केवल मेडिकल व्यवसायियों के लिए
MEDICAL DARPAN MEDIA HOUSE
PHARMA NEWS
Editor- Brejesh Kumar Garg www.medicaldarpan.com Monthly News Paper
B.N. Medical Complex, Bulandshahr (U.P.) Postal Reg. No. BSR 37/2021-2023 RNI UPBIL/2007/27885
Year 15 | Issue 08 | D.O.P. 10 April 2022 | Pages 12 | ₹10/- Copy | ✆ 09410434811, medicaldarpan.ctp@gmail.com

❋ Congratulations ❋

Proud moment to receive international Life saver award and world book of records award on behalf of Shree Siddhanath medical from our Honourable Governor of Maharashtra shri Bhagat Singh Koshiyari ji

Regards
Swapnil Popat Jagadale
(Propreitor & PharmacistShree Siddhanath Medical) Bsc, Llb, Pharma management

दिल्ली: लोक नायक अस्पताल का कहना है कि अस्पताल में भर्ती होने के 3 दिनों के भीतर प्लाज्मा थेरेपी उपयोगी है

नई दिल्ली: लोक नायक अस्पताल में भर्ती 400 को. विद रोगियों पर किए गए एक अध्ययन में पाया गया है कि बेहतर नैदानिक परिणामों के लिए अस्पताल में भर्ती होने के शुरुआती तीन दिनों में कोविड-19 रोगियों में मानक चिकित्सा उपचार के साथ - साथ पर्याप्त एंटीबॉडी टाइट्स वाले दीक्षांत प्लाज्मा को ट्रांसफ्यूज किया जाना चाहिए। अस्पताल द्वारा वर्ष 2020 में किए गए अध्ययन को द बीएमजे में प्रकाशित किया गया है। इस अध्ययन के लिए, अन्य गंभीर स्थितियों के अलावा, प्लाज्मा से एलर्जी, मल्टीऑर्गन फेल्योर, एचआईवी, वायरल हेपेटाइटिस, कैंसर, अनियंत्रित उच्च रक्तचाप और मधुमेह के इतिहास वाले रोगियों को बाहर रखा गया था। इस अध्ययन के लिए रोगियों को लगातार दिनों में 250 मिली दीक्षांत प्लाज्मा की दो खुराक दी गई। इसमें उपचार समूह के बावजूद कोविड-19 रोगियों के लिए सरकारी अधिकारियों द्वारा अनुमोदित रेमेडिसविर और डेक्सामेथासोन जैसी अन्य जांच दवाएं शामिल थीं। "सभी रोगियों की दैनिक रूप से नैदानिक सुधार तक या सामान्य पैमाने के अनुसार 28 दिनों तक निगरानी की गई थी। प्लाज्मा संग्रह केंद्र में, बरामद कोविड -19 रोगियों से 500 मिलीलीटर तक दीक्षांत प्लाज्मा एकत्र किया गया था," अध्ययन में कहा गया है।

प्लाज्मा आधान के दौरान, तीन रोगियों में हल्की एलर्जी प्रतिक्रियाएं (पित्ती) देखी गईं, जिन्हें रोगसूचक राहत के साथ एक एंटीहिस्टामाइन द्वारा प्रबंधित किया गया था। दीक्षांत प्लाज्मा समूह में कोई अन्य आधान प्रतिक्रिया नहीं देखी गई। "प्राथमिक परिणाम उपाय नैदानिक सुधार का समय था, जिसे दो बिंदुओं या लाइव डिस्चार्ज द्वारा क्रमिक पैमाने में कमी के रूप में परिभाषित किया गया था, जो भी पहले 28 दिनों तक था। माध्यमिक परिणाम उपायों में 48 घंटे, 7 दिन, 14 दिन और 28 दिन, O2 थेरेपी की अवधि, गहन देखभाल इकाई में रहने, अस्पताल में रहने, यांत्रिक वेंटिलेशन पर रोगियों के अनुपात के आधार पर प्रत्येक उपचार समूह में रोगियों का अनुपात शामिल था। दिन 7, दोनों समूहों में मृत्यु दर 7 दिन, 28 दिन," अध्ययन में जोड़ा गया।

कोवैक्सिन ड्रग पदार्थ बनाने के लिए हेस्टर बायोसाइंसेज को सरकार से 60 करोड़ रुपये का अनुदान मिलता है

हेस्टर बायोसाइंसेज ने कहा कि उसे सरकार की बायोटेक्नोलॉजी इंडस्ट्री रिसर्च असिस्टेंस काउंसिल (बीआईआरएसी) से मिशन कोविड सुरक्षा के तहत कोविड वैक्सीन बनाने के लिए 60 करोड़ रुपये का अनुदान मिला है. बीआईआरएसी जैव प्रौद्योगिकी विभाग का हिस्सा है. हेस्टर ने कहा कि उसके बोर्ड ने बीआईआरएसी द्वारा कंपनी को चरणबद्ध तरीके से 60 करोड़ रुपये के अनुदान के लिए अनुदान-सहायता पत्र समझौते के निष्पादन को मंजूरी दे दी है. अहमदाबाद स्थित पोल्ट्री और पशु वैक्सीन निर्माता गुजरात कोविड वैक्सीन कंसोर्टियम (GCVC) का एक हिस्सा है, जिसने मई 2021 में कोवैक्सिन दवा पदार्थ के निर्माण के लिए भारत बायोटेक के साथ एक समझौते पर हस्ताक्षर किए थे. समझौते के अनुसार, हेस्टर भारत बायोटेक को दवा पदार्थ की आपूर्ति करेगी जो उसके बाद अपनी सुविधाओं पर फिल-फिनिश करेगी. हेस्टर इस परियोजना पर 100 करोड़ रुपये का निवेश कर रही है, जिससे वह हर महीने कोवैक्सिन ड्रग पदार्थ की 5-7 मिलियन खुराक का उत्पादन करने में सक्षम होगी. हेस्टर को इस साल अप्रैल में कोवैक्सिन ड्रग पदार्थ पेश करना था, लेकिन हेस्टर बायोसाइंसेज के सीईओ राजीव गांधी ने ईटी को बताया कि इस प्रोजेक्ट में दो महीने की देरी हुई है.

❋ ❋ Congratulations ❋ ❋

Dr. Montukumar Patel with the huge margin won the Pharmacy Council of India - president elections. He is the youngest ever president in the history of PCI and with his dynamic leadership PCI is geared up for a bright future ahead. Seen here are Mr. Jagannath Shinde (Appasaheb) and Vijay Patil congratulating Dr. Montukumar Patel with the presence of Gujarat State Chemist and Druggist Association's president Mr. Jasubhai Patel.

- Nileshwani, Mob:- 8691091055. (Mumbai)

टेड्रोस का कहना है कि वैश्विक स्वास्थ्य सुरक्षा को मजबूत करने के लिए ब्ल्यूएचओ को मजबूत किया जाना चाहिए

जकार्ता:- भविष्य के वैश्विक स्वास्थ्य संकट में वैश्विक स्वास्थ्य सुरक्षा को मजबूत करने की कोई भी पहल तभी सफल होगी जब इस तरह के उपाय विश्व स्वास्थ्य संगठन की भूमिका को मजबूत करेंगे, डब्ल्यूएचओ के महानिदेशक टेड्रोस एडनॉम घेबियस ने कहा. इंडोनेशिया की राजधानी में वित्त नेताओं की G20 बैठक में एक वीडियो लिंक के माध्यम से बोलते हुए, टेड्रोस एक अलग वैश्विक स्वास्थ्य कोष स्थापित करने के प्रस्तावों पर प्रतिक्रिया दे रहे थे, जिसे आपातकालीन निधि, टीके और अन्य चिकित्सा आवश्यकताओं को वितरित करने का काम सौंपा गया था.

हैदराबाद में निजी अस्पताल बूस्टर खुराक को बहाल करने का इंतजार

हैदराबाद: एक दिन जब सभी वयस्कों को बूस्टर खुराक उपलब्ध कराई गई, शहर के प्रमुख कॉर्पोरेट अस्पतालों ने कहा कि उनके पास रोलआउट के लिए वैक्सीन की 3,000 से 6,000 शीशियां हैं। वास्तव में, बूस्टर या एहतियाती खुराक लेने के लिए लोगों में खराब रुचि के डर से, अस्पतालों ने कहा कि वे केवल तभी स्टॉक करेंगे जब मौजूदा स्टॉक खत्म होने के करीब होगा। किसी भी प्रमुख अस्पताल ने बूस्टर खुराक अभियान शुरू नहीं किया, कुछ सूत्रों ने संकेत दिया कि यह सोमवार को शुरू होगा। आधिकारिक आंकड़ों के मुताबिक, तेलंगाना में 2.32 करोड़ लोग हैं जिन्होंने दूसरी खुराक पूरी कर ली है। उनमें से केवल 10 लाख ही बूस्टर खुराक के लिए तुरंत पात्र हैं। "यह उन लोगों की संख्या है जिन्होंने दूसरी खुराक के बाद से नौ महीने की अवधि पूरी कर ली है। हालांकि इस समय लोगों में दिलचस्पी काफी कमजोर है। यहां तक कि निजी अस्पताल सीमित कोविड मामलों के कारण कम पड़े हैं," डॉ जी श्रीनिवास राव, निदेशक सार्वजनिक स्वास्थ्य, तेलंगाना ने कहा। अगर फुटफॉल में सुधार होता है, तो कई अस्पतालों ने कहा कि उन्हें तुरंत ताजा स्टॉक मिल जाएगा।

थोक विक्रेता रिटेल में दवा की बिक्री न करें

Retail Chemist एसोसिएशन बुलंदशहर के **अध्यक्ष: विजेंद्र स्वरूप गर्ग** कुशल मेडिकल स्टोर मो॰ 9756630610 **सचिव: हरि मोहन माथुर** राजा मेडिकल स्टोर मो॰ 9412569401 ने विभिन्न संस्थाओं को पत्र भेजकर अपने दुख से अवगत कराया है रिटेलरो के दुख से अवगत कराया है कि अंबेडकर चौक अंसारी रोड चौराहे पर दवाइयों का थोक बाजार है जिससे कि फुटकर विक्रेता परेशान हो चुके हैं व पहले दवाइयां ले जाते हैं और फिर थोक विक्रेताओं से दवाइयां खरीद कर उन्हें वापस कर देते हैं और साथ ही उल्टी-सीधी सुनाते हैं कि आप लूट रहे हो दवाइयां वापस न करने पर आए दिन झगड़े होते हैं पुलिस में एफ॰आई॰आर॰ दर्ज की जाती है नेताओं ने अधिकारियों से कहा है कि वह थोक दुकानदारों द्वारा फुटकर दवाइयों की बिक्री पर रोक लगाएं ताकि नागरिकों व रिटेल मेडिकल स्टोर वालों को हो रही परेशानी समाप्त हो जाए.

भारत में अब तक प्रशासित 140.24 करोड़ से अधिक कोविड वैक्सीन खुराक, सरकार का कहना है

NEW DELHI:- भारत में प्रशासित संचयी कोविड-19 वैक्सीन की खुराक 140.24 करोड़ को पार कर गई, केंद्रीय स्वास्थ्य मंत्रालय ने कहा. गुरुवार को शाम सात बजे तक 51 लाख से अधिक वैक्सीन खुराक दी जा चुकी हैं. मंत्रालय ने कहा कि देर रात तक दिन के लिए अंतिम रिपोर्ट के संकलन के साथ दैनिक टीकाकरण संख्या बढ़ने की उम्मीद है. देश भर में टीकाकरण अभियान 16 जनवरी को शुरू किया गया था, जिसमें पहले चरण में स्वास्थ्य कर्मियों को टीका लगाया गया था. फ्रंटलाइन वर्कर्स का टीकाकरण 2 फरवरी से शुरू हुआ. कोविड-19 टीकाकरण का अगला चरण 1 मार्च से 60 वर्ष से अधिक आयु के लोगों और 45 वर्ष और उससे अधिक आयु के लोगों के लिए निर्दिष्ट सह-रुग्णता स्थितियों के साथ शुरू हुआ. देश ने 1 अप्रैल से 45 वर्ष से अधिक आयु के सभी लोगों के लिए टीकाकरण शुरू किया. सरकार ने तब 1 मई से 18 वर्ष से ऊपर के सभी लोगों को टीकाकरण की अनुमति देकर अपने टीकाकरण अभियान का विस्तार करने का निर्णय लिया.

नागपुर में फार्मा फेयर

मैडीकल दर्पण मीडिया हाऊस के संपादक श्री ब्रजेश कुमार गर्ग जी को इंडियन फार्मा शेयर के चीफ बिजनेस ऑफिसर शिवम शर्मा, मो॰ 7017336797, **जनरल मैनेजर** बलवीर सिंह भंडारी, मो॰ 9971516888 ने फोन कर जानकारी दी कि 22 और 23 अप्रैल 2021 को बैडमिंटन स्टेडियम नागपुर में इंडियन फार्मा फेयर आयोजित किया जा रहा है जिसका फायदा सीधे महाराष्ट्र के फार्मा होलसेलर, C & F, मेडिकल रिप्रेजेंटेटिव, एरिया मैनेजर, जोनल सेल्स मैनेजर, प्रोडक्ट मैनेजर इत्यादि सभी से मिलकर फार्मा कंपनियों से व्यापारिक फायदा मिलेगा. फार्मा एग्जीबिशन में सम्पूर्ण भारत वर्ष से 50 कंपनियां भाग लेने आ रही हैं. फार्मा एग्जीबिशन में सभी आगंतुकों का प्रवेश निशुल्क है. ज्यादा से ज्यादा संख्या में एग्जीबिशन में आएं. यह एग्जीबिशन फार्मा फ्रेंचाइजी और थर्ड पार्टी मैन्युफैक्चरिंग के उद्देश्य से किया जा रहा है.

