



DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE Day
Wednesday 20260923

How to ensure hospitals don't cheat patients



**ABHAY
SHUKLA**

The central government should expand statutory price regulation to all essential medicines and medical consumables. Currently only 18 per cent of medicines are price controlled

A DRIP set that costs a hospital Rs 11 carries a printed price of Rs 325. A syringe bought for under Rs 7 is marked for sale at Rs 57. These figures were recently released by Tukaram Mundhe, Maharashtra's Food and Drug Administration (FDA) commissioner, who has given several such examples of massive profiteering during the sale of medical items by hospitals. How does such inflation of margins impact the patient's bill? An earlier analysis of the bills of critical patients at private hospitals across Maharashtra, done as part of an audit process facilitated by Jan Arogya Abhiyan, gives striking answers.

Not one of the 46 medicine brands we examined was charged within the limit of 10 per cent markup on their purchase price, fixed during the pandemic. For nearly half the medicines, patients have been paying more than 150 per cent above what the hospital paid. A paracetamol drip bought for about Rs 33 was being billed at Rs 408. An antibiotic injection bought for about Rs 180 was being billed at Rs 950. The most common range of margins has been 200-400 per cent. The margins in the case of consumables can be even higher. A drip set bought for about Rs 12 may be typically billed at Rs 160, sometimes even Rs 270. An oxygen mask costing about Rs 55 can be charged up to Rs 570.

In 2016, a Department of Pharmaceuticals committee chaired by Sudhansh Pant noted that high MRPs were "a tool to cheat the helpless consumer" and that "fixing the MRP is, therefore, free for all and largely arbitrary in which the consumer is the net loser". This national body recommended capping trade margins on all medicines and implants, price-controlled or not, between 35 per cent and 50 per cent depending on their price. Yet 10 years later, these recommendations gather dust and patients continue to pay huge, unjustified margins on many medicines and consumables, which contributes to medical impoverishment.

Three steps are urgently needed. First, Maharashtra and other state FDAs can direct every private hospital to mention during billing, for medicines and consumables above a set value, both the price the hospital paid and what it is charging. A Rs 12 purchase printed beside a Rs 160 charge would tell consumers what is going on, supporting the logic for either the hospital to give a discount, or for the patient to purchase from alternative sources.

Second, the central government should expand statutory price regulation to all essential medicines and medical consumables (currently only 18 per cent of medicines are price controlled, that too in a manner that is often over-permissive). Such action would include appropriate amendments to the Drug Price Control Order, with the Department of Pharmaceuticals and National Pharmaceutical Pricing Authority playing key roles.

Third, patients must claim a right they rarely use. Maharashtra's FDA ordered in 2016, and again in 2022, that hospitals cannot force admitted patients to buy medicines only from the hospital's pharmacy. The National Consumer Commission has called such compulsion an unfair trade practice, and this right is also mentioned in the National Patients' Rights Charter. All hospitals must display this right and the FDA should enforce it. Until these steps are taken, for most patients admitted in private hospitals, MRP will continue to mean "Manipulated Raised Price".

The writer is a public health expert and national co-convenor of Jan Swasthya Abhiyan

Blatant daylight dacoity: SC on 10-fold gap in cancer drug prices

Abraham Thomas

letters@hindustantimes.com

NEW DELHI: The Supreme Court on Tuesday questioned a 10-fold disparity in the price of an essential cancer drug, with the medicine sold to retailers for ₹2,700 but reaching consumers at ₹27,000, and asked the authorities why they had failed to act.

A bench of justices Vikram Nath and Sandeep Mehta, hearing petitions on drug pricing and regulation of generic medicines, said such a disparity amounted to "dacoity" and raised concerns over the burden on patients forced to sell homes and jewellery to afford treatment.

"We wonder how a patient can be cheated for an essential cancer drug. We know of a cancer drug which the manufacturer

PETITIONS SOUGHT SC'S INTERVENTION IN REGULATING PRICES OF DRUGS, EQUIPMENT AND GENERIC MEDS

sells at a price to retailers (PTR) of ₹2,700 which is then sold in the market for ₹27,000. This is blatant broad daylight dacoity, an absolute rampage and carnage they are doing to the patients," the bench said.

Questioning the National Pharmaceutical Pricing Authority (NPPA) and the Department of Pharmaceuticals, the court said, "It is surprising that the authorities supposed to take a decision on this are completely silent. If

this is not extortion then what is it? A medicine sold to retailers at 10% of MRP, why this disparity, is what we are asking?"

The petitions, filed by advocate Kishan Chand Jain and doctor Sanjay Kulshrestha, sought intervention of the court in regulating prices of drugs, equipment and generic medicines to make it affordable to common citizens.

The Centre, represented by additional solicitor general KM Nataraj, said the government did not view the proceedings as "adversarial" and would make submissions on the existing mechanisms on September 29, the next date of hearing.

Pharma manufacturers, represented by senior advocate Kapil Sibal, said retailers, rather than manufacturers, were earning the profits.

48 essential medicines out of stock at govt's Delhi State Cancer Institute

Ridhima Gupta

ridhima.gupta@hindustantimes.com

NEW DELHI: Several essential medicines, including key chemotherapy drugs, cancer-targeted therapies, pain medications, antibiotics and intravenous fluids (IV), are currently unavailable at the government-run Delhi State Cancer Institute (DSCI), as per records accessed by HT.

As per the institute's Essential Drug List (EDL) for September 21, accessed by HT, 48 key medicines of 178 listed drugs were out of stock. The list of unavailable medicines extended from commonly used IV fluids and pain relievers to targeted cancer treatment medicines.

Hospital director Dr Savita Arora, in a written response to queries raised by HT, said, "The medicines in question are quite

costly. Therefore, the administration is exploring procurement through GeM and other government approved routes to obtain them at better rates. Direct purchase from local chemists is generally not preferred under government procurement procedures. Supply orders after scrutiny have been issued for some medicines in the above list."

The DSCI in Dilshad Garden has 236 beds, comprising 169 inpatient beds, 29 observation beds and 38 chemotherapy recliners. The government hospital's official website reads, "institution by government of NCT of Delhi for providing comprehensive management facilities", which the hospital website claims is "at par with some of the best such institutions in the country as well as at interna-

tional level." Officials at the hospital, however, said that the facility does not have a medical oncologist, due to which medicines are not being provided to the patients. Dr Arora said that the hospital is currently looking to fill the medical oncologist vacancy.

Targeted cancer medicines missing from the stock include tamoxifen, an oral medication that blocks oestrogen in breast tissue to treat and prevent hormone-receptor-positive breast cancer; abiraterone, a prescription hormone therapy medicine used to treat advanced prostate cancer; leuprolide injections, given for treatment for prostate cancer; irinotecan injection, used as a chemotherapy medication primarily to treat metastatic colorectal cancer, among others.

The missing list also included

medicines commonly used in supportive care of cancer patients, such as morphine (pain relief), fentanyl (pain relief for severe, acute cancer pain), cefoperazone-sulbactam (antibiotic to treat serious infections in cancer patients), and iron sorbitol (anaemia). A hospital official aware of the matter, requesting anonymity, said that patients are forced to buy these drugs from outside the hospital or, in some instances, even go without buying these drugs. In a retail market, a leuprolide injection costs ₹1,600 to ₹23,000 per vial in Delhi, depending on the brand, and abiraterone tablets typically cost between ₹6,000 and ₹15,000 per pack of 120 tablets, depending on the brand.

Health minister Pankaj Singh said, "We are looking into the matter currently."

Docs can't escape govt service bond due to posting delay: HC

Lucknow: Doctors who pursue subsidised postgraduate medical education in govt institutions can't escape the mandatory two-year service bond attached to their admission, the Lucknow bench of Allahabad HC has said, while ruling that administrative delay in confirming a posting does not erase that obligation.

A bench of Justices Shekhar B Saraf and Abdhesh Kumar Chaudhary said the compulsory govt service is meant to ensure doctors are available in public hospitals, reports **Ritika Singh Siso-**

diya. A lapse by the administration in issuing a posting order within a particular timeline cannot, by itself, be treated as cancelling a bond executed as a condition of admission, the court said.

The ruling came on a petition by Aparupa Sen Gupta, who completed her MD in transfusion medicine at Lucknow's Sanjay Gandhi Postgraduate Institute of Medical Sciences. She had argued that govt's failure to assign a posting within three months of her finishing the course meant her bond could be treated as lapsed.

■ **FSSAI's recent proposal to have a 'red hexagon' warning for packaged food high on salt, sugar and saturated fat has drawn criticism from health experts and food companies alike. Do you think it will help?**

Yes, in principle, it can help people make a quicker, better-informed choice. One should not need a calculator and a magnifying glass to discover that a biscuit marketed as 'wholesome' is high in sugar or saturated fat. That said, it also creates an incentive to make sure a product just about conforms, thus a product that is genuinely low on saturated fat could now add enough to be just under the limit. And we should apply the same nutritional reasoning to familiar foods. A traditional sweet or namkeen does not become nutritionally superior because it uses jaggery or comes from a local shop. The useful question is how much sugar, salt and saturated fat you are eating — not whether the food looks modern or traditional.

■ **How trustworthy are sugar-free, fat-free and preservative-free tags on products?**

Food marketing should be treated as advertising, not as a health certificate. The healthiest things do not need to be marketed. Sugar-free does not mean low-calorie; the calories may come from fat or fillers such as maltodextrin. Fat-free may mean more sugar; salt or emulsifiers added to make the product palatable. Preservative-free does not necessarily mean safer. 'No added sugar' may still mean dates, honey, jaggery or fruit concentrate — all sources of sugar. Gluten-free is useful for those with Celiac disease or gluten sensitivity, but does not make a product healthy. Marketed healthfulness can have zero correlation with actual healthfulness. Read the ingredient list and nutrition panel; look at added sugar, carbs, protein, fibre, total fat and saturated fat.

■ **In one of your reels, you have said that GLP-1 drugs make junk food taste bad. What's the science behind that?**

GLP-1 drugs trigger satiety signalling earlier, so people eat less and think about food less. The same hormonal system also interacts with reward pathways involved in cravings, although findings about wider changes in preference are still early. The food industry has

'Sugar-free is not low-calorie, fat-free may be more sugar, free-range just a 2 feet larger cage'

Food science writer **Krish Ashok** of 'Masala Lab' fame busts nutrition myths by the dozen while juggling a day job as head of AI at a tech firm. He tells **Srirupa Ray** why we must look past food marketing and not treat social media claims as medical advice



spent years learning how to weaken satiety: remove fibre, raise sugar, salt, fat and glutamate to create ultra-palatable foods. Some people taking GLP-1 drugs report that intensely flavoured snacks such as chips suddenly taste excessively salty or unpleasant, as though human biology has acquired a weapon in its long contest with food engineering. Companies are already exploring 'GLP-1 friendly' snacks. But these drugs are still evolving, so hype and industry-funded research must be scrutinised.

“The food industry has spent years learning how to weaken satiety: remove fibre, raise sugar, salt, fat and glutamate to create ultra-palatable foods... Learn to distinguish between content, knowledge and advice. Anything on social media, including my videos, is content. At best, it should provoke you to investigate further

■ **There's rampant over-information as well as misinformation driving food anxiety. How can you separate the wheat from chaff?**

Learn to distinguish between content, knowledge and advice. Anything on social media — including my videos — is content. At best, it should provoke you to investigate further, not change your habits. Knowledge emerges through years of research, criticism, peer review and a body of evidence that usually comes with caveats. Advice is grounded in a clinician knowing your personal medical history. It does not happen through a generic social-media video. When someone says an ingredient is dangerous or causes cancer, ask: is it a hazard or a real-world risk at the dose people consume? Was the study conducted in humans, mice or in a Petri dish? Is the claim based on one paper or years of evidence? A '40% increase' sounds terrifying, but if the risk rises from 0.001 to 0.0014, the context changes completely. We should teach this kind of risk literacy in

schools — especially when algorithms are designed to amplify frightening content.

■ **Are foods described as natural, herbal or organic necessarily safer?**

Arsenic, botulinum toxin, salmonella and cobra venom are all natural, and can be fatal, whereas vaccines and insulin are artificial and can save lives. Natural describes origin, not safety. Safety depends on the substance, the dose and the level of exposure: even too much water or salt can be dangerous. 'Herbal' does not mean chemical-free: plants have pharmacologically active chemicals. Organic does not automatically mean nutritious or safer either; it is a production and regulatory standard. Organic farming may avoid synthetic pesticides, but will still use permitted pesticides from natural sources.

■ **What does the 'free-range' label mean?**

When people hear the term 'free-range chicken', they may picture birds roaming freely outdoors. But in reality, it means the cage is just 2 feet larger. Allowing millions of chicken to roam freely is impractical on a large scale and would make the product much more expensive.

■ **There's this line of thought that eggs are vegetarian. What do you think?**

Whether eggs are vegetarian comes down to definition. If vegetarian means consuming nothing of animal origin, then the correct term is vegan — which excludes milk, honey, eggs as well as meat. A broader definition of vegetarianism, however, can permit animal-derived foods as long as producing them does not require killing an animal. By that logic, both milk and eggs qualify. Table eggs from commercial poultry farms are generally unfertilised. Unless a hen has mated with a rooster, the egg contains no embryo and cannot develop into a chick. The hen will lay such eggs regardless of whether humans eat them.

