DAILY NEWS BULLETIN

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

202601012

Anonna Dutt



Steep markups on medicines, devices and hospital services are driving up treatment costs. As the government moves to rein in drug margins, the challenge is to make private healthcare affordable

GETTYIMAGES

What's inflating your hospital bill?

A SOCIAL media post last month by Maharashtra FDA commissioner Tukaram Mundhe drew fresh attention to a long-standing problem in Indian healthcare: steep markups on medicines, consumables and even hospital services. The issue of cancer drugs being sold at prices several times their procurement cost has also come under the Supreme Court's scrutiny. The Centre has since decided to cap trade margins at 30% on select life-saving but expensive cancer medication. However, drug pricing is only one part of a larger debate on how healthcare costs are determined and who ultimately bears them.

Activists point to the influx of foreign and private capital, vertical consolidation — where the same company owns hospitals, pharmacies, diagnostic centres or insurance businesses — and hospitals using their dominant position to steer patients towards their own pharmacies and diagnostic services. They have urged the government to investigate and intervene.

The push to regulate healthcare profits could have significant implications: the private sector accounts for nearly 60% of in-patient care and 70% of outpatient care in India. The challenge is to curb excessive charges without compromising the availability of medicines and services.

The price of a hospital bed

Patients pay more not only for medicines and consumables carrying inflated maximum retail prices (MRPs), but also for hospital stays. An analysis of publicly available data from listed corporate hospital chains by Jan Swasthya Abhiyan found that hospitals could be making a surplus of Rs 8,247 to Rs 11,477 per bed per day. After operational costs and taxes, this translates into an annual surplus of Rs 20.8 lakh to Rs 31.4 lakh per bed. "These hospitals have thousands of beds across the country, so you can imagine the scale of profits being made," says Abhay Shukla, co-convener of Jan Swasthya Abhiyan. By comparison, a similar not-for-profit tertiary hospital made a surplus of just Rs 1,871 per bed, he adds.

"Healthcare has now become a commodity in this country. We should ask the question whether we actually need 100% foreign direct investment when this is the consequence," Shukla says. Such investments, he argues, are not necessarily creating new hospitals but buying up existing facilities and extracting higher profits.

A recent parliamentary committee report on healthcare affordability flagged concerns that this investment was driving medical tourism rather than adequately serving the domestic population. It noted the robust financial performance of corporate hospital chains, with high average revenue per occupied bed driven by expensive treatments and a growing medical tourism market. While welcoming India's emergence as a global medical destination, the committee said advanced infrastructure, supported by government incentives such as 100% FDI, must also serve domestic patients equitably.

The gap between public and private healthcare costs is stark. The committee put the average cost of hospitalisation in India at Rs 37,858, but the average cost at government hospitals is Rs 6,631 and in private Rs 50,508. The gap between public and private facilities is particularly larger for childbirth and chronic conditions such as cancer, heart disease and kidney failure, often pushing households into catastrophic out-of-pocket expenditure.

Costs also vary geographically. The average hospitalisation expenditure was around Rs 55,000 in Telangana and Rs 52,000 in Tamil Nadu, compared with Rs 40,000-Rs 45,000 in Kerala and Karnataka. In Ladakh, it was about Rs 8,000. The committee cautioned that low spending could also reflect inadequate access to healthcare, rather than affordability. It recommended standardised, subsidised pricing models. Activists are calling for caps on hospital package rates to prevent patients from being exploited. "Patients do not always go to private sector hospitals by choice — sometimes these are the only facilities that can offer the care needed. But then they face the double trauma of being ill and the healthcare costs," says KM Gopakumar, co-convener of the Working Group on Access to Medicines and Treatments. The government needs to implement ceiling prices for hospital charges, he argues.

Why hospital bills need price caps

Capping trade margins on medicines and consumables alone, however, may not be enough. When cardiac stents were brought under price control, hospitals began charging more for other components, such as guidewires and balloons, or for their own services, Gopakumar says. The Clinical Establishments Act and Rules already empower the government to regulate the prices of medical procedures. Section 9 requires clinical establishments to charge rates within "the range of rates determined and issued by the Central Government from time to time."

The rules also require facilities to display procedure charges transparently to prevent billing shocks. The problem is that the Act has not been implemented nationwide. It applies in only 19 States and Union Territories. Besides, the Centre has not notified the rates.

Several bodies representing doctors and healthcare operators have already challenged the provision. The parliamentary committee has also proposed that hospitals provide patients with "a comprehensive, legally binding upfront cost estimate" before complex or prolonged treatment begins. The aim is to prevent financial uncertainty and unexpected bills midway.

Steep markups on medicines and devices

The MRP of medicines and medical devices sold in hospitals and pharmacies can be several times the price at which they are manufactured, imported or purchased from distributors. Investigations in Maharashtra and Karnataka have highlighted the scale of these markups. For a simple medicine such as paracetamol, the difference between a hospital's procurement price and what a patient pays can exceed 1,100%. Common consumables such as intravenous (IV) kits can carry markups of more than 1,200%. While the absolute difference may be small for inexpensive items, it becomes far more consequential for costly cancer medicines.

Trade margin on these drugs refers to the difference between the price at the first point of sale, such as to a distributor, and the MRP printed on the pack. Before deciding to cap trade margins on select cancer drugs, the government analysed market data and found markups of 170%-700% on some medicines. Officials have argued against imposing similar caps on all medicines, saying this would require complex calculations to determine viable margins at different levels of the supply chain — for instance, for a pharmacy outside AIIMS, Delhi compared with one in a village. "This would be extremely difficult to implement and we have to ensure that it does not impact the supply of the medicines," says a Department of Pharmaceuticals official said.

Shukla, however, proposes a simpler intervention: requiring hospitals to disclose procurement prices alongside patient charges on bills. "If the government mandates that hospitals have to mention their procurement prices on the bill along with the charges to the patient, the cost may automatically come down because of the competition," he adds.

SCAN THE QR CODE TO READ MORE HEALTH SPECIAL STORIES

from the OPD



Norway is not alone in addressing privacy risks surrounding wearable devices, as a patchwork of regulations and venue-specific restrictions are in progress across Europe and North America. REUTERS

Why is Norway considering a temporary smart glasses ban?

Norway is proposing temporary restrictions on smart glasses in public, sensitive spaces over concerns about covert recording, facial recognition and violations of privacy, as other countries explore similar curbs; this could affect device sales and push manufacturers to strengthen privacy safeguards

Balder Ali Khan

The story so far:

European regulators are training their sights on smart glasses, as the wearable device equipped with high-definition cameras, ambient audio recording, and artificial intelligence is becoming common in Europe, blurring the lines between technological innovation and citizens' privacy.

Norway is taking the lead as its government prepares a proposal seeking a temporary ban on smart glasses in select public and sensitive locations. Led by Minister of Digitalisation and Public Governance Torgeir Micaelsen, the initiative pauses device usage in places where individuals expect personal privacy.

What does the proposal seek?

The temporary restrictions target places frequented by children, including schools, playgrounds, and youth clubs, healthcare facilities, fitness centres, locker rooms, public beaches, parks, museums, and concert venues. Crucially, the government is not proposing a ban on sales of the devices or prohibiting their use in private.

Instead, the proposal is asking an expert committee to evaluate the technological challenges and formulate lasting legal frameworks. Oslo has already banned smart glasses across municipal schools.

The core argument behind Norway's intervention centres on the lack of consent in public spaces. Traditional smartphones require users to visibly hold up a device to record video or snap photos, providing a clear signal to surrounding people. In contrast, smart glasses allow wearers to capture high-resolution imagery, record ambient audio, or live-stream video directly at eye level without offering clear cues to bystanders.

This creates a surveillance system where citizens cannot easily determine whether they are being recorded. Privacy risks are especially acute in sensitive settings like changing rooms and medical clinics, or where unauthorised filming of children raises safety concerns. Furthermore, officials have highlighted risks surrounding real-time facial recognition software. When combined with AI eyewear, facial recognition could enable wearers to instantly identify strangers, access personal data, or facilitate doxxing. Norway's proposed rules acknowledge that traditional privacy frameworks were not designed for head-worn, ambient recording technology.

Is any other country attempting a similar moratorium?

Norway is not alone in addressing privacy risks surrounding wearable devices, as a patchwork of regulations and venue-specific restrictions are in progress across Europe and North America.

In the Netherlands and Germany, eyewear retailer Ilona Anders suspended sales of Meta's Ray-Ban smart glasses across its Dutch and Belgian stores while awaiting regulatory clarity. Dutch lawmakers have discussed rules that await guidance from the European Data Protection Board (EDPB). Meanwhile, Hamburg is exploring regional restrictions.

The UK Cinema Association established guidelines restricting or prohibiting camera-equipped glasses in movie theatres to combat piracy and protect the privacy of viewers. Additionally, courts in England and Wales require visitors to surrender smart glasses at security checkpoints.

In the United States, several nightclubs, gyms, and courts in New York have implemented localised bans. California's governor vetoed legislation penalising covert recording in private spaces, but debate continues among state policymakers on next steps.

In Bangkok, smart glasses use is restricted in certain pubs and public places.

How are manufacturers of smart glasses adapting to this regulatory landscape?

To address privacy concerns, hardware manufacturers have built technical safeguards into current-generation devices. Devices such as Ray-Ban Meta glasses feature a white light-emitting diode (LED) on the frame beside the lens. The LED blinks when capturing photos and stays lit continuously during video recording.

Manufacturers have deployed firmware updates that detect if the LED indicator is covered or obstructed. If light obstruction is detected, the system automatically disables the camera's functionality. Devices enforce caps on continuous recording duration and play audible shutter sounds when taking photos.