MUHS यूक्रेन से वापस छात्रों के लिए ई-मॉड्यूल शुरू करता है

नासिक:- महाराष्ट्र स्वास्थ्य विज्ञान विश्वविद्यालय (एमयूएचएस) ने राज्य के विभिन्न हिस्सों से स्नातक मेडिकल छात्रों के लिए अपना मुफ्त ई-लर्निंग मेडिकल कोर्स शुरू किया, जो इस साल की शुरुआत में युद्धग्रस्त यूक्रेन से लौटे थे. अब तक 900 से अधिक छात्रों ने ऑनलाइन शिक्षण पाठ्यक्रम के लिए पंजीकरण कराया है. लेकिन एमयूएचएस ने उन छात्रों के पंजीकरण के लिए प्रावधान किए हैं, जिन्होंने अभी तक विश्वविद्यालय में पंजीकरण नहीं कराया है. विश्वविद्यालय के एक अधिकारी ने कहा कि उन्हें विश्वास है कि ई-लर्निंग कार्यक्रम में भाग लेने वाले छात्रों की संख्या में और वृद्धि होगी. वैश्विक सूचना विश्लेषिकी कंपनी एल्सेवियर ने एमयूएचएस को इन मेडिकल छात्रों के लिए डिजिटल सामग्री बनाने में मदद की है. राज्य के चिकित्सा शिक्षा मंत्री अमित देशमुख ने एमयूएचएस के कुलपति लेफ्टिनेंट जनरल डॉ॰ माधुरी कानिटकर (सेवानिवृत्त), विश्वविद्यालय रजिस्ट्रार डॉ॰ कालिदास चव्हाण, परीक्षा नियंत्रक डॉ॰ अजीत पाठक और एल्सेवियर के प्रबंध निदेशक शंकर कौल की उपस्थिति में ऑनलाइन पहल शुरू की. "यह डिजिटल लर्निंग प्रोग्राम मेडिकल छात्रों की मदद करेगा, जिन्हें वापस लौटना पड़ा. मुझे विश्वास है कि छात्र इस ई-लर्निंग मॉड्यूल से लाभान्वित होंगे," देशमुख ने कहा. एमयूएचएस ने एक महीने पहले मंत्री के अनुरोध पर पहल की योजना बनाई थी, जब महाराष्ट्र के छात्रों को यूक्रेन में अपनी चिकित्सा की पढ़ाई बीच में ही छोड़ कर राज्य में अपने घरों को लौटना पड़ा था. डॉ॰ कानिटकर ने कहा कि डिजिटल लर्निंग मॉड्यूल तीन महीने के लिए है. "इस पहल के लिए आगे का रास्ता तय समय में तय किया जाएगा. हम छात्रों से इस पहल के बारे में अपनी प्रतिक्रिया साझा करने की अपील करते हैं. सीखने के दौरान संदेह रखने वाले छात्र MUHS विशेषज्ञों को ईमेल लिख सकते हैं, जो उन्हें दूर करने के लिए वापस आएंगे," उसने कहा.

एक महीने से अधिक के लिए, MUHS के विशेषज्ञों की एक टीम ने यूक्रेन के चिकित्सा शिक्षा पाठ्यक्रम का अध्ययन किया और 200 मॉड्यूल तैयार किए जिन्हें अगले तीन महीनों के दौरान छात्रों के साथ डिजिटल प्लेटफॉर्म पर साझा किया जाएगा. "छात्र डिजिटल प्लेटफॉर्म पर कोई भी विषय चुन सकते हैं। उनके लिए एक ऑडियो सुविधा है. आसान और कठिन दोनों तरह की परीक्षाओं के लिए स्व-मूल्यांकन परीक्षण का प्रावधान किया गया है. यदि उत्तर गलत हैं, तो हम छात्रों को सही उत्तर अपलोड करेंगे," डॉ॰ कानिटकर ने कहा. चव्हाण ने कहा कि एमयूएचएस पहल शुरू करने वाला देश का पहला चिकित्सा शिक्षा विश्वविद्यालय है. उन्होंने कहा, ''हम छात्रों से ऑनलाइन पाठ्यक्रम का लाभ उठाने की अपील करना चाहते हैं, जिसे अच्छी तरह से तैयार किया गया है.'' छात्रों को MUHS वेबसाइट पर जाना होगा और डिजिटल शिक्षण सामग्री पर आगे बढ़ने के लिए यूक्रेन के छात्रों के अनुभाग के लिए डिजिटल शिक्षण पर क्लिक करना होगा. एक अधिकारी ने कहा कि जिन छात्रों ने अभी तक पंजीकरण नहीं कराया है, उन्हें ऑनलाइन अध्ययन पाठ्यक्रम तक पहुँचने से पहले ऐसा करना होगा.

कैसे कोविड-19 बड़े पैमाने पर सूजन को ट्रिगर करता है

न्यूयॉर्क:- अमेरिकी शोधकर्ताओं ने इस कारण की पहचान की है कि कोविड-19 कुछ लोगों में गंभीर सूजन का कारण बनता है, जिससे तीव्र श्वसन संकट और बहु-अंग क्षति होती है. बोस्टन चिल्ड्रन हॉस्पिटल के शोधकर्ताओं के नेतृत्व में किए गए अध्ययन में यह भी पाया गया है कि एंटीबॉडी जो लोग कोविड-19 को अनुबंधित करते समय विकसित करते हैं, वे कभी-कभी अधिक सूजन पैदा कर सकते हैं, जबकि एमआरएनए कोविड-19 टीकों द्वारा उत्पन्न एंटीबॉडी ऐसा नहीं लगता है. नेचर जर्नल में विस्तृत इन निष्कर्षों में कोविड-19 के इलाज के लिए मोनोक्लोनल एंटीबॉडी का उपयोग करने के निहितार्थ हो सकते हैं, जिससे यह समझाने में मदद मिलती है कि उपचार केवल जल्दी दिए जाने पर ही क्यों काम करता है. ''हो सकता है कि बाद में, एंटीबॉडी सूजन को बढ़ाने में मदद कर सकते हैं. हमें एंटीबॉडी के गुणों को देखने की आवश्यकता हो सकती है,'' बोस्टन चिल्ड्रन प्रोग्राम इन सेल्युलर एंड मॉलिक्यूलर मेडिसिन के जूडी लिबरमैन ने कहा. अध्ययन में, टीम ने कोविड के रोगियों के रक्त के नमूनों का विश्लेषण किया और उनकी तुलना स्वस्थ लोगों और अन्य श्वसन स्थितियों वाले रोगियों के नमूनों से की. उन्होंने पाया कि SARS-CoV-2 मोनोसाइट्स को संक्रमित कर सकता है - रक्त में प्रतिरक्षा कोशिकाएं जो ''प्रहरी'' या संक्रमण के लिए प्रारंभिक प्रतिक्रियाकर्ता के रूप में कार्य करती हैं - साथ ही साथ मैक्रोफेज, फेफड़ों में समान प्रतिरक्षा कोशिकाएं. एक बार संक्रमित होने पर, दोनों प्रकार की कोशिकाएं एक उग्र मृत्यु (जिसे पायरोप्टोसिस कहा जाता है) मर जाती हैं जो शक्तिशाली भड़काऊ अलार्म संकेतों का एक विस्फोट जारी करती हैं. ''संक्रमित रोगियों में, लगभग 6 प्रतिशत रक्त मोनोसाइट्स एक भड़काऊ मौत मर रहे थे,'' लिबरमैन ने कहा. ''यह खोजने के लिए एक बड़ी संख्या है, क्योंकि शरीर से मरने वाली कोशिकाएं तेजी से समाप्त हो जाती हैं.'' टीम ने कोविड से मरने वाले लोगों के फेफड़ों के ऊतकों की भी जाँच की, और पाया कि ऊतक में लगभग एक चौथाई मैक्रोफेज मर रहे थे. जब शोधकर्ताओं ने SARS-CoV-2 के लक्षणों के लिए कोशिकाओं का अध्ययन किया, तो उन्होंने पाया कि लगभग 10 प्रतिशत मोनोसाइट्स और 8 प्रतिशत फेफड़े के मैक्रोफेज संक्रमित थे. तथ्य यह है कि मोनोसाइट्स और मैक्रोफेज SARS-CoV-2 से संक्रमित हो सकते हैं, एक आश्चर्य की बात थी, क्योंकि मोनोसाइट्स में ACE2 रिसेप्टर्स नहीं होते हैं, वायरस के लिए क्लासिक एंट्री पोर्टल, और मैक्रोफेज में ACE2 की कम मात्रा होती है. लिबरमैन को लगता है कि मोनोसाइट्स का SARS-CoV-2 संक्रमण पहले कुछ हद तक छूट गया होगा क्योंकि शोधकर्ता अक्सर जमे हुए रक्त के नमूनों का अध्ययन करते हैं, जिसमें मृत कोशिकाएं दिखाई नहीं देती हैं. जबकि SARS-CoV-2 मोनोसाइट्स और मैक्रोफेज को संक्रमित करने में सक्षम था, लेकिन यह नए संक्रामक वायरस पैदा करने में सक्षम नहीं था. शोधकर्ताओं ने कहा कि आईटीए हो सकता है क्योंकि नए वायरस पूरी तरह से बनने से पहले कोशिकाएं पायरोप्टोसिस से जल्दी मर जाती हैं.

60% वयस्क आबादी अब पूरी तरह से टीकाकरण, 89% को मिली 1 खुराक

भारत के 60% से अधिक वयस्कों को अब पूरी तरह से एंटी-कोविड जैब्स की दो खुराक के साथ टीका लगाया गया है, जबकि लगभग 89% को कम से कम पहली खुराक मिली है. 16 जनवरी को टीकाकरण कार्यक्रम शुरू होने के बाद से देश भर में कुल 140 करोड़ से अधिक खुराकें दी जा चुकी हैं. ओमिक्रोन के बढ़ते मामलों के मद्देनजर, केंद्र ने निकट भविष्य में चुनाव कराने वाले राज्यों को भी तेजी से रैंप बनाने की सलाह दी है. टीकाकरण, विशेष रूप से कम कवरेज वाले जिलों में.

डॉक्टर लाहा का सम्मान

ग्वालियर के चिकित्सक एवं साहित्यकार **डॉ॰ नरेन्द्र नाथ लाहा जी, मो॰ 9753698240** को वीरभद्र (ऋषिकेश) के हिमालय और हिन्दुस्तान साहित्य सम्राट सम्मान/अवार्ड से उनके साहित्य क्षेत्र में की गई सराहनीय कार्यों, सेवाओं/योगदान हेतु सम्मानित किया गया.

मानसिकता

अंधविश्वास, पर विश्वास.
निज सोच का, सत्यानाश.

तरीका

अशान्ति को हटाओ.
शान्ति को, ले आओ.

समय

कुछ के पास, ढेर है समय.
कुछ के पास, नहीं है समय.

प्रेरणा

शहीदों का बलिदान, प्रेरणा दे पाता है.
देश प्रे की ज्वाला, जलाता जाता है.

