DAILY NEWS BULLETIN

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

202601028

Economic policy cannot outweigh citizens' lives: SC on medicine prices

Aaratrika Bhaumik
NEW DELHI

The Supreme Court on Tuesday said "economic policy" could not take precedence over the lives of citizens as it questioned the Centre over its approach to regulating the prices of essential medicines.

A Bench of Justices Vikram Nath and Sandeep Mehta questioned Additional Solicitor-General Aishwarya Bhati, appearing for the Centre, over the failure of the National Pharmaceutical Pricing Authority (NPPA) to cap trade margins on essential medicines despite concerns over excessive markups. It also sought to know why such a ceiling had been imposed on certain anti-cancer drugs only after the court's intervention. Earlier this month, the NPPA, the government's drug-price regulator, capped trade margins on 137 non-scheduled anti-cancer medicines at 30% of their maximum retail price (MRP). The revised prices are set to take effect from November 9.



SC questioned the Centre over its approach to regulating medicine prices. FILE PHOTO

"For so many years, why were you silent? Suddenly, you decided to cap trade margins of cancer drugs?... Don't force us to ask harsh questions," the Bench remarked.

The oral observations came during the hearing of petitions filed by advocate Kishan Chand Jain and paediatric surgeon Sanjay Kulshrestha seeking stricter enforcement of price controls under the Drugs (Prices Control) Order, 2013, (DPCO) to curb disproportionate margins across the pharmaceutical supply chain.

Ms. Bhati, however, told the Bench that "complete government control" over essential medicines could adversely affect the market. "We want investments to also come here... We can make these interventions from time to time, but complete control is not the answer," Ms. Bhati submitted.

The Bench also questioned why the 16% retailer margin prescribed under the DPCO should not apply to all essential medicines and sought the basis for classifying drugs as scheduled or non-scheduled. While scheduled formulations are subject to government-fixed price ceilings, non-scheduled medicines remain outside this framework.

"How do you decide which medicine is essential and which is not? Why should all medicines not be essential? That is where the game is... the NPPA seems to be totally defunct," Justice Mehta remarked.

Senior advocate Mukul Rohatgi, appearing for an association of hospitals, defended the steep markups on essential medicines, including anti-cancer drugs, contending that capping such margins would make hospital operations financially unviable. The Bench, however, dismissed the contention, remarking that patients could not be subjected to "dacoity". It reserved its order in the matter and gave the parties two weeks to file their submissions.

Stroke Strikes Fast.
Do You Know the Signs?

Sudden facial drooping, arm weakness or difficulty speaking can signal a stroke.
Every minute matters. Recognise the signs and know when to seek emergency medical help.



Ask Apollo

Apollo 24|7

Scan to understand warning signs of a stroke

On antibiotics? Sugary foods may make things worse for your gut

Pills damage the microbiome and sugar only disrupts it further, slowing down healing, shows new study

Eshan.Kalyanikar@timesofindia.com

'A spoonful of sugar helps the medicine go down.'

A melodyphobic thin' Mary Poppins' song works wonderfully like tak an illtonality is taught do you more harm than good. The comfort food people crave when they are unwell and on medicines could actually make them sicker if it's high on sugar. A new study by researchers from New York, published in the journal Nature last month, has found that sugar-rich foods can only further disrupt an already fragile gut microbiome during antibiotic treatment.

"It is no surprise," says gastrointestinologist Dr Vishal Sethi from Pune. "Antibiotics are major disrupters themselves. They affect every bacteria living in the gut, whether good or bad. Adding sugar to the mix, especially through sugary drinks, sweets, and ultra-processed foods, can worsen the imbalance, leading to a rocky recovery from diarrhoea, bloating or abdominal discomfort."

Drop in diversity

The new study made the most of a natural experiment. It looked at results of hospitalised cancer patients prior to stem cell transplants to determine the relationship between diet, antibiotics and the gut microbiome. The research was led by scientists from New York's Memorial Sloan Kettering Cancer Center and NYU's Langone Health, along with City of Hope Cancer Center in Los Angeles.

They tracked 1,10 rounds consumed by 373 patients. What they found was that for every 10g increase in sugary foods consumed while on broad-spectrum antibiotics, there was a 34% drop in gut microbiome diversity. "We sliced and diced the data in different ways," study author Dr Jonathan Peled, who is also physician-scientist at Memorial Sloan Kettering, told CNN. "The theme that kept popping up was that the more sugary foods you eat (with particularly notorious effects from added sugars), it seemed to synergise with antibiotics to damage the microbiome," he added.

This finding is particularly relevant for India, where added sugar is an integral part of everyday eating and festivals, stresses gastroenterologist Dr Amit Ghanti from Apollo Hospitals Navi Mumbai. "Multiple cups of sweetened chai, biscuits, cookies, packaged fruit juices, soft drinks and sweets can collectively contribute to sugar intake, sometimes without people being particularly conscious of it. During illness, patients may also gravitate towards sweetened beverages and foods for comfort," he says, adding that it's a useful reminder that diet also matters when we are taking medication.

Higher consumption of sweets and sugary foods has been linked to an increase in Enterococcus, a bacterium that can cause serious infections in vulnerable patients, points out Dr Ghanti, adding, "While the study's findings cannot yet be directly applied to everyone taking a routine course of antibiotics, they highlight an important relationship between diet and gut health that deserves further investigation."

How sugar feeds gut bugs

The gut is home to trillions of microorganisms, including bacteria and viruses, some beneficial, others harmful. Microbial diversity and how these organisms interact with each other determine one's overall digestion and immune function.

Dr BS Ramakrishna, former editor in chief of Indian Journal of Gastroenterology who has spent decades studying the gut microbiome, explains that while there is no single answer, there is a clear indication of how sugar interacts with antibiotics in the gut.

"While simple sugars are rapidly absorbed in the upper intestine under normal conditions, excess sugar passes down to the lower intestine and promotes the overgrowth of specific bacterial strains that disrupt gut balance. This impacts overall gut metabolism. Antibiotics already suppress the growth of good bacteria. When combined with a substance that encourages bad bacteria, it naturally creates a problem. This is why we advise patients, especially those with underlying gut conditions, to limit sugar while on these drugs," says the Chennai-based gastroenterologist.

Sugar not good for gut anyway

It's simple logic: excess sugar creates an unfavourable environment in the gut healing. "For us, it doesn't make a major difference whether the patient is on antibiotics or not. The negative impact of sugar is similar, but the medicine aggravates it," shares gastroenterologist Dr Harish KC from Bengaluru.

Doctors agree that while combining sugar with antibiotics is not life-threatening for most patients, the complete clinical picture is still not clear. "The recovery period could be prolonged, we have some observational understanding for it. But controlled studies are needed to determine the exact quantities that cause impact, the extent of the damage, and which patients are most vulnerable," adds Dr Harish.

Dr Ghanti calls for clear evidence-based advice while prescribing an antibiotics course that emphasises on maintaining adequate nutrition, staying hydrated and limiting excessive added sugars. "Choosing whole fruits over packaged juices and including fibre-rich foods such as dahi, legumes and vegetables, as tolerated, are sensible steps. This does not mean avoiding carbs or compromising on calories and protein intake when one is already unwell," he says.

> Antibiotics already suppress good bacteria growth. When combined with a substance (sugar) that promotes bad bacteria, it naturally creates a problem. This is why we advise patients, especially those with gut conditions, to limit sugar while on these drugs
>
> **Dr BS Ramakrishna,** GASTROENTEROLOGIST

WHAT TO EAT WHEN ON ANTIBIOTICS



- **Probiotics:** Fresh curd, plain yogurt, buttermilk. Fermented foods like idli, dosa



- **Fibre:** Cooked vegetables (carrots, spinach, gourd, pumpkin), oat, whole grains like oats, brown rice, millets, fruits like banana, apple, papaya



- **Comfort foods:** Khichdi, rice with light dal, vegetable or bone broths, steamed or boiled veggies

WHAT TO AVOID

- High-sugar foods and beverages
- Highly processed snacks and pastries
- Alcohol
- Deep-fried foods, extremely spicy dishes



KNOW YOUR VITAL STATS

Factors beyond food that cause sugar spikes

Our blood glucose naturally rises after meals, but food isn't the only reason it does. Sleep, stress and dehydration can also affect sugar levels. Here's how balanced habits can help, even if you don't have diabetes



Other triggers

- **Exercise:** Adrenaline released during high-intensity exercise signals liver to pump more sugar into blood to give more fuel to muscles, causing a temporary spike
- **Dehydration:** Less water in the body can concentrate sugar levels in blood
- **Poor sleep:** Just one short night can reduce how efficiently the body uses insulin
- **Skipping breakfast:** It can lead to an increased glucose response after lunch and dinner
- **Time of day:** Blood sugar may get harder to manage in the latter part of the day
- **Sunburn:** Pain, physical stress can push glucose levels up
- **Gum disease:** Can worsen blood sugar control; diabetes also raises gum disease risk

How to get fewer spikes

1. **Balanced plate:** 1/2 fibre-rich, non-starchy vegetables, ¼ protein, ¼ whole grains or other complex carbs
2. **Paired snacks:** Fruit with plain yoghurt, apple with unsweetened peanut butter
3. **Regular meals:** Aim for a consistent, balanced eating habit
4. **Movement:** Even a five-minute walk after meals can help moderate the glucose rise



Every glucose spike isn't harmful. Our blood sugar level normally peaks around an hour after eating and tends to return to baseline within the next two hours. If a spike is brief in someone with normal metabolism, it's fine

Adrian Brown, ASSOCIATE PROFESSOR, NUTRITION AND DIETETICS, UNIVERSITY COLLEGE LONDON

What are the signs of a sugar spike?



- You feel more thirsty
- You need to urinate more often
- You get a nagging headache
- There's a short burst of energy, and then a 'crash' of fatigue



Nagging cough even after infection

Nagging cough even after infection has gone? Antibiotics won't solve it

Airways could still be inflamed, pollution could make it worse, or it could point to other respiratory conditions

Anuja.Jaiswal@timesofindia.com

"What is this strange cough going around?" author Amish Tripathi wrote on X last week, sharing how he and his brother have been struggling with a persistent cough for more than 20 days despite a full course of antibiotics, and attempts at different Ayurvedic and allopathic remedies. Even trying to speak triggers bouts of coughing, he complained. Tripathi is not alone. It's a recurring grouse in OPDs as well, observes Dr G C Khilnani, chairman of pulmonary, critical care and sleep medicine at PSRI Hospital. "Patients complain of having a cough for weeks or even months, without having any signs of fever or weight loss."

A lingering cough does not always mean there's still infection. The airways may remain inflamed and sensitive even after fever, sore throat and a runny nose have disappeared, says Dr Khilnani. In fact, Dr Shriram Nene replied on Tripathi's X thread, suggesting the same. "It can take up to six weeks for the airways to normalise. Air pollution can exacerbate it," Dr Nene said, recommending a doctor visit, pulmonary function tests and inhaled medicines if needed, but only under a doctor's advice. In such cases, antibiotics are unlikely to provide relief as they work against bacteria, not viral infections or airway inflammation itself. "It's alarming to see patients undergoing repeat antibiotic treatment without finding out what is making the cough persist," points out Dr Khilnani.

Asthma, chronic obstructive pulmonary disease (COPD), allergic tendency, tuberculosis and interstitial lung diseases can also cause a nagging cough. The absence of fever does not rule out a respiratory disorder. Air pollution and gastro-oesophageal reflux disease (GERD) can be other causes, he adds.

But why do some people cough when they try to speak, or lose their voice? "A cough caused due to talking, especially coupled with hoarseness and/or loss of voice, suggests increased cough reflex sensitivity, laryngeal irritation, or vocal cord inflammation," explains Dr Animesh Arya, director, respiratory medicine, at Sri Balaji Action Medical Institute, saying symptoms like these occur after viral infection, constant coughing, acid reflux disease, allergies, or pollution. "Sometimes, asthma and vocal cord dysfunction can together cause it. One needs to consult an ENT doctor or a pulmonologist. Treatment may mean voice therapy, treating other conditions, avoiding irritants, and hydration," he adds.

Pollution can aggravate already irritated airways. "When air pollutants such as PM2.5, dust, smoke, and vehicle exhaust fumes act on inflamed, sensitive respiratory tracts, coughing attacks are set off or prolonged," stresses Dr Arya, adding that the effects are usually worse during winter, though air pollution has the potential to worsen respiratory illnesses all year round.

> **Sometimes, asthma and vocal cord dysfunction can together cause cough and voice loss. Consult an ENT doctor or a pulmonologist**
>
> **Dr Animesh Arya,** PULMONOLOGIST

During severe pollution episodes, reducing outdoor exposure and avoiding strenuous exercise outdoors when air quality is poor can help. Older adults and people with asthma, COPD, heart disease, weakened immunity or poorly controlled diabetes need to be extra cautious.

If a cough lasts more than two weeks, Dr Khilnani recommends medical evaluation. If it's accompanied by weight loss, fever, night sweats or blood in the sputum, one needs to test for tuberculosis. The doctor may advise a chest X-ray, sputum testing or lung function tests, depending on the diagnosis. A cough that recurs at night or if there is wheezing along with it may point to asthma. Some people with cough-variant asthma have coughing as the main symptom, without obvious wheezing. Breathlessness, a lot of chest pain or worsening symptoms also need prompt medical care.