Scan here to listen to our podcast with **Krish Ashok**



What ghee & coconut oil may be doing to your cholesterol

Compared with groundnut oil, their primary use was linked to 3 times higher odds of high LDL in ICMR study

Peshpa.Narayan@timesofindia.com

Every morning, in kitchens from Kochi to Kanpur, a pour and a sizzle have consequences for heart health, whether it's the aromatic ghee in dal tadka or coconut oil in breakfast chutney. But are these cooking mediums as virtuous as they are marketed to be? New research points to quite the opposite.

A recent Indian Council for Medical Research (ICMR) study presented at an American Heart Association conference found Indians who cook primarily with ghee have three times higher odds of elevated LDL (low-density lipoprotein) cholesterol — also called bad cholesterol as it lines artery walls with fatty deposits and sets the stage for heart attacks and strokes — than those who use groundnut oil. Coconut oil was barely safer, with users facing nearly three times the same risk.

"Each finding was statistically significant," says diabetologist Dr Anjana Mohan from the Madras Diabetes Research Foundation (MDRF), who was part of the study that looked at health data from more than 18,000 adults across India. Sunflower and soybean oil, widely consumed across western and southern India, were found to raise LDL risk around twice as much as groundnut oil. Palm oil consumers faced a 1.7 times higher LDL risk.

It's no surprise, says Sudha Vasudevan, scientist and head, foods, nutrition and dietetics research at MDRF. "Ghee and coconut oil are dense in saturated fat, which drives LDL upward. Groundnut and mustard oils carry a more favourable profile of mono- and polyunsaturated fats, which the body handles better."

According to the study, every 2% rise in energy derived from saturated fat was linked to a 6% rise in high LDL risk. "In a country where ghee is drizzled over dal and coconut oil is the default medium for an entire region's cuisine, that link has population-scale consequences," stresses Vasudevan. "These are real kitchens, real meals, real habits that people have followed all their lives. The cumulative effect on India's heart health is enormous."

Researchers asked participants a structured set of questions, filtering out other factors to make sure the results reflected the oil's effect alone. A 14-point



HOW COOKING OILS MEASURE UP

■ **Groundnut oil:** Study's benchmark, with which all other oils were compared (mainly used in southern and western states)

■ **Mustard oil:** 32% less risk of low HDL (common in north, east, northeast and central India)

■ **Sunflower oil:** 1.5x higher risk of high LDL (mainly consumed in south India)

■ **Palm oil:** 1.7x higher

risk of high LDL (mainly consumed in south India)

■ **Soybean oil:** 1.8x higher risk of high LDL (consumed mainly in Maharashtra, Madhya Pradesh, Mizoram)

■ **Coconut oil:** 2.9x higher risk of high LDL (mainly consumed in Kerala)

■ **Butter/ghee:** 3.4x higher risk of high LDL (consumed across Indian states)

Sources: American heart Association Journals, ICMR-NIN's 'What India Eats' report

dietary profile also accounted for what else they ate — from refined cereals and animal foods to added sugar and salt. "The oil signal survived all of those adjustments, which makes the findings difficult to dismiss," points out Dr Mohan.

The study also measured high-density lipoprotein (HDL) or 'good' cholesterol. Metabolic outcomes, including newly diagnosed Type 2 diabetes, pre-diabetes, abdominal obesity, and hypertension were tracked as well, offering a comprehensive picture of dyslipidemia risk across all major oil types used in Indian kitchens.

Mustard oil — a staple in northern and eastern kitchens, and occasionally maligned for its pungency and past regulatory battles — got some vindication for showing lower risks of reduced HDL than groundnut oil. India's public distribution system subsidises different cooking oils in different states. "We have sent a proposal to introduce groundnut oil in place of palm oil in ration shops. It will be expensive, but will massively cut spending on cardiac stenting and bypass surgeries," says senior diabetologist Dr V Mohan.

Nutritionist Meenakshi Bajaj from

HOW MUCH OIL DO INDIANS CONSUME?

Recommended 27g fats and edible oils every day

Actual 29.5g consumed daily by urban Indians (around 11 kg a year)
16.2g consumed daily by rural Indians (around 6 kg a year)

We have proposed introduction of groundnut oil in place of palm oil in ration shops. It will be expensive, but will massively cut spending on heart stents and bypass surgeries

Dr V Mohan, DIABETOLOGIST

Govt Multispecialty Hospital, Omandur, cautions that any oil marketed as traditional or wood-pressed shouldn't be assumed as healthier. "With wood-pressed oil, we need to be careful not just about groundnut oil. We don't always know whether loose oil has been mixed with palm oil or adulterated with reheated oil. A practical option is to use a glycaemic and lipid-friendly combination of 70% rice bran oil and 30% safflower oil," she says.

While each oil has a health profile, the urban Indian, across food habits, consumes on average more fats and edible oils than the recommended daily per capita level of 27g. Lowering this will bring about an improvement in cardiac health.

Nutritionists recommend keeping oil quantities from a teaspoon to a tablespoon per serving. Steaming, boiling, and stir-frying at moderate heat preserve both nutrients and oil quality better than deep-frying, they say. "You don't have to give up your dal tadka or Kerala fish curry. But being intentional about which oil you reach for, and how much you use, is one of the most affordable health decisions a family can make," adds Vasudevan.

1 in 5 schoolgirls reports irregular periods'

Anuja Jaiswal
@timesofindia.com

New Delhi: One in five adolescent girls surveyed across schools reported menstrual irregularities, an ongoing AIIMS survey of nearly 4,000 girls has found.

Doctors said irregular periods cannot by themselves be taken as a sign of polycystic ovary syndrome (PCOS). The survey is yet to establish how many of the girls have the condition.

The survey, conducted across govt and private schools since 2023, is assessing menstrual patterns and other features linked to adolescent PCOS. The condition was renamed polycystic ovary and metabolic syndrome (PMOS) in May 2026 to highlight that its impact extends beyond menstrual problems to a

range of metabolic and other health complications.

Dr Rajni Sharma, professor, division of paediatric endocrinology at the department of paediatrics in AIIMS, said menstrual irregularity needs to be assessed in the context of the girl's age and time since menarche, which is the first menstrual period, as well as other clinical features.

Some irregularity is normal during the first year after the first period, said Dr Vandana Jain, another professor in the same division of AIIMS.

However, persistent abnormalities need evaluation. Cycles less than 21 days or more than 35 days apart, or a gap of over three months between periods, can warrant investigation, depending on the time

since menarche.

Doctors also cautioned against the opposite problem, which is overdiagnosing PCOS based solely on an ultrasound showing a "polycystic" appearance of the ovaries.

Such an appearance can be normal in adolescents and does not by itself establish PCOS. The diagnosis should instead focus on persistent menstrual abnormalities and evidence of androgen excess, such as excessive facial or body hair or severe acne, after ruling out other possible causes. "PCOS is a diagnosis of exclusion," doctors said.

The ongoing survey, therefore, cannot yet provide a PCOS prevalence figure. The 20% figure relates to menstrual irregularity and should not be interpreted as the proportion of girls with PCOS.

PCOS can occur in girls

of normal weight as well as those who are overweight. A family history of PCOS, obesity or type 2 diabetes can increase risk, while unhealthy diets, highly processed foods, sedentary behaviour, excessive screen time and inadequate physical activity may also contribute.

The condition can have consequences beyond menstrual health, including insulin resistance, obesity, dyslipidaemia, diabetes and fatty liver. "Adolescents may also experience anxiety, depression, eating disorders and poor body image, particularly when excessive facial or body hair or weight gain becomes an issue. Some may face teasing or bullying at school," said Dr Renu Sharma, child psychologist, department of psychiatry.

Doctors stressed that early identification should be accompanied by lifestyle measures rather than unnecessary medication. Regular physical activity, minimally processed food, adequate fruits and vegetables and sufficient protein are recommended.

They also highlighted the importance of tracking children's growth, particularly rapid weight gain following low birth weight, which may increase the risk of metabolic problems.

As the survey continues, further assessment is expected to establish how many girls actually meet the diagnostic criteria for PCOS.

BEYOND MENSTRUAL IRREGULARITIES

KEY FEATURES OF PCOS

- Irregular periods
- Excess facial/body hair
- Persistent acne
- Hair thinning
- Abdominal fat/weight gain

MAY ALSO BE LINKED TO:

Insulin resistance
Pre-diabetes
High blood pressure
Fatty liver
Dyslipidemia
Mental health problems and
Future fertility problem



AI illustration

IRREGULAR PERIODS DOESN'T MEAN PCOS

To diagnose PCOS in adolescents, doctors assess:

1 Menstrual pattern

Is it abnormal for her age and years since menarche?

2 Androgen excess

Excess hair, significant acne or raised androgen levels

3 Other causes

Thyroid disorders, congenital adrenal hyperplasia and other conditions can mimic PCOS

A Prescription for How We Buy & Consume Medicine

Drug Regulator Flags Indiscriminate Use of Antibiotics, Painkillers

Teena Thacker

New Delhi: India's drug regulator has cautioned the public against the indiscriminate, repeated or prolonged use of painkillers and antibiotics, highlighting the risk of avoidable renal complications and chronic kidney disease associated with inappropriate use.

In an advisory, the regulator specifically said nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) and antibiotics should be consumed at the appropriate dose and for the appropriate duration, under the supervision of a registered medical practitioner, the advisory said.

"Antibiotics should not be used for self-medication or for conditions where they are not clinically indicated, including most uncomplicated viral infections," it said.

Patients have also been advised to take prescribed antibiotics strictly as directed and not share them with others or use leftover medicines. Those with pre-existing kidney disease or other risk factors for renal impairment have been asked to inform their healthcare professionals before using NSAIDs.

The advisory gains significance amid a steady rise in antibiotics sales. According to pharma research firm PharmaTrac, India's antibiotics market grew at a 5% compound annual growth rate (CAGR) to ₹28,513 crore in August 2026 from ₹23,045 crore in August 2022.

The drug regulator has advised people to seek medical advice if pain, fever or other symptoms persist or recur rather than repeatedly using painkillers or antibiotics on their own.

It advised doctors to prescribe NSAIDs and antibiotics only when clinically indicated, after considering the patient's clinical condition, age, co-morbidities, concomitant medicines and other relevant risk factors.

Doctors have also been advised to consider the lowest effective dose of NSAIDs for the shortest appropriate duration, particularly in patients at increased risk of renal impairment. Appropriate precautions should also be taken in patients with dehydration, cardiovascular disease and other conditions that could increase the risks associated with NSAID use.

For antibiotics, the drug controller has called for judicious prescribing in line with antimicrobial stewardship principles.

Doctors have been advised to consider the likely causative organism, site and severity of infection and, wherever appropriate, microbiological investigations and local susceptibility patterns.

The advisory also cautioned against unnecessary combination therapy, inappropriate antibiotic selection, incorrect dosing and unnecessarily prolonged antibiotic treatment.

SC Pulls Up Pharma Cos, Calls Inflated Medicine Prices 'Daylight Robbery'

Indu Bhan

New Delhi: Taking exception to the large gap between the price to retailer (PTR) and the maximum retail price of certain cancer medicines, the Supreme Court on Tuesday asked why manufacturers should be permitted to fix MRP several times higher than their actual sale price.

Drug manufacturers and retailers are committing "daylight robbery" by selling essential medicines at inflated prices to patients, a bench comprising Justices Vikram Nath and Sandeep Mehta said. People sell their jewellery to get these medicines, it noted.

The bench described the disparity in the prices of life-saving medicines as a serious issue affecting patients. "There are essential medicines for cancer for which the MRP is ₹27,000 and the PTR is ₹2,700. That is absolute rampage and carnage and broad daylight dacoity with the patients," Justice Mehta said. "How can a patient be cheated for a medicine which the manufacturer sells to the retailer at ₹2,700 and the MRP is printed at ₹27,000? It is surprising that the authorities who are supposed to take a decision on this are absolutely silent. We need not spell out the reasons for that," the judge said.

Such inflated pricing structures result in systemic fraud on public exchequers when medical expenses are reimbursed under state health schemes, said the court. "Hospitals are buying medicines at these prices and then reimbursing from the government. It's ultimately taxpayer's money. There is a clear-cut case of fraud."

Referring to cholesterol buster Rosuvastatin, the court said, "A strip (of tablets) costs about ₹14 because it is not in the scheduled drugs controlled under the DPCO (Drug Pricing Control Order). And, if Rosuvastatin contains a combination of aspirin, it comes within the DPCO scheduled medicines and costs ₹70, though a combination should be costlier. The disparity is there."

If all medicines were brought within a unified price-fixation umbrella, the controversy surrounding compulsory generic prescriptions might become redundant, the bench said.

Senior counsel Kapil Sibal, appearing for the Indian Pharmaceutical Alliance, submitted that pharma companies themselves do not retain these profit margins, as the inflation occurs primarily at the retail and the hospital level. "At what price it is sold to the stockist is the real issue," Sibal said, asking the court to examine the price at which stockists and retailers receive these drugs.

The top court was hearing a petition seeking mandatory generic drug prescriptions, strict initial price controls on non-scheduled medicines and MRP capping on medical devices. Under the Drug Price Control Order, 2013, the National Pharmaceutical Pricing Authority fixes ceiling prices for 1,000 scheduled drugs, leaving nearly 82% of medicines in the market non-scheduled, the petition alleged.



