



DAILY NEWS BULLETIN

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

20260821

Personalised cancer vaccine takes step closer to market

KOY
Anuja Jaiswal
@timesofindia.com

New Delhi: A personalised cancer vaccine has shown encouraging results in a large Phase-3 trial of patients with high-risk melanoma — a potentially aggressive form of skin cancer — helping keep the cancer from returning or spreading when given along with Merck's immunotherapy Keytruda, pharma major Moderna said in a statement. Keytruda helps the body's immune system recognise and attack cancer cells.

The INTERpath-001 trial involved 1,137 patients with high-risk melanoma whose tumours had been completely removed through surgery. They received either personalised mRNA treatment, intismeran autogene, along with Keytruda, or Keytruda alone. The combination met the trial's main goal of improving the time patients remained free of cancer returning and also met a key secondary goal of reducing the risk of the cancer spreading to distant parts of the body.

Moderna shares hit a two-year high of \$140.19



istock

PROMISING TRIAL

Wednesday and were on track to add about \$30 billion to the company's market value after promising late-stage data on its personalised mRNA cancer therapy, developed with Merck, sent investors piling into the stock.

According to Merck and Moderna, the INTERpath-001 trial met its primary goal of improving recurrence-free survival and a key secondary goal of improving distant metastasis-free survival.

Unlike preventive vaccines, this is a therapeutic cancer vaccine designed for people who already have cancer. Dr Mandeep Singh Malhotra, oncologist at Art of Healing Cancer, said the development was an important advance in personalised cancer treatment. But affordability and access would be major challenges in India.

the electric farma bus market and more than 50% in intercity

mand for electric buses and auto parts.

ter group led by the Arya family and other entities. The batte-

buses over the next two and a half years.

GLP-1 Boom Feeds into Side Effects Mkt

With face fillers, supplements and other products, brands cater to widening demand

**Ratna Bhushan
& Teena Thacker**

New Delhi: Companies are rushing to launch products ranging from foods and beverages to face fillers and collagen skincare supplements to capitalise on the side effects of increasingly popular weight-loss drugs such as glucagon-like peptide-1 (GLP-1) medications Ozempic and Mounjaro.

"This is the biggest new demand driver beauty has had in a decade, and it's coming out of a pharmacy, not a trend cycle," said Radhika Ghai, founder of premium cosmetics e-commerce platform Kindlife. "When people lose weight this fast, the medication takes facial volume, skin elasticity and hair along with the fat, so everyone who starts a GLP-1 eventually becomes a customer for a very specific set of products, such as

barrier repair, collagen-support skincare and firming body care. What makes this different is that demand grows with the patient base, instead of fading with the season."

Rapid weight loss as a side effect of GLP-1 drugs, a group of prescription medicines used to treat type 2 diabetes and support weight loss, not only depletes body fat but also leads to distinct loss of protein and fibre, a gap companies are competing to be the first ones to fill with nutrition-dense foods and make-up.

Sugar Cosmetics and HUL's Lakme are pushing plumping, non-invasive make-up alternatives such as lip fillers.

The India unit of Nestle said it is working through its joint venture with Dr. Reddy's Laboratories to introduce multiple products for people using GLP-1 drugs by addressing nutrition gaps. "The joint venture



In The Cart

Product launches include face fillers, non-invasive make-up, collagen skin-care, probiotic & fiber-dense snacks, protein waters and nutrition supplements



between Nestle Health Science and Dr. Reddy's Laboratories has taken a significant step in

this space with Celevida GLP+ (a nutrition supplement) for people undergoing GLP-1 therapy," said a spokesperson.

Tata Consumer Products is also readying to enter the segment. Its managing director Sunil D'Souza told ET in July that the company was looking to introduce waters and snacks with protein and fibre to help consumers manage weight-loss side effects by supplementing their food intake. "We are working towards how to play in this space where, because of increasing consumption of GLP-1 products, people consume less protein, fibre, prebiotics and probiotics. We are not looking at reducing portion sizes. Instead, over the next 60 days, we will start entering multiple foods and beverages categories to manage weight loss side effects, where consumers are looking to supplement their food intake," he said.

AYUSH Policy

AYUSH has remained a core part of Uttarakhand's culture and tradition over the years. The state has multiple natural and cultural endowments which make it an ideal destination for AYUSH.

Some key endowments include the presence of rare medicinal herbs, a well-established AYUSH manufacturing sector, a strong ancient community of practitioners and presence of destinations conducive for AYUSH healing.

KEY ACTIONS AND INCENTIVES MEDICINAL PLANTS

- Promote Good Agricultural Practices (GAP), quality standards and technology such as drones for better cultivation and monitoring
- Develop cold-storage facilities



AYUSH hospitals and clinics through financial support and easier empanelment under state health schemes

- Strengthen government AYUSH hospitals and expand teleconsultation and digital healthcare services
- Promote Yoga as a tool for preventive healthcare and encourage private investment in AYUSH healthcare infrastructure

Develop AYUSH Grams to involve local communities

WELLNESS

- Provide additional capital incentives for eligible wellness centres, hotels and resorts in hill regions
- Promote AYUSH parks, yoga and meditation centres



and aggregation platforms

- Introduce assured buy-back mechanisms and promote medicinal-plant cultivation
- Build a distinctive Uttarakhand/Himalayan brand for key medicinal

AYUSH MANUFACTURING

- Provide additional capital subsidies for eligible AYUSH manufacturing units and encourage cluster-based manufacturing
- Promote WHO-GMP, AYUSH premium and AYUSH standard certifications
- Establish common testing laboratories and a dedicated Homeopathic Drug Testing Laboratory
- Position Uttarakhand as a leading AYUSH manufacturing hub

and wellness destinations through PPPs and private investment

- Undertake domestic and international campaigns to position Uttarakhand as a leading global wellness destination

EDUCATION & RESEARCH

- Incentivise NAAC accreditation and strengthen the quality of AYUSH education
- Introduce apprenticeships, internships and research programmes through collaborations with leading national and international institution
- Promote research in Yoga, Naturopathy and the integration of traditional and modern medicine
- Strengthen faculty training, professional upskilling and documentation of Uttarakhand's traditional AYUSH knowledge

HEALTHCARE

- Encourage NABH accreditation of

Cancer on society: Interstate gang traded in stolen, fake drugs; busted

Rajshankar Jha
@timesofindia.com

New Delhi: The crime branch of Delhi Police has arrested 17 people, busting a multi-state racket duping cancer patients and their families across the country, including Delhi. The syndicate allegedly traded in stolen and fake cancer medications, siphoning off drugs from govt hospitals in several states while even replacing them with fake medicines in many cases.

Special commissioner (crime) HGS Dhaliwal said police seized a Rs 9-crore stash of compromised drugs, including 588 vials of critical cancer injections and 3,021 units of other medicines, and Rs 50 lakh in cash. The fake high-value cancer medicines included Darzalex, Imfinzi, Erbitux, Opdyta, Gazyva, Bavencio, Adcetris and Keytruda.

The investigation began following an informer's tip-off regarding a large-scale supply network of counterfeit cancer drugs in several states. After identifying suspected locations in east Delhi, Rohini and Mumbai, coordinated raids were planned along with the drugs department and local police. The network spanned across Delhi-NCR, Mumbai, Rajasthan, Hyderabad, Haryana and Uttar Pradesh, police said.

The syndicate, the cops said, operated through a multi-layered modus operandi to procure and distribute their inventory. "The syndicate misappropriated legitimate medicines directly from renowned hospitals and also diverted govt-supplied drugs straight from public healthcare warehouses," DCP (crime) Aditya Gautam said. To conceal the origin of these drugs while selling them in the black market, the syndicate utilised chemicals like acetone to erase batch numbers and MRP details.

Original cartons and empty boxes were reused to

LIFE-SAVING MEDS COMPROMISED

KEY RECOVERIES & TARGETED MEDICINES

High-value cancer drugs that were fake or siphoned:
**Keytruda | Darzalex
Imfinzi | Erbitux
Opdyta | Gazyva
Bavencio | and
Adcetris**

Seized inventory: 588 filled vials, six empty vials, seven empty medicine boxes and 3,021 units of other drugs valued at approximately ₹9 crore

Assets & Materials seized: ₹50 lakh in cash, ledger diaries, packaging materials (bubble rolls, thermocol boxes) and chemical solvents like acetone



Hospital insiders:

JASWANT SHARMA (nursing in-charge),
MANISH SHARMA (nurse),
MALUGARI SRINATH REDDY (hospital staff)
and **DEEPAK** (PA to an oncologist)
allegedly misappropriated life-saving vials directly from health facilities

MODUS OPERANDI

1 Triple-Stream

Sourcing: Gang procured fake drugs through unauthorised sources; bought stolen legitimate medications intended for hospital patients; diverted govt-allocated stock from public warehouses

2 Chemical

Tampering: Solvents, such as acetone, were used to remove batch numbers, MRP details and identifying markings from drug packaging to conceal their origins

AI Images

3 Repackaging &

Re-use: Retained original cartons and empty vials to repackage compromised drugs, preparing consignments with thermocol boxes and bubble wrap to look legitimate

4 Paperwork Fraud:

Operated without valid drug licenses or invoices, using pharmaceutical front entities to generate fake bills and launder money through banking channels

package compromised medicines. They used thermocol boxes, bubble rolls, adhesive tape and polythene to pack the consignments, making them appear authentic to unsuspecting buyers.

The arrested people formed a complex web of brokers, pharmacy owners and hospital employees. Hospital insiders, including nursing staff like Jaswant Sharma, Manish Sharma and Malugari Srinath Reddy, allegedly stole cancer vials directly from patient supplies.

