DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE Day Sunday 20260104

Rising child leprosy cases challenge India's 2027 goal

Country records 3,832 child leprosy cases in 2025-26, a figure that is 91.6% above the Centre's target of 2,000; 37 Grade-2 disability cases point to delayed detection and ongoing transmission

Bindu Shajan Perappadan
NEW DELHI

India recorded 3,832 new leprosy cases among children in 2025-26, including 37 who had Grade-2 disability (G2D) at diagnosis – an indicator of delayed detection. The child caseload was 91.6% higher than the National Leprosy Eradication Programme's (NLEP) target of 2,000 cases for the year.

The figures, from the latest NLEP annual report for 2025-26, come even as India pursues the National Strategic Plan for Leprosy 2023-27, which seeks to interrupt transmission at the district level by 2027.

Under the roadmap, a district is considered to have interrupted transmission after reporting zero new indigenous child cases for five consecutive years.

The NLEP's programme objectives include zero disability among new child cases and a national G2D rate of less than one case per million population. The roadmap projects 1,000 child cases and a G2D rate of 0.5 per million for 2026-27.



The Health Ministry has identified high-priority States and districts where the burden remains concentrated. FILE PHOTO

Epidemiologic question

The World Health Organisation (WHO) considers new cases among children below 15 years an indicator of recent transmission, while G2D among newly detected patients indicates delayed diagnosis.

The WHO also says disabilities among newly detected child cases signal both delayed detection and ongoing transmission.

India recorded 63 children with G2D in 2019-20, followed by 35 in 2020-21, 41 in 2021-22, 55 in 2022-23 and 45 in 2023-24. The continued detection of children with G2D contrasts with the NLEP's objective of zero disability among new child cases.

The latest numbers therefore raise a fundamental epidemiological question: if India is working to interrupt transmission by 2027, why are children still developing leprosy, and why are some reaching diagnosis only after visible disability has appeared?

India detected 91,783 new leprosy cases in 2025-26, according to the Union Health Ministry. The prevalence rate was 0.56 per 10,000 population, and 1,945 patients had Grade-2 disability at diagnosis, accounting for 2.12% of all newly detected cases. The national G2D rate was 1.34 per million, above the NLEP's target of less than one case per million.

Global hubs

According to the WHO's latest global update, India reported the world's largest number of newly detected leprosy cases in 2025, with 91,783 cases, followed by Brazil with 22,901 and Indonesia with 16,292. Together, the three countries accounted for 78.3% of all new cases reported globally. The WHO notes that, although the update is for 2025, India reported data for April 2025 to March 2026.

India also reported the world's largest number of new child leprosy cases in the WHO's 2025 global update, with 3,832 cases.

The WHO figures and the NLEP figures refer to the same reporting period for India – April 2025 to March 2026 – although the WHO presents India's data in its 2025 global table. The WHO table records 3,832 child cases and 37 child cases with G2D for India.

Hard-to-reach areas

The Health Ministry identifies high-endemic and hard-to-reach areas as priorities for intensified case detection. The NLEP emphasises active case detection, household contact surveys and focused campaigns, along with special plans for hard-to-reach areas. The programme also identifies stigma and discrimination as continuing concerns.

Leprosy, or Hansen's disease, is a chronic bacterial infection caused mainly by *Mycobacterium leprae*. It primarily affects the skin and peripheral nerves. Transmission occurs mainly through prolonged, close contact with an untreated person. The disease is curable with multidrug therapy.

The Health Ministry has identified high-priority States and districts where the burden remains concentrated. Twenty-three districts in Chhattisgarh, 21 in Jharkhand, 18 each in Maharashtra and Odisha, and 10 in Madhya Pradesh had a prevalence rate above one case per 10,000 population.

Red tape leaves UCC scheme for the st

NCR emerges capital of robotics surgery

Anuja Jaiswal
@timesofindia.com

New Delhi: Delhi-NCR is emerging as the country's leading hub for robotic surgery, with 39 hospitals equipped with robotic systems, including 11 with multiple machines. Robotic-assisted procedures in the region have also increased nearly fivefold in four years, reaching 10,937 in 2025, data presented at Society of Robotic Surgery India 2026 conference showed.

The number of robotic procedures in Delhi-NCR rose from 2,257 in 2021 to 3,594 in 2022, 5,024 in 2023, 7,595 in 2024 and 10,937 in 2025. The three-day conference began Friday. The three-day conference began Friday.

Delhi-NCR's installed base of robotic surgical systems is concentrated in integrated delivery networks (IDNs), which comprise a chain of hospitals, clinics and other healthcare providers operating under a coordinated system. IDNs account for 69% of the region's installed systems, compared with 23% in private and 8% in govt hospitals. Across India, the corresponding shares are 54%, 33% and 13%, respectively.

The growth has been spread across specialities. In 2025, general surgery for benign conditions accounted for around 33% of robotic procedures, followed by urology (30.2%), gynaecology (22.1%) and general surgery for malignant conditions (10%). Robotic procedures were also performed in head and neck, thoracic and cardiac surgery.

The concentration of robotic systems and growing surgical volumes reflect the development of expertise in the region, said Dr Vivek Bindal, organising chairman, SRS India, and principal director and head, department of minimal access, bariatric and robotic surgery, Max Hospital, Delhi.

"Delhi-NCR has emerged as a leading force in India's robotic surgery journey, with the highest concentration of robotic-system installations in the country and a rapidly expanding volume of procedures. It reflects the depth of expertise and institutional adoption that has developed in the region," he said.

The growth in the region comes as robotic surgery expands rapidly across the country. Nationally, the number of robotic-assisted procedures increased from 8,912 in 2021 to 44,857 in 2025.

Union health minister J P Nadda, addressing the conference through a video message Friday, said India had an opportunity to not just adopt surgical robotics but also innovate and develop the technology.

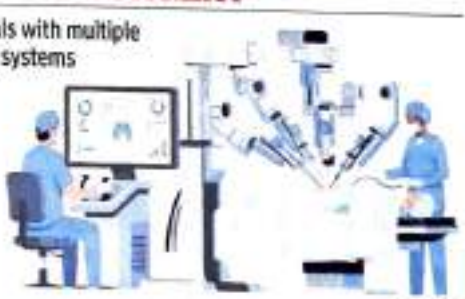
Delhi-NCR is also becoming a testing ground for robotic telesurgery, with surgeons operating remotely through robotic systems. Prof Dr Anup Kumar of Vardhman Mahavir Medical College and Safdarjung Hospital recently performed a robotic telesurgery procedure from Gurgaon on a patient in Hyderabad. At the SRS conference, doctors from Max Super Speciality Hospital, Vaishali, also demonstrated cross-border robotic telesurgery between India and China, remotely operating a system nearly 5,000 km away in Chengdu during pre-clinical procedures.