**– डॉ॰ नरेन्द्र नाथ लाहा,
मो॰ 9753698240.**

मैनकाइंड फार्मा ने कृषि-तकनीक उद्योग में प्रवेश किया

नई दिल्ली, मैनकाइंड फार्मा ने मैनकाइंड एग्रीटेक प्राइवेट लिमिटेड के शुभारंभ की घोषणा की है। कंपनी ने क्षेत्र में तकनीकी नवाचारों का उपयोग करने और भारतीय कृषि भूमि में अपनी विशेषज्ञता लाने के लिए लगातार बढ़ते भारतीय कृषि-इनपुट खंड में प्रवेश किया है। और भारतीय कृषि उपभोक्ता, क्रमशः। इस प्रभाग में प्रवेश करने के पीछे का निर्णय भारतीय किसानों को नए जमाने की प्रौद्योगिकियां प्रदान करके और ग्रामीण क्षेत्र की बेहतरी के लिए किसानों की मदद करना है। मैनकाइंड एग्रीटेक के लॉन्च के साथ, कंपनी भारतीय किसानों को फसल देखभाल समाधान प्रदान करेगी, जिसमें खरपतवारनाशी, कीटनाशक, कवकनाशी, पौधे विकास नियामक और जैविक शामिल हैं। मैनकाइंड एग्रीटेक देश के लिए खाद्य सुरक्षा की दिशा में काम करेगा। कंपनी नए तकनीकी उपकरणों में निवेश करेगी और इसका लक्ष्य किसानों को समर्थन देने के लिए उन्हें वितरित करना है। मैनकाइंड फार्मा के प्रबंध निदेशक और उपाध्यक्ष श्री राजीव जुनेजा ने लॉन्च की घोषणा करते हुए कहा, "हमें पहले दो से तीन वर्षों में शुरुआती 150 से 200 करोड़ केपेक्स इन्फ्यूजन के साथ दीर्घकालिक निवेश योजनाओं के साथ एग्रीटेक डोमेन में अपने लॉन्च की घोषणा करते हुए खुशी हो रही है। मैनकाइंड एग्रीटेक भारतीय किसानों के लिए विश्व स्तरीय फसल सुरक्षा तकनीक लाने के लिए प्रतिबद्ध है। भारत में कृषि क्षेत्र के विकास को सुनिश्चित करने में प्रौद्योगिकी एक महत्वपूर्ण भूमिका निभा रही है। एग्रीटेक में तकनीकी हस्तक्षेप के माध्यम से कृषि उद्योग को बढ़ाने की क्षमता है। यदि किसानों को सही उत्पाद और उपकरण मिलते हैं तो वे इनपुट और सही तकनीक का उपयोग करने का एक सूचित निर्णय लेने की स्थिति में होंगे। मैनकाइंड एग्रीटेक किसानों को गुणवत्ता आश्वासन सुनिश्चित करेगा।

**अमृत और मृत्यु
दोनों ही इस शरीर में स्थित हैं.
मनुष्य मोह से मृत्यु को
व सत्य से अमृत को
प्राप्त होता है**

कैडिला ने दुनिया का पहला उपन्यास थ्री-डोज रेबीज वैक्सीन ThRabis लॉन्च किया

अहमदाबादः एक महत्वपूर्ण सफलता में फार्मा प्रमुख कैडिला फार्मास्युटिकल्स ने एक उपन्यास तीन-खुराक पुनः संयोजक नैनो-कण आधारित रेबीज जी प्रोटीन वैक्सीन विकसित किया है। रैबीज-मुक्त भारत के उद्देश्य से कैडिला द्वारा इस महीने 'वन, टू, थ्री' अभियान के साथ उपन्यास वैक्सीन लॉन्च किया गया था।

सभी मौजूदा रेबीज वैक्सीनपूरे आहार को पूरा करने के लिए रेजीमेंन्स को 28 दिनों में फैले पांच इंजेक्शनों की आवश्यकता होती है। कई जानवरों के काटने के शिकार अपने जटिल खुराक कार्यक्रम, अस्पताल या क्लिनिक में बार-बार आने और इन यात्राओं से जुड़ी आय की संभावित हानि के कारण टीके का पूरा कोर्स पूरा करने में असमर्थ हैं। यह कई पीड़ितों को असुरक्षित और विकासशील रेबीज के लिए अतिसंवेदनशील छोड़ देता है, जो एक घातक स्थिति है। अहमदाबाद में आयोजित 'कैडिला अगेंस्ट रेबीज' कार्यक्रम में एसोसिएशन फॉर द प्रिवेंशन एंड कंट्रोल ऑफ रेबीज इन इंडिया (APCRI) के प्रमुख विशेषज्ञों ने भाग लिया। डॉ एमके सुदर्शन, संस्थापक, अध्यक्ष और संरक्षक; डॉ डीएच अश्वथ नारायण, अध्यक्ष; डॉ सुमित पोद्दार, महासचिव, और डॉ एचएस रवीश, कोषाध्यक्ष और अन्य प्रमुख विशेषज्ञ। उन्होंने रेबीज उन्मूलन की आवश्यकता के बारे में बताया और कैडिला फार्मास्युटिकल्स के प्रयासों की सराहना की। पैनल चर्चा के बाद ThRabis – दुनिया का पहला उपन्यास थ्री-डोज रेबीज वैक्सीन लॉन्च किया गया।

"इस तीन-खुराक वाले इनोवेटिव टीके के साथ, कई और लोगों की जान बचाई जाएगी – रेबीज जैसी एक रोके जाने योग्य बीमारी से जान गंवाने वाले जीवन। यह टीका एक सरल और अधिक सुविधाजनक आहार के माध्यम से रेबीज को खत्म करने के लिए हमारी वैश्विक उड़ान में एक गेम-चेंजर हो सकता है। समाज में अंतिम व्यक्ति के लिए किफायती नवाचार उपलब्ध कराने की हमारी यात्रा को जारी रखते हुए, जेंइंपे स्वदेशी नवाचारों के हमारे पोर्टफोलियो में एक और अतिरिक्त है," कैडिला फार्मास्युटिकल्स के सीएमडी डॉ राजीव मोदी ने साझा किया।

रतन टाटा समर्थित जेनेरिक आधार ने हासिल किया एक और मील का पत्थर; एक ही दिन में 29 फ्रेंचाइजी खोली

भारत की सबसे तेजी से बढ़ती फार्मा रिटेल चेन, जेनेरिक आधार, ने एक ही दिन में पूरे भारत के 29 विभिन्न जिलों में 29 फ्रेंचाइजी खोलकर एक और मील का पत्थर हासिल किया है। 19 वर्षीय अर्जुन देशपांडे का जेनेरिक आधार निर्माताओं से सीधे अंतिम उपयोगकर्ताओं को 80% तक की उच्च गुणवत्ता वाली दवा प्रदान करता है, जिससे इसकी अनूठी फार्मेसी के माध्यम से विपणन, वितरण, स्टॉकिंग और आपूर्ति श्रृंखला जैसी मध्य-श्रृंखला की लागत समाप्त हो जाती है। -एग्रीगेटर बिजनेस मॉडल।

जेनेरिक आधार स्टोर का उद्घाटन चेन्नई, गुंटूर, तिरुवरूर, अहमदाबाद, पूर्वी दिल्ली, नवी मुंबई, महबूबनगर, गया, ठाणे, बैंगलोर, लखनऊ, बर्धमान, पश्चिम त्रिपुरा आदि जैसे मेट्रो और दूरस्थ शहरों दोनों में किया गया था। वर्तमान में, जेनेरिक आधार फ्रैंचाइजी हैं। हर राज्य में मालिक अपनी स्थापना के दिन से, जेनेरिक आधार युवाओं और महिला सशक्तिकरण को उनके साथ एक स्थायी व्यवसाय चलाने का अवसर प्रदान करके गर्व से समर्थन करता है।

जेनेरिक आधार का फ्रैंचाइजी मॉडल एक नया व्यवसाय शुरू करने के लिए व्यावसायिक अवसर प्रदान करता है और फार्मास्यूटिकल्स में वैश्विक नामों से कड़ी प्रतिस्पर्धा का सामना कर रहे मौजूदा छोटे स्थानीय फार्मेसियों का समर्थन करता है। लॉन्च किए गए 29 स्टोरों में से 11 स्टोर महिलाओं के स्वामित्व में हैं। यह बजट पर बुनियादी दवाएं उपलब्ध कराकर और असाधारण रोजगार के अवसर पैदा करके 130 करोड़ भारतीयों के जीवन को बेहतर बना रहा है। उद्घाटन पर टिप्पणी करते हुए, जेनेरिक आधार के संस्थापक और सीईओ, श्री अर्जुन देशपांडे ने कहा, "हम दृढ़ता से मानते हैं कि भारत को नौकरी चाहने वालों की नहीं, बल्कि अधिक नौकरी देने वालों की जरूरत है। अपने बिजनेस मॉडल के जरिए हम इसे डिलीवर करने की कोशिश कर रहे हैं। हम भारत के 130 करोड़ लोगों को उच्च गुणवत्ता वाली दवाएं उपलब्ध करा रहे हैं, लेकिन यह हमारा एकमात्र लक्ष्य नहीं है। जेनेरिक आधार विजन फार्मा उद्योग में और आम लोगों के जीवन में भी उन्हें वित्तीय स्वतंत्रता के लिए आत्मनिर्भर रोजगार के अवसर देकर एक क्रांति पैदा करना है। 29 जेनेरिक आधार फ्रेंचाइजी का उद्घाटन हमारे लिए एक और बड़ा मील का पत्थर है जो भारत के आम लोगों के जीवन को हर दिन बेहतर बनाने के लिए हमारी प्रतिबद्धता और अमर मूल्य को प्रदर्शित करता है। उद्यमिता समय की मांग है, और हमें आने वाली कई सफलता की कहानियों में एक भूमिका निभाने पर बेहद गर्व है।''

भारत का पहला XE संस्करण मुंबई में रिपोर्ट किया गया?

मुंबईः भारत में कोरोनावायरस के नए XE वेरिएंट का पहला मामला मुंबई से सामने आया है। XE, Omicron की तुलना में अधिक पारगम्य है, इस संस्करण को पहली बार यूके में 19 जनवरी, 2022 को रिपोर्ट किया गया था और तब से 600 से अधिक अनुक्रमों की रिपोर्ट और पुष्टि की गई है। रोगी, 50 वर्षीय महिला, पेशे से कॉस्ट्यूम डिजाइनर। बृहन्मुंबई नगर निगम (बीएमसी) ने एक मीडिया विज्ञप्ति में कहा कि महिला को पूरी तरह से टीका लगाया गया है, अब तक कोई लक्षण नहीं दिखा है।

वह 10 फरवरी, 2022 को दक्षिण अफ्रीका से पहुंचीं। आगमन पर उन्होंने COVID-19 के लिए सकारात्मक परीक्षण किया । 2 मार्च, 2022 को नियमित परीक्षण के दौरान, वह फिर से सकारात्मक पाई गई, जिसके बाद उसे छोड़ दिया गया। बीएमसी ने एक बयान में कहा कि 230 सीओवीआईडी -19 संक्रमित रोगियों में से एक एक्सई स्ट्रेन से और दूसरा कापा संस्करण से संक्रमित था। इक्कीस रोगियों को अस्पताल में भर्ती कराया गया था, लेकिन किसी को भी ऑक्सीजन सहायता की आवश्यकता नहीं थी। अस्पताल में भर्ती लोगों में से नौ को पूरी तरह से टीका लगाया गया था। बाकी का टीकाकरण नहीं हुआ था। रिपोर्ट में कहा गया है कि जिन मरीजों ने पहली बार जाब लिया था, उनमें से किसी को भी अस्पताल में भर्ती नहीं होना पड़ा।

''नमूने के संबंध में FastQ फाइलें, जिसे 'XE' संस्करण कहा जा रहा है, का INSACOG के जीनोमिक विशेषज्ञों द्वारा विस्तार से विश्लेषण किया गया था, जिन्होंने अनुमान लगाया है कि इस संस्करण का जीनोमिक संविधान 'XE' संस्करण की जीनोमिक तस्वीर से संबंधित नहीं है।'' आधिकारिक सूत्रों ने पुष्टि की।

विश्व स्वास्थ्य संगठन ने कहा है कि XE वैरिएंट Omicron BA-2 सब-वेरिएंट की तुलना में 10 प्रतिशत अधिक ट्रांसमिसिबल प्रतीत होता है। नए स्ट्रेन को XE रीकॉम्बिनेंट के रूप में जाना जाता है, इसका मतलब है कि यह Omicron वेरिएंट के दो पिछले संस्करणों, BA-1 और BA-2 का एक म्यूटेंट हाइब्रिड है।

retailio
Thyrocare
The Trust. The Truth.
Retailio करता है आपसे
ज्यादा का वादा
अब कमाइए
32% EXTRA
हर लैब टेस्ट पर
Exclusively on Retailio App
Scan to Download
अपने कस्टमर के लिए Retailio App से
Thyrocare पर टेस्ट बुक करें
और हर लैब टेस्ट पर कमाएं 32% प्रॉफिट*
Aaj hi baniye Thyrocare Direct Selling Agent (DSA) aur labh uthaye!
Why become DSA?
Pan India Service
Bulk Volume Discounts
Software to check business in real-time
RTPCR
UltraSound
Thyroid Test
Blood Test
Vitamin Test
Full Body Checkup
ECG
150+ Tests Available
Benefits of Retailio
Retailio के द्वारा दवाई आर्डर करने के साथ-साथ ही Thyrocare से टेस्ट बुक करें
100% Safe & Hygienic
Home Sample Pick up
Reports Available Online
Lowest Test Rates
6 Crore+ lab tests booked | 1 Crore+ satisfied customers
आज ही Download करें Retailio App
*T&C Apply
To Join Call us at +91-8055540000

महाराष्ट्र राज्य औषध व्यवसाय परिषद के चुनाव में प्रगती पॅनल की जोरदार एंट्री श्री मयुरेश नरेंद्र कोल्हे और प्रगती पॅनल के सभी उमेदवार को मिल रहा है जबरदस्त प्रतिसाद

मैडीकल दर्पण के मुम्बई संवाददाता **गोपाल दलभंजन, मो॰ 8080005556** ने मीडिया हाऊस को जानकारी दी है कि जून 2022 में महाराष्ट्र राज्य में होने वाले राज्य औषध परिषद के चुनाव में प्रगति पैनल ने अपनी जोरदार उपस्थिति दर्ज कराई है. इस चुनाव में कुल 35 उम्मीदवारों के प्रमुख 4 पैनल में अब एक नये प्रगति पैनल की भी एन्ट्री हो गई है. इस प्रगति पैनल में **श्री मयूरेश नरेन्द्र कोल्हे** प्रमुख सदस्य हैं और उन्होंने इस प्रगति पैनल के अन्तर्गत महाराष्ट्र राज्य के विविध क्षेत्र के उम्मीदवार चुनाव मैदान में उतारे हैं. श्री आमलेदू दत्ता (नागपुर विभाग), श्री कपिल गजाननराव गायकवाड (अमरावती विभाग), श्री मयूरेश नरेन्द्र कोल्हे (मुम्बई और उत्तर महाराष्ट्र विभाग), प्राचार्य श्री विठ्ठल गजाननराव कुचके (पुणे विभाग), प्रा. सचिन शिन्दे (मराठवाडा विभाग), श्री संतोष कदम (नाशिक विभाग) से अपना नामांकन कर रहे हैं. सभी फार्मासिस्ट को मयूरेश जी मा॰ अध्यक्ष विद्यापीठ विद्यार्थी परिषद उमवी जळगाव सीनेट सदस्य ने भारी बहुमत से प्रगति पैनल को विजयी बनाने की अपील की है. चुनाव कार्यक्रम इस प्रकार घोषित किया गया है कि सभी फार्मासिस्टों को MSPC की ओर से 15 मई 2022 से अपने रजिस्टर पते पर बॅलेट पेपर दिये जायेंगे और 17 जून 2022 जक महाराष्ट्र राज्य व्यवसाय परिषद के पते पर वापिस भेजना अनिवार्य होगा.

