरत के हिसाब से खास काम करने वाली जीवित मशीनें तैयार की जा सकेंगी।

रिसर्च की अगुआई करने वाली वैज्ञानिक केट एडमाला ने कहा कि उनकी टीम ने केमिस्ट्री के जरिये वह प्रक्रिया दोहराई है, जो अब तक सिर्फ बायोलॉजी में संभव मानी जाती थी। इससे यह साबित होता है कि बढ़ना और अपनी कॉपी बनाना जैसे जीवन के बुनियादी काम किसी रहस्यमयी शक्ति पर नहीं, बल्कि वैज्ञानिक प्रक्रियाओं पर

जीवित कोशिका का छोटा रूप

स्पडसेल को जीवित कोशिका का छोटा रूप माना जा रहा है। जहां सामान्य कोशिकाएं साइटोस्केलेटन नाम के अंदरूनी ढांचे की मदद से विभाजित होती हैं, वही स्पडसेल बिना इसके काम करता है। इसमें मौजूद प्रोटीन झिल्ली की सतह पर जमा होते हैं और दबाव बढ़ने पर झिल्ली टूटने से नई कोशिकाएं बनती हैं। रिसर्चर्स ने एक जेनेटिक बदलाव भी किया, जिससे फ्यूजन प्रोटीन का उत्पादन बढ़ा।

आधारित हैं। हालांकि वैज्ञानिकों ने साफ किया कि स्पडसेल पूरी तरह जीवित नहीं है। यह अपने आप जीवित नहीं रह सकता। इसे पोषण, राइबोसोम और प्रोटीन बनाने वाली जरूरी मॉलिक्यूलर मशीनों की बाहरी सप्लाय चाहिए। फिर भी विशेषज्ञ इसे अब तक का सबसे मजबूत सबूत मान रहे हैं कि बिना किसी जीवित कोशिका के भी जीवन जैसी प्रणाली तैयार की जा सकती है।

सांस के रोगियों के लिए पहाड़ों की सैर कितनी सुरक्षित

सांस की समस्याओं से जूझ रहे लोग अक्सर पहाड़ी इलाकों की सैर करने से बचते हैं। इस संबंध में डॉक्टर क्या कहते हैं, आइए जानें...

सॉस के घरीनों के मन में अक्सर यह सवाल होता है कि क्या उनके लिए लड़ाख, र्थीति, कस्मोर जैसे ऊँछई पर स्थित इलाकों की सैर करना सुरक्षित है ?

पुणे के मणियाल अस्पताल के पत्नीगोलानिस्ट और श्वसन रोगविभाग के प्रमुख डॉ. नागेश भट्टने का कहना है कि फेफड़ों की बीमारी अगर नियंत्रित है, यात्रा से पहले जरूरी जांच करा ली गई है और यात्रा के दौरान सावधानी बरती जाए तो ऊंचाई पर स्थित इलाकों की सैर की जा सकती है।

जैसे-जैसे ऊंचाई बढ़ती है, हवा में ऑक्सीजन की मात्रा कम हो जाती है। ऐसे

ये स्वस्थ लोहो को भी सोस फूलना, दकान, सिरदर्द या एल्टीट्यूड मिक्चरेस की शिकायत हो सकती है। फेफड़ों के मरीजों के लिए यह बेखिम बढ़ जाता है। अगर सीओपीडी या दम कालू है और शरीर में ऑक्सीजन का स्तर सामान्य है, तो ऊँचे इलाकों की यात्रा संभव है।

एक मरीज ने ऐसे पूरा किया लद्दाख का सपना

हाँ, धड़ने अपने एक मरीज लीव (कदला हुआ नाम) का उदाहरण देते हैं, जो लंबे समय से लड़ाई जाना चाहते थे। उन्हें डर था कि क्या ऑक्सीजन और टैंक उनकी

तकलीफ बढ़ा देंगे। डॉक्टर की सलाह पर उन्होंने यात्रा से पहले जरूरी जांच कराई, सभी दवाएं साथ रखीं, धीरे-धीरे ऊंचाई पर चढ़े, पर्याप्त पानी पिया और जरूरत से ज्यादा शारीरिक मेहनत नहीं की। सावधानी व सही योजना की बदौलत बिना बड़ी परेशानी के यात्रा पूरी की।