Experts said telesurgery could eventually connect specialist expertise in major centres with hospitals in smaller cities, while enabling remote training and tele-mentoring. The conference is also examining requirements such as connectivity, cybersecurity, surgeon training, credentialing, emergency preparedness and regulatory safeguards.

MAXIMUM USE IN GENERAL SURGERY

39 Hospitals in Delhi-NCR with robotic systems

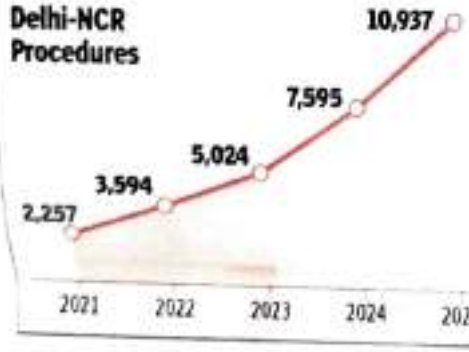
11 Hospitals with multiple robotic systems



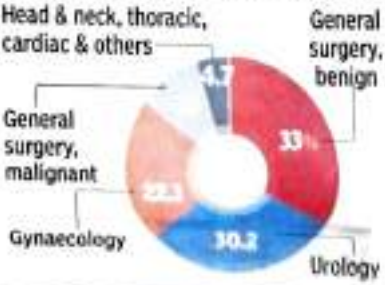
Robotic-assisted procedures



Delhi-NCR Procedures



What Are Robots Being Used For?



in different places before arriving in Noida.

Police are examining WhatsApp conversa-

CCTV footage from the building and ... ding areas is being examined too.

gated, police said. PTI

Return of adopted children: Experts say lack of time limit a problem

Abhinav.Garg
@timesofindia.com

With neither the CARA rules nor Juvenile Justice (Care and Protection of Children) Act giving a timeline by which return of an adopted child can be allowed, such petitions are dealt with on a case-by-case basis

New Delhi: Absence of a time-limit window that shuts for foster parents seeking to "return" their adopted child remains a key reason why such cases persist.

In theory, once a child finds her way to an adopted home legally and under the aegis of a process facilitated by Central Adoption Resource Authority (CARA), such adoptions become "irrevocable" after being cleared by the district magistrate concerned. But in practice, couples often have second thoughts and take legal recourse seeking that the adopted child be sent back to the agency or organisation that arranged it.

As Delhi High Court prepares to examine one such case of a widow seeking to hand back her 14-year-old adopted son on the ground that he, being mentally challenged, poses a threat and needs treatment, the court may well end up laying down guidelines to govern such cases in future. With no comprehensive ruling, courts are usually guided by the best interests of the children concerned in such cases, legal experts contend.

In 2024, Bombay High Court annulled the adoption of a three-year-old male child after an affidavit from the adoptive parents stating failure to bond with the child. However, the court agreed to the child's return only after examining the stand of CARA, State Adoption Resource Authority, District Child Protection Unit and the specialized adoption agency from where the toddler was sent.

With neither the CARA rules nor Juvenile Justice (Care and Protection of Children) Act giving a timeline by which return of an adopted child can be allowed, such petitions are dealt with on a case-by-case basis.

The law only provides two options if adoption fails — the first is disruption, which implies the return of the child to the institution after being placed with a family but before a formal adoption decree is passed. The second is dissolution after formal adoption proceedings have been finished and the child has started living with the new parents.

In 2020, the Union women and child development ministry revealed in a written reply in Rajya Sabha that between 2014 and 2019, there were 246 cases of disruption and 10 cases of dissolution reported compared to a total of 16,859 in-country adoptions.

Advocate Anant Asthana, who specialises in child justice and rights, explained that an adoption can be annulled only after it is ensured that at least two efforts for counselling of parents and child were made to mitigate dissolution.

"The most pertinent question to be asked is about the time limit. We cannot have a situation that parents try to dissolve an adoption after many years have gone by. Disputes can arise between biological children and parents, and the same can happen between adopted children and adoptive parents too. The door of dissolution cannot be kept open for an unreasonably long period," Asthana opined.

100 Cancer Patients Got Drugs Meant For Others

Multi-State Racket, Medicines Diverted From Supply Chain

Abhay@timesofindia.com



Photo for representation

Three chemist shops and four private hospitals in Haryana and Telangana have so far been identified as sources from where the medicines were allegedly misappropriated

New Delhi: The medicines that nearly 100 cancer patients bought for treatment were meant for others and reached them through an alleged illegal chain they knew nothing about. Investigators probing a multi-state racket busted in Aug have traced scores of patients who were allegedly sold medicines diverted from the legitimate supply chain. The number could be significantly higher, suspect investigators.

The patients and their relatives questioned so far have told police that they had no idea the sellers were allegedly part of a racket and had no reason to suspect that some of the vials might have originally been meant for other patients.

Most of the patients traced till now are from Haryana, while some are from another state. Investigators are going backwards through hospital records, chemist shops and patient details to establish where each vial came from, who diverted it and how it eventually reached another patient. Three chemist shops and four private hospitals in Haryana and Telangana have so far been identified as sources from where the medicines were allegedly misappropriated.

"Most of the patients for whom the vials were legitimately issued were also from Haryana, but the medicines were allegedly misappropriated and sold to others. Some of these patients have been examined by police," a source said.

The medical consequences of the alleged diversion have become an important part of the investigation. Police are trying to establish whether patients whose medicines were diverted missed their prescribed doses and whether any such interruption affected their treatment. Police may approach a premier hospital for an expert opinion on the impact of patients missing their scheduled doses or treatment cycles. "These findings may help us build a stronger chargesheet," the source added.

"The accused allegedly misappropriated vials meant for patients and sold them to others for Rs 1 lakh to Rs 1.3 lakh per vial. The original cost was between Rs 2 lakh and Rs 3 lakh per vial," an investigator said.

In Aug, Delhi Police arrested 17 people, busting the multi-state racket allegedly targeting cancer patients and their families across the country, including Delhi-NCR, Mumbai, Hyderabad, Haryana and Uttar Pradesh. The drugs worth around Rs 9 crore were seized, including 588 vials of critical cancer injections and 3,021 units of other medicines, besides Rs 50 lakh in cash. Some of the drugs were allegedly fake.