रेवती नक्षत्र

डॉ॰ सुरेन्द्र नाथ लाहा

रेवती नक्षत्र में व्यक्ति सुखद स्वप्न देखता है. स्वप्न में व्यक्ति स्वयं को मल त्याग करते तथा अपने मल का भक्षण करते देखता है. व्यक्ति अपने पैरों एवं हाथों को मल से सना हुआ देखता है. स्वप्न में व्यक्ति गाय को हरा चारा खिलाता है तथा स्वयं भी उसके साथ चारा खाता है. व्यक्ति पशुओं के समान व्यवहार करते स्वयं को देखता है. व्यक्ति स्वयं को नदी में डूबता हुआ देखता है. इसके अतिरिक्त व्यक्ति स्वयं को मरा हुआ देखता है तथा अपने मांस को कौवों के द्वारा खाता हुआ देखता है. व्यक्ति स्वयं को दूध पीते हुए तथा रक्त में स्नान करते हुए देखता है. व्यक्ति स्वप्न में अनेक ऐतिहासिक स्थलों का भ्रमण करता है तथा स्वयं को नृत्य करते हुए देखता है. व्यक्ति स्वयं को आकाश में उड़ते हुए तथा ऊँचे-ऊँचे पहाड़ों पर चढ़ते हुए स्वप्न में देखता है. व्यक्ति स्वप्न में अनेक वृक्षों से भरे हुए स्थानों को देखता है तथा वृक्षों पर चढ़कर फल खाते हुए स्वयं को देखता है. स्वप्न में व्यक्ति बंदरों की तरह मुख से आवाजें निकालता है तथा छलांग लगाता है. इस प्रकार के स्वप्न यदि संध्याकाल में दिखाई दें तो इसका अर्थ है कि व्यक्ति को विदेश भ्रमण का अवसर प्राप्त होने वाला है. व्यक्ति के घर में सुख-शान्ति का वातावरण बना रहेगा तथा आत्म-विश्वास में वृद्धि होगी. व्यक्ति को इच्छित वस्तु की प्राप्ति होती है. व्यापार के सम्बन्ध में नयी-नयी योजनाएं बनेंगी तथा उनमें आशानुकूल सफलता भी मिलेगी. व्यक्ति का पारिवारिक जीवन खुशहाल बनेगा तथा पत्नि से पूर्ण सहयोग प्राप्त होगा. विरोधियों की ओर से कुछ मान. सिक परेशानी हो सकती है, इसके अतिरिक्त उदर सम्बन्धि विकार भी हो सकते हैं, स्वास्थ्य सम्बन्धी कठिनाइयों का सामना करना पड़ सकता है. भाइयों से मनमुटाव हो सकता है. व्यक्ति की खोई हुई कीमती वस्तु अचानक प्राप्त हो सकती है बेरोजगार व्यक्ति को साक्षात्कार में सफलता मिलेगी तथा शीघ्र ही नौकरी के लिए बुलावा आएगा. लॉटरी तथा जुआ खेलने वाले व्यक्तियों को अकस्मात ही धन का लाभ हो सकता है तथा घर में सुख-शान्ति का वातावरण बनेगा. अविवाहित युवकों को सुन्दर व सुशील कन्याओं की प्राप्ति होगी तथा छात्रों को परीक्षाओं में अच्छे अंक प्राप्त होंगे. इस प्रकार के स्वप्न दिवाकाल में कोई विशेष प्रभाव नहीं दिखाते. यदि रात्रिकाल में इस प्रकार के स्वप्न दिखाई दें तो इसका प्रभाव विशेष होता है. इसके फलस्वरूप व्यक्ति को उच्च पद की प्राप्ति होती है तथा व्यापार में मनवांछित लाभ होता है. समाज तथा परिवार में व्यक्ति को प्रतिष्ठा प्राप्त होती है तथा आत्मविश्वास में वृद्धि होती है.

- डॉ॰ सुरेन्द्र कुमार शर्मा,
मो॰ 9711034710, 8630907504.

भारत स्वतन्त्रता अधिनियम

भारत स्वतन्त्रता अधिनियम 1947 की 75वीं वर्षगांठ (3.6.2022)

(1) इंग्लैन्ड की पार्लियामेन्ट ने यह कानून पारित किया था.

(2) इसमें प्रावधान था कि स्वतन्त्रता 30.6. 1948 तक दे दी जाएगी.

(3) देश का विभाजन करने की मुस्लिम लीग की मांग स्वीकार कर ली गई. पश्चिम तथा पूरब में नए मुस्लिम देश बनेंगे.

(4) यह देश का दूसरा विभाजन है. विभाजित देश का नाम इन्डिया रखना अनिवार्य होगा.

(5) इन्डिया को कामनवैल्थ का सदस्य बनना होगा.

(6) हिन्दुओं के स्कूलों-कॉलेजों में धर्म शिक्षा देने पर प्रतिबन्ध लगाना होगा.

(7) गैर हिन्दू अपनी शिक्षण संस्थाओं में धर्म शिक्षा दे सकेंगे और अपनी इच्छानुसार उसका संचालन कर सकेंगे.

(8) मुस्लिमों-ईसाईयों के धर्म प्रचारक अपने अपने धर्म का प्रचार कर सकेंगे और धर्म परिवर्तन भी करा सकेंगे.

(9) देसी रियासतों के नवाबों-राजे-महारा. जाओं को अधिकार होगा कि वे किसी देश में विलय कर लें या स्वतन्त्र रहें.

(10) उस समय 562+07-569 रियासतें थी जिसमें 562 भारत में तथा 07 प्रस्तावित पाकिस्तान में थी.

(11) जानबूझ कर मांऊटबेन खंडित भारत के गवर्नर बने ताकि नए संविधान में वे सभी वायदे शामिल कर लिए जाएं, जिनका वायदा नेहरू ने किया था ताकि स्वतंत्रता 1947 में ही मिल जाए.

- सावरकर बाद प्रचार सभा, 18/186, टीचर्स कॉलोनी, बुलन्दशहर (उ.प्र.),
मो. 8958778443.

यूएस मेडिकेयर बायोजेन की अल्जाइमर दवा के लिए कवरेज सीमित करता है

65 वर्ष और उससे अधिक उम्र के लोगों के लिए अमेरिकी सरकार की स्वास्थ्य योजना ने बायोजेन इंक की अल्जाइमर दवा, एडुहेल्म के लिए अपनी अंतिम कवरेज नीति जारी की, जो असामान्य रूप से सख्त योजना के साथ नैदानिक परीक्षणों में रोगियों तक सीमित है. Aduhelm जैसी दवाओं के लिए, सेंटर फॉर मेडिकेयर एंड मेडिकेड सर्विसेज (CMS) ने कहा कि अगर खाद्य एवं औषधि प्रशासन द्वारा मानक समीक्षा के बाद दवा को मंजूरी दी जाती है तो यह कवरेज की अनुमति देगा. FDA ने पिछले जून में एक त्वरित अनुमोदन मार्ग के तहत Aduhelm को मंजूरी दी, जिसमें पाया गया कि मस्तिष्क से अमाइलॉइड पट्टिका को साफ करने की दवा की क्षमता ने पर्याप्त सबूत पेश किए कि यह अल्जाइमर रोगियों के लिए धीमी संज्ञानात्मक गिरावट में मदद करेगा. हालाँकि, मेडिकेयर उस आकलन से असहमत था. जनवरी में एजेंसी ने कहा कि उसे एडुहेल्म के संभावित लाभों के बारे में महत्वपूर्ण संदेह था और इसके लिए नैदानिक परीक्षणों और इसी तरह के प्रयोगात्मक उपचारों के उपयोग को प्रति. बंधित करने का प्रस्ताव था. बायोजेन ने एक ईमेल किए गए बयान में कहा, ''अभूतपूर्व सीएमएस निर्णय प्रभावी रूप से सभी मेडिकेयर लाभार्थियों को एडुहेल्म तक पहुँच से वंचित करता है,'' और कहा कि यह ''इसके विकल्पों पर ध्यान से विचार कर रहा है'' क्योंकि यह निर्णय के से प्रतिबंधित करेगी. अल्जाइमर एसोसिएशन के मुख्य कार्यकारी अधिकारी हैरी जॉन्स ने एक बयान में कहा, ''एफडीए द्वारा अनुमोदित अल्जाइमर उपचार तक पहुँच से इनकार करना गलत है,'' यह कहते हुए कि रोगी समूह मेडिकेयर के फैसले से ''बहुत निराश'' था. रोगी समूहों ने पिछले महीने मेडिकेयर को अपने प्रस्तावित प्रतिबंधों को ढीला करने के लिए राजी करने के उद्देश्य से एक सार्वजनिक विज्ञापन अभियान शुरू किया था. वे सांसदों और बिडेन प्रशासन के अधिकारियों के साथ भी बैठक कर रहे थे. कुछ प्रमुख न्यूरोलॉजिस्ट सहित अन्य ने मेडिकेयर की योजना की प्रशंसा की है, एडुहेल्म के अनुमोदन पर चिंताओं का हवाला देते हुए, केवल दो देर के चरण परीक्षणों में से एक के बाद पता चला कि इससे शुरुआती अल्जाइमर वाले लोगों के लिए धीमी संज्ञानात्मक गिरावट में मदद मिली. एफडीए के अपने बाहरी सलाहकारों की आपत्तियों पर लिए गए निर्णय की जाँच शुरू कर दी गई है, और डॉक्टरों ने एडुहेल्म को निर्धारित करने पर रोक लगा दी है. Roche और Eisai प्रत्येक इस साल के अंत में तीसरे चरण के परीक्षण के अंतिम चरण के परिणामों की रिपोर्ट करने की उम्मीद करते हैं. लिली को तीसरे चरण के नतीजे 2023 के मध्य तक आने की उम्मीद है. व्यावसायिक प्रभाव का मूल्यांकन करता है. क्योंकि अल्जाइमर एक उम्र से संबंधित बीमारी है, लगभग 85% लोग जो दवा का उपयोग कर सकते हैं, वे सरकारी योजना में हैं. मेडिकेयर की कार्रवाई ''संभावित रूप से एडुहेल्म के अंत की ओर इशारा करती है ... हालांकि हमारा मानना है कि इस परिणाम की सबसे अधिक उम्मीद थी,'' एली लिली एंड कंपनी, रोश होल्डिंग एजी और इसाई कंपनी लिमिटेड में से प्रत्येक के पास लेट-स्टेज डेवलपमेंट में प्लाक-क्लियरिंग ड्रग्स हैं. मेडिकेयर के अंतिम निर्णय के तहत, पारंपरिक एफडीए प्रक्रिया द्वारा अनुमोदित दवाएं जो स्पष्ट रोगी लाभ दिखाती हैं, उनकी बाद में कोई नैदानिक परीक्षण आवश्यकता नहीं होगी. बायोजेन के साथ भागीदारी करने वाली लिली और इसाई दोनों ने कहा है कि उनकी अल्जाइमर दवाओं के लिए त्वरित स्वीकृति लेने की योजना है. कंपनियों ने टिप्पणी के अनुरोधों का तुरंत जवाब नहीं दिया. वॉल स्ट्रीट के विश्लेषकों ने पिछले साल अनुमान लगाया था कि एडुहेल्म - 20 वर्षों में अमेरिका की मंजूरी पाने वाली पहली नई अल्जाइमर दवा - एक बहु-अरब डॉलर का उत्पाद होगा. लेकिन एफडीए के विवादास्पद अनुमोदन निर्णय पर प्रतिक्रिया के बाद बिक्री मामूली रही है. Refinitiv के अनुसार वॉल स्ट्रीट वर्तमान में 2022 Aduhelm की बिक्री केवल $69 मिलियन का अनुमान लगाता है. निर्णय रोगी अधिवक्ताओं और दवा निर्माताओं के दवा के व्यापक उपयोग की मांग के महत्वपूर्ण दबाव के बावजूद आता है. उन्होंने तर्क दिया कि मेडिकेयर की परीक्षण आवश्यकता व्यापक रोगी आबादी के लिए एफडीए द्वारा अनुमोदित दवा के उपयोग को गलत तरीके