वाजा से पहले डॉक्टर बीजे के लक्षण, फेफड़ों की क्षमता, वाजा की अवधि और गंतव्य की ऊँचाई का आकलन करते हैं। फ्लूरोन्सी फंक्शन टेस्ट भी कराया जा सकता है, ताकि पता चल सके कि फेफड़ों में वाजा का दबाव सह पाएँ या नहीं।

इन बातों का रखें ध्यान

पहाड़ी इलाकों में कम ऑक्सीजन के कारण थोड़ी दूरी पैदल चलना, सोढ़ियां

चढ़ने का सामान उतारना भी सामान्य से अधिक थका देता है। यात्रा का कार्यक्रम हल्का रखें। शरीर की ऊंचाई के अनुसार चलने का समय दें। यदि सांस ज्यादा फूलने लगे, लगातार छांसी, चक्कर, सीने में दर्द या तेज थकान लगे, तो तुरंत डॉक्टर से मिलें। जो घरेलू पहले से ऑक्सीजन सप्लेंट पर हैं, उन्हें यात्रा की योजना पहले बनानी चाहिए। हवाई यात्रा से पहले डॉक्टर से 'फिट-टू-फ्लाई' जांच कराएं। उतरने के स्थान पर ऑक्सीजन की व्यवस्था रखें। डॉ. घड़ने इन्सूलिंग और निर्मोनिवा के टीके लगवाने की सलाह भी देते हैं, इससे संक्रमण से बचाव हो सकता है।

-कृष्णापल्लवीप्रिया



क्या ज्यादा दूध पीने से हड्डियां कमजोर हो जाएंगी?

हाल के दिनों में सोशल मीडिया पर यह दावा किया गया कि ज्यादा दूध पीने से हड्डियां कमजोर हो सकती हैं और ऑस्टियोपोरोसिस का खतरा बढ़ सकता है। हालांकि, हड्डी रोग विशेषज्ञ इस दावे को भ्रामक बताते हैं।

मुंबई के एस.एल. रहेजा अस्पताल के वरिष्ठ ऑर्थोपेडिक सर्जन डॉ. वैभव कासोदेकर के अनुसार, यह भ्रम 'एसिड-ऐश हाइपोथिसिस' से जुड़ा है। इस सिद्धांत के अनुसार, डेयरी उत्पाद शरीर में अम्लता बढ़ाकर हड्डियों से कैल्शियम खींचते हैं। हालांकि, वैज्ञानिक शोध इसकी पुष्टि नहीं करते। इसके विपरीत पर्याप्त कैल्शियम के साथ लिया गया प्रोटीन हड्डियों को मजबूत बनाने में मदद करता है।

ऑर्थोपेडिक विशेषज्ञ डॉ. निखिल जाधव कहते हैं कि दूध और हड्डियों के घनत्व के बीच सकारात्मक संबंध देखा गया है। ऑस्टियो-पोरोसिस के कई कारण होते हैं। मसलन, बढ़ती उम्र, रजोनिवृत्ति के बाद हार्मोनल बदलाव, विटामिन-डी, कैल्शियम की कमी, शारीरिक निष्क्रियता, धूम्रपान व शराब का सेवन व आनुवंशिक कारण आदि। मजबूत हड्डियों के लिए संतुलित आहार, नियमित व्यायाम और पर्याप्त धूप भी उतने जरूरी हैं। दूध कैल्शियम, प्रोटीन व फॉस्फोरस का अच्छा स्रोत है। हालांकि, जरूरत से ज्यादा सेवन उचित नहीं है। इससे अपच आदि की समस्या हो सकती है। लैक्टोज एलर्जी अगर है, तो खास ध्यान दें।

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



सवाल-जवाब

बुखार का कारण जानें

■ सवाल : मेरा बेटा 17 साल का है। पिछले एक साल से उसे पेट में गैस, कब्ज, अपच, मुंह में छल्ले रहते हैं। अल्ट्रासाउंड रिपोर्ट में गैस फील्ड काउल लूपस की समस्या सामने आई है। इलाज कराया गया है, खान-पान पर भी ध्यान देते हैं, पर समस्या बनी रहती है। इस वजह से वह पढ़ाई पर भी ध्यान नहीं दे पाता। क्या करें?