Investigators believe the accused had been operating the racket for nearly two years. The exact quantity of medicines allegedly diverted and sold is still being worked out.

Investigators have not found any foreign connection in the case, with the probe currently focused on reconstructing the domestic supply chain and identifying everyone who may have played a role in the racket.

The gang allegedly sourced medicines through three channels: counterfeit drugs procured from unauthorised sources, genuine medicines allegedly misappropriated from hospitals, and drugs allegedly diverted from govt institutions and warehouses. Batch numbers and MRP details were removed, and medicines were repackaged to conceal their source, sources said.

early Saturday. TNN

▶Via other routes, P 13

WHO: Indians live longer than Pakistanis, lag B'deshis

Anuja.Jaiswal@timesofindia.com

New Delhi: Indians can expect to live longer than their counterparts in Pakistan, but have shorter lives than people in Bangladesh, the US and Canada, according to the latest World Health Organization estimates.

India's life expectancy at birth was 71 years in 2023, compared with 68.2 years in Pakistan, 72.7 years in Bangladesh, 78.5 years in the US and 81.4 years in Canada. But living longer does not necessarily mean living more years in good health. India's healthy life expectancy was 60.6 years in 2023, compared with 60.5 in 2019. It had fallen to 58.4 years in 2021 before recovering to 60.2 years in 2022. The figures are part of WHO's Global Health Estimates, released Friday, covering life expectancy, healthy life expectancy, causes of death and disease burden from 2000 to 2023. WHO said global life expectancy recovered close to pre-pandemic levels, while healthy life expectancy has recovered more slowly.

▶Disease profile, P 14

PATTERN REVERSED

For India, difference is visible over pandemic years: Life expectancy fell from 70.5 years in 2019 to 68.1 in 2021, before rising to 70.5 in 2022 and 71 in 2023

➤ **In 2000, communicable diseases accounted for nearly 62% of combined death rate from India's 10 leading causes, while NCDs accounted for 34%.** By 2023, pattern reversed, with NCDs accounting for 75% and communicable diseases 16%

said at a press conference

nations (PRIs).

phases.

Singh said.

copter was dropping the

dropping relief packets came close to the building

Minister P. Viswanathan, VCK Treasurer S.S.

RSS, BJP, and Gyanesh Kumar," he added.

SPOTLIGHT

Childhood: sold, silenced, stolen

In Maharashtra's Marathwada region, child marriage persists as families grapple with fears over girls' safety and so-called honour. Poverty and migration add to the problem, while predators, weak institutions, and a marriage market deepen their vulnerability

Radheshyam Jadhav

(Names of all minors in the story have been changed to protect their identity)

Most nights, Kirti, in her teens, is jolted awake by nightmares of a marriage ceremony she never chose: the raucous twang of a banjo band rattling out popular Hindi film songs, garlands swaying chaotically, and a stranger, nearly twice her age, waiting at the other end of the mandap, where Kirti is dressed like the bride.

Kirti's nightmare is triggered by the harsh generational reality of child marriage, which continues to be practised by families across Maharashtra's drought-prone Marathwada region. Here, child marriage is not simply a consequence of tradition. Families say fears over girls' safety, so-called family honour, migration, and economic insecurity leave them with few choices. Activists point to predators, weak institutional protection, and a growing marriage market that exploits vulnerable families.

The result is a cycle in which married minor girls often face violence or abandonment, and return to the same homes where the next generation of girls is growing up. Despite laws and government campaigns aimed at ending child marriage, breaking the cycle remains a long and lonely battle for the girls who choose education and independence.

Kirti lives in Kathodi, 27 kilometres from the region's historical Beed district, with her maternal grandparents Suman and Achyut Ovhal.

Suman says her own mother was married at 13 and hated it. "But then there was no other option and I was married at the same age. *Mulgi thevinahi to ghantatheve yet nahi* (Once a daughter attains puberty, she cannot be kept in the house)," says Suman. After she was married, she adds, her foremost responsibility was to deliver children, preferably sons. She birthed four daughters and then a son.

A majority of children born to underage mothers are not delivered in medical institutions, even though there are some government hospitals in the region. In fact, the Aadhaar cards of many women here mention only their 'tentative' ages.

Both Suman and Achyut work as daily-wage labourers, even though they own a 1.5-acre patch of dry land. They migrate to western Maharashtra and other States like Karnataka and Telangana to work as sugarcane cutters during the six-month crushing season — October-November onwards.

Marathwada records high numbers of farmer suicides. In 2025, the region's eight districts recorded 1,129 farmer suicides between January 1 and December 31, with Beed being among the worst hit, as per government data.

In the remaining six months, Suman and Achyut work in their fields and take up odd jobs in their village. With an unsteady income and an uncertain future, Suman got all her daughters married before they turned 16. They have all returned to her with their children following marital disputes. Suman and her husband have been convincing their son-in-laws to reconcile with their respective spouses.



A family in Beed district, Maharashtra, where poverty, migration, and concerns over girls' safety contribute to the persistence of child marriage. ARCHIVE/ANI

Trapped into tradition

Kirti's mother, Chaya, has been living with her parents for a few months. Every few months her husband leaves her and she returns to her maternal home. Suman refuses to say why he leaves or why the couple fight. She is worried he will not come back if he comes to know about the matter being discussed publicly. Kirti has witnessed her mother suffer through domestic violence and it colours her views on marriage. She is reticent and refuses to speak to strangers.

At the mention of school, her eyes twinkle, yet she doesn't speak much. Circumstances have forced her to mature beyond her years and any talk of marriage brings her to tears.

Chaya blames her mother for "destroying" her life by not allowing her to finish school. Yet, even as Chaya complains, she remains unsure whether she can avoid repeating her mother's mistake and enable Kirti to study as she wishes. Chaya, who is a mother to three girls, including Kirti, works as a daily-wager and sometimes joins her husband as a sugarcane-cutter.

Suman does see child marriage as a social evil, but also explains how society is unsafe for girls. "There are predators all around. As daily-wage workers, we cannot take our daughters when we migrate for months as they are unsafe in a new place; we cannot leave them home, because they are unsafe alone," she says.

For Achyut, the family's respect in society rests upon a singular, unyielding pillar – *izzat* (honour) that is inextricably bound to a girl's character. The girl's character is measured solely by the preservation of her virginity. He believes that if a girl elopes, is molested, abducted, or raped, it is an insult to the family.

