DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE DAY

Thursday 20260723

HT

Trump sets 100% tariffs on generic drugs from 2028

Bloomberg
letters@hindustantimes.com

MUMBAI: The US plans to impose a 100% tariff on generic drugs imported to the US beginning in August 2028, President Donald Trump said in a social media post. Trump's plan to impose steep tariffs has unsettled Indian drugmakers and put the spotlight on their strategy in their biggest export market.

The NSE Nifty Pharma Index slipped 1.3% in Mumbai on Wednesday, outpacing the fall in the benchmark NSE Nifty 50. Sector heavyweights Dr. Reddy's Laboratories Ltd. slid 1.9% and Cipla Ltd. fell 1.2%.

Trump said in a Truth Social post on Tuesday that non-patented drugmakers would have two years to move production to the US or face a 100% import tariff, which would double a year later. Markets are still awaiting details of the executive order.

"This is a very surprising news for the industry," said Mahesh Doshi, an executive committee member at the Indian Drug Manufacturers Association, or IDMA, that represents over a thousand drugmakers. "None of us were expecting this."

The move also threatens to upend the supply of low-cost medicines relied on by millions of Americans, with Indian drugmakers serving as the largest source of generic therapies for the US. In 2024, medicines from India accounted for more than half of all prescriptions for birth-

continued on →6

{ FROM PAGE 1 }

U.S. DRUG TARIFFS

control, anti-depressants and hypertension treatments. India, often dubbed the "pharmacy of the world," also hosts the highest number of manufacturing plants approved by the US Food and Drug Administration outside the US.

Trump's proposed tariff level "essentially closes the door to those generics going to the US" and will make the drugs more expensive, unless there's a carve-out for Indian drugmakers, said Nathan Gray, senior research fellow at the Institute for International Trade, Adelaide University.

Drug making is a globally integrated industry where compounds required for finished products come from all over the world, Gray added. "Unscrambling that egg is nearly impossible, particularly when it comes to pharmaceuticals."

There's still uncertainty around whether Indian drugmakers can "reshore" to the US as Trump wants them to, and whether the economics support producing generics on American soil.

Pharmaceuticals are among India's top three exports to the US, totaling $10.5 billion in the year ended March 2025, according to official data.

"It is not practical to move operations to the US," Erez Israeli, chief executive officer at Dr. Reddy's Laboratories, told reporters on Wednesday, adding that it will likely have to raise prices for US customers. The drugmaker got about a third of its revenue from North America in the financial year ended March 31.

"Two years is not a window you can create a generic drug ecosystem in," said Namit Joshi, chairman at the Pharmaceutical Exports Council of India. He cited concerns around manpower availability and backward integrated ecosystems that includes the availability of active pharmaceutical ingredients — the building blocks in drug manufacturing.

Some drugmakers might consider shifting production to the US for high-margin products, potentially through technology transfers or contract manufacturing, said Vishal Manchanda, a sector analyst with Systematix Group.

The other option would be to reduce reliance on US revenue and expand into other markets, he added.

A note by Bernstein Research pointed to the opportunity to scale up production in the US relatively quickly.

A 2022 survey of generic drugmakers found that 37 US manufacturing sites had nearly 50% excess capacity. "We believe large Indian biopharma companies, which supply about 65% of US generics volumes, can expand capacity as most already operate a network of manufacturing plants in the US," Bernstein analysts led by Eve Burstein wrote.

Larger Indian drugmakers are in wait-and-watch mode as the fine print of Trump's announcement is still pending. Indian Pharmaceutical Alliance, the lobby that represents them, said that it will continue to engage with the US administration.

While Dr. Reddy's continues to evaluate opportunities and is open to investing in the US, it is "not going to do anything special because of the announcement," Israeli said.

A trade pact struck with the US in February stipulated that India would "receive negotiated outcomes with respect to generic pharmaceuticals and ingredients."

The trade deal has, however, not been closed yet.

"The Indian industry and Indian government are closely working with the US government to find an amicable solution that is in the best interest of the patients," said Viranchi Shah, a past president at industry body IDMA.

PARL-NEET PROTESTS

volunteers could be seen removing stones from the road and making appeals for calm in coordination with the police. They also said that the people who turned unruly were not part of the main protest. A volunteer mounted on top of the bus implored protesters to remain calm and said any violence would "wipe off efforts of 25 days." He added, "We are for peace. No one will engage in throwing stones and plastic bottles."

Union minister JP Nadda said the government was ready for a detailed discussion on the issue in Parliament and slammed the Opposition, particularly the Congress for trying to seek "political mileage" from the ongoing protest against irregularities in the conduct of examinations.

Pointing out that this was not the time to trade blame, Nadda said the political parties need to discuss the concerns raised by the students.

"...And the best place to do so is Parliament. We want a thorough discussion to understand the intricacies of what are the factors, who are the people involved and how the central government has responded," he said.

He said the government was ready for a discussion and the Opposition could decide the duration of the debate. "The BJP and the NDA led by PM Narendra Modi are very serious about this issue. That is why we want a discussion in Parliament, (whether it will be) a short duration or a long duration discussion should be decided in the business advisory committee (that allocates time for legislative work)," he said.

Nadda said it was the responsibility of the government as well as the Opposition to find a solution to the problems of paper leak. "We are a responsible government and responsive government that is ready for discussion," he said.

But Parliament was washed out for the third consecutive day after the Opposition intensified its demand for Pradhan's resignation, and even set conditions for allowing a discussion on the subject.

"There will be no discussion on the issue till the education minister resigns...It cannot be a fair discussion till he resigns," Congress chief Mallikarjun Kharge said.

Nadda accused the Opposition of not adhering to democratic principles.

"The behaviour of the INDI alliance is extremely irresponsible. Their anti-democratic activities are clearly visible in Parliament. By ripping apart the dignity of Parliament, they are undermining democratic values. Our government is ready to discuss not only every issue but also the paper leak in NEET and all the activities arising from it," Nadda said.

NADDA SAID THAT IT WAS THE RESPONSIBILITY OF THE GOVERNMENT AS WELL AS THE OPPOSITION TO FIND A SOLUTION TO THE PROBLEMS OF PAPER LEAK

Born out of a controversial remark by Chief Justice of India Surya Kant earlier this year, the CJP first garnered millions of followers on social media before launching a sit-in protest on June 6 demanding the resignation of Pradhan over repeated question paper leaks.

After days of tepid crowds, the movement was galvanised by the hunger strike and forcible removal of activist Sonam Wangchuk last week.

Crowds swelled through the weekend and by Monday morning, columns of people – many of them students, first-time agitators and young professionals – had defied a steady monsoon drizzle and heavy police barricading to join what became the largest street protests in Prime Minister Narendra Modi's third term.

At least 70 protesters and 118 security personnel were injured, and 10 first information reports have been filed by the police. One more was being registered till the time of going to press. One protester remains in ICU.

Since then, opposition parties have rallied behind the protesters who have only grown in numbers, and continue to hold round-the-clock stir at Jantar Mantar. The government has met Wangchuk once and members of the CJP once. Nadda denied meeting CJP members again on Wednesday

"This morning, the police reached out to us again and informed us that Union minister JP Nadda wanted to speak with us. They invited us to his residence, but we categorically declined. We are not going to anyone's house or office. A 'janata darbar' is being held here, and if the ministers want to talk, they should come to the people. The discussion should take place at Jantar Mantar. At the same time, we are reasonable people. If the government is concerned about security at the protest site, we are willing to meet at a neutral venue near Jantar Mantar. We are still waiting to hear back from them," CJP spokesperson Saurav Das said.

Congress leader Rahul Gandhi – who held a surprise protest outside Modi's residence on Tuesday before being bundled out by the Delhi Police – held a press conference where he accused the government of destroying the education system of the country.

The Congress leader asserted that three demands - resignation of Pradhan, action against those who assaulted students, and an apology from the prime minister – were non-negotiable.

"The thing that is very clear to everybody is that our education system, which was known to be one of the best education systems in the world, is today rigged... What we do know is that 152 paper leaks have taken place over the last decade," he said.

Hours later, Nadda hit back.

"It is not good to score points by politicising the issues raised by the students.Rahul Gandhi spoke about about 150 instances of paper leaks... we are a responsible government and we will give responses," he said listing the instances of paper leaks that have taken place in Opposition-ruled states including Jammu and Kashmir, Jharkhand, Himachal Pradesh, Telangana, Punjab, West Bengal (during Trinamool Congress's rule) Karnataka, Kerala and Tamil Nadu (during Dravida Munnetra Kazhagam's rule).

"Why is Rahul Gandhi so selective? Why has he not spoken about the governments that are part of the INDI alliance. This clearly shows that your motive is definitely not the interest of students, you're not interested in improving the quality of education or for students to get justice. You are trying to take political mileage from this," he said.

On Monday, Nadda had met two representatives of the CJP. Along with his cabinet colleague Jitendra Singh, he had gone to meet Wangchuk on Tuesday night.

"We requested him to break his fast, join the mainstream, and guide the children in the right direction. Our government is open to discussions on all issues and is always willing to address them...Today, he wrote me an open letter. We will respond to that letter, and after responding, we will ensure that the talks move forward," the minister said.

▶Appeals in SC, P 12

was no evidence against him
and he was wrongly convict-

T.O.I

Pharma companies in a flux over Trump's 200% tariff move on generics

Rupali Mukherjee & Swati Bharadwaj

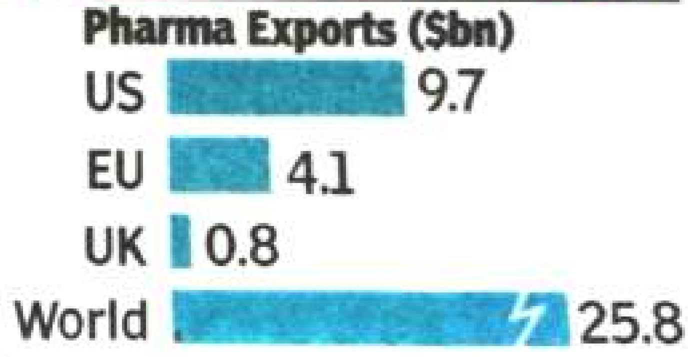
India's $30-billion pharma industry is staring at a fresh challenge after US President Donald Trump announced that generic medicines imported into the US would face tariffs of 100% from Aug 2028 and 200% a year later, unless companies relocate manufacturing to the US.

▶Pak leverages Iran for $10bn fund from US, P 18

The announcement has significant implications for India, which supplies nearly 47% of generic prescriptions dispensed in the US, and ships 38% of its pharma exports totalling $10 billion to the American market.