But privacy advocates have said that small LED lights remain difficult to spot in bright, sunlit conditions or crowded environments, rendering hardware safeguards insufficient for complete bystander protection.

How will the moratorium impact device sales?

Although Norway's proposal focuses on restricting device usage rather than banning sales, the commercial impact on manufacturers could be substantial. The primary selling point of smart glasses is their seamless integration into daily public life. Restricting their use in public spaces like parks, beaches, shopping centres, and fitness clubs undermines their utility, rendering a versatile daily-use accessory into a device restricted to home use.

In addition, voluntary retail suspensions such as the sales halt by Ilona Anders create immediate revenue hits in the European market. Regulatory uncertainty across different regions introduces consumer hesitation, discouraging buyers who worry about purchasing expensive hardware that might soon face usage restrictions in public.

How might smart glasses makers tweak functionality?

To comply with evolving privacy standards and maintain consumer trust, manufacturers may likely re-engineer both hardware and software features by implementing larger, brighter, or colour-shifting LED indicators, alongside louder audio signals that cannot be silenced.

Software updates could incorporate AI-driven face-blurring and audio pitch modification, redacting bystander identities before footage is saved or streamed. Smart glasses could utilise GPS data to automatically disable recording capabilities when entering designated privacy zones like schools, hospitals, or locker rooms. Manufacturers can explicitly block facial recognition software and APIs to prevent real-time profiling in public spaces.

Companies are expanding lines to include audio-focused smart glasses without cameras (such as Ray-Ban Meta Audio), catering to users who want AI features without privacy concerns.

THE DAILY QUIZ

Please send in your answers to

ween now and 2030. We have five

TO COMBAT RISING CHRONIC DISEASES...

Roche Calls for Global Healthcare Overhaul

Vikas Dandekar

Basel: The $76-billion Swiss biotech firm Roche has called for a structural shift in global healthcare systems to combat the explosive rise of non-communicable diseases such as cancer, diabetes, heart conditions and Alzheimer's.

Jörg Rupp, who helms the international operations of Roche in more than 100 countries, said healthcare systems across the world are trapped in the mid-20th century and are now facing a profound structural crisis. He was addressing select media representatives from countries including Serbia, Saudi Arabia, India, the UAE and Lebanon at the Roche headquarters in Basel.

"We are living in an era defined by ageing populations and a massive rise in non-communicable diseases... However, today's health systems were designed in the mid-20th century," he said, adding they were engineered to treat sudden, acute illnesses.

Prescription Suggested



For a broken leg, a severe bacterial infection or an acute appendicitis, patients went to the hospital, received an intervention, recovered and left. But today, the situation is radically different, according to him. "Diseases are now complex, multi-year, chronic conditions. The burden of illness has shifted permanently. But delivery systems, financing models and administrative mindsets are still trapped in the 1960s. The burden is shifting faster than our systems can adapt," he said. At the same time, scientific breakthroughs are moving at an exponential pace. "Living longer is one of humanity's great achievements but longevity has created a paradox," Rupp said.

"As people live longer, chronic, non-communicable diseases become increasingly prevalent. Cancer, heart failure, stroke and dementia are no longer rare occurrences; they are global epidemics. And because healthcare infrastructure is reactive rather than proactive, millions of citizens still do not get the right care when they need it most," he added, asserting that governments should see healthcare as an investment rather than an expenditure. Over the next decade alone, direct and indirect costs of treating chronic diseases will exceed $5 trillion, and that trajectory needs to be curbed with urgency, according to Rupp.

Taking a dig at western healthcare systems, he said, "You (emerging economies) do not have to rebuild the heavy, overly bureaucratic, hospital-centric, high-cost legacy structures that are currently choking western health budgets. You could bypass them entirely."

He highlighted that global research is bringing fresh hope for new treatments and cures. Nearly 13,000 new medicines are in clinical development globally, with 15% of these pipeline assets focusing on non-communicable diseases, he said. Roche invests $14 billion annually in research.

Rupp noted that advances in research and development help identify disease earlier, design medicines faster and increasingly tailor therapies to the individual patient. "This is a once-in-a-generation opportunity to transform how care is designed, how health systems are run and how medical decisions are made at scale," he said. He lamented that healthcare is treated as an expense item on a balance sheet. It is viewed as a fiscal burden, a short-term cost to be capped, contained or cut. He said that poor health and untreated chronic disease currently account for global productivity losses of up to 15% of GDP annually.

(The reporter was in Basel at the invitation of Roche)

Hindustan Times

NEW DELHI
MONDAY
OCTOBER 12, 2026

// NUMBER THEORY

With 3 months to go, how much warmer will 2026 get?

By Abhishek Jha

This question has become urgent since 2023. Three of the six datasets the World Meteorological Organization (WMO) tracks for global temperature's deviation from the pre-industrial average came within 0.02°C of the 1.5°C threshold that year. All but one breached that threshold for the first time in 2024 and three were within 0.06°C of it again in 2025. Another year of similar warming would mean Earth's temperature was getting closer to being permanently 1.5°C warmer than the pre-industrial climate, resulting in more extreme weather. Unfortunately, 2026 is almost certain to breach that threshold again, data shows. The only question whose answer will unfold in the next three months is whether 2026 is ranked as the warmest year ever. Here is how.



1 The year so far is already close to the 1.5°C threshold

Three of the six global temperature datasets – GISTEMP and ERA5 – have now been updated through September. The former shows that the year so far is 1.5°C warmer than the pre-industrial average, while the latter shows warming of 1.49°C. Of the other four datasets which are updated through August, only one – produced by the National Oceanic and Atmospheric Administration (NOAA) – shows warming below 1.4°C. In other words, most datasets suggest that the year so far is close to the 1.5°C threshold. The differences between these estimates are largely due to differences in the pre-industrial averages against which warming is calculated. Moreover, all datasets show that 2026 is running warmer than all other years except 2016, the warmest year in all six datasets.

Warming so far in 2026 compared to other years

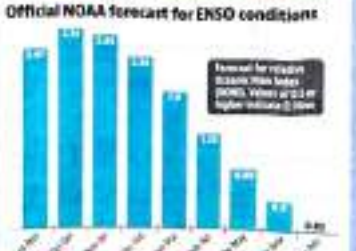
Average warming (°C) above pre-industrial (all so far in the year)



2 An intensifying El Nino can only increase 2026 avg by yr-end

El Nino is associated with the recurring oceanic warming of the surface temperature of the central-to-eastern equatorial Pacific Ocean. Its development is closely watched because it often coincides with a rise in Earth's average temperature, with a lag of two to three months. For example, every record-warm April was ranked third-warmest or lower in all six datasets. This was followed by an El Nino developing in the Pacific in May, which could at least partly be responsible for August being ranked the warmest ever this year across all six datasets. With the El Nino expected to intensify in the rest of the year, there will only be upward bumps in temperatures. Moreover, with a three-month lag, the cooler months of the northern hemisphere – the period roughly late-August – have even otherwise been relatively more warming than the rest of the year. This means that the year's average, already close to 1.5°C, can only go up from here on.

Official NOAA forecast for ENSO conditions



3 This gives a predictable window for how the year will end

Since we already know how much the year has averaged so far, it is easy to calculate how much warming will be required in the rest of the year for preserving particular thresholds. Except NOAA's dataset, which has never breached the 1.5°C threshold – nearly three-year-over-year 1.5°C warming at the September-October-December window to breach that threshold is unusual average by December end. That is so for two reasons. First, with the opposite of El Nino, which gives a downward push to global temperatures, like conditions in August and 2025, some datasets averaged close to that threshold. And if 2026 breaches the 1.5°C threshold, it would also necessarily imply that the year ends up record-warmest, since only 2024 has breached the threshold so far. The only question that will be settled by December is whether 2026 is the warmest year ever. As the accompanying chart shows, that is also probable for some datasets if the ongoing El Nino can produce 2025-like warmth in the rest of the year.

2026 doesn't need much warming to rank 2nd warmest by year-end

Average warming (°C above pre-industrial baseline) in the rest of 2026 for each scenario compared with the same months of 2024, 2025 and 2023

● Observed in 2023-25 ● Required in 2026





Encouraging human-relevant models is a key priority

'Funding to research still top priority'

NIH on track for grants to early-career scientists, says director Jay Bhattacharya

Anuradha Mascarenhas

THE US National Institutes of Health (NIH) remains committed to funding ambitious, innovative research, with a particular emphasis on early-career scientists and frontier science, according to its director, Dr Jayanta 'Jay' Bhattacharya. He has further clarified that the agency's overall research budget has not been cut and that the NIH is on track to have one of its strongest years in terms of grants awarded to early-career investigators.

Bhattacharya, a Kolkata-born physician and health economist who is the 38th director of the US Department of Health and Human Services' premier medical research agency, has said the NIH was eager to support researchers who "think creatively and have ambitious ideas. We are renewing our emphasis on research that is within the scope of the NIH mission, scientifically rigorous and actionable for people who rely on NIH-funded research projects."

During a virtual interaction with reporters and fellows of the Health Coverage Fellowship programme conducted by the Harvard T H Chan School of Public Health, he told *The Indian Express* how collaborations with scientists abroad remained important to American science. "Continued collaboration through NIH should rest on strong scientific rationale and clear potential benefit to the American public in addition to foreign benefits. We also need to ensure foreign institutions receiving our taxpayer money have the same level of oversight as domestic institutions," he said.