The best solution, in his view, is to marry the girl off as soon as possible so that the responsibility shifts to her husband.

The Bal Vivah Mukt Bharat campaign by the Government of India aims to reduce the prevalence of child marriage by 10% by 2026 and make India child-marriage free by 2030. Maharashtra has the highest number of child marriage prevention officers at 21,196, as per government data.

But Achyut has a different take on the issue. "Everyone condemns child marriage and talks about ending this custom, but what about the predators who force parents into marrying off their daughters early?" he says.

Prey for predators

Tatwashil Kamble, a child rights activist based in Beed, highlights that addressing these issues exposes a deeper systemic crisis involving political influence in molestation, rape and abduction.

He points out that predators backed by political influence frequently target vulnerable minors and pressure them to flee, leaving poor parents largely powerless to speak out due to severe intimidation. In Aher Dhanora village, some four kilometres away from Beed, a local youth lured a 15-year-old girl away from home and raped her. He continued to sexually assault her in the following days. When she resisted, he blackmailed her, threatening to tell the village that she was no longer a virgin. When her parents came to know about this, they planned to marry her off. The local youth returned and demanded they pay him.

In Raj, about 50 kilometres from Beed, another family mustered the courage to seek justice for their 13-year-old daughter who was allegedly molested by a local goon. Yet, her parents were subjected to severe systemic apathy – the father and the girl were forced to wait 27 hours in the Raj police station and government health centre simply to file a report and obtain medical documentation, say activists. They add that although cases of exploitation involving politically connected men, their associates, and local goons are widely discussed across Beed, fear prevents many families from speaking out.

Brides for sale

"A majority of families marry their daughters for security reasons, but many parents exploit their own daughters," says Ashok Tangade, chairperson of the Beed District Child Welfare Committee (DWC). In Shirur, 41 kilometres from Beed, a police case has been registered against the father and stepmother of a 15-year-old for forcefully marrying her off. The girl's mother and maternal uncle claim monetary transactions took place before the marriage.

Not all girls have a safe route home. A few years ago, 10-year-old Shreya from Pimpla village in Beed wanted to stay home, go to school, and play with her friends. Married off by her parents to a local farmer, Dadasaheb Toge, she reportedly returned to her parental home. When she resisted going back, her father, Prakash Bhinge, strangled and smothered her to death in a sugarcane field, according to the police. Her father told authorities, "She wouldn't listen."

"Girls are being treated as a commodity in the marriage market," observes Tangade.

The National Family Health Survey (NFHS-5) puts Beed among the districts in Maharashtra with most cases of child marriages: 43.7% of women aged 20-24 were married before 18. Parbhani, a district in Marathwada, recorded the highest rate at 48%. Activists note that these numbers represent just the tip of the iceberg in Beed. While authorities have intervened to stop about 800 child marriages in recent years, filing formal cases remains difficult.

radheshyamj@gmail.com

Childhood: sold, silenced, stolen

In Maharashtra's Marathwada region, child marriage persists as families grapple with fears over girls' safety and so-called honour. Poverty and migration add to the problem, while predators, weak institutions, and a marriage market deepen their vulnerability

cides between January 1 and December 31, with Beed being among the worst hit, as per government data.

In the remaining six months, Suman and Achyut work in their fields and take up odd jobs in their village. With an unsteady income and an uncertain future, Suman got all her daughters married before they turned 16. They have all returned to her with their children following marital disputes. Suman and her husband have been convincing their son-in-laws to reconcile with their respective spouses.



A family in Beed district, Maharashtra, where poverty, migration, and concerns over girls' safety contribute to the persistence of child marriage. RADHESHYAM JADHAV

Trapped into tradition

Kirti's mother, Chaya, has been living with her parents for a few months. Every few months her husband leaves her and she returns to her maternal home. Suman refuses to say why he leaves or why the couple fight. She is worried he will not come back if he comes to know about the matter being discussed publicly. Kirti has witnessed her mother suffer through domestic violence and it colours her views on marriage. She is reticent and refuses to speak to strangers.

At the mention of school, her eyes twinkle, yet she doesn't speak much. Circumstances have forced her to mature beyond her years and any talk of marriage brings her to tears.

Chaya blames her mother for "destroying" her life by not allowing her to finish school. Yet, even as Chaya complains, she remains unsure whether she can avoid repeating her mother's mistake and enable Kirti to study as she wishes. Chaya, who is a mother to three girls, including Kirti, works as a daily-wager and sometimes joins her husband as a sugarcane-cutter.

Suman does see child marriage as a social evil, but also explains how society is unsafe for girls. "There are predators all around. As daily-wage workers, we cannot take our daughters when we migrate for months as they are unsafe in a new place; we cannot leave them home, because they are unsafe alone," she says.

For Achyut, the family's respect in society rests upon a singular, unyielding pillar –*ijjat* (honour) that is inextricably bound to a girl's character. The girl's character is measured solely by the preservation of her virginity. He believes that if a girl elopes, is molested, abducted, or raped, it is an insult to the family. The best solution, in his view, is to marry the girl off as soon as possible so that the responsibility shifts to her husband.

The Bal Vivah Mukt Bharat campaign by the Government of India aims to reduce the prevalence of child marriage by 10% by 2026 and make India child-marriage free by 2030. Maharashtra has the highest number of child marriage prevention officers at 21,196, as per government data.

But Achyut has a different take on the issue. "Everyone condemns child marriage and talks about ending this custom, but what about the predators who force parents into marrying off their daughters early?" he says.

Prey for predators

Tatwashil Kamble, a child rights activist based in Beed, highlights that addressing these issues exposes a deeper systemic crisis involving political influence in molestation, rape and abduction.

He points out that predators backed by political influence frequently target vulnerable minors and pressure them to flee, leaving poor parents largely powerless to speak out due to severe intimidation. In Aher Dhanora village, some four kilometres away from Beed, a local youth lured a 15-year-old girl away from home and raped her. He continued to sexually assault her in the following days. When she resisted, he blackmailed her, threatening to tell the village that she was no longer a virgin. When her parents came to know about this, they planned to marry her off. The local youth returned and demanded they pay him.

In Kaij, about 50 kilometres from Beed, another family mustered the courage to seek justice for their 13-year-old daughter who was allegedly molested by a local goon. Yet, her parents were subjected to severe systemic apathy – the father and the girl were forced to wait 27 hours in the Kaij police station and government health centre simply to file a report and obtain medical documentation, say activists. They add that although cases of exploitation involving politically connected men, their associates, and local goons are widely discussed across Beed, fear prevents many families from speaking out.