▶2-year window, P 15

US BIGGEST MKT



Indian companies supply 47% of all generic prescriptions dispensed in the US

A bridge for every Hormuz attack: US

US President Trump warned Wednesday that the US will destroy one bridge or power plant each time Iran shoots at a ship in the Strait of Hormuz. Trump's latest threat to target civilian infrastructure came as the unpopular war spirals with no clear offramp. **P 18**

Two-yr window on generics seen as 'a negotiating lever'

▶From P 1

While generic medicines remain exempt from tariffs over the next two years, the real challenge begins for domestic companies after two years. Industry experts warn that 100–200% duties could make certain generic exports commercially unviable and squeeze margins. For Americans, tariffs could push up prices of low-cost medicines.

The two-year window suggests the proposal is being viewed more as a "negotiating lever", and allows Indian exporters time to recalibrate supply chains and investment strategies. Annaswamy Vaidheesh, a pharma industry veteran, told **TOI**: "The announcement is more likely a negotiating and onshoring instrument than a practically sustainable tariff policy. Such high tariffs could raise medicine prices and create shortages well before adequate manufacturing capacity is established in the US. Importantly, key starting materials, and pharma ingredients (APIs) are manufactured either in China or India. It will be tough for the US to replicate this ecosystem locally".

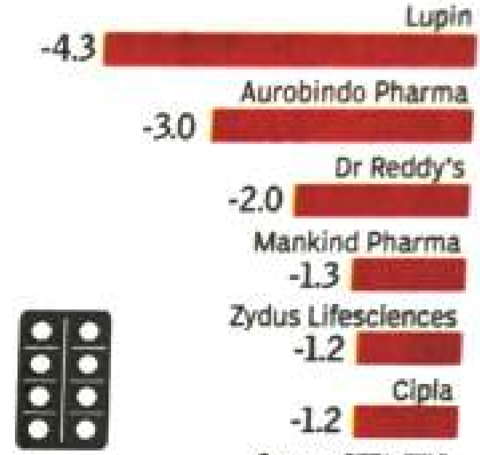
Further, there is considerable ambiguity around the actual implementation, but the impact on companies is unlikely to be uniform, analysts said. Certain companies, including Sun Pharma, Dr Reddy's Labs, Cipla, Lupin, Aurobindo Pharma and Zydus Lifesciences that generate significant revenue ranging from 35% to 50% from the US market, could be hit more.

FEELING THE HEAT

Indian drug majors have over 40 manufacturing facilities in the US

Company	No. of plants
Sun Pharma	3
Aurobindo Pharma	3
Cipla	3
Lupin	2
Alchem Labs	2
Zydus	2
Granules India	1
Biocon	1
Syngene	1

Pharma shares took a hit on BSE on Wednesday



Source: GTRI, ETIG

Some of these already have manufacturing facilities in the US, which could partially mitigate the impact, analysts added. Companies are likely to reassess portfolios, gradually moving away from low-margin commodity generics towards complex generics, biosimilars, oncology, and other higher-value therapies.

Significantly, generic manufacturing cannot be shifted quickly because it requires technology transfer, regulatory approvals and a supporting supply ecosystem. Dr Reddy's Labs co-chairman and MD GV Prasad said: "We don't have any plans yet for manufacturing in US. We are still thinking because even to transfer a product from here to the US, it's a long regulatory process. You do tech transfer, validation, file, wait for approval. So, two years is very short to do large product transfers. We'll see how it goes."

Many of the products operate on relatively thin margins and Indian manufacturers cannot absorb such costs. "Even if the burden is shared with US importers, EBITDA margins for US-focused generic companies could decline by around 300–600 basis points", an industry expert said.

The industry will continue to engage with the US administration to build a stronger partnership, said Sudarshan Jain, the secretary general of Indian Pharmaceutical Alliance. India has already started its mitigation plan, according to Pharmexcil chairman Namit Joshi. "Latam market, particularly Brazil, is the fastest growing importing nation for us. Europe is very consistently growing."

way for multiple demands from other

between the outbursts against UGC

East To West, Waist-To-Height Ratio Is Best

Health ministry's recent directive on measuring waist-to-hip ratio, to identify those at risk of cardiometabolic diseases, will face cultural resistance across India. There are better measures available

K Srinath Reddy

Cardiovascular diseases (CVD) and diabetes, which frequently coexist in Indian population, are leading causes of death and disability in this country. Ministry of Health and Family Welfare (MoHFW) recently announced that Waist-to-Hip Ratio (WHR), which compares the measured circumferences of the waist and hip, would be used in primary healthcare, to identify persons with high risk of these cardiometabolic diseases.

This will enable early initiation of disease preventive measures. WHR, which identifies the level of abdominal fat deposition (visceral adiposity), will be preferred to the body mass index (BMI), which has been hitherto used to assess overweight and obesity. WHR is also likely to be used for health screening in schools.

BMI was first described in 1832 by Adolphe Quetelet, a Belgian statistician, who compared weight to height. The Quetelet Index was popularised as BMI by American physiologist Ancel Keys in 1972. It became the globally used measure to differentiate underweight, normal weight, overweight, and obesity based on cut-off levels derived from Western populations. Later the Western thresholds were lowered for Asian populations.

South Asian paradox | In the past two decades, BMI has come under considerable criticism as a flawed measure of obesity, since it does not correctly estimate total body fat, which is associated with major CVD and diabetes. BMI does not distinguish between contributions to body weight from fat, muscle, bones, and body fluids.

BMI also does not distinguish between general obesity and abdominal obesity (visceral adiposity), where there is excess fat deposition around the abdominal organs. Abdominal obesity is associated with higher levels of inflammation in the body. That translates into higher risk of CVD. Even persons with 'normal' BMI can have a high risk of cardiometabolic diseases, if they have high levels of abdominal fat. This 'obesity paradox' is particularly evident in South Asians.

School measurements | WHR has been studied widely around the world as an anthropometric marker of abdominal obesity. It has different cut-off levels for men and women. It also has different cut-offs for Caucasians and Asians. It's also not easy to measure in community settings. Measurement of waist circumference is easy, but measurement of the hip requires the subject to be clothed only in a thin underwear.

While researchers have used bony landmarks, WHO recommends 'the largest circumference of the buttocks or the widest part of the hips'.

Image: AI for representational purposes

Even this may face resistance in community or school settings, where adult women and adolescent girls may be reluctant to present themselves only in underwear. The measure also does not account for differences in body build of tall, medium, and short statured individuals.

The Waist-to-Height Ratio (WHtR) has, in recent years, become a widely accepted, valid and easy-to-use measure of abdominal obesity, as well as a good predictor of cardiometabolic risk. WHtR was originally validated and used as an anthropometric measure in children. Later, it was adopted for use in adults. A universal cut-off point of 0.5 has been accepted for this measure. Values above 0.5 represent progressively rising cardiometabolic risk.

Mortality matters | *The National Institute for Health and Care Excellence (NICE), which provides technical* guidance to health policies in UK, has incorporated this measure in its risk assessment guidelines. NICE recommends WHtR over WHR because it is a stronger predictor of mortality risk, is significantly easier for individuals to measure at home, and provides a single, universal cut-off point (≥0.5) that accurately identifies early cardiometabolic health risks across all ethnicities and sexes. The European Society of Cardiology too has endorsed it. Plus, the National Institutes of Health in US have recognised it as a valid measure of abdominal obesity.

Height and waist circumference are easy to measure accurately in primary care. Hip measurement faces both technical and cultural challenges, resulting in flawed data. Frontline health workers may face antagonism if they ask women or men to strip to their underwear for wrapping a tape measure around.

Simple solutions | MoHFW should also consider a simple laboratory index for cardiometabolic risk assessment. Since it's expensive to measure LDL sub-fractions in specialised laboratories, an excellent surrogate marker of 'small dense LDL' has been identified. The ratio of serum triglycerides to HDL cholesterol (TG:HDL) correlates well with the 'small dense' sub-fraction of LDL. Ideal ratio is less than 2. A ratio of 3 or more spells trouble.

Combining WHtR and TG:HDL ratio would make cardiometabolic risk assessment feasible and accurate in primary care settings. A WHtR below 0.5 and TG:HDL ratio below 3 are easy to advocate as measurable targets.

The writer is a public health expert

Sacred space

Hindu

Trump's 200% generic tariff threat would imperil Americans: Indian pharma

N. Ravi Kumar
HYDERABAD

U.S. President Donald Trump has given generic pharmaceutical companies a two-year window to establish manufacturing facilities in the United States, warning that products imported after August 2028 could face tariffs of up to 200%.

The announcement, made on Wednesday through a social media post, has significant implications for India, which sends more than a third of its pharmaceutical exports to the U.S. While Indian drugmakers sought to strike a cautious note, they warned that higher tariffs would ultimately increase medicine costs for American consumers.

Mr. Trump said the measure is intended to encourage generic drug production in the U.S. and reduce dependence on overseas supply chains.

"Effective August 1, 2026, all generic drugs being brought into the United States will continue to have a tariff of zero per cent for a two-year period of time, after which the tariff will be raised to 100% for a one-year period of time, and 200% thereafter," he said. The announcement rattled pharmaceutical stocks. The Nifty Pharma index fell 1.31%, with 18 of its 20 constituent companies closing lower.

"It's not practical to move operations like that to the U.S. overnight. If tariffs are imposed, we will have to raise prices," said Dr. Reddy's Laboratories CEO Erez Israeli. He added that the company was not planning any immediate changes and noted that policy positions could evolve over time.

> **Indian companies account for nearly 47% of all generic prescriptions dispensed in the U.S.**

'India most exposed'

According to the Global Trade Research Initiative (GTRI), India is among the countries most exposed to the proposed measure. India exported pharmaceutical products worth $25.8 billion in 2025, of which $9.7 billion, or 37.7%, went to the U.S. its largest overseas market.

Indian firms account for nearly 47% of all generic prescriptions dispensed in the U.S., making India the largest supplier of affordable generic medicines.

Despite this dominance, generics' low pricing means India's share of the value of U.S. generic imports is estimated at only about 30%.

The U.S. imported pharmaceutical products worth $213 billion in 2025, including $94.1 billion worth of finished medicines sold in retail packs. GTRI founder Ajay Srivastava said many Indian generics could remain competitive despite the tariffs because they are significantly cheaper than branded alternatives. However, large-scale relocation of generic drug manufacturing to the U.S. would be challenging, given the industry's reliance on global supply chains and imported active pharmaceutical ingredients.

Granules India Executive Director Priyanka Chigurupati said the company's three U.S. facilities position it well to support increased local manufacturing. However, she cautioned that higher generic drug prices could ripple across the healthcare system and affect patient affordability.

