



DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE DAY

Thursday

20260924

Winter Is Coming — And Signs Are Ominous

How Super El Nino's Effect, Peak Burning Period Coinciding With Diwali Are Likely To Aggravate Pollution This Yr

Priyangi Agarwal
@timesofindia.com

New Delhi: The season of farm fires is here and 47 cases have already been recorded in Punjab, Haryana, Rajasthan, UP and Madhya Pradesh between Sept 15 and 23.

Experts said this stubble burning season could be complex as the Super El Niño is expected to reduce the number of western disturbances that bring rain that washes away pollutants in the air. To add to this, the peak burning period is expected to coincide with Diwali, which is on Nov 8, when winter conditions begin to set in.

Gufran Beig, founder of System of Air Quality and Weather Forecasting and Research (SAFAR) and chair professor at National Institute of Advanced Studies (NIAS), said: "We are facing a Super El Niño, which is unprecedented for this century. The

FARM FIRE COUNTS TO INCREASE FROM OCT

47
Number of farm fire cases recorded so far this season

Likely to increase from Oct

Intense burning to coincide with Diwali this time which will be celebrated on Nov 8

Cumulative paddy farm fire counts in previous years (Period: Sept 15 to Nov 30)

	Punjab	Haryana	UP	Rajasthan	Delhi
2025	5,114	662	7,290	2,890	5
2024	10,909	1,406	6,142	2,772	13
2023	36,663	2,303	3,996	1,775	5
2022	49,922	3,661	3,017	1,268	10
2021	71,304	6,987	4,242	1,350	4
2020	83,002	4,202	4,631	1,756	9

temperature of the Pacific Ocean has already increased over 3 degrees Celsius. It will

lead to fewer western disturbances, which usually bring rain to Delhi and wash out

pollutants for a temporary period. Hence, there will be more intrusion."

File photo



Beig said winter this year is expected to be mild as temperatures are unlikely to dip too much, causing the boundary layer height to remain higher for longer and resulting in less trapping of pollutants. "At the same time, due to a lower number of western disturbances, winds are likely to slow down, leading to the accumulation of pollutants and stagnation. Besides, Punjab has recorded a rain deficit of over 35% this monsoon, and crop sowing has been delayed. Harvesting is likely to start from late Oct, and stubble burning may be extended beyond the end of Nov. Also, the festive period will be observed in Nov this year, when temperatures start dipping and winds slow down, causing the accumulation of pollutants," he said.

Of the total 47 cases reported between Sept 15 and 23, Punjab recorded 25 farm fires, Uttar Pradesh 19 and Ha-

ryana, Rajasthan and Madhya Pradesh one each. This is according to the satellite data compiled by Indian Agricultural Research Institute.

Farm fires are currently low but their daily numbers will rise in Oct and peak in the first 10 days of Nov. Stubble burning usually takes place from Sept 15 to Nov 30.

Experts believe that the impact of stubble burning on Delhi's PM2.5 is likely to be more this year.

The contribution of stubble burning to Delhi's PM2.5 was less in 2025 as the share of farm fires in Delhi's air quality surpassed 10% on just eight days, including over 20% on only one day. It remained below 5% on most days. In contrast, the share of stubble burning was above 20% on 14 days in 2024, according to the data of Decision Support System.

Anumita Roychowdhury, executive director, research

and advocacy, at Centre for Science and Environment, said: "The stubble burning trend will depend on the effectiveness of enforcement and, more importantly, on-ground preparedness for in-situ residue management and ex-situ absorption of crop waste for industrial purposes."

She added that although there is an overall downward trend in crop burning incidents, solutions must be operationalised widely and effectively to nearly eliminate the problem.

Punjab reported 5,114 farm fires last year, down from 10,909 in 2024, while Haryana recorded 662 incidents compared with 1,406. Paddy residue burning events in Uttar Pradesh rose from 6,142 in 2024 to 7,290 in 2025. Rajasthan witnessed 2,890 cases last year as against 2,772 in 2024 and Delhi saw a reduction in stubble burning cases from 13 in 2024 to five in 2025.

New Wedn high o prima Nagar tention law stu Aakrit string Act (N es to th to the s compet Aakrit The the cas govt an fore a Chand war Sin as onlin ted and of hear the ben evening custody tion wi worker "We hatgi, s

WEEKEND EDITION 22 DAYS IN 2026

per El Niño, which is unprecedented for this century. The

Ocean has already increased over 3 degrees Celsius. It will

bances, which usually bring rain to Delhi and wash out

period. Hence, there will be more intrusion."

Punjab recorded 25 rain days, Uttar Pradesh 19 and Ha-

executive director, research

in 2024 to five in 2025.

'Normal' monsoon departs two days before schedule, earliest since 2002

Kushagra Dixit
@timesofindia.com

New Delhi: The southwest monsoon withdrew from Delhi Wednesday, two days ahead of its normal withdrawal date, marking the earliest retreat from the capital since 2002, when it had withdrawn on Sept 20.

Looking at the 728.6 mm of rainfall this season, IMD declared the monsoon as "normal".

Last year, the monsoon withdrew from Delhi on Sept 24, but the city had got 902.6 mm of rainfall by then, which was 41% in excess of the long-period average.

"Since 1961, the earliest withdrawal of monsoon was in 1982 when it withdrew from Delhi on Sept 3 and the most delayed withdrawal was in 2013 when it withdrew on Oct 17," IMD said in a statement Wednesday.

The rainfall of 728.6 mm was recorded over Delhi since June 1. The average monsoon rainfall is 629.7 mm for Delhi. So, this year's rainfall was

Since 1961, the earliest withdrawal of monsoon was in 1982 when it withdrew from Delhi on Sept 3 and the most delayed withdrawal was in 2013 when it withdrew on Oct 17, IMD said. Last year, the monsoon withdrew on Sept 24

16% more than this average. If a place receives rainfall that is between +19% and -19% of its average, IMD categorises that as a monsoon with "normal rainfall".

DR Pattanaik, a weather scientist with IMD, told TOI: "El Niño has had an impact on the monsoon all over India. The country got around 15% less rainfall than normal this season. However, on a smaller, city-specific scale, the rainfall pattern is not uniform. Delhi, for instance, has not recorded a deficit. In fact, its rainfall is above the normal average.... Since Delhi is still recording excess rainfall, it would be difficult to attribute its rainfall pattern directly to the impact of El Niño."

The monsoon also withdrew from most parts of Punjab, Haryana and Rajasthan

and some parts of Uttar Pradesh and Gujarat.

The onset this year over the capital was recorded on July 2, five days after the normal onset date of June 27.

The citywide figure, however, masks significant variations in districts.

IMD's district-wise map shows rainfall departures ranging from 23% below normal in southwest Delhi to 19% above normal in west Delhi.

Northwest Delhi got 7% above normal rainfall, central Delhi 17% above normal and south Delhi 8% below normal. Northeast Delhi recorded a 22% deficit, while east Delhi was 2% below normal.

According to Krishna Mishra, another weather scientist at IMD, non-uniformity in rainfall across the city was expected depending on the cu-

mulative rainfall over the season. "In Delhi, most areas on the eastern side have recorded rainfall in the normal range, barring Northeast Delhi. This variation is also linked to the fact that the monsoon is an easterly-driven system, so rainfall distribution can differ across different parts of the city," Mishra said.

The early retreat stands out against the recent trend. The monsoon withdrew from Delhi on Sept 29 in 2022, Sept 30 in 2023, Oct 2 in 2024 and Sept 24 in 2025.

The longer-term IMD record shows considerable variation in the timing of withdrawal. Since 1961, the earliest withdrawal was recorded in 1982, on Sept 3, while the most delayed was in 2013, on Oct 17. The 2026 withdrawal is therefore the earliest in 24 years, but not the earliest on record.

On Wednesday, the AQI was moderate at 150. However, at least four stations - Chandni Chowk, Mathura Road, IGI Airport and Wazirpur - were in the poor category.

MONSOON SPANNED 83 DAYS IN 2026

Sept 23
Southwest monsoon withdrew from Delhi

Sept 25
Normal withdrawal date

July 2
Monsoon onset this year

June 27
Normal onset date

83 days
Duration of monsoon in 2026

728.6 mm
Rainfall recorded at Safdarjung (normal category)

902.6 mm
in 2025

+16%
Rainfall departure; 41% in 2025

District-wise departure (June 1 to Sept 23)

Deficient Normal

- 1 SW: -23%
- 2 NE: -22%
- 3 South: -8%
- 4 East: -2%
- 5 NW: 7%
- 6 Central: 17%
- 7 West: 19%
- 8 New Delhi: -2%
- 9 North: NA



AI painting

	ONSET	DURATION (DAYS)	WITHDRAWAL
2002	July 19	63	Sept 20
2013	Jun 16	123	Oct 17
2020	Jun 25	92	Sept 25
2021	July 23	87	Oct 8
2022	June 30	91	Sept 29
2023	June 25	97	Sept 30
2024	June 28	96	Oct 2
2025	June 29	87	Sept 24
2026	July 2	83	Sept 23

Sept 20, 2002: Previous earliest withdrawal in the recent period

Sept 3, 1982: Earliest withdrawal since 1961

Oct 17, 2013: Latest withdrawal since 1961

eligible voter remains on the
the electoral process. That is a question EC should think about.

901

Bitter Medicine

Meds aren't optional. Their consumer price can't be left to sellers' pricing power. Fairness is a must

What's a fair margin on a life-saving drug? Not 900% certainly. Supreme Court said as much while hearing PILs on price fixation for medicines. When SC was told about a cancer drug that costs ₹2,700 to retailers, but has an MRP of ₹27,000, and an antibiotic with a market price of ₹350, but MRP of ₹5,635, which large hospitals exploit, it termed their pricing "extortion" and "dacoity". Unfortunately, such price gouging is neither new nor unusual. In 2018, National Pharmaceutical Pricing Authority had found that some major private hospitals were profiting up to 1,737% on drugs, consumables and diagnostics.

It is an open secret, but why hasn't the problem been fixed? That's



the other question SC raised. It also made some recommendations, such as placing all meds under price control, and selling them at govt's Jan Aushadhi Kendras. Both are tempting ideas, but price caps can be indiscriminate, and the 19,000-odd Jan Aushadhi Kendras nationwide can't be a counterweight to the over 1.2mn chemists and hospital pharmacies. What is needed is a rational and reasonable mechanism to set profit margins on meds. It could, for example, mean capping margins at

each stage, from the factory gate to stockists, wholesalers and retailers. In fact, mandatory listing of retailers' cost price and MRP for all medicines will be a big disincentive against price gouging.

Ideally, pharma firms and hospitals ought to self-regulate, rather than behaving like "pharma bro" Martin Shkreli, who earned lifelong notoriety in 2015 by jacking up the price of essential drug Daraprim from \$13.5 to \$750. But since they won't, govt must intervene because meds aren't optional. MRPs that are completely disconnected with costs of production and retail also have a market distorting effect. Sellers, such as hospitals, give preference to suppliers who're willing to print the highest prices for them. This hurts ethical firms – which we want more of – and all patients.

More in news

How are road accident claims decided?

Who can file a motor accident claim? Who is liable to pay? When can an insurer be directed to pay and recover? Who can claim compensation for a deceased person? What are the four heads of compensation in a death case?

EXPLAINER

Kartikay Singh
Barkha Dwivedi

The story so far:

India has the world's largest road network, spanning about 6.7 million kilometres, larger than the U.S.'s 6.59 million km and China's 5.49 million km, but it also records the world's highest road fatalities. Over-speeding and reckless driving, poor road upkeep, inadequate driver training, and weak emergency and trauma care continue to make road crashes a severe public-safety crisis.

According to the Ministry of Road Transport and Highways' *Road Accidents in India 2024* report, 4,87,707 road accidents in 2024 claimed 1,77,175 lives (about 485 deaths a day or 20 an hour) and injured 4,71,441 people. With road crashes estimated to cost around 3.14% of India's GDP, their impact extends beyond lost economic productivity, falling most heavily on dependants of those killed or permanently disabled. Yet, for many claimants, courts' quantification and compensation awards remain difficult to navigate.

What is the legal framework?

The Motor Vehicles Act, 1988 (MV Act) is the principal law governing motor-accident compensation. The MV Act creates a statutory scheme covering the entire accident chain, from regulation and driver and owner duties to insurance, liability, investigation, and compensation. For adjudicating claims, Section 165 empowers State governments to constitute Motor Accidents Claims Tribunals (MACTs) for specified areas to determine claims arising from motor-vehicle accidents.