Brides for sale

"A majority of families marry their daughters for security reasons, but many parents exploit their own daughters," says Ashok Tangade, chairperson of the Beed District Child

Editor responsible for selection of news under the PRP Act

दुनिया में हृदय रोग से हो रहीं सबसे अधिक मौतें

विश्व स्वास्थ्य संगठन की ताजा रिपोर्ट में हुआ अहम खुलासा

सेहत

जिनेवा, एजेंसी। दुनियाभर में दिल की बीमारी से सबसे ज्यादा मौतें हो रही हैं। डब्ल्यूएचओ द्वारा जारी ताजा रिपोर्ट में हृदय रोग को जानलेवा बीमारियों की सूची में पहले स्थान पर कायम रखा है।

वैश्विक महामारी का रूप ले चुका कोविड-19 पहली बार मौतों के टॉप-10 कारणों की सूची से बाहर हो गया है। आंकड़ों के मुताबिक, 2023 में दुनिया भर में हुई 6.1 करोड़ मौतों में से 16 फीसदी (लगभग 95 लाख) अकेले इस्कीमिक हार्ट डिजीज के कारण हुईं।

साल 2000 में दिल की बीमारी से होने वाली मौतों का आंकड़ा 30 लाख था, जो अब तीन गुना से अधिक बढ़कर गंभीर चिंता का विषय बन चुका है। इसके बाद स्ट्रोक (11 फीसदी) दूसरे और क्रोनिक ऑब्स्ट्रक्टिव पल्मोनरी डिसीज (6 फीसदी) तीसरे स्थान पर रहे। गैर-संक्रामक बीमारियां वैश्विक मौतों का 74 फीसदी हिस्सा हैं।

राहत की खबर यह है कि साल 2021 में मौतों के मामले में नंबर-1 पर पहुंचा कोविड-19 अब खिसककर 14वें स्थान पर आ गया है। 2021 में कोरोना से 94 लाख मौतें हुई थीं, जो 2023 में घटकर 9 लाख रह गईं।



95 लाख लोगों की मौत हृदय रोगों से हुई 2023 में

- महामारी के बाद पहली बार टॉप-10 से बाहर कोरोना
- हृदय रोग, स्ट्रोक और सीओपीडी बनीं मौतों की तीन सबसे बड़ी वजहें

कोविड के बाद फिर बढ़ी दुनिया की औसत उम्र

कोविड महामारी के बाद दुनिया की औसत उम्र महामारी से पहले के स्तर पर पहुंच गई है। 2023 में वैश्विक जीवन प्रत्याशा 73.3 साल रही, जबकि 2019 में यह 73.4 साल थी। कोविड के दौरान 2021 में यह घटकर 71.5 साल रई थी। हालांकि, स्वस्थ जीवन की औसत अवधि में सुधार धीमा रहा। 2023 में जीवन प्रत्याशा 62.8 साल थी, जो 2019 के मुकाबले 0.4 साल कम है। चुनौती लोगों की बढ़ती उम्र के साथ उन्हें स्वस्थ रखने की है।

भारत की तस्वीर-बचाव

- नेशनल स्टैटिस्टिकल ऑर्गेनाइजेशन के अनुसार, पिछले सात सालों में भारत में दिल की बीमारियों के मामलों में तीन गुना बढ़े हैं
- 15 से 29 वर्ष के युवा और 30-35 साल के कामकाजी लोग भी तेजी से इसकी चपेट में आ रहे हैं
- मानसिक तनाव, खराब नींद, शारीरिक गतिविधि की कमी और बीपी नुकसान पहुंचा रहे हैं
- ब्लड प्रेशर, कोलेस्ट्रॉल और शुगर की जांच कराएं।काम के साथ-साथ रोजाना कम से कम तेज पैदल चलने या कसरत की आदत डालें

डब्ल्यूएचओ का कहना है कि लोग जीवित तो अधिक समय तक रह रहे हैं, लेकिन अस्वस्थता, डिमेंशिया (भूलने की बीमारी) और अवसाद के बढ़ते मामलों के कारण स्वस्थ जीवन अवधि में सुधार की गति धीमी बनी हुई है।

चिंताजनक | महिला के संपर्क में आए 12 लोगों में लक्षण दिखाई दिए लेकिन संक्रमण की पुष्टि नहीं, रूस ने अस्पतालों को अलर्ट रहने के लिए दिशा-निर्देश दिए

साइबेरिया में प्लेग से लैब कर्मचारी की मौत, 200 लोग क्वारंटाइन

साइबेरिया, एजेंसी। रूस के साइबेरिया स्थित इरकुत्स्क क्षेत्र में लैब में काम करने वाली महिला शोधकर्ता की प्लेग से मौत हो गई है। पटना के बाद प्रशासन ने एहतियात के तौर पर लगभग 200 लोगों को मेडिकल निगरानी और आइसोलेशन में रखा गया है।

'द मॉस्को टाइम्स' और रूसी मीडिया की रिपोर्ट के अनुसार, कुरियर्टिच रसायन्य के प्रमुख एलेक्सी लिटेनेव ने महिला की मौत का कारण प्लेग होने की पुष्टि की है। आशंका जताई जा रही है कि महिला न्यूमोनिक प्लेग से पीड़ित थी, जो प्लेग का भीषण रूप माना जाता है। महिला की पहचान डारिया(27साल) के रूप में हुई है।

महिला के संक्रमित होने को लेकर दो दावे

1 लैब दुर्घटना
रिपोर्ट के अनुसार, उसने स्टाफ को बताया था कि सैंपल इकट्ठा करते समय लिया बैक्टीरिया वाली टैस्ट ट्यूब टूट गई थी। यह जनवरी टैलीग्राम पैनल पर दी है, अधिकारियों ने इसकी पुष्टि नहीं की है।

2 एक दावा यह भी
एक रिपोर्ट में यह भी दावा किया जा रहा है कि महिला कुरियर्टिका के आर्कटिक दौरे से लौटी थी। वहां मंगोलिया सीमा के पास प्लेग का संदिग्ध रिपोर्ट किया गया था।

■ इरकुत्स्क के प्रांतीय अधिकारियों ने महिला के संपर्क में आए डॉक्टरों, अस्पताल के कर्मचारियों और अन्य लोगों सहित करीब 200 लोगों को निगरानी में रखा गया है। संपर्क में आए लोगों में फिलहाल बीमारी के लक्षण नहीं है और उनकी शुरुआती लैब रिपोर्ट नेगेटिव आई है।