"If there's a runny nose and sore throat along with cough, anti-allergic tablets and nasal sprays will help, along with steam inhalation. Cough syrups generally have little value but may give temporary relief," shares Dr Khilnani. Inhalers containing bronchodilators or corticosteroids may help in case of asthma or persistent airway inflammation, but treatment must be tailored, and used on medical advice.

With winter approaching and air pollution rising, Dr Khilnani cautions against early morning walks, especially for the elderly and those with allergic tendencies, asthma, COPD or other susceptibilities. "Use N-95 masks while going to crowded markets and keep drinking warm water," he adds.

WHAT'S THE SOLUTION?



Get checked for tuberculosis if cough comes with fever, weight loss, breathlessness, wheezing, chest pain or blood in sputum

- **Find cause:** Persistent cough needs assessment. Treatment differs for allergies, asthma, COPD and viral infections
- **Treat nasal allergies:** If there's also a runny nose or post-nasal drip, anti-allergy tablets or nasal sprays may be prescribed
- **Use inhalers:** For wheezing or cough-variant asthma where cough can be the only symptom, but only under doctor's advice
- **Cut pollution exposure:** Avoid outdoor exercise on high pollution days, wear N95 mask outdoors
- **Soothe throat:** Warm water may ease irritation. Cough syrups offer temporary relief at best
- **Avoid self-prescribed antibiotics:** They do not treat pollution-triggered cough and unnecessary use can lead to antibiotic resistance

Indira IVF in Talks to Acquire Sabine

Co may pick 75% stake; proposed deal values Kerala-based fertility chain at ₹1,300 cr

Reghu Balakrishnan

Mumbai: Indira IVF, India's largest IVF hospital chain, is in discussions to acquire Sabine Hospital and Research Centre, a Kerala-based chain specialising in infertility treatment and mother-and-child care, according to multiple people aware of the development.

The proposed transaction is likely to value CX Partners-owned Sabine at ₹1,200-1,300 crore, said the people. CX Partners had acquired about 54% stake in Sabine in 2024 at a valuation of $100 million (about ₹835 crore).

Indira IVF, backed by Swedish private equity firm EQT Partners, is likely to acquire a 70-75% stake in Sabine, with buying additional stake from the founder.

Investment bank O3 Capital advises CX on its exit plan.

Founded in 2010 by Dr Sabine Sivadasan, Sabine provides healthcare services—including IVF and other fertility treatments, birthing, newborn care and other gynaecological procedures. Sabine Hospital operates two facilities in Kerala, with a total capacity of 300 beds, including 60 neonatal intensive care unit (NICU) beds. The chain conducts more than 6,000 IVF cycles and 3,000 deliveries annually.

Sabine is expected to post a revenue of ₹230-250 crore with an earnings before interest, taxes, depreciation, and amortisation (Ebitda) of ₹70-80 crore in FY 27, added sources.

Indira IVF, which is preparing for a ₹3500-crore initial public offering (IPO), has been on an acquisition spree to strengthen its position in India's fertility treatment market.

Mails sent to CX Partners, EQT Partners and Sabine Hospital did not elicit any responses till the time of going to press.

Over the last few years, Indira IVF made multiple acquisitions in the fertility space. It acquired Kolkata-based IVF and gynaecology network Abha Surgy Healthcare in April this year. In September last year, it acquired Creation Science IVF, which operates Srishti Hospital, to enter Puducherry market. In June 2025, it acquired Banker IVF to expand footprint in Gujarat.

In March, Nova IVF Fertility—the second largest IVF chain in India—marked its entry into Kerala with acquiring a majority stake in Craft Fertility, a leading fertility chain at a valuation of ₹370 crore.

Nova plans to launch 10 centres across the state over the next 3 to 5 years. It is owned by Asia Healthcare Holdings and led by healthcare industry veteran Vishal Bali, with backing from TPG Growth.

Kerala's declining fertility rate, estimated at around 1.35-1.7, is among the key factors driving growing interest from national IVF chains in the state.

In 2023, EQT acquired about 60% majority stake in Indira IVF for about ₹6,000 crore. Indira IVF was founded by Dr Ajay Murdia in 1988. With a nation-wide network spanning 200 centers across India, Indira is claimed to have supported over 2,00,000 successful pregnancies.



established rules of elections, whereas a list acts independently to in

@ieExplained

#LogicalExplained

If there are questions of current or contemporary relevance that you would like explained, please write to explained.ie@expressindia.com

• HEALTH

The risks of food colouring, as UP steps up scrutiny

Maulshree Seth
Lucknow, October 27

BRIGHT RED chutney served with samosas, pink cotton candy sold outside schools, vivid red tandoori chicken — food colourings have come under scrutiny in Uttar Pradesh after authorities found non-food grade industrial dyes in chutney. Amid the festive season, with Diwali approaching, the state's Food Safety and Drug Administration has issued detailed guidelines about where and how food colours can be used, which ones cannot be used, and how vendors must measure and account for the colours they buy.

What's under the scanner?

For street-food lovers, one of the most direct changes concerns the green and red chutneys served with samosas, chaat, momos and rolls. The guidelines prohibit adding colours to chutney and advise vendors to use ingredients such as tomatoes, beetroot, coriander and mint to achieve the desired colour and flavour.

Cotton candy and ice lollies have also been included. The use of non-food colours, particularly Rhodamine-B, is prohibited. This industrial dye is used in textile and paper colouring and cannot be used as a substitute for food-grade colour. The same restriction applies to the use of other industrial dyes to give a bright red appearance to chicken tikka, kebabs, chaap and fried fish. Vendors have been advised to use suitable food ingredients, including Kashmiri red chilli and degi mirch, for colour and flavour.

How widespread is use of Rhodamine-B?

A food safety officer had earlier told *The Indian Express* that Rhodamine B is usually reported from roadside vendors in small cities. "Small vendors are not aware that this dye can be harmful as effects might not always be felt immediately," the officer had said. "Although no colouring is allowed in cooked food, in the bigger cities usually edible food colours are used to give the red colour in butter chicken and tandoori chicken."

WHAT THE LAW SAYS

- The Food Safety and Standards Act of 2006 provides for punishment for sub-standard, misbranded and unsafe food.
- Depending on the violation, the penalty may range from a fine of Rs 3 lakh to imprisonment up to six months.

What risks do prohibited dyes in food pose?

The guidelines list several prohibited industrial dyes, including Rhodamine-B, Metanil Yellow, Butter Yellow, Malachite Green, Auramine, Orange II and Sudan dyes. Their suspected illegal uses range from giving a bright pink or red appearance to cotton candy, chutney and sweets to making turmeric, pulses, chilli powder and other spices appear more vibrant. Sudan dyes have also been associated with adulteration of edible oils and packaged sauces. Their consumption can pose several health risks, varying by substance and level of exposure.

The use of Rhodamine B in food for a long time, for instance, could lead to liver dysfunction or cancer. When exposed to large amounts over a short period, it results in acute poisoning. Tartrazine is a synthetic yellow food dye and has been indirectly linked to hives, food allergies like swelling of the lips, tongue, throat and neck. Carmoisine, a red dye, can trigger hypersensitivity reactions, including skin swelling, breathing difficulties and hives.

Can artificial colours be used in sweets and cakes?

Yes, under the Food Safety and Standards (Food Products Standards and Food Additives) Regulations, 2011, but only when the colour is permitted for the particular food category and the prescribed limit is followed.

Colour permitted in a cake cannot automatically be used in bread, chutney or another product. This is because colours serve different purposes in different foods. Their safety also depends on how much quantity is consumed and how the colour behaves during processing. For instance, the FSSAI says that assessing a colour's use in deep-fried snacks may require information on its heat stability and the formation of by-products.

Natural colours, too, are subject to category-specific conditions.

Not just welfare for elderly, Keralam needs silver economy



MUHAMMED RIYAS

KERALAM IS ageing faster than most Indian states. People aged 60 and above accounted for around 15 per cent of the population in 2021; this is projected to reach 30 per cent by 2051, according to the International Institute of Migration and Development. Longer life expectancy is an achievement, but it raises questions about pensions, care and public finances. The challenge is not simply to support more older people, but to enable them to age with dignity, financial security and meaningful participation.

The Keralam Senior Citizens' (Care and Protection of Rights) Bill, 2026, unanimously passed by the state Assembly on Monday, marks an important step towards strengthening the rights, care and protection of senior citizens. It proposes regulation of care centres and caregivers, protection against abuse and neglect, and measures concerning home-based care, accessible public spaces, digital inclusion, legal assistance and assistive products. Provisions concerning living wills and ageing at home seek to protect autonomy. Importantly, the Bill recognises income-generating opportunities and the sharing of older people's knowledge with younger generations. Its proposed State Reserve Fund could help finance care and welfare.

Keralam's approach to senior citizens must build on, rather than be confined to, the established framework of welfare and social protection. Pensions, healthcare, protection from abuse and affordable care remain non-negotiable. Nor should productive ageing become an obligation for people who have contributed throughout their working lives. It should be a choice, supported by opportunities for those who wish and are able to participate.

Kerala has many retired teachers, nurses, engineers, administrators, entrepreneurs, artisans and skilled workers. Their experience could support mentoring, vocational training, entrepreneurship and community development. Universities and local governments could connect this expertise to local needs.

The broader opportunity is to develop a silver economy, goods and services responding to an ageing population. Home healthcare, physiotherapy, assisted living, accessible housing, age-friendly transport, assistive technologies and lifelong learning can improve older people's lives while creating dignified jobs for younger workers. The Bill's caregiver certification framework should be accompanied by fair wages, social security, safe working conditions and career progression. Public provision and financial assistance are necessary to make care affordable for low-income households.

Local governments should anchor this transition. The state should consider a senior citizens' sub-plan, with predictable funding and clear responsibilities for panchayats and municipalities. It should identify needs, set spending priorities and assess outcomes. Local governments could assess care needs, mobility barriers, financial vulnerability and older people's skills and interests. They could coordinate home-based care, day-care services, public spaces and mentoring opportunities. The Department of Senior Citizens could set service standards, provide technical support and monitor implementation.

The state should provide earmarked transfers or a dedicated funding window while allowing local bodies flexibility. The proposed State Reserve Fund could complement predictable budgetary support, not replace it. Funding for essential care should be protected alongside investment in participation and livelihood opportunities.

Financial security remains the foundation. Employment cannot substitute for social protection, nor should the silver economy shift responsibility from the state to older people and their families. The Bill's success should be measured by more than registered care centres or resolved complaints. Keralam must also ask whether older people are secure, receive dignified care and can contribute on their own terms. Welfare and protection are indispensable; the next step is an economy of care, experience and intergenerational solidarity.

Home healthcare, physiotherapy, assisted living, accessible housing, age-friendly transport, assistive technologies and lifelong learning can improve older people's lives while creating dignified jobs for younger workers

The writer is a faculty member at SIBM Bengaluru

Economic policy cannot outweigh citizens' lives: SC on medicine prices

Aaratrika Bhaumik
NEW DELHI

The Supreme Court on Tuesday said "economic policy" could not take precedence over the lives of citizens as it questioned the Centre over its approach to regulating the prices of essential medicines.

A Bench of Justices Vikram Nath and Sandeep Mehta questioned Additional Solicitor-General Aishwarya Bhati, appearing for the Centre, over the failure of the National Pharmaceutical Pricing Authority (NPPA) to cap trade margins on essential medicines despite concerns over excessive markups. It also sought to know why such a ceiling had been imposed on certain anti-cancer drugs only after the court's intervention. Earlier this month, the NPPA, the government's drug-price regulator, capped trade margins on 137 non-scheduled anti-cancer medicines at 30% of their maximum retail price (MRP). The revised prices are set to take effect from November 9.



SC questioned the Centre over its approach to regulating medicine prices. FILE PHOTO

"For so many years, why were you silent? Suddenly, you decided to cap trade margins of cancer drugs?... Don't force us to ask harsh questions," the Bench remarked.

The oral observations came during the hearing of petitions filed by advocate Kishan Chand Jain and paediatric surgeon Sanjay Kulshrestha seeking stricter enforcement of price controls under the Drugs (Prices Control) Order, 2013, (DPCO) to curb disproportionate margins across the pharmaceutical supply chain.

Ms. Bhati, however, told the Bench that "complete government control" over essential medicines could adversely affect the market. "We want investments to also come here... We can make these interventions from time to time, but complete control is not the answer," Ms. Bhati submitted.

The Bench also questioned why the 16% retailer margin prescribed under the DPCO should not apply to all essential medicines and sought the basis for classifying drugs as scheduled or non-scheduled. While scheduled formulations are subject to government-fixed price ceilings, non-scheduled medicines remain outside this framework.

"How do you decide which medicine is essential and which is not? Why should all medicines not be essential? That is where the game is... the NPPA seems to be totally defunct," Justice Mehta remarked.