"Intermediaries like Dee-

epak, a personal assistant to an oncologist, and Ramdas Satish Kumar acted as crucial links, receiving the stolen vials for the black market. The supply chain was bolstered by distributors like Mayank Garg, Anand Kumar and Vishwas Tyagi, who ran pharmaceutical firms to facilitate fake invoices, route illicit money and distribute vials across state lines," Gautam said.

Finally, street-level suppliers, including Abhishek Vashya, Shubham Kumar Chaudhary and Gagan, engaged in the cash-based purcha-

se and widespread supply of compromised drugs.

Police seized six empty vials, seven empty medicine boxes and vast quantities of packaging materials. Investigators also confiscated electronic devices alongside registers and diaries containing detailed, handwritten records of medicine transactions and cash dealings.

Investigators are trying to trace the entire sourcing and distribution network by examining financial trails and determining the involvement of more people.

Use medical tourists' money to treat poor Indians: Panel

Move To Make Healthcare Affordable

Anuja Jaiswal
@timesofindia.com

New Delhi: Revenue earned from foreign patients and affluent Indians should help fund the treatment of poorer patients, the parliamentary standing committee on health and family welfare has recommended, proposing that corporate hospitals adopt a cross-subsidisation model to make advanced healthcare more affordable.

The panel — headed by Samajwadi Party MP Ram Gopal Yadav — said hospitals that benefit from govt concessions such as subsidised land, tax incentives and 100% foreign direct investment (FDI) should earmark part of the revenue generated from medical tourism and high-paying patients to provide advanced tertiary care to econo-

BRIDGING THE GAP

Why the panel made this recommendation

- > 39% of India's total health expenditure still comes directly from patients' pockets
- > Public spending on health is about 1.8% of GDP, below the National Health Policy target of 2.5%



Source: PRS Legislative Research analysis of the Union Budget 2025-27 (Demand for Grants: Health & Family Welfare)

Medical tourism in India (2025)

Foreign medical tourists:
5.07 L

Share of all foreign arrivals:
5.5%

Top source country:
Bangladesh

Major others: Iraq, Uzbekistan, Somalia, Turkmenistan, Oman, Kenya



mically weaker Indians.

The recommendation is part of the committee's report on affordability and accessibility of healthcare, which noted that India's corporate hospital sector has recorded strong growth driven by high-value procedures, rising medical tourism and increasing revenue per occupied bed. While acknowledging India's emergence as a global healthcare destination, the panel said benefits of this growth must also re-

ach patients who cannot afford expensive treatment.

Observing that private health insurance penetration in India remains low and out-of-pocket expenditure continues to push many families into financial distress, the committee said a structured cross-subsidy mechanism could improve access to life-saving tertiary care for poorer patients.

The panel also recommended that corporate hospitals reserve a defined quota of

beds under govt-funded health insurance schemes, such as Ayushman Bharat-PMJAY, at standard package rates to ensure beneficiaries have access to advanced treatment at leading private hospitals.

To address uneven distribution of healthcare infrastructure, the committee proposed linking govt incentives, including subsidised land, tax benefits and FDI facilitation, to investment in tier-2, tier-3 and rural areas. It recommended expanding public-private partnerships and extending financial and technology support to smaller hospitals in underserved regions.

The recommendations form part of a broader roadmap to make healthcare more affordable. The committee has also proposed capping private hospital room rents in major metropolitan cities at the average tariff of nearby three-star hotels, standardising treatment package rates, improving price transparency and expanding govt health spending to reduce out-of-pocket expenditure.

'China has emerged as the greatest environmentalist of our times'

Michael Greenstone is the Milton Friedman Distinguished Service Professor in Economics at the University of Chicago. Speaking with **Srijana Mitra Das** in **ET Evolve**, he discusses 'the ghosts of fossil fuels past' haunting the West – and how different parts of Asia are dealing with air pollution and deadly AQI:



seeing large wildfires and intense air pollution in Canada and the United States – what are the likely economic and social fallout?

A: It is remarkable that in North America we rarely thought that particulate matter wasn't totally ground air pollution had already been eradicated. It was largely defeated. I think of how a wildfire, one starting from Charles Dickens, in 'The Ghost of Christmas Past'. Those winter seasons from the past are causing high temperatures, driving dry conditions which are very dry.



devote to wildfires – and suddenly, you have the return of the air pollution you thought was gone.

Many parts of the United States and Europe are now seeing air pollution concentrations we have not experienced in decades. This will have all the usual health effects, causing people to lose sleep and sick days. There are immediate economic impacts, such as people not being able to go to work when air pollution rises or how large companies are protecting themselves from the increase in the cost of air filters and filtration systems will be everywhere at last. Further, when people impacted by air pollution pass on prematurely, there is a real economic cost associated with it.

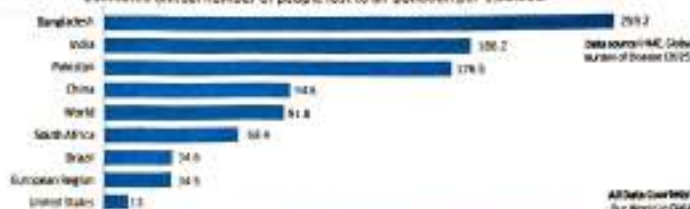
Q: Do most governments then still see this as a series of growth choices, rather than a series of lives, thereby increasing the world's fossil fuel dependence?

A: Most governments clearly want to do it in their people's best interests. And fossil fuels can't lose to that because they are indispensable in many sectors. As of now, fossil fuels remain indispensable to pay for the damages they do – if you

Can We Breathe? Lives Lost to Air Pollution...

Data from 2020 shows worrying estimates of people perishing prematurely just because of polluted air. These numbers will keep rising as GHG takes into account losses of lives and resources suffered by many countries in a wildfire-summer of 2020.

Estimated annual number of people lost to air pollution per 1,00,000



It's Meant To Be 'By The People': So, Do We Even Know What We Want?

South Asia infamously suffers the most intense air pollution on Earth. While it is now joined even by the rich West in terms of facing wildfires and smoke, many South Asian cities see relatively little public demand for political action to be taken on cleaning up the air they breathe, slowing migrations in democracies where, presumably, public voices shape policy.

Ignore the climate and air pollution damages they cause, they keep very intransigent. Until their political system forces the recognition of these costs, there will be little



Friend & Foe: Fossil fuel power growth but also damage to the earth

part is over only in fossil fuels because that unlocks energy consumption, which fuels economic growth. It is the government's job to have a hard time connecting fossil energy usage to the fact that this is also causing climate change. Yet, governments find people with this view.

Q: How can they be encouraged to do so? A: I'll point out how most projected greenhouse gas emissions for the rest of the

century are now expected to come from outside the OECD. If, in the world, migration to be serious about this, we need a system where every country finds it in their interest to participate in the decarbonisation process. We have never succeeded in doing that yet.

I've written a new book now with Abhijit Datta and Esther Duflo that proposes a system to bring the world to the decarbonisation process. About 80% of the emissions from climate change are produced in countries outside the OECD, with a very disproportionate share projected to land in India. More heavily impacted countries are the least wealthy and focused on raising incomes. And 90% of projected emissions are expected to come from these countries. So, how can you drive someone where every year in the world finds it in their interest to reduce carbon emissions? Abhijit, Esther and I have proposed a system where the rich OECD countries pay Global South countries for the damages their emissions are causing inside their borders. Importantly, the payments are made to people. Naturally, this sounds like a bribe – why would the United States or Europe agree to send money to India, Bangladesh or sub-Saharan Africa? The an-

swer is, they can't do so if, in exchange, the non-OECD countries agree to reduce carbon pollution and carbon pricing.

So, in one deal, you would accomplish two goals – you would encourage people being harmed by climate change for the damages that rich countries are causing. Simultaneously, you would bring non-OECD countries into the decarbonisation process. We think this is the way forward.

A SUMMER OF SMOKE

The COP process, the UN efforts, these are not working and they haven't worked for three decades now. It's time to think of something new. Importantly, this is a deal where neither side – OECD nor non-OECD – gets exactly what they want but they give up something. The OECD countries accept responsibility for the harm they caused – in exchange for non-OECD countries to accept carbon pricing. Moreover, OECD countries would also pay damage payments without doing anything, but here, they'd have to make one for the other.

Q: Where would China fit in this picture? A: We have designed the system such that

the countries which would receive damage payments will have to meet the World Bank's definition of a middle-income country. China, by next year, will graduate through income category. So they would be somewhat between a and between. It would not be a payer or a payee.

Q: While on China, can you discuss your research on the effects of citizen participation on environmental governance there – and how this was even allowed in a non-democratic society?

A: It is actually very remarkable that if you want to bring just a dozen years ago, it was common in understanding you could not see the sun because the air pollution was so bad. That was true across large parts of China. Then, a change that happened – people started to complain. That was facilitated by social media and by the US Embassy putting a solar pollution monitor on their building, posting information. That date really began to take off. Then, I wrote a paper which showed the rise in citizen participation and the rise in air pollution – all of that caused into pressure on the government.

India holds the title of the world's largest democracy. China does not have that title – yet, that totalitarian produced all kinds of political pressure and the CCP declared a war on air pollution. This has been remarkably effective. In these dozen short years, there have been very large reductions in air pollution concentrations. In fact, I don't think China receives enough credit for reducing air pollution concentrations, not just because it's technically interesting, but because if allowing people to

ing state. All these things are presented like rationales but when political will really takes off, those will all be wiped away. There are enormous efforts in regulating air pollution effectively in India, but once people really demand it, it is in government could shut and how to get the right authorities in probably 30 minutes. It will be based on public demand though – do you see a political party putting air pollution at the centre of their platform?

I do think when the history of the first half of this century is written, what will emerge through the fog of current events is how China has really been the great environmentalist of this period. They are succeeding at their war on air pollution. Second, they've been critical in driving down the costs of low carbon energy sources, batteries, solar, even wind. This was completely unprecedented.