महिला को संक्रमण होने की पुष्टि के बाद इरकुत्स्क एंटी-प्लेग इंस्टीट्यूट में कार्यरत थी। 29 सितंबर को उसे गंभीर निमोनिया के लक्षणों के साथ अस्पताल में भर्ती कराया गया था, जहां उसे वेंटिलेटर पर रखा गया। एक अक्तूबर को उसकी मौत हो गई।

कुछ लोगों में लक्षण दिखे

सूत्रों ने बताया कि महिला के संपर्क में आए लोगों को अस्पताली में भर्ती कराया गया और 12 लोगों को निगरानी के लिए एंटी-प्लेग इंस्टीट्यूट भेजा गया। कुछ लोगों में बीमारी के लक्षण दिख रहे हैं, लेकिन संक्रमण की पुष्टि नहीं हुई है।

प्लेग क्या है?

विश्व स्वास्थ्य संगठन के अनुसार प्लेग 'यर्सिनिया पेस्टिस' नामक जीवाणु से होता है, जो छोटे स्तनधारियों और उनके पिस्सुओं में पाया जाता है। संक्रमित लोगों में आमतौर एक से सात दिनों के बाद लक्षण दिखाई देते हैं। यह इंसान से इंसान में तेजी से फैल सकता है।

1855 में फैली थी महामारी

दुनिया में प्लेग की आखिरी महामारी 1855 में चीन से शुरू हुई थी। महामारी का प्रकोप 1960 तक रहा। दुनियाभर में इस महामारी से लगभग 1.2 करोड़ से 1.5 करोड़ लोग मारे गए थे। तीसरी बार फैली इस महामारी का बहुत ही बड़ा असर भारत पर भी पड़ा था।

2016 में मिला था केस

रूस में प्लेग का आखिरी मामला 2016 में सामने आया था, जहां एक बच्चा संक्रमित 'मारमोट' (जंगली चूहा) के काटने से बीमार हुआ था। इलाज के बाद वह ठीक हो गया था। मंगोलिया के राष्ट्रीय जूनोटिक केंद्र ने 107 प्राकृतिक फोटोग्राफी की पहचान की थी।

मानसिक रोग के इलाज की सुविधा कम

नई दिल्ली, प्र.सं। तनाव, चिंता, अवसाद जैसी मानसिक बीमारियां बढ़ रही हैं। तंबाकू, धूम्रपान, शराब व नशीले पदार्थों का सेवन भी एक बड़ी समस्या है।

खास तौर पर युवाओं में शराब व नशीले पदार्थों का सेवन बढ़ रहा है। इस बीच देशभर में किए गए राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य सर्वे-2 (एनएमएचएस-2) के दौरान यह पाया गया है कि राष्ट्रीय राजधानी में भी मानसिक रोगों के इलाज के लिए स्वास्थ्य सुविधाओं की कमी है। खास तौर पर मानसिक रोगों के मरीजों की देखभाल के लिए अस्पतालों में प्रशिक्षित नर्स, काउंसलर और कई

■ तंबाकू, धूम्रपान, शराब और नशीले पदार्थों का सेवन भी बड़ी समस्या

आवश्यक दवाओं की कमी है। हालांकि, एनएमएचएस-2 की रिपोर्ट अभी जारी नहीं हुई है। 10 अक्तूबर को केंद्र सरकार इसकी रिपोर्ट जारी करेगी। तब दिल्ली सहित देश भर में मानसिक रोगों के बोझ, इलाज की उपलब्धता और उसकी कमी का आंकड़ा सामने आएगा।

इससे पहले वर्ष 2015-16 में एनएमएचएस-1 हुआ था। बेंगलुरु के निम्हांस के नेतृत्व में वह सर्वे किया गया था। तब पाया गया था कि देश में 13.7 प्रतिशत लोग किसी न किसी मानसिक बीमारी से पीड़ित थे। 7.3 प्रतिशत किशोर भी इस समस्या से जूझ रहे थे। सर्वे में पाया गया था कि स्वास्थ्य सुविधाओं की कमी और जागरूकता के अभाव में मानसिक रोगों से पीड़ित 70-92 % मरीजों को इलाज नहीं मिल पाता।

निम्हांस के नेतृत्व में 23 संस्थानों ने मिलकर एक बार फिर देशभर में एनएमएचएस-2 किया। दिल्ली में यह सर्वे एम्स ने किया। जून में सर्वे पूरा हो गया है। सर्वे में एम्स के डॉ. आनंद कुष्णन, डॉ. हर्षल रमेस साल्वे, डॉ. राजेश सागर, डॉ. रमनदीप और डॉ. आलोक अग्रवाल शामिल हैं।

ताकि जिंदगी खुशनुमा बनी रहे

रोजमर्रा की आपाधापी में हम अक्सर उन छोटे-छोटे पलों को नजरअंदाज कर देते हैं, जो हमारे चेहरे पर सहज मुस्कान ला सकते हैं, लेकिन मेरा मानना है कि जीवन का असली सुकून इन्हीं साधारण चीजों में छिपा है। जब आपका पसंदीदा गाना बजे, तो दुनिया की परवाह किए बिना झूम उठिए। संगीत में पूरी तरह खो जाने की यह मासूम खुशी दिल का बोझ हल्का कर देती है।



मेलिसा किर्श

जिंदगी को खुशनुमा बनाने के लिए बड़े बदलाव जरुरी नहीं। मनपसंद गाना सुनना, खुशियां बांटना व बेवजह तारों को निहारना भी खुशी दे सकता है।

दूसरों के साथ छोटी-सी खुशी साझा करना भी आपके दिन को खुशनुमा बना सकता है। इंटरनेट के कुछ कोने हमें अनोखे तरीके से लोगों से जोड़े रखते हैं। जैसे, ताश के पत्तों का वही पुराना खेल, जिसे हम कभी बोरियत मिटाने के लिए खेला करते थे। अगर उसे कुछ ऐसे खेला जाए कि आप अपने साथ-साथ दुनियाभर के अजनबियों को भी उसमें शामिल कर सकें, तो खेल का पूरा एहसास ही बदल जाता है। सब अपनी-अपनी जगह पर अकेले हैं, मगर एक ही जैसी छोटी-छोटी जीतों का जश्न एकसाथ मना रहे हैं। यह हमें एहसास दिलाता है कि हम अपने दायरों में अकेले होकर भी वास्तव में अकेले नहीं हैं। इसके अलावा, जिंदगी में आने वाले लोगों और मुलाकातों को किसी गेस्ट बुक या तस्वीरों के जरिये सहेजना हमें इस बात का आभास कराता है कि हमारा जीवन कितने आत्मीय रिश्तों से समृद्ध रहा है।