Senior advocate Mukul Rohatgi, appearing for an association of hospitals, defended the steep markups on essential medicines, including anti-cancer drugs, contending that capping such margins would make hospital operations financially unviable. The Bench, however, dismissed the contention, remarking that patients could not be subjected to "dacoity". It reserved its order in the matter and gave the parties two weeks to file their submissions.

मेडिकल स्टूडेंट्स की ग्रामीण सेवा पर SC बना सकता है गाइडलाइंस

Rajesh.Choudhary
@timesofindia.com

ऑर्डर-ऑर्डर

- 'राइट टु हेल्थ' मौलिक अधिकार है, गांवों में इलाज मुहैया कराना राज्य की जिम्मेदारी: कोर्ट
- कर्नाटक के कानून को वहां के प्राइवेट और डीम्ड यूनिवर्सिटी के मेडिकल स्टूडेंट्स ने चुनौती दी
- इनका कहना है कि ज्यादा फीस देकर पढ़ने वाले स्टूडेंट्स को इस सेवा से छूट मिले
- सुप्रीम कोर्ट ने केंद्र से पूछा, क्या वह इस बारे में राष्ट्रीय नीति बनाने का इरादा रखता है

नई दिल्ली: सुप्रीम कोर्ट ने कहा है कि 'राइट टु हेल्थ' मौलिक अधिकार है और ग्रामीण इलाकों में इलाज की सुविधा मुहैया कराना राज्य (सरकार) की जिम्मेदारी है। सुप्रीम कोर्ट ने मंगलवार को संकेत दिया कि वह मेडिकल छात्रों के लिए अनिवार्य ग्रामीण सेवा के मुद्दे पर देशभर में लागू होने वाले कुछ संवैधानिक दिशानिर्देश तय कर सकता है। जस्टिस पीएस नरसिम्हा और जस्टिस आलोक अराधे की पीठ ने कहा कि इस मामले में केंद्र सरकार का रुख स्पष्ट नहीं है और नीतिगत स्तर पर कमी दिखाई दे रही है। कोर्ट ने केंद्र से पूछा कि क्या वह इस बारे में राष्ट्रीय नीति बनाने का इरादा रखता है और इसके लिए किन पक्षों से सलाह लेगा। मामले की अगली सुनवाई अगले सप्ताह होगी।

सुनवाई के दौरान अतिरिक्त सॉलिसिटर जनरल ऐश्वर्या भाटी ने कहा कि मेडिकल के पीजी स्टूडेंट्स के लिए रोटेशन के आधार पर अनिवार्य सेवा का प्रावधान है, लेकिन MBBS स्तर पर ऐसा कोई केंद्रीय प्रावधान नहीं है। स्वास्थ्य राज्य का विषय होने के कारण कई राज्यों ने अनिवार्य सेवा के लिए बॉन्ड की व्यवस्था की है। एक समिति ने सभी राज्यों में ऐसे बॉन्ड समान रूप से लागू करने की सिफारिश की है। इस मामले में कोर्ट सलाहकार वकील राजू रामचंद्रन ने संविधान के अनुच्छेद 21 और राज्य के नीति-निर्देशक सिद्धांतों के आधार पर दिशानिर्देश तय करने का सुझाव दिया। हालांकि, भाटी ने कहा कि केंद्र राज्यों और संबंधित पक्षों के साथ विचार कर सकता है, लेकिन अनिवार्य निर्देश देशभर के संस्थानों को प्रभावित कर सकता है।



कर्नाटक से जुड़े छात्रों का है मामला

यह मामला कर्नाटक के 2012 के अनिवार्य सेवा प्रशिक्षण कानून और 2015 के नियमों से जुड़ा है। इनके तहत सरकारी विश्वविद्यालयों या निजी/डीम्ड विश्वविद्यालयों में सरकारी सीटों पर पढ़ने वाले MBBS, PG मेडिकल और सुपर स्पेशिएलिटी के स्टूडेंट्स को एक साल की अनिवार्य ग्रामीण सेवा करनी होती है। इसके बाद उन्हें NOC मिलता है, जो कर्नाटक मेडिकल काउंसिल में रजिस्ट्रेशन के लिए जरूरी है। याचिकाकर्ताओं का तर्क है कि अधिक फीस देकर निजी सीटों पर पढ़ने वाले स्टूडेंट्स को इस अनिवार्यता से छूट मिले।

दैनिक जागरण
सप्तरंग
सेहत भरे जीवन का
रविवार 28 जनवरी, 2026

मौसम में हो रहे बदलाव और सामान्य संक्रमण के चलते इन दिनों थोड़ी-बहुत सुस्ती या ऊर्जा की कमी महसूस होना स्वाभाविक है। अगर यह थकान लगातार बनी रहती है या इससे अन्य तरह की समस्याएं भी हो रही हैं तो डाक्टरों को संपर्क करना आवश्यक है। क्यों सुबह उठने के बाद आलस्य रहता है हावी, क्या है इससे बचने का तरीका, सौम्या ज्ञा की रिपोर्ट...



दिनभर रहती है थकान क्या है समाधान

इन दिनों

सुबह नींद से जागने के बाद बिस्तर छोड़ने का मन नहीं करता। बार-बार आलस्य घेर कर सोने और सो लेने चाहते हैं। पर्याप्त नींद लेने के बाद भी दिन भर थकान महसूस होती है। ऐसे लक्षण दिखें तो सावधान हो जाएं। यह स्वास्थ्य संकेत हो सकते हैं। सर्दी-जुकाम होने की वजह से खांसी, गले में खराश महसूस हो सकती है। ऐसे लक्षण दिखने पर तुरंत डॉक्टर से संपर्क करें। लापरवाही करने से यह समस्या और बढ़ सकती है। इसके अलावा, अत्यधिक थकान महसूस होने पर भी डॉक्टर से संपर्क करें।

इन बातों का भी रखें ध्यान

- एनीमिया, इसमें शरीर की लाल रक्त कोशिकाओं की संख्या कम हो जाती है।
- अवसादग्रस्त होना, जो मेजर डिप्रेसिव डिसऑर्डर के दौरान हो सकता है।
- मुंह ठीक से साफ न करने पर खाने में मिलावट खराब होने के कारण बीमार हो सकते हैं।
- मधुमेह, जो ब्लड शुगर के नियंत्रण में न होने पर थकान का मुख्य कारण बन सकता है।
- मोनोन्यूक्लिओसिस, जो एपस्टीन-बार वायरस के कारण होता है।

इन सावधानियों पर अमल आवश्यक

- रात को बिस्तर पर जाने के एक घंटा पूर्व से जागने के समय का ध्यान न करें।
- लगातार दूर करने के लिए एलॉर्म घड़ी कभी दूर से न देखें।
- सोशल मीडिया से जितना हो सके दूरी बनाएं।
- सिर भारी रहना या थकान इंटोक्सिकेशन की वजह से भी हो सकती है। मौसम के बदलाव का असर भी हो सकता है। ऐसे में आराम करना जरूरी है।



थकान को न करें अनदेखा

थकान या ऊर्जा में कमी देखी जाना है जो अक्सर अस्थायी हो जाती है। जीवनशैली ऐसी हो गयी है कि अब तक कोई विशेष समस्या या बीमारी नहीं होती तीन सप्ताह नहीं होते, तबतक यह बीमार होने का संकेत माना जाता है। देर रात भोजन करना, भोजन में पोषक का अभाव, नींद पूरी न होना, शारीरिक गतिविधियों का अभाव ये ऐसी वजहें हैं जो एक दूसरे से जुड़ी हुई हैं। इनमें से किसी की भी अनदेखी आपकी ऊर्जा कम कर सकती है, उत्पादकता है और जब लक्षण न हैं तो आपको बीमारियों से ग्रसित कर सकती हैं। थकान कोई बीमारी नहीं कह सकते हैं, जो बताता है कि आपकी दिनचर्या खराब हो गयी है और उसे पुनः सुधारने की आवश्यकता है।



हर्षल काले
जन-स्वास्थ्य विशेषज्ञ एम्स, ऋषिकेश

सावधानी

- ज्यादा देर तक सोने से बचें। इससे शरीर की प्राकृतिक लय बिगड़ सकती है।
- सोने से पहले मोबाइल फोन, टीवी और लैपटॉप का इस्तेमाल न करें।
- सोने से पहले हल्का भोजन करें। भारी भोजन से पाचन संबंधी समस्याएं हो सकती हैं।
- सोने से पहले कैफीन का सेवन न करें। इससे नींद में बाधा आ सकती है।
- नियमित रूप से व्यायाम करें। योग या टहलना बेहतर विकल्प हो सकता है।

सन कैंसर जागरूकता माह

समस्या को लेकर सचेत होने की जरूरत

सन कैंसर दोनों ही दायरों में तेजी गति से फैल रहा है। इन लक्षणों को नजरअंदाज न करें। यह जानलेवा साबित हो सकता है। इसके संबंध में जानकारी दे रहे हैं डा. रोमेश कार्डोज...



डा. रोमेश कार्डोज
सीनियर कंसल्टेंट, आंकोलॉजी, ऐशवन अस्पताल, दिल्ली

त्वचा का कैंसर जिसे हम स्किन कैंसर के नाम से जानते हैं, इसके मामले तेजी से बढ़ रहे हैं। स्किन कैंसर के पीछे कई कारण बताए जाते हैं। इसमें एक बड़ा कारण बताया जाता है। बदलती जीवनशैली इस दिशा में बड़ा रोल है। लाइफस्टाइल की वजह से यह चीजें हो रहा है। अगर समय ही रहते हैं। लक्षणों को पहचान जाएं। खासकर, त्वचा, मुखपटल, अन्नप्रणाली का कैंसर महिलाओं में भी बढ़ रहा है। ये सभी सन कैंसर के दायरे में आते हैं।

डर की मुकम्मल वजहें

सन कैंसर किसी को भी हो सकता है। किसी जानी मान या समाज सेवियों मित्रन के प्रति जागरूक होंगे। इससे लक्षणों को आप पहचान कर सकते हैं। खेलना तीन आम स्थान आपने शेयर की जांच करें। देखें कि कहीं लेकर या अकार में बदलाव या कहीं कोई गांठ या उभार तो नहीं दिख रहा? ऐसा होने पर तुरंत डाक्टर से मिलें। ध्यान रहे कि कैंसर में सब जागरूकता एक बहुत बड़ा हथियार है। कार्य में काम से कम एक बार मेलेनोमा जरूर कराएं। उसका भी मालूमात रखें, प्रथम चरण लक्षण में अस्तित्व न हो। एक्टिनिक केरेटोसिस, मुख्य जटिल, क्लिनिक लक्ष लक्षित को नियमित टिटमार्क में सहायता करें।



विकसित समाज की असली पहचान इस बात से होती है कि वह अपने बुजुर्गों को कितना महत्व देता है।

– प्रणब मुखर्जी, पूर्व राष्ट्रपति

बुज़ुर्गों की सुरक्षा

भारत में बुजुर्गों की आबादी तेजी से बढ़ रही है और उसी अनुपात में उनसे जुड़ी चुनौतियां भी। उनके सामने स्वास्थ्य, सुरक्षा और आर्थिक निर्भरता जैसे कई सवाल हैं। ऐसे में केरलम सीनियर सिटिजंस (केयर एंड प्रोटेक्शन ऑफ राइट्स) बिल, 2006 महत्वपूर्ण कदम है। यह अच्छा है कि केरलम विधानसभा में इस बिल को सत्ता पक्ष के साथ विपक्ष का भी पूरा साथ मिला।



केरलम में बिल पास

जेल और जुर्माना । केरलम देश का पहला राज्य बन गया है, जिसने वरिष्ठ नागरिकों के अधिकारों व कल्याण के लिए इतना व्यापक कानून बनाया है। इससे पहले राज्य ने बुजुर्गों के लिए अलग विभाग की घोषणा की थी। विधेयक में राज्य और जिला स्तर पर सीनियर सिटिजन केयर प्रोटेक्शन यूनिट खोलने और बुजुर्गों से शारीरिक या मानसिक दुर्व्यवहार होने पर जेल व जुर्माने का प्रावधान है। इसके मुताबिक, वरिष्ठ नागरिकों को उनकी इच्छा के विरुद्ध छोड़ने पर भी यही सजा मिलेगी।

बदल रही डेमोग्राफी । देश में पहले से मेंटिनेंस एंड वेलफेयर ऑफ पैरंट्स एंड सीनियर सिटिजंस एक्ट, 2007 है, जिसे और मजबूत करने के लिए 2019 में संशोधन विधेयक पेश किया गया। केरलम के विधेयक का दायरा ज्यादा विस्तृत है। इस तरह के कानून की जरूरत इसलिए पड़ रही है, क्योंकि देश की डेमोग्राफी बदल रही है। अभी 60 वर्ष और उससे ज्यादा उम्र वालों की आबादी लगभग 15 करोड़ है, जो 2036 तक 23 करोड़ और 2050 तक 34 करोड़ से ज्यादा हो सकती है। चिकित्सा विज्ञान में तरक्की और स्वास्थ्य सुविधाएं बेहतर होने से औसत उम्र बढ़ी है, जबकि जन्म दर में गिरावट की वजह से आगे चलकर युवा जनसंख्या का अनुपात कम होता जाएगा।