Under Section 166, a claim may be filed by the injured person, the owner of damaged property, or, in case of death, by all or any of the deceased's legal representatives (LRs). The insurer, owner, and driver are ordinarily parties to the proceedings, as the Tribunal must determine both the amount of compensation and the party liable to pay it. The claim is ordinarily first heard by the MACT, which is the primary fact-finding and compensation-awarding forum. An appeal under Section 173 may be filed before the High Court within 90 days, subject to the depositing of ₹25,000 or 50% of the awarded amount, whichever is less. In determining liability, the Tribunal typically examines the FIR and chargesheet, site plan, Mechanical Inspection Report, post-mortem report or medical/disability records, insurance policy, and the depositions of eyewitnesses and the investigating officer, etc.

Importantly, the same accident may generate two distinct proceedings: a criminal case for offences such as rash or negligent driving, and a separate MACT claim for compensation. As held by the apex court in *Reena v. Managing Director, KSRTC* (2026), an acquittal in the criminal case does not affect the MACT proceedings, since the two operate in distinct legal spheres and apply different "standards of proof".

Who is liable to pay the compensation?

Liability initially attaches to the negligent driver and, vicariously, to the owner of the offending vehicle. Where the vehicle is insured, the insurer generally satisfies the award. Section 146 mandates compulsory third-party insurance, while Section 150 requires insurers to satisfy awards arising from third-party risks,

The compensation formula

The Supreme Court's framework breaks down compensation into four heads before the final amount is calculated

Step	Head of compensation	Formula	Result
1	Loss of dependency (Loss of income)	[(Annual income + future prospects) - deduction] × multiplier	(A)
2	Loss of estate	Flat conventional figure (base: ₹15,000; currently after 10% increase per 3 year: ₹18,150/-)	(B)
3	Funeral expenses	Flat conventional figure (base: ₹15,000; currently after 10% increase per 3 year: ₹18,150/-)	(C)
4	Loss of consortium (spousal/parental/filial)	Flat conventional figure (base: ₹40,000; currently after 10% increase per 3 year: ₹48,400/-) × Number of claimants entitled to consortium	(D)
TOTAL COMPENSATION			(A) + (B) + (C) + (D)

Prepared as per the framework laid down by the Supreme Court in *Sarla Verma* (2009) and *Pranay Sethi* (2017)



Under Section 166, a claim may be filed by the injured person, the owner of damaged property, or, in case of death, by any of the deceased's legal representatives

subject to limited defences under Section 150(2), including specified policy breaches, unauthorised use, driving without a valid licence, and non-disclosure or misrepresentation in obtaining the policy. Even where a defence is established, courts may apply the "pay and recover" principle, directing the insurer to pay the victim/LRs first and recover the amount from the owner or driver thereafter.

A separate "no-fault liability" route dispenses with proof of negligence and provides compensation of ₹5 lakh for death and ₹2.5 lakh for grievous hurt (post the 2019 amendment), payable by the owner or authorised insurer, without proof of negligence.

How to calculate compensation in accidental deaths?

Money cannot substitute for a life lost, but motor-accident compensation seeks to ease the financial burden on the deceased's dependants. Section 168 of the MV Act requires an award of "just" compensation. Through landmark decisions such as *Sarla Verma* (2009) and *Pranay Sethi* (2017), the top court has evolved standardised formulas and foundational principles for giving effect to this requirement. Once "rash and negligent" driving is established, the quantum can broadly be understood as a three-stage exercise: first, establishing the foundational facts; second, applying them to the prescribed heads and formulae; and third, aggregating the amounts to arrive at the final award.

The first stage is to establish three facts: (1) the deceased's age at the time of the accident, (2) annual income and (3) number of dependants. "Age" can be established, among others, from the date of birth recorded in the school-leaving certificate and not from the Aadhaar card, as was ruled in *Saroj* (2024) by the Supreme Court. "Income" means actual income less income tax paid (as per *Pranay Sethi*). The Supreme Court in *Rashmirekha Tripathy* (2026) held that, for salaried persons, the ITR of the immediately preceding assessment year should ordinarily be considered, while for self-employed persons or business owners, the Tribunal should take the average income reflected in the preceding three years' ITRs, subject to the circumstances. Where income cannot be proved, the applicable State-notified minimum wage for the relevant time for unskilled, semi-skilled or skilled category is used. The LRs, including married and earning sons and daughters, are entitled to claim compensation, regardless of financial dependency on the deceased, as settled by the Supreme Court in *Jitender Kumar* (2025).

The second stage is to translate these three facts into the four heads under which compensation in a death case is computed: (A) loss of income/dependency, (B) loss of estate, (C) funeral expenses, and (D) loss of consortium. The major component is "loss of income", which represents the financial loss suffered by the dependants on account of the victim's death. For the first head, the calculation begins with the deceased's "annual income" to which the prescribed percentage towards "future prospects", having regard to the deceased's age and nature of employment, is added. From the resulting figure, the prescribed "deduction" towards the deceased's personal expenses

is made, and the balance is multiplied by the appropriate "multiplier" to arrive at the "loss of income". The aforesaid three components perform different functions: "future prospects" account for the career growth the deceased would reasonably have received had they survived. As delineated in para 61 of *Pranay Sethi* (2017), for a person in a permanent government or salaried job with assured career progression, 50% is added where the deceased was below 40 years, 30% where aged 40-50 years, and 15% where aged 50-60 years; no addition is made above 60 years. For a self-employed person or one on a fixed salary, the corresponding additions are 40%, 25% and 10% for these three age groups, respectively, with no addition above 60 years.

Further, the "deduction" recognises that a portion of the deceased's earnings would have been spent on their own personal living expenses. As per *Sarla Verma* (2009), for a married deceased with two to three dependent family members, the standard deduction is one-third (33%); where there are four to six, it is one-fourth (25%); and where there are seven or more, it is one-fifth (20%). In the case of a bachelor or unmarried deceased, the usual deduction is one-half (50%) where the parents or other dependants are the claimants, although courts may reduce the deduction where the number of dependants is particularly large. Lastly, the "multiplier" represents the deceased's remaining active working life and is determined solely with reference to age. According to *Sarla Verma*, the multiplier is 18 for ages 15-20 and 21-25; 17 for 26-30; 16 for 31-35; 15 for 36-40; 14 for 41-45; 13 for 46-50; 11 for 51-55; 9 for 56-60; 7 for 61-65; and 5 for 66-70 years.

The remaining three are conventional heads and, unlike "loss of income", do not depend on the deceased's profession or actual earnings. Under *Pranay Sethi* (2017), (i) "loss of estate" was fixed at ₹15,000, representing the loss of savings, investments and accumulated assets that the deceased could reasonably have built up and left for the heirs; (ii) "funeral expenses" at ₹15,000; and (iii) "loss of consortium" at ₹40,000 for each eligible family member, recognising the emotional trauma and loss of companionship, love, care and guidance. Consortium includes spousal consortium for the surviving spouse, parental consortium for surviving children, and filial consortium for parents who lose a child. Each eligible family member is independently entitled to the standard base amount, and therefore the applicable consortium amount is multiplied by the number of eligible dependants.

These three conventional amounts are to be enhanced by 10% every three years, as directed by the Supreme Court in *Pranay Sethi* (para 61).

The third stage is simply to aggregate the four heads to arrive at the compensation payable. Additionally, the court may also grant interest under Section 171, typically ranging between 6% and 9%, depending on the facts of the case.

In a significant judgment recently, in *Shishu Pal* (2026), a case involving the accidental death of a homemaker, recognising that household work, including cooking, cleaning and caregiving, supports the paid workforce, the Supreme Court fixed a minimum notional income of ₹30,000 per month under a new head of "loss of domestic care", with a 10% cumulative enhancement every three years. (Kartikay Singh and Barkha Dwivedi, lawyers based in New Delhi)

THE GIST

▼ The Motor Vehicles Act, 1988 provides the legal framework for motor accident claims, with MACTs determining compensation and liability, while insurers generally satisfy awards subject to statutory defences

▼ For fatal accidents, compensation is calculated using the deceased's age, income and number of dependants, with future prospects, personal-expense deductions and an age-based multiplier applied to determine loss of income

▼ Courts also award compensation under conventional heads such as loss of estate, funeral expenses and consortium, with interest where applicable; a recent ruling has also recognised loss of domestic care for homemakers

HT

Super El Niño to add 15,800 heat deaths in India: report

Climate Impact Lab says this year's El Niño is a 'postcard from our future', bringing temperatures climate change is projected to deliver 20 years later; national rainfall deficit is at 15% below normal

Jacob Koshy
NEW DELHI

India could see an estimated 15,800 additional heat-related deaths, give or take 1,600, between September 2026 and February 2027, as the current Super El Niño drives unusually high temperatures, according to a report made public on Wednesday by the Climate Impact Lab. The estimate is relative to average conditions during the corresponding months from 1996-2025.

Globally, the report projects 451,000 additional heat-related deaths during the first six months of the El Niño event, including 239,000 during the September 2026-February 2027 period. It projects 19,300 deaths in Indonesia; 19,400 across the Philippines, Vietnam, Thailand, and Cambodia; 13,300 in Brazil; and 66,800 across the Sahel, a 5,000-kilometre swathe of about 10 countries across Africa, including Senegal, the Gambia, and northern Nigeria.

"This report allows decision-makers to see exactly where emergency actions



Dry spell: Heat is increasing electricity demand with nearly 40% of coal-fired power plants clocking critically low fuel stocks. FILE PHOTO

can be taken now to save tens of thousands of lives in the coming months," Michael Greenstone, co-founder, Climate Impact Lab, University of Chicago, said.

The report describes the current event as a Super El Niño, an informal term generally used for exceptionally strong El Niño conditions. El Niño occurs when waters in the central and eastern tropical Pacific become unusually warm, altering atmospheric circulation and shifting rainfall and temperature patterns worldwide. Forecasts earlier this month projected a greater than 90% chance of a very strong El Niño

during the northern hemisphere autumn and winter, with eastern equatorial Pacific sea surface temperatures already more than 3°C above normal.

Its effects are already being observed in different regions. Indonesia has experienced conditions conducive to wildfires, while parts of Central America have faced drought-related agricultural impacts. "This year's El Niño is also a 'postcard from our future', bringing temperatures climate change is projected to deliver 20 years in the future. In this way, it offers a glimpse at what lies ahead without new invest-

ments in adaptation," an accompanying press statement noted.

Rainfall deficit

In India, the southwest monsoon is entering its withdrawal phase after a season marked by deficient rainfall. The national rainfall deficit stood at about 15% below normal up to September 22, 2026 with larger shortfalls in southern and eastern parts of the country.

The heat is also increasing the demand for electricity, with nearly 40% of India's coal-fired power plants reporting critically low fuel stocks amid increased power demand associated with hotter than usual weather linked to the El Niño.

The Climate Impact Lab says it applies previously estimated temperature-mortality relationships across 24,378 regions to seasonal temperature forecasts, accounting for local climate, vulnerability, and adaptive capacity. The report does not spell out the underlying numerical relationship or coefficients connecting a particular temperature increase to a number of deaths.

WHO chief: Matter of time before US returns to world health agency

Anuradha Mascarenhas
Boston, September 23

WORLD HEALTH Organization (WHO) Director General Tedros Adhanom Ghebreyesus said he hopes the United States will re-join the global health agency and disclosed that he has been in talks with US Health and Human Services Secretary Robert F Kennedy Jr.

"The US leadership is very important and I want to assure you that we have continued to communicate from our side. It is a matter of time until the US joins the WHO," Dr Ghebreyesus told reporters at a Health Coverage Fellowship programme conducted by the Centre for Health Communication at the Harvard T H Chan School of Public Health in Boston.

The US formally notified the WHO of its withdrawal in January 2026, citing concerns over the agency's handling of the COVID-19 pandemic. The move is significant as US has historically been WHO's largest donor, providing both assessed contributions and voluntary funding. During the 2022-23 biennium, the US contributed \$1.284 billion, according to WHO.

US funding has supported programmes ranging from emergency response and polio eradication to HIV, tuberculosis, immunisation, maternal and child health and other public health initiatives. WHO has said the loss of US support has created major funding gaps, forcing the agency to reprioritise programmes and contain costs.

The importance of the US,



Tedros Adhanom Ghebreyesus

however, extends beyond money. Dr Ghebreyesus pointed to the expertise and global reach of institutions such as the Centers for Disease Control and Prevention and the National Institutes of Health. "No other organisation can replace what WHO does," its chief said, pointing to its role in coordinating responses to major health crises such as Ebola. "We prefer to play a positive role because US leadership is important," he said.

Speaking ahead of the second United Nations General Assembly high-level meeting on "Pandemic Prevention, Preparedness and Response" on September 25, Dr Ghebreyesus said the world must not lose sight of the lessons of COVID-19, when health systems were overwhelmed and inequalities were exposed. "Of course, we can never say that the world is prepared enough for the next pandemic," he said, while adding that global health security has nevertheless been strengthened since COVID-19. He cautioned against "politicising" or "weaponising" pandemics.

is the biggest test yet. Anything that is a new trend is where improve in the next five years. As our child.