चिंता : धरती की सेहत से जुड़ी सात सीमाएं टूटीं

रिपोर्ट में दी चेतावनी, जंगलों-समुद्र पर खतरा और गहराया

बर्लिन, एजेंसी। धरती को इंसानों और दूसरे जीवों के रहने लायक बनाए रखने वाली प्राकृतिक व्यवस्थाओं पर दबाव लगातार बढ़ रहा है। वैज्ञानिकों की नई रिपोर्ट के मुताबिक, धरती की सेहत को मापने वाली नौ अहम सीमाओं में से सात को इंसानों ने लांघ दिया है।

जो सात सीमाएं अब सुरक्षित स्तर से बाहर जा चुकी हैं उनमें जलवायु परिवर्तन, जैवमंडल में बदलाव, भूमि के उपयोग में बदलाव, मीठे पानी में बदलाव, जैव-भूरासायनिक प्रवाह में बदलाव, नए मानव निर्मित पदार्थों का पर्यावरण में प्रवेश और समुद्र का अम्लीकरण शामिल हैं। समुद्र का अम्लीकरण 2025 में पहली बार सुरक्षित सीमा से बाहर गया था और अब यह भी उन सीमाओं में शामिल है, जिन्हें पार किया जा चुका है। इसका नकारात्मक असर समुद्री पारिस्थितिकी तंत्र पर पड़ा है।

इंसानों के दखल से हो रहा नुकसान: जिन सीमाओं को इंसान लांघ रहा है उन्हें 'प्लेनेटरी बाउंड्री' कहा जाता है। ये ऐसी सुरक्षित सीमाएं हैं जिनके भीतर रहकर पृथ्वी का पर्यावरण स्थिर और जीवन के लिए अनुकूल बना रह सकता है। जब इंसानी गतिविधियों के कारण ये सीमाएं तोड़ी जाने लगती हैं



60 से ज्यादा वैज्ञानिकों ने मिलकर बनाई यह हेल्थ चेक रिपोर्ट

क्या अब सब कुछ खत्म होने वाला है?

रिपोर्ट का संदेश गंभीर है, लेकिन इसका मतलब यह नहीं है कि धरती अब तुरंत खत्म हो जाएगी। वैज्ञानिकों का कहना है कि लांघी गई सीमाओं को सुरक्षित दायरे में वापस लाने के लिए अभी भी कार्रवाई की गुंजाइश मौजूद है। रिपोर्ट के सह-लेखक जोहान रॉकस्ट्रॉम कहते हैं कि सभी प्लेनेटरी बाउंड्री को सुरक्षित दायरे में वापस लाने के लिए तेज कदम उठाना जरूरी है। धरती की स्थिरता और प्राकृतिक क्षमता को बचाने के लिए तत्काल प्रयास जरूरी है।

तो जलवायु, पानी, जंगल, समुद्र और जीव-जंतुओं पर खतरा बढ़ जाता है।

यह निष्कर्ष जर्मनी के संस्थान पोट्सडैम इंस्टीट्यूट फॉर क्लाइमेट इम्पैक्ट रिसर्च की प्लेनेटरी हेल्थ चेक 2026 की रिपोर्ट में सामने आया है। रिपोर्ट में 60 से ज्यादा वैज्ञानिकों ने योगदान दिया है। रिपोर्ट में नौ में से सिर्फ

छोटे प्रयासों से मिलेगी मदद

- जीवाश्म ईंधन पर निर्भरता कम करके दुनिया को अब स्वच्छ ऊर्जा की ओर बढ़ना होगा।
- समुद्री पारिस्थितिकी तंत्र का संरक्षण कर जीवों को बचाना जरूरी है।
- जंगलों की कटाई पर पूरी तरह से रोक लगानी होगी।
- सबसे बड़ी चुनौती इन समाधानों को तेजी से समय पर लागू करना है।

तकनीक 30s

एक्स बताएगा पोस्ट की पहुंच क्यों घट रही

एक्स यूजर को पता चल सकेगा कि उनकी पोस्ट की पहुंच स्थानीय कानूनों के कारण सीमित की गई है या नहीं। यह जानकारी एक्स के 'अंडर द हुड' टूल में दिखाई जाएगी। फीचर का इस्तेमाल करने के लिए यूजर को महीने में कम से कम 10 पोस्ट करनी होगी।

व्हाट्सएप से इंस्टा की फोटो करें साझा



अब व्हाट्सएप से यूजर इंस्टाग्राम-फेसबुक की फोटो, पोस्ट, स्टोरी, रील

शेयर कर सकेंगे। इसके लिए अलग से इन ऐप को खोलने की जरूरत नहीं होगी। व्हाट्सएप का यह फीचर एंड्रॉयड-आईओएस, दोनों के लिए होगा।

स्नैपचैट की चैट से बना सकेंगे गाना

स्नैपचैट ने लैस प्लस सब्सक्राइबर्स के लिए एआई से जुड़े नए फीचर्स पेश किए हैं। इनमें स्नैप-टू-सॉन्ग खास है। यूजर अपनी चैट के किसी मैसेज को चुनकर उसे एआई से गाने में बदल सकेंगे। एआई फोटोशूट फीचर खराब लाइटिंग, आंख बंद होने या अजीब हाव-भाव जैसी कमियों को सुधार देगा।



खाने वाली बैटरी से चार्ज भी होंगे मेडिकल डिवाइस

मैसाचुसेट्स, एजेंसी। वैज्ञानिकों ने एक ऐसी बैटरी बनाई है, जिसे इंसान खा सकते हैं। यह शरीर में पूरी तरह घुल जाएगी और इससे शरीर में लगे मेडिकल डिवाइस चार्ज हो सकते हैं।

इसे अमेरिका के मैसाचुसेट्स इंस्टीट्यूट ऑफ टेक्नोलॉजी ने बनाया है। इस बैटरी में वैज्ञानिकों ने मैग्नीशियम और मोलिब्डेनम ट्राइऑक्साइड का इस्तेमाल किया है। इन दोनों को बैटरी में इलेक्ट्रोड के रूप में इस्तेमाल करने पर इतनी विद्युत ऊर्जा पैदा होती है कि शरीर में लगी छोटी इलेक्ट्रॉनिक मेडिकल डिवाइस को चलाया जा सके।

बैटरी की बाहरी परत पर वैज्ञानिकों ने सेलुलोज आधारित कोटिंग का इस्तेमाल किया है। यह

अंदर से सिग्नल भेजे

प्रयोग में बैटरी ने शरीर के बाहर मौजूद रीडर तक सिग्नल भी भेजे। इसका परीक्षण अभी जानवरों पर किया गया है। वैज्ञानिकों को उम्मीद है कि भविष्य में इसका इस्तेमाल ऐसे निगले जाने वाले मेडिकल उपकरणों में किया जा सकेगा जो शरीर के अंदर से स्वास्थ्य की निगरानी करें। शरीर में लगाए डिवाइस को भी यह चार्ज कर सकती है।

चावल के आटे से तैयार पतली परत जैसी है, जो समय के साथ पानी और शरीर के वातावरण में घुल सकती है। यह बैटरी करीब दो सप्ताह के भीतर टूटना शुरू हो गई और कुछ महीनों में पूरी तरह घुल गई।

अमूल पेश है

अमूल प्रोबायोटिक दही

1 Kg / ₹115

होमो को-लिप अमूल
होमो-लैक्टो बैक्टीरिया
कैल्शियम का स्रोत

फुलकाली (सभी लेबल पर)। कर्तव्य

केंद्रीय औषधि मानक नियंत्रण संगठन ने लोगों, अस्पतालों को एडवाइजरी जारी की दर्द की दवा सोच-समझकर लें

सलाह

नई दिल्ली, एजेंसी। बिना डॉक्टर की सलाह के खुद से दर्द निवारक और एंटीबायोटिक दवाएं लेने की आदत आपके गुर्दे (किडनी) को गंभीर रूप से नुकसान पहुंचा सकती है। केंद्रीय औषधि मानक नियंत्रण संगठन (सीडीएससीओ) ने लोगों, डॉक्टरों, फार्मासिस्टों, दवा विक्रेताओं और अस्पतालों को दर्द निवारक दवाओं और एंटीबायोटिक के मनमाने इस्तेमाल से बचने की सलाह दी है।

एंटीबायोटिक दवाएं लेने में भी समझदारी दिखाएं: केंद्रीय औषधि मानक नियंत्रण संगठन की ओर से 21 सितंबर को जारी संकुल में औषधि निबंधक जनरल डॉ. राजीव सिंह रघुवंशी ने दर्द निवारक और एंटीबायोटिक दवाओं को समझदारी से इस्तेमाल करने की सलाह दी है। उन्होंने कहा कि दुकानों पर बिना डॉक्टर की पर्ची के ये दवाएं न बेची जाएं और इनका सही इस्तेमाल सुनिश्चित किया जाए।

बची हुई दवा लेने से बचें

सीडीएससीओ ने कहा कि लोग एंटीबायोटिक दवाएं खुद से न लें। खासकर ज्यादातर सामान्य वायरल संक्रमण में इन दवाओं की जरूरत नहीं होती। डॉक्टर ने जितने दिन और जिस खुराक में दवा लेने को कहा है, उसका पालन करें। बची हुई दवा दोबारा न लें और न ही किसी दूसरे व्यक्ति को दें। दर्द, बुखार या अन्य लक्षण बने रहने पर बार-बार खुद से दवा लेने के बजाय डॉक्टर से सलाह लें।



दवा दुकानदारों और अस्पतालों को भी निर्देश

सीडीएससीओ ने दवा दुकानदारों से डॉक्टर की पर्ची वाली दवाएं नियमों के अनुसार बेचने को कहा है। अस्पतालों को दवाओं के सही इस्तेमाल की निगरानी और मरीजों को उचित सलाह देने की व्यवस्था मजबूत करने का निर्देश दिया गया है।

दर्द की दवाओं की गुणवत्ता जांच में फेल हो गए 220 नमूने

नई दिल्ली, विशेष संवाददाता। देश में हर महीने ड्रग कंट्रोलर द्वारा दवा नमूनों की जांच की जाती है। इसी सिलसिले में अगस्त महीने की गई जांच में 220 नमूने खराब गुणवत्ता के पाए गए जबकि दिल्ली से उठाया गया एक नमूना नकली दवा का निकला। इन दवाओं को बनाने वाली कंपनियों को कहा गया कि तत्काल इन दवाओं को खेप (बैच) को बाजार से हटाएं। स्वास्थ्य मंत्रालय के सूत्रों के

- दिल्ली से नकली दवा का एक नमूना भी सामने आया
- इन दवाओं को बाजार से हटाने का दिया निर्देश

अनुसार, केंद्रीय दवा प्रयोगशालाओं की जांच में 29 नमूनों को खराब गुणवत्ता का पाया गया जबकि राज्यों की प्रयोगशालाओं की जांच में 191 नमूनों की गुणवत्ता उपयुक्त नहीं पाई गई।

दरअसल हर महीने होने वाली इस जांच में दवा के नमूनों को कई पैरामीटर पर जांच की जाती है। इनमें एक भी मानक में फेल होने पर उन्हें उपयुक्त गुणवत्ता का नहीं माना जाता। इसके अलावा दिल्ली से एक दवा नकली पाई गई।

यह दवा दूसरे के ब्रांड नाम का इस्तेमाल करके गैरकानूनी तरीके से बनाई गई थी। इस मामले में कानूनी जांच आरंभ की गई।

सरकारी सेवा से नहीं बच सकते डॉक्टर: हाईकोर्ट

टिप्पणी

लखनऊ/प्रयागराज, विधि संवाददाता। हाईकोर्ट की लखनऊ बेंच ने कहा है कि सरकारी मेडिकल संस्थानों में रियायती दर पर स्नातकोत्तर चिकित्सा शिक्षा का लाभ लेने वाले डॉक्टर अनिवार्य सरकारी सेवा बांड के तहत जिम्मेदारी से पीछे नहीं हट सकते।

न्यायालय ने कहा कि सरकार ने पीजी पाठ्यक्रमों में प्रवेश के साथ दो वर्ष की अनिवार्य सेवा की शर्त इसलिए रखी है ताकि सरकारी अस्पतालों में चिकित्सकों की उपलब्धता सुनिश्चित हो। प्रशासनिक स्तर पर थोड़ी देरी मात्र से बांड की बाध्यता खत्म नहीं हो जाती।

खंडपीठ ने एसजीपीजीआई, लखनऊ से एमडी 0 करने वाली डॉक्टर अपारूप सेन गुप्ता की याचिका पर यह टिप्पणी की। याचिका का कहना था कि पाठ्यक्रम पूरा होने के तीन महीने के भीतर राज्य सरकार की ओर से सेवा उपलब्ध नहीं कराने के कारण उनका दो वर्ष का अनिवार्य सेवा बांड खत्म माना जाए।

विचाराधीन बंदियों का ब्योरा तलब किया

हाईकोर्ट ने सभी जिला जजों से प्रदेश की जेलों में सात साल या उससे कम सजा के प्राधान वाले अपराधों के तहत बंद विचाराधीन बंदियों पूरा विवरण निर्धारित फॉर्म पर उपलब्ध कराने का निर्देश दिया है। रजिस्ट्रार जनरल की ओर से जारी पत्र में सतिंदर कुमार अतिल बनाम सीबीआई में सुप्रीम कोर्ट के सात अक्टूबर 2021 के ऐतिहासिक फैसले का संदर्भ दिया गया है।