10 years ago. They have deployed these technologies in their own production of energy but globally, they have also opened the world's doors to those technologies in order to reduce emissions of CO2 and other pollutants and to help them, at the same time, that the US wants to be doing down on the climate, with those efforts certainly led by President Trump.

Q: Is there an irony China is driving this revolutionary change – while America re-elected Donald Trump?

A: I think it's a bit of an irony that China is around us now in reducing the costs of low carbon technologies and helping them, at the same time, that the US wants to be doing down on the climate, with those efforts certainly led by President Trump.

Q: Returning to India, as your own research shows, despite very visible signs of air pollution, a public demand for clean air has not grown significantly even in Delhi – why is that?

A: I will confess I don't entirely understand it but there are also all kinds of bureaucratic problems involved – which ministry is in charge of that? Urban ministry's handling this part, another is managing another aspect. One state is not as worried about air pollution as a different or neighbouring state. All these things are presented like rationales but when political will really takes off, those will all be wiped away. There are enormous efforts in regulating air pollution effectively in India, but once people really demand it, it is in government could shut and how to get the right authorities in probably 30 minutes. It will be based on public demand though – do you see a political party putting air pollution at the centre of their platform?

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

In our new book, Esther Duflo, Abhijit Banerjee and I suggest OECD countries pay Global South nations for the climate damages they have caused – if the less-developed nations, projected to cause most future emissions, adopt carbon pricing.



The Revolution Is Reversible: Climate action in India may help help limit climate damage



The Revolution Is Reversible: Climate action in India may help help limit climate damage

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Q: Your most people aren't demanding it in ways that political parties they have to be responsive to.

Acquired New Tastes & Distastes



Madan Sabnavis

None of us can miss disclaimers in films and serials saying actors do not endorse tobacco or alcohol. Then there's the tale of the woman who developed mouth cancer, streamed in theatres before a film. Clearly, there is some schizophrenia here. We do not want people to consume tobacco, yet seem comfortable with its subtle promotion.

Influencers, meanwhile, tell us that sugar, aerated drinks, maida and palm oil are bad for us. Some of these products are now treated almost like poison, with 'no maida' and 'no palm oil' becoming selling points.

Given this background, it's worth examining how consumption of these products has changed over time. Direct consumption data are unavailable. But production data from the statistics ministry offer clues. Over a sufficiently

long period, production and consumption broadly converge, after accounting for exports. We compare FY23-FY26 (to avoid Covid distortions) with FY17-FY20. The data cover only the organised sector. The results are nevertheless revealing.

► **Liquor cabinet** Wine production rose 35%, perhaps reflecting its growing appeal among the young as a lifestyle statement — and the perception that it is somehow 'less of an alcohol'. In contrast, spirits and beer production fell, possibly reflecting rising costs as taxes increased. Yet, toddy production rose 15%, suggesting a shift towards cheaper tipples.

► **Smokers' den** Cigarette production rose 34%, a striking increase despite constant health warnings, while bidi and 'other tobacco products' recorded negative growth. This may explain why Gol keeps raising taxes on these 'sin goods' as demand remains resilient. Cigarettes are particularly intriguing, given the restrictions on smoking in public places. Yet, the smoke lingers, with young people seemingly continuing to join the pack.

► **Health obsession** The public appears increasingly conscious of sugar,



Without warning

Production of fruit juices, aerated beverages, jams, cakes and sweets has fallen. The same trend is visible in maida and palm oil, suggesting that health-conscious consumers — and companies using these ingredients in processed foods — are shifting towards alternatives.

On the other hand, consumption of products favoured by Gen Z and millennials has risen.

► **Stirp it up** Ice-cream consumption is up 34% and coffee 20%, reflecting proliferation of coffee shops and a growing preference for coffee over tea, whose consumption rose just 2.4%.

► **Tap & order** In keeping with younger consumers' fast-paced lifestyles, consumption of prepared meals rose 23%, also reflecting the boom in food delivery which has spread well beyond

the big cities into semi-urban areas.

At a different level, there are two outcomes that may be linked to the pandemic:

► **Mediascape** As access to print media was restricted during the pandemic, online media caught on. This hastened the decline in consumption of physical newspapers and journals, which fell by 36% and 68%, respectively.

► **Pop a pill** Production of anti-diabetic drugs, antibiotics and IV fluids rose sharply by more than 35% each, while capsules surged 122%. The pharma industry is a major exporter. But assuming exports were broadly comparable across the two periods, the growth rates remain indicative. The trend could point to greater medication use — whether driven by over-medication and health anxiety or a growing burden of illness and declining immunity.

Signals from 'sin products' are mixed. But the picture is clearer for unhealthy food and non-alcoholic drinks. The former will please Gol as tax revenues rise. The latter should prompt producers to introspect.

*The writer is chief economist,
Bank of Baroda*

61.5% of women taking up G RAM G work shows positive indicator of rural livelihoods

Ambika.Pandit@timesofindia.com

New Delhi: Over 11.4 crore person-days have been generated since the rollout of Viksit Bharat-Guarantee for Rozgar and Aajeevika Mission (Gramin) Act (VB G RAM G Act), which replaced MGNREGA, according to the govt portal on the new scheme. Women account for 61.5% of the total person-days so far.

Even under the now-repealed MGNREGA, women's participation over the years was over 50%, with data available from 2013-14 indicating a rise, which saw 2023-24 witnessing the highest 58.9%. In 2025-26, the women person-days was at 57.25%.

While this is seen as a positive indicator of livelihood options for rural women, civil society organisations have over the years said that women comprise a growing majority as men often seek

out open-market or male-specific agricultural wages that exceed the scheme's statutory payouts.

Amid continuing demands from states for raising the wages, revised wage rates were notified by govt, with a new interim base wage rate of Rs 300 per day when VB G RAM G scheme was rolled out from July 1. The national average notified wage was cited to have increased from Rs 298.8 per day under MGNREGA to Rs 327.4 under VB G RAM G, representing an average increase of Rs 28.6 per day. Prior to the notification, wage rates in several states were below Rs 300, with the lowest notified wage being Rs 241 per day.

However, the parliamentary standing committee on rural development and panchayati raj, in its report submitted last week in Parliament, reiterated its concern over the wages and recom-

mended that the department of rural development carry out a comprehensive review of the wage-determination methodology, including the appropriateness of the 2011 base year and the adequacy of Consumer Price Index for Agricultural Labourers (CPI-AL). The panel recommended that the ministry consider instituting a minimum wage floor of Rs 400 per day with regional differentiation and ensure systematic and meaningful indexation to a robust inflation indicator that reflects actual rural living costs.

"Pending structural revision, necessary fiscal space should be sought for a significant upward adjustment in the current cycle," the panel chaired by Congress MP Saptagiri Sankar Ulaka said. The panel has sought an action taken report on the fresh recommendations from the department of rural development within three months.

Police uncover anti-cancer medicine racket, say drugs stolen from CGHS stock, private hospitals

Sakshi Chaud
New Delhi, August 20

THE DELHI Police has arrested 17 people, including four staff members of leading private hospitals, for allegedly selling counterfeit, but allegedly diverted anti-cancer medicines, including the blockbuster drug Keytruda, to cancer patients in some not-too-distant cities. Police said the drugs were allegedly sourced through three channels: diversion of medicines from government hospitals and pharmacies, including those procured for the benefit of the Central Government Health Scheme (CGHS); theft of anti-cancer drugs, vials and packaging material from private hospitals; and the manufacturing of counterfeit medicines.

The Indian Express, in an association with the International Criminals Office, Centre for Journalism (ICJO), had started a report in April exposing a similar organised cancer drug racket, in which fake Keytruda vials were sold to vulnerable patients at discounted prices. The investigation revealed various hospitals in Delhi, Gujarat and Rajasthan were, putting down cancer patients at a price.

"The accused then used fake manufacturer drugs by imitating the vial, the packaging and using fake batch numbers. They fitted it with sterilised aspirated vials and used drugs to administer patients at a discounted price," a senior police official said.

The drugs stolen include Keytruda, Opdivo, Zovirax, Imfinzi, Eribax, Ganyax, Ravic and Avastin, which are used in targeted therapies and immunotherapies for blood cancers, lung cancer, breast, colon and other cancer types.

The cost of the drugs ranges from roughly Rs 10,000 to Rs 2 lakh per vial on average.

How diverted and counterfeit drugs were diverted into the market, the police said, was through three channels: diversion of medicines from government hospitals and pharmacies, including those procured for the benefit of the Central Government Health Scheme (CGHS); theft of anti-cancer drugs, vials and packaging material from private hospitals; and the manufacturing of counterfeit medicines.

The investigation team has also seized various anti-cancer drugs, vials and packaging material from private hospitals and pharmacies, including those procured for the benefit of the Central Government Health Scheme (CGHS).

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Drugs recovered in raids

KEYTRUDA (Pembrolizumab)
Rs 1,02,143 per vial
Use: Wide range of cancers, including lung cancer, melanoma, cervical cancer and head and neck cancers.

OPDIVO (Nivolumab)
Rs 39,800 per 40 mg vial
Rs 99,500 per 100 mg vial
Rs 2,39,143 per 340 mg vial
Use: Lung, kidney, liver, head and neck cancers, bladder melanoma and Hodgkin lymphoma.

DAKINAZOL (Doxorubicin)
Rs 15,000-30,000 per vial
Use: Mostly for multiple myeloma. A number of claims to be in the pipeline.

IMFINZI (Durvalumab)
Rs 15,000-20,000 per vial
Use: Multiple myeloma and other lymphomas.

AVASTIN (Bevacizumab)
Rs 2,09,143 per 100 mg vial
Use: Kidney lymphoma and other lymphomas.