Economic Times

NHRC Steps Up Efforts to Curb Fake Drugs

Plans centralised registration system, portal for real-time tracking and dynamic QR codes

Teena Thacker

New Delhi: The National Human Rights Commission (NHRC) has recommended a centralised registration system for medicines sold in India, along with a portal to track real time their movement through supply chains and dynamic QR codes for authentication, as part of a broad set of measures to curb spurious and counterfeit drugs.

The commission proposed a National Drug Data Registration Certificate—a centralised and authenticated system under which every medicine including branded, branded generic, unbranded generic and products manufactured by third-party or for domestic use or export would be compulsorily registered through a central government portal.

It also proposed the creation of a drug trace-and-track portal containing details of medicines including manufacturer identity, composition, batch information and the distribution chain. The system would enable real-time tracking of drugs entering each state or union territory, initially focusing on life-saving and high-risk medicines, the commission said.

Another key suggestion is a centrally regulated digital authentication protocol, under which QR codes on medicine packs would be dynamic and uniquely serialised to prevent duplication and ensure standardised data governance across manufacturers.

The proposals follow an open house discussion on 'Measures to Curb Spurious Medicines in India' held earlier this year under the chairpersonship of NHRC member jus-



SYSTEM OVERHAUL

The commission also proposed a uniform standard operating procedure covering forensic protocols, sampling, residue and laboratory analysis

stice Bidyut Ranjan Sarangi. Representatives of central and state drug authorities, organisations and other stakeholders participated in the discussion.

The NHRC forwarded the recommendations for implementation to the Central Drugs Standard Control Organisation (CDSCO) in August. The regulator referred the proposals to the drug consultative committee, an expert committee under the CDSCO, to give recommendations.

ET has seen a copy of the document listing the proposals.

The commission recommended developing a centralised national database of cases related to counterfeit medicines, containing information on offenders, products, emerging patterns and enforcement outcomes. The database could be used with artificial intelligence-enabled tools to identify organised networks and repeat offenders.

It also proposed a uniform standard operating procedure covering forensic protocols, sampling, residue and laboratory analysis, supply-chain investigation, digital evidence extraction and legal strategies.

Monsoon departs from Delhi in earliest withdrawal in 24 yrs

Jasjeev Gandhiok

jasjeev.gandhiok@hindustantimes.com

NEW DELHI: The Southwest Monsoon withdrew from Delhi on Wednesday, two days before its normal date of September 25, the India Meteorological Department (IMD) said. This was the earliest monsoon withdrawal from the Capital in 24 years, since it withdrew on September 20 in 2002, data showed.

The monsoon lasted 83 days this year, after arriving in Delhi on July 2, making it the shortest monsoon the Capital has seen since 2012, when it lasted 80 days, from July 7 to September 25. "The Southwest Monsoon has further withdrawn from most parts of Punjab, Haryana, Rajasthan, entire Delhi, some parts of Uttar Pradesh and Gujarat today," the IMD said in a statement on Wednesday.

IMD said September 25 is the normal withdrawal date of the Southwest Monsoon from Delhi, based on data for the 1971-2019 period. Last year, the monsoon withdrew from the national capital on September 24.

Monsoon made its onset over Delhi on July 2 this year, against its normal onset date of June 27, the IMD said. Overall, the monsoon lasted seven days less than normal.

Delhi recorded 728.6mm of rainfall at Safdarjung from June 1 to September 23, against the normal 629.7mm, the IMD said. The rainfall was 16% above normal and fell in the "normal rainfall" category. The southwest and northeast districts were exceptions, recording deficits of 23% and 22%, respectively.

The earliest withdrawal of the monsoon from Delhi since 1961 was recorded in 1982, when it withdrew on September 3, while the most delayed withdrawal was recorded in 2013, when it withdrew on October 17, according to IMD data.

To be sure, the withdrawal from Delhi comes even as a "deep depression" over the Bay of Bengal continues to move westwards and is expected to bring intense showers to parts of Andhra Pradesh and Odisha.

"The deep depression over

westcentral and adjoining north-west Bay of Bengal moved westwards with a speed of 5 km/hr during the past six hours, and lay centred at 8:30 am on September 23, 2026," the IMD said.

The all-India monsoon rainfall stood at a 15% deficit as of September 22, with the country receiving 706.9mm against a normal 832.4mm for the period June 1 to September 22.

Region-wise, the deficit was highest in east and northeast India at 27%, followed by the south Peninsula at 26%. It stood at 6% in central India and 10% in northwest India. The IMD said the line of withdrawal was passing through Gurdaspur, Chandigarh, Muzaffarnagar, Aligarh, Dholpur, Udaipur, Deesa and Naliya on Wednesday.

Mahesh Palawat, vice president at Skymet said northwest India, including Delhi had already begun to see dry north-westerly winds, however, the deep depression over the Bay of Bengal may impact northwest India. "Wind direction may change to easterly and Delhi and its surrounding region can possibly see some rain around September 26 and 27," he said.

The monsoon has largely been impacted by a strengthening El Niño. On September 3, the World Meteorological Organisation (WMO) said El Niño had firmly established and was expected to intensify into a "very strong" event in the coming months, with significant impacts on rainfall and temperature patterns and associated risks of floods, drought and extreme heat.

WMO forecasts showed a near-100% likelihood that the El Niño would persist through February 2027. For India, experts said this could translate into a milder winter with reduced rainfall for Rabi crops.

IMD had on August 31 forecast below-normal rainfall, or less than 91% of the long-period average (LPA), for September. Two weeks earlier, private forecaster Skymet Weather had revised its southwest monsoon forecast, saying rainfall was likely to be 85% of LPA, with a 70% probability of drought.

Late arrival and an early end

83 days

2026 monsoon duration in Delhi

This year saw the shortest monsoon Delhi has seen since 2012, when it lasted 80 days



141

Delhi govt pauses motor rule changes after lawyers' protest

Arnabjit Sur

arnabjit.sur@hindustantimes.com

NEW DELHI: Two days after lawyers across Delhi's district courts held a strike to protest amendments to the Central Motor Vehicle Rules, which they claimed could alter the traffic challan adjudication process, the Delhi government has put its implementation on hold.

"The representation is being sent to the transportation department for examination and will also be brought to the notice of the LG and CM. Till then, the transport department is being directed to put on hold the implementation of the notification (amendments)," said transport minister Pankaj Kumar Singh.

Following the development, the coordination committee of all District Courts Bar Associations of Delhi has called off the proposed strike and protest march to the LG's house on Thursday. "Accordingly, the call

for abstention from work and the proposed protest march on stands suspended," the communication signed by NDBA secretary Tarun Rana said.

The advocates have primarily objected to transferring adjudicatory functions from judicial magistrates to sub-divisional magistrates (SDMs) and officers of government departments.

Amendments to Rule 167 of the Central Motor Vehicle Rules, which came into effect on January 20 this year, replaced the earlier challan disposal framework with a time-bound "pay or contest" mechanism.

Under amended Rule 167(5), a person issued a challan must either pay it or contest it through the prescribed portal, along with documentary evidence, before an authority specified by the state government within 45 days. If the challan is not contested within that period, it is deemed to have been accepted under Rule 167(6).

Ayushman benefitted 600mn since launch: Govt

Rhythm Kaul

letters@hindustantimes.com

NEW DELHI: The Union government's flagship health insurance scheme, which turned eight on Wednesday has benefitted at least 600 million people since launch, according to data from the Union ministry of health and family welfare.

Prime Minister Narendra Modi also posted a message on social media commemorating eight years of the Ayushman Bharat Pradhan Mantri Jan Arogya Yojna (AB-PMJAY), which was launched in 2018.

"Eight years ago, Ayushman Bharat was rolled out with the idea that every Indian should have access to top-quality and affordable health care. Today, more than 60 crore (600 million) beneficiaries have access to Rs. 5 lakh annual health cover, making it the largest health care scheme in the world," he said on X.

The health ministry's statement described Ayushman Bharat as "the world's largest publicly funded health assurance scheme."

The ministry's data showed that almost 485 million people have Ayushman Cards and around 130 million people have availed treatment worth ₹2 lakh crore for free.

In a separate post on X, Union health minister, JP Nadda, said that the significance of the scheme went beyond statistics, pointing to families protected from the burden of medical expenses and patients receiving timely treatment without the fear of financial hardship.

"Behind every number is a story - a family protected from the burden of medical debt, a patient receiving timely treatment, a loved one relieved of pain, and a household able to face illness without the fear of financial hardship. Hearing directly from beneficiaries and witnessing their experiences is a powerful reminder of the impact of this historic journey of Seva," Nadda wrote in the post.

Ayushman Bharat PM-JAY provides health cover of up to ₹5 lakh per family per year for secondary and tertiary care hospitalization to eligible beneficiaries.

"From expanding healthcare



The scheme was launched in 2018 to achieve the vision of universal health coverage.

access to reducing financial barriers to treatment, Ayushman Bharat PM-JAY stands as a landmark of India's commitment to ensuring affordable and accessible healthcare for all," said the ministry.

The National Health Authority (NHA), which is the nodal authority responsible for implementation of the scheme, is working on Ayushman Bharat Pradhan Mantri Jan Arogya Yojna (AB-PMJAY) 2.0 that focuses on scalability and deeper digital integration, according to an earlier health ministry statement.

AB-PMJAY 2.0 is about strengthening digital public infrastructure, enhancing service delivery, and fostering inter-state collaboration to ensure equitable access to healthcare, that statement added. NHA has sought actionable ideas from states and Union territories for the next chapter of the scheme.

The scheme was launched in September 2018 in Ranchi, as recommended by National Health Policy 2017, to achieve the vision of universal health coverage.

PM-JAY is fully funded by the government and cost of implementation is shared between the central and state governments. It covers up to three days of pre-hospitalization and 15 days post-hospitalization expenses such as diagnostics and medicines, with no restriction on the family size, age or gender.

All pre-existing conditions are covered from day one. Benefits—cashless treatment—of the scheme are portable across the country in any empanelled public or private hospitals in India. Services include approximately 1,929

procedures covering all the costs related to treatment, including drugs, supplies, diagnostic services, physician's fees, room charges, surgeon charges, operation theatre and intensive care unit charges. Nearly 38,000 public and private hospitals are empanelled across India under the scheme.

However, a section of health care providers says getting dues cleared under the scheme can be a task—at times stretching well beyond the mandated 30 days.

"Initial years were good but later, as scope of the scheme increased, funding issues started cropping up. The money usually isn't reimbursed in the mandated 15 to 30 day period; and may take up to three to four months also. The scheme needs a review in terms of over lay, package rates, and expanding target population. At the moment, it isn't very lucrative for the private sector hospitals. The policy makers need to start serious dialogues with the serving hospitals," said Dr Rakesh Gupta, member, Association of Healthcare Providers of India (Chhattisgarh chapter).

FSSAI backs single phase front-of-pack labelling

Abraham Thomas

letters@hindustantimes.com

NEW DELHI: The Food Safety and Standards Authority of India (FSSAI) informed the Supreme Court on Wednesday that it is willing to implement Front-of-Pack Nutrition Labelling (FoPL) for packaged food items in a single phase marking a shift from its earlier approach that sought to introduce the labelling norms in two phases depending on the number of "nutrients of concern" in a product.

Responding to the court's order of September 10, which raised several questions over the size, colour, placement and deadline for implementing the proposed FoPL on packaged food items, the FSSAI in its response filed on Wednesday proposed the new design of the label that will clearly specify if the food has "HIGH FAT, HIGH SALT or HIGH SUGAR or even more of any two components."

The authority further stated that once the proposed regulations are approved, the food business operators will be provided a time period of a year (365 days) to shift to the new labelling regime from the time of date of notification to ensure least hardship is caused to them. The affidavit said that the draft guidelines will require a process of consultation and finalisation that is expected to take four months and by July 1 next year, the labelling norms would be notified.

The response was filed in a public interest litigation (PIL) filed by "3S and Our Health Society" which had sought introduction of FoPL guidelines as existing in foreign jurisdictions to ensure the children in the country are warned of foods that they may unknowingly consume without being aware of its adverse health effects.

It was in this regard the bench of justices JB Pardiwala and K Vinod Chandran on September 10 had directed the FSSAI to consider introducing the labelling of products with high level of either sugar, fat or



Draft guidelines to be finalised in four months; labelling norms by July next year. MINT

salt along with products having more of any two components in a single phase in order to safeguard the collective health and well-being of all persons, especially growing children.

The affidavit said, "The FSSAI proposes to adopt a single-phase approach for the implementation of Front-of-Pack Nutrition Labelling (FoPL). To finalise the draft regulations, it requires a four month period and there shall be a "voluntary implementation period of 365 days" by Food Business Operators (FBOs), the response said.