जवाब : पचान नहीं, यह समस्या काफी आम है। गैस फील्ड लूपस की समस्या का मतलब है, आंतों में सामान्य से अधिक गैस का होना। गलत खानपान, अपच या फिर जब मल लंबे समय तक पेट में रुका रहता है, तो ऐसा हो जाता है। आप बच्चे के खानपान पर ध्यान दें। संतुलित आहार लेने से समस्या ठीक हो जाएगी, पर थोड़ा समय लग सकता है। तनाव से भी पाचन समस्याएं बढ़ती हैं, बच्चे को व्यायाम और धरपूर नौद के लिए प्रेरित करें। अगर किसी खाने को वस्तु से एलर्जी है, तो उसे खाना बंद करना होगा।

■ सवाल : मेरी उम्र 35 साल है। मुझे रात में नींद नहीं आती, आती है तो बहुत जल्दी खुल जाती है। एक बेघैनी बनी रहती है, इसका क्या कारण है?

जवाब : इस उम्र में नींद न आने के कई कारण हो सकते हैं। शरीर में विटामिन बी-12, डी 3 और मैग्नीशियम आदि पोषक तत्वों की कमी या थायरॉइड आदि की स्थिति में भी नींद प्रभावित हो सकती है। फाग और जोखिम से मुड़ी बहुत अधिक जिम्मेदारियों की धिंधा से भी बेघैनी बढ़ती है। अगर किसी तरह का तनाव है, तो उसका हल निकालने की कोशिश करें। अपने आसपास वालों से मदद लें। दिन रात तक टीवी, मोबाइल आदि गैजेट्स का इस्तेमाल न करें। शाम के बाद चाय, कॉफी का सेवन करने से बचें। सोने से कम से कम तीन घंटे पहले खाना खा लें। 7 से 8 घंटे की नींद लेना शुरू करें। सुबह-शाम टहलें। इसके बाद भी आराम नहीं आता है, तो किसी डॉक्टर या मनोचिकित्सक की सलाह लें।

■ सवाल : मुझे पिछले दो महीने से जल्दी-जल्दी बुखार आ रहा है, जो दवा लेने के बाद उतर जाता है। क्या मुझे कोई टेस्ट करवाना चाहिए?

जवाब : आमतौर पर बुखार किसी संक्रमण के कारण होता है। किसी डॉक्टर से सलाह लें और लक्षणों के आधार पर जो चेक कराएं, उन्हें कराएं। इम्यून सिस्टम की कमजोरी के कारण हमारा शरीर जल्दी-जल्दी संक्रमण की चपेट में आने लगता है। पहले बुखार का कारण जानना जरूरी है, इसलिए तुरंत डॉक्टर से मिलें।



डॉ. अनुराग चिखार
मिटरा, प्रोफेसर
कम्युनिटी मेडिसिन,
सफ्दरजंग हॉस्पिटल,
नई दिल्ली

भेजें अपने सवाल

सेल में भेजें सवाल

livehindustan.com/askdr या 011-26194777 पर भेजें

करी। जहां इस पत्र पर भी जवाब देना सकते हैं।

हम यह ध्यान रखेंगे कि आपके सवाल और जवाब सार्वजनिक होंगे।

भविष्य में यह एक खतरनाक हथियार बन सकता है।

प्राथमिकता जरूरी

क्षेत्र में लागू करें

स्रोत : साइबर सुरक्षा कंपनी इंडसफेस

रखा गई है।

कोलेस्ट्रॉल होगा कम, लिवर में नहीं जमेगी चर्बी

उम्मीद

मुंबई, एजेसी। शोधार्थियों ने एक ऐसी नई कोशिकीय प्रक्रिया की खोज की है, जो शरीर में लिवर में अतिरिक्त वसा जमा किए बिना रक्त में हानिकारक वसा के स्तर को कम कर सकती है।

यह सफलता भविष्य में उच्च कोलेस्ट्रॉल, बड़े हुए ट्राइग्लिसराइड और फैटी लिवर जैसी गंभीर बीमारियों