सहायक प्रधानाध्यापकों को कोर्ट से मिली राहत

लखनऊ। हाईकोर्ट की लखनऊ बेंच ने कहा है कि सहायक अध्यापक जो कार्यवाहक प्रधानाध्यापक के रूप में काम करते रहे हैं, उन्हें प्रधानाध्यापक पद का वेतन उस तारीख से मिलेगा, जिस दिन से उन्होंने यह जिम्मेदारी संभाली थी। कोर्ट ने बकाया वेतन के भुगतान को पिछले तीन वर्ष तक सीमित करने के पूर्व के आदेश को सशोधित कर दिया है।

आयुर्वेद को विज्ञान पर खरा उतरना होगा

भारत 23 सितंबर को 11वां आयुर्वेद दिवस मना रहा है। इस वर्ष मुख्य आखेनन महाराष्ट्र के मानपुर में होगा और इसका विषय है- स्वस्थ जीवन के लिए आयुर्वेद। सच नहीं है कि किसी चिकित्सा पद्धति की सफलता केवल उसके उत्साह या शक्तियों का परीक्षण से नहीं मानी जा सकती। मूल सवाल यह है कि जिस आयुर्वेद ने भारतीय समाज के स्वास्थ्य की सेवा हजारों वर्षों तक की, वह आधुनिक भारत में लोगों की पहली परवाह क्यों नहीं है? क्या आधुनिक चिकित्सा के तेज विकास ने आयुर्वेद को पीछे छोड़ दिया? क्या आयुर्वेद की उपेक्षा हुई या फिर आयुर्वेद स्वयं समय के साथ अपने ज्ञान को आधुनिक वैज्ञानिक कसौटियों पर सिद्ध करने में पीछे रह गया? इन प्रश्नों पर भावनाओं से नहीं, तथ्यों और विवेक से विचार करने की जरूरत है।

आयुर्वेद किसी एक दिन, एक व्यक्ति या एक पुस्तक से पैदा हुई चिकित्सा-

पद्धति नहीं है। यह भारतीय सभ्यता में विकसित हुई चिकित्सा-परंपराओं की लंबी यात्रा का परिणाम है। चरक संहिता ने चिकित्सा, रोग और औषधि-विज्ञान के अनेक पक्षों को व्यवस्थित किया, जबकि सुश्रुत संहिता शल्य चिकित्सा के प्राचीन भारतीय ज्ञान की महत्वपूर्ण साक्षी है। उस समय न आधुनिक अस्पताल थे, न जांच की आधुनिक सुविधाएं, फिर भी भारतीय चिकित्सकों ने शरीर, रोग, आहार, औषधीय वनस्पतियों और जीवन-चर्या के संबंध को समझने की कोशिश की। हालांकि, इतिहास में किसी ज्ञान-परंपरा का महत्व स्वीकार करना और उसके प्रत्येक उपचार को आज भी प्रभावी मान लेना दो अलग बातें हैं। यहीं से आयुर्वेद की आधुनिक परीक्षा शुरू होती है।

आधुनिक चिकित्सा की सबसे बड़ी उपलब्धियों में से एक यही है कि उसने रोग के कारण, शरीर की नैतिक प्रक्रियाओं और

उपचार के परिणामों को परीक्षण के जरिये मापना शुरू किया। इसलिए आज आयुर्वेद से सवाल किया जाना उसकी परंपरा का अपमान नहीं है, बल्कि वह उस परंपरा को आधुनिक युग में विश्वसनीय बनाने की अनिवार्य प्रक्रिया है। आयुर्वेद के सामने सबसे कठिन प्रश्न शायद यही है कि क्या उसका हर दावा वैज्ञानिक रूप से प्रमाणित है? किस औषधि से किस बीमारी में कितना लाभ होता है? किस मात्रा में? कितने समय तक? इन सवालों के ईमानदार जवाब खोजने होंगे। जाहिर है, आयुर्वेद के पुनर्जीवन के लिए कुछ काम करने होंगे- वैज्ञानिक अनुसंधान, औषधियों की गुणवत्ता में एकरूपता, प्रशिक्षण में आधुनिक शोध-पद्धति को पर्याप्त स्थान आदि। यह समझना होगा कि आयुर्वेद को लोकप्रिय बनाने का सबसे गजबूत रास्ता विज्ञापन नहीं, विश्वसनीय प्रमाण है।

● सुपल किशोर राठी, टिप्पणीकार



अनुलोम-विलोम आयुर्वेद दिवस



आधुनिक चिकित्सा को मिल रहा लाभ

आयुर्वेद केवल पारंपरिक उपचार-पद्धति नहीं, बल्कि भारत की एक स्थापित चिकित्सा प्रणाली है। चरक संहिता, सुश्रुत संहिता और अष्टांग हृदयम् जैसे ग्रंथों पर आधारित यह चिकित्सा-शास्त्र शरीर, मन और जीवन-शैली को एक समग्र इकाई मानकर उपचार करता है। आज भारत में आयुष मंत्रालय, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान और हजारों आयुष अस्पताल व मेडिकल कॉलेज इसके संगठित स्वरूप के प्रमाण हैं।

इलाज में आयुर्वेद की सबसे बड़ी महलियत यह है कि यह रोग की रोकथाम और दीर्घकालिक प्रबंधन पर विशेष बल देता है। मधुमेह, गठिया, मोटापा, अस्थि, रक्तचाप और नींद संबंधी समस्याओं में आहार, दिनचर्या, योग व औषधियों का संयुक्त प्रयोग अनेक रोगियों के लिए उपयोगी सिद्ध हुआ है। उदाहरण के लिए, पंचकर्म चिकित्सा का उपयोग कुछ रोगियों में दर्द और मांसपेशियों की जकड़न कम

करने के सहायक उपचार के रूप में किया जाता है। इसी प्रकार, आयुर्वेदिक परामर्श में व्यक्ति की प्रकृति के अनुसार भोजन और जीवन-शैली में बदलाव सुझाए जाते हैं, जिससे चार-चार होने वाली स्वास्थ्य समस्याओं को नियंत्रित करने में सुविधा मिलती है। गौरतलब है कि कोविड-19 महामारी के दौरान भी आयुर्वेद की उपयोगिता पर व्यापक चर्चा हुई थी। आयुष मंत्रालय ने प्रतिरोधक क्षमता बढ़ाने के लिए आयुष काढ़ा, गिलोय, अश्वगंधा और योग जैसी जीवन-शैली संबंधी सलाह जारी की थी। हालांकि, इनकी कोरोना का प्रत्यक्ष उपचार नहीं माना गया, लेकिन रोग प्रतिरोधक क्षमता बढ़ाने में इनका उपयोग बड़ी संख्या में लोगों ने किया। इससे यह साफ हुआ कि आयुर्वेद आधुनिक चिकित्सा की पूरक प्रणाली के रूप में भी महत्वपूर्ण भूमिका निभा सकता है।

विश्व स्वास्थ्य संगठन ने भी भारत में

पारंपरिक चिकित्सा के महत्व को स्वीकार करते हुए गुजरात के जामनगर में 'ग्लोबल सेंटर फॉर ट्रेडिशनल मेडिसिन' की स्थापना की है। इसका उद्देश्य पारंपरिक चिकित्सा पद्धतियों पर वैज्ञानिक शोध और वैश्विक मानक विकसित करना है। यह पहल आयुर्वेद को वैज्ञानिक प्रमाणों के साथ आगे बढ़ाने की दिशा में महत्वपूर्ण कदम मानी जाती है। हालांकि, यह भी उतना ही आवश्यक है कि आयुर्वेद का उपयोग वैज्ञानिक परीक्षण, प्रशिक्षित चिकित्सकों और उचित निदान के साथ हो। आपातकालीन स्थितियों- जैसे हार्ट अटैक, स्ट्रोक, गंभीर संक्रमण या दुर्घटना-में आधुनिक चिकित्सा अनिवार्य है। वहीं, दीर्घकालिक रोगों, जीवनशैली सुधार में आयुर्वेद प्रभावी सहायक सिद्ध हो सकता है। कुल मिलाकर यही कहना उचित होगा कि आयुर्वेद स्थापित चिकित्सा-शास्त्र है।

● धर्मेन्द्र कुमार, टिप्पणीकार

राजधानी में अभी बारिश से आसार नहीं, चौबीस घंटे के भीतर नौ अंक बढ़ा सूचकांक

मौसम के बदलाव से बिगड़ी हवा, कई इलाकों में एक्ज्यूआई 200 पार



नई दिल्ली प्रमुख संवाददाता। मौसम में हो रहे बदलावों का असर दिल्ली की हवा पर भी देखने को मिल रहा है। केन्द्रीय प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड के मुताबिक मंगलवार को दिल्ली का औसत वायु गुणवत्ता सूचकांक 178 के अंक पर रहा।

इस स्तर की हवा को मध्यम श्रेणी में रखा जाता है। एक दिन पहले सोमवार को यह सूचकांक 169 के अंक पर रहा था। यानी चौबीस घंटे के भीतर इसमें नौ अंकों की बढ़ोतरी हुई है। जबकि, मंगलवार को दिल्ली के आठ इलाकों का सूचकांक 200 से ऊपर यानी खराब श्रेणी में पहुंच गया है।

वहीं, दिल्ली में तेज धूप के चलते मौसम गर्म बना हुआ है। दिल्ली की मानक वेधशाला सफदरजंग में मंगलवार को अधिकतम तापमान सामान्य से लगभग डेढ़ डिग्री ज्यादा दर्ज किया गया। मौसम विभाग का अनुमान है कि अगले दो दिन मौसम कमोबेश ऐसा ही बना रहेगा।

ज्यादातर इलाकों में मंगलवार की सुबह से ही तेज चमकीला सूरज

निकला रहा। दिन के समय हल्के बादलों की आवाजाही तो रही लेकिन इसे गर्म मौसम पर खास फर्क नहीं पड़ा। सफदरजंग में दिन का अधिकतम तापमान 36.1 डिग्री सेल्सियस रिकार्ड किया गया। जो कि सामान्य से 1.7 डिग्री सेल्सियस ज्यादा है। जबकि, न्यूनतम तापमान 25.2 डिग्री सेल्सियस रहा। जो कि सामान्य से 0.3 डिग्री सेल्सियस ज्यादा है। यहां पर आर्द्रता का स्तर 46 से 90 फीसदी तक रहा। मौसम विभाग का अनुमान है कि बुधवार को दिल्ली का अधिकतम तापमान 34 से 36 डिग्री और न्यूनतम तापमान 23 से 25 डिग्री सेल्सियस के बीच रह सकता है।

‘कार्बन क्रेडिट’ जुटाने की कवायद पहली बार शुरू

नई दिल्ली। पर्यावरण में सुधार वाली परियोजनाएं कमाई का भी जरिया बन सकती हैं। दिल्ली में पहली बार कार्बन क्रेडिट जुटाने की कवायद शुरू की गई। दिल्ली सरकार के पर्यावरण विभाग द्वारा अपनी विभिन्न परियोजनाओं द्वारा कार्बन या ग्रीन हाउस गैसों के उत्सर्जन में आई कमी का आकलन किए जाने की तैयारी है। ताकि, इन परियोजनाओं

के जरिए कार्बन क्रेडिट जमा किया जा सके। वैश्विक तापमान में बढ़ोतरी को दुनिया भर में ही एक पर्यावरणीय खतरे के रूप में स्वीकार जाने लगा है। पृथ्वी के तापमान में बढ़ोतरी के लिए मुख्य तौर पर ग्रीन हाउस गैसों को जिम्मेदार माना जाता है। इसलिए इन गैसों के उत्सर्जन में कमी लाने के लक्ष्य भी निर्धारित किए जा रहे हैं।

प्रदूषण मीटर

169

178

21 सितंबर

22 सितंबर

यहां की हवा सबसे खराब

चांदनी चौक	255
वजीरपुर	249
बुराड़ी क्रासिंग	223
आईजीआई एयरपोर्ट	264
आईआईटी दिल्ली	212

दिल्ली में मंगलवार को वायु प्रदूषण का स्तर बढ़ने के कारण धुंध और धूल से ढकी सड़क से गुजरते बाइक चालक।

बढ़ा जाने की संभावना है।

प्रमाण पत्र की वैधता की जांच कर

की सुरक्षा सुनिश्चित करना है।

के एक नाले में मिला था।

उसका देखभाल करने वाले निम्नलिखित हैं कि उसका प्रयोग

उसका कानूनो अभिभावक है।

[अध्ययन] स्कूली छात्राओं में दिख रहे पीसीओएस के मामले, समय रहते ध्यान न देने पर व्यस्क होने पर कई गंभीर रोगों का बन सकती है कारण, दिसंबर में आएगी अध्ययन की रिपोर्ट

पढ़ाई के तनाव, जंक फूड से किशोरियों में हार्मोन असंतुलित हो रहे

नई दिल्ली, प्र.सं। सोशल मीडिया के बढ़ते प्रभाव के बीच देर तक मोबाइल स्क्रीन पर सक्रिय रहने, पढ़ाई का अत्यधिक तनाव, भरपूर नौद नहीं लेना, जंक फूड का अधिक सेवन और मोटापा किशोरियों के हार्मोन में असंतुलन का कारण बन रहा है।

इस वजह से पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम (पीसीओएस) की बीमारी बढ़ रही है। दिल्ली में 19 वर्ष से कम उम्र की पांच से आठ प्रतिशत लड़कियां इस बीमारी से पीड़ित हैं। एम्स के डॉक्टरों ने चेताया, समय रहते इस पर ध्यान नहीं दिया गया तो वयस्क होने पर यह बीमारी न सिर्फ