"This time period has been provided in order to avoid any commercial hardships to the FBOs as they have pre-packaged material already printed in bulk," the FSSAI said. In the 48th meeting of the authority, it was decided that "amendments relating to the FSS (Labelling & Display) Regulations, as well as any changes in labelling requirements specified in other food safety and standards regulations, shall come into force on 1st of July, subject to a minimum transition period of 365 days from the date of notification."

Responding on the size and shape of the warning label, which was initially proposed to be a red hexagon, the FSSAI proposed a "red Hexagon with white square shaped background" drawing inspiration from the format adopted by Canada.

FSSAI STARTS PENAL ACTION AGAINST AMAZON, ZEPTO, OTHER PLATFORMS

HT Correspondent

letters@hindustantimes.com

NEW DELHI: Country's apex food regulator has initiated penal action against multiple e-commerce operators for food safety and regulatory non-compliances, it said in a statement on Wednesday.

The food regulator— Food Safety and Standards Authority of India (FSSAI)— said in a social media post that it initiated action against Amazon, Swiggy Instamart, Bigbasket, Flipkart India, and Zepto for selling food items such as dates, milk, yoghurt etc. with misleading claims through their platforms.

"Major crackdown on e-commerce platforms. Penal action initiated for various food safety and regulatory non-compliances against Amazon, Swiggy Instamart, Bigbasket, Flipkart India, and Zepto for various food safety and regulatory non-compliances, including: misbranding/misleading claims; sale and display of prohibited/poisonous food articles through e-commerce platforms. Penal action initiated under the FSS Act, 2006 and applicable FSSAI regulations," read the national food regulator's post. Action has been initiated for selling Happilo premium date bites; Datura (dhatura), fruits/seeds; and Milky Mist Fresh low fat cream; Milky Mist Farm Fresh curd; and Milky Mist Greek Yoghurt.

The food regulator has been conducting quality checks and surprise inspections lately in a bid to ensure "safe food and upholding food safety standards through strict enforcement."

Earlier, CEO FSSAI, Rajit Punhani, said that the food regulator, apart from food business operators, was also going to crackdown on e-commerce platforms for providing space to businesses selling mislabelled products.

ता है।

इसके लिए अलग-अलग माध्यमों तत्त्वार लगाई गई हैं।

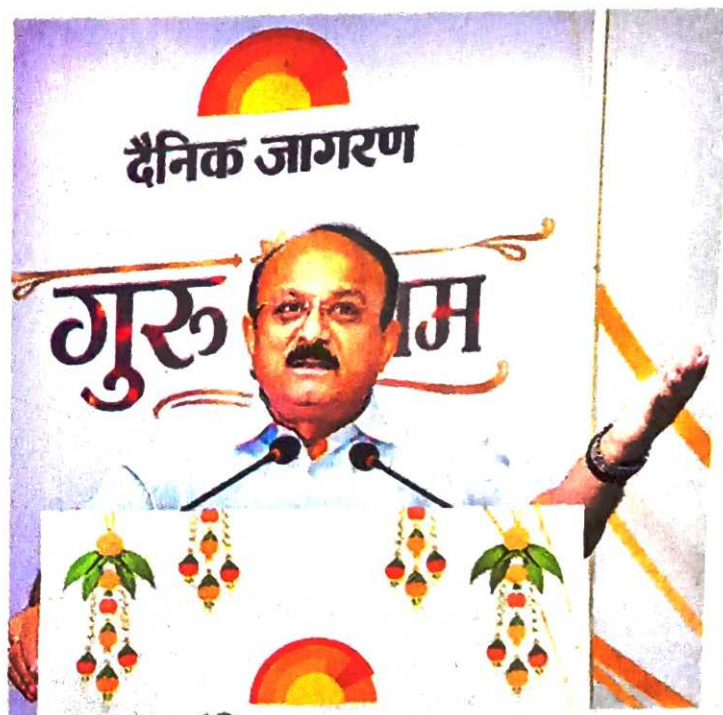
विद्यार्थियों के लिए 10 अक्टूबर को लांच होगी मानसिक स्वास्थ्य नीति

रीतिका मिश्रा • जागरण

नई दिल्ली : दिल्ली के स्कूलों में पढ़ने वाले विद्यार्थियों की मानसिक सेहत को लेकर दिल्ली सरकार 10 अक्टूबर को विश्व मानसिक स्वास्थ्य दिवस पर छात्र केंद्रित मानसिक स्वास्थ्य नीति जारी करेगी। शिक्षा मंत्री आशीष सूद ने बुधवार को दैनिक जागरण की ओर से आयोजित गुरु प्रणाम कार्यक्रम में इसकी घोषणा की। सूद के अनुसार, नीति का मसौदा अंतिम चरण में है। इसे मुख्य रूप से स्कूली विद्यार्थियों को ध्यान में रखकर तैयार किया जा रहा है। सरकारी के साथ निजी स्कूलों को भी इसके दायरे में लाने की तैयारी है। उच्च शिक्षा प्राप्त कर रहे विद्यार्थियों को शामिल करने पर भी विचार किया जा रहा है। नीति में विद्यार्थियों की नियमित काउंसलिंग, मानसिक परेशानी से जूझ रहे बच्चों की समय रहते पहचान और उन्हें आवश्यक सहायता उपलब्ध कराने के लिए स्कूल स्तर पर संस्थागत व्यवस्था विकसित करने पर जोर रहेगा।

शिक्षक और काउंसलर की भूमिका होगी स्पष्ट : प्रस्तावित नीति में बच्चों में मानसिक परेशानी के शुरुआती संकेतों की पहचान से जुड़े पहलुओं को भी शामिल किया जा रहा है।

एआइ और डिजिटल दुनिया की चुनौतियां भी



दैनिक जागरण के गुरु प्रणाम कार्यक्रम में बोलते शिक्षा मंत्री आशीष सूद • जागरण

शामिल : बच्चों के मानसिक स्वास्थ्य पर डिजिटल तकनीक और एआइ के बढ़ते प्रभाव को भी नीति में ध्यान में रखा जा रहा है।

शिक्षक निभाएं मेंटर की भूमिका : पूर्व यूजीसी अध्यक्ष प्रो. डीपी सिंह ने कहा कि स्कूलों में मानसिक स्वास्थ्य के लिए मेंटर-मेंटी व्यवस्था विकसित की जानी चाहिए। शिक्षक केवल पढ़ाने तक सीमित न रहें, बल्कि विद्यार्थियों के मार्गदर्शक की भूमिका भी निभाएं।

एआइ और डिजिटल दुनिया की चुनौतियां भी मार्गदर्शक की भूमिका भी निभाएं।

दिल्ली से कानपुर तक फैला नकली एंटी-रेबीज वैक्सीन का रैकेट, दो फर्म सील

नई दिल्ली/कानपुर: देश की राजधानी और उत्तर प्रदेश के बीच नकली दवाओं के एक बेहद खतरनाक रैकेट का भंडाफोड़ हुआ है। दिल्ली के चांदनी चौक स्थित भगीरथ पैलेस में पकड़ी गई नकली एंटी-रेबीज वैक्सीन 'अभयरैब' की सप्लाई का कनेक्शन अब कानपुर से जुड़ गया है। दिल्ली क्राइम ब्रांच और ड्रग्स कंट्रोल विभाग की जांच में सामने आया है कि इस नकली वैक्सीन की खेप कानपुर के नौघड़ा स्थित 'न्यू आरजे एजेंसी' की दो फर्मों से सप्लाई की गई थी। दिल्ली से मिले इनपुट के आधार पर कानपुर की औषधि निरीक्षक देवयानी दुबे और ओमपाल की टीम ने बिरहाना रोड और नौघड़ा स्थित ठिकानों पर छापेमारी की।

मौके से नकली वैक्सीन का स्टॉक तो नहीं मिला, लेकिन क्रय-विक्रय के पुख्ता अभिलेख बरामद हुए हैं, जिसके बाद दोनों फर्मों को सील कर दिया गया है। अभी तक की जांच में वायल के 590 नकली वैक्सीन के प्रमाण मिले हैं। 'न्यू आरजे एजेंसी' के मालिक को हिरासत में ले लिया गया है, जिसने दिल्ली में सप्लाई की बात कबूल की है। इस खुलासे के बाद ड्रग्स विभाग

- दिल्ली के इनपुट पर कानपुर में नौघड़ा की दो फर्म पर की गई कार्रवाई, मालिक हिरासत में
- जांच में 590 नकली वैक्सीन के मिले प्रमाण, 'अभयरैब' की बिक्री पर लगी रोक

कानपुर की एक दर्जन से अधिक अन्य संदिग्ध फर्मों पर छापेमारी की तैयारी कर रहा है।

क्राइम ब्रांच की तपतीश और कसौली लैब की रिपोर्ट का इंतजार: दिल्ली पुलिस की क्राइम ब्रांच अब इस पूरे सप्लाई नेटवर्क, वैक्सीन के निर्माण स्रोत और वितरण शृंखला को खंगालने में जुटी है। गुणवत्ता की जांच के लिए 120 वायल के सैंपल केंद्रीय औषधि प्रयोगशाला, कसौली भेजे गए हैं। इस बीच, दिल्ली के स्वास्थ्य मंत्री डा पंकज सिंह ने मामले से जुड़े सभी दोषियों के खिलाफ सख्त से सख्त कार्रवाई के निर्देश दिए हैं। एहतियात के तौर पर फिलहाल 'अभयरैब' वैक्सीन के क्रय-विक्रय पर रोक लगा दी गई है और दिल्ली-यूपी के ड्रग्स विभागों के बीच समन्वय बढ़ाकर भगीरथ पैलेस समेत अन्य थोक बाजारों पर निगरानी तेज कर दी गई है।

आयुष्मान भारत के तहत चिकित्सा खर्च में रिकार्ड बचत : मोदी

नई दिल्ली, प्रेस : प्रधानमंत्री नरेन्द्र मोदी ने कहा है कि आयुष्मान भारत के तहत अब 60 करोड़ से अधिक लाभार्थियों को सालाना पांच लाख रुपये स्वास्थ्य कवरेज का लाभ मिल रहा है। इससे चिकित्सा खर्च में रिकार्ड बचत हुई है। फलस्वरूप गरीब तथा मध्यम वर्ग को लाभ मिला है।

बुधवार को योजना के आठ साल पूरे होने पर पीएम ने एक्स पर लिखा कि आयुष्मान भारत योजना इस सोच के साथ शुरू की गई थी कि प्रत्येक भारतीय को गुणवत्तापूर्ण व किफायती स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध होनी चाहिए। आज 60 करोड़ से अधिक लाभार्थियों को इसका लाभ मिल रहा है, जिससे यह दुनिया की सबसे बड़ी

- योजना के आठ साल पूरे होने पर कहा, 60 करोड़ लाभार्थियों को मिल रहा फायदा
- प्रत्येक भारतीय को बेहतर स्वास्थ्य सेवा देने के लिए शुरू किया गया था कार्यक्रम



प्रधानमंत्री नरेन्द्र मोदी • फाइल फोटो

स्वस्थ नागरिक विजन के साथ बढ़ रही योजना

भाजपा अध्यक्ष नितिन नवीन ने कहा कि आयुष्मान भारत योजना स्वस्थ नागरिक और मजबूत देश के दृष्टिकोण के साथ आगे बढ़ रही है। प्रधानमंत्री मोदी के नेतृत्व में शुरू की गई इस योजना ने देशभर में नागरिकों के लिए स्वास्थ्य सेवा को अधिक सुलभ बनाने की दिशा में एक नया अध्याय खोला है।

स्वास्थ्य योजना बन गई है। आयुष्मान आरोग्य मंदिरों में अब तक 500 करोड़ से अधिक लोगों

की पहुंच दर्ज की गई है, जिससे जमीनी स्तर पर प्राथमिक स्वास्थ्य सेवा मजबूत हुई है।

48.54 करोड़ आयुष्मान कार्ड बने : स्वास्थ्य मंत्री जेपी नड्डा ने एक्स पर एक पोस्ट में कहा कि आयुष्मान भारत प्रधानमंत्री जन आरोग्य योजना के तहत अब तक 48.54 करोड़ आयुष्मान कार्ड बनाए जा चुके हैं। 13 करोड़ से अधिक लोगों ने इलाज का लाभ उठाया है तथा देशभर में 39 हजार से अधिक सूचीबद्ध सस्कारी एवं निजी अस्पतालों के माध्यम से लोगों को दो लाख करोड़ रुपये से अधिक के उपचार का लाभ मिला है। आयुष्मान भारत योजना 23 सितंबर, 2018 को शुरू की गई थी। 31 अगस्त तक 13.25 करोड़ लोगों के उपचार के लिए 2.03 लाख करोड़ रुपये की राशि उपलब्ध कराई जा चुकी है।