We have one of the best years ever in terms of the number of grants awarded. We are eager to fund researchers who think creatively and have ambitious ideas

NIH on track, research budget not slashed

Asked about concerns that scientists are spending increasing amounts of time preparing grant applications, even as the probability of receiving funding has declined because of a shift towards forward funding, Bhattacharya said the share of forward-funded projects could fluctuate from year to year. "This does not affect the total amount of research funded over a multi-year period. Importantly, NIH's overall research budget has not been cut, and the NIH is on track to have one of the best years ever in terms of the number of grants awarded to early-career investigators. We are eager to fund researchers who think creatively and have ambitious ideas," he said.

Funding 'edge science'

Bhattacharya said the agency was using a variety of mechanisms to support new ideas. "One example is a new tool we created called Highlighted Topics, which allows us to signal our priority areas of interest under broad parent Notice of Funding Opportunities (NOFOs). This reflects a fundamental shift: instead of issuing prescriptive NOFOs, we are soliciting investigator-driven research, broadening the scope of ideas coming in," he said.

Another mechanism, he said, was the use of challenge prizes designed to encourage new approaches to difficult scientific problems. "Because early-career researchers are disproportionately likely to explore novel ideas rather than incremental research, the increase in grant awards to early-career researchers this fiscal year is a measure of strong progress in funding more novel ideas and frontier research," Bhattacharya said.

Research into rare disease therapies

Bhattacharya said the NIH had recently launched the Standardized Organoid Modeling (SOM) Center, described as a first-of-its-kind NIH-wide integrated platform dedicated to developing standardised organoid-based New Approach Methodologies (NAMs). Organoids are lab-grown models of human organs made with human stem cells. "Encouraging the development and use of more human-relevant models is a key priority for NIH. Organoids have the potential to make biomedical research efficient by allowing researchers to test disease mechanisms and potential therapies at much higher throughput and scale than is possible with animal models," he said. "This is important for rare diseases, where patient populations are small and animal models may not exist," he added.

बाल विवाह रोकथाम में प्रगति....पर आज भी समय से पहले ही चूल्हे-चौके पर पहुंच रहीं बेटियां

अब भी पांच में से एक बेटी का बाल विवाह

अमर उजाला नेटवर्क

नई दिल्ली। बाल विवाह को समाप्त करने के 2030 के वैश्विक लक्ष्य के नजदीक आने के बावजूद, भारत में स्थिति अब भी चिंताजनक बनी हुई है। पूरी दुनिया की कुल बाल दुल्हनों में से एक-तिहाई भारत में हैं, और भारत की हर पांच में से एक बेटी का विवाह 18 वर्ष की आयु पूरी करने से पहले ही किया जा रहा है। हालांकि, बाल विवाह के मामले में पूरी दुनिया का आंकड़ा भी लगभग यही है।

संयुक्त राष्ट्र बाल कोष (यूनिसेफ) की रिपोर्ट के मुताबिक भारत में बाल विवाह की दर में भारी गिरावट आई है। जो 1996 में 50 प्रतिशत से अधिक थी, वह अब घटकर 20 प्रतिशत से कुछ ही ज्यादा बची है। यूनिसेफ के वैश्विक अनुमानों के मुताबिक अभी दुनिया में करीब 65 करोड़ महिलाएं और लड़कियां ऐसी हैं, जिनकी शादी बचपन में कर दी गई थी। वहीं, संयुक्त राष्ट्र शैक्षिक, वैज्ञानिक एवं सांस्कृतिक संगठन (यूनेस्को) के अनुसार, दुनिया भर में लगभग 12.2 करोड़ बेटियां अब भी स्कूल की चारदीवारी से बाहर हैं।



बचपन में शादी की चुनौतियां अनेक

बाल विवाह व शिक्षा से दूर होने का असर बेटियों के स्वास्थ्य और भविष्य में रोजगार पाने की संभावनाओं पर पड़ता है। बाल विवाह के बाद बेटियों के सामने शिक्षा जारी रखने की चुनौती बढ़ जाती है। घरेलू जिम्मेदारियां बढ़ने व जल्दी गर्भधारण की स्थिति में उनके स्वास्थ्य पर भी असर पड़ सकता है। किशोरावस्था में गर्भावस्था से जुड़ी जटिलताओं का खतरा अधिक रहता है। इसके अलावा, कम उम्र में शादी अपने जीवन से जुड़े फैसले लेने की स्वतंत्रता को सीमित कर देती है। कई मामलों में बेटियों को घरेलू हिंसा, भेदभाव और आर्थिक निर्भरता का भी सामना करना पड़ता है।

आधे से ज्यादा सिर्फ इन पांच राज्यों में

रिपोर्ट के अनुसार, भारत में होने वाले कुल बाल विवाहों की संख्या का आधे से अधिक हिस्सा केवल 5 राज्यों में केंद्रित है। इनमें उत्तर प्रदेश, बिहार, पश्चिम बंगाल, महाराष्ट्र व मध्य प्रदेश शामिल है। वहीं, सबसे बेहतर प्रदर्शन करने वाले राज्यों में केरल व लक्षद्वीप सबसे ऊपर हैं। भारत में वर्तमान में 20 से 24 वर्ष की उम्र की 22.4 करोड़ महिलाएं ऐसी हैं, जिनका विवाह 17 साल की उम्र से पहले हो चुका था। इसमें से भी 9 करोड़ की शादी 15 साल की उम्र से भी पहले कर दी गई थी।

गरीबी, सामाजिक भेदभाव, लैंगिक असमानता प्रमुख वजह : बाल विवाह और शिक्षा से दूरी की समस्या के पीछे गरीबी, सामाजिक भेदभाव, लैंगिक असमानता और पुरानी परंपराएं प्रमुख कारण हैं। कई परिवार आर्थिक तंगी या सामाजिक दबाव के चलते कम उम्र में बेटियों की शादी कर देते हैं। कुछ क्षेत्रों में इनकी शिक्षा की तुलना में शादी को अधिक प्राथमिकता दी जाती है।

- बाल विवाह रोकने के लिए कानूनों का प्रभावी क्रियान्वयन जरूरी है। केवल कानूनी कार्रवाई से समस्या का समाधान संभव नहीं है। परिवारों और समुदायों की सोच बदलना भी आवश्यक है। बेटियों की पढ़ाई जारी रखने के लिए छात्रवृत्ति, आर्थिक सहायता, सुरक्षित स्कूल, स्वच्छ शौचालय स्वास्थ्य सेवाएं उपलब्ध कराना महत्वपूर्ण है।

फिलीपीन बना ऑनलाइन नेटवर्क का बड़ा केंद्र, अमेरिका-यूरोप के नागरिक सीधा प्रसारण देखने के लिए खर्च कर रहे बड़ी रकम

अमीरों का शौक...ऑनलाइन यौन शोषण के दलदल में धंस रहे गरीब बच्चे

मनीला/वॉशिंगटन। डिजिटल क्रांति के दौर में जहां दुनिया एक-दूसरे के करीब आई है, वहीं तकनीक का एक ऐसा भियानक और खौफनाक चेहरा भी सामने आ रहा है जिसने इंसानियत को शर्मसार कर दिया है। दक्षिण एशिया देश फिलीपीन में गरीबी का शापित उठा मासूमों को बाल यौन शोषण सामग्री में बदल रहे हैं। उन्हें अपने देश में यौन शोषण का शिकार होना पड़ता है और अमीरों का शौक पूरा करने के लिए मोटी रकम लेकर लाइव प्रसारित किया जाता है। स्पेनगन की एक खोजी रिपोर्ट बताती है कि अमेरिका और यूरोप जैसे अमीर देशों में पैसे लेकर इसके बदले में बड़ी रकम खर्च करते हैं।



फिलीपीन इस अवैध और खौफनाक ऑनलाइन नेटवर्क का एक प्रमुख केंद्र बन चुका है। 13 वर्ष की केट (बदला नाम) की कहानी इस भयानक सच्चाई को बयां करती है। कोविड-19 के दौरान जब केट के पिता की नौकरी चली गई और परिवार पाई-पाई को मोहताज हो गया तो परिवार की भुखमरी से बचाने के नाम पर उसकी ही सगी बड़ी बहन ने ही उसे वेबकैम के सामने खड़ा कर दिया। शुरुआती दिनों में केट से केवल विदेशी ग्राहकों के सामने कपड़े उतारने को कहा गया। लेकिन धीरे-धीरे मांगें बढ़ती गईं और ऐसे खौफनाक और हिंसक कृत्यों को करने को कहने लगी, जिनकी कल्पना मात्र से रोंगटे खड़े हो जाते हैं। एजेंसी

अपने ही कर रहे सौदा...एन्क्रिप्टेड एप्स से मिला बढ़ावा

- बच्चों का शोषण करने वाले खतरनाक समाज के हर वर्ग से आते हैं। इनमें कॉलेज के छात्र, बिजनेसमैन, रेस्टोरेंट कर्मचारी से लेकर जनसेवक, पत्रकार और पढ़े-लिखे पेशेवर तक शामिल हैं। कई आरोपी तो ऐसे हैं जो खुद शादीशुदा हैं और जिनके घर में बच्चे व नाती-पोते हैं।
- पहले यह खेल डार्क वेब तक सीमित था लेकिन अब टेलीग्राम, व्हाट्सएप और स्नैपचैट जैसे एन्क्रिप्टेड एप्स तक फैल चुका है।
- टेलीग्राम पर तो खुलेआम ऐसे प्राइवेट ग्रुप चलते हैं जहां कैटी, फिडुरी जैसे सांकेतिक शब्दों का इस्तेमाल करके सामग्री की सुगमता की जाती है। वाकायदा मेनू और रेट लिस्ट होती है, जिसमें उम्र, लिंग और शोषण की पाशविकता के हिसाब से दाम तय किए जाते हैं। ऑनलाइन पेमेंट सिस्टम्स की मदद से पैसों का लेन-देन बेहद आसान हो गया है।