भारत में सिल्वर केयर को संबोधित करना

डॉ॰ विवेक देसाई द्वारा भारत में वर्तमान में दुनिया में सबसे बड़ी किशोर आबादी है लेकिन जनसांख्यिकी धीरे-धीरे अभी तक निश्चित रूप से परिवर्तित हो रही है. देश की उम्र बढ़ने और जीवन प्रत्याशा में वृद्धि के साथ, अगले दो दशकों में, जराचिकित्सा आबादी (अर्थात 60 वर्ष से ऊपर के लोग) बाल चिकित्सा समकक्ष को पार करने की उम्मीद है. 2011 की जनगणना के अनुमानों के अनुसार, 2050 तक, यह अनुमान लगाया गया है कि वरिष्ठ नागरिकों की जनसंख्या 20 प्रतिशत (319 मिलियन व्यक्ति) होगी. इस प्रकार, यह केवल उन लोगों के लिए देखभाल प्रणाली तैयार करने के लिए समझ में आता है जिन्होंने इस राष्ट्र को बनाने में मदद की है. बुजुर्ग आबादी में उच्च रुग्णता के साथ-साथ मृत्यु दर भी है. स्वास्थ्य मेट्रिक्स और मूल्यांकन संस्थान के अनुसार (IHME), 2017 में दर्ज की गई (कुल) 100,000 मौतों में से लगभग 60 प्रतिशत इस आयु वर्ग में थीं. गैर-संचारी रोग जैसे हृदय रोग (32%), पुरानी श्वसन रोग (19%), स्ट्रोक (10%) और नियोप्लाज्म (9.5%) 60 वर्ष से अधिक आयु के लोगों में मृत्यु दर के प्रमुख कारण थे. प्रतिरक्षा प्रतिक्रिया धीमी होने के कारण यह आयु वर्ग टीबी और निमोनिया जैसे संक्रमणों के लिए भी अधिक संवेदनशील है. दृष्टि, श्रवण, मानसिक और मस्कुलोस्केलेटल अक्षमताओं के उच्च प्रसार के कारण उनके गिरने और चोट लगने की संभावना अधिक हो जाती है. चांदी की देखभाल का वित्तपोषण तेजी से महंगा है. दुनिया भर में, वरिष्ठ देखभाल के लिए वित्त पोषण एक बड़ी चुनौती रही है. भारत में भी सार्वजनिक और निजी दोनों क्षेत्रों में बुजुर्गों के लिए एक समान किफायती बीमा का अभाव है. हम अभी तक एक वृद्धावस्था बीमा मॉडल के साथ नहीं आए हैं जो चांदी की आबादी के साथ-साथ बीमाकर्ता के लिए एक जीत है. जापान शायद एक अच्छा वैश्विक उदाहरण है- वह अपने सकल घरेलू उत्पाद का एक प्रतिशत अकेले वरिष्ठ देखभाल पर खर्च करता है. PMJAY वृद्धावस्था की आबादी को शामिल करने और एक व्यापक राष्ट्रीय उम्र बढ़ने की नीति के साथ आने पर विचार कर सकता है. निजी बीमा द्वारा वहनीय बीमा योजनाएँ भी शुरू की जा सकती हैं. भारत दुनिया की स्टार्टअप राजधानी है. हालाँकि, इस कमजोर आयु वर्ग की मदद करने के उद्देश्य से बहुत कम स्टार्टअप हैं. वरिष्ठ देखभाल में उद्यमिता उपक्रमों को बढ़ावा देने और प्रोत्साहित करने से वरिष्ठों के लिए देखभाल और प्रौद्योगिकी के भारत-केंद्रित मॉडल का पता लगाने में मदद मिलेगी. सीएसआर फंड को ऐसे उपक्रमों के लिए निर्देशित किया जा सकता है और इसे प्राथमिकता दी जानी चाहिए. इसके अलावा, वर्तमान में, जेरियाट्रिक इन्फ्रास्ट्रक्चर- समर्पित जेरियाट्रिक ओपीडी, वार्ड, अस्पताल, सहायक रहने / नर्सिंग सुविधाएं और साथ ही वृद्धावस्था के अनुरूप घर, अस्पताल, ओपीडी, होम विजिट प्रैक्टिस- लगभग न के बराबर है. जराचिकित्सा एक चिकित्सा विशेषता के रूप में भी भारत में एक प्रारंभिक अवस्था में है. नेशनल मेडिकल काउंसिल (एनएमसी) का कहना है कि देश के 13 मेडिकल कॉलेजों में जेरियाट्रिक मेडिसिन में केवल 52 एमडी सीटें हैं, और जिनमें से अधिकांश पिछले कुछ वर्षों में बनाई गई हैं; जो हमें जराचिकित्सा की कमी का एक उचित विचार देता है. चिकित्सा प्रशिक्षण, परीक्षाओं में जराचिकित्सा-अनुरूप पाठ्यक्रम सहित, सभी सुपर-स्पेशलिटी में जराचिकित्सा देखभाल ज्ञान को अनिवार्य करना, चिकित्सा शिक्षा और सतत चिकित्सा शिक्षा में एक अपेक्षित सुधार होगा. वृद्धावस्था को नर्सिंग और पैरामेडिकल स्कूलों में स्नातक पाठ्यक्रम में औपचारिक प्रशिक्षण के हिस्से के रूप में पेश किया जा सकता है. वरिष्ठ नागरिकों की देखभाल के लिए एक अंत:विषय और समग्र दृष्टिकोण की आवश्यकता होती है जो उनकी चिकित्सा और गैर-चिकित्सा (सामाजिक और वित्तीय सुरक्षा, भावनात्मक कल्याण, आदि) आवश्यकताओं को एकीकृत करता है. वरिष्ठ-मित्र समाज के निर्माण के लिए निजी और सार्वजनिक क्षेत्रों को हाथ से काम करने की जरूरत है.

पहले दिन 18-49 समूह के लिए वैक्स ड्राइव को बढ़ावा देने के लिए तेज शुरुआत

मुंबई: कोविड -19 वैक्सीन की पेशकश करने वाले केवल कुछ निजी अस्पतालों के साथ 18-49 आयु वर्ग के लिए बूस्टर दौर कम महत्वपूर्ण पर शुरू हुआ। माहिम के हिंदुजा अस्पताल के मुख्य परिचालन अधिकारी जॉय चक्रवर्ती ने कहा, ''इस आयु वर्ग के 300 लोगों ने पहले दिन बूस्टर वैक्सीन लिया।'' वैक्सीन की कीमत को लेकर कुछ भ्रम था, कुछ अस्पताल कोविशील्ड के लिए 780 रुपये और कोवैक्सिन के लिए 1,200-1,400 रुपये की पुरानी दर से चार्ज कर रहे थे। एक प्रवक्ता ने कहा, ''नानावटी में, हमने 18-49 आयु वर्ग के 30 लोगों को 225 रुपये और जीएसटी और हैंडलिंग शुल्क की नई दर पर बूस्टर शॉट दिया।'' एक बड़ा मतदान होने की संभावना है। वॉकहार्ट अस्पताल अग्रीपाड़ा के पास और अंधेरी में कोकिलाबेन अस्पताल सोमवार से अभियान शुरू करेंगे। चूंकि बीएमसी रविवार को कोई अभियान नहीं चलाती है, इसलिए उसने लेने वालों की संख्या पर कोई अपडेट जारी नहीं किया। राज्य टीकाकरण अधिकारी डॉ सचिन देसाई ने कहा कि सोमवार को नंबर एकत्र किए जाएंगे। इस बीच, बॉम्बे अस्पताल और सुराणा समूह के अस्पतालों जैसे अस्पतालों ने बूस्टर टीकाकरण अभियान शुरू करने से पहले इंतजार करने का फैसला किया है।

Happy Birthday

NAME	CITY	DOB	MOB
SHRI KISHOR KUMAR JI	AGRA	10/04/1971	9837063302
SHRI SHRENIK GANDHI JI	PUNE	12/04/1968	7719973776
SHRI NARESH KUMAR JI	AGRA	12/04/1982	8126423671
SHRI ADHIKRAOA. PATIL JI	SATARA	13/04/1972	9881191904
MR. PATITAPABAN PRADHAN JI	ANGUL	14/04/1971	9438755750
SHRI JAGDISH PALOD JI	JALGAON	14/04/1958	9890032427
SHRI KAPIL AHER JI	NASHIK	14/04/1986	9766880970
MR. ROHIT KUMAR JI	MEERUT	15/04/1988	8958226060
SHRI AVNISH BORSE JI	NASHIK	15/04/1989	9881701142
SHRI ANANDA PRADHAN JI	BARGARH	17/04/1985	9778524123
SHRI DEEPAK AHUJA JI	NAGPUR	19/04/1975	9527261851
SHRI RAJNESH KUMAR KATARYA JI	FARRUKHABAD	20/04/1996	9839441078
SHRI BRIJENDRA SHARMA JI	ALWAR	21/04/1972	9829990043
SHRI VISHAL D. GANDHI JI	PUNE	21/04/1975	9822516301
SHRI UMAKANT LIMJE JI	BHANDARA	22/04/1985	8421539989
SHRI SUNIL KUMAR D.MODI JI	AHMEDABAD	23/04/1979	9428407501
SHRI PRASHANT P. PATIL JI	SATARA	24/04/1971	9822077427
SHRI MAYUR R. DEORE JI	NASHIIK	24/04/1992	9423508673
SHRI K.C. PRADHAN JI	BARGARH	25/04/1961	9437393639
SHRI RUPESH G. JIWTODE JI	NAGPUR	25/04/1989	8408889422
SHRI PRAVIN S. BHANDARE JI	NASHIK	27/04/1982	9890634035
SHRI GAURAV AVINASH JI	JALGAON	27/04/1992	9209155670
SHRI MARATHE D.G JI	NASHIK	29/04/1976	9373121373
SHRI MAYUR MUTHA JI	PUNE	29/04/1985	9011049015
SHRI RAJESH K. BHANGALE JI	JALGAON	01/05/1969	9763790007
SHRI YOGESH KANCHARU MARKHAND JI	NASHIK	01/05/1989	8999434537
SHRI YOGESH KACHARU MARKAND JI	NASHIK	01/05/1989	8999434537
SHRI. SUMIT KUMAR GUPTA JI	BULANDSHAHR	01/05/1982	9410483138
SHRI. SAURABH TOMAR JI	BULANDSHAHR	01/05/1988	8273095054
SHRI SUMIT KUMAR GUPTA JI	BULANDSHARHR	01/05/1982	9410483138
SHRI ANJU A.GUPTA JI	GONDIA	01/05/1984	9423414562
SHRI NILESH S. JAIN JI	NASHIK	01/05/1984	9823755528
SHRI SAURABH TOMAR JI	BULANDSHAHAR	01/05/1988	8273095054
SHRI HARIOM SINGHAL JI	AGRA	02/05/1970	9412332030
SHRI ATUL GARG JI	PANCHKULA	02/05/1977	9896074202
SHRI KARAN RAJ JAIN JI	HYDERABAD	02/05/1968	9391083353
SHRI SATISH KUMAR M. SHIVRAME JI	JALGAON	02/05/1970	9325079255
SHRI NARENDRA A. MAHESHWARI JI	BANASKANTHA	03/05/1982	9429722813
SHRI DEEPAK S. LODHA JI	JALGAON	03/05/1977	99222922006
SHRI ATUL PETHIA JI	NAGPUR	04/05/1973	9325303018
SHRI TUSHAR S. HIRE JI	NASHIIK	04/05/1985	7771053835
SHRI WARKE R. JANJARAM JI	JALGAON	05/05/1965	9923445590
SHRI MANISH AGRAWAL JI	BHARATPUR	06/05/1992	7229839900
MR. KISHORE CHANDRA SAHU JI	ANGUL	06/05/1971	9439019600
DR. JAGROOP SINGH JI	MEERUT	06/05/1980	8006784785
SHRI SHRAVAN NAMDEV JI	JALGAON	06/05/1985	9423615168
SHRI CHETAN R.BHAMARE JI	NASHIK	10/05/1984	8698369898

मैडीकल दर्पण मीडिया हाऊस की तरफ से आप सभी को जन्मदिन की हार्दिक शुभकामनाएं

सन्त चुप रहते हैं
बुद्धिमान बोलते हैं
मूर्ख बहस करते हैं.