अकेलेपन के इस दौर में दोस्तों और परिवार के साथ मिलकर रहना, खाना खाना और खुशियां बांटना एक आदर्श जीवनशैली है, जो व्यावहारिक चुनौतियों के बावजूद, अपनापन महसूस कराती है। वहीं जब मन संदेह और उलझनों से घिर जाए, तो अमेरिकी उपन्यासकार ऐनी लैमॉट के 'चार अटल नियम' हमें स्वीकार्यता का गहरा सुकून देते हैं कि जो मौजूद हैं, वही सही लोग हैं, जो शुरू हुआ, वही सही वक्त था, जो हुआ, वही हो सकता था, और जो खत्म हुआ, वह पूरा हो चुका है। अंत में, हवाई जहाज की खिड़की से या जमीन पर रहकर बादलों व तारों को निहारना अपने आप में सुकून भरा है। वह हमें सिखाता है कि हमारी परेशानियां उनके सामने कितनी छोटी हैं।

शायद जिंदगी को खुशनुमा बनाने के लिए बहुत कुछ बदलने की जरूरत नहीं। कभी पसंदीदा गाना सुनिए, कभी किसी के साथ खुशियां बांटिए, यादें सहेजिए, कुछ चीजें छोड़ दीजिए और तारों को निहारना मत भूलिए।

©The New York Times 2026

खराब मेटाबॉलिक से किडनी के आसपास फैट बढ़ने का खतरा

अमर उजाला ब्यूरो

एम्स में भर्ती 44 मोटे मरीजों को पर किया गया शोध

नई दिल्ली। मोटापा किडनी की सेहत के लिए नुकसानदायक हो सकता है, लेकिन सिर्फ वजन बढ़ना ही चिंता की वजह नहीं है। अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान (एम्स) के शोधकर्ताओं के एक शोध में सामने आया है कि शरीर की मेटाबॉलिक हेल्थ यानी ब्लड शुगर और ब्लड प्रेशर जैसी चीजों की स्थिति का भी किडनी के आसपास फैट जमा होने से संबंध हो सकता है।

भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद (आईसीएमआर) के सहयोग से हुए इस शोध में एम्स में भर्ती 44 मोटे मरीजों को शामिल किया गया। शोधकर्ताओं ने पाया कि मेटाबॉलिक रूप से अस्वस्थ मरीजों में 77 प्रतिशत में किडनी के आसपास फैट की मात्रा अधिक थी। वहीं, मेटाबॉलिक रूप से स्वस्थ मरीजों में यह आंकड़ा 55 फीसदी रहा। एम्स दिल्ली में मेडिसिन के असिस्टेंट प्रोफेसर और शोध के मुख्य शोधकर्ता डॉ. अमनदीप सिंह के अनुसार, खराब मेटाबॉलिक हेल्थ वाले मरीजों में किडनी के आसपास फैट ज्यादा पाया गया।

इससे संकेत मिलता है कि किडनी की सेहत के लिए सिर्फ वजन या बीएमआई देखना पर्याप्त नहीं हो सकता। ब्लड शुगर और ब्लड प्रेशर जैसे मेटाबॉलिक फैक्टर भी महत्वपूर्ण हो सकते हैं।

रोबोटिक सर्जरी में तेजी से बढ़ रहा एनसीआर

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। देश में रोबोटिक सर्जरी का इस्तेमाल तेजी से बढ़ रहा है। दिल्ली-एनसीआर इस क्षेत्र में एक प्रमुख केंद्र के रूप में उभर रहा है। सोसाइटी ऑफ रोबोटिक सर्जरी (एसआरएस) इंडिया 2026 की अंतरराष्ट्रीय कॉन्फ्रेंस में विशेषज्ञों ने यह जानकारी दी।

विशेषज्ञों ने बताया कि दिल्ली-एनसीआर के 39 अस्पतालों में रोबोटिक सर्जरी प्रणाली स्थापित की गई है। इनमें से 11 अस्पतालों में एक से अधिक रोबोटिक प्रणाली मौजूद हैं। वर्ष 2021 में 2,257 रोबोटिक प्रक्रियाएं हुईं, जो 2025 में बढ़कर 10,937 तक पहुंच गईं। 2025 में हुई सर्जरी में करीब 33 फीसदी सामान्य गैर-कैंसर सर्जरी थीं। इसके बाद करीब



दिल्ली-एनसीआर में बढ़ते रोबोटिक सर्जरी को लेकर सोसाइटी ऑफ रोबोटिक सर्जरी के सदस्यों ने शनिवार को तथ्यों को रखा। अमर उजाला

30.2 फीसदी प्रक्रियाएं यूरोलॉजी और 22.1 फीसदी गायनोकोलॉजी से जुड़ी थीं। सिर और गर्दन, छाती तथा हृदय से संबंधित सर्जरी में भी रोबोटिक तकनीक का उपयोग किया गया। रोबोटिक सर्जरी छोटे चीरे, सटीकता और जटिल प्रक्रियाओं में बेहतर नियंत्रण प्रदान करती है।

देश में बढ़ रहा रोबोटिक सर्जरी का चलन : दिल्ली-एनसीआर के साथ पूरे देश में भी रोबोटिक सर्जरी का चलन बढ़ा है। भारत में रोबोट की मदद से होने वाली सर्जरी की संख्या 2021 में 8,912 से बढ़कर 2025 में 44,857 हो गई। वीएमएमसी और सफदरजंग अस्पताल के यूरोलॉजी, रोबोटिक्स एवं रीनल ट्रांसप्लांट के विभागाध्यक्ष प्रो. डॉ. अनूप कुमार ने इस वृद्धि की पुष्टि की। उन्होंने कहा कि सर्जरी की संख्या बढ़ने के साथ डॉक्टरों और अस्पतालों का अनुभव भी बढ़ा है। जटिल यूरोलॉजी और कैंसर सर्जरी में इसका विशेष लाभ मिलता है।

टेलीसर्जरी में प्रगति: भारत में रोबोटिक टेलीसर्जरी पर भी काम हो रहा है, जिससे डॉक्टर दूर से मरीज की सर्जरी कर सकते हैं।