हर 100 में एक बच्चा झेल रहा प्रताड़ना

इंटरपोल की एक रिपोर्ट के अनुसार, फिलीपीन में करीब 5 लाख बच्चों को ऑनलाइन यौन सामग्री बनने को मजबूर किया जाता है। हर 100 में से एक बच्चा ऐसी अवैध तस्करी नेटवर्क के जाल में फंसा है। 2020 से 2022 के बीच अमेरिकी नागरिकों ने फिलीपीन से इस तरह की अवैध और हिंसक सामग्री खरीदने के लिए 10 लाख डॉलर (लगभग 58 करोड़ रुपये) से अधिक की राशि खर्च कर डाली।

कानून प्रवर्तन एजेंसियों के सामने कई तरह की चुनौतियां

अपराधी एक्रिप्टेड वीडियो की जगह लाइव स्ट्रीमिंग इस्तेमाल कर रहे हैं। लाइव प्रसारण खत्म होते ही कोई डिजिटल सबूत पीछे नहीं छूटता, जिससे कानून प्रवर्तन एजेंसियों के लिए ठोस सबूत जुटाना बेहद मुश्किल हो जाता है।

- एंड्स की एंड-टू-एंड एन्क्रिप्शन तकनीक अपराधियों को एक मजबूत सुरक्षा कवच प्रदान करती है। यही नहीं, पासपोर्ट और आंतरिक प्रावधिकताओं के चलते कई बार उन्हें गिरफ्तार पड़ने की वजह से वे अपराधियों के हौसले बुलंद होते हैं।

जनगणना बाद देश के नए शहरी क्षेत्रों की होगी वास्तविक पहचान

2047 तक देश की शहरी आबादी 87 करोड़ होने की उम्मीद

अजीत खरे

नई दिल्ली। देश में जारी जनगणना के नतीजे आने के बाद शहरों की असली तस्वीर सामने आएगी। संसद की संसदीय समिति ने आवास और शहरी मामलों के मंत्रालय से कहा है कि वर्तमान में 3,000 से अधिक शहर या कस्बे शहरी विशेषताएं तो रखते हैं, लेकिन अब भी ग्रामीण स्थानीय निकायों के प्रशासनिक नियंत्रण में हैं। यह स्थिति बदलनी चाहिए। शहर की मौजूदा परिभाषा पर पुनर्विचार करने की आवश्यकता है। आजादी के सौवें वर्ष तक शहरी आबादी 87 करोड़ तक होने की उम्मीद है।'

मंत्रालय ने शहरीकरण की बदलती जरूरतों को देखते हुए बस्ती वर्गीकरण व्यवस्था में 'संक्रमणकालीन क्षेत्र' (ट्रांजिशनल एरिया) की नई श्रेणी बनाने का प्रस्ताव दिया है। इससे उन क्षेत्रों की पहचान और नियोजन आसान हो सकता है, जहां आबादी और आर्थिक गतिविधियां तो शहरी स्वरूप ले रही हैं, लेकिन उन्हें अभी शहर का दर्जा नहीं मिला है। भारत के महापंजीयक व जनगणना आयुक्त कार्यालय ने कहा है, मौजूदा जनगणना डिजिटल तरीके से हो रही है। आंकड़ों को अंतिम रूप दिए जाने के बाद गांव व शहरों के आंकड़ों से सीमाओं का विश्लेषण कर अर्धशहरी या संक्रमणकालीन बस्तियों की पहचान की जा सकती है। लेकिन इस वक्त जनगणना के बीच अर्ध शहरी क्षेत्रों की नई श्रेणी शुरू करना संभव नहीं है।

वर्ष 2025 में भारत की शहरी आबादी लगभग 45 से 50 करोड़ के बीच होने का अनुमान था। वहीं, 2047 तक इसके बढ़कर 85 से 87 करोड़ होने की संभावना है। मंत्रालय का कहना है कि नए शहरी क्षेत्रों का विकास हाई-स्पीड रेल नेटवर्क, क्षेत्रीय तीव्र पारगमन प्रणाली और प्रमुख एक्सप्रेसवे जैसे परिवहन एवं आर्थिक गलियारों के आसपास होने की संभावना है।

क्या होते हैं जनगणना नगर व वैधानिक नगर : 5,000 आबादी, 400 व्यक्ति प्रति वर्ग किलोमीटर जनसंख्या घनत्व वाला क्षेत्र जनगणना नगर कहलाता है। यहां मुख्य कामगारों में पुरुष के कम से कम 75 प्रतिशत गैर-कृषि गतिविधियों में शामिल रहना जरूरी शर्त है। वैधानिक नगर में नगर निगम, नगरपालिका, छावनी बोर्ड और अधिसूचित क्षेत्र समितियां शामिल हैं। इन्हें राज्य सरकारें अधिसूचित करती हैं।

संसदीय समिति की सिफारिशें : संसदीय समिति ने कहा, शहर की परिभाषा में बदलाव की जरूरत है। सरकार लैंगिक-पक्षपाती मानदंड में संशोधन के लिए एक केंद्रित अध्ययन कराए और शहरी क्षेत्रों की पहचान हेतु लैंगिक-समावेशी कार्यप्रणाली विकसित करे।

समय पर इलाज से बच सकते हैं मरीजों के पैर

डायबिटीज के मरीजों को पैरों में घाव, सूजन और संक्रमण को नजरअंदाज नहीं करने की सलाह

नई दिल्ली। डायबिटीज के मरीजों के लिए पैरों की छोटी-सी चोट भी गंभीर खतरे का कारण बन सकती है। समय पर पहचान और सही इलाज नहीं मिलने पर घाव संक्रमण में बदल सकता है।

देश में हर साल करीब एक लाख लोगों के पैर काटने पड़ते हैं, जबकि लगभग 80 प्रतिशत मामलों को समय रहते इलाज से रोका जा सकता है। वैस्कुलर सोसाइटी ऑफ इंडिया के विशेषज्ञों ने वीएसआई-एएसवीएस 2026 अंतरराष्ट्रीय सम्मेलन में यह चिंता जताई। विशेषज्ञों ने डायबिटीज के मरीजों को नियमित रूप से पैरों की जांच कराने और घाव को नजरअंदाज नहीं करने की सलाह दी।

नई दिल्ली के एरोसिटी स्थित एक निजी होटल में 8-10 अक्तूबर तक आयोजित वीएसआई-एएसवीएस 2026 अंतरराष्ट्रीय सम्मेलन में भारत और विदेशों के 400 से अधिक विशेषज्ञ और एक हजार से ज्यादा प्रतिनिधियों ने हिस्सा लिया। एक अध्ययन के अनुसार, देश में करीब 10.1 करोड़ लोग डायबिटीज से पीड़ित हैं, जबकि 13.6 करोड़ लोग प्री-डायबिटीज की स्थिति में हैं। ऐसे लोगों में पैरों से जुड़ी समस्याओं का खतरा अधिक रहता है। ब्यूरो

गर्म महासागर व अल नीनो बदलेंगे मौसम चक्र

डब्ल्यूएमओ की चेतावनी : 2027 में रिकॉर्ड पड़ेगी गर्मी और सूखे का खतरा

नई दिल्ली। दुनियाभर के महासागरों में बढ़ती गर्मी और प्रशांत महासागर में मजबूत हो रहा अल नीनो अगले साल मौसम का चक्र बदल सकता है।

विश्व मौसम विज्ञान संगठन (डब्ल्यूएमओ) ने चेतावनी दी है कि अगले साल दुनिया को रिकॉर्डतोड़ गर्मी और सूखे का सामना करना पड़ सकता है।

अर्थव्यवस्था पर होगा सीधा असर

इसका असर 2027 में दुनिया के मौसम और अर्थव्यवस्था पर दिखने की आशंका है। वैज्ञानिकों के अनुसार, महासागर और वायुमंडल एक-दूसरे से जुड़े हैं। ग्रीनहाउस गैसों और प्रदूषण के कारण महासागर पहले ही बड़ी मात्रा में गर्मी सोख रहे हैं। समुद्र की सतह का तापमान बढ़ने से मौसम का संतुलन बिगड़ सकता है। इससे एशिया, अफ्रीका और अमेरिका के कई क्षेत्रों में मानसून का चक्र बदलने, सूखा पड़ने या अधिक बारिश का खतरा है। एजेंसी



अल-नीनो का यह प्रभाव केवल प्रशांत क्षेत्र तक सीमित नहीं रहेगा, बल्कि पूरी दुनिया के मौसम चक्र को प्रभावित करेगा। मौसम के इस बदलाव से फसल उत्पादन प्रभावित होगा, जिससे खाद्य सुरक्षा व वैश्विक अर्थव्यवस्था पर सीधा असर पड़ेगा।

दिल्ली-एनसीआर में बूंदाबांदी इस बार ठंड की दस्तक जल्द

दिल्ली-एनसीआर में रविवार शाम बूंदाबांदी और तेज हवाएं चलीं। हालांकि तापमान में बड़ी गिरावट नहीं आई। मौसम विभाग ने 15 अक्तूबर तक बादल छाने और हल्की बारिश की संभावना जताई है। मौसम विशेषज्ञों के मुताबिक, अक्तूबर के मध्य से ठंड का असर धीरे-धीरे बढ़ सकता है। दिन में हल्की गर्मी बनी रह सकती है, जबकि शाम और रात का मौसम सुहावना रहने के आसार हैं।