अभी प्रारंभिक चरण में शोध

इस तकनीक का सफल परीक्षण पहले चूहों की कोशिकाओं पर और फिर पारदर्शी जेलाफिश पर किया गया। वैज्ञानिकों के अनुसार, यह शोध अभी प्रारंभिक चरण में है और इंसानों के लिए सुरक्षित दवा बनाने से पहले अभी इस पर कुछ और दीर्घकालिक अध्ययन किए जाने बाकी हैं।

के इलाज के लिए एक नया और सुरक्षित मार्ग खोलती है। इस खोज के लिए भारतीय प्रौद्योगिकी संस्थान (आईआईटी) बॉम्बे, भारतीय विज्ञान

शिक्षा और अनुसंधान संस्थान पुणे और आईआईएसईआर कोलकाता ने साथ मिलकर काम किया है। आमतौर पर रक्त में कोलेस्ट्रॉल और

Handwritten signature

वसा कम करने वाली दवाएं लिवर में ही वसा का जमाव बढ़ाने लगती हैं, जो सेहत के लिए हानिकारक होता है। लेकिन इस नए शोध में वैज्ञानिकों ने दवाओं के पारंपरिक तरीकों से अलग हटकर कोशिकीय स्तर पर वसा की बूंदों की भौतिक हलचल को रोकने में सफलता हासिल की है। इससे लिवर से हानिकारक वीएलडीएल (वसा का एक प्रकार) का स्वावरुक्त जाता है और लिवर में वसा भी जमा नहीं होती।

लिए निजी कंपनी से एमआयु किया है, जो किसानों की फसल दस

भूमिका पर अपना बात रखता हुए कई अहम सुझाव दिए।

पर हर्ष मल्होत्रा ने कहा कि राष्ट्रीय

डेंगू के 10 और मलेरिया के चार नए मरीज मिले

जागरण संवाददाता, नई दिल्ली: राजधानी में बीते एक सप्ताह में डेंगू के 10 नए मरीजों की पुष्टि हुई है। इससे कुल मरीजों का आंकड़ा 181 पहुंच गया है। इसी प्रकार मलेरिया के चार नए मरीजों के साथ कुल मरीजों का आंकड़ा 49 पहुंच गया है। महापौर प्रवेश वाही के अनुसार, नगर निगम ने डेंगू

पर नियंत्रण के लिए योजना तैयार की है। जिसमें आरडब्ल्यू के साथ बैठकें की जा रही हैं और स्कूली बच्चों के साथ मिलकर जागरूकता

अभियान चलाया जा रहा है। उन्होंने बताया कि पिछले वर्षों की अपेक्षा में डेंगू और मलेरिया के आंकड़े कम दर्ज हुए हैं।



नेशनल स्किल डेवलपमेंट कॉरपोरेशन
इंटरनेशनल लिमिटेड

प्रवेश परीक्षाओं का बदलेगा ढर्रा, नीट-जेईई में 50 प्रतिशत जुड़ेंगे बोर्ड परीक्षा के अंक!

सिर्फ प्रवेश परीक्षा के अंक ही काफी नहीं होंगे

नई दिल्ली, प्रेस: देश की सबसे प्रतिष्ठित और तनावभरी प्रवेश परीक्षाओं - नीट और जेईई - की तैयारी करने वाले लाखों छात्रों के लिए एक बहुत बड़ी और राहत भरी खबर आ रही है। सरकार अब एक ऐसे ऐतिहासिक बदलाव पर विचार कर रही है, जो छात्रों के कंधों से 'करो या मरो' वाली परीक्षा का भारी बोझ कम कर सकता है। सूत्रों के मुताबिक, मेडिकल व इंजीनियरिंग पाठ्यक्रमों में दाखिले के लिए प्रवेश परीक्षा के अंक ही काफी नहीं होंगे, बल्कि 12वीं बोर्ड परीक्षा के अंकों को भी 50% का बड़ा वेटेज (महत्व) दिया जा सकता है।