छोटे होते परिवार । इतनी बड़ी आबादी की सामाजिक-आर्थिक सुरक्षा सुनिश्चित करना बेहद जरूरी है, खासकर यह देखते हुए कि परिवारों का स्वरूप भी बदल रहा है। आज भी ज्यादातर बुजुर्ग अपने बच्चों या घर के किसी सदस्य के साथ रहते हैं, लेकिन परिवार छोटे होने से उनकी देखभाल करने वाले कम हुए हैं। ग्रामीण और दूरदराज के इलाकों मे पलायन भी समस्या है। इसके अलावा कई बुजुर्गों ने जीवन के इस दौर की तैयारी नहीं की होती और वे आर्थिक रूप से पूरी तरह दूसरों पर निर्भर होते हैं।

दूसरे राज्य भी अपनाएं । बुजुर्गों के साथ होने वाले दुर्व्यवहार की चिंता भी हाल में गहराई है। पारिवारिक और संपत्ति को लेकर होने वाले विवाद कड़वी सचाई है। इन सब से जरूरी हो जाता है कि वरिष्ठ नागरिकों के पास सुरक्षा का मजबूत कवच मौजूद हो। केरलम की यह पहल दूसरे राज्यों को भी रास्ता दिखा सकती है।

सम्मानित किया। इस मौके पर चयनित रामलीला

अस्पताल में महंगी दवाएं डकैती... ये सरकार होने दे रही है: सुप्रीम कोर्ट

Rajesh.Choudhary
@timesofindia.com

मरीजों की जिंदगी से जुड़े मामले को सिर्फ कारोबार के नजरिए से नहीं देखा जा सकता। - *सुप्रीम कोर्ट*

■ **नई दिल्ली:** दवाओं और मेडिकल उपकरणों की महंगी कीमतों और अस्पतालों के ऊंचे मुनाफे कमाने पर सुप्रीम कोर्ट केंद्र सरकार से सख्त सवाल किए। कोर्ट ने कहा, पूरी व्यवस्था दवा निर्माताओं की मदद करने के लिए क्यों काम कर रही है। 11 हजार का कैंसर इंजेक्शन अस्पताल में 1.30 लाख का क्यों? मरीजों से यह लूट और डकैती है। MRP और खुदरा विक्रेताओं को जिस दर पर दवाएं उपलब्ध होती हैं, उनके बीच भारी अंतर का जिक्र करते हुए कोर्ट ने कहा, सरकार ऐसा होने दे रही है। सब सरकार की नजर के सामने हो रहा है, क्या ऐसे होने दिया जाना चाहिए?

कोर्ट ने कहा, पांच लाख रुपये तक के सरकारी हेल्थ कवरेज (आयुष्मान भारत योजना) के बाद भी आम परिवारों को भारी अस्पताल बिलों का बोझ उठाना पड़ता है। हम चाहते हैं कि हर दवा को जेनेरिक दवा माना जाए। कोर्ट ने गैर-अनुसूचित दवाओं की कीमतों पर नियंत्रण, जेनेरिक दवाएं लिखना अनिवार्य करने और मेडिकल उपकरणों के मुनाफे की वैधानिक सीमा तय करने की मांग वाली याचिका पर फैसला सुरक्षित रख लिया। ▸▸ शेष पेज 15 पर

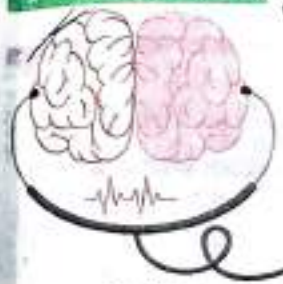


एसिड अटैक रोकने में फेल क्यों: SC

सुप्रीम कोर्ट ने मंगलवार को एसिड अटैक की घटनाओं से जुड़ी एक याचिका पर कहा कि एसिड बिक्री पर गाइडलाइन बनी है, फिर भी घटनाएं हो रही हैं। इसका मतलब है कि इसमें कुछ कमी है। कोर्ट ने कहा कि केवल सर्कुलर जारी करने से उद्देश्य पूरा नहीं होगा। केंद्र बताए कि खुले बाजार में आसानी से उपलब्ध एसिड के दुरुपयोग को रोकने के लिए क्या कदम जरूरी है। कोर्ट ने केंद्र से हलफनामा भी मांगा है। (पीटीआई)

स्ट्रोक दिवस (29 अक्टूबर)

अनियंत्रित बीपी से स्ट्रोक का खतरा!



उच्च रक्तचाप यानी हाइपरटैंशन स्ट्रोक का एक बड़ा कारण है, क्योंकि यह रक्त वाहिकाओं को नुकसान पहुंचाता है और आर्टरी में ब्लाकेज और ब्लीडिंग दोनों का खतरा बढ़ाता है। रक्तचाप को नियंत्रित कर आप बड़ी समस्या के जोखिम को टाल सकते हैं...



सामान्य अर्थों में स्ट्रोक को समझें तो यह स्थिति तब उत्पन्न होती है, जब दिमाग के किसी हिस्से में रक्त की आपूर्ति ब्लाक ब्लड वेसल (इस्केमिक स्ट्रोक) या ब्लड वेसल फटने (हेमोरेजिक स्ट्रोक) की वजह से रुक जाती है। आज यह दुनियाभर में मौतों व विकलांगता का बड़ा कारण बन चुका है।



डा. केवी शंकर
चेयरमैन, न्यूरो सर्जरी, सर्वदरजंग अस्पताल, नई दिल्ली

हाइपरटैंशन का रिस्क: इससे ब्लड वेसल की दीवारों पर दबाव बढ़ता है, जिससे वे धीरे-धीरे डैमेज होने लगती हैं और स्ट्रोक का रिस्क बढ़ जाता है।

ब्लड वेसल को नुकसान: हाइ बीपी आर्टरीज को परत डैमेज करती है, जिससे एथेरो-स्क्लेरोसिस होता है, जिसमें प्लाक जमा हो जाते हैं व ब्लड वेसल को पतला कर देते हैं।

इस्केमिक स्ट्रोक: सिकुड़ी आर्टरीज व प्लाक फटने से रक्त का थक्का बन सकता है, जिससे दिमाग में रक्तआपूर्ति रुक जाती है।

हैमोरेजिक स्ट्रोक: क्रोनिक हाइपरटैंशन छोटी ब्लड वेसल को कमजोर कर देता है, जिससे उनके फटने का खतरा बढ़ जाता है।

स्माल-वेसल डिजीज: हाइपरटैंशन ब्रेन के गहरे स्ट्रक्चर को आपूर्ति करने वाली छोटी आर्टरी को डैमेज करता है, जिससे परेशानी होती है।

इससे बचाव के लिए चेतावनी के संकेतों को पहचानना, इमरजेंसी इलाज करवाना और रिस्क फैक्टर को कंट्रोल करना जरूरी है। स्वस्थ जीवनशैली, नियमित मेडिकल जांच और सही दवाएं स्ट्रोक के खतरे को काफी हद तक कम कर सकती हैं। अगर स्ट्रोक का शक हो, तो तुरंत इमरजेंसी मेडिकल मदद लें। डाक्टर की सलाह के बिना एस्पिरिन देने से बचें, क्योंकि स्ट्रोक में ब्लीडिंग हो सकती है।

स्ट्रोक के शुरुआती चेतावनी संकेत

तुरंत इलाज से दिमाग के टिशू बच सकते हैं और रिकवरी बेहतर हो सकती है। चेतावनी के संकेतों को पहचानने में मददगार हैं ये तरीके :

B **बैलेंस:** अचानक चक्कर आना, तालमेल में कमी या चलने में मुश्किल।

E **आंखें:** अचानक धुंधला दिखना, डबल दिखना या नहीं दिखना।

F **चेहरा:** चेहरे के एक तरफ लटकना या सुन्न हो जाना।

A **हाथ:** अचानक कमजोर या सुन्न होना, खासकर एक हाथ या शरीर के एक तरफ।

S **स्पीच:** ठीक से न बोलना, बोलने में मुश्किल या बात समझ न आना।

T **समय:** कोई भी लक्षण दिखने पर तुरंत इमरजेंसी सर्विस को कॉल करें।

दूसरे चेतावनी के संकेतों में अचानक कन्फ्यूजन, निगलने में मुश्किल और बिना किसी स्पष्ट वजह के अचानक, तेज सिरदर्द शामिल है।

जीवनशैली में करें सुधार

ब्लडप्रेशर कंट्रोल करें: इसकी नियमित निगरानी करें और बताई गई दवा लगातार लेते रहें।

संतुलित आहार लें : फल, सब्जियां, साबुत अनाज, फलियां और नट्स खाएं। नमक, फ्राइड फूड और सैचुरेटेड फैट कम करें।

व्यायाम करें: हर सप्ताह कम से कम 150 मिनट की मध्यम तीव्रता वाले व्यायाम करने का लक्ष्य रखें, जैसे तेज चलना या साइकिल चलाना।

धूमपान: तंबाकू और सेकंड हैंड स्मोक से बचें।

डायबिटीज और कोलेस्ट्रॉल को मैनेज करें: रेगुलर चेकअप करवाएं और सही इलाज करवाएं।

नींद बेहतर करें: अधिक अल्कोहल लेने से बचें, सही नींद की आदतें बनाए रखें और जब संकेत मिले तो स्लीप एप्निया की जांच करवाएं।

स्ट्रोक से जुड़े दूसरे रिस्क फैक्टर

स्ट्रोक के रिस्क फैक्टर को सुधार किए जाने वाले और नहीं किए जाने वाले श्रेणी में बांटा जा सकता है।

सुधार योग्य रिस्क फैक्टर

डायबिटीज मेलिटस: ग्लूकोज की अधिकता ब्लड वेसल को डैमेज करती है और एथेरोस्क्लेरोसिस को तेज करती है।

हाइ कोलेस्ट्रॉल: बढ़ा हुआ एलडीएल कोलेस्ट्रॉल प्लाक बनाता है और आर्टरी को पतला करता है।

स्मोकिंग व तंबाकू का इस्तेमाल: इससे ब्लड वेसल डैमेज होती है, ब्लडप्रेशर बढ़ता है व क्लाट की आशंका बढ़ती है।

मोटापा: शरीर का अधिक वजन हाइपरटैंशन, डायबिटीज और दिल की बीमारी का खतरा बढ़ाता है।

निष्क्रियता: निष्क्रियता के चलते मोटापा, हाइपरटैंशन और मेटाबोलिक हेल्थ खराब होती है।

खराब खानपान: अधिक नमक, सैचुरेटेड फैट और बहुत अधिक प्रोसेस्ड खाना दिल का खतरा बढ़ाता है।

दिल की बीमारी: एट्रियल फिब्रिलेशन से खून के थक्के बन सकते हैं और दिमाग तक जा सकते हैं।

अल्कोहल : अधिक अल्कोहल की आदत से ब्लड प्रेशर और स्ट्रोक का खतरा बढ़ सकता है।

न बदलने वाले रिस्क फैक्टर में बढ़ती उम्र, फैमिली हिस्ट्री, जेनेटिक कारण व पहले हुआ स्ट्रोक शामिल हैं। इन्हें बदल नहीं सकते, पर दूसरे रिस्क फैक्टर को मैनेज कर रिस्क कम कर सकते हैं।

बीमा से बनेगी बात

स्वास्थ्य बीमा से संभव हो सका ब्रेस्ट कैंसर से बचाव

- चार साल तक सर्जरी के डर से टालती रहीं उपचार
- स्वास्थ्य बीमा से परिवार पर नहीं पड़ा अतिरिक्त आर्थिक बोझ





डा. सौरभ मुखर्जी डा. पदम सिंह भंडारी

नई दिल्ली। ब्रेस्ट कैंसर का पता चलने के बाद दिल्ली निवासी अनुराधा भंडारी चार साल तक सर्जरी कराने की हिम्मत नहीं जुटा पाईं। उन्हें डर था कि कहीं पूरा स्तन न निकालना पड़े। बच्चों और परिवार की जिम्मेदारियों के बीच यह चिंता भी उन्हें परेशान करती रही। बीमारी बढ़ने पर वह कैलाश दीपक अस्पताल पहुंचीं। यहां डाक्टरों ने पूरा स्तन निकले बिना सर्जरी से स्तन का कैंसरग्रस्त हिस्सा निकाल दिया। इतना ही नहीं डाक्टरों ने स्तन का आकार भी बरकरार रखा गया। स्वास्थ्य बीमा होने से उपचार के खर्च का अतिरिक्त आर्थिक बोझ भी परिवार पर नहीं पड़ा। अस्पताल के सर्जिकल आन्कोलाजी एवं रोबोटिक सर्जरी विभाग के वरिष्ठ सलाहकार डा. सौरभ मुखर्जी के अनुसार अनुराधा भंडारी के बाएं स्तन की गांठ की बायोप्सी और पीईटी स्कैन से कैंसर शुरुआती चरण में होने का पता चला। विशेषज्ञों की बैठक में स्तन बचाने वाली सर्जरी का निर्णय लिया गया। अनुराधा को पूरा स्तन निकालने और स्तन बचाने वाली सर्जरी के विकल्प दिए गए। उन्होंने दूसरा विकल्प चुना। डा. मुखर्जी ने प्लास्टिक एवं रिकंस्ट्रक्टिव सर्जन डा. पदम सिंह भंडारी के साथ ब्रेस्ट कंजर्वेशन सर्जरी की। इसमें कैंसर निकालने के साथ बगल की लिंफ नोड्स की सर्जरी की गई और पीठ की मांसपेशी व त्वचा के ऊतकों से स्तन का पुनर्निर्माण किया गया। इससे स्तन का आकार बनाए रखने में मदद मिली। अनुराधा ने बताया कि डाक्टरों और अस्पताल के कर्मचारियों के भरोसे ने उन्हें सर्जरी कराने की हिम्मत दी। आपरेशन के चार-पांच दिन बाद वह सहज महसूस कर रही थीं। अस्पताल के अनुसार मेडिक्लेम होने से अनुराधा के परिवार को आर्थिक कठिनाई का सामना नहीं करना पड़ा।