फर्जी लाइव स्टिंग में न्यूज चैनल के एमडी समेत पांच गिरफ्तार

हमीरपुर : फर्जी लाइव स्टिंग ऑपरेशन दिखा धमक जमाने और उगाही करने के आरोप में सिलसिला लिंक्ड टीवी न्यूज चैनल के एमडी चंद्रप्रकाशपोरी को रविवार को अदालत में पेश किया गया। अदालत ने चैनल के एमडी अशुल अग्रवाल और एंकर चंदू को खार हंद, एंकर सुदेश मैन और रिपोर्टर शीरू को तीन दिन और रिपोर्टर लवली को एक दिन के रिमांड पर भेज दिया।

पुलिस अधीक्षक पंद्र मोहन ने बताया कि जांच के दौरान आरोपियों को वारदात पैट में कई महत्वपूर्ण तथ्य सामने आए हैं। इन डिजिटल साक्ष्यों के आधार पर गवाहों से जांच की जा रही है।

पुलिस अधीक्षक ने बताया कि प्रारंभिक जांच में आरोपियों की आवाजें बातचीत में कथित तौर पर एक सुनियोजित षड्यंत्र के तहत पंजाब चुनाव में हरियाणा और मुख्यमंत्री नायब सिंह सैनी को निशाना बनाने एवं फर्जी सीडियो के माध्यम से दुष्प्रचार का उनकी छवि को नुकसान पहुंचाने के उद्देश्य से सामने लिया करने और प्रसारित करने के जानू सामने आए हैं।

बाल विवाह : सुधार के बावजूद भारत में अब तक करोड़ों किशोरियों का भविष्य खतरे में

नई दिल्ली, एंट : अंतरराष्ट्रीय बालिका दिवस के अवसर पर सामने आए आंकड़े बताते हैं कि साल 2030 तक बाल विवाह को पूरी तरह समाप्त करने का लक्ष्य नजदीक है, लेकिन दुनिया को इस दिशा में चौंकाने वाली धीमी गति से आगे बढ़ा रहा है। दक्षिणी देश में बाल विवाह के मामलों में उल्लेखनीय गिरावट दर्ज की गई है, जो 1996 में 50 प्रतिशत से अधिक से घटकर अब लगभग 20 प्रतिशत पर आ गई है। इसके बावजूद, भारत भी हर पांच में से एक भारतीय युवती की शादी 18 वर्ष की आयु पूरी होने से पहले हो का दी जाती है। यूनिसेफ के आंकड़ों के अनुसार, भारत में 20-24 साल की उम्र की 22.4 करोड़ से ज्यादा ऐसी महिलाएं हैं जिनकी शादी 17 साल की उम्र से पहले हो गई थी। इनमें से नौ करोड़ से ज्यादा महिलाओं की शादी तो 15 साल की उम्र से पहले ही हो गई थी।

विशेषज्ञों का कहना है कि "सामाजिक आदत में प्रगति होने की जानकारी नहीं है, क्योंकि कुछ राज्यों में यह संख्या बेहद गंभीर और चिंताजनक बनी हुई है।" यूनिसेफ और सरकारी आंकड़ों के अनुसार, देश के कुल बाल विवाहों में से आधे से अधिक केवल पांच राज्यों - उत्तर प्रदेश, बिहार, बंगाल, महाराष्ट्र और मध्य प्रदेश - में होते हैं। इसके विपरीत, केरलम और लद्दाखीय जैसे राज्य इस दिशा में उल्लेखनीय प्रदर्शन कर रहे हैं। यूनिसेफ इंडिया की प्रतिनिधि शिल्पा शिंदेगांवे ने जोर देकर कहा कि इस वर्ष के अंतरराष्ट्रीय बालिका दिवस का विषय - "बाल विवाह का अंत कहीं और सीमांतकों के अधिकारों में निवेश करें" - डिजीटलों की शिक्षा, स्वास्थ्य, सुरक्षा और उनके अधिकारों के संरक्षण के लिए निवेश की मांग करता है।



- दुनिया भर में बाल विवाह का शिकार होने वाली हर तीन लड़कियों में से एक भारत से
- कुल बाल विवाहों में से आधे से अधिक उत्त, बिहार, बंगाल, महाराष्ट्र और मध्य में होते हैं

'क्राई' (चाइल्ड राइटस एंड यू) की सीईओ पूजा मारवाह ने कहा कि "बाल उम्र में विवाह से न केवल लड़कियों का बचपन छिन जाता है, बल्कि शिक्षा और स्वास्थ्य जैसे क्षेत्रों में उनके विकास पर हमेशा के लिए संकीर्ण से जाते हैं।" राष्ट्रीय औसत सकारात्मक दिशा में आगे बढ़ रहा है, लेकिन बाल विवाह का पूर्ण उन्मूलन सुनिश्चित करने के लिए पीढ़ीगत और सामाजिक संदर्भों के आधार पर विशेष प्रयास करने होंगे। 'अमर सदस्य फार चिल्ड्रन' के एपीएम मेनोकस की कमी ने इस बात पर जकसा जाता कि यह सम्भव मुख्य रूप से गरीब परिवारों में अधिक है, जो दो जून की रोटी और पारंपरिक रीति-रिवाजों के कारण अपनी बेटियों की जल्दी शादी करने पर मजबूर होते हैं।

कानूनी मोर्चे पर, बाल विवाह प्रतिषेध अधिनियम के तहत 18 वर्ष से कम उम्र की लड़की और 21 वर्ष से कम उम्र के लड़के का विवाह अवैध है। राष्ट्रीय न्यूज संहिता, 2020 में 18 वर्ष से कम उम्र की पत्नी के साथ कोई यौन संबंध भी पति पर दुष्कर्म की श्रेणी में आता है।

भावनाएं समझने में महिलाएं आगे, ये खूबी बनती बोझ

- 76 देशों के छह लाख लोगों पर हुए अध्ययन में महिलाओं का औसत प्रदर्शन बेहतर
- दबाव से घर तक तालमेल बैठाने का दिखा असर, महिलाओं पर दबाव

न्यूयॉर्क, 8 अक्टूबर: किसी बैठक में महत्वपूर्ण का अचानक घूम हो जाए, जिसे दोस्त के चेहरे से उसकी परेशानी पढ़ लेना या तनाव के बीच सही बात कहकर माहौल संभाल लेना। ये ऐसे कौशल हैं, जो रिश्तों को बेहतर बनाने के साथ आमकाज को भी आसान करते हैं। लेकिन जब इन्हें किसी की स्वाभाविक खूबी मान लिया जाता है, तो यही क्षमता उसके लिए अतिरिक्त जिम्मेदारी बन सकती है। महिलाओं के साथ अक्सर ऐसा ही होता है।

लिंगभेद विश्लेषणात्मक की मैरी एन हाउसनेवाल और न्यूरोक विश्वविद्यालय के जोसेफ मैसा ने 1995 से 2023 तक प्रकाशित शोधों की समीक्षा की। इसमें 76 देशों के छह लाख से अधिक लोग शामिल थे। अध्ययन में अधिकतर महिलाओं का भावनात्मक बुद्धिमत्ता में प्रदर्शन पुरुषों से बेहतर पाया गया। यह बढ़त खास तौर पर दूसरों को पहचानने, उनके व्यवहार समझने और उनसे निपटने में मदद करने के मामले में दिखी।

हालांकि, इसका अर्थ यह नहीं कि हर महिला इस मामले में हर पुरुष से बेहतर होती है।

दबाव से जिंदगी है ज्यादा असर

भावनात्मक बुद्धिमत्ता का मतलब अपनी और दूसरों की भावनाओं को पहचानने, समझने और संभालने की क्षमता है। शोधकर्ताओं के मुताबिक, इसको एक व्यापक ढांचा में लड़के-लड़कियों की पहचान का अंतर हो सकता है। यानी-भिन्न अवसर बेहतर को भावनाओं पर ध्यान करने और उन्हें शब्दों में व्यक्त करने के लिए ज्यादा प्रोत्साहित करते हैं, जबकि बेटों को कई बार भावनाएं दबाने की सीख मिलती है। इस तरह लड़कियां को दूसरों को पहचानने, समझने और उनके अनुरूप प्रतिक्रिया देने का अधिक अभ्यास मिलता है। मैसे कहीं चाय या खाने पर बैठने से उसमें उसका पहले है, वैसे से भावनात्मक कौशल को अभ्यास से निखारते हैं। वर्ष 2019 में 58 अध्ययनों के मेटा-विश्लेषण में भी साथ पाया कि अतिरिक्त भूमिकाएं से भावनात्मक कौशलों को जन्म करते हैं।

खूबी कैसे जिम्मेदारी न बन दे

समस्या तब शुरू होती है, जब महिलाओं की इस क्षमता को कौशल मानने की जगह उनकी स्वाभाविक जिम्मेदारी समझ लिया जाता है। दफ्तर में टीम का तनाव संभालना, परिवार सदस्यों को सहारा देना और रिश्ता खत्म करना अक्सर उन्हीं के हिस्से आता है। इससे कामकाज सुचारु रहता है, लेकिन प्रदर्शन के आकलन और पुरस्कारों में इस योगदान को जगह नहीं मिलती। परिवार और दोस्तों के बीच भी किसी का हाल पूछना, उसकी परेशानी याद रखना और रिश्तों में पहली पूरी को पहचान भावनात्मक श्रम है। यह काम अक्सर इसलिए, क्योंकि इसे सहज मान लिया जाता है।