उच्च बीएमआई से सीवीडी का खतरा बढ़ जाता है: भारत मधुमेह अध्ययन

मुंबई: इंडिया डायबिटीज स्टडी (आईडीएस) ने खुलासा किया कि भारत में नए निदान किए गए टाइप 2 डायबिटीज मेलिटस (टी2डीएम) के 55 प्रतिशत से अधिक रोगियों में एचडीएल-सी (उच्च घनत्व वाले लिपिड- कोलेस्ट्रॉल) मान कम हैं, जो दर्शाता है कि वे हैं उनके जीवनकाल में हृदय रोग के किसी न किसी रूप के विकसित होने का अधिक जोखिम होता है। अध्ययन ने यह भी सुझाव दिया कि सभी T2DM रोगियों में से 42 प्रतिशत उच्च रक्तचाप के उच्च जोखिम में हैं। रोगियों का औसत बीएमआई 27.2 दर्ज किया गया – भारतीय आम सहमति समूह के दिशानिर्देशों के अनुसार अधिक वजन के रूप में वर्गीकृत किया गया। एरिस लाइफसाइंसेज द्वारा समर्थित अध्ययनऔर 2020- 2021 के बीच 16 डॉक्टरों द्वारा सह-लेखक, 1900 से अधिक चिकित्सकों के साथ साझेदारी में आयोजित किया गया था और भारत में 27 राज्यों से 48 वर्ष की औसत आयु वाले 5080 रोगियों का नमूना आकार था। इसे पब्लिक लाइब्रेरी ऑफ साइंस (पीएलओएस) जर्नल में प्रकाशित किया गया है ।

LAI और QRISK3 Score2 की हालिया सिफारिशों के बाद, अध्ययन का उद्देश्य भारत में नए निदान किए गए T2DM रोगियों में हृदय रोग (CVD) के जोखिम की सीमा की जांच करना है। इसने नए निदान किए गए टाइप 2 मधुमेह रोगियों में डिस्लिपिडेमिया – उच्च कोलेस्ट्रॉल (वसा) को प्रबंधित करने के कुछ तरीकों पर भी प्रकाश डाला।

नए निदान किए गए टाइप 2 मधुमेह के रोगियों के संबंध में इस अध्ययन के अन्य प्रमुख निष्कर्षों में शामिल हैं: कुल रोगियों में से 92.5 प्रतिशत और 83. 5 प्रतिशत किसी भी कोलेस्ट्रॉल कम करने और उच्च रक्तचाप के उपचार पर नहीं हैं. 1. कम एचडीएल-सी मान सबसे अधिक बार होने वाला प्रमुख जोखिम था (55.6 प्रतिशत) 2. 82.5 प्रतिशत रोगियों में कम से कम एक कोलेस्ट्रॉल असामान्यता दिखाई दी. 3. 37.3 प्रतिशत रोगी उच्च रक्तचाप से ग्रस्त थे और 65 वर्ष से कम आयु के थे. 4. QRISK3 गणना के अनुसार वर्तमान जनसंख्या में मोटे रोगियों में सीवीडी का जोखिम 17.1 प्रतिशत था, जबकि निम्न बीएमआई वाले 14.8 प्रतिशत थे. 5. 11.2 प्रतिशत रोगियों में टारगेट ऑर्गन डैमेज था – 3बी या उच्चतर चरण में एक क्रोनिक किडनी रोग डॉ एजी उन्नीकृष्णन, सीईओ, एंडोक्रिनोलॉजी के प्रमुख, चेलाराम डायबिटीज इंस्टीट्यूट, पुणे और प्रिंसिपल इन्वेस्टिगेटर, आईडीएस ने कहा, "इंडिया डायबिटीज स्टडी ने भारत भर में नए निदान किए गए मधुमेह रोगियों में हृदय संबंधी जोखिम कारकों को उजागर करने पर ध्यान केंद्रित किया। जबकि उपचार में आहार परिवर्तन, शारीरिक गतिविधि और ग्लूकोज नियंत्रण पर ध्यान केंद्रित करना चाहिए, साथ ही रक्तचाप नियंत्रण और लिपिड प्रबंधन जैसी रणनीतियों द्वारा हृदय संबंधी जोखिम को संबोधित करना प्रबंधन का एक अधिक समग्र तरीका प्रदान करता है- जैसा कि भारत मधुमेह अध्ययन में भी सुझाया गया है। डॉ आरके सहाय, एंडोक्रिनोलॉजी विभाग, उस्मानिया मेडिकल कॉलेज, उस्मानिया जनरल हॉस्पिटल, हैदराबाद, अध्यक्ष, एंडोक्रिनोलॉजी सोसाइटी ऑफ इंडिया और अध्ययन के सह-लेखक ने कहा, "एथेरोस्क्लोरोटिक हृदय रोग मधुमेह के रोगियों में एक महत्वपूर्ण जोखिम कारक है। सीवीडी जोखिम को कम करने के लिए ग्लूकोज नियंत्रण के साथ-साथ, एक मजबूत आहार का पालन करना महत्वपूर्ण है जिसमें इष्टतम लिपिड कम करने वाले उपचार शामिल हैं। एक अन्य महत्वपूर्ण खोज जो अध्ययन से सामने आई वह है भारतीयों का बढ़ा हुआ औसत बीएमआई (बॉडी मास इंडेक्स)। मधुमेह को प्रभावी ढंग से प्रबंधित करने के लिए शारीरिक गतिविधि और आहार नियंत्रण महत्वपूर्ण हैं।'' एरिस लाइफसाइंसेज के वाइस प्रेसिडेंट मनीष कपूर ने कहा, "वर्ष 2019 में किए गए इंडिया हार्ट स्टडी के आधार पर, इंडिया डायबिटीज स्टडी इस दिशा में एक और कदम है। इस अध्ययन को भारत में नए निदान किए गए T2DM रोगियों की आबादी में देखे गए सीवीडी जोखिम कारकों को समझने के लिए डिजाइन किया गया था। हम दृढ़ता से मानते हैं कि ये अंतर्दृष्टि भारत में टाइप 2 मधुमेह के निदान और प्रबंधन में चिकित्सा विशेषज्ञों का मार्गदर्शन करेगी।

अप्रैल व मई माह के त्यौहार

10.04.2022	राम नवमी नवरात्रे
12.04.2022	कामदा एकादशी
13.04.2022	वैशाखी
14.04.2022	संक्रान्ति, श्री महावीर जयन्ती (जैन), अम्बेडकर जयन्ती
15.04.2022	गुड फ्राइडे
16.04.2022	चैत्र पूर्णिमा, श्री हनुमान जयन्ती मेला-शालासर मेहन्दीपुर
19.04.2022	अंगार गणेश चतुर्थी व्रत, संकष्टी चतुर्थी
26.04.2022	वरुथिनी एकादशी
28.04.2022	प्रदोष व्रत (कृष्ण)
29.04.2022	मासिक शिवरात्रि व्रत
30.04.2022	मेला पिंजौर (हरियाणा), शनैश्चरी अमावस्या, वैशाख अमावस्या
01.05.2022	इदुल फितर
03.05.2022	परशुराम जयन्ती, अक्षय तृतीया
06.05.2022	आद्य श्री जगद गुरू श्री शकराचार्य जयन्ती
07.05.2022	श्री रामानुजाचार्य जयन्ती
08.05.2022	श्री गंगा जयन्ती
10.05.2022	जानकी जयन्ती

रूसी स्वास्थ्य नियामक का कहना है कि मांग में बढ़ोतरी के कारण दवा की कमी है

आरआईए समाचार एजेंसी ने बताया कि रूसी स्वास्थ्य नियामक रोसद्रावनदजोर ने कहा कि दवा की कमी "कृत्रिम रूप से'' उच्च मांग के कारण थी और आपूर्तिकर्ता वर्तमान में समय पर स्टॉक को फिर से भरने में सक्षम नहीं थे, आरआईए समाचार एजेंसी ने बताया. यूक्रेन में संघर्ष शुरू होने के बाद से रूसियों ने अवसाद रोधी दवाओं , नींद की गोलियों और गर्भ निरोधकों का स्टॉक करने के लिए दौड़ लगाई है, आंकड़ों से पता चला है कि लोगों ने सिर्फ दो सप्ताह में एक महीने की दवा खरीद ली है.

टीकाकरण धीमा होने के कारण सिरिंज कंपनियों ने आपूर्ति स्थगित करने के लिए कहा

सरकार ने भारतीय सिरिंज निर्माताओं को दो महीने तक सीरिंज का स्टॉक रखने के लिए कहा है, क्योंकि कोविड-19 संख्या कम हो जाती है और टीकाकरण अभियान धीमा हो जाता है. सीरिंज निर्माताओं को 14 फरवरी को भेजे गए ईमेल में सेंट्रल मेडिकल सर्विस सोसाइटी ने निर्माताओं से 0.5 से 3 मिली सीरिंज की आपूर्ति स्थगित करने को कहा. ईमेल में कहा गया है,'' कोविड-19 टीकाकरण और सार्वभौमिक टीकाकरण कार्यक्रम के लिए सीरिंज की वर्तमान उपलब्धता और अनुमानित आवश्यकता को देखते हुए, सीरिंज की आपूर्ति अनुसूची को स्थगित करने का निर्णय लिया गया है.'' ईटी ने सीरिंज बनाने वालों को संबोधित ईमेल देखा है.