KEYTRUDA (Pembrolizumab)
Rs 1,02,143 per vial
Use: Wide range of cancers, including lung cancer, melanoma, cervical cancer and head and neck cancers.

OPDIVO (Nivolumab)
Rs 39,800 per 40 mg vial
Rs 99,500 per 100 mg vial
Rs 2,39,143 per 340 mg vial
Use: Lung, kidney, liver, head and neck cancers, bladder melanoma and Hodgkin lymphoma.

DAKINAZOL (Doxorubicin)
Rs 15,000-30,000 per vial
Use: Mostly for multiple myeloma. A number of claims to be in the pipeline.

IMFINZI (Durvalumab)
Rs 15,000-20,000 per vial
Use: Multiple myeloma and other lymphomas.

Hospital employees, middlemen, traders: The 'medicine syndicate'

Sakshi Chaud
New Delhi, August 20

A MEDICINE racket in which a cancer patient's illness is changed (backlog and gaps) - moving from hospital stores to the hands of middlemen, traders and distributors before reaching to patients. Survivors of the racket, alleged to be in the alleged racket, are hospital staff, middlemen, traders and distributors. The racket, which has been operating in Delhi-NCR, Haryana, Mumbai and Hyderabad.

The accused, police said, were not a single organised group operating from one place. They occupied different points in the alleged supply chain - hospital employees who allegedly diverted anti-cancer medicines, middlemen who associated suppliers to buyers, traders who moved the drugs between cities and containers who allegedly sold them.

The probe began with the arrest of Anand Kumar, 42, of Noida, from whose possession police said they recovered 307 anti-cancer drugs and a large quantity of other medicines. Deepak, also known as Rishi, 31, of Faridabad, a former police constable, was arrested from whose possession police recovered 208 vials and Rs 4,00,000 were recovered and Anand Kumar, 42, of Gurgaon, from whose possession police recovered 208 vials and Rs 4,00,000 were recovered.

Police also arrested Jagdeep Sharma, 42, an unemployed employee working at a nursing home in the sociology department of a hospital, who allegedly received anti-cancer vials from the hospital for further supply.

Other accused, including Satish Kumar, 42, and Hridaya Kumar, 42, were arrested from whose possession police recovered 208 vials and Rs 4,00,000 were recovered and Anand Kumar, 42, of Gurgaon, from whose possession police recovered 208 vials and Rs 4,00,000 were recovered.

The investigation team has also seized various anti-cancer drugs, vials and packaging material from private hospitals and pharmacies, including those procured for the benefit of the Central Government Health Scheme (CGHS).

HOW THE RACKET OPERATED

SOURCES / DIVERSION

Manufacturers / Distributors from Hospitals

Government of Government supplied medicines from hospitals / pharmacies

Procurement of Counterfeit medicines from unauthorised sources

COLLECTION & INTERMEDIARIES

Buyers / Procurement Agents

Intermediaries & Local Suppliers

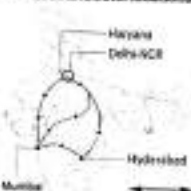
Cash-based transactions without invoices

CONCEALMENT & REPACKAGING

Removal of batch No., MRP & other identifying details using chemicals

Reuse of original cartons / empty boxes for repackaging

Network operating across Delhi-NCR, Mumbai, Hyderabad, Haryana, Uttar Pradesh and other locations



17 accused arrested

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Police said they were probing the alleged diversion of anti-cancer drugs from CGHS

Skywatch

Forecast: August 21, 2023
Generally cloudy sky. Few spells of light rain

MAX: 34-36
1.8°C above normal
MIN: 24-26
1.5°C below normal

Aqi Tracker

Bareilly
AQI: 245

Muzaffarpur
AQI: 245

Patna
AQI: 245

Delhi-NCR
AQI: 245

Hyderabad
AQI: 245

Mumbai
AQI: 245

Chennai
AQI: 245

Kolkata
AQI: 245

Bangalore
AQI: 245

Jaipur
AQI: 245

Lucknow
AQI: 245

Indore
AQI: 245

Coimbatore
AQI: 245

Thiruvananthapuram
AQI: 245

Dispur
AQI: 245

Shillong
AQI: 245

Imphal
AQI: 245

Agartala
AQI: 245

Dibrugarh
AQI: 245

Guwahati
AQI: 245

Tezpur
AQI: 245

Jorhat
AQI: 245

Silchar
AQI: 245

Dispur
AQI: 245

Shillong
AQI: 245

Imphal
AQI: 245

Agartala
AQI: 245

Dibrugarh
AQI: 245

Guwahati
AQI: 245

Tezpur
AQI: 245

Jorhat
AQI: 245

Silchar
AQI: 245

CNG station blast: Extra cylinders were fitted into truck, says IGI

Express News Service
New Delhi, August 20

A DAY after three men died while a gas tank of a truck exploded in a CNG filling station run by IGI in Outer Delhi's Tili Kalan, the company said on Thursday that the truck had more than six cylinders fitted into it, which was beyond the standard limit.

The police said that they are still investigating whether the truck was carrying any more gas cylinders, which was beyond the standard limit.

The tragic incident at the CNG station near Tili Kalan, 20 km from the city, occurred on Wednesday. The truck, which was carrying gas cylinders, exploded, killing three men and injuring several others. The truck was carrying gas cylinders, which were beyond the standard limit.

Police are investigating whether the truck was carrying any more gas cylinders, which was beyond the standard limit.

Handful of supporters

CM nixes upends over delay in execution of...

Climate resilience starts with the health workforce



PRIYANKA
TOMAR

Analysis of climate-health governance across South and Southeast Asia indicates that workforce development remains fragmented, with training largely confined to donor- or project-supported initiatives

FLOODS IN Kerala and Assam have once again exposed the challenge of protecting lives during climate-related disasters. The immediate focus shifts to rescue operations, relief camps and rebuilding damaged infrastructure. Less visible, but equally critical, is the work unfolding within public health systems. Hospitals are preparing for medical emergencies, surveillance teams are monitoring disease outbreaks, labs are testing water quality, community health workers are reaching vulnerable households, and public-health officials are coordinating responses across departments. It is the health workforce that prevents a natural disaster from becoming a prolonged public-health crisis.

The resilience of health systems ultimately depends on the workforce that delivers adaptation. States have begun to strengthen surveillance systems, develop region- and city-specific heat action plans, improve emergency preparedness, and integrate climate considerations into several public-health programmes. Kerala's response to the floods illustrates how health departments are increasingly incorporating public-health measures into disaster response. As climate-related hazards become more frequent, can these capacities be sustained across all states, districts, and levels of the health system? How can these surge capacities be developed, given the severe shortage of health workers across India? Are these capacities being embedded across the health workforce, or do they continue to depend on individual relief-specific programmes and emergency mobilisation?

Many of the foundational competencies required for climate adaptation already exist within health systems. What is changing is the context in which they must now operate. Rather than replacing existing competencies, climate change requires reorienting them through a climate lens while introducing new competencies where needed. Analysis of climate-health governance across South and Southeast Asia indicates that workforce development remains fragmented, with climate-health training largely confined to donor- or project-supported initiatives.

Building climate-resilient health systems requires moving beyond isolated training programmes towards institutionalising climate-health competencies. These should be integrated into pre-service education, professional development, supportive supervision, planning, and performance management and must be supported by sustained governance, financing, and institutional mechanisms so that knowledge can be translated into routine practice rather than activated only during emergencies.

The writer is a health systems researcher at CSEP. Views are personal

कैंसर सेल को ही निशाना बनाएगी भारत की स्मार्ट दवा आरके-251

जेएनएन, नई दिल्ली: कैंसर के इलाज में भारत को बड़ी उपलब्धि हासिल हुई है। भारतीय विज्ञानियों ने आरके-251 नाम की एक स्मार्ट दवा तैयार की है, जो केवल कैंसरग्रस्त कोशिकाओं को ही निशाना बनाएगी और शरीर की स्वस्थ कोशिकाओं से कोई छेड़छाड़ नहीं करेगी।

इसे कैंसर के अधिक लक्षित और कम नुकसान वाले इलाज की दिशा में एक महत्वपूर्ण शुरुआती प्रयास माना जा रहा है। साथ ही इस दवा को कीमोथेरेपी का भी विकल्प माना जा रहा है, जिसमें सबसे बड़ी चुनौती यही है कि दवा कैंसर कोशिकाओं के साथ-साथ कुछ स्वस्थ कोशिकाओं को भी नुकसान पहुंचाती है। ये दवा इस तरह डिजाइन की गई है कि शरीर में घूमते समय यह अपेक्षाकृत निष्क्रिय रहती है और कैंसर कोशिकाओं के खास रासायनिक माहौल में पहुंचने पर सक्रिय हो उठती है। हालांकि,



- भारतीय विज्ञानियों की उपलब्धि, कैंसर कोशिकाओं के खास माहौल में ही सक्रिय होगी दवा
- ट्रिपल-नेगेटिव ब्रेस्ट कैंसर पर परीक्षण में दिखी क्षमता, कीमोथेरेपी का विकल्प संभव

कैंसर कोशिकाओं पर ज्यादा असर दिखाया

सरकार के अनुसार, इस तरह की लक्षित दवा की जरूरत इसलिए महसूस हुई क्योंकि पारंपरिक उपचार में स्वस्थ ऊतकों को होने वाले नुकसान से कई दुष्प्रभाव सामने आ सकते हैं। लक्ष्य यह है कि दवा सामान्य ऊतकों में कम सक्रिय रहे और ट्यूमर वाली जगह पर ज्यादा असर करे। शोधकर्ताओं ने आरके-251 का परीक्षण ट्रिपल-नेगेटिव ब्रेस्ट कैंसर की कोशिकाओं पर किया। यह ब्रेस्ट कैंसर का अपेक्षाकृत आक्रामक प्रकार है। प्रयोगशाला में दवा ने सामान्य कोशिकाओं की तुलना में कैंसर कोशिकाओं पर ज्यादा असर दिखाया।