इनफर्टिलिटी बल्कि हाइपरटेंशन, कोलेस्ट्रॉल, मधुमेह और हृदय रोग जैसी रोगों का कारण बन सकती है।

पीडियाट्रिक इंडोक्रिनॉलॉजी की विशेषज्ञ डॉ. रजनी शर्मा ने बताया कि सामान्य तौर पर किशोरावस्था में इसके लक्षण शुरू होता है। एक गैर सरकारी संगठन के साथ मिलकर दिल्ली के छह-सात स्कूलों के करीब 4000 किशोरियों पर तीन वर्ष से एक अध्ययन किया जा रहा है। इसका फाइनल रिपोर्ट अभी तैयार नहीं हुई है। जांच में पता चला कि 20 प्रतिशत किशोरियों को अनियमित माहवारी की समस्या है लेकिन अनियमित माहवारी



से पीड़ित हर किसी को पीसीओएस नहीं होता। पांच से आठ प्रतिशत किशोरियां पीसीओएस से पीड़ित हैं। दिसंबर में अध्ययन की रिपोर्ट आएगी।

प्रोफेसर डॉ. वंदना जैन ने कहा, जन्म के समय वजन सामान्य से कम और बाद में वजन सामान्य से अधिक बढ़ना भी पीसीओएस का कारण बन

07

स्कूलों की चार हजार किशोरियों पर शोध हो रहा

10

से 20% व्यस्क महिलाएं इस बीमारी से पीड़ित

समस्या का बड़ा कारण



अधिक देर तक स्क्रीन पर सक्रियता



जंक फूड का ज्यादा सेवन करना



पढ़ाई का दबाव और बढ़ता तनाव



खेलकूद और शारीरिक गतिविधियां कम होना, मोटापे का बढ़ना

सकता है। एम्स के एनाटोमी विभाग की प्रोफेसर डॉ. रोमा दादा ने कहा, एम्स में हुए शोध में पाया कि सूर्य नमस्कार सहित योगासन करने से

बीमारी के शुरुआती लक्षण

अनियमित माहवारी और एंडोक्राइन के कारण चेहरे पर बाल आना शुरुआती लक्षण होता है। शुरुआती दौर में एक वर्ष तक माहवारी अनियमित होना इस बीमारी का लक्षण नहीं है लेकिन एक वर्ष बाद तीन माह तक माहवारी अनियमित रहे तो सतर्क हो जाना चाहिए। एम्स के पीडियाट्रिक विभाग में हर मंगलवार और शुक्रवार को इसका विशेष क्लिनिक चलता है।

तनाव कम होता है। पीसीओएस से बचाव और शुरुआती दौर में भी बीमारी का पता चलने पर प्रतिदिन एक घंटा खेलकूद, व्यायाम जरूरी है।

सुनवाई: शीर्ष अदालत कैंसर दवाओं की महंगी कीमत पर हैरान

2700 की दवाई 27 हजार में, यह लूट: कोर्ट

नई दिल्ली, विशेष संवाददाता। सुप्रीम कोर्ट ने मंगलवार को कैंसर की जरूरी दवाओं की कई गुना अधिक कीमत वसूलने पर हैरानी जताई। कोर्ट ने इसे मरीजों के साथ 'दिनदहाड़े डकैती' करार दिया। शीर्ष अदालत ने कहा कि यह देखकर हम अचंभित हैं कि एक दवा की एमआरपी 27,000 रुपये थी, जबकि रिटेलर्स को यह 2,700 रुपये में मिल रही है।

जस्टिस विक्रम नाथ और जस्टिस संदीप मेहता की पीठ ने उन याचिकाओं पर सुनवाई करते हुए यह टिप्पणी की, जिनमें दवाओं की कीमतों पर नियंत्रित करने के लिए सरकार से आदेश जारी करने की मांग की गई है।

जस्टिस नाथ ने इसे बेहद चौंकाने वाला बताते हुए कहा कि कैंसर की एक जरूरी दवा 10 गुना अधिक कीमत पर बाजार में बिक रही है। जस्टिस नाथ ने सवाल किया कि यह जबरन वसूली नहीं है, तो और क्या है? लोग इलाज के लिए अपने मकान और गहने तक बेच देते हैं।

पीठ ने कहा, यह पूरी तरह से मनमानी और बर्बादी है। यह मरीजों के साथ दिनदहाड़े डकैती के समान है। सुप्रीम कोर्ट ने सवाल किया कि मरीजों को इस तरह धोखा कैसे दिया जा सकता है। एक याचिका के सिलसिले में केंद्र की ओर से पेश एएसजी केएम नटराज ने कहा कि सरकार इस मामले को विरोधी पक्षों के बीच मुकदमेबाजी के तौर पर नहीं देख रही है। मामले की



जिन अफसरों पर जिम्मेदारी वे चुप

शीर्ष अदालत ने दवा की कीमतों को काबू करने की मांग वाली याचिका पर सुनवाई के दौरान कहा, हमारे लिए यह और भी हैरान करने वाली बात है कि जिन अफसरों को इस पर कार्रवाई करनी चाहिए, वे आंख-कान बंदकर चुपचाप बैठे हैं। याचिका में कोर्ट से अधिकारियों को यह निर्देश देने का अनुरोध किया गया है कि वे दवा कंपनियों और खुदरा विक्रेताओं की ओर से जरूरी दवाओं की कथित अनुचित मूल्य वृद्धि को रोकें।

जेनेरिक दवाएं न लिखने वाले डॉक्टर पर हो कार्रवाई

दूसरी याचिका में उन डॉक्टरों के खिलाफ अनुशासनात्मक कार्रवाई करने का निर्देश देने का अनुरोध किया गया है, जो मरीजों को जेनेरिक दवाएं नहीं लिखते हैं।

एमआरपी तय करना बहुत जरूरी है

एक याचिकाकर्ता ने पीठ को बताया कि उसकी याचिका में पंजीकृत चिकित्सा पेशेवरों के जेनेरिक दवाएं नहीं लिखे जाने का मुद्दा भी उठाया गया है। क्योंकि ऐसा नहीं होने से गरीब मरीजों को बेहद परेशानी का सामना करना पड़ता है। कोर्ट ने भी माना कि कीमत तय करना एक अहम मुद्दा है।

अगली सुनवाई 29 सितंबर को होगी।

जिस याचिका पर अदालत सुनवाई कर रही है उसमें मांग की गई है कि केंद्र और संबंधित अधिकारी दवा कंपनियों

बारिश के दौरान गुरुग्राम में सिस्टम फेल हो रहा

सुप्रीम कोर्ट ने मंगलवार को एक अपील पर सुनवाई करते हुए कहा कि बारिश के दौरान गुरुग्राम में जलभराव की वजह से सिस्टम पूरी तरह इसलिए टप हो जाता है, क्योंकि वहां ड्रेनेज-सीवेज सिस्टम जैसे इंफ्रास्ट्रक्चर बनाने पर न तो ध्यान दिया गया और न ही इस पर निवेश किया गया। ➤ P06

एवं दुकानदारों को जरूरी दवाओं के लिए बहुत ज्यादा कीमत वसूलने से रोकें। मरीजों को कम कीमत में दवाएं मिले, इसकी व्यवस्था की जाए।

लगता है बगैर सोचे एसआईआर के नोटिस भेज दिए गए हैं

सुप्रीम कोर्ट ने मंगलवार को दिल्ली में एसआईआर के नोटिस जारी करने के तरीके पर भी सवाल उठाए। अदालत ने कहा कि ऐसा लगता है कि लाखों मतदाताओं को बिना सोचे-समझे और विवेक का इस्तेमाल किए नोटिस भेजे गए। शीर्ष अदालत ने कहा, चुनाव आयोग को 'लॉजिकल विसंगतियों' की पहचान के आधार को स्पष्ट करना चाहिए। ➤ P05

वंदे मातरम नहीं गाने के लिए सजा नहीं देनी चाहिए

सुप्रीम कोर्ट ने मंगलवार को एक अन्य याचिका पर सुनवाई करते हुए केंद्र से कहा कि 'अंतरात्मा या अपनी मान्यताओं' के कारण किसी व्यक्ति को वंदे मातरम गाने से इनकार करने पर दंडित नहीं किया जाना चाहिए। सरकार को 1986 के उस निर्णय को ध्यान में रखने को कहा, जिसमें अपने अंतःकरण के कारण राष्ट्रगान गाने से इनकार करने वाले बच्चों को संरक्षण दिया गया था। ➤ P12

कैंसर, दिल, बीपी और डायबिटीज समेत कई बीमारियों की 220 दवाएं जांच में फेल

नई दिल्ली। दवाओं की गुणवत्ता को लेकर अगस्त की जांच रिपोर्ट आ चुकी है। इसमें कई गंभीर बीमारियों के इलाज में इस्तेमाल होने वाली दवाओं के नमूने मानकों पर खरे नहीं उतरे हैं। केंद्रीय और राज्य दवा जांच प्रयोगशालाओं की रिपोर्ट में हिमाचल प्रदेश में बनी 64 दवाओं समेत कुल 220 नमूने गुणवत्ता मानकों के अनुरूप नहीं पाए गए। इनमें कैंसर की दवा साइक्लोफॉस्फेमाइड, हाई बीपी की टेल्मिसार्टन, दिल की बीमारी की क्लोपिडोग्रेल-एस्पिरिन-रोसुवास्टेटिन, डायबिटीज की विल्डाग्लिटिन और ग्लिमेपिराइड तथा मिर्गी की लेवेटिरासेटम भी शामिल हैं।

चौंकाने वाली बात यह है कि दवा में सक्रिय घटक की मात्रा, घुलने, पहचान और कणों जैसी जरूरी जांच में खामी सामने आई है। 220 में 29 नमूने केंद्रीय प्रयोगशालाओं और 191 दवाएं राज्य प्रयोगशालाओं में जांच में मानक के अनुरूप नहीं मिली। ब्यूरो



■ संक्रमण की दवाओं में गड़बड़ी, अस्पताल में इस्तेमाल होने वाले इंजेक्शन भी फेल

कैंसर की दवा मात्रा में भी गड़बड़ी

कैंसर की साइक्लोफॉस्फेमाइड 50 एमजी का नमूना जांच में फेल हुआ। जाइडस लाइफ साइंसेज के इस बैच में दवा के घुलने और सक्रिय घटक की मात्रा में खामी मिली। दिल के मरीजों में इस्तेमाल होने वाली रोसुवास्टेटिन, क्लोपिडोग्रेल और एस्पिरिन की संयुक्त दवा के एक नमूने में फ्री सैलिसिलिक एसिड की जांच में खामी मिली। वहीं क्लोपिडोग्रेल 75 एमजी में गुणवत्ता में गड़बड़ी मिली। हाई बीपी की टेल्मिसार्टन 40 एमजी के नमूनों में भी अलग-अलग खामियां मिलीं।

एआई बनेगा डॉक्टर का सहायक लेकिन उसकी जगह नहीं लेगा

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। अस्पतालों में बढ़ती मरीजों की संख्या और डॉक्टरों पर बढ़ते काम के दबाव के बीच आर्टिफिशियल इंटेलिजेंस (एआई) स्वास्थ्य सेवाओं में अहम भूमिका निभाने लगा है। विशेषज्ञों का कहना है कि अगले पांच से दस वर्षों में इलाज के लगभग हर क्षेत्र में एआई का इस्तेमाल बढ़ेगा। हालांकि, इसका उद्देश्य डॉक्टरों की जगह लेना नहीं, बल्कि उनका काम आसान करना और मरीजों को बेहतर स्वास्थ्य सेवाएं उपलब्ध कराना होगा। ये बातें दिल्ली में आयोजित दो दिवसीय डॉक्टर्स एआई वैश्विक सम्मेलन में विशेषज्ञों ने कहीं।

सम्मेलन की थीम 'सटीकता, साझेदारी और संभावनाएं: चिकित्सा में कृत्रिम बुद्धिमत्ता का अगला दौर' रही। मुख्य वक्ता वरिष्ठ संकाय सदस्य डॉ. अशोक कुमार दास रहे। सम्मेलन में डॉ. गंगवाल ने 'एआई इनोवेशन के दर्पण-आपकी अंदर की सुंदरता और मेटाबोलिक हेल्थ'

डॉक्टर्स एआई वैश्विक सम्मेलन में विशेषज्ञों ने कहा-जांच से सर्जरी तक बढ़ेगा इस्तेमाल

नामक एप भी लॉन्च किया। विशेषज्ञों के अनुसार एआई डॉक्टरों के सहायक की भूमिका निभा सकता है। जांच के परिणाम समझने, मरीजों की शुरुआती स्क्रीनिंग, मेडिकल रिकॉर्ड तैयार करने और अन्य दोहराव वाले कार्यों में इसकी मदद ली जा सकती है। इससे डॉक्टरों को मरीजों से बातचीत और उनकी बीमारी को समझने के लिए अधिक समय मिल सकेगा।

एमजीएम मेडिकल कॉलेज, नवी मुंबई की मेजर डॉ. अश्लेषा तावड़े ने कहा कि एआई का इस्तेमाल जिम्मेदारी के साथ किया जाना चाहिए। एक्स-रे, क्षय रोग (टीबी) और अन्य बीमारियों की जांच में एआई संदिग्ध मामलों की पहचान कर डॉक्टरों की मदद कर सकता है। अस्पतालों में मरीजों की प्राथमिकता तय करने और ग्रामीण क्षेत्रों तक स्वास्थ्य सेवाएं पहुंचाने में भी इसका उपयोग बढ़ सकता है।