कोचिंग संस्कृति और 'डमी स्कूलों' पर लगेगी लगाम: इस बड़े बदलाव के पीछे मुख्य उद्देश्य किसी एक परीक्षा के अत्यधिक तनाव को कम करना है। हाल के दिनों में पेपर लीक और मूल्यांकन में गड़बड़ियाँ जैसी घटनाओं ने देश की परीक्षा प्रणाली की साख पर गंभीर सवाल खड़े किए थे। इन कमियों को सुधारने और छात्रों को कोचिंग सेंटरों के जाल से मुक्ति दिलाने के लिए शिक्षा मंत्रालय की नौ सदस्यीय समिति गहराई से मंथन कर रही है। बोर्ड परीक्षाओं को महत्व देने से 'डमी स्कूलों' के बढ़ते चलन पर



- सूत्रों के अनुसार- 12वीं की बोर्ड परीक्षा के अंकों को भी 50 प्रतिशत का बड़ा वेटेज दिया जा सकता है
- इस व्यापक बदलाव के पीछे का मुख्य उद्देश्य किसी एक परीक्षा के अत्यधिक तनाव को कम करना है

रोक लगेगी और छात्र अपनी स्कूली पढ़ाई को गंभीरता से लेंगे।

नीट-जेईई में केवल बोर्ड परीक्षा के 50% अंक ही नहीं जुड़ सकते हैं, बल्कि प्रवेश परीक्षाओं के पूरे स्वरूप को छात्र-अनुकूल बनाया जाएगा। अब परीक्षाओं को स्कूल के पाठ्यक्रम के बिल्कुल अनुकूल तैयार किया जाएगा ताकि बच्चों को अलग से महंगी कोचिंग न लेनी पड़े। इसके अलावा, छात्रों को एक से अधिक प्रयास देने और धीरे-धीरे 'आन-डिमांड कंप्यूटर-आधारित टेस्ट' की तरफ बढ़ने की सिफारिश भी की गई है। समिति अंतिम रिपोर्ट आने वाले कुछ हफ्तों में सरकार को सौंप सकती है।

यूपी टीईटी में दूसरे की जगह परीक्षा दे रहे 14 साल्वर किए गए गिरफ्तार

राज्य ब्यूरो, जागरण • प्रयागराज: उत्तर प्रदेश शिक्षा सेवा चयन आयोग की वर्ष 2026 की तीन दिवसीय उत्तर प्रदेश शिक्षक पात्रता परीक्षा (यूपी टीईटी) के पहले दिन प्रवेश द्वार पर चेकिंग तथा आयोग के एआई कमांड कंट्रोल रूम से आनलाइन निगरानी के दौरान संदिग्ध गतिविधि प्रतीत होने पर अलग-अलग केंद्रों पर 14 संदिग्ध परीक्षार्थियों को पकड़ा गया। आधार कार्ड, प्रवेश पत्र की फोटो, बायोमीट्रिक परीक्षण आदि में दिक्कत आने पर ऐसे परीक्षार्थियों को चिह्नित करने के बाद परीक्षा तो देने दिया गया, लेकिन परीक्षा समाप्त होने के बाद सभी की पुनः सघन जांच की गई। इसमें 14 के विरुद्ध दूसरे के स्थान पर परीक्षा देने के आरोप में कार्रवाई करते हुए पुलिस को सौंप दिया गया।

पहले दिन परीक्षा में 84.76 प्रतिशत अभ्यर्थी सम्मिलित हुए। सुप्रीम कोर्ट की अनिवार्यता के बाद बिना टीईटी के कार्यरत एक लाख 85 हजार शिक्षक भी इस परीक्षा के अभ्यर्थी हैं। 60 जिलों के 955 केंद्रों पर परीक्षा आयोजित की गई।

- 1.85 लाख कार्यरत शिक्षकों ने भी परीक्षा में सम्मिलित होने के लिए किए हैं आवेदन
- बढ़ाया इटावा, गोंडा, कानपुर, गोरखपुर, फिरोजाबाद व मथुरा समेत कई जिलों में कार्रवाई