इस दवा को अभी परीक्षणों के कई दौर से गुजरना है।

मीडिया रिपोर्ट के अनुसार, यह शोध इंस्टीट्यूट आफ एडवांस्ड स्टडी इन साइंस एंड टेक्नोलॉजी

(आइएएसएस्टी) और आइआइटी गुवाहाटी के विज्ञानियों ने किया है। शोध का नेतृत्व आइएएसएस्टी के डा. असिस बाला और आइआइटी गुवाहाटी के डा. कृष्णा पी. भावक

ने किया है। शोध के नतीजे जर्नल आफ मेडिसिनल केमिस्ट्री में प्रकाशित हुए हैं।

कैंसर कोशिका में ही सक्रिय होगी दवा : आरके-251 को आसान भाषा में एक ऐसे 'मालिक्युलर स्विच' की तरह समझा जा सकता है, जो कैंसर कोशिका के माहौल में पहुंचने के बाद सक्रिय होने के लिए तैयार किया गया है। कई कैंसर कोशिकाओं में रिएक्टिव आक्सीजन स्पीशीज (आरओएस) का स्तर सामान्य कोशिकाओं की तुलना में ज्यादा होता है। विज्ञानियों ने इसी अंतर का फायदा उठाने की कोशिश की है।

आरओएस के संपर्क में आने पर आरके-251 से एनबीडीएचईएक्स नाम का एक्टिव कंपाउंड निकलता है। यह कैंसर कोशिकाओं में मौजूद जीएसटीपी। जैसे प्रोटीन को निशाना बनाता है, जो कोशिका के जीवित रहने और दवा के प्रति प्रतिरोध में भूमिका निभा सकता है।

खाद्य पदार्थों के पैकेटों पर 100% शुद्ध लिखना गुणवत्ता की गारंटी नहीं

जागरण ब्यूरो, नई दिल्ली : खाद्य पदार्थों के पैकेट पर सौ प्रतिशत शुद्ध या प्राकृतिक लिखा देखकर इसे गुणवत्ता की गारंटी नहीं मानना चाहिए। भारतीय खाद्य सुरक्षा व मानक प्राधिकरण (एफएसएसएआइ) ने ऐसे दावों को भ्रामक मानते हुए कार्रवाई तेज कर दी है। नियामक की सख्ती के बाद छह कंपनियों ने अपने खाद्य उत्पादों की पैकेजिंग, लेबल, वेबसाइट और प्रचार सामग्री से 'सौ प्रतिशत' वाले दावे हटा दिए हैं।

प्राधिकरण का कहना है कि इस तरह के दावों से उपभोक्ताओं के मन में उत्पाद की पूरी शुद्धता, गुणवत्ता या श्रेष्ठता को लेकर भ्रम पैदा होता है। कई मामलों में उपभोक्ता ठगे भी जाते हैं। जाहिर है, इस कार्रवाई का संकेत है कि एफएसएसएआइ ऐसे दावों की निगरानी और कार्रवाई बढ़ाने जा रहा है। शिकायत के साथ उन फूड पैकेटों की तस्वीर, लाइसेंस या पंजीकरण संख्या और आनलाइन बिक्री होने पर संबंधित लिंक भी साझा किया जा सकता है। खाद्य सुरक्षा कानून में 'सौ प्रतिशत' शब्द को खास गुणवत्ता की आधिकारिक पहचान के रूप में परिभाषित नहीं किया गया है।

- एफएसएसएआइ की सख्ती पर छह कंपनियों ने भ्रामक दावे हटाए
- ऐसे दावों से उपभोक्ताओं के मन में पैदा होता है भ्रम

एफएसएसएआइ ने मई 2025 में भी खाद्य कारोबारियों को लेबल, पैकेजिंग और प्रचार सामग्री में ऐसे दावों से बचने की सलाह दी थी। कहा था कि इस तरह के दावे सही और स्पष्ट होने चाहिए। प्राधिकरण के अनुसार, बोन बिस्कुट्स ने अपने बोन क्यूमिन फ्लेवर जीरा बाइट बिस्कुट के विज्ञापन से ऐसा दावा हटा दिया है। इमामी ने झंडू हनी और एपिस इंडिया ने शहद उत्पादों से 'सौ प्रतिशत' वाले दावे हटा दिए हैं। इसी तरह एमवे इंडिया ने भी कोकोनट आयल से ऐसे दावे हटाने की पुष्टि की है। पुराने पैकेटों को बिक्री व्यवस्था से हटाकर नई पैकेजिंग लागू की जा रही है। केरल की जुजा फूड्स ने बेबी फूड उत्पादों जैसे रागी, बनाना पाउडर, स्वीट पोटेटो पाउडर के पैकेटों से ऐसे दावे हटा दिए हैं। मास्टरचा फूड्स भी रेमन नूडल उत्पाद पर सौ प्रतिशत प्राकृतिक का दावा नहीं करेगा।

[illegible]

पूरी ना होना बताया गया है। पुलिस ने बेटों को परेशान करते थे।

बच्चों के लिए समय निकालें: अदालत

सलाह



बच्चों की कस्टडी से जुड़े मामले को सुनवाई में टिप्पणी

नई दिल्ली, विशेष संवाददाता। सुप्रीम कोर्ट ने गुरुवार को माता-पिता से अपील की है कि वे अपने बच्चों को संगीत और ताइक्वांडो जैसी एक्स्ट्रा क्लास में भेजने के बजाय, थोड़ा समय निकालकर उनसे बात करें। शीर्ष अदालत ने बच्चों की कस्टडी से जुड़े एक मामले की सुनवाई के दौरान यह टिप्पणी की।

जस्टिस बॉबी नागरत्ना और जस्टिस आर महोदय ने कोर्ट ने माता-पिता से सवाल किया कि वे बच्चों को प्रतियोगिता में अंगरेखने के लिए स्कूल

के बाद कई तरह की गतिविधियों में क्यों शामिल करते हैं? जस्टिस नागरत्ना ने कहा कि माता-पिता को बच्चों के साथ अच्छा व्यवहार करना चाहिए और उन्हें अच्छे संस्कार और तौर-तरीके सिखाने चाहिए-खासकर लड़कों को। उन्हें सिखाना चाहिए कि लड़कियों और महिलाओं के साथ कैसा व्यवहार करना है।

कहा कि माता-पिता को बच्चों को एक्स्ट्रा क्लास में भेजने के बजाय खुद सिखाना चाहिए। इसी तरह माता-पिता और बच्चों के बीच रिश्ता मजबूत होगा।

शीर्ष अदालत ने यह टिप्पणी तब की जब एक पक्षकार को ओर से अधिवक्ता ने कहा कि ऐसी क्लास बच्चे को आज की प्रतियोगी वाली दुनिया के लिए सर्वांगीण विकास में मदद करता है। इस पर जस्टिस नागरत्ना ने कहा कि बच्चों के लिए इतनी सारी एक्स्ट्रा क्लास भी अच्छी नहीं हैं। माता-पिता उनसे बात करेंगे तो वे बेहतर बनेंगे। उन्हें ताइक्वांडो या किसी और चीज में भेजने के बजाय, आप खुद अपने बच्चों के साथ समय बिताएं।

दिल्ली-नवी मुंबई के ठिकानों पर एक साथ धावा बोला, सबूत मिटाने का मौका नहीं मिला

कैंसर की नकली दवा बेचने वाले गिरोह का पर्दाफाश, 17 पकड़े

कार्टवाई

नई दिल्ली, प्रमुख संवाददाता। दिल्ली पुलिस की क्राइम ब्रांच ने कैंसर मरीजों की जिंदगी से खिलवाड़ करने वाले एक बड़े अंतरराष्ट्रीय गिरोह का पर्दाफाश किया है।

यह गिरोह नकली और अस्पतालों से कथित तौर पर चोरी की गई महंगी एंटी-कैंसर दवाओं की खरीद-बिक्री में शामिल था। पुलिस ने दिल्ली-एनसीआर, मुंबई और हैदराबाद समेत कई शहरों में छापेमारी कर अब तक 17 आरोपियों को गिरफ्तार किया है। आरोपियों के कब्जे और ठिकानों से करीब नौ करोड़ रुपये मूल्य की दवाएं बरामद की गई हैं। इनमें कैंसर के इंजेक्शनों की 588 भरी वायल, छह खाली वायल, सात खाली डिब्बे और अन्य दवाओं की 3,021 यूनिट शामिल हैं। इसके अलावा करीब 50 लाख रुपये नकद, उपकरण, रजिस्टर और डायरियां भी बरामद हुई हैं।

क्राइम ब्रांच के स्पेशल कमिश्नर एचजीएस धालीवाल के मुताबिक, 22 जून को पुलिस को सूचना मिली थी कि कुछ लोग महंगी एंटी-कैंसर दवाओं की अवैध खरीद और बड़े स्तर पर सप्लाई



1 सीक्रेट इनपुट और 21 दिनों का 'साइलेंट वॉच'

क्राइम ब्रांच को 22 जून को सूचना मिली थी कि दिल्ली-एनसीआर से लेकर देश के बड़े शहरों में नकली कैंसर दवाओं का एक कॉन्टेल बेचा जा रहा है। पुलिस ने जल्दबाजी में छापे मारने के बजाय 21 दिनों तक संदिग्धों की रेकी की।

कर रहे हैं। एसीपी की निगरानी में सात टीमें गठित की गईं। पूर्वी दिल्ली, रोहिणी और मुंबई में संदिग्ध ठिकानों की पहचान के बाद 11 जुलाई को क्राइम ब्रांच ने ड्रग्स विभाग और स्थानीय