Indian Pharmaceutical Alliance Secretary General Sudarshan Jain said Indian companies already have a substantial U.S. presence, with more than 40 facilities supporting jobs, manufacturing and research. India, he said, remains a trusted partner in supplying affordable, quality medicines to American patients. GTRI added that building a fully domestic pharmaceutical supply chain in the U.S. would require significant investment and would almost certainly lead to higher medicine prices.

"The zero-tariff window gives the industry a meaningful runway, and we see this as time we can use productively – to keep strengthening our position across multiple markets rather than relying on any single one," said Pharmexcil Chairman Namit Joshi.

महामारी, जिसने समुदायों का भविष्य बदल दिया

■ *कोरी जे ए ब्रैडशॉ*

अप्रैल 1789 में सिडनी क्षेत्र के आदिवासी समुदायों के बीच चेचक (स्मॉलपॉक्स) के रूप में पहली महामारी फैली। लंबे समय तक इतिहासकारों का मानना था कि यह बीमारी ब्रिटिशों के कारण नहीं, बल्कि उत्तरी ऑस्ट्रेलिया में आने वाले मकासन व्यापारियों के जरिये फैली थी। हालांकि, नेचर *ह्यूमन बिहेवियर* में प्रकाशित नया शोध इस धारणा को चुनौती देता है।

शोधकर्ताओं ने यह समझने की कोशिश की कि आखिर महामारी कैसे फैली होगी। अध्ययन के अनुसार, संक्रमण की शुरुआत ब्रिटिश कॉलोनी से हुई थी। यह महामारी उत्तर और पश्चिम दिशा में हजारों किलोमीटर तक फैली हो सकती थी और इससे लगभग 2.2 लाख आदिवासियों की मौत हुई। यह दुनिया की सबसे घातक संक्रामक बीमारियों में से एक थी। चेचक के सबूत मिस्र की ममी में मिले हैं, जो 1500 ईसा पूर्व की है। 18वीं सदी के यूरोप में हर वर्ष औसतन चार लाख लोगों की मौत इससे होती थी, जबकि 20वीं सदी में इस बीमारी ने लगभग 30 करोड़ लोगों की जान ली। अध्ययन के अनुसार, उत्तरी ऑस्ट्रेलिया से सिडनी तक ऐसा कोई संभावित मार्ग नहीं था, जिससे 1789 में महामारी पहुंच सकती। महामारी मुख्य रूप से समुद्री तटों और बड़ी नदियों के किनारे फैली, लेकिन पूरे ऑस्ट्रेलिया में नहीं पहुंची। शोधकर्ताओं का मानना है कि ब्रिटिश उपनिवेशवादी अपने साथ 'वैरिओला मैटर', यानी चेचक वायरस से संक्रमित जैविक नमूने लाए थे, जिनका उपयोग टीकाकरण के लिए किया जाना था। संभव है कि यही सामग्री गलती से या जानबूझकर संक्रमण का कारण बनी हो। अध्ययन ने यह धारणा भी खारिज कर दी कि महामारी केवल सिडनी तक सीमित रही थी। मॉडल के अनुसार, यह संक्रमण लगभग 21 वर्षों तक आदिवासी आबादी में बना रहा।

चेचक के सबूत मिस्र की 1500 ईसा पूर्व की ममी में मिले हैं। इससे लगभग दो लाख से अधिक आदिवासियों की मौत हुई थी।

शोधकर्ताओं के अनुसार, ब्रिटिश उपनिवेशवादी ऑस्ट्रेलिया में टीकाकरण के लिए चेचक वायरस से संक्रमित नमूने अपने साथ लाए थे, जो संभवतः संक्रमण का कारण बने होंगे।

इस महामारी ने परिवारों, पारंपरिक ज्ञान, भाषाओं और सांस्कृतिक विरासत को गहरा नुकसान पहुंचाया। बुजुर्ग, बच्चे और गर्भवती महिलाएं सबसे अधिक प्रभावित हुए। हालांकि, ऐतिहासिक रिकॉर्ड बताते हैं कि भारी तबाही के बावजूद आदिवासी समुदाय ने स्वयं को दोबारा संगठित किया और अपनी भाषा, परंपराओं तथा सांस्कृतिक पहचान को जीवित रखा। यह अध्ययन याद दिलाता है कि उपनिवेशवाद की सबसे भयावह विरासत केवल भूमि पर कब्जा नहीं थी, बल्कि वे संक्रामक बीमारियां भी थीं, जिन्होंने कई समुदायों के इतिहास और भविष्य को हमेशा के लिए बदल दिया।

-द कन्वर्सेशन

सुनवाई के दौरान पीठ ने दो मुद्दों पर

अगस्त को होगी। ब्यूरो

अब रक्तदान से पहले बायोमेट्रिक सत्यापन कराना होगा अनिवार्य

ब्लड बैंकों पर सख्ती की तैयारी...पूरे देश के लिए दवाओं और ब्लड बैंकों का सिंगल डाटाबेस बनाने की डीसीसी ने की सिफारिश

हिमांशु अरविंद मिश्र

नई दिल्ली। केंद्रीय औषधि परामर्श समिति (डीसीसी) ने लाइसेंसी ब्लड सेंटरों का ई-रक्तकोष पोर्टल पर पंजीकरण अनिवार्य करने और रक्तदान करने वालों के आधार बेस्ड बायोमेट्रिक सत्यापन की व्यवस्था विकसित करने की सिफारिश की है। इसके लिए एक अलग विशेषज्ञ उप समिति बनाने का भी सुझाव दिया गया है। साथ ही बिना मंजूरी बिक रही दवाओं की पहचान कर उनके लाइसेंस रद्द करने तथा उन्हें बाजार से हटाने की भी बात कही गई है।

डीसीसी की 69वीं बैठक में रक्तदान की प्रक्रिया की सुरक्षा को लेकर ये सिफारिशें की गई हैं। अभी कुछ ब्लड बैंक अपने स्तर पर उपरोक्त प्रक्रियाएं अपना रहे हैं। एक समान नियम बनने से पूरे देश में पारदर्शी सिस्टम बनेगा। इससे सुनिश्चित होगा कि एक व्यक्ति अलग-अलग पहचान बताकर बार-बार रक्तदान नहीं कर पाएगा। पैसे लेकर रक्तदान करने वालों पर भी रोक लगेगी। यही नहीं किसी रक्त यूनिट में बाद में कोई संक्रमण या अन्य समस्या सामने आती है तो यह पता लगाना आसान होगा कि वह रक्त किसने दान किया था। इससे जरूरत पड़ने पर आगे की जांच और कार्रवाई तेज हो सकेगी। ई-रक्तकोष से जुड़े ब्लड बैंकों में रक्तदाताओं का रिकॉर्ड रहेगा। इससे पता चलेगा कि व्यक्ति ने हाल में कहां और कब रक्तदान किया है।

बगैर स्वीकृत दवाओं के लाइसेंस होंगे रद्द

समिति ने यह भी माना कि देश में कुछ ऐसी दवाएं बिक रहीं, जिन्हें नियामकीय मंजूरी नहीं मिली है। इस कारण ऐसे उत्पादों की पहचान कर उनके खिलाफ सख्त कार्रवाई की जरूरत है। समिति ने सुझाव दिया है कि जो दवाएं सीडीएससीओ की स्वीकृत सूची में नहीं हैं और भारतीय फार्माकोपिया के मानकों में भी शामिल नहीं हैं, उन्हें अनधिकृत माना जा सकता है। ऐसी दवाओं के लाइसेंस रद्द कर उन्हें बाजार से हटाने की कार्रवाई की जा सकती है। डीसीसी ने देशभर में स्वीकृत दवाओं का सिंगल डाटाबेस तैयार करने के लिए विशेषज्ञ समिति गठित करने की भी सिफारिश की है।

ऑनलाइन होगी लाइसेंस प्रक्रिया

समिति ने सुझाव दिया कि दवाओं से जुड़े सभी लाइसेंस और आवेदन ओएनडीएलएस पोर्टल के जरिये ऑनलाइन किए जाएं। इसके लिए ड्रग्स रूल्स में संशोधन का प्रस्ताव दिया गया।

राज्यों को हर महीने देनी होगी रिपोर्ट... डीसीसी ने सिफारिश की है कि जिन दवा कंपनियों के लाइसेंस निलंबित या रद्द होते हैं, उनकी जानकारी संबंधित राज्य अपनी वेबसाइट पर सार्वजनिक करें। नियामकीय कार्रवाई का विवरण भी हर महीने की 10 तारीख तक सीडीएससीओ को भेजा जाए, ताकि केंद्र और राज्यों के बीच निगरानी व्यवस्था अधिक प्रभावी बने।

पात (23 भारतीय और 38 विदेशी) होर्मुज जलमार्ग से सुरक्षित गुजरकर

बंदरगाहों में शामिल हैं।

टन सामान ले जा सकता है। एजेंसी

चिंताजनक

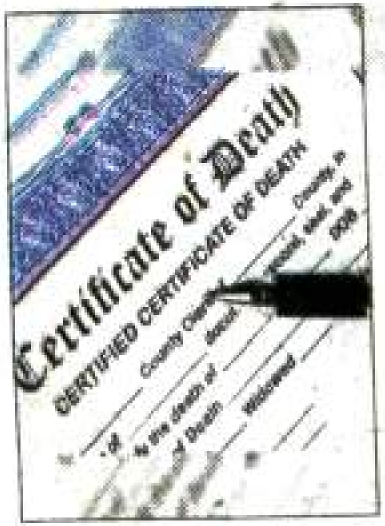
मौतों के चिकित्सीय प्रमाणन में गोवा सबसे आगे, यूपी व बिहार काफी पीछे

देश में हर चार में तीन मौतों का नहीं बन पाता मृत्यु प्रमाणपत्र

अजीत खरे

नई दिल्ली। देश में दर्ज होने वाली हर चार मौतों में से सिर्फ एक मौत का ही डॉक्टर से प्रमाणित मृत्यु प्रमाणपत्र बन पाता है। यानी चार में से तीन मौतों की वजह का कोई पुख्ता प्रमाण दर्ज नहीं होता। गोवा में दर्ज सभी मौतों का चिकित्सीय प्रमाणन होता है जबकि महाराष्ट्र में यह आंकड़ा 44%, उत्तर प्रदेश में 6.7% और बिहार में केवल 3.6% है।