स्वस्थ भविष्य के लिए अपना होगा आयुर्वेद, बदलनी होगी जीवनशैली

जागरण संवाददाता, नई दिल्ली : 'स्वस्थ भविष्य के लिए आयुर्वेद' के संदेश के साथ बुधवार को दिल्ली में 11वां आयुर्वेद दिवस मनाया गया। इस दौरान आयुर्वेद, योग, स्वस्थ जीवनशैली और निवारक स्वास्थ्य देखभाल को लेकर विभिन्न कार्यक्रम हुए। इस वर्ष 'वन हेल्थ, वन फ्यूचर' की अवधारणा के तहत मानव स्वास्थ्य के साथ पर्यावरण और समग्र कल्याण पर जोर दिया गया। राष्ट्रीय मुख्य समारोह नागपुर में हुआ।

अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान (एआइआइए) ने जन-जागरूकता रैली निकाली। इसमें संकाय सदस्य, गैर-शिक्षण कर्मचारी, पीएचडी व स्नातकोत्तर शोधार्थी शामिल हुए। रैली के जरिए लोगों को आयुर्वेद को दैनिक जीवनशैली से जोड़ने और स्वास्थ्य के प्रति सजग रहने का संदेश दिया गया। एआइआइए के निदेशक प्रो. (वैद्य) प्रदीप कुमार प्रजापति ने कहा कि आयुर्वेद केवल चिकित्सा पद्धति नहीं, बल्कि स्वस्थ जीवन जीने की समग्र दृष्टि है। शिक्षा, अनुसंधान, चिकित्सा और

• एआइआइए में निकाली गई रैली, योग और स्वस्थ जीवनशैली से जुड़े कार्यक्रम हुए

• नागपुर में राष्ट्रीय समारोह में शोध, नवाचार और जनस्वास्थ्य पर चर्चा



11वें आयुर्वेद दिवस पर बुधवार को अखिल भारतीय आयुर्वेद संस्थान के संकाय सदस्य, गैर-शिक्षण कर्मचारी, पीएचडी व स्नातकोत्तर शोधार्थी तथा अन्य कर्मचारी आयुर्वेद जन-जागरूकता रैली निकालते हुए • सौजन्य: संस्थान

जन-जागरूकता के माध्यम से इसके वैज्ञानिक पक्ष को समाज तक पहुंचाया जा रहा है। मोरारजी देसाई राष्ट्रीय योग संस्थान ने भी कार्यक्रम

में भागीदारी की। नागपुर में वैज्ञानिक अनुसंधान, नवाचार और गैर-संचारी रोगों से निपटने में आयुर्वेद की भूमिका पर चर्चा हुई।

आयुर्वेद के पारंपरिक ज्ञान को आधुनिक विज्ञान से जोड़ने पर जोर



डीपीएसआरयू व एआइआइए के बीच समझौता ज्ञापन पर हुए हस्ताक्षर • सौ. आयोजक

जासं, दक्षिणी दिल्ली: दिल्ली फार्मास्यूटिकल्स एंड रिसर्च यूनिवर्सिटी (डीपीएसआरयू) के बी.फार्म आयुर्वेद विभाग की ओर से आयुर्वेद सप्ताह 2026 का आयोजन किया गया। कार्यक्रम में डीपीएसआरयू और आल इंडिया इंस्टीट्यूट आफ आयुर्वेद (एआइआइए) के बीच समझौता ज्ञापन पर हस्ताक्षर हुए। इसमें

आयुर्वेद के पारंपरिक ज्ञान को आधुनिक विज्ञान, शोध और नवाचार से जोड़ने पर जोर दिया गया। मुख्य अतिथि आयुष मंत्रालय के निदेशक आइएएस सुबोध कुमार ने आयुर्वेदिक फार्मलेशन पर प्रकाश डाला। डीपीएसआरयू के कुलपति प्रो. रविचंद्रन वी. ने आधुनिक स्वास्थ्य चुनौतियों से निपटने में आयुर्वेद की संभावनाओं पर प्रकाश डाला।

खौफ में एनसीआर कोमा में सिस्टम!

सुप्रीम कोर्ट द्वारा सार्वजनिक स्थानों से आवारा कुत्तों को हटाने और शेल्टर होम शिफ्ट करने के ऐतिहासिक आदेश को महीनों बीत गए, लेकिन दिल्ली सहित एनसीआर का लचर प्रशासनिक तंत्र आज भी गहरी नींद में है। कोर्ट ने स्पष्ट निर्देश दिए थे कि अस्पतालों, स्कूलों और स्टेशनों जैसी संवेदनशील जगहों से कुत्तों को हटाकर स्थायी शेल्टरों में रखा जाए और गंदगी रोकने के लिए फीडिंग प्वाइंट्स तय हों। मगर घरातल पर नतीजा सिर्फ है। गाजियाबाद, नोएडा और दिल्ली में बने इक्का-दुक्का शेल्टर होम विशाल आबादी के सामने 'ऊंट के मुंह में जीरा' साबित हो रहे हैं। इस प्रशासनिक नाकामी की कीमत मासूम बच्चों को अपने खून से चुकानी पड़ रही है। दिल्ली और सोनीपत के बाद पिछले शनिवार फरीदाबाद में पिटबुल द्वारा बच्चे को नोचने की रंगट खड़े कर देने वाली घटना सिस्टम के मुंह पर तमाचा है। लोग खौफ में हैं, मानो सिस्टम



दिल्ली सहित एनसीआर में सड़कों से लेकर गली मोहल्ले तक में आज भी कुत्तों का ऐसा खौफ दिखता है, कोर्ट के कड़े आदेशों के बाद भी हालात नहीं बदले • जयकृष्ण

कोमा में ही है। बजट की कमी और जिम्मेदारी टालने की प्रवृत्ति लोगों को भारी पड़ रही है। सरकारी एजेंसियों के कारण अदालती आदेश फाइलों में ही हैं। आखिर अब इस अन्यमनस्कता को दूर कर जवाबदेही कब तय होगी? स्थानीय निकायों का बजट का संकट कैसे दूर होगा ताकि जिम्मेदारी तय हो सके, इसी की पड़ताल हमारा आज का मुद्दा है :

क्या आप मानते हैं कि दिल्ली समेत एनसीआर में कुत्तों को सार्वजनिक स्थानों से हटाने को लेकर स्थानीय निकाय गंभीर हैं?



क्या दिल्ली समेत एनसीआर में कुत्तों से लोगों को बचाने के प्रति लापरवाह अधिकारियों की जवाबदेही तय की जानी चाहिए?



मुद्दा से सुझाव और मद्दत पर भेजें



दिल्ली: डाग शेल्टर

1,500 आवारा कुत्तों को रखने का शेल्टर होम द्वारका सेक्टर-29 में निर्माणाधीन।

- बेला रोड सिविल लाइंस में स्थान चिह्नित।
- मुकुंदपुर पांच एकड़ एमसीडी भूमि पर बंध्याकरण केंद्र के साथ ही डाग शेल्टर और शवदाह गृह की योजना।

फीडिंग प्वाइंट

440 बनने हैं, 295 बन गए (नगर निगम)

99 बनाए एनडीएम सी ने

पंजीकृत कुत्ते

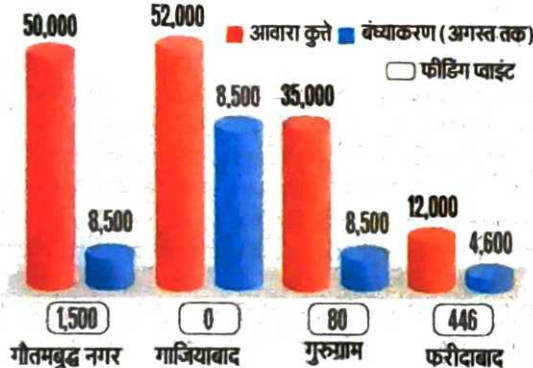
4,000 गिनती के जबकि 10 गुना अधिक है कुत्तों की आबादी



नोट: इस वर्ष अगस्त 2026 तक

एनसीआर में शेल्टर होम की स्थिति

गौतमबुद्ध नगर	2 (क्षमता: 600)
गाजियाबाद	1 (प्रस्तावित)
गुरुग्राम	2 (2 का प्रस्ताव)
फरीदाबाद	2 (प्रस्तावित)



2,000

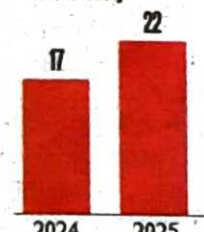
से अधिक केस आवारा कुत्तों द्वारा काटने के सिर्फ दिल्ली में आते हैं प्रतिदिन।



मामले खतरनाक प्रवृत्ति के कुत्तों से जुड़े होते हैं काटने के मामले

2022-23 | 2023-24 | 2024-25

कुत्ते काटने के गंभीर मामले आए



गाजियाबाद

3 साल में 3.78 लाख लोगों को कुत्तों ने काटा गाजियाबाद में

कुत्तों के काटे जाने से विगत तीन वर्षों में पांच लोगों की मौत हुई है।



अदालत नियम ने



सुप्रीम कोर्ट द्वारा स्थानों जैसे सड़क स्कूलों और अदालत कुत्तों को तुरंत हटाने सुरक्षित स्थानों पर स्पष्ट और सख्त इसमें अदालत बिल्कुल साफ थी। सहित एनसीआर हकीकत पर नजर डालें कि अदालत के एक प्रतिशत भी है। शहर से सायाव से चौर के जस हुआ अदालत और के ब इतने लाचार और प

NBT

आईसीएमआर समेत भारतीय वैज्ञानिकों की रिसर्च

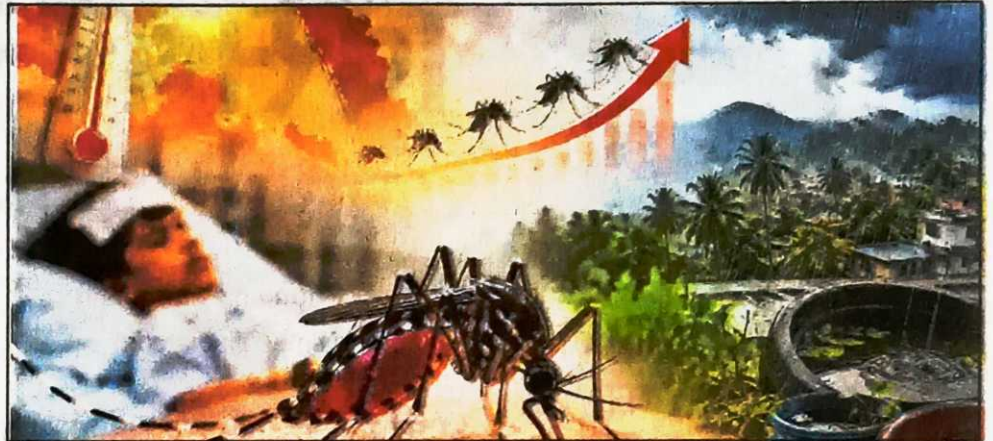
2040 तक डेंगू 20% तक बढ़ सकता है

AI Image

Hemwati.Rajaura1

@timesofindia.com

■ नई दिल्ली: मौसम में बदलाव आने वाले वर्षों में डेंगू का खतरा बढ़ा सकता है। केरल में हुई एक नई स्टडी में अनुमान लगाया गया है कि जलवायु में बदलाव के चलते 2021 से 2040 के बीच राज्य में डेंगू के मामलों की दर में 16 से 20 फीसदी तक बढ़ोतरी हो सकती है। लंबे समय में यह खतरा और बढ़ा हो सकता है। अलग-अलग जलवायु परिस्थितियों के आधार पर 2081 से 2100 के बीच डेंगू संक्रमण में 46 से 113 फीसदी तक बढ़ोतरी का अनुमान लगाया गया है। ये आंकड़े वास्तविक भविष्य के मामले नहीं, बल्कि जलवायु मॉडल से निकाले गए अनुमान हैं।



गर्मी और नमी का है बहुत खास मेल

स्टडी में पाया गया कि मॉनसून से पहले जब तापमान करीब 30.5 से 32.5 डिग्री सेल्सियस और हवा में नमी 66 से 79 फीसदी के बीच रहती है, तो डेंगू के ज्यादा मामले की संभावना रहती है। बारिश से भी ज्यादा डेंगू संक्रमण जुड़ा है।

केरल से पूरे देश के लिए संकेत

रिसर्चर्स मानते हैं कि बदलती जलवायु में डेंगू से निपटने के लिए सिर्फ बीमारी के बाद प्रतिक्रिया देना पर्याप्त नहीं होगा। अध्ययन केरल के 14 साल के आंकड़ों पर आधारित है। पूरे भारत पर लागू नहीं किया जा सकता, लेकिन एक संकेत देता है।