सात साल में 12 हजार करोड़ खर्च, फिर भी 90% शहरों की हवा प्रदूषित

संजीव गुप्ता • जागरण

नई दिल्ली : देश के शहरों को स्वच्छ हवा देने के लिए सात साल में 12,087 करोड़ रुपये खर्च किए गए, इसके बावजूद 90 प्रतिशत शहरों में प्रदूषण का स्तर निर्धारित मानक के अनुरूप नहीं हो सका है। वित्त वर्ष 2025-26 में केंद्र के राष्ट्रीय स्वच्छ वायु कार्यक्रम (एनसीएपी) के तहत शामिल 130 शहरों में से 117 शहरों में पीएम 10 का वार्षिक औसत स्तर राष्ट्रीय मानक से अधिक रहा। सिर्फ 13 शहर ही निर्धारित सीमा तक पहुंच सके।

दिल्ली की स्थिति भी चिंताजनक है। 2016 से 2025 तक के आंकड़ों के अनुसार, दिल्ली में पीएम 10 और पीएम 2.5 का वार्षिक औसत स्तर किसी भी साल राष्ट्रीय मानकों के अनुरूप नहीं रहा। 2025 में पीएम 10 का स्तर 197.3 माइक्रोग्राम प्रति घन मीटर रहा, जो राष्ट्रीय मानक 60 से 3.3 गुना अधिक है। वहीं, पीएम 2.5 का वार्षिक औसत 96.4 माइक्रोग्राम प्रति घन मीटर दर्ज हुआ, जबकि इसका मानक 40 है। यह भी निर्धारित सीमा से करीब 2.4 गुना अधिक रहा।



दिल्ली में फहाड़गंज में देशबंधु गुप्ता रोड पर जमी धूल को मैकेनिकल स्वीपिंग मशीन से हटाकर वायु प्रदूषण को कम करने में जुटे कर्मचारी• हरीश कुमार

43 शहरों में कार्यक्रम शुरू होने के बाद बढ़ा प्रदूषण

आंकड़ों के अनुसार, 2019-20 की तुलना में 2025-26 में 43 शहरों में पीएम 10 का स्तर बढ़ा। इन शहरों ने एनसीएपी के तहत कुल 2,857 करोड़ रुपये खर्च किए। वहीं, 23 शहरों में प्रदूषण का स्तर 2017-18 के मुकाबले बढ़ा था।

वायु प्रदूषण रोकने के लिए खर्च और नतीजों का लेखा-जोखा

प्रमुख बिंदु	आंकड़े
एनसीएपी के तहत जारी राशि	16,824 करोड़ रुपये
कुल खर्च	12,087 करोड़ रुपये
जारी राशि में से खर्च	करीब 72 प्रतिशत
पीएम 10 मानक से ऊपर वाले शहर (2019-20)	112
पीएम 10 मानक से ऊपर वाले शहर (2025-26)	117
2025-26 में मानकों के अनुरूप शहर	13

(नोट : खर्च के आंकड़े राष्ट्रीय स्वच्छ वायु कार्यक्रम के तहत शामिल 130 शहरों के कुल आंकड़े हैं, केवल दिल्ली के नहीं)

दिल्ली में प्रदूषण का स्तर (माइक्रोग्राम प्रति घन मीटर में)

वर्ष	पीएम 10	पीएम 2.5
2016	284.2	131.3
2020	180.3	94.0
2023	205.8	100.6
2024	211.5	104.5
2025	197.3	96.4

- दिल्ली में भी पीएम 10 और पीएम 2.5 का स्तर राष्ट्रीय मानकों से ऊपर
- 2025 में पीएम 10 मानकों से 3.3 गुना जबकि पीएम 2.5 दर्ज हुआ 2.4 गुना अधिक

सेंटर फार रिसर्च आन एनर्जी एंड क्लीन एयर (सीआरईए) के स्वतंत्र विश्लेषण के अनुसार जनवरी 2019 में शुरू किए गए इस कार्यक्रम के सात साल बाद भी प्रदूषण नियंत्रण की तस्वीर संतोषजनक नहीं है। शुरुआत में पीएम 10 में 20 से 30 प्रतिशत कमी का लक्ष्य रखा गया था, बाद में इसे 2025-26 तक 40 प्रतिशत कमी लाने या वार्षिक औसत स्तर 60 माइक्रोग्राम प्रति घन मीटर तक पहुंचाने के लक्ष्य में बदल दिया गया। इसके बावजूद मानक से ऊपर रहने वाले शहरों की संख्या 2019-20 के 112 से बढ़कर 2025-26 में 117 हो गई। सीआरईए के मुख्य विश्लेषक मनोज कुमार कहते हैं इस कार्यक्रम के अगले चरण में शहरों की सीमाओं से आगे बढ़कर पूरे क्षेत्र में प्रदूषण नियंत्रण की योजना बनाएं। उद्योगों, बिजली संयंत्रों, वाहनों व घरेलू ईंधन से होने वाले प्रदूषण के लिए अलग-अलग लक्ष्य तय किए जाएं। पीएम 10 के साथ पीएम 2.5 और प्रदूषण बढ़ाने वाली गैसीय उत्सर्जन की भी निगरानी हो।

11 हजार रुपये के कैंसर का इंजेक्शन 1.30 लाख में, यह लूट नहीं तो क्या : सुप्रीम कोर्ट

कैंसर दवाओं की कीमतों में भारी अंतर पर केंद्र सरकार और निजी अस्पतालों को कड़ी फटकार

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। सुप्रीम कोर्ट ने मंगलवार को कैंसर की दवाओं और चिकित्सा सामग्री की कीमतों में भारी अंतर पर केंद्र सरकार और निजी अस्पतालों को कड़ी फटकार लगाई। अदालत ने सवाल किया कि जिस कीमोथेरेपी इंजेक्शन की कीमत दवा विक्रेता को 11 हजार रुपये मिलती है, उसी के लिए अस्पताल मरीज से 1.30 लाख रुपये क्यों वसूलता है? क्या इस लूट का कोई औचित्य है?

जस्टिस विक्रम नाथ और जस्टिस संदीप मेहता की पीठ ने जरूरी दवाओं की कीमतों पर नियंत्रण की मांग वाली याचिका पर फैसला सुरक्षित रख लिया। सुनवाई के दौरान पीठ ने एक दवा विक्रेता की पत्नी के कैंसर उपचार का उदाहरण दिया। विक्रेता ने अस्पताल को बताया कि उसे इंजेक्शन 11 हजार रुपये में मिलता है, लेकिन अस्पताल ने बाहर से लाया गया इंजेक्शन लगाने से मना कर दिया और उसी दवा के लिए 1.30 लाख रुपये वसूले। अदालत ने पूछा कि कीमत में इतने बड़े अंतर की वजह क्या है और अतिरिक्त पैसा कहां जाता है?



90% दवाएं डीपीसीओ के दायरे से बाहर

पीठ ने कहा कि बाजार में उपलब्ध करीब 90 फीसदी दवाएं औषधि मूल्य नियंत्रण आदेश (डीपीसीओ) के दायरे से बाहर हैं। कैंसर की दवाओं पर व्यापार मार्जिन 30 फीसदी तक सीमित करने के केंद्र के फैसले के बावजूद व्यापक समस्या बनी हुई है। अदालत ने यह भी बताया कि 15 रुपये की सलाइन ड्रिप लाइन मरीज को 250 रुपये तक में दी जाती है।

अस्पतालों की दलील को कोर्ट ने ठुकराया : निजी अस्पतालों की ओर से वरिष्ठ अधिवक्ता मुकुल रोहतगी ने कहा कि अस्पतालों को 24 घंटे सुविधाएं चालू रखने के लिए भारी खर्च उठाना पड़ता है। हालांकि, पीठ ने कहा कि अस्पताल दूसरे तरीकों से खर्च निकाल सकते हैं, लेकिन दवाओं की कीमत गुना बढ़ाना उचित नहीं है।

निर्दोष नागरिकों के भी अधिकार हैं, संतुलन जरूरी, दूसरे पक्ष को सुने बिना रोक नहीं

नई दिल्ली। डिजिटल निजी डाटा संरक्षण कानून (डीपीडीपी) में पत्रकारिता को छूट नहीं दिए जाने के खिलाफ उठे सवालों पर सुप्रीम कोर्ट ने मंगलवार को कहा कि नागरिकों के अधिकारों और प्रेस की स्वतंत्रता के बीच संतुलन बनाना होगा। सीजेआई जस्टिस सूर्यकांत की पीठ ने सरकार का पक्ष सुने बिना कानून पर अंतरिम रोक लगाने से मना कर दिया। सुप्रीम कोर्ट ने डिजिटल न्यूज पब्लिशर्स एसोसिएशन (डीएनपीए) की याचिका पर केंद्र को नोटिस जारी किया, अगली सुनवाई 17 नवंबर को होगी। डीएनपीए की ओर से वरिष्ठ वकील माधवी दीवान ने दलील दी कि कानून में पत्रकारिता के लिए विशेष छूट नहीं होने से समाचार जुटाने और प्रकाशित करने की प्रक्रिया प्रभावित हो सकती है। एजेंसी

एसिड बिक्री पर सुप्रीम कोर्ट सख्त कहा- सरकार के दिशानिर्देश बुरी तरह नाकाम

नई दिल्ली। सुप्रीम कोर्ट ने मंगलवार को देश में एसिड हमलों की घटनाओं पर चिंता जताते हुए केंद्र सरकार से इसकी खुदरा बिक्री पर रोक संबंधी दिशानिर्देशों का सभी राज्यों में सख्ती से पालन सुनिश्चित करने को कहा। पीठ ने कहा कि सिर्फ निर्देश जारी कर अपनी जिम्मेदारी राज्यों पर डालना पर्याप्त नहीं है। पीठ ने कहा कि दिशा-निर्देशों के बावजूद एसिड हमलों की घटनाएं हो रही हैं। इसका मतलब है कि व्यवस्था में खामी है। पीठ ने कहा कि केंद्र को पूरे मामले की समीक्षा करनी चाहिए और यह बताना चाहिए कि उसने राज्यों से जवाब मांगने के लिए क्या कदम उठाए हैं। एजेंसी

सर्जरी से म्यांमार की बच्ची की गर्दन का झुकाव हुआ ठीक

मैक्स साकेत के डाक्टरों ने चार वर्षीय बच्ची की जन्मजात विकृति दूर की, 10 दिन बाद लौटी म्यांमार

जागरण संवाददाता, नई दिल्ली: मैक्स सुपर स्पेशियलिटी अस्पताल, साकेत के डाक्टरों ने म्यांमार की चार वर्षीय बच्ची बेबी विंट यदानार आंग की जन्मजात गर्दन की विकृति को रिकंस्ट्रक्टिव सर्जरी से ठीक किया है। बच्ची जन्मजात टार्टिकालिस से पीड़ित थी। इस स्थिति में गर्दन की मांसपेशी छोटी या कसी होने के कारण सिर एक तरफ झुक जाता है और ठोड़ी दूसरी तरफ मुड़ जाती है।

मई, 2026 में म्यांमार के दौरे पर गई अस्पताल की चिकित्सा टीम ने बच्ची की जांच की थी। इसके बाद अस्पताल के प्लास्टिक सर्जरी विभाग के चेयरमैन डा. सुनील चौधरी ने बच्ची की तस्वीरों और हेल्थ हिस्ट्री के आधार पर परामर्श दिया। उपचार की संभावना जानने के बाद परिवार उसे लेकर भारत आया।

सर्जरी के दौरान गर्दन के दाईं ओर की कसी हुई मांसपेशी के ऊपरी और निचले, दोनों जुड़ावों को मुक्त किया गया। इससे सिर और गर्दन को सामान्य स्थिति में लाने में मदद मिली। डा. सुनील चौधरी ने बताया कि समय पर उपचार नहीं मिलने पर गर्दन का लगातार झुकाव चेहरे की असमानता और बच्चे के विकास को प्रभावित कर सकता है। शुरुआती अवस्था में फिजियोथेरेपी और स्ट्रेचिंग व्यायाम से लाभ मिल सकता है, जबकि कुछ मामलों में सर्जरी आवश्यक होती है। ऐसे मामलों में देर न करते हुए चिकित्सकों से तत्काल परामर्श लें। सर्जरी के बाद बच्ची की स्थिति में सुधार हुआ। दस दिन तक स्वास्थ्य लाभ लेने के बाद वह म्यांमार लौट गई।

करोड़ों लोग ले रहे हैं अवसाद दूर करने की दवा...लेकिन विज्ञान आज तक नहीं जान सका कि ये एंटीडिप्रेसेंट्स काम कैसे करती हैं

डॉ. अवैस आफताब, द न्यूयॉर्क टाइम्स



न्यूयॉर्क। अवसाद और एंग्जायटी की दवाओं यानी एंटीडिप्रेसेंट्स को लेकर दुनिया भर में एक नई बहस छिड़ी हुई है। एक तरफ अमेरिकी स्वास्थ्य नीतियों में एंटीडिप्रेसेंट्स के अत्यधिक इस्तेमाल और इनके साइड इफेक्ट्स को लेकर सवाल उठाए जा रहे हैं, तो दूसरी तरफ चिकित्सा बिरादरी इन्हें मानसिक बीमारियों के इलाज के लिए बेहद प्रभावी मानती है। लेकिन इस बहस के बीच एक सबसे बुनियादी सवाल दबा रह जाता है, जिसका वैज्ञानिक उत्तर आज भी स्पष्ट नहीं है-आखिर एंटीडिप्रेसेंट्स काम कैसे करती हैं?