महापंजीयक एवं जनगणना आयुक्त कार्यालय की रिपोर्ट के अनुसार, देश में मौत के कारणों का सही रिकॉर्ड तैयार करने की व्यवस्था में अभी और सुधार की जरूरत है। रिपोर्ट बताती है कि 2024 में देशभर में 89,38,301 मौतें दर्ज हुईं। इनमें से केवल 23.1% मामलों में ही डॉक्टर ने मृत्यु का कारण प्रमाणित किया। राज्यों की बात करें तो पुडुचेरी में 91%, लक्षद्वीप में 98.5%, पश्चिम बंगाल में 40%, तमिलनाडु में 38.7% और तेलंगाना में 38.3% मौतों का चिकित्सीय प्रमाणन हुआ। बिहार में यह आंकड़ा सिर्फ 3.6%, हरियाणा में 6.4% और अरुणाचल प्रदेश में 8.7% रहा। जन्म और मृत्यु पंजीकरण अधिनियम, 1969 के अनुसार, किसी व्यक्ति की मौत होने पर डॉक्टर को उसकी मृत्यु का कारण और बीमारी का पूरा विवरण लिखकर मृत्यु का चिकित्सा प्रमाणपत्र मुफ्त में रजिस्ट्रार को देना होता है। अगर किसी व्यक्ति की मौत अस्पताल के बाहर होती है, लेकिन उसकी आखिरी बीमारी का इलाज किसी डॉक्टर ने किया था, तो उस डॉक्टर के लिए भी मृत्यु का कारण बताने वाला चिकित्सा प्रमाणपत्र जारी करना जरूरी है।



90 फीसदी प्रमाणित मौतों का कारण नौ प्रमुख बीमारियां

डॉक्टरों से प्रमाणित 90.4% मौतों का कारण नौ प्रमुख बीमारियां हैं। इनमें सबसे ज्यादा 38.8% मौतों का कारण दिल और रक्त संचार से जुड़ी बीमारियां हैं। इसके बाद 11% मौतें सांस संबंधी बीमारियों, 8.3% संक्रामक और परजीवी रोगों, 5% कैंसर, 4.4% किडनी और मूत्र-जननांग संबंधी बीमारियों, 4.3% पाचन तंत्र के रोगों और 4% चोट या अन्य कारणों से हुईं। बाकी 10.7% मौतें अन्य कारणों से दर्ज की गईं।

- प्रमाणित मौतों में 5.1% एक साल से कम उम्र के शिशुओं की रहीं।
- शिशुओं की 66.7% मौतें प्रसव के समय या जन्म के तुरंत बाद हुईं।
- कुल मौतों में 58.6% पुरुष और 41.4% महिलाएं थीं।
- हर 1,000 पुरुष मौतों पर 706 महिलाओं की मौत दर्ज की गई।

के बच्चे मेट्रो शहरों के छात्रों से भी आगे निकल सकते हैं। एजेंसी

सकता है। साथ ही जरूरत पड़ने पर तेज गति से आगे बढ़ सकता है।

अमर उजाला

चिंताजनक

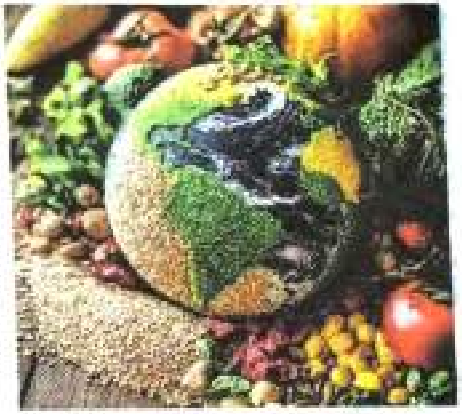
चीन में सिर्फ 11 फीसदी लोगों को नहीं मिलता पौष्टिक आहार, पाकिस्तान में हालात भयावह

देश में अब भी 50 करोड़ लोगों को पौष्टिक भोजन नसीब नहीं

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। देश के 50 करोड़ लोग अब भी ऐसे हैं, जो रोजाना पौष्टिक खाना खरीदने में सक्षम नहीं हैं। संयुक्त राष्ट्र (यूएन) की नई रिपोर्ट के मुताबिक 2025 में भारत की 35.5% आबादी यानी 49.5 करोड़ लोग पौष्टिक आहार नहीं खरीद सकते।

हालांकि भारत में लोगों की कमाई बढ़ने और सरकारी योजनाओं के असर से पहले के मुकाबले काफी सुधार हुआ है। 2017 में 81 करोड़ लोग ऐसे थे जिनकी पहुंच पौष्टिक आहार तक नहीं थी। यानी आठ साल में 32 करोड़ लोग ऐसी स्थिति से बाहर निकले हैं। मगर, आबादी ज्यादा होने से भारत अब भी दुनिया के उन देशों में शामिल है, जहां सबसे ज्यादा लोग पौष्टिक भोजन नहीं खरीद पा रहे हैं।



रिपोर्ट बताती है कि पूरी दुनिया में 269 करोड़ लोग ऐसा खाना नहीं खरीद सकते, जिससे शरीर को जरूरी पोषण मिले। हालांकि, कुछ साल पहले यह संख्या 313 करोड़ से ज्यादा थी। यानी दुनिया में भी हालात सुधरे हैं, लेकिन चुनौती खत्म नहीं हुई है। चीन में सिर्फ 11% लोग पौष्टिक आहार खरीदने में दिक्कत महसूस करते हैं। मलेशिया में यह आंकड़ा सिर्फ 1.4% है। फिलीपींस में 45% लोग पौष्टिक भोजन नहीं खरीद पाते। इंडोनेशिया की स्थिति भारत से खराब है। वहां 69% आबादी पौष्टिक आहार नहीं खरीद सकती। अफ्रीका सबसे ज्यादा प्रभावित है, जहां हर तीन में से दो लोग पौष्टिक भोजन खरीदने में सक्षम नहीं हैं। पड़ोसी देशों में नेपाल की स्थिति काफी बेहतर है।

ऊंची कीमतें बन रहीं बड़ी समस्या

रिपोर्ट कहती है कि सिर्फ अनाज पैदा करने से समस्या हल नहीं होगी। लोगों की थाली में फल-सब्जियां, दाल-दूध, अंडे और दूसरे पौष्टिक खाद्य पदार्थ भी होने चाहिए। मगर, इनकी कीमत कई वजहों से बढ़ जाती है।

जिनमें खेत से बाजार तक पहुंचाने में ज्यादा खर्च, कोल्ड स्टोरेज और अच्छी भंडारण व्यवस्था की कमी, रास्ते में काफी फल और सब्जियों का खराब होना, डीजल, बिजली, मजदूरी व परिवहन का खर्च बढ़ना, बाढ़, सूखा और मौसम में बदलाव का असर कीमतों पर पड़ता है।

सरकारों को यूएन की सलाह

इस रिपोर्ट का सीधा मतलब है कि देश में भूख ही नहीं, अच्छी गुणवत्ता वाला खाना भी बड़ी चुनौती है। यानी कई परिवारों का पेट तो भरता है, लेकिन उनकी थाली में रोज फल-दूध, दाल, अंडा, हरी सब्जियां या दूसरे पौष्टिक खाद्य पदार्थ नहीं पहुंच पाते। इससे बच्चों में कुपोषण और बड़ों में बीमारियों का खतरा बढ़ जाता है। यूएन की रिपोर्ट में दुनियाभर की सरकारों को सलाह दी गई है कि वह अपने यहां फल-सब्जियों का उत्पादन बढ़ाएं। कोल्ड स्टोरेज और सप्लाई सिस्टम मजबूत करें। खेत से बाजार तक होने वाला नुकसान कम करने पर काम करें। ऐसी व्यवस्था भी बनाएं, जिससे पौष्टिक खाना आम लोगों की जेब के हिसाब से सस्ता हो सके।

पोत खोजबीन, बचाव व तटीय गश्ती अभियानों के लिए भी प्रभावी है। ब्यूरो

नेतृत्व और समन्वय से किसी भी चुनौती को पार किया जा सकता है।

पीला बुखार, चिकनगुनिया और रेबीज समेत पांच नई वैक्सीन को तीसरे चरण के ट्रायल की मंजूरी

संक्रामक रोगों पर नियंत्रण के लिए सरकार का अहम फैसला

नई दिल्ली। देश में गंभीर संक्रामक बीमारियों से बचाव के लिए नई वैक्सीन विकसित करने की दिशा में सरकार ने अहम फैसला लिया है।

केंद्रीय औषधि मानक नियंत्रण संगठन (सीडीएससीओ) ने 2026 में पांच नई वैक्सीनों के क्लीनिकल ट्रायल को मंजूरी दी है। इनमें पीला बुखार, एमएमआर यानी खसरा, गलसुआ और रूबेला, चिकनगुनिया, रेबीज और एमएमआरवी (खसरा, गलसुआ, रूबेला और चिकनपॉक्स) की वैक्सीन शामिल हैं। इनमें यलो फीवर, एमएमआर और रेबीज की वैक्सीन तीसरे चरण के क्लीनिकल ट्रायल में पहुंच गई हैं। ब्यूरो

भविष्य में ये वैक्सीन उतरेंगी बाजार में

■ यलो फीवर (पीला बुखार) वैक्सीन के लिए सीडीएससीओ ने सीरम इंस्टीट्यूट ऑफ इंडिया को फेज-3 क्लीनिकल ट्रायल की अनुमति दी है। यह अध्ययन बच्चों में कई केंद्रों पर होगा। इसमें वैक्सीन की सुरक्षा और शरीर में बनने वाली प्रतिरक्षा की तुलना अंतरराष्ट्रीय स्तर पर इस्तेमाल होने वाली स्टामारिल वैक्सीन से की जाएगी।

■ कैडिला फार्मास्युटिकल्स की रिकॉम्बिनेंट रेबीज जी-प्रोटीन वैक्सीन (थ्रैबिस) को बच्चों में फेज-3 ट्रायल की मंजूरी दी गई है। इसका इस्तेमाल कुत्ते या अन्य संक्रमित जानवर के काटने के बाद किया जाएगा। ट्रायल में इसकी सुरक्षा और प्रभावशीलता का आकलन होगा।

■ जायडस की इनएक्टिवेटेड चिकनगुनिया वैक्सीन को फेज-1 ट्रायल की अनुमति मिली है। इसमें स्वस्थ वयस्कों पर वैक्सीन की सुरक्षा और शरीर की प्रतिरक्षा प्रतिक्रिया का परीक्षण किया जाएगा।

■ जायडस की एमएमआरवी (खसरा, गलसुआ, रूबेला और चिकनपॉक्स) संयुक्त वैक्सीन को फेज-1 ट्रायल की मंजूरी मिली है। यह एक ही टीके से खसरा, गलसुआ, रूबेला और चिकनपॉक्स से सुरक्षा देने की दिशा में महत्वपूर्ण कदम माना जा रहा है

■ जायडस लाइफसाइंसेज की एमएमआर (खसरा, गलसुआ और रूबेला) वैक्सीन को भी फेज-3 ट्रायल की मंजूरी मिली है।