सुरक्षा और व्यापार शामिल हैं।

1137

खाने की अच्छी तस्वीर भी खींचती है: स्टडी

■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली

AI Image



सोशल मीडिया पर किसी खाने की खूबसूरत तस्वीर देखकर अचानक उसे खाने का मन क्यों करने लगता है? पिज्जा पर पिघला हुआ चीज, रंग-बिरंगे फल या करीने से सजी सलाद की प्लेट... तस्वीर जितनी आकर्षक होती है, खाने की इच्छा भी उतनी ही बढ़ सकती है। टीनएजर्स पर हुए एक नए अध्ययन में खाने की तस्वीरों के इसी असर को देखा गया है।

शोध में पाया गया कि खाने की तस्वीर का आकर्षण और उसे खाने की इच्छा के बीच सीधा संबंध है। तस्वीर में रंग, विजुअल इफेक्ट, खाने की सामग्री और उसे किस तरह सजाकर पेश किया गया है, ये सभी चीजें लोगों को उस खाने की तरफ आकर्षित कर सकती हैं। हेल्दी खाने को भी अच्छे रंग, आकर्षक

सजावट के साथ दिखाया गया, तो उसे खाने के प्रति सकारात्मक रुझान देखा गया। आईसीएमआर और नैशनल इंस्टीट्यूट ऑफ न्यूट्रिशन की यह स्टडी बीएमसी पब्लिक हेल्थ में प्रकाशित हुई है। इसमें 13 से 19 साल की उम्र के 203 टीनएजर्स को शामिल किया गया। 15 दिन के अध्ययन में इंस्टाग्राम के जरिए खाने की तस्वीरों को लेकर हस्तक्षेप किया गया। इसके अलावा 19 प्रतिभागियों के इंटरव्यू भी किए गए।

की शक्कत के बाद शाम 4:30 बजे आग पर पूरी तरह से काबू पा लिया।

गार्गी कॉलेज के नजदीक स्थित है, पर लगे एक स्प्लिट एसी के आउटडोर यूनित में लगी थी। 20 से 23 मिनट के जिसमें लड़कियों का पीजी चलता है।

या निचला माजला तक फलन स पहल ही रोक लिया गया।

फंसला सु

शोध | डीयू के वनस्पति विज्ञान विभाग के अध्ययन में तथ्य सामने आए, सब्जियों में मानक से कई गुना अधिक धातुएं मिलीं

यमुना किनारे उगी सब्जियां सेहत न बिगाड़ दें

नई दिल्ली, प्र.सं। राजधानी में यमुना का प्रदूषण अब केवल नदी के पानी तक सीमित नहीं रह गया है। यमुना के पानी से सिंचाई वाले खेतों की मिट्टी और वहां उगने वाली सब्जियों में भारी धातुओं का खतरनाक स्तर मिला है।

डीयू के वनस्पति विज्ञान के शोधकर्ताओं के नए अध्ययन में प्याज, पालक, मूली, मेथी, धनिया और सरसों समेत कई सब्जियों में निकेल, क्रोमियम, मोलिब्डेनम, जिंक, कैडमियम और सीसे जैसी धातुओं का मानक से कई गुना अधिक संचय पाया गया है। अध्ययन में इन सब्जियों के सेवन से कैंसर संबंधी जोखिम के अलावा अन्य गंभीर बीमारियों का जोखिम भी सामने आया। सबसे ज्यादा चिंता पालक और प्याज को लेकर सामने आई है। यह शोध इसी माह



ये वजह आई सामने

यमुना के आसपास के पेरी-अर्बन इलाकों में खेती के लिए प्रदूषित जल और बिना उपचारित अपशिष्ट जल के इस्तेमाल से भारी धातुएं मिट्टी में पहुंच रही हैं। इसके बाद पौधों की जड़ों के जरिए ये धातुएं सब्जियों तक पहुंचती हैं। अलग-अलग फसलों में इन्हें सोखने की क्षमता अलग होती है।

65

गुना तक अधिक निकेल प्यास में पाया निर्धारित सीमा से

सब्जी में कौन सी धातु कितनी

- लाल मूली: मोलिब्डेनम 340.06 मिलीग्राम/किग्रा, क्रोमियम 36.58 मिलीग्राम/किग्रा तक।
- मेथी: जिंक 177.72 मिलीग्राम/किग्रा तक।
- धनिया: निकेल 19.91 मिलीग्राम/किग्रा और कैडमियम 1.59 मिलीग्राम/किग्रा तक।
- सरसों: सीसा 5.86 मिलीग्राम/किग्रा तक।
- पालक: निकेल निर्धारित सीमा से 97 गुना और क्रोमियम 12 गुना तक अधिक।
- सफेद मूली: क्रोमियम निर्धारित सीमा से 11 गुना तक अधिक।
- प्याज: निकेल निर्धारित सीमा से 65 गुना।

एल्सेवियर की पत्रिका 'एनर्जी नेक्सस' में प्रकाशित हुआ। अध्ययन का नेतृत्व विभाग के वरिष्ठ प्रोफेसर एवं विभागाध्यक्ष प्रो. दीनबंधु साहू ने किया है।

शोध में धर्मेन्द्र कुमार, शिवांकर अग्रवाल और संजुक्ता साहू भी शामिल रहे। प्रो. साहू का कहना है कि यमुना के केवल एक सीमित हिस्से को अध्ययन में

शामिल किया है। इसलिए इन निष्कर्षों को दिल्ली की सभी सब्जियों या पूरी यमुना नदी के किनारे होने वाली खेती पर सीधे लागू नहीं किया जा सकता।

दवाओं के बेहिसाब दाम पर लगाम लगाना जरूरी

दवाओं और मेडिकल उपकरणों की लागत और कीमत में भारी अंतर से जुड़े एक मामले की सुनवाई करते हुए सुप्रीम कोर्ट ने जो टिप्पणी की है, उसके गहरे निहितार्थ हैं। कोर्ट ने कहा है कि 2,700 रुपये में खरीदी गई दवा को 27,000 रुपये में बेचने की इजाजत देना 'जबरिया वसूली' या 'दिन-दहाड़े डकैती' के बराबर है।

पाठकों की आसानी के लिए बता दूं कि किसी भी वस्तु की कीमत के दो पहलू होते हैं- 'पीटीआर' और 'एमआरपी'। पीटीआर वह कीमत है, जिस पर निर्माता कंपनी रिटेलर को कोई वस्तु या दवा उपलब्ध कराती है और ग्राहकों से जो अधिकतम कीमत रिटेलर वसूलता है, वह एमआरपी कहलाती है। हमारे यहां सन् 1997 में गठित 'नेशनल फार्मास्युटिकल प्राइसिंग अथॉरिटी' (एनपीपीए) दवाओं की कीमत नियंत्रित करने वाली केंद्रीय नियामक संस्था है। 'ड्रग प्राइस कंट्रोल ऑर्डर' (डीपीसीओ) के जरिये वह नियमित रूप से दवाओं और उनके अधिकतम खुदरा मूल्य की सूची जारी करती है। यह सुनिश्चित करना उसकी ही जिम्मेदारी है कि दवाएं लोगों को किफायती कीमत पर मिलें। पूर्व में एनपीपीए के पास दर्ज कराई गई कुछ शिकायतों की जांच से यह पता चला कि संबंधित कॉर्पोरेट अस्पतालों ने एक खास उपकरण पर 1,737 प्रतिशत का मुनाफा कमाया था!

'नेशनल एंसेंशियल लिस्ट ऑफ मेडिसिन्स' (एनईएलएम) में शामिल 800 दवाओं के एक विश्लेषण में यह पाया गया था कि अस्पताल और डॉक्टर अक्सर ऐसी दवाओं के 'कॉम्बिनेशन' लिखते थे, जो कीमत-नियंत्रण के दायरे से बाहर होती हैं। अध्ययन में देखा गया कि नई दवाओं और 'फिक्स्ड-डोज कॉम्बिनेशन' की वजह से दवा निर्माता कीमत-नियंत्रण के नियमों से बाहर रह जाते थे।

डीपीसीओ 2013 के तहत गैर-सूचीबद्ध दवाओं की शुरुआती कीमत तय करने के बारे में कोई नियम नहीं है। डीपीसीओ सूची में शामिल लगभग 1,000 दवाओं के लिए अधिकतम कीमत तय करता है। गैर-सूचीबद्ध दवाएं सरकार की जरूरी दवाओं की सूची या सख्त कीमत-नियंत्रण वाली सूची में शामिल नहीं होती हैं। अलबत्ता, इनमें यह शर्त अवश्य होती है कि निर्माता बाद में उस कीमत को 10 प्रतिशत से अधिक नहीं बढ़ा सकते। सुप्रीम कोर्ट को दी गई जानकारी के अनुसार, लगभग 82 फीसदी दवाएं गैर-सूचीबद्ध श्रेणी में आती हैं और बाजार



राजीव दासगुप्ता | प्रोफेसर (कम्यूनिटी हेल्थ), जेएनयू

में इनके लगभग 60,000 ब्रांड मौजूद हैं; कीमत तय करने का नियम लगभग 5,000 ब्रांड पर लागू होता है। हालांकि, आपातस्थिति में सरकार अपेक्षित अवधि तक किसी दवा का अधिकतम मूल्य तय कर सकती है।

बहरहाल, सवाल यह है कि खरीदारों और विक्रेताओं, दोनों के लिए 'सही कीमत' क्या है? 78 देशों के 1,500 मरीज समूहों के एक ग्लोबल सर्वे में सिर्फ नौ फीसदी लोगों ने माना था कि दवा कंपनियां 'सही कीमत वाली नीतियां' अपनाने में ईमानदार हैं। साल 2011 से आज तक यह धारणा 11 से 15 फीसदी के बीच ही रही है। निस्संदेह, दवाएं रोजमर्रा के सामान जैसी नहीं होतीं और इनकी कीमतें समाज की जरूरतों के हिसाब से होनी चाहिए। कीमत से जुड़े मुद्दे विक्रेताओं और खरीदारों, दोनों पर लागू होते हैं और निष्पक्षता का सिद्धांत भी दोनों पर लागू होता है।

बेचने वालों में शोध एवं विकास (आरएडडी) क्षेत्र के डेवलपर आते

हैं। इनमें अकादमिक व सरकारी प्रयोगशालाएं, प्री-क्लिनिकल और क्लिनिकल ट्रायल करने वाली छोटी कंपनियां, नियामक मंजूरी के जरिये दवाएं बनाने वाली बड़ी कंपनियां और फॉर्मूलेशन में बदलाव करने वाली जेनेरिक कंपनियां शामिल हैं। थोक निर्माता दवा विकसित करने वाले हो भी सकते हैं और नहीं भी, जबकि वितरक निर्माता से मरीज और मेडिकल संस्थानों तक दवाएं पहुंचाते हैं। इनके अलावा बड़े ऑनलाइन और अनौपचारिक सेक्टर भी हैं। खरीदारों में परिवार, बीमा कंपनियां, मंत्रालय और क्लिनिकल संस्थान शामिल हैं।

दवाओं के कीमत-निर्धारण में शोध एवं विकास, निर्माण, वितरण लागत और उचित मुनाफे को शामिल किया जाना चाहिए। दवा की कीमत खरीदार की क्रय-क्षमता के भीतर दवा की 'वैल्यू' के हिसाब से होनी चाहिए, तभी सभी पक्षों के साथ ईसाफ हो सकेगा।

(ये लेखक के अपने विचार हैं)

800 दवाओं के एक विश्लेषण में पाया गया था कि अस्पताल और डॉक्टर अक्सर ऐसी दवाएं लिखते हैं, जो कीमत-नियंत्रण के दायरे से बाहर होती हैं।

मेटा के एआई मॉडल के काम को इंसान दे रहे थे अंजाम

नई दिल्ली, एजेंसी। आप जिसे एआई समझकर अपना काम करवाने के लिए बोल रहे हैं, असल में वह एआई नहीं उसके पीछे चुपके से काम करने वाला एक व्यक्ति होता है।

मेटा के एआई असिस्टेंट म्यूज के परीक्षण में कुछ ऐसा ही मामला सामने आया है। म्यूज आपके लिए खुद कॉल करके अन्य लोगों से बात करता है। जबकि मेटा ने परीक्षण के दौरान कुछ फोन कॉल एआई की जगह इंसानी एजेंटों से करवाए। अब इस खुलासे के बाद एआई की गोपनीयता और सुरक्षा को लेकर सवाल उठने लगे हैं। रिपोर्ट के मुताबिक, मेटा ने म्यूज के फोन-कॉल फीचर में ह्यूमन कंसीयर्ज का परीक्षण किया था, जिसमें कुछ कॉल इंसानी एजेंट संभाल रहे थे। मेटा ने बाद में इस फीचर को वापस लिया।