सफदरजंग अस्पताल के विशेषज्ञों ने गुरुग्राम से हैदराबाद में सफल रोबोटिक सर्जरी की। दिल्ली-एनसीआर के विशेषज्ञों ने चीन के चेंगदू में भी रोबोटिक प्रणाली को दूर से संचालित कर प्री-क्लिनिकल प्रक्रिया का प्रदर्शन किया।



- उमेश धवन



- विक्रम वर्मा

एम्स ने दिल्ली में मानसिक स्वास्थ्य सर्वे और आकलन शुरू किया

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। एम्स, नई दिल्ली ने दिल्ली में लोगों के मानसिक स्वास्थ्य की स्थिति जानने के लिए नेशनल मेंटल हेल्थ सर्वे-2 (एनएमएचएस-2) शुरू किया है। इस सर्वे का उद्देश्य मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं, उनके बोझ और इलाज की जरूरतों की जानकारी जुटाना है। दिल्ली में यह सर्वे एम्स के सेंटर फॉर कम्युनिटी मेडिसिन और मनोचिकित्सा विभाग की टीम की देखरेख में किया जा रहा है।

सर्वे के साथ दिल्ली में मेंटल हेल्थ सिस्टम असेसमेंट भी किया गया। इसके तहत मौजूदा स्वास्थ्य व्यवस्था की सक्षमता का आकलन हुआ।

18 सितंबर को एम्स में एक कंसेंसस वर्कशॉप आयोजित की गई। इसमें मानसिक स्वास्थ्य विशेषज्ञों, डॉक्टरों और सरकारी अधिकारियों ने हिस्सा लिया। वर्कशॉप में मानसिक स्वास्थ्य नीतियों, स्वास्थ्य कर्मचारियों की उपलब्धता पर चर्चा हुई। अस्पतालों के ढांचे, जरूरी दवाओं और प्रशिक्षण जैसे मुद्दे भी शामिल रहे।

आरएमएल अस्पताल में मानकों पर खरी नहीं उतरीं दस दवाओं की खेप वापस

दौरे, अवसाद, तेज धड़कन और प्रसवोत्तर रक्तस्राव के इलाज में इस्तेमाल होती हैं दवाएं

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। डॉ. राम मनोहर लोहिया (आरएमएल) अस्पताल में गुणवत्ता जांच में मानकों पर खरी नहीं उतरने वाली 10 दवाओं की खेप वापस मंगा ली गई है। इनमें दौरे, हृदय रोग, अवसाद, तेज धड़कन और प्रसव के बाद होने वाले रक्तस्राव के इलाज में इस्तेमाल होने वाली दवाएं शामिल हैं। अस्पताल प्रशासन ने सभी संबंधित विभागों और वार्डों को इन दवाओं का इस्तेमाल तत्काल रोकने और प्रभावित खेप को ड्रग यूनिट में वापस जमा करने के निर्देश दिए हैं।

अस्पताल की ओर से 7 से 14 सितंबर के बीच जारी नोटिस में इन दवाओं के संबंध में निर्देश दिए गए। नोटिस के अनुसार, सोडियम वैल्प्रोएट 200 मिलीग्राम, स्पिरोनोलैक्टोन 50 मिलीग्राम और इमिप्रामाइन 25 मिलीग्राम की गोलियां गुणवत्ता जांच में निर्धारित मानकों पर खरी नहीं उतरीं।

इसी अवधि में पांच तरह के इंजेक्शन की खेप भी वापस लेने के निर्देश दिए गए। इनमें एडेनोसिन, मिथाइल एर्गोमेट्रिन, मल्टीविटामिन, फेनिरामाइन मैलिएट और एस्कॉर्बिक एसिड इंजेक्शन शामिल हैं। इसके अलावा, आइसोसॉर्बाइड मोनोनेट्रेट 20 मिलीग्राम की कुछ गोलियां स्ट्रिप के अंदर पाउडर के रूप में मिलने की शिकायत सामने आई। इसका बैच नंबर एबीटी6711 है। अस्पताल ने संबंधित विभागों को इस बैच का इस्तेमाल रोककर दवाएं वापस जमा कराने को कहा। मेटोप्रोलोल 50 मिलीग्राम के बैच एबीटी6608 की गोलियां भी स्ट्रिप के अंदर पाउडर के रूप में मिलने की शिकायत सामने आई। इसके बाद इस खेप को भी वापस मंगा लिया गया।

अलग-अलग बीमारियों के इलाज में होती हैं इस्तेमाल

सोडियम वैल्प्रोएट का इस्तेमाल दौरे की बीमारी के इलाज में, जबकि स्पिरोनोलैक्टोन हृदय संबंधी समस्याओं और शरीर में अतिरिक्त पानी जमा होने की स्थिति में किया जाता है। मेटोप्रोलोल का इस्तेमाल ब्लड प्रेशर और हृदय रोग के इलाज में होता है। एडेनोसिन कुछ मामलों में तेज धड़कन को नियंत्रित करने के लिए दिया जाता है। वहीं, मिथाइल एर्गोमेट्रिन का इस्तेमाल प्रसव के बाद होने वाले रक्तस्राव को नियंत्रित करने में किया जाता है।

जीटीबी अस्पताल में गायनी कैंसर क्लिनिक शुरू

पूर्वी दिल्ली। गुरु तेग बहादुर (जीटीबी) अस्पताल में महिलाओं को कैंसर की जांच, विशेषज्ञ सलाह और इलाज की सुविधा अब एक ही जगह मिल सकेगी। अस्पताल के प्रसूति एवं स्त्री रोग विभाग में विशेष गायनी ऑन्कोलॉजी क्लिनिक शुरू की गई है। अस्पताल प्रशासन के अनुसार क्लिनिक हर बुधवार दोपहर 2 से शाम 4 बजे तक चलेगी। मरीज गायनी ओपीडी के कमरा नंबर 703 में इस सुविधा का लाभ ले सकती हैं।

क्लिनिक में महिलाओं में होने वाले प्रमुख कैंसर की जांच और इलाज किया जाएगा। इनमें सर्वाइकल कैंसर, गर्भाशय कैंसर, अंडाशय का कैंसर और बाह्य जननांग (वल्वल) कैंसर शामिल हैं। इसके अलावा सर्वाइकल और स्तन कैंसर की स्क्रीनिंग पर भी विशेष ध्यान दिया जाएगा। ब्यूरो

सुबह 5 से 11 बजे तक इन