अमर उजाला

जेनेरिक दवाओं पर अगस्त-2028 से अमेरिकी टैरिफ...भारत पर भी असर

दो वर्ष तक शून्य प्रतिशत शुल्क, फिर एक वर्ष के लिए सौ फीसदी, उसके बाद 200%

वाशिंगटन। अमेरिकी राष्ट्रपति डोनाल्ड ट्रंप ने बुधवार को घोषणा की है कि उनका देश आयातित जेनेरिक दवाओं पर अगस्त 2028 से भारी शुल्क लगाएगा। वह बोले, इस कदम का उद्देश्य जेनेरिक दवाओं के उत्पादन को अमेरिका में प्रोत्साहित करना है। इस फैसले का असर भारत पर पड़ सकता है, जो अमेरिका को जेनेरिक दवाओं का सबसे बड़ा निर्यातक है। यानी भारत समेत विदेशों से आयातित जेनेरिक दवाओं पर शुल्क वृद्धि से इन देशों को बड़ा नुकसान होने वाला है।

ट्रंप ने 'ट्रुथ सोशल' पर लिखा, एक अगस्त 2026 से अमेरिका में लाई जाने वाली सभी आयातित जेनेरिक दवाओं पर अगले दो वर्ष तक शुल्क शून्य प्रतिशत रहेगा। इसके बाद एक वर्ष के लिए इसे 100% और उसके बाद 200% किया जाएगा। ट्रंप ने कहा, यह कदम अमेरिका में जेनेरिक दवाओं के उत्पादन को बढ़ावा देने के लिए उठाया गया है। निर्धारित अवधि के भीतर जो कंपनियां अमेरिका में संयंत्र और उपकरण स्थापित नहीं करेंगी, उन पर यह शुल्क एक तरह का दंड होगा। राष्ट्रपति ने कहा कि इस नीति का उद्देश्य अमेरिका के लोगों के हितों की रक्षा करना है। अमेरिका फर्स्ट नीति के तहत यह कदम उठाया जा रहा है। एजेंसी

डोनाल्ड ट्रंप

60 देशों पर 10 से 12.5 फीसदी तक आयात शुल्क लगाने की बनी योजना

अमेरिकी राष्ट्रपति ने कहा कि पेटेंट वाली, ब्रांडेड या इनोवेटिव दवाओं से संबंधित मौजूदा नीति में कोई बदलाव नहीं किया जाएगा। ट्रंप प्रशासन कथित बंधुआ श्रम प्रथाओं और अनुचित व्यापार नीतियों से संबंधित जांच का हवाला देते हुए भारत सहित लगभग 60 देशों पर 10 से 12.5% तक नए शुल्क लगाने की योजना बना रहा है। इस नजरिये से भारत जैसे देशों को अमेरिका के लिए किसी भी तरह का निर्यात काफी मूल्य चुकाकर करना होगा, जिससे देश में आर्थिक बोझ बढ़ेगा। फिलहाल भारत से बड़ी मात्रा में अमेरिका जेनरिक दवाएं खरीदता है और इसका मूल्य डॉलर में चुकाता है।

भारत माना जाता दुनिया का दवाखाना, अमेरिका सबसे बड़ा खरीदार

भारत को अक्सर 'दुनिया का दवाखाना' कहा जाता है, क्योंकि यह दुनिया के अनेक देशों को जेनेरिक दवाओं की आपूर्ति करता है। आर्थिक शोध संस्थान ग्लोबल ट्रेड रिसर्च इनिशिएटिव (जीटीआरआई) के अनुसार, 2025 में भारत ने अमेरिका को 9.7 अरब डॉलर मूल्य की दवाओं का निर्यात किया। यह उसके कुल वैश्विक औषधि निर्यात 25.8 अरब डॉलर का 38 प्रतिशत था। भारत में बनी जेनेरिक दवाओं का उपयोग अमेरिका में उच्च रक्तचाप, मधुमेह, कैंसर, संक्रामक रोगों और मानसिक स्वास्थ्य संबंधी बीमारियों के उपचार में व्यापक रूप से किया जाता है। ये जेनरिक दवाएं सस्ती होने के चलते अमेरिका में इनकी अच्छी मांग है, लेकिन अब अमेरिका ने खुद ही इनके उत्पादन की ठानी है। जेनेरिक दवा बनाने वाली कंपनियों के ट्रेड ग्रुप ने कहा, उनका उद्योग प्रशासन व कानून बनाने वालों के साथ काम करेगा।

■ शुल्क नीति आर्थिक दृष्टिकोण से प्रेरित

ट्रंप की यह घोषणा ऐसे समय आई है, जब कुछ दिन पहले अमेरिकी व्यापार प्रतिनिधि जैमीसन ग्रीर ने कहा था कि अमेरिका इस वर्ष की शुरुआत में उच्चतम न्यायालय द्वारा निरस्त किए गए शुल्कों की भरपाई के लिए नए शुल्क लगाने की योजना बना रहा है। अमेरिकी व्यापार प्रमुख ने कहा था कि यह शुल्क नीति पूरी तरह आर्थिक दृष्टिकोण से प्रेरित है, न कि विदेश नीति के नजरिये से।

■ टैक्स लगाने के विचार की कड़ी आलोचना

डॉक्टरों व आपूर्ति शृंखला के जानकारों ने आयात की जाने वाली जेनेरिक दवाओं पर टैक्स लगाने के विचार की कड़ी आलोचना की है। उनका कहना है कि इससे कीमतें बढ़ सकती हैं, दवाओं की राशनिंग हो सकती है और जरूरी दवाओं की कमी हो सकती है। अब तक प्रशासन कहता था कि इन दवाओं को टैरिफ छूट मिलेगी।

। सामग्री दे चुकी है। एजेंसी पिछले टैक्स बढ़ाए गए हैं। एजेंसी दी। इससे टैक्स बोझ बढ़ गया।

अमर उजाला

बॉर्डरलाइन पर्सनैलिटी डिसऑर्डर के आनुवंशिक रहस्य से उठा पर्दा, जीनोम के 11 स्थानों की पहचान

जीन की भूमिका अहम, आनुवंशिकी से बीमारी की पूरी व्याख्या संभव नहीं

अमर उजाला नेटवर्क

लंदन। बॉर्डरलाइन पर्सनैलिटी डिसऑर्डर (बीपीडी) जैसी जटिल मानसिक बीमारी को समझने की दिशा में वैज्ञानिकों को सफलता मिली है। अब तक के सबसे बड़े आनुवंशिक अध्ययन में पहली बार मानव जीनोम के 11 ऐसे स्थानों (लोसी) की पहचान हुई है, जिनका संबंध रोग के बढ़े हुए आनुवंशिक जोखिम से मिला है। वैज्ञानिकों का मानना है कि यह खोज बीपीडी की जैविक पृष्ठभूमि को समझने, बेहतर इलाज विकसित करने और इस विकार पर आगे होने वाले शोध को नई दिशा दे सकती है।

अध्ययन के अनुसार पहचाने गए आनुवंशिक कारक बीपीडी के कुल वंशानुगत जोखिम का लगभग 17 प्रतिशत हिस्सा स्पष्ट कर पाते हैं। इससे संकेत मिलता है कि इस बीमारी में आनुवंशिकी की महत्वपूर्ण भूमिका है, लेकिन केवल जीन इसकी पूरी वजह नहीं हैं। पहले हुए पारिवारिक और जुड़वां बच्चों पर आधारित अध्ययनों से यह अनुमान लगाया गया था कि बीपीडी में वंशानुगत योगदान 46 से 69 प्रतिशत तक हो सकता है।

बीमारी में जीन की भूमिका महत्वपूर्ण

अन्य मानसिक बीमारियों से भी जुड़े मिले जीन

बीपीडी से जुड़े कुछ आनुवंशिक बदलाव अवसाद, एंटीसोशल व्यवहार, अटेंशन डेफिसिट हाइपरएक्टिविटी डिसऑर्डर व अन्य मानसिक या विकास संबंधी विकारों से भी जुड़े हैं। सबसे मजबूत आनुवंशिक संबंध पोस्ट-ट्रॉमैटिक स्ट्रेस डिसऑर्डर के साथ पाया गया। विशेषज्ञ मानते हैं, मानसिक आघात व पहचान से जुड़ी समस्याओं का इस बीमारी से गहरा संबंध हो सकता है।

नेचर जेनेटिक्स पत्रिका में छपे शोध में यूरोपीय मूल के 10 लाख से अधिक लोगों के आनुवंशिक आंकड़ों का विश्लेषण किया गया। इससे पहले इस बीमारी पर केवल बड़े स्तर का आनुवंशिक अध्ययन हुआ था, लेकिन उसमें कोई आनुवंशिक संकेत नहीं मिला था। इस बार बड़े पैमाने पर जुटाए गए आंकड़ों ने पहली बार स्पष्ट आनुवंशिक संबंधों को सामने रखा है। यह एक गंभीर मानसिक विकार है।

दिल्ली में इस वर्ष 17वीं बार सौ से नीचे आया एक्यूआई

नई दिल्ली, प्रमुख संवाददाता। राजधानी में पिछले तीन दिनों से रुक-रुक कर हो रही बारिश और तेज हवाओं के चलते प्रदूषण का स्तर काफी कम रहा। इस कारण लगातार दूसरे दिन बुधवार को दिल्ली का औसत वायु गुणवत्ता सूचकांक 100 से नीचे रहा। इस वर्ष यह 17वां दिन है, जब वायु गुणवत्ता का स्तर 100 से नीचे दर्ज किया गया है।

वायु गुणवत्ता के लिहाज से देखें तो दिल्ली वालों के लिए यह सबसे अच्छा दौर चल रहा है। राजधानी में खासतौर पर मानसून के मौसम में ही वायु गुणवत्ता सबसे अच्छी रहती है।

वायु गुणवत्ता सूचकांक का स्तर 64 अंक रिकॉर्ड किया गया

पिछले तीन दिनों में दिल्ली के अलग-अलग इलाकों में हल्की से तेज बारिश हुई है। इस दौरान हवा की गति भी आमतौर पर 10 किलोमीटर प्रति घंटे से ज्यादा रही। इसके चलते हवा में घुले प्रदूषक कण काफी हद तक साफ हो गए हैं। केन्द्रीय प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड के मुताबिक, बुधवार को दिल्ली का औसत वायु गुणवत्ता सूचकांक 64 अंक पर रहा।

हिंदुस्तान

घरेलू दवा उद्योग पर सीमित असर की संभावना

ट्रंप का टैरिफ

नई दिल्ली, विशेष संवाददाता। अमेरिका द्वारा जेनेरिक दवाओं पर प्रस्तावित ऊंचे शुल्क भारत के सबसे बड़े औषधि निर्यात बाजार को प्रभावित कर सकते हैं। हालांकि, इसका असर सभी उत्पादों पर एक समान नहीं पड़ेगा।