25

लाख से ज्यादा बार डाउनलोड हो चुका है मेटा का म्यूज एआई असिस्टेंट

इस तरह समस्या आई सामने



रिपोर्ट के अनुसार, इसे इस तरह भी समझा जा सकता है कि जैसे आप म्यूज को कहें कि मेरी इंटरनेट कंपनी को कॉल करके मेरा बिल कम करवाने की कोशिश करो। म्यूज खुद उस कंपनी को कॉल करके बात करता, लेकिन कुछ मामलों में एआई खुद फोन नहीं कर रहा था। मेटा ने कुछ इंसानों को लगाया था जो म्यूज की जगह कॉल करके बातचीत कर रहे थे।

कॉल ज्यादा सफल कराने के लिए प्रयोग



कर्मचारी ने बताया कि जब उसने अपनी बीमा कंपनी को म्यूज से फोन करवाया तो सामने वालों को पता चला कि फोन एआई कर रहा है और उन्होंने फोन काट दिया। इसलिए मेटा ने सोचा कि अगर एआई का काम कोई इंसान कर दे तो फोन कॉल ज्यादा सफल हो सकते हैं। मेटा द्वारा परीक्षण में इंसानों के काम करने पर सफलता दर 95% से 98% तक पहुंच गई। मतलब 100 फोन कॉल में लगभग 95 से 98 कॉल सफलतापूर्वक पूरी हो सकती थीं। जबकि एआई अकेले फोन करने पर सफलता दर इससे कम थी।

कर्मचारियों ने किया विरोध

कर्मचारियों को चिंता थी कि अगर कोई इंसान कॉल कर रहा है तो उसे यूजर की निजी और संवेदनशील जानकारी सुनाई दे सकती है। कंपनी इस सुविधा को इतने जोखिम के बावजूद क्यों महत्वपूर्ण मान रही है।

इंसानी एजेंट ने कर दी टिप्पणी

एक कर्मचारी ने म्यूज से अपनी इंटरनेट और केबल कंपनी को फोन करवाया था। बाद में जब उसने कॉल की ट्रांसक्रिप्ट देखी तो उसमें पता चला कि इंसानी एजेंट ने नस्ल को लेकर आपत्तिजनक टिप्पणी की गई थी।

म्यूज आपके लिए ये करता है काम

- इसे इस तरह बनाया गया है कि वह किसी व्यक्ति की ओर से खुद कई काम कर सके।
- इनमें ईमेल भेजना, ऑनलाइन खरीदारी करना, यात्रा की बुकिंग करना, कॉल करना और जरूरी काम पूरा करना।
- इसने लोगों का काम आसान कर दिया था।

तंत्र के दर्म पर भारत तेजी से बढ़ती जी-20 अर्थव्यवस्था बना रहेगा।

भरोसा बढ़ाया।

पर पड़ सकता है।

प्रभावित होने की आशंका

हिंदुस्तान

डिब्बाबंद खाने पर चेतावनी लेबल होंगे ब

फैसला

नई दिल्ली, एजेंसी। भारत सरकार ने बुधवार को पैकेज्ड फूड (डिब्बाबंद खाने) पर प्रस्तावित चेतावनी लेबल के नियमों को और कड़ा कर दिया है। खाद्य सुरक्षा और मानक प्राधिकरण (एफएसएसआई) के नए फैसले के अनुसार, डिब्बाबंद खाने में नमक, चीनी या वसा में से कोई एक भी पोषक तत्व निर्धारित सीमा से अधिक होगा, तो उस पर लाल रंग का चेतावनी प्रतीक लगाना अनिवार्य होगा।

यह फैसला लेने के दौरान एफएसएसआई ने अपनी पुरानी योजना को वापस ले लिया है। इसमें



■ नमक, चीनी या वसा में एक भी तत्व तय सीमा से ज्यादा हुआ तो लगेगा लाल प्रतीक, नियम हुए सख्त

चेतावनी लेबल सिर्फ तभी अनिवार्य होता है, जब दो या दो से अधिक घटक तय सीमा से अधिक होते।

स्वास्थ्य विशेषज्ञों और कार्यकर्ताओं ने इस नियम को बहुत ढीला बताया था, जिसके बाद सुप्रीम कोर्ट ने भी इस पर

सवाल उठाए थे। सुप्रीम कोर्ट में दाखिल एफएसएसआई के दस्तावेज के अनुसार, चेतावनी लेबलों को अब अलग-अलग चरणों के बजाय एक ही चरण में लागू किया जाएगा।

चेतावनी प्रतीक एक सफेद चौकोर पृष्ठभूमि के भीतर 'छह कोनों वाले आकार' में लाल रंग का होगा, जो अत्यधिक नमक, चीनी या वसा की मौजूदगी को दर्शाएगा।

बता दें, भारत का फूड और ड्रिंक्स बाजार दुनिया के सबसे तेजी से बढ़ते बाजारों में से एक है। नेस्ले, यूनीलीवर, कोका-कोला और पेप्सीको जैसी वैश्विक दिग्गज कंपनियों के साथ-साथ बड़ी भारतीय कंपनियों पर भी इन नियमों का सीधा प्रभाव पड़ेगा।

नई
202
तैया
मही
करे
सित
अनु
वित्त
अन्
अन्

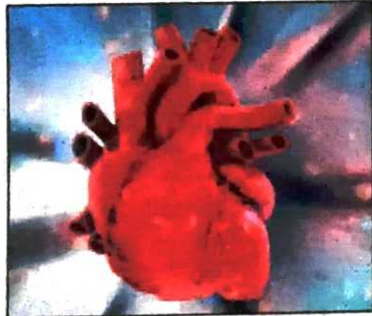
शोध: तनाव से बदल रही दिल की बनावट

लंदन के वैज्ञानिकों का दावा- तनाव से आई सूजन के कारण दिल के दौरे का खतरा 43 फीसदी ज्यादा

■ लंदन, एजेंसी। आज की तेज रफ्तार जिंदगी में तनाव लगभग हर किसी की दिनचर्या का हिस्सा बन गया है। अब एक नए शोध में दावा किया गया है कि लंबे समय तक तनाव बने रहने से हमारे दिल को खतरा हो सकता है।

■ यह शोध इंपीरियल कॉलेज ऑफ लंदन और एमआरसी की मेडिकल साइंस लैब के वैज्ञानिकों ने किया है। इसमें ब्रिटेन के करीब 4.8 लाख वयस्कों को शामिल किया गया।

शोधकर्ताओं के मुताबिक, लंबे समय तक तनाव बने रहने से शरीर में कोर्टिसोल हार्मोन का स्तर बढ़ जाता है। इससे प्रतिरक्षा प्रणाली की सूजन को नियंत्रित करने की क्षमता कम हो जाती है और शरीर में सूजन बनी रहती है। यह सूजन धीरे-धीरे दिल की बनावट और



60 से ज्यादा वैज्ञानिकों ने मिलकर बनाई है यह हेल्थ चेक रिपोर्ट

उसके काम करने के तरीके में बदलाव ला सकती है। ये बदलाव कई सालों तक बिना किसी साफ लक्षण के बने रह सकते हैं और आगे चलकर हार्ट अटैक का खतरा बढ़ा सकते हैं।

पूरे शरीर पर होता है असर

- तनाव का असर मानसिक स्थिति तक सीमित नहीं रहता। इससे ब्लड प्रेशर बढ़ सकता है। व्यक्ति की रोजमर्रा की आदतें प्रभावित होती हैं।
- तनाव में कुछ लोग व्यायाम करना छोड़ देते हैं और देर रात ज्यादा खाना शुरू कर देते हैं। इससे समस्या और बढ़ती है।
- धूम्रपान या शराब पीने की आदत पड़ सकती है, जो शरीर के अंगों के लिए नुकसानदायक है।

वैज्ञानिकों ने अपने शोध में पाया कि जिन लोगों के शरीर में तनाव के कारण सूजन बनी रही उनमें अन्य लोगों के मुकाबले हार्ट अटैक या स्ट्रोक का खतरा 43 फीसदी ज्यादा था।

दिल तेजी से धड़कता है सांस हो जाती है तेज

जब अचानक तनाव महसूस होता है तो शरीर उससे बचने के लिए तैयार हो जाता है। दिल तेजी से धड़कता है, सांस तेज हो जाती है और मांसपेशियों तक ज्यादा ऊर्जा पहुंचती है। यह प्राकृतिक व्यवस्था है। समस्या तब शुरू होती है, जब शरीर का यह अलार्म सिस्टम लंबे समय तक सक्रिय रहता है।

दिल की स्कैनिंग कर बदलाव का पता लगाया : वैज्ञानिकों ने लोगों के दिल को स्कैन किया। इन स्कैन में ऐसे लोगों के दिल में पहले से कुछ बदलाव दिखाई दिए, जिनके शरीर में

सूजन ज्यादा थी। इन लोगों में दिल की दीवारें ज्यादा मोटी पाई गईं। दिल में खून ठीक तरह से नहीं भर रहा था।

■ सूजन शरीर के लिए नुकसानदायक : सूजन हमेशा खराब चीज नहीं है। जब हमें चोट लगती है या संक्रमण होता है तो प्रतिरक्षा प्रणाली उससे लड़ती है। इससे कई तरह के बदलाव होते हैं। समस्या तब पैदा होती है, जब शरीर की सूजन वाली प्रतिक्रिया बंद ही नहीं होती। यह धीरे-धीरे शरीर के अलग-अलग हिस्सों पर असर डाल सकती है। यह घमनियों और अंगों को नुकसान पहुंचा सकती है। शोधकर्ताओं का मानना है कि भविष्य में सूजन से जुड़े ब्लड टेस्ट से ऐसे लोगों की पहचान की जा सकती है; जिन्हें बीमारी का ज्यादा खतरा है।

यमुना में घुला जहर सब्जियों में पहुंचा

डीयू के अध्ययन में सब्जियों में निकेल, क्रोमियम, कैडमियम और सीसा की मात्रा अधिक मिली

अमर उजाला ब्यूरो

दिल्ली। राजधानी में यमुना नदी के प्रदूषण का असर नदी किनारे उगाई जाने वाली सब्जियों पर भी पड़ रहा है। दिल्ली विश्वविद्यालय के वनस्पति विज्ञान विभाग के एक अध्ययन में इन सब्जियों में निर्धारित सुरक्षित सीमा से कई गुना अधिक भारी धातुएं पाई गई हैं।

शोधकर्ताओं के मुताबिक, प्रदूषित पानी से सिंचाई के कारण पौधों की जड़ें मिट्टी और पानी में मौजूद धातुओं को अवशोषित कर रही हैं, जो सब्जियों के जरिये मानव शरीर तक पहुंच सकती हैं। अध्ययन ऐलिसेवियर प्रकाशन की पत्रिका एनर्जी नेक्सस में प्रकाशित हुआ है।

शोध दिल्ली विश्वविद्यालय के वनस्पति विज्ञान विभाग के विभागाध्यक्ष एवं वरिष्ठ प्रोफेसर प्रो. दीनबंधु साहू के नेतृत्व में किया गया। इसमें धर्मेन्द्र कुमार, संजुक्ता साहू और शिवांकर अग्रवाल ने भी

11
गुना
सफेद
मूली में
क्रोमियम



मयूर विहार के पास यमुना किनारे खेती करते किसान। फाइल फोटो

प्रदूषित इलाकों में खेती पर निगरानी की सिफारिश

अध्ययन में अधिक प्रदूषित इलाकों में ऐसी फसलों की खेती रोकने की सिफारिश की गई है, जो भारी धातुओं को अधिक मात्रा में अवशोषित करती हैं। शोधकर्ताओं ने खेतों की मिट्टी और बाजार में पहुंचने वाली सब्जियों की नियमित जांच कराने तथा नालों के प्रदूषित पानी को नदी और खेतों तक पहुंचने से पहले उपचारित करने के नियम सख्ती से लागू करने पर जोर दिया है।

योगदान दिया। शोध में यमुना के सीमित हिस्से, खासकर कालिंदी कुंज और गीता कॉलोनी के आसपास के कृषि क्षेत्रों को शामिल किया गया।

प्याज में निकेल 65 तो पालक में 97 गुना ज्यादा : अध्ययन में प्याज में निकेल निर्धारित सीमा से 65 गुना और पालक में 97 गुना अधिक पाया गया। सफेद मूली में