50 लाख रुपये नकद, 588 भरी वायल सहित अन्य सामान बरामद

2 सात टीमों की 11 जुलाई की रात ठिकानों पर 'स्ट्राइक'

क्राइम ब्रांच की सात टीमें, करीब 21 दिनों की रेकी के बाद 11 जुलाई की रात एक साथ इनके ठिकानों पर 'स्ट्राइक' की। छापेमारी से पहले ही गिरोह के मुख्य सरगनाओं, डिलीवरी बॉय और संदिग्ध लोकेशंस की पूरी कस्टडी मैपिंग कर ली गई थी। दिल्ली-नवी मुंबई में छापेमारी की।

3 लेब जैसी चालकी: रसायनों से मिटाते थे सुराज

नामी अस्पतालों के कैंसर वाडों से चुराए गए या सरकारी गोदामों से डायवर्ट किए गए इंजेक्शनों को ये आवासीय फ्लैटों में लाते थे। वहां 'एसीटोन' जैसे केमिकल का इस्तेमाल कर दवाओं की असली पहचान (बैच नंबर और एमआरपी) को बेहद सफाई से मिटा दिया जाता था।

पुलिस के साथ मिलकर दिल्ली और नवी मुंबई में एक साथ छापेमारी की।

जांच में सामने आया कि अर्नधिकृत स्रोतों से नकली दवाएं हासिल की जाती थीं। दूसरा, अस्पतालों में कैंसर मरीजों

03 तरीके से अवैध रूप से कैंसर की दवाओं को जमा करते थे आरोपी

4 डॉजलेक्स से कीटूडा तक, करोड़ों का स्टॉक जब्त

इस महीने भर के ऑपरेशन का नतीजा यह रहा कि पुलिस ने करीब 9 करोड़ मूल्य की जीवन रक्षक दवाएं बाजार में पहुंचने के पहले ही पहले ही जब्त कर लीं। बरामद दवाओं में दुनिया की सबसे महंगी कैंसर दवाएँ में इस्तेमाल होने वाले ब्रांड्स शामिल हैं, जिनमें डॉजलेक्स और कीटूडा शामिल हैं।

5 बड़ी मछलियां जाल में, वित्तीय कुंडली खंगाल रही पुलिस

करीब दो महीने के इस सघन अभियान के बाद पुलिस अब तक 17 आरोपियों को दबोच चुकी है, जिनमें नामी अस्पतालों के नर्सिंग इंचार्ज, डॉक्टरों के पीए और फर्जी इनवॉइस बनाने वाले रैकेटियर शामिल हैं। यह ऑपरेशन अभी खत्म नहीं हुआ है।

के इलाज के लिए रखी दवाओं को कथित तौर पर चोरी कर बाहर निकाला जाता था। तीसरे तरीके में सरकारी संस्थानों की दवाओं को अवैध रूप से डायवर्ट किया जाता था।

एडीएचडी, डिप्रेशन या एंजायटी...डॉक्टरों को खुद लक्षण बताकर मानसिक रोगों से उबर रहे जेन-जी व जेन-अल्फा

द न्यूयॉर्क टाइम्स

न्यूयॉर्क। पहले लोग डॉक्टर के पास जाते, अपनी दिक्कत बताते और फिर डॉक्टर लक्षणों के आधार पर इलाज शुरू करता था। मानसिक स्वास्थ्य की बात करें तो लोग अपनी समस्या जानने के बावजूद डॉक्टर के पास जाने से कतराते थे। लेकिन जेन-जी और जेन-अल्फा के जमाने में स्थिति बदल चुकी है। नई पीढ़ी मानसिक रोगों के बारे में खुलकर बात करती है और इलाज कराने में भी कोई संकोच नहीं करती।

मनोचिकित्सक डॉ. सुजैन गार्फिकल क्रोवेल बताती हैं कि उनके क्लिनिक पर मनोचिकित्सा सत्र के लिए आ रही युवा महिलाएं और किशोरियां अपना



अब नाम बताने से पहले सीधे बीमारी के बारे में बताने लगती हैं। जैसे, अटेंशन डेफिसिट हाइपरएक्टिविटी डिसऑर्डर (एडीएचडी) से पीड़ित हैं या फिर एंजायटी या डिप्रेशन की शिकार हैं।

नई पीढ़ी सोशल मीडिया पर ही अपनी बीमारी के लक्षणों पर रिसर्च कर लेती है। डॉ. सुजैन कहती हैं, ऐसे बच्चों

इलाज पर होता है सकारात्मक असर मरीज अपने बारे में जो मेडिकल शब्दावली इस्तेमाल करते हैं, भले ही वह पूरी तरह सही न हो लेकिन यह उनके लिए खुद को समझने, समाज से जुड़ने और दर्द से उबरने का प्रभावी माध्यम बन जाते हैं। इलाज पर सकारात्मक असर भी पड़ता है। सबसे बड़ी बात यह है कि इसकी वजह से उन्हें मानसिक रोगों से पीड़ित होने को लेकर कोई अपराध बोध नहीं होता।

को धेरेपी स्पीक यानी बीमारी के बारे में मेडिकल शब्दावली में बात करते देख यह कई बार हैरान रह जाती हैं। लेकिन इसका नतीजा यह भी होता है कि उनके जैसे मनोचिकित्सकों का दिमाग बीमारी के लक्षण के बजाय तुरंत इनके इलाज के विकल्प और इनसे जुड़ी दवाइयों के बारे में सोचने लगता है।

अपनी कमियां छिपाने की ढाल

■ एक लड़की ने माना कि खुद को डिप्रेशन का मरीज बताया ताकि डॉक्टर और लोग उसकी परवाह करें।

■ एक अन्य ने एडीएचडी का लेबल इसलिए चुना ताकि एक बड़े ऑनलाइन समुदाय से जुड़कर खुद को अकेला महसूस न करे।

■ ऐसे में जरूरी है कि बच्चे मानसिक समस्याएं बताएं तो शब्दों के बजाय उनकी पीड़ा समझें और सहानुभूति के साथ समाधान निकालने की कोशिश करें।

कैंसर के टीके से एआई तक... दुनिया बदलने वाली 10 नई तकनीकें

नई दिल्ली। विश्व आर्थिक मंच की 2026 की रिपोर्ट में 10 ऐसी उभरती तकनीकों को चुना गया है, जिनका आने वाले सालों में ऊर्जा, स्वास्थ्य, पर्यावरण, साइबर सुरक्षा और कृत्रिम बुद्धिमत्ता के क्षेत्र में बड़ा असर पड़ सकता है। इनमें कुछ तकनीक प्रयोगशाला से निकलकर इस्तेमाल करने की ओर बढ़ रही हैं, जबकि कुछ अभी विकास के चरण में हैं।

■ सीधे लिथियम निकालने की तकनीक

विद्युत वाहन और बिजली भंडारण के लिए लिथियम की मांग तेजी से बढ़ रही है। सीधे लिथियम निकालने की नई तकनीक से खारे पानी समेत दूसरे स्रोतों से लिथियम तेजी से निकाला जा सकता है। इससे पारंपरिक खनन के मुकाबले पानी की खपत और प्रदूषण कम होने की उम्मीद है।

■ हर उपकरण बनेगा बिजली का सहारा

इस तकनीक में विद्युत वाहन, घर, बैटरी और दूसरे उपकरण बिजली भंडारण का काम भी कर सकेंगे। तुरन्त पड़ने पर ये बिजली व्यवस्था को वाल्ट बिजली दे सकेंगे। इससे सौर और पवन ऊर्जा के बेहतर इस्तेमाल व बिजली की मांग के दबाव को कम करने में मदद मिलेगी।

■ शरीर के ख़ास हिस्से तक पहुंचेंगे दवा शरीर की बांतिकाओं से निकलने वाले बेहद छोटे



कणों को दवा पहुंचाने के लिए इस्तेमाल किया जा रहा है। इनके जरिये दवा मस्तिष्क, हृदय, फेफड़े और कैंसरग्रस्त हिस्सों तक पहुंचाने की संभावना है।

■ क्वांटम कंप्यूटर से बचावगी नई सुरक्षा

भविष्य के शक्तिशाली क्वांटम कंप्यूटर आज इस्तेमाल होने वाली कई सुरक्षा प्रणालियों को कमजोर कर सकते हैं। इससे बचने के लिए

जटिल गणितीय संरचनाओं पर आधारित नई कूटलेखन तकनीक विकसित की जा रही है। इसका इस्तेमाल निजी, बैंकिंग, चिकित्सा और सरकारी आंकड़ों की सुरक्षा में हो सकता है।

■ बिना बिजली के भी मिलेगी ठंडक

इस तकनीक में किसी सतह की गर्मी विकिरण के जरिये अवशोषित की और चाली जाती है। इसके लिए बिजली या ईंधन की जरूरत नहीं होती। भवनों और औद्योगिक इकाइयों को ठंडा रखने में इसका इस्तेमाल बंधू सकता है।

■ मरीज के अनुसार बनेगा कैंसर का टीका

नई तकनीक में कैंसर के अनुसार टीका तैयार करने की कोशिश हो रही है। इसका उद्देश्य ख़ास की प्रतिशत प्रणाली को कैन्सर कोशिकाओं की पहचान कर उन्हें नष्ट करने के लिए तैयार करना है। फेफड़े, गुर्दे, आमाशक के कैंसर में इसके प्रयोग पर शोध जारी है।

■ हमेशा रहने वाले रसायनों से छूटकारा

पौराणिक ऐसे रसायन हैं जो पर्यावरण में आसानी से खत्म नहीं होते। ये पानी, मिट्टी और खाद्य पदार्थों तक पहुंच सकते हैं। नई तकनीकों से इन्हें कम हानिकारक बनाने का प्रयत्न हो रहा है।