सिकंदराबाद विज्ञानी

अपहरण

हैदराबाद, अ
सिकंदराबाद
के परिवार,
कर की
इलाके का
दंपतियों को
दो बने पार
गया। अ

पुलिस
सोमवारी
विक्रम प
के मुता
जेलवाल
पाने के
साथ है
वेबसी
को। उ
दंपतन
से रा
मोबाइ
उस
के ब
उनक
गांधी
खेल
पुलि
किए
से उ

मानसिक स्वास्थ्य पेशेवरों का संवर्ग बनाएंगे आइआइटी

नई दिल्ली, प्रेट्र : भारतीय प्रौद्योगिकी संस्थान (आइआइटी) छात्रों और संकाय सदस्यों का मनोवैज्ञानिक कल्याण सुनिश्चित करने के लिए मानसिक स्वास्थ्य पेशेवरों का एक उचित संवर्ग बनाने पर विचार कर रहे हैं। आइआइटी के निदेशकों ने यह जानकारी दी है।

इस साल कई आइआइटी परिसर में छात्रों की आत्महत्या की घटनाओं के चलते विवादों के केंद्र में रहे हैं। हालांकि, दो आइआइटी निदेशकों ने पुष्टि की कि संवर्ग बनाने की योजना हालिया आत्महत्याओं का नतीजा नहीं है, बल्कि इस पर कम से कम दो साल से विचार-विमर्श चल रहा है। छात्रों के मानसिक स्वास्थ्य से जुड़े मुद्दों पर आइआइटी पहले भी पहल कर चुके हैं। लेकिन, 18 सितंबर को आइआइटी बांबे के एक छात्र की मौत के बाद विरोध प्रदर्शन हुए और छात्रों की आत्महत्या का मुद्दा फिर



चर्चा में आ गया। इस घटना से पहले अगस्त में आइआइटी दिल्ली के एक छात्र ने आत्महत्या कर ली थी, जिसके बाद परिसर में आक्रोश फैल गया था। हाल के वर्षों में ऐसी कई मौतें हुई हैं। एक आइआइटी निदेशक ने कहा, 'फिलहाल सभी परिसरों में छात्रों के लिए परामर्श की सुविधा है। कुछ आइआइटी ने तीसरे पक्ष के एप की सेवाएं ली हैं, जबकि कई में परिसर के भीतर परामर्शदाता हैं। लेकिन परिसरों में छात्रों की संख्या को देखते हुए यह पर्याप्त नहीं है। टिकाऊ और दीर्घकालिक समाधान तलाशा जा रहा है।' उन्होंने कहा, 'दो साल से इस बात पर विचार हो रहा है कि आइआइटी में

फिलहाल सभी परिसरों में परामर्श की है सुविधा, छात्रों की आत्महत्याओं के बीच आइआइटी परिसर में हो रहा विचार

मानसिक स्वास्थ्य पेशेवरों का उचित संवर्ग होना चाहिए। इससे न केवल छात्रों, बल्कि संकाय सदस्यों और परिसर के किसी भी कर्मचारी को सहायता मिल सकेगी।'

देश में फिलहाल 23 आइआइटी काम कर रहे हैं। हर परिसर में छात्रों की संख्या 3000 से 18,000 तक है। इनके अलावा संकाय सदस्य, उनके परिवार और परिसर में रहने वाला बड़ा समुदाय भी है। एक अन्य निदेशक ने कहा, 'आइआइटी में परामर्शदाताओं, मनोवैज्ञानिकों और मनोचिकित्सकों के स्थायी पद बनाने की जरूरत महसूस की गई है। जब तक विशिष्ट पद नहीं बनाए जाते और उनके लिए धनराशि निर्धारित नहीं होती, तब तक संविदा पर नियुक्तियां भी संभव नहीं हैं।' आइआइटी गांधीनगर सभी आइआइटी के लिए एक ढांचा तैयार कर रहा है, जिसमें परामर्शदाताओं, मनोविज्ञानी और मनोचिकित्सकों के स्वीकृत पद शामिल होंगे। पिछले साल हुई आइआइटी परिषद की बैठक के कार्यवृत्त के अनुसार, तैयार होने वाला ढांचा भारतीय पुनर्वास परिषद के दिशा-निर्देशों के अनुरूप होगा। इसमें पदोन्नति के पर्याप्त अवसर और समय-समय पर गुणवत्ता का आकलन करने के प्रविधान होंगे, ताकि एक टिकाऊ और भरोसेमंद व्यवस्था बनाई जा सके। बिट्स पिलानी समूह के कुलपति और आइआइटी दिल्ली के पूर्व निदेशक वी.रामगोपाल राव ध्यान दिलाते रहे हैं कि आइआइटी में इस मोर्चे पर समस्याएं 'सबके लिए एक ही तरीका' अपनाने के कारण पैदा होती हैं।

परमाणु युद्ध-एआई से खत्म हो सकते हैं इंसान

लैंसेट की रिपोर्ट, जलवायु संकट और प्रदूषण भी बड़ा खतरा

चिंताजनक



17 बड़े खतरे हैं इस समय मानव जाति के सामने

75 वर्षों में इनसे जीवन हो सकता है खत्म

- दुनियाभर के विशेषज्ञों ने दी गंभीर चेतावनी

लंदन, एजेंसी। परमाणु युद्ध और एआई का गलत इस्तेमाल इस सदी के अंत तक पूरी मानवता के अस्तित्व के लिए खतरा बन सकता है। स्वास्थ्य क्षेत्र की प्रतिष्ठित पत्रिका द लैंसेट के एक नए वैश्विक आकलन में यह गंभीर चेतावनी दी गई है।

रिपोर्ट के मुताबिक, अगले 75 वर्षों में मानव स्वास्थ्य और जीवन को गंभीर नुकसान पहुंचाने वाले 17 बड़े खतरे सामने हैं। इनमें परमाणु संघर्ष, एआई से जैविक हथियारों का निर्माण, जलवायु संकट, वायु प्रदूषण, दवाओं के प्रति रोगाणुओं का प्रतिरोध और बच्चों में कुपोषण जैसे जोखिम शामिल हैं। रिपोर्ट तैयार करने वाले विशेषज्ञों का कहना है कि इन खतरों को कम करने के व्यावहारिक उपाय मौजूद हैं। इसके लिए सरकारों और अंतरराष्ट्रीय संगठनों को समय रहते कदम उठाने होंगे।

'ग्लोबल थ्रेट्स टू हेल्थ' नाम की इस रिपोर्ट के अनुसार, परमाणु युद्ध की स्थिति में वातावरण की ऊपरी परत में इतनी बड़ी मात्रा में धूल, धुआं और दूसरे कण पहुंच सकते हैं कि सूर्य की रोशनी धरती तक पहुंचना कम हो जाएगी। इससे तापमान में गिरावट आ सकती है, इसका खेती पर बुरा असर पड़ने की संभावना है। बड़े पैमाने पर अकाल पड़ सकता है।

इसी तरह एआई का गलत इस्तेमाल करके जैविक हथियार बनाए जा सकते हैं, जो बड़ी आबादी के लिए जानलेवा साबित हो सकते हैं। रिपोर्ट में चेतावनी दी गई है कि अगर ये खतरे हकीकत में बदलते हैं, तो मानवता को ऐसी तबाही का सामना करना पड़ सकता है, जिसकी कल्पना करना भी मुश्किल है। विशेषज्ञों ने सरकारों से इन खतरों को संकट बनने से पहले रोकने की अपील की है। नई तकनीकों में निवेश करने पर जोर दिया गया है।

ये 17 खतरे कर सकते हैं मानव अस्तित्व को समाप्त

- परमाणु संघर्ष
- एआई का दुरुपयोग
- वायु प्रदूषण
- दवाओं के प्रति रोगाणुओं का प्रतिरोध
- बच्चों में कुपोषण
- जलवायु परिवर्तन
- पारंपरिक युद्ध
- अमीर देशों की ओर से विदेशी सहायता में कटौती
- शराब का अधिक सेवन
- उच्च रक्तचाप
- आय में असमानता
- शिक्षा का निम्न स्तर
- प्राकृतिक महामारियां
- मोटापा
- खराब मानसिक स्वास्थ्य
- धूम्रपान
- बढ़ती उम्र से जुड़ी स्वास्थ्य समस्याएं

POSTAL REG. NO. DL (ND)-11/6057/2015-16-

आज ही के दिन..1928

पहली बार मनुष्य ने मशीन से ली थी सांस

12 अक्तूबर 1928 के दिन पहली बार अमेरिका में 'आयरन लंग' मशीन का इस्तेमाल किया गया। पोलियो के जिन मरीजों को सांस लेने में परेशानी होती थी, उनकी जान बचाने के लिए यह कारगर साबित हुई। इस तकनीक के आधार पर ही बाद में आईसीयू बने।

- 1927 में आयरन लंग मशीन की खोज फिलिप ड्रिंकर और लुईस शॉ ने की थी।
- यह मशीन बड़े धातु के सिलेंडर जैसी होती थी। इसमें मरीज का शरीर गर्दन तक बंद रहता था और सिर बाहर रहता था।
- मशीन में हवा का दबाव घटाया और बढ़ाया जाता था। जब दबाव कम होता, तो मरीज की छाती फैलती



और हवा फेफड़ों के भीतर जाती। दबाव सामान्य होने पर छाती सिकुड़ती और हवा बाहर निकलती।