मस्तफाबाद में 272 करोड़ रुपये से

स्टूडेंट वेलनेस सेल में बदलाव, मानसिक स्वास्थ्य पर अधिक ध्यान देने की मांग

मुंबई, प्रेड : देश के प्रतिष्ठित संस्थान आइआइटी बांबे के परिसर में पसरा सन्नाटा और सुलगता रोष आज हर संवेदनशील दिल को झकझोर रहा है। ऊर्जा विज्ञान और इंजीनियरिंग विभाग के 22 वर्षीय मेधावी छात्र साहिल वाकोडे की असमय और दर्दनाक मौत ने पूरे देश को झकझोर कर रख दिया है। इस हृदयविदारक घटना के बाद से ही संस्थान के भीतर जो आक्रोश उमड़ा है, वह केवल एक छात्र की क्षति तक सीमित नहीं है, बल्कि यह आइआइटी के भीतर की व्यवस्था व मानवीय संवेदनाओं पर भी गहरे सवाल खड़े करता है।

साहिल के इस कदम के पीछे कथित तौर पर मिड-सेमेस्टर परीक्षा के दौरान मोबाइल फोन (चैटजीपीटी के इस्तेमाल) से जुड़ा एक विवाद बताया जा रहा है। इसके बाद छात्रों का गुस्सा फूट पड़ा और परिसर में प्रदर्शन शुरू हो गए। इस पूरे घटनाक्रम के बीच छात्रों का कहना है कि वे किसी भी तरह के शैक्षणिक कदाचार का समर्थन नहीं करते, लेकिन साहिल की मौत ने उन्हें यह सोचने पर मजबूर कर दिया है कि संस्थान की मौजूदा प्रणालियों में भारी खामियां हैं। छात्रों ने मांग की है कि परिसर में वेलनेस सेल को मजबूत किया जाए, मनोचिकित्सकों की उपलब्धता बढ़े व अकादमिक तनाव से निपटने के लिए संवेदनशील व्यवस्था बने।

दूसरी ओर, कार्रवाई को लेकर छात्रों और शिक्षकों के बीच अलग-

● मनोचिकित्सकों की उपलब्धता बढ़ाने, संवेदनशील व्यवस्था बनाने की भी मांग

● मामले में प्रो. दुल्ला पर हुई कार्रवाई को लेकर छात्रों-शिक्षकों के बीच अलग-अलग राय

आइआइटी परिसरों में दो दशकों में 171 छात्रों ने की आत्महत्या

नई दिल्ली, एएनआई : आइआइटी से जुड़े एक आंकड़े ने पूरे देश की अंतरात्मा को झकझोर कर रख दिया है। एक पूर्व छात्र संगठन द्वारा संकलित आंकड़ों के अनुसार, पिछले दो दशकों में आइआइटी के 171 छात्रों ने आत्महत्या या असमय मौत का रास्ता चुना है। सबसे चिंताजनक पहलू यह है कि इनमें से लगभग 70 प्रतिशत मौतें पिछले एक दशक में ही दर्ज की गई हैं। 'ग्लोबल

आइआइटी एलुमनी सपोर्ट ग्रुप' के संस्थापक और आइआइटी कानपुर के पूर्व छात्र धीरज सिंह द्वारा संकलित आंकड़ों (वर्ष 2006 से सितंबर 2026 तक) के मुताबिक, साल 2006 से 2015 के बीच 51 छात्रों ने आत्महत्या की थी, जबकि 2016 से सितंबर 2026 के इस दशक में यह संख्या बढ़कर 120 हो गई। इनमें से लगभग 82% आत्महत्याएं सीधे आइआइटी परिसरों के भीतर हुईं।

प्रोफेसर दुल्ला के समर्थन में उतरे सुधींद्र कुलकर्णी

मुंबई, प्रेड : जाने-माने सामाजिक-राजनीतिक कार्यकर्ता व आइआइटी बांबे के पूर्व छात्र सुधींद्र कुलकर्णी ने प्रो. दुल्ला के खिलाफ एससी/एसटी एक्ट के तहत दर्ज केस को वापस लेने की मांग की। उन्होंने कहा कि इस कानून का बड़े पैमाने पर गलत इस्तेमाल हुआ है और इसमें सुधार के लिए राष्ट्रीय स्तर पर बहस होनी चाहिए। उन्होंने साहिल वाकोडे की असामयिक और दर्दनाक मौत पर संवेदना व्यक्त करते हुए पूरे मामले की निष्पक्ष जांच की मांग की है।

अलग राय है। कुछ छात्रों ने आरोप लगाया कि प्रोफेसर के कार्यकाल के दौरान कड़े निलंबन के रवैये से

आत्महत्याओं के आंकड़े छिपा रही है सरकार : कांग्रेस

नई दिल्ली, प्रेड : कांग्रेस ने सरकार पर आइआइटी में आत्महत्याओं के आंकड़े छिपाने का आरोप लगाया है। पूछा कि वंचित समाज के छात्रों के समक्ष मौजूद मुश्किलों से निपटने के लिए क्या योजना बना रही है। कांग्रेस महासचिव केसी वेणुगोपाल ने 'एक्स' पर मीडिया रिपोर्ट साझा की, जिसमें दावा किया गया था कि 2020-21 और 2024-25 के बीच विभिन्न आइआइटी में 53 छात्रों की मौत हुई और इनमें से आधे से अधिक मौतें एससी, एसटी व ओबीसी छात्रों की थीं।

छात्रों में भय का माहौल रहता था, वहीं शिक्षकों के समूह ने प्रोफेसर का खुलकर समर्थन किया है।

देसी गाय के डीएनए में ढूंढा लंपी बीमारी से बचाव का कवच

एनवीएजीआर के विज्ञानियों ने की देसी गायों में विशेष आनुवांशिक संकेतों की पहचान

प्रदीप शर्मा • जागरण

जागरण विशेष



करनाल: लंपी रोग के विरुद्ध देसी गायों की प्राकृतिक रोग प्रतिरोधक क्षमता का राज उनके डीएनए में तलाश लिया गया है। राष्ट्रीय पशु आनुवांशिक संसाधन ब्यूरो (एनबीएजीआर) के पशु जैव प्रौद्योगिकी प्रभाग के विज्ञानियों ने देसी गायों में ऐसे विशेष आनुवांशिक संकेतों (जेनेटिक सिग्नेचर) की पहचान की है, जिनका संबंध लंपी विषाणु के संक्रमण के दौरान शरीर की प्रतिरोधक क्षमता से पाया गया है। वर्ष 2022 से 2024 तक चले इस अध्ययन से भविष्य में रोग प्रतिरोधी गोवंशियों को तैयार करने की दिशा में नई उम्मीद जगी है।

परियोजना प्रमुख एवं प्रधान विज्ञानी डा. रवि कुमार गंधम के नेतृत्व में हुए अध्ययन में विज्ञानियों ने देसी व विदेशी नस्लों के

आनुवांशिक गुणों का विश्लेषण किया। शोध का उद्देश्य यह समझना था कि लंपी विषाणु के संक्रमण के दौरान विभिन्न नस्लों के पशुओं की प्रतिरोधक क्षमता किस प्रकार प्रतिक्रिया करती है। अध्ययन में मिले विशेष आनुवांशिक संकेत भविष्य में लंपी के प्रति बेहतर प्रतिरोधक क्षमता वाले पशुओं के चयन में मददगार हो सकते हैं।

विज्ञानियों ने पाया कि लंपी रोग के प्रकोप के दौरान विभिन्न नस्लों की गायों में संक्रमण का प्रभाव एक जैसा नहीं था। कुछ देसी नस्लों में बीमारी के लक्षण अपेक्षाकृत कम गंभीर रहे या पशु संक्रमण से जल्दी उबर गए। इसी अंतर ने विज्ञानियों का ध्यान देसी गायों की आनुवांशिक संरचना की ओर खींचा। शोध के दौरान डीएनए में मौजूद उन विशेष आनुवांशिक

लक्षणों का अध्ययन किया गया, जिनका संबंध रोग प्रतिरोधक क्षमता से हो सकता है। इन संकेतों की पहचान से यह समझने में मदद मिलेगी कि अलग-अलग नस्लों में लंपी के प्रति संवेदनशीलता क्यों अलग होती है। हालांकि, इन आनुवांशिक संकेतों की उपयोगिता को व्यापक स्तर पर प्रमाणित करने के लिए आगे और परीक्षण जरूरी होंगे। डा. रवि कुमार गंधम के मुताबिक, किसी वायरस से लड़ने की क्षमता केवल बाहरी परिस्थितियों पर निर्भर नहीं करती, बल्कि पशु के डीएनए में मौजूद कुछ आनुवांशिक बदलाव भी यह तय कर सकते हैं कि उसका शरीर संक्रमण के प्रति कैसी प्रतिक्रिया देगा।



अतिरिक्त सामग्री पढ़ने के लिए स्कैन करें।



लंपी रोग से ग्रस्त गोवंशीय • सौ. इंटरनेट मीडिया

बढ़ सकती रोग प्रतिरोधक क्षमता

शोध के निष्कर्षों का उपयोग भविष्य में आनुवांशिक चयन आधारित प्रजनन कार्यक्रमों में किया जा सकता है। जिन पशुओं में लंपी के प्रति बेहतर प्रतिरोधक क्षमता से जुड़े आनुवांशिक लक्षण पाए जाएंगे, उनके चयन से अगली पीढ़ियों में इन गुणों में वृद्धि की संभावना होगी। पशुपालकों को भी बेहतर गुण वाले गोवंशियों के विकास में मदद मिल सकती है। हालांकि, इसके लिए बड़े स्तर पर पशुओं पर परीक्षण, अलग-अलग नस्लों में सत्यापन और लंबे समय तक अध्ययन की आवश्यकता होगी।

लंपी ने दिया था गहरा जखम वर्ष 2022 व 2023 में कई राज्यों में लंपी रोग के प्रकोप ने पशुपालकों की चिंता बढ़ा दी थी। हरियाणा, पंजाब, राजस्थान और गुजरात समेत कई राज्यों में गोवंशीय प्रभावित हुए थे। बीमारी से पशुओं की मौत के साथ दूध उत्पादन में कमी और पशुपालकों को आर्थिक नुकसान उठाना पड़ा था। ऐसे में लंपी के खिलाफ आनुवांशिक स्तर पर प्रतिरोधक क्षमता विकसित करने की दिशा में यह अध्ययन महत्वपूर्ण माना जा रहा है।

जानिये, क्या है लंपी वायरस

लंपी रिकन डिजीज वायरस है, जो गोवंशियों को संक्रमित करता है। मछर, मक्खी जैसे खून चूसने वाले कीट संक्रमित पशु से वायरस को दूसरे पशु तक पहुंचा देते हैं। संक्रमण के बाद पशु को बुखार होता है और त्वचा पर कठोर गांठें बनने लगती हैं। गंभीर संक्रमण में सूजन, कमजोरी, दूध उत्पादन में कमी और अन्य जटिलताएं हो जाती हैं। ये गांठें जखम में बदल जाती हैं।

यह अध्ययन पशुधन को भविष्य में संक्रामक रोगों से बचाने की दिशा में अहम कदम है। देसी नस्लों में मिले विशेष आनुवांशिक संकेतों की पहचान से भविष्य में रोग प्रतिरोधी पशुओं के चयन व प्रजनन कार्यक्रमों को वैज्ञानिक आधार मिल सकता है।

डा. एनएन मोहन, निदेशक, एनवीएजीआर, करनाल





पीएमओएस जागरूकता माह

अनियमित माहवारी, इन्फर्टिलिटी व मां बनने में आ रही दिक्कतों के पीछे एक आम कारण हो सकता है- पीएमओएस (पहले पीसीओएस)। समय पर उचित निदान नहीं होने पर यह गंभीर चुनौती बन सकता है। जीवनशैली में सुधार कर कैसे रोक सकते हैं यह समस्या, क्या-क्या हैं इसके उपाय, बता रही हैं सीमा झा...