तीनों दिन की परीक्षा में 19 लाख से अधिक अभ्यर्थी हिस्सा लेंगे। आयोग के उप सचिव संजय सिंह के अनुसार, परीक्षार्थियों के परीक्षण के लिए चेकिंग के दौरान जिन परीक्षार्थियों के प्रवेश पत्र की फोटो एवं उनकी फोटो अथवा आधार कार्ड में कुछ अंतर मिला या बायोमीट्रिक में संदिग्ध स्थिति नजर आई, उन्हें लाइन से अलग कर परीक्षण किया गया। इस तरह प्रथम पाली में बढ़ाया, इटावा, गोंडा, कानपुर नगर एवं मथुरा में एक-एक परीक्षार्थी को साल्वर मानकर तथा फिरोजाबाद में दो को फर्जी मानकर कार्रवाई की गई। दूसरी पाली में बढ़ाया, मुरादाबाद, सहारनपुर, वाराणसी, गोरखपुर में एक-एक तथा मथुरा में दो फर्जी परीक्षार्थियों को पकड़ा गया।

ग्लास स्किन की चाह बना रही युवाओं को बीमार

मिशन

सुंदर दिखने। सोशल मीडिया पर दिखने वाले ग्लॉस स्किन और बड़ा चेहरे की चाह अब युवाओं में एक नई समस्या बनती जा रही है। त्वचा विशेषज्ञ इस बढ़ते चलन को कॉस्मेटिकोरिया नाम दे रहे हैं। हालांकि, इसे अभी तक औपचारिक बीमारी का दर्जा नहीं मिला है।

विशेषज्ञों का कहना है कि कम उम्र में जख्म से जख्म और लाल चिन्मंकन प्रोडक्ट्स का इस्तेमाल

बिना डॉक्टर की सलाह के तरह-तरह की क्रीम और सीरम इस्तेमाल करने लगते हैं लोग

त्वचा को नुकसान पहुंचाने का साथ ही मानसिक स्वास्थ्य पर भी असर डाल रहा है।

डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल के डर्मेटोलॉजी विभाग के प्रो. व. विभागध्यक्ष डॉ. जयंत सरदाना बताते हैं कि हाल ही में 18 वर्षीय एक युवती मुंडाई के इलाज के लिए उनके पास पहुंची। कुछ दिनों बाद बताया कि वह टोनर,

कॉस्मेटिकोरिया के प्रमुख संकेत



मॉइस्चराइजर, एंटी-एजिंग क्रीम सहित कई महंगे स्किनकेयर उत्पादों का इस्तेमाल कर रही थी।

- बार-बार आँसू देखना और लगातार नए स्किनकेयर प्रोडक्ट खरीदना।
- स्किनकेयर कंटीन टूटने पर बेचैनी या तनाव होना।
- बिना वैक्यूम लोपो से मिलने से बचना।
- चेहरे, इन्के दाग या असमान स्किन टोन जैसी समस्याओं को लेकर जख्म से जख्म पोतना करना।
- कम उम्र में एंटी-एजिंग प्रोडक्ट्स और लंबे स्किनकेयर कंटीन अपनाना।

डॉ. सरदाना ने जख्म के अनुसार मॉइस्चराइजर, कम टोन को लेकर रेटिनॉइड दवा, रात में

स्वस्थ त्वचा के लिए

- संतुलित और पौष्टिक भोजन लें।
- पर्याप्त मात्रा में पानी पिएं और अच्छी नींद लें।
- इन्का फेस क्लींजर, जख्म के अनुसार मॉइस्चराइजर और घुसने से सनस्क्रीन का इस्तेमाल करें।
- बिना डॉक्टर की सलाह के रेटिनॉइड, एजेंट या एंटी-एजिंग उत्पादों का इस्तेमाल न करें।

लगाने वाला एंटीबायोटिक जेल और साधारण फेस वाश इस्तेमाल करने की सलाह दी। सिर्फ एक ग्राही ने में

उनकी त्वचा साफ हो गई।

सोशल मीडिया और ब्यूटी मार्केटिंग बढ़ा रहे ट्रेंड : डॉ. सरदाना का कहना है कि कई किशोर अपनी स्वस्थ त्वचा को एंटी-एजिंग उत्पादों के इस्तेमाल से नुकसान पहुंचा रहे हैं।

डर्मेटोलॉजी विभाग की असिस्टेंट प्रोफेसर डॉ. नीरिता हज्जरिका कहती हैं कि सोशल मीडिया के प्रभाव में आकर लोग बिना डॉक्टर की सलाह के तरह-तरह की क्रीम और सीरम इस्तेमाल करने लगते हैं। इससे उनकी त्वचा की प्राकृतिक सुरक्षा पर नुकसान पहुंच रहा है।