आर्थिक शोध संस्था जीटीआरआई ने बुधवार को यह आकलन पेश किया। संस्था रिपोर्ट में कहा गया है कि भारतीय जेनेरिक दवाएं ब्रांडेड दवाओं की तुलना में सात से दस गुना सस्ती होती हैं। ऐसे में 100 प्रतिशत शुल्क लगने के बाद भी कई उत्पाद सस्ते बने रह सकते हैं। रिपोर्ट में सुझाव दिया गया है कि भारत को अमेरिका पर अपनी निर्भरता घटाकर यूरोप, लातिनी अमेरिका, अफ्रीका और एशिया में निर्यात बढ़ाना चाहिए। इस बारे में सरकार के सूत्रों का कहना है कि अमेरिका के प्रस्तावित शुल्क का तत्काल असर भारतीय दवा निर्यात पर नहीं पड़ेगा। इसकी वजह यह है कि ज्यादातर बड़ी भारतीय दवा कंपनियां जैसे डा. रेड्डी लेबोरेट्रीज, सन फार्मा, जायडस, लुपिन, अरविंदो फार्मा आदि पहले ही अपनी उत्पादन इकाइयां वहां लगा चुकी हैं।

हालांकि, कई अन्य कंपनियां भी अमेरिका को दवाएं निर्यात करती हैं, जिनकी अमेरिका में कोई निर्माण इकाई नहीं। ऐसी कंपनियों के लिए दो साल का वक्त है, वह अमेरिका में उत्पादन शुरू कर सकती हैं। इसलिए कुछ हद तक निर्यात प्रभावित हो सकता है लेकिन अगले दो सालों के दौरान जब भी भारत-अमेरिका के बीच द्विपक्षीय बातचीत होगी तो इस मुद्दे को भी चर्चा के लिए रखा जाएगा। इसलिए तात्कालिक तौर पर उद्योग जगत के समक्ष कोई संकट नहीं है।

क्या चाहते हैं अमेरिकी राष्ट्रपति

विशेषज्ञों के मुताबिक, प्रस्तावित शुल्क की एक वजह ये भी है कि ट्रंप दवा क्षेत्र में विदेशों से आयात के खिलाफ हैं और चाहते हैं कि आयात करने वाली कंपनियां अमेरिका में अपनी इकाइयां स्थापित करें। ये टैरिफ उनकी लंबी रणनीति का हिस्सा है। यह टैरिफ खास तौर पर भारत को लेकर नहीं है लेकिन इसका असर निश्चित तौर पर भारत पर दिख सकता है।

क्या होती हैं जेनेरिक दवाएं : ये ऐसी सस्ती दवाएं होती हैं, जिनमें ब्रांडेड दवाओं जैसा ही सक्रिय रसायन, मात्रा और प्रभाव होता है लेकिन इन्हें पेटेंट समाप्त होने के बाद आमतौर पर कम कीमत पर बेचा जाता है। भारतीय जेनेरिक दवाएं ब्रांडेड दवाओं की तुलना में सात से दस गुना सस्ती होती हैं।

एचपीवी वैक्सीन लागू करने के खिलाफ याचिका पर मांगा जवाब

- हाई कोर्ट ने कहा- यह गंभीर मुद्दा है और अच्छी स्कीम है, लेकिन कुछ बुरे नतीजे सामने आते हैं, तो हमें रहना होगा सावधान
- हाई कोर्ट ने केंद्र सरकार और आइसीएमआर को नोटिस जारी कर मांगा जवाब, 29 जुलाई को होगी अगली सुनवाई

जागरण संवाददाता, नई दिल्ली: बिना पर्याप्त अध्ययन के ह्यूमन पैपिलोमा वायरस (एचपीवी) वैक्सीन, गार्डसिल को पूरे देश में लागू करने को चुनौती देने वाली याचिका पर दिल्ली हाई कोर्ट ने बुधवार को केंद्र सरकार और इंडियन काउंसिल आफ मेडिकल रिसर्च (आइसीएमआर) से जवाब मांगा है। मुख्य न्यायाधीश न्यायमूर्ति देवेंद्र कुमार उपाध्याय व न्यायमूर्ति तेजस कारिया की पीठ ने मामले को बेहद महत्वपूर्ण बताते हुए सरकार को हलफनामा दाखिल करने का निर्देश दिया। अगली सुनवाई 29 जुलाई को होगी। ये वैक्सीन यूनिवर्सल इम्यूनाइजेशन प्रोग्राम (यूआइपी) के तहत किशोर लड़कियों को दी जानी हैं। एचपीवी यौन संचारित संक्रमण है। हाई-रिस्क वाले एचपीवी वायरस से सर्वाइकल, एनल, गले का कैंसर हो सकता है।

सुनवाई के दौरान पीठ ने एडिशनल सालिसिटर जनरल चेतन शर्मा से कहा कि यह बहुत महत्वपूर्ण मुद्दा है। वैक्सीनेशन एक अच्छी स्कीम है, लेकिन अगर इसके कुछ बुरे नतीजे सामने आते हैं, तो हमें बहुत सावधान रहना होगा। पीठ ने आगे कहा कि कोर्ट सरकार की नीयत पर शक नहीं कर रही है, लेकिन यह मुद्दा सभी लड़कियों से जुड़ा है और हमें बहुत सावधानी से आगे बढ़ना होगा। स्त्री रोग विशेषज्ञ डा. सुजाता मित्तल और फिटनेस इन्फ्लुएंसर जितेंद्र चौकसे ने जनहित याचिका दायर कर वैक्सीन के डेटा, असर और जरूरत पर सवाल उठाए गए थे। उन्होंने कहा कि स्कूलों में वैक्सीनेशन किया जा रहा है और फ्रंटलाइन हेल्थ वर्कर्स को पंजीकरण बढ़ाने का टारगेट दिया जाता है। याचिकाकर्ताओं ने तमिलनाडु की 14 साल की एक लड़की का उदाहरण दिया, जिसे मार्च 2026 में वैक्सीन लगने के कुछ दिनों बाद गंभीर न्यूरोलाजिकल दिक्कतें हुईं। इनमें लकवे जैसी कमजोरी, आवाज चली जाना और देखने में दिक्कत जैसी समस्याएं शामिल थीं। जनहित याचिका में मध्य प्रदेश और बिहार में हुई ऐसी ही घटनाओं का जिक्र किया गया, जिससे वैक्सीन की सुरक्षा की निगरानी पर सवाल उठाए गए।

उम्र तो बढ़ी, पर बीमारियों के साये में बीत रहे जीवन के साल

- मेडिकल जर्नल 'द लैंसेट पब्लिक हेल्थ' में प्रकाशित 'ग्लोबल बर्डन आफ डिजीज 2023 के अध्ययन में सामने आई कड़वी सच्चाई
- 1990 के बाद से दुनिया भर में 'मार्बिडिटी गैप' (कुल जीवन प्रत्याशा और स्वस्थ जीवन प्रत्याशा के बीच का अंतर) तेजी से बढ़ा है

नई दिल्ली, प्रेट्र: इंसान की उम्र तो लंबी हो रही है, लेकिन सेहत की डोर कमजोर पड़ती जा रही है। विज्ञान और तकनीक की तरक्की ने हमें जीवन के कुछ अतिरिक्त साल तो दिए हैं, मगर ये साल खुशहाली के बजाय बीमारियों और लाचारी के साये में बीत रहे हैं। मेडिकल जर्नल 'द लैंसेट पब्लिक हेल्थ' में प्रकाशित 'ग्लोबल बर्डन आफ डिजीज' 2023 के अध्ययन में यह कड़वी सच्चाई सामने आई है कि 1990 के बाद से दुनिया भर में 'मार्बिडिटी गैप' (कुल जीवन प्रत्याशा और स्वस्थ जीवन प्रत्याशा के बीच का अंतर) तेजी से बढ़ा है। वर्ष 2023 में दुनिया भर में लोग अपनी कुल जिंदगी का औसतन 14.5% हिस्सा अस्वस्थता में बिता रहे हैं, जो 1990 में 13.6% था।

यह अंतर केवल जीवन के आखिरी पड़ाव में ही नहीं, बल्कि पूरी वयस्कता के दौरान भी देखा जा रहा है। अध्ययन से पता चला है कि 2023 में स्वस्थ जीवन प्रत्याशा व कुल जीवन प्रत्याशा के बीच 10.7 साल का अंतर था, जो 1990 में 8.8 साल था। इससे पता चलता है कि दुनिया भर में लोग ज्यादा समय तक जी तो रहे हैं, लेकिन खराब सेहत संग ज्यादा साल बिता रहे हैं।

भारत में बढ़ी उम्र, लेकिन बीमारियों का दायरा भी बढ़ा: भारत के संदर्भ में आंकड़े काफी संवेदनशील तस्वीर पेश करते हैं। वर्ष 1990 में भारत में कुल जीवन प्रत्याशा 58.5 वर्ष और स्वस्थ जीवन प्रत्याशा 50.1 वर्ष थी, यानी अस्वस्थता का अंतर 8.4 वर्ष था। वर्ष 2023 तक आते-आते भारत की औसतन जीवन प्रत्याशा तो बढ़कर 71.6 वर्ष हो गई, लेकिन स्वस्थ जीवन प्रत्याशा केवल 61.0 वर्ष तक ही पहुंची। इसका मतलब यह है कि आज एक भारतीय अपने जीवन के औसतन 10.6 साल बीमारियों और शारीरिक अक्षमताओं के बीच गुजारने पर मजबूर है।

महिलाओं की लंबी जिंदगी पर अस्वस्थता का भारी साया : अध्ययन से एक बेहद संवेदनशील पहलू यह भी सामने आया है कि दुनिया के हर कोने में महिलाएं पुरुषों की तुलना में लंबी जिंदगी तो जी रही हैं, लेकिन उनका एक बड़ा हिस्सा अस्वस्थता में बीत रहा है। अगर वैश्विक स्तर पर वर्ष 2023 के आंकड़ों की बात की जाए तो महिलाओं का मार्बिडिटी गैप 12.1 साल दर्ज किया गया, जबकि पुरुषों के लिए यह 9.3 साल रहा। भारत में पुरुषों का अस्वस्थता गैप 1990 के 7.5 साल से बढ़कर 2023 में 9.1 साल हो गया। वहीं, महिलाओं के लिए यह अंतर 1990 में 9.4 साल था, जो 2023 में बढ़कर 12 साल पहुंच गया।