कोविड से निपटने के लिए जैव-रक्षा

डॉ॰ अजय चौधरी द्वारा कोविड वृद्धि ने काम की निरंतरता और स्वास्थ्य चुनौतियों की आशंकाओं को बढ़ा दिया. यहाँ तक कि जब इंडिया इंक ने व्यापार निरंतरता सुनिश्चित करने के लिए हाथापाई की, तब भी कई छोटी फर्में महामारी के प्रकोप को मात देने के लिए लड़ रही थीं. 2020 में देशव्यापी लॉकडाउन के दौरान 46% की गिरावट की तुलना में 2021 में लॉकडाउन के कारण भारतीय MSMEs के व्यापार की मात्रा में औसतन 11% की गिरावट दर्ज की गई है. इसके अलावा अगली लहर की चिंता है, यह क्या आकार लेगा और यह कैसे होगा असर डालेगा. भलाई के सभी चार आयाम - शारीरिक, भावनात्मक, सामाजिक और वित्तीय खतरे में हैं. हमें उस जहरीले हमले के लिए बेहतर तरीके से तैयार रहने की जरूरत है, जो हर महामारी की लहर अपने साथ ला रही है. मनुष्य मूलत: सामाजिक है. वर्क फ्रॉम होम, जूम पार्टियों, ई-लेन-देन, ई-कक्षाओं को सर्वव्यापी अपनाने के साथ, दैनिक जीवन का एक बड़ा हिस्सा अब ऑनलाइन हो गया है, यह समस्या का समाधान नहीं करता है. हमें अपने बच्चों को सामाजिक और समग्र विकास के लिए स्कूल वापस लाने की जरूरत है. मैन्युफैक्चरिंग, डिलीवरी, रेस्टोरेंट, रिटेल और कई अन्य काम ऑनलाइन नहीं किए जा सकते. चूंकि हमला एक जैव हमला है, इसलिए हमें वायरस के खिलाफ लंबी लड़ाई के लिए एक रणनीति बनाने और अनुसंधान संस्थानों, प्रयोगात्मक प्रयोगशालाओं और स्टार्ट-अप के बीच मिलकर काम करके जैव-क्षीणन उत्पादों के विकास को प्रोत्साहित करने की आवश्यकता है. डेल्टा की तुलना में निश्चित रूप से एक घातक संस्करण हो सकता है, जिसने पूरी बीमार आबादी को सांस लेने के लिए छोड़ दिया. हाल ही में विदेश मामलों में महामारी विज्ञानियों, संक्रामक रोग और वैक्सीन विशेषज्ञों द्वारा लिखी गई एक कहानी, इसे ''फॉरएवर वायरस'' कहा है. यदि यह दूर नहीं हो रहा है, तो हमें इसका मुकाबला करने की आवश्यकता है, जिसे ''जैव-क्षीणन'' कहा जाता है. हमें यह भी ध्यान रखने की आवश्यकता है कि पिछले दो दशकों में हमारे पास पहले से ही SARS, MERS, स्वाइन फ्लू और बर्ड फ्लू स्थानीय महामारी के रूप में हैं. जैसे-जैसे मनुष्य जंगली आवासों में गहराई तक जाना जारी रखते हैं, वैसे-वैसे अधिक वायरस जानवरों से मनुष्यों में कूदने की संभावना रखते हैं और भविष्य में महामारियाँ अपरिहार्य हैं. यहाँ तक कि मौसमी फ्लू भी पिछले दो दशकों में अधिक गंभीर बना हुआ है. इसलिए, जैव-क्षीणन न केवल COVID-19 के खिलाफ सुरक्षा के लिए बल्कि अगले 5-10 वर्षों में सामान्य रूप से वायरस के खिलाफ एक सामान्य सुरक्षा के रूप में आवश्यक है. यह जैव क्षीणन सैन्य जैव-रक्षा से भिन्न है जो इसे एंथ्रेक्स जैसे जैव-आतंकवाद के खतरों के दृष्टिकोण से देखता है. कोविड-19 के साथ, सार्वजनिक स्थानों पर घर के अंदर जीवन के लिए खतरा नाटकीय रूप से बढ़ गया है. टीकों ने निश्चित रूप से हमारी रक्षा को मजबूत किया है. लेकिन, अधिक से अधिक रूपों के उभरने के साथ इस बात का कोई निर्णायक प्रमाण नहीं है कि टीके उन सभी के लिए काम करते हैं जो आज मौजूद हैं और जो कल दिखाई देंगे. हमें हर साल बूस्टर की आवश्यकता हो सकती है, और हमारे पास अभी भी बच्चों के लिए स्वीकृत टीके नहीं हैं. आधिकारिक आंकड़ों के अनुसार, भारत की 55 प्रतिशत से अधिक वयस्क आबादी को कोविड-19 वैक्सीन की दोनों खुराकें मिल चुकी हैं. यह एक बड़े हिस्से को बिना टीकाकरण के छोड़ देता है. इसलिए, व्यवसायों, कारखानों, सिनेमाघरों, अस्पतालों, खुदरा और शैक्षणिक संस्थानों को खोलने के लिए, जैव-क्षीणन प्रौद्योगिकी को बहु-आयामी हमले के रूप में प्रोत्साहित करने की आवश्यकता है. भारत के पास जैव क्षीणन के क्षेत्र में एक प्रौद्योगिकी नेता के रूप में उभरने का अवसर है, जिसका वैश्विक स्तर पर $ 100& $ 150 बिलियन का बाजार आकार होने की उम्मीद है. अतीत में सभी नई उत्पाद श्रेणियां अन्य देशों में विकसित की गई हैं, लेकिन अब समय आ गया है कि हम सूर्य में अपना स्थान ले लें. इसके लिए इनोवेशन, स्टार्ट-अप्स, रिसर्च और इससे भी महत्वपूर्ण बाजार अपनाने पर ध्यान देने की जरूरत है. जब तक देश तकनीक को नहीं अपनाता और सफल नहीं बनाता, तब तक वह निर्यातक और विश्व नेता नहीं बन सकता. भारत में विकसित कुछ प्रौद्योगिकियां दिखाती हैं कि हमारे पास इस क्षेत्र में एक नेता के रूप में उभरने का अवसर है, लेकिन सरकार को इसे अपनाने में तेजी लाने के लिए समर्थन की आवश्यकता है. अच्छी बात यह है कि महामारी ने एक निर्माता अर्थव्यवस्था के तेजी से पैमाने को गति दी है. उदाहरण के लिए, शाइकोकान, बेंगलुरू के वैज्ञानिक डॉ॰ राजा विजय कुमार द्वारा विकसित एक उपकरण, अपने श्रेय के लिए 30 आविष्कारों के साथ, विश्व स्तर पर 20 से अधिक देशों में अधिकांश उद्योग क्षेत्रों में व्यापक प्रसार प्राप्त हुआ है. शाइकोकन, एक बेलनाकार उपकरण, फोटॉन का उत्पादन करता है जो एक कमरे में यात्रा करता है और उपकरण में एक सुपर मिश्र धातु के सक्रिय होने पर SARS CoV 2 वायरस को निष्क्रिय कर देता है. प्रारंभ में कुछ वैज्ञानिकों ने उत्पाद की तकनीक पर सवाल उठाया था. विश्व स्तर पर और भारत में किए गए परीक्षणों के साथ, यह हवा में (आईआईटी गुवाहाटी में) और सतहों (टीएनओ, यूरोप और सीएसआईआर-सीसीएमबी, हैदराबाद में) में कोरोनावायरस को क्षीण करने के लिए सिद्ध हुआ है. इसी तरह, यूएस में आईवीपी ने भी अपनी तकनीक पेश की है जो कोविड-19 को मारने का दावा करती है. बायो-डिफेंस तकनीक लक्षित अत्यधिक झरझरा मुड़ा हुआ निकल फोम का उपयोग करती है जिसे SARS-CoV-2 को मारने के लिए पर्याप्त तापमान पर गर्म किया जाता है. यह HEPA फिल्टर और UV-C लाइट के साथ मिलकर एक मजबूत जैव-रक्षा इनडोर सुरक्षा प्रणाली बनाता है. यह फिल्टर वायु प्रवाह को बाधित नहीं करता है या हानिकारक ओजोन उत्पन्न नहीं करता है. 250 वर्ग फुट के कवरेज के लिए इस उत्पाद की कीमत 1,24,000 रुपये है. 2,000 वर्ग फुट के कवरेज वाले उत्पाद की कीमत 6,99,000 रुपये है. भारत में उत्पाद का स्थापित आधार अभी तक ज्ञात नहीं है. उपरोक्त दोनों उत्पाद स्टेरलाइजर्स, डिसइंफेक्टेंट डिवाइसेज और एयर प्यूरिफायर के लिए एफडीए की प्रवर्तन नीति के अनुरूप हैं. IIT मुंबई द्वारा विकसित एक अन्य उत्पाद AIRTH एक रोगाणुरोधी वायु शोधक है, जो एक बंद स्थान के भीतर लोगों की रक्षा करता है. HEPA फिल्टर के साथ यूवी तकनीक वायरस को खत्म करने में मदद करती है जब हवा प्यूरीफायर से गुजरती है. हम सभी जानते हैं कि मनुष्यों के लिए यूवी का सीधा संपर्क हानिकारक है, इसलिए डिवाइस के भीतर इसका उपयोग करना सुरक्षित है. ऐसी तकनीकों की सीमाएँ हैं क्योंकि वे सतही विषाणुओं पर कार्य नहीं करती हैं. साथ ही, हवा को साफ करने के लिए उन्हें 30 मिनट से 4 घंटे तक का समय लग सकता है. यह उन्हें केवल आंशिक रूप से प्रभावी बनाता है क्योंकि ट्रांसमिशन की खिड़की हर प्रकार के साथ छोटी होती जा रही है. बाहरी हवा को भी वायरस से साफ करने की जरूरत है. हाल ही में नीदरलैंड में स्टूडियो रूजगार्ड नामक एक कंपनी द्वारा किया गया एक प्रयोग कोविड से मुक्त एक बाहरी क्षेत्र (एफएआर यूवीसी का उपयोग करके) बनाने का दावा करता है. इसे अर्बन सन कहा जाता है. हालांकि, यूवी के सीधे संपर्क में आने से अंधापन और त्वचा कैंसर हो सकता है. इसलिए, इस उपकरण को इसकी सुरक्षा के लिए अध्ययन करने की आवश्यकता है. इसलिए सुरक्षा और प्रभावकारिता के सभी पहलुओं में जैव क्षीणन प्रौद्योगिकियों की प्रासंगिकता को मापने की आवश्यकता है. उदाहरण के लिए, क्या डिवाइस एक मिनट से भी कम समय में वायरस को निष्क्रिय कर सकता है? क्या यह सतह और हवा से फैलने वाले दोनों तरह के वायरस पर काम करता है? क्या यह इंसानों और जानवरों दोनों के लिए सुरक्षित है? क्या यह नई नई तकनीक है या पुरानी तकनीकों की रीपैकेजिंग? भारत के लिए एक अतिरिक्त चुनौती हानिकारक प्रौद्योगिकियों से रक्षा करना है. ऐसी ही एक तकनीक है aloniser, जिनमें से कई पहले से ही ढेर में बेचे जा रहे हैं और बेहद हानिकारक साबित हो सकते हैं. Ionisers लंबे समय तक उपयोग के दौरान बंद स्थानों में ओजोन का उत्पादन करने के लिए प्रवृत्त होते हैं. उन्हें अमेरिका जैसे कई विकसित देशों में बेचने की अनुमति नहीं है और भारत में भी इसे प्रतिबंधित करने की आवश्यकता है. अन्यथा, हमारे पास फेफड़ों और कैंसर को नुकसान पहुँचाने के कई मामले हो सकते हैं. यह ध्यान देने योग्य हो सकता है कि एक सदी पुरानी तकनीक होने के बावजूद, कोई भी बड़ा ब्रांड आयनाइजर नहीं बेचता है, इसलिए, सरकार को इस तकनीक के उपयोग की अनुमति देने पर ध्यान देने की आवश्यकता है. हमें अपने स्टार्ट-अप, उद्यमियों और प्रयोगशालाओं को भी इसी तरह के उत्पाद बनाने के लिए चुनौती देने की जरूरत है जो वायरस की हवा को साफ करते हैं. सुरक्षित परिवहन सुनिश्चित करने के लिए ऐसे उत्पादों का उपयोग कारों, बसों और ट्रेनों में, सार्वजनिक क्षेत्रों, वैक्सीन केंद्रों आदि में किया जा सकता है. यह क्षेत्र हर लहर में संचरण के लिए भी जिम्मेदार है. सरकारों को इस सेगमेंट को प्राथमिकता देने के लिए, और ऐसे उत्पादों के परीक्षण और सत्यापन के लिए एक उचित प्रक्रिया विकसित करने की आवश्यकता है. इसे अच्छी तरह से परिभाषित किया जाना चाहिए ताकि उत्पादों को कोविड का मुकाबला करने के लिए जल्दी से बाजार में लाया जा सके, और बिना परीक्षण किए गए उत्पादों की समानांतर अर्थव्यवस्था को जन्म न दें जो सुरक्षा की झूठी भावना पैदा करते हैं.

चौथा कोविड जब 60 से अधिक लोगों में गंभीर बीमारी से सुरक्षा प्रदान करता है: इजराइली अध्ययन

यरुशलम, इजरायल के एक नए व्यापक अध्ययन में पाया गया है कि एक चौथी कोविड-19 वैक्सीन खुराक तीन-खुराक सुरक्षा की तुलना में 60 या उससे अधिक उम्र के लोगों में गंभीर बीमारी से सुरक्षा को तीन गुना कर देती है, इजरायल के स्वास्थ्य मंत्रालय ने कहा। समाचार एजेंसी सिन्हुआ की रिपोर्ट के अनुसार, मंत्रालय ने कहा कि न्यू इंग्लैंड जर्नल ऑफ मेडिसिन में प्रकाशित अध्ययन , तीन प्रमुख इजरायली विश्वविद्यालयों और इजरायल के सबसे बड़े अस्पताल शेबा मेडिकल सेंटर के साथ मिलकर किया गया था।

मंत्रालय के डेटाबेस का उपयोग करते हुए, शोधकर्ताओं ने 60 या उससे अधिक आयु के 1,252,331 व्यक्तियों पर डेटा निकाला और चौथी खुराक के लिए पात्र थे।

यह तब आयोजित किया गया था जब 10 जनवरी और 2 मार्च के बीच SARS-CoV-2 का ओमिक्रॉन संस्करण प्रमुख था। चौथी खुराक के साथ टीकाकरण करने वालों में तीन गुना कम गंभीर बीमारी दर को छोड़कर, यह पाया गया कि सुरक्षा में गिरावट नहीं आई है। अध्ययन के आठ सप्ताह की अवधि के दौरान।

अध्ययन के अनुसार, इन लोगों में सत्यापित कोविड मामलों की दर तीसरी खुराक प्राप्त करने वालों की तुलना में दोगुनी थी, लेकिन पुष्टि किए गए संक्रमण से सुरक्षा अल्पकालिक दिखाई दी।

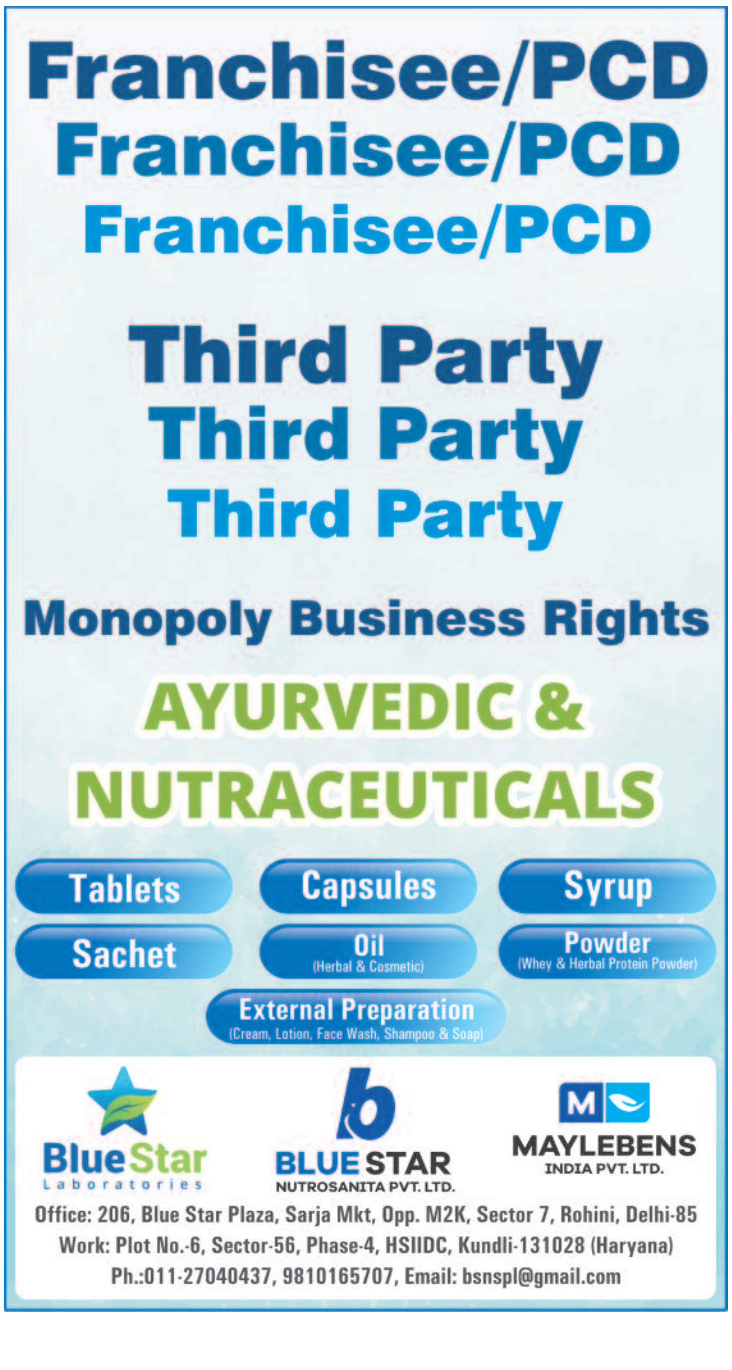
www.medicaldarpan.com

तिरुवनंतपुरम: डिजिटल विश्वविद्यालय ब्रेन कंप्यूटिंग पर कार्यशाला आयोजित करेगा

तिरुवनंतपुरम: डिजिटल यूनिवर्सिटी केरल अपने टेक्नोसिटी कैंपस में 25 से 29 अप्रैल तक ब्रेन कंप्यूटिंग तकनीक 'कॉग्निजेंस 22' में नवाचारों और रुझानों पर पांच दिवसीय अंतरराष्ट्रीय कार्यशाला आयोजित करेगा । कार्यशाला का आयोजन सेंटर फॉर एक्सीलेंस इन ब्रेन कंप्यूटिंग [सीईबीसी] द्वारा किया जा रहा है, जिसका उद्देश्य मस्तिष्क विज्ञान अनुसंधान में योगदान करना और मस्तिष्क कंप्यूटर इंटरफेस और अत्याधुनिक तकनीकों के माध्यम से मानव मस्तिष्क गतिविधि का विश्लेषण करके बुद्धिमान डिजिटल सिस्टम विकसित करना है।