हर दिन नए मुंहासे, दर्द देने वाले एक्ने, चेहरे पर बाल, सिर के गिरते बाल जैसी समस्याएं जिंदगी का हिस्सा बनती जा रही हैं, इसे हलके में नहीं लेना चाहिए। अगर खानपान अच्छा होने के बाद भी वजन बढ़ रहा है या आपको हर समय थकान महसूस होती है, तो संभव है कि ये पीएमओएस के लक्षण हों। पहले माना जाता था कि गर्भधारण में कठिनाई होने के पीछे पीसीओडी यानी ओवरी में सिस्ट जैसे कारण जिम्मेदार होते हैं। विशेषज्ञों ने इसे पीसीओडी के अलावा पीएमओएस का लक्षण माना है। विशेषज्ञों के अनुसार, सेहत को प्रजनन स्वास्थ्य से आगे एक बहुत परिप्रेक्ष्य में समझने में मदद मिल सकती है।

मेटाबोलिक विकार है पीएमओएस

पॉलीएंड्रोक्राइन मेटाबोलिक ओवैरियन डिसेस (पीएमओएस) एक अधिक जटिल हार्मोनल और मेटाबोलिक संबंधी विकार है। इसमें एंड्रोजन (पुरुष हार्मोन) का उच्च स्तर, इंसुलिन प्रतिरोध और अनियमित ओवूल्शन की समस्या से जुड़े लक्षणों का अध्ययन किया जाता है। अगर ये अधिक लक्षण बढ़ जाएं व इनका उचित समय पर उपचार न हो, तो टाइप-2 डायबिटीज, हृदय रोग व प्रजनन संबंधी जोखिम बढ़ता है। ज्यादातर महिलाएं पीएमओएस के



फोटो: मैनीफिक

मानसिक सेहत का रहे ध्यान

पीएमओएस से इन्फर्टिलिटी, मोटापा व चेहरे पर बाल व मुंहासे जैसे समस्याएं हो सकती हैं। इससे कुछ महिलाएं लोगों से मिलने से बचने लगती हैं। कुछ महिलाएं मानसिक रूप से परेशान होने लगती हैं। ऐसे में अपनी मानसिक सेहत का ध्यान रखना चाहिए। यहां तनाव नहीं, बल्कि सही निदान लेने की जरूरत है। इसके लिए विशेषज्ञ से परामर्श लें।

लक्षणों से अनभिज्ञ रहती हैं। डब्ल्यूएचओ की मानें तो दुनिया भर में इससे पीड़ित 70 प्रतिशत महिलाएं इसके लक्षणों से अनभिज्ञ रहती हैं या इसे अनदेखा करती हैं। पीएमओएस शरीर के कई हार्मोंस के संतुलन को प्रभावित कर सकता है। इसके कारण न केवल ओवरी में सिस्ट की आशंका रहती है, बल्कि यह शरीर के हार्मोन तंत्र और मेटाबोलिज्म पर भी प्रभाव डालता है। साथ ही इससे छोटी बच्चियों की समस्याओं को समझने में मदद मिल

जीवनशैली में छिपा समाधान

पीएमओएस का प्रबंधन: जीवनशैली में सुधार

- भोजन में फाइबर, कॉलेक्स काई की मात्रा बढ़ाएं, इंसुलिन संतुलन बेहतर होगा।
- मीठा व प्रोसेस्ड फूड कम करके हरी पत्तेदार सब्जियां व मौसमी फल खाएं।
- कसरत के लिए रोज 30-45 मिनट समय निकालें। इससे वजन और हार्मोन नियंत्रण में रहेगा।

कारणों को जानें

पीएमओएस कई कारकों का संयोजन होता है। इसका मुख्य कारण है हार्मोन में अस्तुलन। उदाहरण के लिए एंड्रोजन का

वजन पर रहे नियंत्रण

पीएमओएस से पीड़ित होने के बाद भी महिलाएं वर्षों तक इससे जुझती रहती हैं। दरअसल, इसके लक्षण धीरे-धीरे विकसित होते हैं। यदि आपने ध्यान नहीं दिया तो यह प्रजनन स्वास्थ्य से लेकर हृदयरोग, टाइप-2 डायबिटीज जैसी गंभीर बीमारियां दे सकता है।

इसका कारण आनुवंशिक भी हो सकता है, लेकिन

उस पर आपका नियंत्रण नहीं है। जो आपके हाथ में है वह है-सही दिनचर्या और संतुलित भोजन। आपके खानपान, नींद के पैटर्न और सक्रियता की इसमें बड़ी भूमिका है। बेहतर होगा कि वजन पर नियंत्रण रखें, तनाव मुक्त रहें, सक्रियता बढ़ाएं। यदि आप 8-10 प्रतिशत भी वजन घटा लेती हैं तो ऐसी अनेक परेशानियों से बच सकती हैं। इसके लिए निरंतर प्रयास करना होगा।



डा. सुशीला कटारिया
वाइस चैयरपर्सन, इंटरनल मेडिसिन, मेदांता, गुरुग्राम

छोटी उम्र से दें ध्यान

पीसीओएस किशोरावस्था में शुरू हो सकता है, लेकिन ध्यान नहीं दिया जाता। गर्भधारण में कठिनाई होने पर लोग सक्रिय होते हैं। छोटी उम्र से इसके लक्षणों पर ध्यान देना चाहिए।

प्राइमरी एमेनोरिया यानी पीरियड न आए तो चिकित्सक से मिलें। इसके बंद हो जाने, देरी से आने या अधिक आने जैसे लक्षणों को भी हल्के में नहीं लेना चाहिए। हर स्त्री में पीएमओएस के लक्षणों के अलग होने से इसका पता करना एक चुनौती है। अगर ओवरी में सिस्ट है तो गर्भधारण नहीं हो सकता है, ऐसा नहीं है। ओव्यूलेशन ट्रेकिंग, जीवनशैली में बदलाव और उचित चिकित्सकीय परामर्श से गर्भधारण संभव है। ध्यान रहे कि पीएमओएस पूरी तरह ठीक नहीं हो सकता, लेकिन उचित समय पर निदान और उपचार से इसके लक्षणों को नियंत्रित किया जा सकता है।



डा. मधु गोयल
स्त्री रोग विशेषज्ञ, फोर्टिस ला फेम, नई दिल्ली

पीसीओएस/पीएमओएस के लक्षण

- मासिक धर्म की अनियमितता, चक्र में देरी या कम या अत्यधिक रक्तस्राव होना।
- वजन बढ़ना, पेट के आसपास चर्बी बढ़ना।
- जबड़े, टोड़ी और गालों के आसपास मुंहासे का होना।
- एंड्रोजन का स्तर बढ़ने से चेहरे या शरीर पर बालों की असाधारण वृद्धि।
- सिर के बालों का झड़ना या पतला होना।
- लगातार थकान और कमजोरी होना।
- मनोदशा में बदलाव, तनाव, आत्मविश्वास कम होना आदि।



उत्पादन करता है। इसका समय पर उपचार न हो तो मधुमेह का खतरा बढ़ सकता है। इस कारण ओवरी की गतिविधि भी प्रभावित हो सकती है। इसी तरह यदि परिवार में कोई पहले भी पीएमओएस या पीसीओएस से पीड़ित रहा है तो उन्हें पीएमओएस का जोखिम बना रहता है यानी फैमिली हिस्ट्री भी एक बड़ा कारण है। इन दिनों जिस प्रकार से जीवनशैली अनियमित हो गई है। यह भी पीएमओएस का बड़ा कारण बनकर उभरा है।



मेनोपाज से पहले सतर्कता जरूरी

'जर्नल हाइपरटेंशन' की मानें तो मेनोपाज से पूर्व भी महिलाओं में हृदय रोग होने की आशंका रहती है, इसलिए जरूरी है कि 30 वर्ष की उम्र से ही सचेत रहें, जानें...

आफिस या घर की सीढ़ियां चढ़ते हुए अगर सांस फूलने, चक्कर आने या घबराहट की समस्या होती है तो ये सामान्य लक्षण नहीं हैं।

आमतौर पर 30 वर्ष की उम्र में इन लक्षणों पर ज्यादा गौर नहीं किया जाता। आगे चलकर महिलाओं की सेहत को लेकर ये बड़ी चुनौती बन जाते हैं, इसलिए चिकित्सकीय जांच और सही उपचार आवश्यक है। एक आम धारणा है कि मेनोपाज के बाद ही हृदयरोग



डा. अपर्णा जसवाल
कार्डियोलॉजिस्ट, फोर्टिस
एस्काई हार्ट इंस्टीट्यूट,
नई दिल्ली

जैसी बीमारियों की आशंका होती है, पर हृदय रोग जैसी परेशानी अब कम उम्र में भी देखने में आ रही है, इसलिए जरूरी है कि खानपान सही रखने के साथ सक्रियता बढ़ाएं। हृदय रोग से बचाव के लिए अपने ब्लडप्रेसर, कोलेस्ट्रॉल, ब्लड शुगर के बारे में जानना आवश्यक है। वजन निर्धारित मानक से अधिक नहीं होना चाहिए। ऐसी सतर्कता रखकर आप बीमारियों को टाल सकती हैं।

एस्ट्रोजन की कमी न बने मुसीबत : महिलाओं में हृदयरोग का खतरा भी पुरुषों की तरह है। एस्ट्रोजन हार्मोन रक्तवाहिकाओं को स्वस्थ रखकर महिलाओं को हृदयरोग की आशंका से बचाता है। यह अच्छा कोलेस्ट्रॉल बढ़ाता है और खराब कोलेस्ट्रॉल यानी एलडीएल को कम करता है। इससे धमनियों में गंदगी यानी प्लाक नहीं जम पाती। इससे रक्तवाहिकाओं की अंदरूनी सूजन से बचाव में मदद

मिलती है। हालांकि, मेनोपाज के बाद यानी 45-50 की उम्र से एस्ट्रोजन का स्तर तेजी से गिरता है और शरीर में बदलाव होते हैं। यहीं से जोखिम भी बढ़ता है। इसलिए मेनोपाज से पहले ही सावधानी बढ़ाएं।

हृदयरोग पहले क्यों
एक समय था, जब महिलाएं 50-60 की उम्र तक स्वस्थ महसूस करती थीं। उनमें हार्ट-अटैक बहुत कम देखे जाते थे, पर अब वे कम उम्र से ही

बीमारियों से जूझ रही हैं। इसका सबसे बड़ा कारण खराब जीवनशैली व सेहत को लेकर लापरवाही है। कामकाज की अधिकता, तनाव, खानपान में लापरवाही, धूमपान, अल्कोहल हार्ट का जोखिम दे रहा है। हार्मोन असंतुलन से भी परेशानी हो सकती है।

स्ट्रेंथ ट्रेनिंग से बढ़ाएं क्षमता
धीरे-धीरे क्षमता बढ़ाएं। स्ट्रेंथ ट्रेनिंग उतना ही जरूरी है, जितना पुरुषों के लिए। मेनोपोज के बाद मांसपेशियां कम होने लगती हैं। बचाव के लिए सजग हों। एक्सरसाइज बैंड का प्रयोग करें। कमर में दर्द है तो डाक्टर से मिलें।

हार्ट हेल्दी डाइट लें
भोजन में हरी-पत्तेदार सब्जियां शामिल करें। ताजे और मौसमी फलों का प्रयोग करें। सेब, पपीता, फाइबर युक्त आहार आपकी सेहत के लिए जरूरी है।

है। आन्तरिक माँगों पर पारदर्शिता के माध्यमों को सशक्त बनाने में मदद मिले। इससे मूल्य स्तर में समानता से निर्दिष्ट कर पाई है। शरीर इनमें से नहीं है। यह भी पारदर्शिता का उदाहरण है।

नहीं जाय पाते। इससे रक्षावर्धकत्व की संरक्षण सुविधा से वाज्य में 1998

विश्व आयुर्वेद दिवस आज



आयुर्वेदिक दवाइयों और जड़ी-बूटियों का मनमाना प्रयोग आपके लिए नुक़सानकार हो सकता है। ग़लत आयुर्वेद के निम्नो को समझना

डा. जयदेव कुमारा प्रजापति आश्चर्यक है, सभी आम
निष्ठता, अभिनव साहित्य इस विषय पर बेहतर लाभ
आपके सत्यता दिली से पाएंगे...

गले में खरसा है, फिर घाते लगा रहा है। थककर आदि की शिकायत दे तो खुद में भी पेशे टपका कर लेते हैं। ऐसा करने से पहले कुछ बातें आपको जाननी जरूरी हैं। यह सब एक सारी अभ्यस्त है, जब आप इनमें किसी अनुपयोगिक विचारांक से परेशान करके खराबो हैं। 'बिन

आयुर्वेद का अर्थ स्वयं से उपचार नहीं

किसी निमित्तबलापरायण गराशरी के इनका सेवन
जोड़िये पा हो सकता है। इन दिनों भवनसदन
सेल्स या प्रोटियो में अनुसंधान हैसत या देन्य
वैनिगल के नाम ऐसे दवाएं होत भइलने से
सुरेद रहे हैं और अत्यन्त सदी-छांसी से लेकर
मधुमेह, एतत्तय जैसी बीमारियों से हो दवाएं
दवा बन रही हैं। यिन किसी निमित्तबलापरायण
गराशरी के लक्ष्य उपचार करने जो पा जलुति
गर्भो गुच्छान कर सकती है। आयुर्वेद की
समिपिता चिकित्सा पद्धति समझन भी इस अलन
का बड़ा कारण है, जयकि ऐसी मायवत सही नहीं
है। किसी भी तरह की दवा की सूरतक के बारे में
पूरी जानकारी न होने से वह लाभ के बजाय
नुकसान हो करेगी। इसी तरह आयुर्वेद मत नहीं है

कि अफसोरी बीमारी के लिए, तीन से दस अंगिक उपचार है, यह बीमारी को कम करने के प्रयास करनी। ऐसी में विशेष केसर यही होगा कि आप किसी भी रोग के जो रोग हैं वहाँ गए लुभयने विज्ञानों या वैदिकों से प्रभावित हुए किना किसी अन्य उपचारक से परामर्श लेना ही आधुनिक चरण खरीदी। यह भी ध्यान रहे कि किसी प्रभावित जगह पर टीका से ही आपको दवाई लेनी चाहिए।

इन बातों पर रहे ध्यान

• अनायास ग्लोसार्मा पर बिस्मले गहरी दृष्टि
जल्दी नहीं कि अचानक मानस पर लगी
रहस्यी है। ये ऊड़ गीरी फांसे प भावनी से