1990 के दशक में दवा कंपनियों द्वारा प्रचारित यह थ्योरी कि एंटीडिप्रेसेंट्स दिमाग में सेरोटोनिन जैसे न्यूरोट्रांसमीटर की कमी को ठीक करती हैं, 2000 के शुरुआती दशक के शोधों में ही खारिज हो चुकी है। डॉक्टरों और वैज्ञानिकों के पास दशकों के अध्ययन और मरीजों के अनुभव का डाटा तो है जो बताता है कि ये दवाएं राहत देती हैं, लेकिन दिमाग की जटिल प्रक्रियाओं के भीतर इनका सटीक तरीका अभी भी शोध का विषय है। न्यूयॉर्क टाइम्स की विशेष शृंखला 'मैराथॉनिक विंडो' के तहत प्रसिद्ध मनोचिकित्सक डॉ. अवैस आफताब ने एंटीडिप्रेसेंट्स के काम करने के तरीके से जुड़े सबसे मजबूत वैज्ञानिक सिद्धांतों का विश्लेषण किया है।

दवा अकेले काफी नहीं

डॉ. आफताब का कहना है कि एंटीडिप्रेसेंट को किसी टूटी हुई हड्डी पर चढ़ाए जाने वाले 'प्लास्टर' की तरह समझा जाना चाहिए। एक बार जब मरीज पेरेपी, सामाजिक रिश्तों और सकारात्मक सोच के जरिए ठीक हो जाता है, तो इस पांड को हटाया जा सकता है। हालांकि, कुछ मरीजों में जहां माहौल या आनुवंशिकी के कारण डिप्रेशन बार-बार उभरता है, वहां यह दवा इमारत को खड़ा रखने वाले 'स्थायी पिलर' की तरह काम करती है।

दिमाग में बदलाव के 4 प्रमुख वैज्ञानिक सिद्धांत

■ **भावनात्मक सूचना प्रसंस्करण में बदलाव**...ऑक्सफोर्ड यूनिवर्सिटी के शोधकर्ताओं ने साबित किया है कि डिप्रेशन से पीड़ित व्यक्ति तटस्थ चेहरों में भी आलोचना या अस्वीकृति ढूंढ लेता है। एंटीडिप्रेसेंट्स दवा शुरू करने के कुछ ही दिनों के भीतर इस 'नेगेटिव फिल्टर' को सकारात्मक या तटस्थ दिशा में मोड़ देती हैं।

■ **न्यूरोप्लास्टिसिटी का विकास**...एंटीडिप्रेसेंट्स दिमाग की 'न्यूरोप्लास्टिसिटी' यानी अपनी संरचना और कनेक्शनों को पुनर्गठित करने की क्षमता को बढ़ाती हैं। यह दवाएं दिमाग के भीतर एक ऐसा 'लचीला विंडो' खोलती हैं जिससे मरीज पुरानी और हतोत्साहित करने वाली सोच से बाहर निकल पाता है। वैज्ञानिक इसे 'कॉग्निटिव कब्ज' से राहत कहते हैं।

■ **चिंता और तनाव के प्रति संवेदनशीलता में कमी**...क्लिनिकल ट्रायल्स में देखा गया है कि एंटीडिप्रेसेंट्स लेने वाले मरीजों में तनाव, चिंता और चिंताजनक सोच के स्तर में भारी गिरावट आती है, जिसका सीधा संबंध केवल डिप्रेशन के लक्षणों में सुधार से नहीं बल्कि व्यक्तित्व के ठहराव से होता है।

■ **भावनाओं का धीमा पड़ना**...लगभग आधे मरीज यह शिकायत करते हैं कि दवा लेने के बाद उनकी भावनाएं न तो बहुत ज्यादा दुखी होती हैं और न ही ज्यादा खुश। कुछ वैज्ञानिकों का मानना है कि यह दवाएं दिमाग के अत्यधिक उत्तेजित इमोशनल सिस्टम को 'म्यूट' या धीमा कर देती हैं, जिससे मरीज को राहत का अहसास होता है।

पुनर्निधारित कर दिया गया। इससे

अक्तूबर में डेंगू के 396 मरीज मिले

नई दिल्ली। दिल्ली में अक्तूबर के दौरान डेंगू के मामलों में तेजी से इजाफा हुआ है। महीने के अभी कई दिन बाकी हैं, लेकिन 24 अक्तूबर तक मरीजों की संख्या पिछले साल के पूरे अक्तूबर के आंकड़े को पार कर गई है।

इस महीने अब तक 396 मामले सामने आए हैं, जबकि पिछले साल अक्तूबर में 377 मरीज मिले थे। सितंबर में 286 मामले दर्ज हुए थे।

एमसीडी की रिपोर्ट के अनुसार, दिल्ली में इस साल जनवरी में 19, फरवरी में 20, मार्च में 16, अप्रैल में 52, मई में 35, जून में 39, जुलाई में 40, अगस्त में 90 और सितंबर में 286 मरीज मिले। ब्यूरो

■ उत्पादन कम, रोजाना 12 हजार किलो माता बिक रहा ■ 20 लाख लीटर दूध का उत्पादन, मांग 111 लाख लीटर ■ 80% मांग हरियाणा, यूपी, पंजाब पूरी कर रहे

दूध की कमी से बाजार में नकली मावे की भरमार

नई दिल्ली, बबुधवार संवाददाता।
त्योहारी दौर में मिठाइयों का स्वाद शुरू होते ही दिवाली, छठ, भैयादूज और गोवर्धन पूजा के लिए मावे की मांग बढ़ गई है। दिल्ली में मावे की कुल मांग लगभग 12 हजार किलोग्राम और पनीर की खपत लगभग 15 हजार किलोग्राम तक पहुंच गई है।

दूध का सबसे ज्यादा उत्पादन करीब 15 लाख लीटर दूध को मावा बनाने में होता है। इसके अलावा 27 हजार किलोग्राम पनीर और खोये की आपूर्ति करीब पूरी होती है, लेकिन मांग और आपूर्ति के इसी अंतर ने 2 किलोग्राम खोये की पोटली तक दी है। दूध, पनीर, खोये और मावे की पूर्ति करने के लिए पश्चिमी इलाकों से किलोग्राम की डिलीवरी होती है। सिंथेटिक मावा और दूध की बाजारों में बिक्री बढ़ी है।

केंद्रीय सरकार के आंकड़ों के मुताबिक दिल्ली में वर्ष 2019 में दूध की खपत 111 लाख लीटर प्रतिदिन आंकी गई थी। जबकि वर्ष 2030 तक यह बढ़कर 175.6 लाख लीटर प्रतिदिन होने का अनुमान लगाया गया था। दिल्ली में दूध की आपूर्ति यहां डेयरी, अमूल, दिल्ली डेयरी क्लस्टर (पीडीसी), कॉपरेटिव कन्फेडरेशन ऑफ एग्रीकल्चर एंड रिलेटेड इंडस्ट्रीज के जरिये होती है। दिल्ली में दूध, पनीर, दही की सबसीधन 60 जोनपते लगभग उत्तर प्रदेश, हरियाणा, पंजाब, राजस्थान समेत अन्य राज्यों से होती है। यह साल उन है जब दूध प्रोडक्ट में से भी दूध उत्पादन को अधिक जोर लगा है। इसके बावजूद दिल्ली-एनसीआर के शहरों में हो रही भयानक आपूर्ति को पूरा नहीं कर पा रहा है।

आपूर्ति को बढ़ाने के लिए दिल्ली सरकार ने दूध की खपत और उत्पादन के बीच अंतर को देखते हुए सारी आपूर्ति को सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी दी है। सरकार ने दूध की आपूर्ति के लिए 20 लाख लीटर दूध की क्षमता वाला एक मदर डेयरी प्लांट लगाने का फैसला किया है। इसके अलावा दिल्ली के आसपास के इलाकों में 10 लाख लीटर दूध की क्षमता वाले 2 और प्लांट लगाने की योजना है।

फैलरहाजाल

बड़े अंतर के कारण पनप रहे मिलावटखोर

दूध की मांग और आपूर्ति के बीच बड़े अंतर के कारण मिलावटखोरी और जमाखोरी बढ़ी। रोहिणी, विकास विहार समेत 200 जगहों के व्यापारियों के सामानों का नमूना लिया गया है। अमूल के, मदरडेयरी, वेरका और सरिता के दूध—सैंपल जमीन उपलब्धता के लिए दिल्ली से जांचनी गई। जांच में पाया गया कि दूध में मिलावट की आशंका बिक्री का 10 से 15 प्रतिशत तक है।

सर्दियों तक पहुंच नकली मावा-पनीर

मिलावटी दूध की बिक्री लोगों को सही नहीं लगी। सबसे ज्यादा मिलावट खोया, पनीर और दूध में इस्तेमाल किया गया पाया है। दूध में यूरिया, डिटर्जेंट, स्टार्च, ग्लूकोज, कास्टिक सोडा, न्यूट्रलाइजर, रिफाइंड तेल, सिंथेटिक दूध और मिल्क पाउडर का इस्तेमाल किया गया है। दूध में मिलावट की जांच के लिए 2 हजार से ज्यादा सैंपल लिए गए हैं।



नई दिल्ली के मदर डेयरी प्लांट समेत कई जगहों पर छापेमारी की गई। • हिंदुस्तान

देसावर में फैल रही मिलावट खोरी

पीने लायक दूध की सिर्फ 2 प्रतिशत डेयरी ही कुल 2024-25 में देशभर में दूध और दूध से बने उत्पादों के 68,400 नमूने का विश्लेषण किया गया। इनमें 12,760 नमूने निर्धारित मानकों के अनुरूप नहीं पाए गए और इनमें इतनी बड़ी संख्या में मिलावटी दूध के मामले सामने आने से चिंताएं बढ़ गई हैं। दिल्ली में भी 12 प्रतिशत नमूने मिलावटी पाए गए।

विरोधपक्ष ने बताया

घर पर ऐसे पहचानें दूध, पनीर-मावे की मिलावट

- पानी की बूंद लगाने पर दूध बहकर नीचे नहीं जाता है।
- साबुन मिलाकर उसे हिलाने पर झाग नहीं बनता है।
- एक चौथाई चम्मच दूध पर टिंचर आयोडीन की बूंदें डालें। दूध का रंग नीला हो जाए तो समझें कि उसमें स्टार्च मिलाया गया है।
- दूध को गरम करने पर उसमें झाग नहीं बनता है।
- दूध को गिलास की ढलान के सहारे नीचे उतारें। दूध के निशान पीछे छोड़ता है।

मावे के लिए हलवेटी पर रखकर मसलें

- मावे को चाकू या हथेली पर रखकर रगड़ें। असली मावा दानेदार होता है। वह हथेली पर चिकनाई नहीं छोड़ता है।
- मावे को हाथ पर रखकर उसे हथेली से मसलें। असली मावा दानेदार होता है। वह हथेली पर चिकनाई नहीं छोड़ता है।
- मावे को गरम करें। असली मावा पिघलता है। नकली—नकली मिलावटी है।

दिल्ली में नकली उत्पादों पर की गई प्रमुख कार्रवाई

2025

दिसंबर : खाद्य अपमिश्रण की खाद्य सुरक्षा विभाग की कार्रवाई में 7,680 लीटर संदिग्ध मिलावटी घी और 900 लीटर तेल बरामद किया गया।

जनवरी : रसोई गैस के करीब 5,000 सिलेंडर जब्त किए गए।

फरवरी : रसोई गैस रिफिल डीलरों पर छापेमारी में 2,600 सिलेंडर सीलबंद और दो डीलरशिप लाइसेंस रद्द किए गए।

2026

जनवरी : अंतरराज्य स्तरीय बड़ी में खाद्य सुरक्षा विभाग ने करीब 600 लीटर संदिग्ध नकली घी जब्त किया।