- 12 अक्तूबर 1928 को पोलियो से पीड़ित आठ साल की बच्ची बर्था रिचर्ड पर सफल प्रयोग किया गया।
- 1930 और 1940 के दशक में पोलियो की महामारियों के दौरान आयरन लंग का इस्तेमाल बड़े पैमाने पर होने लगा। इस मशीन ने प्रभावित मरीजों को सांस लेने में मदद की और लोगों की जान बचाने में महत्वपूर्ण भूमिका निभाई।

दिमाग की कोशिकाओं को नुकसान से बचाता है केसर

नई दिल्ली, विशेष संवाददाता। खान-पान में परंपरागत रूप से इस्तेमाल होने वाला केसर दिमाग की कोशिकाओं को नुकसान से बचा सकता है। केसर के साथ-साथ गुलमेंहदी तथा कोकम में भी तंत्रिका तंत्र की रक्षा वाले गुण पाए गए हैं।

एक शोध में दावा किया गया है कि इन पादपों से न्यूरोलॉजी की प्रभावी हर्बल दवाएं बनाने का रास्ता खुल सकता है। शोध के निष्कर्षों को रक्षा अनुसंधान एवं विकास संगठन (डीआरडीओ) के लाइफ साइंसेज जर्नल में प्रकाशित किया गया है। शोध के अनुसार, केसर, कोकम और गुलमेहंदी में ऐसे तत्व पाए गए हैं, जिनमें एंटी ऑक्सीडेंट, एंटी इन्फ्लामेट्री तथा एंटी एसिटाइलकोलिन गुण हैं। एंटी ऑक्सीडेंट तत्व मस्तिष्क में सक्रिय फ्री रेडिकल्स अणुओं को बेअसर करते हैं। ये फ्री रेडिकल्स कोशिकाओं को नुकसान पहुंचा सकते हैं। इन पादपों में मस्तिष्क कोशिकाओं को संभावित नुकसान से बचाने की क्षमता हो सकती है।

जोर दिया गया है।

बजे उनका यह रिकॉर्ड प्रयास पूरा हुआ।

विकास संगठन (डीआरडीओ) के

क्षमता हो सकती है।

यूट्यूब पर समय बिताने में बुजुर्ग भी पीछे नहीं

नई दिल्ली, विसं। जेन-जी को अमूमन तकनीक का जानकार माना जाता है क्योंकि वे डिजिटल युग में पैदा हुए हैं और तकनीक उनकी जिंदगी का अहम हिस्सा है, लेकिन यूट्यूब पर वक्त बिताने में बूमर्स (1946 से 1964 के बीच जन्मे लोग) जेन-जी से पीछे नहीं हैं। इतना ही नहीं, जेन-जी के मुकाबले आर्टिफिशियल इंटेलिजेंस का भी बूमर्स खूब उपयोग करते हैं।

मैकिंजे के सर्वे में खुलासा हुआ है कि नई चीजें सीखने के लिए बूमर्स युवाओं के मुकाबले तकनीक का ज्यादा प्रयोग करते हैं। नई चीज खरीदने या खरीदारी के लिए होमवर्क के मामले में बूमर्स तकनीक का उपयोग करते हैं। वैश्विक स्तर पर चार हजार लोगों पर कराए सर्वे के मुताबिक, बूमर्स एआई और यूट्यूब का इस्तेमाल खूब करते हैं। बूमर्स सोशल मीडिया पर जेनजी के मुकाबले कम वक्त गुजारते हैं।

सोशल मीडिया	जेन-जी	बूमर्स
एआई का उपयोग	38	58
यूट्यूब	60	78
ऑनलाइन स्टोर	45	65
ऑनलाइन रिव्यू	50	52
बिक्री सहायक की राय	35	70
सोशल मीडिया	50	35

(सभी आंकड़े प्रतिशत में)

दोस्त, परिवार से भी जुटाते हैं जानकारी

एआई और यूट्यूब पर किसी भी चीज के बारे में पूरी जानकारी जुटा लेने के बावजूद बूमर्स उसके बारे में अपने दोस्तों, परिवार या मॉल में मौजूद बिक्री सहायक से उस वस्तु के बारे में जानकारी लेने में पीछे नहीं रहते हैं। इस मामले में जेनजी और युवा पीछे है। वहीं, तकनीक के जानकारों का कहना है कि ज्यादातर बुजुर्ग नई चीजें सीखने और उलझाने वाले बिल आदि को समझने के लिए आर्टिफिशियल इंटेलिजेंस का इस्तेमाल करते हैं।

हमें कुछ छोड़ना भी आना चाहिए



बदलते वक्त के साथ हमारी पसंद, जरूरतें और प्राथमिकताएं भी बदलती हैं। जो चीजें आज हमारे लिए जरूरी हैं, हो सकता है कि समय के साथ उनकी भूमिका बदल जाए। फिर भी पुरानी चीजों से लगाव हमें उनसे बांधे रखता है। ऐसे में उन्हें छोड़ना बीते वक्त को नकारना नहीं, बल्कि जीवन में आए बदलाव को स्वीकार करना है।



समय के साथ जरूरतें बदलना

छोड़नी पड़ जाती अच्छी चीजें भी

बदलाव को गले लगाएं

1. खुद को समय दें। नई परिस्थिति में ढलने के लिए खुद पर जल्दबाजी का दबाव न डालें।
2. भावनाओं को स्वीकारें। बदलाव के साथ दुख, डर या असमंजस होना स्वाभाविक है।
3. नए अवसर देखें। जो छूट रहा है, उसके साथ यह भी देखें कि क्या नया मिल रहा है।
4. बदलावों जरूरी सबक और नई आदतों की शुरुआत धीरे-धीरे करें।
5. पुराने अनुभवों को बेकार न समझें। उनसे सबक लेकर नई चीजों को बेहतर बनाएं।

सब चीजों को हमेशा साथ रखना कठिन

विविध

खुश रहें और मन का बोझ हल्का करें

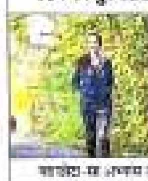
बेहतर महसूस करने के लिए जीवन में हमेशा कोई बड़ा बदलाव करना जरूरी नहीं होता। कई बार छोटी-छोटी आदतें ही बहुत कुछ बदल देती हैं। रोजमर्रा की भागदौड़ के बीच थोड़ा ठहरकर खुद को समझने का मौका देने वाली ये आदतें मन हल्का कर सकती हैं।



दो मिनट वाले काम तुरंत कर लें

भावना को समझने से पहले उसे नाम दें

दिन की शुरुआत फोन से नहीं



अपनी जटिल भावनाओं को स्वीकारें

पहले शरीर को शांत करें

एआई के दौर में भी जरूरी ये इंसानी आदतें

एआई हमारे चारों ओर है और तेजी से दुनिया बदल रही है। फिर भी, कुछ चीजें सिर्फ इंसान कर सकते हैं। ऐसे में यह सोचने की जरूरत है कि इंसानियत बनाए रखने के लिए हमें अपनी किन खूबियों को बचाकर रखना होगा।

मशीनों से आगे हैं ये मानवीय खूबियां



> मशीनें काम कर सकती हैं, पर हम सिर्फ काम तक सीमित नहीं हैं। इंसानी अनुभव बहुत जटिल व अनोखे हैं।

इंसान होने की आदत

एकदा

तीन साधु

बच्चों की तस्वीरें साझा करने से बचें

अनुलोम-विलोम

सोशल मीडिया और बच्चे



सार्वजनिक करने में आखिर क्या बुराई

लेकिन उन्होंने जैसी भाषा इस्तेमाल की है, उससे विवाद

पाबंदी की घोषणा के साथ ही कहा गया है कि साल

दवाओं के सिर्फ दाम नहीं, गुणवत्ता पर भी नजर रहे



चंद्रकांत लहारिया | वरिष्ठ चिकित्सक

केंद्र सरकार का कैंसर की दवाओं पर व्यापारिक मुनाफे की सीमा तय करने का फैसला स्वागतयोग्य है। देश में कैंसर के मामले लगातार बढ़ रहे हैं। किसी परिवार में कैंसर की पुष्टि होने पर केवल जान जाने का डर नहीं सताता, बल्कि जीवन भर की जमा-पूंजी खत्म होने की आशंका भी पैदा हो जाती है। कुछ दवाओं की कीमत लाखों रुपये में होने के कारण महीनों चलने वाला इलाज परिवारों को आर्थिक संकट में धकेल देता है, इसलिए कैंसर की सस्ती दवाएं जन-स्वास्थ्य की जरूरत है।

सरकार का प्रस्ताव है कि कैंसर की दवाओं पर व्यापारिक मार्जिन अधिकतम 30 प्रतिशत रखा जाए। इससे कुछ दवाओं की कीमतें 70 प्रतिशत तक घट सकती हैं और तमाम मरीजों की सालाना लगभग 2,500 करोड़ रुपये की बचत हो सकती है। आंकड़े उत्साहजनक हैं, लेकिन एक सवाल जरूरी है। क्या दवाएं सस्ती होने से कैंसर का इलाज भी बेहतर और सस्ता हो जाएगा?