रिपोर्ट: भूजल में बढ़ रहा धीमा जहर

23610 नमूनों की जांच में पानी में मिला फ्लोराइड यूरेनियम, नाइट्रेट और आर्सेनिक

नितिन राजपुत

नई दिल्ली। देश के भूमिगत जल की गुणवत्ता खराब हो गई है। इसकी गवाही राष्ट्रीय हरित अधिकरण (एनजीटी) के आदेश पर दाखिल केन्द्रीय भूमि जल आयोग (संजोडब्ल्यूए) की रिपोर्ट देती है। आयोग की प्री-मानसून नेशनल ग्राउंड वाटर क्वालिटी वुलेंटिन-2025 रिपोर्ट में देशभर के भूजल में बढ़ते गमार्थनिक प्रदूषण की गंभीर तस्वीर सामने आई है।

सबसे चिंताजनक यह है कि देश का हर पांचवां भूजल सैफल नाइट्रेट से प्रदूषित मिला है, जबकि कड़े राज्यों में फ्लोराइड, यूरेनियम, आयरन और आर्सेनिक जैसे खतरनाक तत्व तय सुरक्षित सीमा से कहीं अधिक पाए गए हैं। रिपोर्ट यह भी बताती है कि देश का अधिकांश भूजल निर्धारित मानकों के भीतर पीने योग्य है लेकिन कुछ राज्यों में गमार्थनिक प्रदूषण तेजी से बढ़ रहा है। आने वाले समय में यह बड़ी मार्बर्जनिक स्वास्थ्य चुनौती बनेगा। रिपोर्ट संजोडब्ल्यूए के प्रशासक विनोद कुमार चौडवाल ने एनजीटी में पेश की। इसे संजोडब्ल्यूए के वैज्ञानिकों और विशेषज्ञों यशवीर सिंह, डॉ. सुरेश कुमार, जितेंद्र कुमार सहित अन्य विशेषज्ञों ने तैयार किया है।

इस बार देशभर के 23,610



वैकग्राउंड मॉनिटरिंग स्टेशनों से पानी के नमूने लिए गए। इनकी वैज्ञानिक जांच और डेटा विश्लेषण के आधार पर यह राष्ट्रीय रिपोर्ट तैयार की गई है। रिपोर्ट के अनुसार, भविष्य में इस नेटवर्क के कम से कम 25 प्रतिशत स्टेशन को ट्रेंड मॉनिटरिंग स्टेशन के रूप में विकसित किया जाएगा, ताकि लंबे समय तक भूजल की गुणवत्ता में होने वाले बदलावों पर लगातार निगरानी रखी जा सके।

दिल्ली में नाइट्रेट प्रदूषण 34.62 फीसदी, महाराष्ट्र में सबसे खराब हालात : नाइट्रेट प्रदूषण सबसे ज्यादा महाराष्ट्र (43.33%), राजस्थान (41.73%), कर्नाटक (36.49%), दिल्ली (34.62%) और आंध्र प्रदेश (31.29%) में पाया गया है। इसके अलावा तमिलनाडु, झारखंड, मध्य प्रदेश, हरियाणा, तेलंगाना, पंजाब, बिहार और उत्तर प्रदेश भी इस समस्या से प्रभावित हैं।

क्या असर पड़ता है?

- पानी का स्वाद धातु जैसा हो जाता है।
- कपड़ों और बर्तनों पर लाल-भूरे दाग पड़ते हैं।
- पाइपलाइन जाम होने लगती है।
- आयरन बैक्टीरिया बढ़ जाते हैं।

किस प्रदूषण से क्या असर पड़ता है?