सितंबर : घी पर जोर भी नहीं, औद्योगिक स्तरों नहीं, जनवरी, फरवरी और होली त्योहार तक दूध, पनीर और मावे की मांग में 40 प्रतिशत तक की बढ़ोतरी होती है। इसी दौरान दूध की मिलावट की आशंका भी सबसे ज्यादा रहती है।

अमूल : अमूल ब्रांड के दूध, पनीर और मावे की कुल 922 दिल्ली खाद्य सामग्री जांच की गई। इनमें टेक्नूलाजी, खोवा, पेंडा, मिल्क केक शामिल थे।

बाजार में इलेक्ट्रान होने वाली मिलावट

खाद्य सुरक्षा विभाग के एक वरिष्ठ अधिकारी ने बताया कि दूध में सिंथेटिक दूध, यूरिया, डिटर्जेंट, स्टार्च, ग्लूकोज, कास्टिक सोडा, न्यूट्रलाइजर, रिफाइंड तेल, सिंथेटिक दूध और मिल्क पाउडर का इस्तेमाल किया जा रहा है। दिल्ली में दूध की खपत और उत्पादन के बीच अंतर को देखते हुए सारी आपूर्ति को सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी दी है। सरकार ने दूध की आपूर्ति के लिए 20 लाख लीटर दूध की क्षमता वाला एक मदर डेयरी प्लांट लगाने का फैसला किया है। इसके अलावा दिल्ली के आसपास के इलाकों में 10 लाख लीटर दूध की क्षमता वाले 2 और प्लांट लगाने की योजना है।



दिल्ली के कालकाजी मंदिर नहीं इलाके में कारखाना को चुनाव पर लगाया गया छापेमार।

दुकानों के बाहर बढ़ रहा अतिक्रमण, प्रशासन मौन

परेशानी

- काउंटर बाहर लगने के कारण सड़क हुई संकरी
- लोगों का चलना मुश्किल, वाहन चालक भी परेशान

नई दिल्ली, बबुधवार संवाददाता।
त्योहारी सीजन में बिजवासी की दुकानों के बाहर अतिक्रमण बढ़ी लगता है। दुकानदारों ने सुबाजारी के बाहर फेल सहकार बिजवासी और विकास पैक के किनारे लगा लिए हैं।

इसकी वजह से बाजारों में रास्ते संकरे हो गये हैं और बाजारों में लोग जाम लग रहा है। पुराने दिल्ली में लेकिन नई दिल्ली के लुटियंस जोन के बाजारों में लिए न ही अतिक्रमण पर दरबारी, इलेक्ट्रिसिटी समेत सहकार सरकारी एजेंसियां चौप हैं। फेरी-पैरी दुकानदारों अवैधिक आवारी, अतिक्रमण को समस्या और बढ़ा रहते हैं।

सामाजिक विश्लेषकों की अधिकांश दुकानों के बाहर सीढ़ी-नाले और पक्के का आंगन लगाने के लिए खाने का अतिक्रमण किया जाता है, लेकिन अब दुकानदार सामान के लिए खाने का हो और बाहा लिया गया है। लोगों को सीधा में कई लोग बिजवासी और विकास पैक की सिंहों के आसपास दुकानदार दिल्ली में बढ़ रहे बिजवासी और विकास ब्रिजेश्वर रोड को विलेबार भी की जाती है।

दिल्ली व्यापार महासंघ के महासचिव संजय भारती ने कहा कि दुकानदारों को अपने सामान को बाहर लगाने के लिए जगह दी जानी चाहिए। इससे उनका भी भला होगा और ग्राहकों को भी सहूलियत होगी। इसके लिए एक नीति बनाई जानी चाहिए।

दिल्ली व्यापार महासंघ के महासचिव संजय भारती ने कहा कि दुकानदारों को अपने सामान को बाहर लगाने के लिए जगह दी जानी चाहिए। इससे उनका भी भला होगा और ग्राहकों को भी सहूलियत होगी। इसके लिए एक नीति बनाई जानी चाहिए।

आरएमएल के सुपर स्पेशियलिटी ब्लॉक में ओपीडी आज से

ब्लॉक की आठवीं और नौवीं मंजिल पर मिलेंगी सुविधाएं, अस्पताल के कई विभागों की ओपीडी भी होंगी स्थानांतरित

अमर उजाला ब्यूरो

नई दिल्ली। डॉ. राम मनोहर लोहिया अस्पताल (आरएमएल) के सुपर स्पेशियलिटी ब्लॉक (एसएसबी) में बुधवार से ओपीडी सेवाएं शुरू हो जाएंगी। एसएसबी की आठवीं और नौवीं मंजिल पर विभिन्न सुपर स्पेशियलिटी विभागों की ओपीडी संचालित की जाएंगी। अस्पताल प्रशासन ने संबंधित विभागों को स्थानांतरण की तैयारियां पूरी करने और आपसी समन्वय से सभी आवश्यक व्यवस्थाएं सुनिश्चित करने के निर्देश दिए हैं।

एसएसबी की आठवीं मंजिल पर कार्डियोलॉजी, पीडियाट्रिक कार्डियोलॉजी, पीडियाट्रिक सर्जरी, न्यूरोलॉजी और न्यूरोसर्जरी की ओपीडी संचालित होंगी। इसके



अलावा मेडिकल ऑन्कोलॉजी, सर्विकल ऑन्कोलॉजी, रेडियोथेरेपी, एंडोक्राइनोलॉजी, कार्डियोथोरेसिक एवं वैस्कुलर सर्जरी (सीटीवीएस) और कार्डियक एनेस्थीसिया विभाग की सेवाएं भी उपलब्ध होंगी। यहां पेन क्लीनिक, पैलिएटिव केयर और सीएसी क्लीनिक भी निर्धारित रोस्टर के अनुसार संचालित किए जाएंगे।

नौवीं मंजिल पर यूरोलॉजी, ट्रांसप्लांट, नेफ्रोलॉजी, रैस्ट्रोइंटेरोलॉजी और हेपेटोलॉजी विभागों की ओपीडी होंगी। इसके साथ ही लिवर क्लीनिक, आईबीडी क्लीनिक और पैंक्रियाटिको-बिलियरी क्लीनिक भी संचालित किए जाएंगे। वर्न एवं प्लास्टिक सर्जरी, हैंड सर्जरी तथा क्लोफ्ट एवं मैक्सिलोफेशियल सर्जरी की सुविधाएं भी इसी मंजिल पर मिलेंगी। नेफ्रोलॉजी विभाग की डायलिसिस यूनिट को भी एसएसबी में स्थानांतरित किया जाना है।

नर्सिंग स्टाफ की भर्ती के बिना अस्पताल का नया ब्लॉक खोलने का विरोध

नई दिल्ली। डॉ. राम मनोहर लोहिया (आरएमएल) अस्पताल के सुपर स्पेशियलिटी ब्लॉक की आठवीं और नौवीं मंजिल पर पर्याप्त नर्सिंग स्टाफ की नियुक्ति के बिना मरीजों की सेवाएं शुरू करने के फैसले का विरोध शुरू हो गया है।

ऑल इंडिया रेजिडेंट नर्सेज फेडरेशन ने केंद्रीय स्वास्थ्य मंत्री जेपी नड्डा को पत्र लिखकर मांग की है कि आवश्यक नर्सिंग पदों को स्वीकृति देने और पर्याप्त कर्मचारियों की तैनाती तक नए ब्लॉक की सेवाओं के लिए न खोला जाए।

फेडरेशन के अनुसार, अस्पताल प्रशासन ने 28 अक्तूबर से दोनों मंजिलों पर सेवाएं शुरू करने का आदेश दिया है। संगठन का कहना है कि पर्याप्त नर्सिंग स्टाफ के बिना नई सुविधाएं शुरू करने से मौजूदा कर्मचारियों पर काम का बोझ बढ़ेगा और मरीजों की देखभाल से सुरक्षा प्रभावित हो सकती है।

दिल्ली आने जाने वाली 45 ट्रेनों के समय

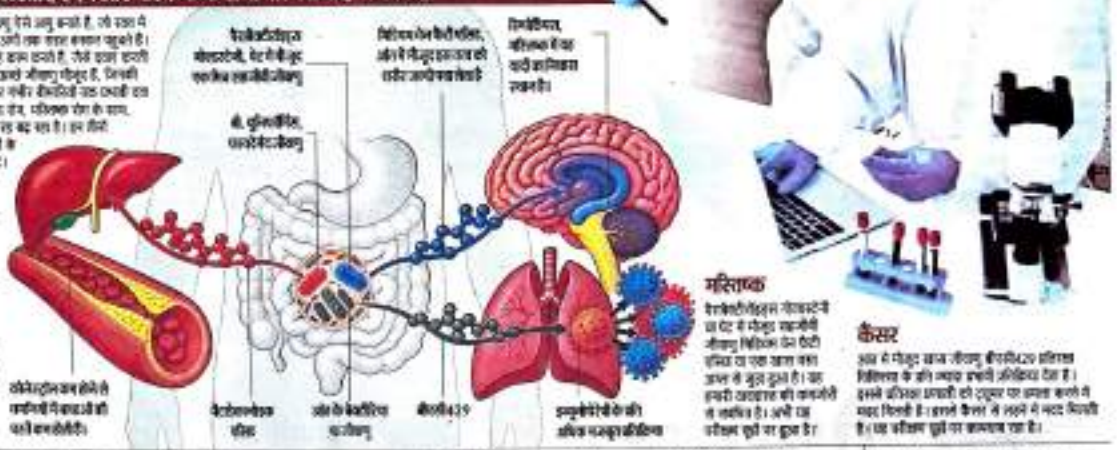
स्पाइसजेट की उड़ान में

देह के अंदर दवाओं की खोज

शरीर कोशिकाओं से बना है और उसमें असंख्य सूक्ष्मजीव रहते हैं। सूक्ष्मजीव या जीवाणु अच्छे भी हैं और बुरे भी। हम जानते हैं कि हमारा शरीर बीमारियों का घर बनने से बचने के लिए अंदर ही अंदर विषाणुओं से लड़ता रहता है। इसी आधार पर शोध करते हुए आगे बढ़ रहे चिकित्सा वैज्ञानिकों का मानना है कि अनेक बीमारियों की दवा शरीर के अंदर मौजूद है। ऐसे में, खासकर मानव आंत में कारगर दवाओं की तलाश जारी है। पेश है विनायक दासगुप्ता और रिद्धिमा कौल की रिपोर्ट...

आंत के जीवाणुओं के पास औषधियों का खजाना

पेट से होकर गुजरती है हृदय और मस्तिष्क के रोगी या निरोगी होने की राह



ईसाकी आंत में कोलेस्ट्रॉल की दवा स्टैटिन जैसी व्यवस्था

1 पेप्टोकोकस इटोसा नाम का एक ऐसा बैक्टीरिया पाया गया है। यह आंत के संक्रमण को नियंत्रित करता है। यह दवीसा या आंत आंत में पैदा होता है और शरीर को मजबूत रखने में सहायक होता है।

2 यह विषाणु के कोलेस्ट्रॉल बनाने वाले एंजाइम को अवरुद्ध करता है। एक जर्मी एंजाइम है, जिसे स्टैटिन जैसी दवाएं दबा भी तेजी से काम करती हैं। इससे माना गया है कि कोलेस्ट्रॉल का स्तर घटता है।

3 जिन इसके लक्षण में अधिक वजनदार रिसेप्टर बनाता है, जो बाजारीकरण कुछ कोलेस्ट्रॉल की मात्रा से बाहर निकाल देते हैं। शरीर में यह प्रक्रिया उसी की समानता से आगे आप होती है और शरीर आगे को स्वस्थ रखने की कोशिश करता है।

चूहों में कैसा रहा प्रयोग?

चूहों में जब यह इंजेक्शन हुआ, तब केवल दीवा के प्रयोग में वर्णनियों में खाद उत्पन्न आयी कम हो गई और जीवित जीवाणु के प्रयोग में उत्पन्न एक तिहाई पर गई।

इंसानों में कैसा रहा प्रयोग?

200 से अधिक इंसानों में, उन्हें नया इस खुले लोगों में इस आंत की खाद कम हो गई। इस रोग से पीड़ित लोगों में इसे खाने वाले जीवाणु जैसे की संख्या कम हो गई।

इसका : अभी तक चूहों में प्रयोग के रूप में इसका परीक्षण नहीं किया गया है।

बूढ़ती आंत के साथ चूहों की स्मरण शक्ति कैसे घटती है?