■ सूक्ष्मजीव बनाएंगे दूध-प्रोटीन और रेशम

इस प्रक्रिया में सूक्ष्मजीवों को छोटे कारखाने की तरह इस्तेमाल किया जाता है। इनके जरिये दूध और अंडे के प्रोटीन, औरषीय पदार्थ, कोलेजन और मकड़ी के रेशम जैसी सामग्री बनाई जा सकती है।

■ दवा खोजने में क्वांटम तकनीक

नई क्वांटम तकनीक से दवा बनाने में काम आने वाले अणुओं की संरचना और उनके आपसी संबंधों को बेहतर ढंग से समझने की उम्मीद है।

■ दुनिया को समझने वाले एआई

नई पीढ़ी के एआई केवल सवाल का जवाब देने तक सीमित नहीं रहेंगे। यह आसपास की दुनिया का एक आंतरिक मॉडल बनाकर घटनाओं के संभावित परिणामों का अनुमान लगा सकेंगे।

हालात

अस्पतालों की ओपीडी में 30 प्रतिशत हुई बढ़ोतरी, मरीजों को करना पड़ रहा घंटों इंतजार

मानसून में बढ़े वायरल संक्रमण के मरीज

अमर उजाला ब्यूरो

AV

पूर्वी दिल्ली। मानसून के साथ दिल्ली में वायरल संक्रमण के मरीजों की संख्या बढ़ने लगी है।

जीटीबी और स्वामी दयानंद अस्पताल की ओपीडी में ऐसे मरीजों की संख्या पहले के मुकाबले करीब 30 फीसदी तक बढ़ी है। बृहस्पतिवार को मरीजों की अधिक संख्या के कारण पर्चा बनवाने और डॉक्टर को दिखाने के लिए लोगों को काफी देर तक इंतजार करना पड़ा। दूर-दराज से आए



मरीजों को असुविधा का सामना करना पड़ा, जिससे स्वास्थ्य सेवाओं पर अतिरिक्त दबाव बढ़ गया। जीटीबी अस्पताल के अतिरिक्त चिकित्सा अधीक्षक डॉ. प्रवीण कुमार ने बताया

इनको न करें नजरअंदाज

- | | |
|--------------------|---------------------------------|
| ■ लगातार दस्त होना | ■ मुंह सूखना |
| ■ तेज बुखार | ■ कम पेशाब आना |
| ■ बार-बार उल्टी | ■ चक्कर आना |
| ■ पेट में तेज दर्द | ■ शरीर में पानी की कमी के संकेत |
| ■ कमजोरी | |

कि मानसून में वायरल संक्रमण और डायरिया के मरीजों की संख्या बढ़ी है। उबला पानी पीने, ताजा घर का बना भोजन करने और खुले में बिकने वाले खाद्य पदार्थों से बचने की सलाह दी।

बीमारी से ऐसे करें बचाव

- संक्रमण से बचने के आसान उपाय
- हाथों को साबुन से बार-बार अच्छी तरह धोएं।
- खांसते और छींकते समय मुंह और नाक ढककर रखें।
- बीमार व्यक्ति के संपर्क में आने से बचें।
- भीड़भाड़ वाली जगहों पर जाने से बचें।
- गंदे हाथों से आंख, नाक और मुंह को न छुएं।
- पर्याप्त पानी पिएं और पीथिक भोजन लें।
- बीमार होने पर आराम करें

बच्चों के सोशल मीडिया इस्तेमाल पर रोक लगाना है कि नहीं सरकार तय करेगी : हाईकोर्ट



अदालत से

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। दिल्ली हाईकोर्ट ने बृहस्पतिवार को कहा कि बच्चों के सोशल मीडिया इस्तेमाल पर प्रतिबंध या पाबंदी लगाना नैतिकता का मामला है, जिसे सरकार को तय करना चाहिए। अदालत ने बच्चों को सोशल मीडिया से दूर रखने और चाइल्ड सेक्सुअल एब्यूज मॉनिटरिंग (सीएमएसएम) पर रोक लगाने की मांग वाली जनहित याचिका पर ये बातें कहीं। न्यायमूर्ति को कामेश्वर राव और न्यायमूर्ति

हाईकोर्ट ने शिर्डी साई बाबा के खिलाफ आपत्तिजनक यूट्यूब वीडियो हटाने पर केंद्र से जवाब मांगा

नई दिल्ली। दिल्ली हाईकोर्ट ने बृहस्पतिवार को केंद्र सरकार की शिकायत अपीलारी समिति (प्रिवेंस अपीलारी कमिटी) से शिर्डी साई बाबा को लेकर बनाए गए कथित भड़काऊ और अपमानजनक यूट्यूब वीडियो हटाने संबंधी शिकायत पर विचार करने को कहा है। न्यायमूर्ति स्वर्णकांता शर्मा ने आईटी मंत्रालय, शिकायत अपीलारी समिति और गूगल एलएलसी को नोटिस जारी किया है। अदालत ने शिर्डी के श्री साईबाबा संस्थान ट्रस्ट की नई अर्जी पर जवाब मांगा है। ब्यूरो

मनमोत प्रीतम सिंह अरोड़ा की खंडपीठ ने कहा कि केंद्र सरकार याचिका में उठाए गए मुद्दों पर विचार करेगी। याचिकाकर्ताओं के सुझावों को ध्यान में रखते हुए और सोशल मीडिया मध्यस्थों सहित सभी हितधारकों से

सलाह-मशविरा करने के बाद उचित फैसला लिया जाएगा। अदालत ने स्पष्ट कहा, ये सब नीति के दायरे में हैं। वे इस पर विचार करेंगे आपके (याचिकाकर्ताओं के) विचार सरकार द्वारा ध्यान में रखे जाएंगे।

बच्चों को बेहतर बनाने के लिए सुप्रीम कोर्ट की तीन सलाह बच्चों को क्लास ही न भेजें, बात करें लड़कियों का सम्मान करना सिखाएं

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। सुप्रीम कोर्ट ने कहा कि बच्चों को बेहतर और प्रतिस्पर्धी बनाने के लिए उन्हें लगातार अलग-अलग कक्षाओं में भेजना ही पर्याप्त नहीं है। माता-पिता को बच्चों के साथ समय बिताकर उनसे बातचीत करनी चाहिए, इससे उनके बीच भरोसा और मजबूत रिश्ता बनेगा।

सलाह-1

जस्टिस बीवी नागरत्ना व जस्टिस आर. महादेवन की पीठ ने कस्टडी से जुड़े मामले की सुनवाई के दौरान यह टिप्पणी की। पीठ ने कहा कि बच्चों को संगीत, कला या ताइक्वांडो जैसी बहुत ज्यादा कक्षाओं में भेजना जरूरी नहीं है। माता-पिता को रोज कुछ समय बच्चों के सवाल पर चर्चा और अपने अनुभव साझा करने में लगाना चाहिए। कोर्ट ने कहा कि अच्छे संस्कार और दूसरों के प्रति सम्मान सिखाना भी माता-पिता की जिम्मेदारी है। खासकर लड़कों को लड़कियों और महिलाओं के प्रति सम्मानजनक व्यवहार की सीख देनी चाहिए।

डिजिटल दौर में बच्चों को खेल से जोड़ना जरूरी

सुप्रीम कोर्ट ने कहा कि डिजिटल दौर में बच्चे मैदानों से दूर होते जा रहे हैं। ऐसे में स्कूलों में खेल और शारीरिक गतिविधियों को पाठ्यक्रम का अनिवार्य हिस्सा बनाना जरूरी है। जस्टिस विक्रम नाथ की पीठ स्कूलों में खेल अनिवार्य करने की मांग वाली जनहित याचिका पर सुनवाई कर रही थी।

सलाह-2

■ याचिका में खेल व शारीरिक साक्षरता को मौलिक अधिकार बनाने की भी मांग की गई है। यह याचिका 2017 में कानून के छात्र कनिष्का पांडे ने दायर की थी। अगली सुनवाई 22 सितंबर को होगी।
■ न्यायमित्र गोपाल शंकरनारायणन ने 2022 में सुझाव दिया था कि सभी स्कूल रोजाना कम से कम 90 मिनट फ्री प्ले और गेम्स के लिए तय करें।

त्रि-भाषा : बच्चों पर दबाव न पड़े

■ नीति लागू करने में कोई बुराई नहीं

सीबीएसई की त्रि-भाषा नीति पर शीर्ष अदालत ने कहा, इसे लागू करने में कोई बुराई नहीं है, पर बच्चों पर किसी तरह का दबाव नहीं पड़ना चाहिए। सीजेआई जस्टिस सूर्यकांत, जस्टिस जॉयमाल्या बागची और जस्टिस वी. मोहना की पीठ ने 9वीं के छात्रों के लिए तीन भाषाएं अनिवार्य करने से जुड़ी चुनौतियों पर केंद्र से समाधान खोजने को कहा। पीठ ने कहा कि नीति को व्यवस्थित तरीके से लागू किया जाए और इसमें आ रही बाधाओं का समाधान किया जाए।

सलाह-3

भाषा सीखना अमूल्य चीज : सीजेआई ने कहा कि कोई भी भाषा सीखना एक बड़ी संपत्ति और अमूल्य चीज है। कोई भाषा ला रहे हैं तो उन्हें शिक्षकों के लिए भी योजना बनानी होगी। यदि स्कूल गलती कर रहे हैं तो उन्हें जिम्मेदार ठहराया जाएगा।