भारत में ऐसा पहली बार नहीं हो रहा। वर्ष 2017 में राष्ट्रीय औषधि मूल्य निर्धारण प्राधिकरण ने हृदय में लगाए जाने वाले स्टेंट की कीमतों पर नियंत्रण लगाया था। इससे कीमतें 85 प्रतिशत तक घटी थीं। घुटने के प्रत्यारोपण में इस्तेमाल होने वाले इम्प्लांट की कीमतें भी 69 प्रतिशत तक कम हुईं। वर्ष 2019 में कैंसर की 42 दवाओं पर व्यापारिक मार्जिन सीमित किया गया था। इन फैसलों ने साबित किया कि दवा और चिकित्सा उपकरणों के कारोबार में अत्यधिक मुनाफे पर अंकुश लगाया जा सकता है। हालांकि, पिछले अनुभवों से कुछ सबक भी मिलते हैं। कर्नाटक में स्टेंट की कीमतों पर नियंत्रण के प्रभाव का अध्ययन बताता है कि निजी अस्पतालों में एंजियोप्लास्टी और बाईपास सर्जरी के अनुपात में बदलाव आया। इससे किसी विशेष प्रक्रिया के अनावश्यक होने का प्रमाण नहीं मिलता, पर इलाज के निर्णयों पर आर्थिक प्रोत्साहनों के प्रभाव को लेकर सवाल जरूर उठते हैं। अस्पताल दवाओं या उपकरणों पर घटे मुनाफे की भरपायी जांच, प्रक्रिया, परामर्श अथवा अन्य सेवाओं का शुल्क बढ़ाकर भी कर सकते हैं। कैंसर के इलाज में भी यही खतरा है।

दवाओं की कीमतों पर नियंत्रण जरूरी है, पर साथ-साथ सही इलाज, गुणवत्ता और गैर-जरूरी उपचार पर रोक भी आवश्यक है।

यहां दवाओं की गुणवत्ता भी महत्वपूर्ण है। केवल व्यापारिक मार्जिन घटाने से गुणवत्ता प्रभावित नहीं होनी चाहिए, लेकिन अव्यावहारिक मूल्य नियंत्रण के कारण कुछ कंपनियां उत्पादन घटा सकती हैं या बाजार छोड़ सकती हैं। नकली और घटिया गुणवत्ता वाली दवाओं की समस्या पहले से मौजूद है। कैंसर में यह विशेष रूप से खतरनाक है, क्योंकि दवा के असर न करने को बीमारी बढ़ने का परिणाम समझ लिया जाता है। इसलिए गुणवत्ता जांच व आपूर्ति की निगरानी भी जरूरी है।

इस बहस में एक और महत्वपूर्ण मुद्दा लगभग गायब है- जरूरत से ज्यादा दवाएं व अनावश्यक इलाज। अपनी हालिया प्रकाशित किताब *पिल फ्री* में लेखक ने विस्तार से जिक्र किया है। जैसे अब कैंसर के उपचार में अभूतपूर्व प्रगति हुई है, पर हर नई और महंगी दवा मरीज की जिंदगी में सार्थक बढ़ोतरी नहीं करती। कुछ उपचार चुनिंदा परिस्थितियों में जीवन केवल कुछ सप्ताह बढ़ाते हैं, जबकि उनके दुष्प्रभाव गंभीर हो सकते हैं। इसलिए कैंसर के इलाज में सवाल केवल यह नहीं होना चाहिए कि कौन-सी नई दवा उपलब्ध है, बल्कि यह भी कि उससे मरीज को कितना वास्तविक लाभ मिलेगा?

आगे का रास्ता स्पष्ट है। सरकार को दवाओं की संशोधित कीमतें सार्वजनिक करनी चाहिए। अस्पतालों की खरीद कीमतों और मरीजों के बिल की जांच संभव होनी चाहिए। कैंसर उपचार संबंधी दिशा-निर्देशों में वास्तविक लाभ देने वाले उपचारों को प्राथमिकता मिले। दवाओं की गुणवत्ता और उपलब्धता पर निगरानी हो। अस्पतालों को बिल देना अनिवार्य बनाया जाए, ताकि दवाओं पर घटा मुनाफा दूसरी सेवाओं के बढ़े शुल्क के रूप में वापस न वसूला जाए। सबसे महत्वपूर्ण बात, इस नीति की सफलता केवल कीमतों में घोषित कटौती से नहीं, बल्कि मरीजों के वास्तविक खर्च, उपचार की गुणवत्ता और स्वास्थ्य परिणामों से मापी जानी चाहिए। कैंसर का सस्ता इलाज तभी सार्थक है, जब वह अनावश्यक इलाज भी न हो। आखिर मरीज को केवल सस्ती दवा नहीं, सही और भरोसेमंद उपचार चाहिए।

(ये लेखक के अपने विचार हैं)



Norway is not alone in addressing privacy risks surrounding wearable devices, as a patchwork of regulations and venue-specific restrictions are in progress across Europe and North America. REUTERS

Why is Norway considering a temporary smart glasses ban?

Norway is proposing temporary restrictions on smart glasses in public, sensitive spaces over concerns about covert recording, facial recognition and violations of privacy, as other countries explore similar curbs; this could affect device sales and push manufacturers to strengthen privacy safeguards

Balder Ali Khan

The story so far:

European regulators are training their sights on smart glasses, as the wearable device equipped with high-definition cameras, ambient audio recording, and artificial intelligence is becoming common in Europe, blurring the lines between technological innovation and citizens' privacy.

Norway is taking the lead as its government prepares a proposal seeking a temporary ban on smart glasses in select public and sensitive locations. Led by Minister of Digitalisation and Public Governance Torgeir Micaelsen, the initiative pauses device usage in places where individuals expect personal privacy.

What does the proposal seek?

The temporary restrictions target places frequented by children, including schools, playgrounds, and youth clubs, healthcare facilities, fitness centres, locker rooms, public beaches, parks, museums, and concert venues. Crucially, the government is not proposing a ban on sales of the devices or prohibiting their use in private.

Instead, the proposal is asking an expert committee to evaluate the technological challenges and formulate lasting legal frameworks. Oslo has already banned smart glasses across municipal schools.

The core argument behind Norway's intervention centres on the lack of consent in public spaces. Traditional smartphones require users to visibly hold up a device to record video or snap photos, providing a clear signal to surrounding people. In contrast, smart glasses allow wearers to capture high-resolution imagery, record ambient audio, or live-stream video directly at eye level without offering clear cues to bystanders.

This creates a surveillance system where citizens cannot easily determine whether they are being recorded. Privacy risks are especially acute in sensitive settings like changing rooms and medical clinics, or where unauthorised filming of children raises safety concerns. Furthermore, officials have highlighted risks surrounding real-time facial recognition software. When combined with AI eyewear, facial recognition could enable wearers to instantly identify strangers, access personal data, or facilitate doxxing. Norway's proposed rules acknowledge that traditional privacy frameworks were not designed for head-worn, ambient recording technology.

Is any other country attempting a similar moratorium?

Norway is not alone in addressing privacy risks surrounding wearable devices, as a patchwork of regulations and venue-specific restrictions are in progress across Europe and North America.

In the Netherlands and Germany, eyewear retailer Ilona Anders suspended sales of Meta's Ray-Ban smart glasses across its Dutch and Belgian stores while awaiting regulatory clarity. Dutch lawmakers have discussed rules that await guidance from the European Data Protection Board (EDPB). Meanwhile, Hamburg is exploring regional restrictions.

The UK Cinema Association established guidelines restricting or prohibiting camera-equipped glasses in movie theatres to combat piracy and protect the privacy of viewers. Additionally, courts in England and Wales require visitors to surrender smart glasses at security checkpoints.

In the United States, several nightclubs, gyms, and courts in New York have implemented localised bans. California's governor vetoed legislation penalising covert recording in private spaces, but debate continues among state policymakers on next steps.

In Bangkok, smart glasses use is restricted in certain pubs and public places.

How are manufacturers of smart glasses adapting to this regulatory landscape?

To address privacy concerns, hardware manufacturers have built technical safeguards into current-generation devices. Devices such as Ray-Ban Meta glasses feature a white light-emitting diode (LED) on the frame beside the lens. The LED blinks when capturing photos and stays lit continuously during video recording.

Manufacturers have deployed firmware updates that detect if the LED indicator is covered or obstructed. If light obstruction is detected, the system automatically disables the camera's functionality. Devices enforce caps on continuous recording duration and play audible shutter sounds when taking photos.

But privacy advocates have said that small LED lights remain difficult to spot in bright, sunlit conditions or crowded environments, rendering hardware safeguards insufficient for complete bystander protection.

How will the moratorium impact device sales?

Although Norway's proposal focuses on restricting device usage rather than banning sales, the commercial impact on manufacturers could be substantial. The primary selling point of smart glasses is their seamless integration into daily public life. Restricting their use in public spaces like parks, beaches, shopping centres, and fitness clubs undermines their utility, rendering a versatile daily-use accessory into a device restricted to home use.

In addition, voluntary retail suspensions such as the sales halt by Ilona Anders create immediate revenue hits in the European market. Regulatory uncertainty across different regions introduces consumer hesitation, discouraging buyers who worry about purchasing expensive hardware that might soon face usage restrictions in public.

How might smart glasses makers tweak functionality?

To comply with evolving privacy standards and maintain consumer trust, manufacturers may likely re-engineer both hardware and software features by implementing larger, brighter, or colour-shifting LED indicators, alongside louder audio signals that cannot be silenced.

Software updates could incorporate AI-driven face-blurring and audio pitch modification, redacting bystander identities before footage is saved or streamed. Smart glasses could utilise GPS data to automatically disable recording capabilities when entering designated privacy zones like schools, hospitals, or locker rooms. Manufacturers can explicitly block facial recognition software and APIs to prevent real-time profiling in public spaces.

Companies are expanding lines to include audio-focused smart glasses without cameras (such as Ray-Ban Meta Audio), catering to users who want AI features without privacy concerns.

THE DAILY QUIZ

Please send in your answers to