1 टेनेसीमोनिड्स बोयाडरेंसी आंत्र आंत में पीढ़ूद किए गए लाखों जीवाणु उन्हें के साथ संबंधित होते नहीं हैं।

2 यह मेथिलन सेल कैसी एसिड है, जिसकी आंत की अतिरिक्त कोशिकाओं में कृत्रिम पैदा होती है।

3 आंत में मौजूद उन नये कारी मैथिल एसिड ने आंत कृत्रिम होते। यह लोगों का संबंध कमजोर होने लगता है।

4 मस्तिष्क में समान संक्रिय दो समान मिथाइलेशन में संक्रियता कारी है और याददाश्त कमजोर होती है।

अभी बन रही जीवन रक्षक दवाओं के प्रमुख स्रोत

इसमें से सबसे बड़ा हिस्सा किसी बीमारी का इलाज ढूंढने की कोशिश से आया है। इसके बाद पौधों से मिलने वाली दवाएं हैं। इसके अलावा कुछ दवाएं ऐसे सूक्ष्मजीवों से आती हैं, जो हमारे शरीर में रहते हैं। इसके अलावा कुछ दवाएं ऐसे जीवों से आती हैं, जो हमारे शरीर में नहीं रहते हैं।

- 60% कृत्रिम स्रोत — जैसे सुगंधित, एंटीहिस्टामाइन
- 25% पेड़-पौधों से — जैसे मुलैठी या उसे निकाला जाता है
- 10% सूक्ष्मजीव — जैसे पेनिसिलिन, स्ट्रेप्टोमाइसिन
- 5% पशु स्रोत — जैसे इंसुलिन और हेपेरिन

मानव आंत में जाने क्या बनते हैं दवा स्टैटिन जैसा एक प्रभावी अणु

कानपुर-बेनेडिक्टविले (एजेंसी) : बैक्टीरिया (सूक्ष्म जीव) 7 अक्टूबर को नेचर में प्रकाशित नवोन्मेषण संघर, बैक्टेरोइड्स यूनिफॉर्मिस नामक एक ऐसे जीवाणु से संबंधित है, जो प्रयोगशाला मानव आंत में आसानी से पनपा जाता है। यह जीवाणु पेप्टोकोकेसेए एसिए नामक है, जो एसएसी-सीओए टिकटोसिलिस नामक एंजाइम है, जो मानव शरीर में कोलेस्ट्रॉल बनाता है। इस प्रक्रिया को स्टैटिन जैसी दवा अवरुद्ध करती है। ।, निष्कर्ष को कोलेस्ट्रॉल अपनी दवाइ एवं अधिक दवाओंका विकेन्द्रों बनाया प्रक्रियाएं बनाने के लिए, और ये विकेन्द्रों वातावरण के खतरा कोलेस्ट्रॉल को रक्त में बाहर निकाल देते हैं।

वर्तमानों की दीवारें ये वसायुक्त भक्षक (एसेरोलक्लेरोसिस) विकसित करने के लिए कुलिन रूप से जैसा लिए, रक्त चूहों में, जीवित जीवाणु ने पदार्थ को एंजाइम एक लिहाई नया सिलेंडर दिया, और एंजाइम ने अकेले ही इसे अच्छा कर दिया। 200 से अधिक दवाओं के रक्त और मल में, उनका रक्त दवा वाले लोगों में दीवार की मात्रा कम थी, और शरीर जैसे वाले लोगों में इसे बनाने वाले जीवाणु जीन को संख्या कम थी।

दीर आने वाले कल है, स्टैटिन एक पहले से ही इसी तरह काम करती है। दिल्ली के अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान (एम्स) वैज्ञानिकों की के प्रोफेसर डॉक्टर अंकुश पॉल बताते हैं कि दीर्घ निर्माण कम मेहनत और मजबूत नहीं करते हैं, ऐसी अवस्था में, जो दिखाते हैं कि दिल लोगों को स्टैटिन एक लेना चाहिए, उनमें से केवल 20 प्रतिशत ही असे लक्षण तक स्टैटिन लेते हैं। तथा यह भी है कि स्टैटिन दवा एक विशेषज्ञ मौजूद से अपने मजबूत ढंग से काम नहीं कर पाती है। ऐसे में, यह जरूरी हो जाता है कि स्टैटिन के वातावरण विकल्पों को खोजा जी और वैज्ञानिक इसी काम में जुटे हैं।

बढ़ती उम्र में आंत के साथ ही कमजोर पड़ने लगती है याददाश्त

कनाडा कोलेस्ट्रॉल पर किया गया रोगन की उम्र बढ़ का कारण संकेत नहीं है कि कुछ बीमारियों का लक्षणता हुआ है। आंत में दिखा से संकेत हो सकता है। आगे में, स्टैनफोर्ड मेडिसिन और अमेरिकी इंस्टीट्यूट की एक टीम ने आंत से संबंधित तथा इसी तरह की एक कड़ी का पता लगाया और ऐसा पदार्थ बनाने के कारण कि चूहे चूहों में पैदाकैलोरीज़ इस पेप्टोलोगी चलक जीवाणु को संरक्षित करते हैं। तामसी वृद्धि का संबंध लगातार-पुराना उम्र आगे के है, जो आंत की टीका में प्रतिरक्षा कोशिकाओं में सूजन पैदा करती है। यह सूजन मस्तिष्क तक जाने वाले नेचर सिग्नल के संकेतों को कमजोर करती है। और मस्तिष्क के जिससे हिप्पोकैम्पस में गतिविधियों को कम करती है, जहां यादें बनती और सजती हैं।

स्टैनफोर्ड के प्रमुख डॉक्टर तोशक किलगोरा बताए करते हैं कि स्वस्थ में मिलावट की समस्याएं कम नहीं होती हैं। यह किसी किसी चलक लोगों को, पोषकतत्वों से दी है। वैज्ञानिक अपने स्वतिलेखों को उपकरण एक खोजने में सक्षमता नहीं हुई, लेकिन पोषण से विज्ञानियों के लिए ऐसे एक पुराना दवा की खोज आसे में की जा सकती है।

कैंसर जैसे महारोग की कारगर दवा खोजने में लगी चिकित्सा वैज्ञानिक

कुछ और चालाक पर कुछ अकेले चूहों पर आधारित है, लेकिन वैज्ञानिक उपलब्धि अपने कार्यक्षमताओं से सहयोग पर पहला जा चुका है। जानकारी में नेचर मेडिसिन में प्रकाशित एक पत्रिकाओं, शोधकर्ताओं ने इस्तेमाल किए जाने वाले एक दवा के साथ मिलाकर इसे कैंसर के मरीजों पर की। जिन मरीजों के कैंसर के खिलाफ 20 लोगों में से 80 प्रतिशत ने प्रतिक्रिया दी, जबकि अकेले इम्यूनोथेरेपी से आमतौर पर 30-40 प्रतिशत प्रतिक्रिया मिलती है। गैस्ट्रोएंटेरोलॉजी पत्रिका 20 लोगों में से 15 प्रतिशत ने प्रतिक्रिया दी, चार्लोट अमरीकी पर 50-58 प्रतिशत प्रतिक्रिया मिलती है। तालांकि, इस परीक्षण में कोई हुआ कारण नहीं था। तो, इससे अभी की जांच-पड़ताल करना ही हो रही है, जिसमें कैंसर को किसी नई एक के खिलाफ की उपचार है।

कैंसर उपचार में ऐसे दवा का कैंसर का विकास करती है। लक्ष्य है कि कैंसर के इलाज में मात्रा शरीर का कोई एक जीवाणु नहीं, बल्कि जीवाणु ने का एक प्रभावशैली समाप्त हो सकता है। रिसर्च के हम में पैनेसिलिनोसी के प्रोफेसर डॉक्टर रोनिंग्स्वाहोवर्ग की उम्मीद है कि औषधीय विज्ञान सहायक से भारत। एक अकेला जीवाणु आसपास का साथ नहीं करता है, यह जीवाणु लोग का एक विशेष जिम्मा होता चाहिए।

भारतीयों की आंत पर भी हो रहा है अलग से वैज्ञानिक अध्ययन

डॉक्टर मखलीया बताते हैं कि भी, यूनिवर्सिटी रामनगर हंसना को आंत में मौजूद सेल हैं, जिनमें कार्यशैली भी आंतों की शामिल हैं। तालांकि, अभाव में पूरी मिला राष्ट्रीय कोशिका विज्ञान केंद्र के शोधकर्ताओं ने उदार आंतरिकी अनुसार में आंत के बैक्टीरिया को 14 नई प्रजातियां पाई और पता कि भारतीय कोशिका गुणवत्ता पर उपचार आनुवंशिक रूप से परिचयी उपयोगी में आगत हैं। क्या पहलीय को, यूनिवर्सिटीय उदार ही पैटोकेन्ट्रोइड्स परिवार कर्कता है ? इसका आकलन अभी अभी होगा है।

कोलेस्ट्रॉल संबंधी निष्कर्ष के बारे में डॉक्टर अनुराग रोचकारी हैं कि यह अब अनुसंधान किए जा रहे आयामों का कारण नहीं करता है, यह जीवाणु लोग का एक विशेष निर्माण होना चाहिए।

पेट में मौजूद कुछ जीवाणुओं से नई उम्मीदों का आगाज

हमारे शरीर में पाले जाने वाले जीवाणु या सूक्ष्मजीव हमेशा हमें बीमार नहीं करते हैं। हमारी आंतों में बैक्टीरिया की मदद करता हमें स्वस्थ बना सकती है और यहां तक कि बीमारियों को रोकने में भी मदद कर सकती है। वैज्ञानिक अब हमारी आंतों में मौजूद बैक्टीरिया पोटेशियम या पिनिसिलीन, साबिन नहीं दवा लेकर विकसित हो, जीवनी बीमारी रोगों पर प्रभावी कर सकें। यदि यह प्रयोग सफल हो गया, तो बैक्टीरिया का उपयोग अधिकांश बीमारियों से लड़ने और चालीस दवाओं के रूप में हो सकेगा।

इन चूहों होने की सहायता से अगर हम समझें, तो शरीर में मौजूद बुरे सूक्ष्मजीवों से लड़ने के लिए शरीर में ही मौजूद अच्छे सूक्ष्मजीवों के उपयोग का विचार नया नहीं है। इसकी शरीर में मौजूद जीवाणु समुदाय या माइक्रोबायोम पर वर्षों से खोज रहा नहीं है। अभी जो नेहलगद बनाने के प्रयास के तहत ही शोधकर्ताओं ने दुग्ध उत्पादों में प्रोबायोटिक्स के साथ कामयाब प्रयोग किए हैं। बीमारी के अधिक संभार खमनों में सलब आंतों वाले चूहाओं से आंतों के उनके लेकर बीमार मरीजों में प्रत्यारोपित किया गया है। निष्कर्षों की यह विधि सफल होने लगी है।

इसी तरह से मौजूद जीवाणु समुदाय या माइक्रोबायोम का वर्षों से खोज रहा लंबा आंतों के कारण या पेट्रिड रहा है। आंतों की खोजबीन करने के प्रयास के तहत ही शोधकर्ताओं ने दुग्ध उत्पादों में लोबायोटिक्स के साथ कामयाब प्रयोग किए हैं। बीमारी के अधिक संभार खमनों में सलब आंतों वाले चूहाओं से आंतों के उनके लेकर बीमार मरीजों में प्रत्यारोपित किया गया है। निष्कर्षों की यह विधि सफल होने लगी है।

Hindustan Times

कैंसर दवाओं पर भारी मुनाफा खुली लूट

■ कोर्ट ने मूल्य निर्धारण से जुड़ी याचिकाओं पर फैसला सुरक्षित रखा
■ कैंसर की 11 हजार की दवा के लिए अस्पताल ने 1.30 लाख वसूले

नई दिल्ली, विशेष संवाददाता। सुप्रीम कोर्ट ने कैंसर की दवाओं की कीमतों में भारी अंतर पर केंद्र सरकार को फटकार लगाते हुए इसे लूट और डकैती करार दिया।

न्यायमूर्ति विक्रम नाथ और न्यायमूर्ति संदीप मेहता की पीठ ने सवाल किया कि 11 हजार रुपये में मिलने वाला कीमोथेरेपी का इंजेक्शन अस्पताल में 1.30 लाख में कैसे बेचा जा सकता है? पीठ ने पूछा कि क्या सरकार इस अंतर को सही ठहरा सकती है और आखिर यह पैसा कहां जाता है? दवाओं की कीमतों से जुड़ी याचिकाओं पर सुनवाई के दौरान कोर्ट ने कहा, कैंसर की दवाओं पर हजार फीसदी तक मुनाफा वसूला जा रहा है।

दवाओं के दाम को अनियंत्रित नहीं छोड़ सकते : पीठ ने राष्ट्रीय औषधि मूल्य निर्धारण प्राधिकरण की कार्यप्रणाली पर भी सवाल उठाए। शीर्ष अदालत ने कहा कि दवाओं की कीमतों को अनियंत्रित नहीं छोड़ा जा सकता है। मरीजों की जान के मामले में सिर्फ व्यावसायिक हितों को तवज्जो नहीं दी जा सकती। इस मामले में केंद्र सरकार ने कहा कि दवाओं की कीमतों से जुड़ी नीतियों की लगातार समीक्षा की जा रही है। वहीं, उसने निजी अस्पतालों ने परिचालन खर्च और नकली दवाओं के खतरे का हवाला दिया। कोर्ट ने इस तर्क को खारिज करते हुए कहा कि अस्पताल दवाओं पर भारी मुनाफा वसूले बिना भी खर्च चला सकते हैं। पीठ ने इस मामले में फैसला सुरक्षित रख लिया।