असम के नियमों की समझना जरूरी

अधुपेद को सफ़ा जीवन देने का विज्ञान क्या जान है। इसमें हम मन के राजमाला पर जोर दिया गया है। अगर भगवद् के वाक्य समझ पाओगे और भोजन करने का ध्यान नहीं करते हो तो सही के लिए नेशनी फ़ा कर रहे हो। लक्ष्य तो कभी भी को सुझाने का प्रयास करें। अधुपेद के कुछ नियम मदद कर सकते हैं—

- सोने लपने का रास्ता निर्धारित करें तब ही लपटों को जल्दी से जल व अन्य रंग (जैसे, लाल के मिश्रण) पर ही फैला दें।
- नींद पूरी न हो, तो फिफ्टेन का प्रयोग होना है।

मिलो व्यवस्था से एकजोड़ें, जो सही पर पाठक
उपयुक्त ज्ञान सज्जो हैं।

* कुछ लोग गरीब-बुढ़ियाँ को अनिर्णीत समाधान औरों दवाइयों के साथ इनका जीवन का लेते हैं।
कमर्षिक इसी दवाइयों के साथ पित्तका से बड़ी-

पूरे में आत्मनः शीतलता है मयली है।

• कई बार अधिक बिजली के नाम पर लगे ऐसे एजेंट भी हो सकते हैं, जो ऊर्जा-बुटियों के नाम पर करोड़ों रुपये खर्च करते हैं। इनके सेवन से कुछ प्याराप्यारा या एलर्जी को जितने हो सकता है।

हमसे डॉन रॉजर विंगर अलग है। माइकेल का जन्म मूल रूप से प्यार लगने, बात करने, भविष्य कल्पना, वीथ बनने जैसे प्रेरणाशील है।

• नीचम है अनुभूत सभी दिनचर्या के कलक है। इन कलक के वल्ले-पल्ले हैं।

* संसभा के आगमन के समय के सब स्पर्शिता वगैरे
विशेष ध्यानपूर्वक देखने पर २००० से २००१ तक का समय २०००।

• अर्जुन की जेब में क्या छपास रहलै गनसही दुलीबल।

नृसिंहराय चव्हाण, स. २४/१२/१९७२, अहमदनगर जिल्हा ।

* १९७०-७१ में अंतराष्ट्रीय स्तर पर 'हमारे' देश, भारत, की
प्रशंसा की है।

* यमस्य तर्पणं कृत्वा च तेजोव्रतम् ।

ये बहुत ही लोचने की प्रकृति प्रमाण पर निर्भर
करते हैं। उनका सम्पूर्ण जीवन लक्ष्य
और विचार या नीति से चलता है।

संपीक - नं. ५५

अपने ही फैलाये प्रदूषण से घुट रही हैं राजधानी के लोगों की सांसें



संजीव बुद्धा • जलदूषण

नई दिल्ली: दिल्ली की खराब हवा के लिए केवल बाहरी स्रोतों को जिम्मेदार मानना सही नहीं है। सच यह है कि इसमें स्थानीय स्रोतों की भूमिका सर्वाधिक है। विशेषज्ञ दिल्ली के प्रदूषण में स्थानीय स्रोतों को हिस्सेदारी 80 से 85 प्रतिशत तक मानते हैं। पर्यावरण विशेषज्ञों ने भी स्वीकार किया है कि यह दिल्ली का अपना ही प्रदूषण है, जो साल भर यहां की हवा खराब रखता है। साथ ही साल भर प्रदूषण नियंत्रण के उपाय न होने से सर्दियों में विकराल रूप में नजर आता है।

आइआइटीएम पुणे की निर्णय सहयोग प्रणाली (डीएसएस) के आंकड़ों पर किए गए सीएसई विश्लेषण पर गौर करें तो भी यह



ट्रक से निकलता धुआं • आकर्षण

- शहर के भीतर होने वाला प्रदूषित तत्वों का उत्सर्जन हवा की गुणवत्ता सुधारने में बड़ी चुनौती
- सख्त नियम बनाने की ही नहीं, साल भर उनके प्रभावी कियान्वयन की भी जरूरत

प्रमाणित हो जाता है। इसके अनुसार स्थानीय स्रोतों में वाहनों की हिस्सेदारी अधिक 46 प्रतिशत रही, जबकि उद्योग 22 प्रतिशत के साथ दूसरे बड़े स्रोत रहे। घरेलू स्रोत 11, निर्माण छह, कचरा जलाना चार और सड़क की धूल तीन प्रतिशत

नया अध्ययन, नई उम्मीद

स्थानीय स्रोतों की सही हिस्सेदारी तय करने के लिए सीएक्यूएम ने उच्च-रिजोल्यूशन उत्सर्जन सूची और सोर्स अपार्शमेन्ट का नया ढांचा तैयार किया है। इसका उद्देश्य अलग-अलग अध्ययनों के आंकड़ों में मौजूद अंतर को कम कर एक समान वैज्ञानिक आधार तैयार करना है। यानी चुनौती अब नियम बनाने की ही नहीं, उनके सालभर प्रभावी कियान्वयन की भी है। ऐसे में वाहनों, उद्योग, निर्माण और धूल जैसे स्थानीय स्रोतों पर लगातार नियंत्रण के बिना हवा की गुणवत्ता में स्थायी सुधार मुश्किल रहेगा।

रही। वहीं शेष हिस्सेदारी अन्य कारकों की रही। दिल्ली प्रदूषण नियंत्रण समिति (डीपीसीसी) के अध्ययन भी वाहन, उद्योग, निर्माण, सड़क की धूल, घरेलू ईंधन और कचरा जलाने को प्रमुख स्रोतों में गिनाते हैं।



दिल्ली का वायु गुणवत्ता सूचकांक अगस्त में 100 से नीचे था, लेकिन सितंबर आते यह 170 के पार हो गया। यह स्थिति संकेत देती है कि दिल्ली में वायु प्रदूषण की समस्या केवल सर्दियों तक सीमित नहीं है, बल्कि मानसून के कुछ महीनों को छोड़कर पूरे वर्ष बनी रहती है। ऐसे में प्रदूषण नियंत्रण की कार्रवाई केवल सर्दियों में तेज करने के बजाय पूरे साल चलने वाली कार्ययोजना के तहत होनी चाहिए। - डा राधा गोयल, उप निदेशक, इंडियन प्ल्यूशन कंट्रोल एसो.

सभी नियम तात्कालिक, वर्ष भर के लिए कुछ नहीं: स्थानीय स्रोतों पर नियंत्रण के लिए वायु गुणवत्ता प्रबंधन आयोग (सीएक्यूएम) और डीपीसीसी की ओर से कहने के लिए अनेक उपाय लागू हैं। सीएक्यूएम ने 2026 में उद्योगों के

कुछ उत्सर्जन के लिए अलग निर्देश जारी किए हैं। वाहनों के मामले में सीएक्यूएम ने मई 2026 से वैध प्रदूषण नियंत्रण प्रमाणपत्र (पीयूसीसी) के बिना वाहनों में ईंधन भरने पर रोक लगाई है। साथ ही दिल्ली एवं एनसीआर में नए पंजीकृत तिपहिया वाहनों के लिए इलेक्ट्रिक वाहनों को अनिवार्य करने का निर्देश भी जारी किया गया है।

डीपीसीसी की व्यवस्था में भी निर्माण स्थलों की धूल, उद्योग, वाहन, जनरेटर सेट और खुले में कचरा जलाने जैसे स्रोतों की निगरानी शामिल है। समिति के पास वास्तविक समय में प्रदूषण के स्रोतों की पहचान और पूर्वानुमान की व्यवस्था भी है। लेकिन ये सभी नियम मुख्यतया सर्दियों के लिए हैं। यहां तक ट्रकों के दिल्ली में प्रवेश पर भी सर्दियों में हवा के जहरीला होने पर ही रोक लगती है। सर्दियों से इतर इस पहलू पर कभी सोचा ही नहीं जाता।

बीएससी का एक छात्र भी शामिल

कैंसररोधी दवाओं के अत्यधिक दाम 'दिनदहाड़े डकैती' : कोर्ट

नई दिल्ली, प्रेटर : सुप्रीम कोर्ट ने कैंसररोधी दवाओं की अधिक कीमतों पर आश्चर्य व्यक्त करते हुए इसे मरीजों के साथ 'दिनदहाड़े डकैती' करार दिया। कोर्ट ने कहा कि यह 'बिल्कुल चौंकाने वाला' है कि एक कैंसररोधी आवश्यक दवा की अधिकतम खुदरा कीमत (एमआरपी) 27,000 रुपये है, जबकि खुदरा विक्रेताओं को 2700 रुपये में आपूर्ति की जा रही है। यानी एमआरपी 10 गुना है। यह जबरन वसूली नहीं है तो क्या है? जबकि, लोग इलाज के लिए अपने घर और आभूषण तक बेच देते हैं। मरीजों को धोखा कैसे दिया जा सकता है? यह पूरी तरह से बर्बरता और नरसंहार है। इसलिए, मूल्य निर्धारण प्रमुख मुद्दा है।

जस्टिस विक्रम नाथ और संदीप मेहता की पीठ ने कहा, यह बहुत आश्चर्यजनक है कि इस पर कार्रवाई करने वाले अधिकारी मौन हैं। यह टिप्पणियां तब आईं, जब सर्वोच्च न्यायालय दो याचिकाओं की सुनवाई कर रहा था, जिनमें दवा से संबंधित मुद्दों को उठाया गया और इसमें दवाओं की कीमतों

- सुप्रीम कोर्ट ने पूछा-जब खुदरा विक्रेताओं के लिए कीमत 2700 रुपये तो एमआरपी 27,000 कैसे
- पीठ ने कहा-इस पर कार्रवाई करने वाले अधिकारियों की चुप्पी बहुत आश्चर्यजनक

पर सख्त नियंत्रण सुनिश्चित करने का मुद्दा भी शामिल था। अब इस मामले की अगली सुनवाई 29 सितंबर को होगी।

याचिकाकर्ता ने पीठ को बताया कि उसकी याचिका में पंजीकृत डाक्टरों के सामान्य दवाओं की पर्ची से संबंधित मुद्दा भी उठाया गया है। दवाओं की एमआरपी तय करना अत्यंत महत्वपूर्ण है। केंद्र की ओर से एक याचिका में उपस्थित अतिरिक्त सालिसिटर जनरल केएम नटराज ने कहा कि सरकार इसे प्रतिकूल मुकदमे के रूप में नहीं देख रही है। एक याचिका में अफसरों को निर्देश देने की मांग की गई है कि वे दवा के फार्मूले को अधिक लागत-कुशल बनाएं, ताकि दवाओं की अनैतिक कीमतों को रोका जा सके।

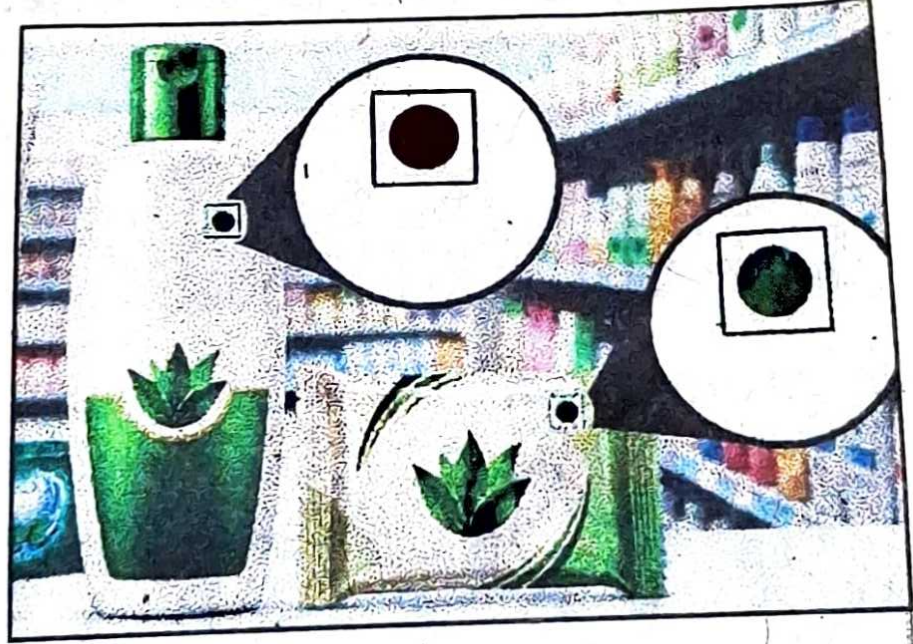
सामना करना पड़ सकता है।

साबुन-शैपू के पैकेट पर वेज, नॉन-वेज का निशान जरूरी

AI Image

■ NBT रिपोर्ट,

नई दिल्ली : साबुन,
शैपू और टूथपेस्ट
जैसे उत्पादों पर इस
बात की साफ तरीके
से जानकारी देना
अनिवार्य कर दिया



गया है कि इनमें मांसाहार से जुड़ी चीजों का उपयोग
किया गया है या नहीं। सरकार ने इस संबंध में लीगल
मेट्रोलॉजी रूल्स 2011 में संशोधन किया है। इसके
मुताबिक, वेज के लिए ग्रीन और नॉन-वेज के लिए रेड
या ब्राउन डॉट संबंधित उत्पाद के पैकेट पर दिखाना
जरूरी होगा। उपभोक्ता मामले, खाद्य एवं सार्वजनिक
वितरण मंत्रालय ने इस बारे में एक गजट नोटिफिकेशन
भी जारी किया है।