इंटर स्टेट सिंडिकेट का क्राइम ब्रांच ने भंडाफोड़ किया

जिंदगी बचाने वाली कैंसर दवाओं का 'काला कारोबार', 17 अरेस्ट

■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली 413

कैंसर मरीजों की जान से खिलवाड़ कर नकली दवाओं का कारोबार करने वाले एक इंटर स्टेट सिंडिकेट का क्राइम ब्रांच ने भंडाफोड़ किया है। नकली और सरकारी अस्पतालों से अवैध तरीके से डायवर्ट की गई महंगी एंटी-कैंसर दवाओं की खरीद, स्टोरेज, पैकिंग, सप्लाई और बिक्री में शामिल गैंग के 17 लोगों को गिरफ्तार किया गया है। पुलिस ने करीब 9 करोड़ रुपये कीमत की 588 भरी एंटी-कैंसर दवा की शीशियां, 6 खाली वायल, खाली दवा के 7 बॉक्स और अन्य 3,021 यूनिट दवाएं बरामद की हैं। इसके अलावा 50 लाख रुपये कैश, इलेक्ट्रॉनिक डिवाइस, डायरी और पैकिंग का सामान भी जब्त किया गया है।

डीसीपी (क्राइम) आदित्य गौतम के मुताबिक, जांच में गैंग का नेटवर्क दिल्ली-NCR, मुंबई, नवी मुंबई, हैदराबाद, हरियाणा, उत्तर प्रदेश और राजस्थान तक फैला मिला। दवाओं की खरीद, स्टोरेज और सप्लाई में कई लेवल पर बिचौलियों की भूमिका सामने आई है। एसीपी रमेश लांबा की देखरेख में इंस्पेक्टर कमल कुमार की टीम ने ईस्ट दिल्ली, रोहिणी और मुंबई के कई संदिग्ध



- क्राइम ब्रांच ने आरोपियों से 9 करोड़ रुपये की दवाएं और 50 लाख कैश बरामद किया
- दिल्ली-NCR समेत 7 राज्यों नेटवर्क, अस्पतालों से दवाएं डायवर्ट करने का भी आरोप

ठिकानों की पहचान की। इसके बाद 11 जुलाई को इन जगहों पर रेड की गई। कई एंटी-कैंसर दवाएं बरामद होने के बाद 12 जुलाई को केस दर्ज किया गया।

जांच के मुताबिक, गैंग 3 प्रमुख तरीकों से काम करता था। सबसे पहले नकली एंटी-कैंसर दवाएं खरीदी जाती थीं। फिर अस्पतालों में उपलब्ध दवाओं को कर्मचारियों की मदद से निकलवाकर बाजार में पहुंचती थी। फिर सरकारी संस्थानों और गोदामों से दवाओं को अवैध तरीके से बिचौलियों के जरिए बाजार में सप्लाई किया जाता था।

चेन सिस्टम से चलता था पूरा नेटवर्क

पुलिस के मुताबिक, हैदराबाद के नामी हॉस्पिटल से जुड़े रामदास सतीश कुमार अस्पताल से दवाएं निकालने वाले नेटवर्क का हिस्सा था। फार्मासिस्ट मलुगारी श्रीनाथ रेड्डी दवाएं मुहैया करवाता था। ऑन्कोलॉजी विभाग में नर्सिंग इंचार्ज जसवंत शर्मा वायल देता था। ऑन्कोलॉजिस्ट के असिस्टेंट रहे दीपक से 108 वायल और 6.50 लाख रुपये मिले। अलवर से गिरफ्तार मनीष शर्मा से भी वायल बरामद हुई। नोएडा का आनंद कुमार बिचौलिया था। गुड़गांव के मुकेश से 12 वायल और 16.5 लाख रुपये मिले। गुड़गांव के मयंक गर्ग से 55 वायल मिली। पुलिस के अनुसार, दोनों अस्पतालों से दवाएं लेकर फार्मासिस्ट और ब्रोकरों तक पहुंचाते थे। गाजियाबाद का विश्वास त्यागी फर्जी इनवॉइस तैयार करता था। लक्ष्मी नगर के शुभम चौधरी से 23 लाख रुपये, जबकि अभिषेक वैश्य से 4 लाख रुपये मिले हैं।

गर्भ में जेंडर बताने के केस की सीधे जांच नहीं कर सकती पुलिस: SC

Rajesh.Choudhary

@timesofindia.com



कोर्ट ने कहा कि पुलिस इस कानून के तहत मुख्य जांच एजेंसी नहीं है और पुलिस का सहारा जहां तक संभव हो, टाला जाना चाहिए। हालांकि, संबंधित अथॉरिटी को जरूरत होने पर पुलिस की सहायता लेने से रोका नहीं गया है।

-सुप्रीम कोर्ट

■ **नई दिल्ली :** सुप्रीम कोर्ट ने गुरुवार को एक फैसले में कहा कि PCPNDT Act 1994 के तहत भ्रूण का लिंग निर्धारित करने जैसे अपराधों की पुलिस सामान्य तौर पर सीधे FIR कर जांच नहीं कर सकती। कोर्ट ने कहा कि इस कानून के तहत जांच और शिकायत दर्ज करने की जिम्मेदारी उचित प्राधिकारी की है। हालांकि, जरूरत पड़ने पर पुलिस उचित प्राधिकारी की सहायता के लिए सीमित और सहायक भूमिका निभा सकती है। कोर्ट ने यूपी से संबंधित एक मामले में सुप्रीम कोर्ट का फैसला

मामले में फैसला देते हुए स्पष्ट किया कि PCPNDT Act तकनीकी और संवेदनशील विषय से जुड़ा विशेष कानून है। इसलिए कानून ने जांच और शिकायत की प्रक्रिया के लिए विशेष व्यवस्था बनाई है। कोर्ट ने कहा कि पुलिस इस कानून के तहत मुख्य जांच एजेंसी नहीं है और पुलिस का सहारा जहां तक संभव हो, टाला जाना चाहिए। हालांकि, संबंधित अथॉरिटी को जरूरत होने पर पुलिस की सहायता लेने से रोका नहीं गया है। कोर्ट ने यह भी अंतर स्पष्ट किया कि PCPNDT Act के अपराधों की जांच पर पुलिस की यह रोक सामान्य आपराधिक कानून के स्वतंत्र अपराधों पर लागू नहीं होगी।

FIR के बाद भी केस आगे कैसे बढ़ेगा?

कोर्ट ने कहा कि केवल PCPNDT Act के तहत FIR कर देने से पुलिस मामले को उस कानून में निर्धारित प्रक्रिया के अनुसार उसके तार्किक निष्कर्ष तक नहीं ले जा सकती। क्योंकि, कानून ने शिकायत और अदालत के सज्जान लेने की अलग प्रक्रिया निर्धारित की है। धारा 28 के तहत मैजिस्ट्रेट PCPNDT Act के अपराध का सज्जान तभी ले सकता है जब कानून में बताए गए अधिकृत शख्स या अथॉरिटी शिकायत करे।

कैंसर की स्मार्ट दवा बनी, साइड इफेक्ट भी कम, कीमोथेरापी से मिल सकता है छुटकारा

Hemwati.Rajaura1

@timesofindia.com

AI Image



के बाद सक्रिय होती है। यह सामान्य कोशिकाओं पर कम असर डालती है। दवा का ट्रायल सफल रहा तो कीमोथेरापी से छुटकारा मिल सकता है। इस्टिट्यूट ऑफ अडवांस्ड स्टडी इन साइंस एंड टेक्नोलॉजी (IASST) और IIIT गुवाहाटी के वैज्ञानिकों ने RK-251

नाम की स्मार्ट कैंसर दवा विकसित की है। कैंसर कोशिकाओं के अंदर कुछ खास तरह के हानिकारक मौलिक्यूल्स सामान्य कोशिकाओं के मुकाबले ज्यादा होते हैं। RK-251 दवा इसी खासियत का फायदा उठाती है। दवा कैंसर कोशिका के अंदर पहुंचती है, तो वहां ये मौलिक्यूल्स इसे सक्रिय कर देते हैं। सक्रिय होते ही दवा से कैंसर से लड़ने वाला एक शक्तिशाली पदार्थ निकलता है। यह पदार्थ कैंसर सेल्स के उन प्रोटीन को रोकता है, जो उन्हें जिंदा रहने और इलाज के असर से बचने में मदद करते हैं। वैज्ञानिकों ने जेब्राफिश के भ्रूण पर दवा की जांच की। इस शोध का नेतृत्व IASST के डॉ. असीस बाला और IIIT गुवाहाटी के डॉ. के.पी. भावक ने किया।

ब्रेस्ट कैंसर पर दवा का दिखा मजबूत असर

शुरुआती प्री-क्लिनिकल स्टडी में RK-251 ने आक्रामक ट्रिपल-नेगेटिव ब्रेस्ट कैंसर कोशिकाओं के खिलाफ मजबूत असर दिखाया। वहीं स्वस्थ कोशिकाओं पर इसका प्रभाव काफी कम पाया गया। यह नतीजा इसलिए महत्वपूर्ण है क्योंकि ट्रिपल-नेगेटिव ब्रेस्ट कैंसर का इलाज अपेक्षाकृत चुनौतीपूर्ण माना जाता है और इसमें लक्षित उपचार के विकल्प सीमित हैं। हालांकि अभी इंसानों के लिए कई चरण की स्टडी और ट्रायल होने हैं।

■ नई दिल्ली: कीमोथेरापी कैंसर के इलाज का अहम तरीका है, लेकिन इसकी एक बड़ी परेशानी है। यह कैंसर कोशिकाओं के साथ शरीर की स्वस्थ कोशिकाओं को भी नुकसान पहुंचाती है। इसी वजह से मरीजों को बाल झड़ने, कमजोरी और उल्टी जैसे कई साइड इफेक्ट दिखने लगते हैं। अब भारतीय वैज्ञानिकों ने ऐसी स्मार्ट दवा विकसित की है, जो कैंसर सेल्स के अंदर पहुंचने