लंबी उम्र नहीं, सेहतमंद जीवन हो प्राथमिकता: वाशिंगटन यूनिवर्सिटी के 'इंस्टीट्यूट फार हेल्थ मेट्रिक्स एंड इवैल्यूएशन' के निदेशक और वरिष्ठ लेखक क्रिस्टोफर मरे ने कहा, 'हमारी खोज यह दर्शाती है कि भविष्य में जनस्वास्थ्य में सुधार केवल लोगों को लंबा जीवन जीने में मदद करने से नहीं, बल्कि उन्हें स्वस्थ जीवन जीने में मदद करने से आएगा। स्वस्थ उम्र बढ़ने की प्रगति को केवल 'जीवनकाल' से नहीं, बल्कि 'हेल्थस्पैन' (स्वस्थ जीवनकाल) से मापा जाना चाहिए।' अध्ययन की सह-लेखिका कैथरीन बिसिग्नानो ने कहा कि बीमारियों को रोकने के लिए रोकथाम, शुरुआती इलाज व दीर्घकालिक देखभाल पर अधिक निवेश की आवश्यकता है, ताकि अस्वस्थता के वर्षों को कम किया जा सके।

जीवनशैली बनीं बड़ी वजह

स्वस्थ जीवन छीनने में सबसे बड़ा योगदान मांसपेशियों व हड्डियों के विकारों (विशेषकर कमर व पीठ के निचले हिस्से का दर्द) का रहा है। इसके बाद अवसाद और चिंता जैसे मानसिक विकार सबसे बड़ी वजह बनकर उभरे हैं। शोधकर्ताओं के अनुसार, बीमारियों में बीतने वाले ये साल मुख्य रूप से ऐसी शारीरिक दुश्वारियों से जुड़े हैं, जिन्हें रोका या नियंत्रित किया जा सकता है।

जेनेरिक दवाओं पर ट्रंप टैरिफ से भारत पर पड़ेगा असर

- अमेरिकी राष्ट्रपति ने की जेनेरिक दवाओं पर टैरिफ प्लान की घोषणा
- कहा- दो वर्ष बाद टैरिफ 100% और 2029 में 200% कर देंगे

वाशिंगटन, प्रेट्र : अमेरिका के राष्ट्रपति डोनाल्ड ट्रंप ने जेनेरिक दवाओं पर भारी-भरकम टैरिफ लगाने के प्लान घोषणा की है। उन्होंने कहा है कि अमेरिका आयात होने वाली जेनेरिक दवाओं पर आगामी दो वर्ष तक कोई टैरिफ नहीं होगा। इसके बाद अगस्त, 2028 से 100 प्रतिशत टैरिफ लगाया जाएगा और फिर अगस्त, 2029 से इसे बढ़ाकर 200 प्रतिशत कर दिया जाएगा। इस कदम का मकसद देश में जेनेरिक दवाओं के उत्पादन को प्रोत्साहित करना है। ट्रंप के इस फैसले का सीधा असर भारत पर पड़ सकता है, क्योंकि वह अमेरिका के लिए जेनेरिक दवाओं का सबसे बड़ा निर्यातक है।

ट्रंप ने बुधवार को ट्रुथ सोशल पर एक पोस्ट कहा कि एक अगस्त से अमेरिका में आयात होने वाली सभी जेनेरिक दवाओं पर अगले दो साल तक शून्य टैरिफ लागू रहेगा। इसके बाद एक वर्ष के लिए टैरिफ 100 प्रतिशत किया जाएगा और उसके बाद 200 प्रतिशत कर दिया जाएगा। उन्होंने कहा, "एक अगस्त, 2026 से अमेरिका में आने वाली सभी जेनेरिक दवाओं पर दो वर्षों के लिए टैरिफ शून्य प्रतिशत रहेगा। इसके बाद एक वर्ष के लिए इसे 100 प्रतिशत और फिर 200 प्रतिशत कर दिया जाएगा।" ट्रंप ने कहा, "यह कदम अमेरिका में जेनेरिक दवाओं के उत्पादन को बढ़ावा देने के लिए उठाया गया है। निर्धारित अवधि के अंदर जो कंपनियां अमेरिका में प्लांट नहीं लगाएंगी, उन पर जर्माना लगाया जाएगा।" उन्होंने कहा कि इस नीति का उद्देश्य अमेरिकी लोगों के हितों की रक्षा करना है।

भारत से 2025 में 9.7 अरब डालर की दवाओं का निर्यात : भारत को अक्सर ही "दुनिया की फार्मेसी" कहा जाता है, क्योंकि वह दुनिया के तमाम देशों को जेनेरिक दवाओं की आपूर्ति करता है। ग्लोबल ट्रेड रिसर्च इनिशिएटिव के अनुसार, 2025 में भारत ने अमेरिका को 9.7 अरब डालर मूल्य की दवाओं का निर्यात किया। यह भारत के कुल वैश्विक दवा निर्यात 25.8 अरब डालर का 38 प्रतिशत रहा। अमेरिका में भारतीय जेनेरिक दवाओं का उच्च रक्तचाप, डायबिटीज, कैंसर, संक्रामक रोगों और मानसिक स्वास्थ्य संबंधी बीमारियों के उपचार में व्यापक रूप से उपयोग किया जाता है।

भारत समेत 60 देशों पर नए टैरिफ की भी तैयारी : ट्रंप की इस घोषणा से कुछ दिन पूर्व अमेरिकी व्यापार प्रतिनिधि जैमीसन ग्रीन ने न्यूयार्क टाइम्स को दिए इंटरव्यू में कहा था कि अमेरिका इस वर्ष की शुरुआत में सुप्रीम कोर्ट की ओर से निरस्त किए गए टैरिफ की भरपाई के लिए नए शुल्क लगाने की योजना बना रहा है। ट्रंप प्रशासन कथित जबरन मजदूरी की प्रथाओं और अनुचित व्यापार नीतियों से संबंधित जांच का हवाला देते हुए भारत समेत करीब 60 देशों पर 10 से 12.5 प्रतिशत टैरिफ लगाने की योजना बना रहा है।

दैनिक जागरण

आयुर्वेद व इंजीनियरिंग के संगम से विकसित होंगी उपचार और जांच की नई तकनीकें

अनूप कुमार सिंह • जागरण

नई दिल्ली : आयुर्वेद को आधुनिक विज्ञान और इंजीनियरिंग से जोड़ने के लिए अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान (एआइआइए) और आइआइटी दिल्ली ने समझौता ज्ञापन (एमओयू) को पांच वर्ष के लिए बढ़ा दिया है।

इसका उद्देश्य आयुर्वेद आधारित अनुसंधान, नई तकनीकों के विकास, नवाचार और शल्य शिक्षा में संयुक्त परियोजनाओं को गति देना है। विशेषज्ञों का मानना है कि इससे आयुर्वेद में साक्ष्य आधारित शोध मजबूत होगा, उपचार और जांच की आधुनिक तकनीक के साथ इसके एकीकरण को नई दिशा मिलेगी।

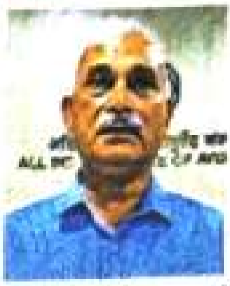
आइआइटी दिल्ली के साथ विस्तारित साझेदारी से अनुसंधान, नवाचार और वैश्विक सहयोग को नई गति मिलेगी। आने वाले वर्षों में यह सहयोग आयुर्वेद को अधिक वैज्ञानिक, प्रमाणिक और विश्वसनीय चिकित्सा प्रणाली के रूप में स्थापित करने में महत्वपूर्ण भूमिका निभाएगा।

एआइआइए पिछले कुछ वर्षों में आयुर्वेद को वैश्विक मंच पर स्थापित करने के लिए लगातार अंतरराष्ट्रीय सहयोग बढ़ा रहा है।

अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान • जागरण आर्काइव

- **एआइआइए और आइआइटी के बीच पांच साल के लिए बढ़ाया गया एमओयू**
- **अनुसंधान, नवाचार और शल्य शिक्षा में संयुक्त परियोजनाओं पर रहेगा जोर**

संस्थान की शैक्षणिक और शोध गतिविधियों में थाईलैंड, इजराइल, आस्ट्रिया, यूनाइटेड किंगडम, श्रीलंका, इंडोनेशिया, नेपाल और ग्रीस सहित कई देशों के विशेषज्ञ भागीदारी कर चुके हैं। इसके अलावा एम्स, एसजीपीजीआइ लखनऊ, सर गंगाराम अस्पताल और अन्य प्रमुख संस्थानों के विशेषज्ञों के साथ भी संयुक्त शैक्षणिक एवं वैज्ञानिक संवाद को बढ़ावा दिया जा रहा है।



भारत के पास आयुर्वेद के रूप में हजारों वर्षों का बेहतरीन चिकित्सा ज्ञान है। इसे आधुनिक वैज्ञानिक कसौटियों पर प्रमाणित करने के साथ नई तकनीकों के साथ जोड़ना होगा।

–प्रो. (वैद्य) पीके प्रजापति, निदेशक, एआइआइए

आयुर्वेदिक उपचारों को वैज्ञानिक प्रमाणों के साथ स्थापित करने के लिए एआइआइए और आइआइटी दिल्ली की तरफ से संयुक्त अनुसंधान को बढ़ावा दिया जाएगा। संयुक्त शोध परियोजनाओं के माध्यम से आयुर्वेद आधारित उपचार पद्धतियों के वैज्ञानिक मूल्यांकन और दस्तावेजीकरण को मजबूती मिलेगी।

वहीं, अंतरराष्ट्रीय स्तर पर आयुर्वेद की स्वीकार्यता बढ़ाने के लिए वैश्विक संस्थानों के साथ सहयोग और शोध को भी बढ़ावा दिया जाएगा। दोनों संस्थान आचार्य सुश्रुत की शल्य परंपरा पर आधारित अनुसंधान और आधुनिक शल्य विज्ञान के बीच समन्वय को किया मजबूत बनाएंगे।

विशेषज्ञों के भरोसे सीएक्यूएम, एनसीआर में अब प्रदूषण से सख्ती से निपटेगी विशेष टीम

संजीव गुप्ता • जागरण

- दिल्ली सहित एनसीआर के अन्य शहरों में वाहन उत्सर्जन, ट्रैफिक जाम व औद्योगिक धुएं पर फोकस
- व्यावहारिक नतीजों व तय समय सीमा में प्रोजेक्ट पूरा करने के आधार पर टीम को होगा भुगतान

नई दिल्ली: दिल्ली सहित एनसीआर के अन्य शहरों में हर साल गहराते वायु प्रदूषण के संकट से वैज्ञानिक और रणनीतिक तौर पर निपटने के लिए सीएक्यूएम बड़ा कदम उठाने जा रहा है। आयोग ने एनसीआर में आने वाले दिल्ली के अलावा हरियाणा, उत्तर प्रदेश एवं राजस्थान के शहरों में प्रदूषण नियंत्रण संबंधी नीतियों को अधिक असरदार बनाने की कवायद शुरू कर दी है। इसके लिए आयोग ने सलाहकार व विषय विशेषज्ञों को तैनात करने की प्रक्रिया शुरू की है।