क्रोमियम 11 गुना, पालक में 12 गुना और सरसों में 22 गुना अधिक दर्ज किया गया। लाल मूली में मोलिब्डेनम 340.06 मिलीग्राम प्रति किलोग्राम और क्रोमियम 36.58 मिलीग्राम प्रति किलोग्राम तक मिला। मेथी में जिंक 177.72 मिलीग्राम प्रति किलोग्राम, धनिया में निकेल 19.91, कैडमियम 1.59 मिलीग्राम प्रति किलोग्राम पाया

हमारे अध्ययन में यमुना किनारे की मिट्टी और सब्जियों में भारी धातुओं का प्रदूषण चिंताजनक स्तर पर मिला है। बिना साफ किए नाले और यमुना के पानी से सिंचाई होने पर ये धातुएं पौधों के जरिये सब्जियों में पहुंच रही हैं।

- प्रो. दीनबंधु साहू, विभागाध्यक्ष, वनस्पति विज्ञान विभाग

नलेड और कैडमियम का लंबे समय तक संपर्क नर्वस सिस्टम, किडनी और बच्चों के विकास को प्रभावित कर सकता है। हालांकि हर सब्जी या पूरी दिल्ली को खतरे में मानना सही नहीं होगा, क्योंकि प्रदूषण का स्तर जगह के अनुसार बदलता है। सब्जियों को अच्छी तरह धोना और साफ पानी से सिंचाई पर निगरानी जरूरी है।

- डॉ. नीरज निश्चल, प्रोफेसर, मेडिसिन विभाग, एम्स

गया। सरसों में सीसा 5.86 मिलीग्राम प्रति किलोग्राम दर्ज किया गया। शोध में भारी धातुओं के संपर्क से जुड़े स्वास्थ्य जोखिम का आकलन करने के लिए हैजर्ड इंडेक्स भी देखा गया। शोधकर्ताओं ने इसे चिंताजनक स्तर पर पाया और लंबे समय तक ऐसी सब्जियों के सेवन से स्वास्थ्य पर प्रतिकूल प्रभाव पड़ने की आशंका जताई।

**दूसरा
पहलू**



मधुमक्खी का डंक दर्द जरूर देता है, लेकिन उसके जहर में मौजूद एक खास तरह का पेप्टाइड कैंसर उपचार की नई उम्मीद जगा रहा है।

मधुमक्खी का डंक और कैंसर का इलाज

■ ऋतुपर्ण दवे

प्रकृति में मौजूद हर जीव-जंतु या वनस्पति में कुछ न कुछ विशेषता होती ही है, जो संतुलन के लिए बेहद उपयोगी और जरूरी होती है। इसी क्रम में कैंसर के लिए भी एक राह आसान होती दिख रही है। मधुमक्खी के डंक से कैंसर के इलाज की दिशा में किए गए शोध के परिणाम बेहद सकारात्मक रहे हैं।

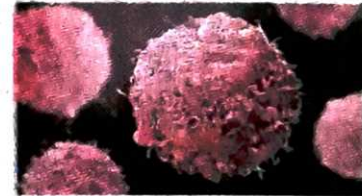
मधुमक्खी के डंक में पेप्टाइड्स और एंजाइम्स जैसे सक्रिय अणु होते हैं। शोधों से पता चला है कि ये तत्व सूजन और केंद्रीय तंत्रिका तंत्र से संबंधित रोगों-जैसे अल्जाइमर, पार्किंसन, एमियोट्रॉफिक लैटरल स्केलोरोसिस के इलाज में काफी लाभकारी होते हैं। अमेरिका की नेशनल लाइब्रेरी ऑफ मेडिसिन के एक शोध पत्र के अनुसार, मधुमक्खी का विष न केवल विभिन्न प्रकार के कैंसर से लड़ने में प्रभावी है, बल्कि उसमें एचआईवी से लड़ने सहित कई एंटी वायरल गुण भी पाए जाते हैं। मधुमक्खी के डंक में मौजूद मेलिटिन न्यूरोडीजेनेरेटिव बीमारियों में तंत्रिका तंत्र की रक्षा करने और उसकी कार्यक्षमता बनाए रखने में मदद कर सकता है। चिकित्सा के लिए लाभकारी तत्व मधुमक्खियों के पेट के भीतरी भाग में स्थित एक ग्रंथि द्वारा उत्पादित एक स्पष्ट, गंधहीन, कड़वा तरल पदार्थ होता है। यह मुख्यतः पानी से बना होता है।

इसमें प्रोटीन, एंजाइम और अमीनो अम्लों का एक जटिल मिश्रण होता है। इसके अलावा, मेलिटिन सहित जैव-सक्रिय यौगिक भी पाए जाते हैं। मेलिटिन एक पेप्टाइड है। इसमें ट्यूमररोधी गुण पाए गए हैं। स्तन कैंसर की कुछ कोशिकाओं पर अध्ययन में पाया गया कि मेलिटिन उन्हें निष्क्रिय कर सकता है। चिकित्सा जगत को उम्मीद है कि इससे ट्रिपल-नेगेटिव स्तन कैंसर पीड़ितों के इलाज के विकल्प के रास्ते जल्द खुलेंगे। शोधों से यह भी संकेत मिला है कि मधुमक्खी का डंक कीमोथेरेपी के साथ मिलकर ज्यादा प्रभावी हो सकता है। हालांकि, इस चिकित्सा पद्धति को अभी स्वीकृति नहीं मिली है और चिकित्सकीय परीक्षणों, खुराक व प्रशासन विधियों को लेकर काफी काम बाकी है।

पर, इतना तो तय है कि भविष्य में मधुमक्खी और उसका जहर चिकित्सा जगत के लिए बड़ी उपलब्धि और वरदान साबित हो सकता है।



मधुमक्खी का विष न केवल विभिन्न प्रकार के कैंसर से लड़ने में प्रभावी है, बल्कि उसमें एचआईवी से लड़ने सहित कई एंटी वायरल गुण भी पाए जाते हैं।



मधुमक्खी के डंक में मेलिटिन सहित जैव-सक्रिय यौगिक भी होते हैं। मेलिटिन में ट्यूमररोधी गुण पाए गए हैं। शोधों के अनुसार, मधुमक्खी का डंक कीमोथेरेपी के साथ मिलकर ज्यादा प्रभावी हो सकता है। हालांकि, इसे अभी स्वीकृति नहीं मिली है।

सेहत पर बढ़ी सतर्कता... खाद्य पदार्थों की जांच रिपोर्ट के लिए मिलेंगे सिर्फ 14 दिन

एफएसएसआई ने प्रयोगशाला जांच की तय की समयसीमा, प्रक्रिया में भी बदलाव

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। खाने के पदार्थों की गुणवत्ता जांच की रिपोर्ट के लिए अब लंबा इंतजार नहीं करना पड़ेगा। भारतीय खाद्य सुरक्षा और मानक प्राधिकरण (एफएसएसआई) ने प्रयोगशालाओं में खाने के नमूनों की जांच के लिए पहली बार स्पष्ट समयसीमा तय की है। सामान्य नियामकीय नमूने की जांच रिपोर्ट 14 दिन के अंदर देनी होगी। वहीं, विदेश से आने वाले खाने के पदार्थों के नमूनों की जांच के लिए यह समयसीमा सिर्फ पांच दिन होगी। तय समय में जांच पूरी नहीं होने पर प्रयोगशाला को संबंधित अधिकारियों को देरी का कारण और रिपोर्ट देने में लगने वाला अतिरिक्त समय बताना होगा। नए प्रावधान एक अप्रैल 2027 से लागू होंगे।

एफएसएसआई की अधिसूचना के मुताबिक, एफएसएसआई ने सिर्फ समयसीमा ही नहीं बदली है, बल्कि नमूनों की जांच की पद्धति को भी स्पष्ट किया है। प्रयोगशालाओं को एफएसएसआई की ओर से जारी और समय-समय पर संशोधित



जिन उत्पादों की तय मात्रा नहीं, उनके लिए भी नियम

ऐसे खाद्य उत्पाद जिनके नमूने की मात्रा के लिए अलग से कोई तय प्रावधान नहीं है, उनके लिए नमूने की मात्रा एफएसएसआई की ओर से समय-समय पर जारी दिशा-निर्देशों के अनुसार तय होगी। इससे अलग-अलग मामलों में नमूना लेने की प्रक्रिया को एक समान रखने में मदद मिलेगी।

विश्लेषण पद्धति की पुस्तिकाओं का इस्तेमाल करना होगा। अगर किसी जांच के लिए इन पुस्तिकाओं में पद्धति उपलब्ध नहीं है तो अंतरराष्ट्रीय स्तर पर मान्य और प्रमाणित विधियों का इस्तेमाल किया जा सकेगा। इनमें एओएसी, आईएसओ, आईयूपीएसी, बीआईएस और कोडेक्स एलिमेंटेरियस जैसी संस्थाओं की मान्य विधियां शामिल हैं।

अमेजन, स्विगी, बिगबॉस्केट, फ्लिपकार्ट, जेप्टो के खिलाफ कानूनी कार्रवाई शुरू

नई दिल्ली। भारतीय खाद्य सुरक्षा और मानक प्राधिकरण (एफएसएसआई) ने अमेजन, स्विगी इंस्टामार्ट, बिगबॉस्केट, फ्लिपकार्ट इंडिया और जेप्टो जैसे ई-कॉमर्स प्लेटफॉर्म के खिलाफ कानूनी कार्रवाई शुरू की है। इन पर नियमों का पालन न करने जैसे ब्रांडिंग/गुमराह करने वाले दावे करने और प्रतिबंधित उत्पादों को बेचने के आरोप हैं।

■ एफएसएसआई ने सोशल मीडिया पोस्ट में बुधवार को यह जानकारी दी। प्राधिकरण ने हैप्पिलो प्रीमियम डेट बाइट्स-जेस्टी ऑरिज उत्पाद से जुड़े गुमराह करने वाले दावे के लिए अमेजन, स्विगी इंस्टामार्ट, बिगबॉस्केट, फ्लिपकार्ट इंडिया और जेप्टो के खिलाफ कानूनी कार्रवाई शुरू की है।

■ स्विगी, बिगबॉस्केट के खिलाफ प्राधिकरण ने मिल्की मिस्ट के कुछ डेयरी उत्पादों से जुड़े गुमराह करने वाले दावों और नियमों के अनुसार जानकारी न देने के कारण कार्रवाई की है। ये उत्पाद मिल्की मिस्ट फ्रेश लो फैट क्रीम, मिल्की मिस्ट फार्म फ्रेश कर्ड और मिल्की मिस्ट ग्रीक योगहर्ट शामिल हैं।

■ धतूरा फल/बीज की बिक्री के लिए प्रावधानों का पालन न करने पर अमेजन सेलर सर्विस, स्विगी इंस्टामार्ट और बिगबॉस्केट के खिलाफ कार्रवाई की गई है। पिछले छह महीनों में, एफएसएसआई ने ने फूड बिजनेस ऑपरेटर्स (एफबीओ) और ई-कॉमर्स कंपनियों के खिलाफ कार्रवाई तेज की है। एजेंसी

के कारोबार को अपनाया था। ब्यूरो ग्लाइड बम है। एजेंसी

कैंसर की दवाओं को जीएसटी से बाहर करने की सिफारिश

आयुष्मान में कीमो-इम्युनोथेरेपी का खर्च जोड़ने की सलाह

हिमांशु अरविंद मिश्र

नई दिल्ली। कैंसर के इलाज का खर्च आम मरीज की पहुंच में लाने के लिए संसद की स्वास्थ्य संबंधी स्थायी समिति ने बैठक की। समिति ने कैंसर की सभी दवाओं को जीएसटी के दायरे से बाहर करने की बात कही। इसके अलावा महंगे इलाज को आयुष्मान भारत योजना में अधिक व्यापक रूप से शामिल करने पर जोर दिया।

समिति ने कीमोथेरेपी और इम्युनोथेरेपी जैसे महंगे उपचार को भी आयुष्मान के दायरे में लाने, कैंसर मरीजों के लिए अतिरिक्त उपचार राशि की सुविधा देने की बात भी कही। संसदीय समिति ने कहा कि दवाओं की कीमतों में निर्माता से मरीज तक बढ़ने वाली लागत



आयुष्मान में कैंसर के महंगे उपचार का दायरा बढ़ाने पर जोर : स्वास्थ्य मंत्रालय को कैंसर मरीजों के लिए आयुष्मान योजना के तहत विशेष टॉपअप देने की बात कही। कीमोथेरेपी, इम्युनोथेरेपी जैसे महंगे उपचारों का पूरा खर्च इस योजना के दायरे में लाने को कहा।

की जांच होनी चाहिए। कहा कि जो दवा निर्माता स्तर पर कम कीमत में उपलब्ध होती है, वह मरीज तक पहुंचते-पहुंचते कई गुना महंगी हो जाती है। नजर रखने के लिए विशेष कोड लगाने का सुझाव भी दिया।