- नाइट्रेट से शरीर में ऑक्सीजन की कमी और बच्चों में ब्लू बेबी सिंड्रोम हो सकता है।
- फ्लोराइड से दांत कमजोर और हड्डियों में दर्द होता है।
- यूरेनियम किडनी खराब कर कैंसर का खतरा बढ़ाता है।
- आर्सेनिक त्वचा रोग और कैंसर

करता है।

- आयरन से पानी खराब होता है और खारापन थकान व हृदय समस्याएं बढ़ाता है।

रिपोर्ट में सुझाए गए समाधान

- खादों का संतुलित उपयोग
- किसानों को मिट्टी की जांच के आधार पर ही उर्वरकों का उपयोग करना चाहिए
- जैविक खेती को बढ़ावा देना चाहिए, ताकि नाइट्रेट प्रदूषण कम हो सके।
- रेन वाटर हार्वेस्टिंग
- बारिश के पानी को संरक्षित कर कृत्रिम भूजल रिचार्ज के माध्यम से जमीन में पहुंचाया जाए, जिससे रसायनों की सांद्रता कम हो सके।
- जल शोधन व्यवस्था

पंजाब में यूरेनियम प्रदूषण की सबसे गंभीर स्थिति

रिपोर्ट के अनुसार, यूरेनियम प्रदूषण की सबसे गंभीर स्थिति पंजाब (31.53%) में है। इसके बाद हरियाणा, उत्तर प्रदेश, आंध्र प्रदेश, तेलंगाना, कर्नाटक, दिल्ली, बिहार और राजस्थान प्रभावित राज्यों में शामिल हैं। साथ ही, आयरन (लोहा) प्रदूषण सबसे ज्यादा त्रिपुरा (41.86%) और असम (30.30%) में पाया गया है, जबकि उत्तर प्रदेश, बिहार, पश्चिम बंगाल, उत्तराखंड, मिजोरम, ओडिशा और नागालैंड भी इससे प्रभावित हैं। आर्सेनिक प्रदूषण मुख्य रूप से असम (8.90%), पश्चिम बंगाल (8.81%), बिहार, पंजाब और उत्तर प्रदेश में देखा गया है। इलेक्ट्रिकल कंडक्टिविटी (खारापन) सबसे ज्यादा राजस्थान (32.89%), दिल्ली (24.52%), हरियाणा (22.46%) और गुजरात (16.04%) में पाया गया है, जबकि हिमाचल, जम्मू-कश्मीर, उत्तराखंड और पूर्वोत्तर राज्यों में है।

कृष्णा नगर में दो प्रमुख सड़कों का

पूर्वोत्तर की पारंपरिक शिल्प विरासत से रूबरू

पाकिस्तान में ऐतिहासिक

Ultrasound can destroy oral cancer cells, leaving healthy cells unharmed: IISc study

TIMES NEWS NETWORK

Bengaluru: Researchers at the Indian Institute of Science have found that low-frequency ultrasound can selectively kill oral cancer cells while leaving healthy cells largely unharmed, raising the possibility of a less invasive treatment for one of India's most common cancers.

Oral cancer remains a major public health challenge in India, largely because of widespread tobacco and arecanut use. Although surgery, chemotherapy and radiotherapy are the standard treatments, they often damage healthy tissue along with cancer cells, leading to significant side effects.

In the new study, IISc re-



IISc researchers Rashmita Luha and Ajay Tijore (right)

archers, working with clinicians from MS Ramaiah Medical College and Hospitals, tested low-frequency ultrasound on oral tumour samples obtained directly from patients. Using patient-derived samples allowed the team to better capture the diversity seen among Indian patients than conventional laboratory-grown cancer cell lines.

"The researchers found

that oral cancer cells were highly vulnerable to the moderate mechanical forces generated by ultrasound. The study suggests this is because the cells have reduced levels of Tropomyosin 2.1. When exposed to ultrasound, the cancer cells underwent selective cell death, while healthy oral epithelial cells were largely unaffected," IISc said.

Ajay Tijore, assistant professor at IISc's department of bioengineering and the study's corresponding author, said the novelty of this research lies in showing how ultrasound mechanostimulation can selectively target oral cancer cells by exploiting their mechanical weakness. "...Instead of using heat or drugs, this approach uses moderate me-

chanical forces to damage cancer cells beyond their ability to recover," he explained.

The study also found that ultrasound significantly reduced the ability of cancer cells to migrate and invade nearby tissues. "What surprised us most was the consistency of the response across cancer cells derived from multiple patients from different cancer stages. They were highly vulnerable to ultrasound, while normal cells were much less affected," Rashmita Luha, a PhD student at IISc and the study's first author, said.

Because ultrasound is already widely used in medicine and is non-invasive, the researchers believe the findings could pave the way for safer, more targeted therapies.