आयोग का मुख्य ध्यान इस बार प्रदूषण के सबसे बड़े स्रोतों—वाहनों के उत्सर्जन, सड़कों पर लगने वाले ट्रैफिक जाम एवं औद्योगिक धुएं पर पर है। इसके लिए सतत परिवहन, यातायात सुरक्षा, प्रौद्योगिकी और रणनीति प्रबंधन के दिग्गजों की एक विशेष टीम तैयार की जा रही है, जो सीधे आयोग को रिपोर्ट करेगी। इसमें विशेषज्ञों की जिम्मेदारी इलेक्ट्रिक वाहनों और सार्वजनिक परिवहन को बढ़ावा देने, सड़कों पर धीमी गति से रेंगते वाहनों से होने वाले उत्सर्जन को रोकने के लिए यातायात प्रबंधन नीतियां तैयार करने की होगी। ये कमेटी आंकड़ों के विश्लेषण के लिए आधुनिक तकनीक का इस्तेमाल सुनिश्चित करेगी। साथ ही, यही टीम ग्रेप जैसी नीतियों को जमीनी स्तर पर कड़ाई से लागू कराने का खाका भी तैयार करेगी। सरकारी महकमों के पारंपरिक ढर्रे से हटकर इस पहल की सबसे खास बात 'प्रदर्शन आधारित' माडल है। आधिकारिक रिक्वेस्ट फार प्रपोजल (आरएफपी) दस्तावेज के मुताबिक यह नियुक्तियां पूरी तरह से कार्य प्रदर्शन पर आधारित होंगी। सलाहकारों एवं विषय विशेषज्ञों को उनके द्वारा दिए गए व्यावहारिक नतीजों और तय समय सीमा में प्रोजेक्ट पूरा करने के आधार पर ही भुगतान किया जाएगा। अब तक प्रदूषण नियंत्रण से जुड़े ज्यादातर फैसले प्रशासनिक स्तर पर अफसरशाही द्वारा लिए जाते रहे हैं। हालांकि, पराली, धूल और वाहनों के एकीकृत धुएं के कारण सर्दियों में दमघोंटू बनने वाली हवा से राहत दिलाने में यह प्रशासनिक व्यवस्था कारगर साबित नहीं हो रही थी। विशेषज्ञों की सीधी भागीदारी से वायु प्रदूषण फैलाने वाले विभागों और फैक्ट्रियों के खिलाफ त्वरित और अधिक प्रभावी एक्शन प्लान तैयार हो सकेगा।

ट्रंप ने कहा, जेनेरिक दवाओं पर 2029 से 200% टैरिफ

पेटेंट, ब्रैंडेड दवाओं पर यह लागू नहीं, भारत पर पड़ सकता है ज्यादा असर | अमेरिका के वैश्विक फार्मा निर्यात में 38% हिस्सा भारत से होता है

■ पीटीआई, वॉशिंगटन

AI Image

अमेरिका के राष्ट्रपति डॉनल्ड ट्रंप ने जेनेरिक दवाओं के आयात पर ऐलान किया कि 1 अगस्त से अगले 2 साल तक आयातित जेनेरिक दवाओं पर कोई टैरिफ नहीं रहेगा, लेकिन अगस्त 2028 से इन दवाओं पर 100% टैरिफ लगाया जाएगा। उसके एक साल बाद इसे बढ़ाकर 200% कर दिया जाएगा। ट्रंप की इस नीति का असर पेटेंट, ब्रैंडेड और नई दवाओं पर लागू नहीं होगा। ट्रंप के इस ऐलान के बाद भारत में फार्मा शेयरों के दाम गिर गए।

2028 से यह टैरिफ 100% करने का ऐलान किया गया

ट्रंप ने कहा कि इस फैसले का मकसद जेनेरिक दवाओं का उत्पादन दोबारा अमेरिका में लाना है। कंपनियों को अगले 2 साल का समय दिया जा रहा है ताकि वे अमेरिका में अपने कारखाने और उत्पादन सुविधाएं स्थापित कर सकें। जो कंपनियां ऐसा नहीं करेंगी, उन्हें भारी टैरिफ का सामना करना पड़ेगा। उन्होंने यह भी स्पष्ट किया कि पेटेंट, ब्रैंडेड और नई दवाओं पर मौजूदा नीति में कोई बदलाव नहीं होगा।

भारत में चिंता क्यों

भारत दुनिया में जेनेरिक दवाओं का सबसे बड़ा निर्यातक माना जाता है और अमेरिका उसका सबसे बड़ा बाजार है। 2025 में भारत ने अमेरिका को 9.7 अरब डॉलर की दवाएं निर्यात की थी, जो उसके कुल वैश्विक फार्मा निर्यात का करीब 37.7% हिस्सा था। हाई बीपी, डायबिटीज, कैंसर, संक्रमण और मानसिक स्वास्थ्य जैसी बीमारियों की दवाओं की डिमांड ज्यादा सबसे ज्यादा है।

Q ऐसा फैसला करने की जरूरत क्यों पड़ी

अमेरिकी अधिकारियों का कहना है कि जेनेरिक दवाओं और उनके कच्चे माल के लिए विदेशों पर अत्यधिक निर्भरता राष्ट्रीय सुरक्षा का मुद्दा बन गई है। डॉक्टरों और दवा आपूर्ति से जुड़े विशेषज्ञों का कहना है कि आयातित जेनेरिक दवाओं पर भारी टैरिफ लगाने से दवाएं महंगी हो सकती हैं। अमेरिका में करीब 90% डॉक्टरों के पर्चों में जेनेरिक दवाएं दी जाती हैं।

Q इस फैसले का भारत पर कितना होगा असर?

ग्लोबल ट्रेड रिसर्च इनिशिएटिव (GTRI) का कहना है कि इसका प्रभाव सभी दवाओं पर एक जैसा नहीं होगा।

Q जेनेरिक दवाएं क्या सस्ती रहेंगी?

GTRI के संस्थापक अजय श्रीवास्तव ने कहा कि 100% टैरिफ लगने के बाद भी कई दवाएं अमेरिकी ब्रैंडेड दवाओं से कम कीमत पर उपलब्ध रह सकती हैं। अतिरिक्त लागत का बड़ा हिस्सा US अस्पतालों, बीमा कंपनियों और मरीजों को उठाना पड़ सकता है, न कि तुरंत भारतीय निर्यात को।

Q US का फार्मा बाजार कितना अहम है?

2025 में भारत ने 25.8 अरब डॉलर की दवाएं निर्यात की, जिनमें 9.7 अरब डॉलर यानी 37.7% निर्यात सिर्फ अमेरिका को हुआ। भारतीय कंपनियां अमेरिका में दी जाने वाली 47% जेनेरिक दवाओं की आपूर्ति करती हैं। सन फार्मा, जाइडस लाइफसाइंसेज, ल्यूपिन, अरबिंदो फार्मा, सिप्ला और डॉ. रेड्डीज जैसी कई भारतीय कंपनियों के अमेरिका में पहले से FDA स्वीकृत प्रोडक्शन प्लांट मौजूद हैं।

ET

'100% TARIFF ON GENERIC DRUG IMPORTS INTO US FROM 2028'

Trump Prescribes New Pill; India Side Effects Unlikely

Domestic pharma cos doubt efficacy of move, to raise prices for reshoring output, look for other mkts

Teena Thacker & Rica Bhattacharyya

New Delhi | Mumbai: US President Donald Trump's latest proposal to impose steep tariffs on imported generic medicines starting 2028 is unlikely to have any immediate impact on Indian drugmakers, industry officials said, although the market reacted negatively.

PHARMA STOCKS SLIDE 2% ▸▸ PAGE 11

India is the largest supplier of generic drugs to the US, having exported $9.7 billion worth that accounted for 38% of New Delhi's pharma shipments. The threat should quicken the need to hunt alternative export markets. Experts told **ET** the cost economics of generic drug manufacturing, long gestation periods for new facilities make large-scale reshoring difficult in the near term.

Higher Healthcare Costs Seen in US ▸▸ 12

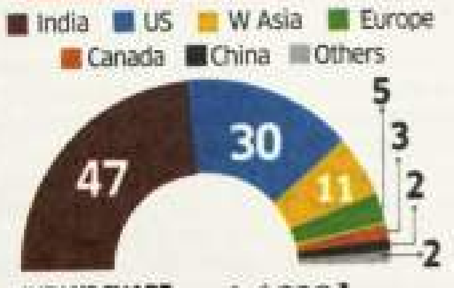
THE PILLS EQUATION

INDIA'S PHARMA EXPORTS

US SHARE (%) IN SALES OF MAJOR INDIAN DRUGMAKERS IN Q4 FY26

Lupin	46
Aurobindo Pharma	40
Zydus Lifesciences	40
Sun Pharma	29
Dr Reddy's	23
Cipla	22

REGION-WISE SHARE (%) OF GENERIC DRUG VOLUMES SOLD IN US, BY CO HQ (2022)



INDIA'S SHARE EXCEEDS 50% IN 5 MAJOR AREAS: hypertension, mental health, lipid regulators, nervous system disorders and antiulcerants

$219 b Money saved by US healthcare system in 2022 due to medicines from India firms

Source: India's Ministry of Commerce and Industry; IQVIA Institute for Human Data Science; investor presentations

ET

ET GRAPHICS

INDIA CUTS HUNGER, Improves Diet Affordability

India has made significant gains in tackling hunger, with a 42% decline in the number of undernourished people over two decades, says a new report by the UN's Food and Agriculture Organization. The number of Indians unable to afford a healthy diet also fell 29% in six years to 520.1 million in 2025. However, the cost of a healthy diet rose by more than a third in this period to $4.11 per person per day. **Anoushka Sawhney** takes a look:

INDIA OUTPACES GLOBAL PROGRESS ON UNDERNOURISHMENT

Share of population that is undernourished (%)

HEALTHY DIET AFFORDABILITY IMPROVES FASTER IN INDIA

Share of population that is regularly unable to afford a healthy diet (%)

INDIA'S HEALTHY DIET COSTS REMAIN BELOW GLOBAL AVERAGE

Cost of a healthy diet ($ PPP per person per day) 2025

One is said to be undernourished when their habitual food consumption isn't enough to provide the dietary energy needed to maintain a normal, active and healthy life. A healthy diet is defined as the "least expensive combination of locally available foods" that can be part of a diet conforming to common dietary guidelines.

Source: "The State of Food Security and Nutrition in the World", FAO