कॉग्निजेंस 22 का उद्देश्य पेशेवरों, शोधकर्ताओं, वैज्ञानिकों, संकाय सदस्यों, छात्रों और विशेषज्ञों को एक साथ एक मंच पर लाना है ताकि विभिन्न विषयों में मस्तिष्क कंप्यूटिंग पर नवीन विचारों पर चर्चा की जा सके। ब्रेन कंप्यूटिंग बुद्धिमान प्रणालियों को विकसित करने के लिए एक शक्तिशाली शिक्षण तंत्र के रूप में उभरा है क्योंकि यह समकालीन समस्याओं के लिए प्राकृतिक समझ की सुविधा प्रदान करता है।

पैटर्न रिकग्निशन, मशीन लर्निंग, कम्प्यूटेशनल इंटेलिजेंस, विजुअल समझ, नेचुरल लैंग्वेज प्रोसेसिंग, इमोशन रिकग्निशन, स्पीच रिकग्निशन, मेटावर्स आदि नेचुरल इंटेलिजेंस के सार के साथ अपग्रेड हो रहे हैं। कार्यशाला का उद्देश्य प्रतिभागियों को मस्तिष्क कंप्यूटिंग तकनीकों और कम्प्यूटेशनल परिप्रेक्ष्य में इसके अनुप्रयोग को नया करने के लिए तैयार करना है। प्रतिष्ठित संगठनों के विभिन्न राष्ट्रीय और अंतर्राष्ट्रीय विशेषज्ञ जैसे एरिजोना स्टेट यूनिवर्सिटी के डॉ जितेंद्रन मुथुस्वामी, श्री चित्रा तिरुनल इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंस एंड टेक्नोलॉजी के डॉ सी केशवदास, शारजाह के अमेरिकी विश्वविद्यालय के प्रोफेसर हसन अल नैश, आईआईटी दिल्ली के प्रोफेसर तपन गांधी, प्रो ललन आईआईटी दिल्ली के कुमार, निमहंस के डॉ अरुण शशिधरन, एसपी फोर्ट अस्पताल के डॉ गिसी शिबू, एससीटीआईएमएसटी के डॉ सुजेश श्रीधरन, आईआईटी कानपुर के डॉ प्रगति पी बालासुब्रमणि, इलाहाबाद विश्वविद्यालय के डॉ प्रियंका श्रीवास्तव, टीसीएस के श्री रॉबिन टॉमी विभिन्न विषयों को संभालेंगे।

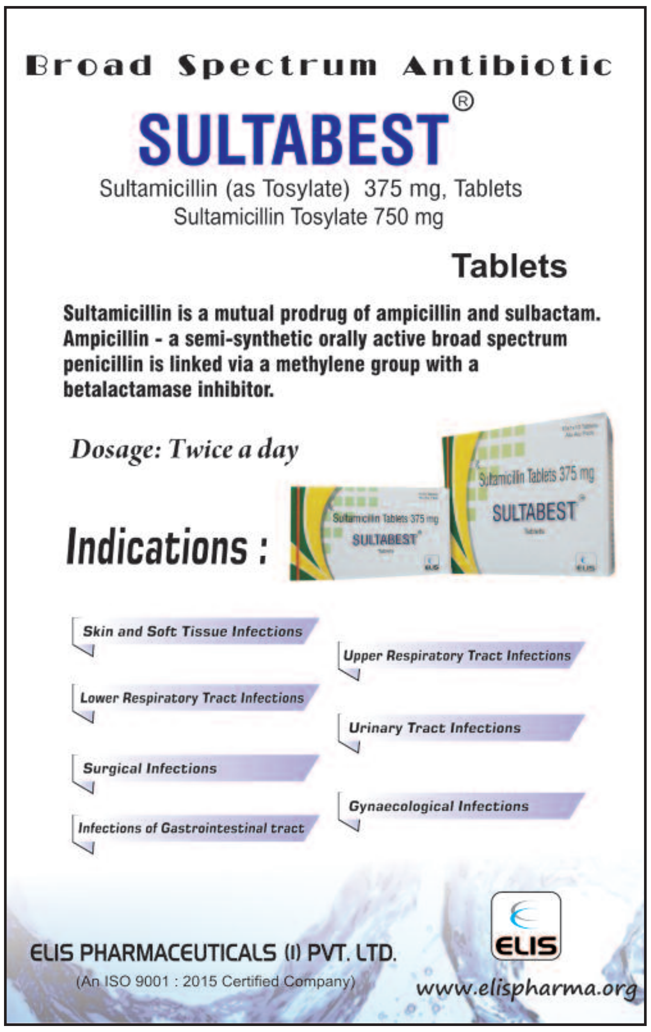


शोध से पता चला है कि लंबे समय तक फॉलो-अप टाइप 2 मधुमेह के जोखिम को कम करता है

वाशिंगटन:- हालांकि टाइप 2 मधुमेह एक विरासत में मिली बीमारी है, लेकिन आदतें इसके होने के जोखिम को प्रभावित कर सकती हैं. वसायुक्त और उच्च कैलोरी वाले खाद्य पदार्थों के कारण मोटापा, अक्सर सीमित गतिविधि के संयोजन में, जोखिम को काफी बढ़ा देता है. एनटीएनयू (द नॉर्वेजियन यूनिवर्सिटी ऑफ साइंस एंड टेक्नोलॉजी) और सेंट ओलाव हॉस्पिटल सेंटर ऑफ ओबेसिटी में एक नए अध्ययन ने जोखिम समूह के लोगों का पाँच साल तक पालन किया है. प्रतिभागियों को संगठित शारीरिक गतिविधि और आहार पर पाठ्यक्रम की पेशकश की गई. एनटीएनयू के स्वास्थ्य और नर्सिंग विभाग में शोधकर्ता इंग्रिड सोर्डल फोलिंग कहते हैं, ''हम देख रहे हैं कि लंबे समय तक नॉर्वेजियन नगर पालिकाओं में स्वास्थ्य सेवाओं से अनुवर्ती मधुमेह 2 के विकास के जोखिम को कम करने और लोगों के स्वास्थ्य में सुधार करने में मदद मिल सकती है.'' ट्रॉनहैम के सेंट ओलाव्स अस्पताल में सेंटर फॉर ओबेसिटी रिसर्च, सर्जिकल क्लिनिक में फॉलिंग का काम. अध्ययन के परिणाम ब्रिटिश मेडिकल जर्नल में प्रकाशित किए गए हैं. कार्रवाई करने से दुनिया भर में मदद मिलती है, 350 मिलियन लोगों को टाइप 2 मधुमेह है. नॉर्वे में लगभग 270,000 लोगों को यह बीमारी है, यह संख्या पिछले 20 वर्षों में लगभग दोगुनी हो गई है. अतिरिक्त दस प्रतिशत आबादी को टाइप 2 मधुमेह होने का खतरा है. प्रभावित व्यक्ति या तो पर्याप्त इंसुलिन का उत्पादन नहीं करते हैं, या उनकी कोशिकाएं हार्मोन का विरोध करती हैं, जिसे इंसुलिन प्रतिरोध कहा जाता है. यह रक्त शर्करा के स्तर को प्रभावित करता है और शरीर में कार्बोहाइड्रेट, वसा और प्रोटीन जैसे पोषक तत्वों के चयापचय को बाधित करता है. हालांकि, यह अक्सर कार्रवाई करने में मदद करता है, नए शोध से पता चलता है. आदतों में बदलाव फायदेमंद हो सकता है - अगर आप वास्तव में उन्हें लागू करते हैं. यहीं पर लंबे समय तक फॉलो-अप की जरूरत होती है. कई प्रतिभागियों के लिए सकारात्मक परिणाम अध्ययन में शामिल सभी प्रतिभागियों का बीएमआई 25 या उससे अधिक था. यह अधिक वजन या अधिक होने के अनुरूप है. अध्ययन 189 लोगों के साथ शुरू हुआ, और लगभग 70 प्रतिशत ने कार्यक्रम पूरा किया. उनमें से कई के बहुत अच्छे परिणाम थे. फोलिंग कहते हैं, ''शुरुआत में सबसे अधिक जोखिम वाले समूह में 65 लोग शामिल थे. इस समूह में से, 40 प्रतिशत से अधिक या 27 लोगों ने पाँच वर्षों के दौरान अपने जोखिम को मध्यम तक कम कर दिया.'' नौ लोगों में पहले से ही टाइप 2 मधुमेह के लक्षण थे जब उन्होंने शुरुआत की, और उनमें से छह ने अपने लक्षणों को कम किया. अन्य शोधों से पता चला है कि स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली में लोगों की सरल जीवनशैली सलाह टाइप 2 मधुमेह के विकास के जोखिम को कम नहीं करती है. हालांकि, इस अध्ययन में प्रतिभागियों को एक वर्ष के लिए शारीरिक गतिविधि और आहार पाठ्यक्रम की पेशकश की गई थी और इस अध्ययन के मामले में पूरे पाँच वर्षों के लिए लंबी अवधि में माप के साथ पालन किया गया था. दीर्घकालिक प्रतिबद्धता होने से बेहतर परिणाम मिलते प्रतीत होते हैं. सबसे कम उम्र के और सबसे भारी प्रतिभागी बाहर हो गए प्रतिभागियों में से पचास ने पाँच वर्षों के दौरान बाहर कर दिया, जो कि केवल 30 प्रतिशत से अधिक था. हमने पाया कि सबसे कम उम्र के प्रतिभागियों और उच्चतम बीएमआई, कमर की परिधि और वजन माप वाले लोग ड्रॉपआउट में शामिल थे. शोधकर्ताओं को ठीक से पता नहीं है कि उन्होंने आगे बढ़ने का विकल्प क्यों नहीं चुना. इसके सामाजिक-आर्थिक कारण हो सकते हैं क्योंकि जो लोग पूर्णकालिक रूप से उपस्थित नहीं होते थे उनकी शिक्षा कम थी और कम रोजगार वाले थे. एक और संभावित व्याख्या यह है कि प्रशिक्षण और पाठ्यक्रम दिन के दौरान निर्धारित किए गए थे, जिससे शायद युवाओं के लिए भाग लेना अधिक कठिन हो गया हो. पिछले अनुभव से पता चलता है कि जिन लोगों को अपनी आदतों को बदलने के लिए प्रसाद की सबसे अधिक आवश्यकता होती है, वे अक्सर वे लोग होते हैं जो उन्हें नहीं लेते हैं, या जो कार्यक्रम छोड़ देते हैं.

भारत को अपनी सुरक्षा कम नहीं करनी चाहिए; कोविड अभी खत्म नहीं हुआ है

यहां तक कि कोविड-19 मामलों में गिरावट जारी है, भारत के कोविड कार्य समूह के अध्यक्ष एनके अरोड़ा ने कहा कि किसी भी संकट से बचने के लिए अभी भी एक संरक्षित दृष्टिकोण की आवश्यकता है. वह चाहते हैं कि मास्क पहनना जारी रहे. अरोड़ा ने ईटी को बताया, ''यह कहना जल्दबाजी होगी कि कोविड खत्म हो गया है. हमें सतर्क रहने की जरूरत है. कोविड-उपयुक्त व्यवहार को अपनाने की जरूरत है जो हमने अब तक किया है, जिसमें नए कोविड वेरिएंट के आलोक में मास्क पहनना भी शामिल है.'' प्रतिबंधों में ढील देने के बाद अमेरिका और ब्रिटेन जैसे देशों में तेजी देखी गई है और विशेषज्ञों का कहना है कि भारत को ऐसी गलतियां नहीं करनी चाहिए, खासकर जब देश में नए रूपों के उभरने का खतरा मंडरा रहा हो. उन्होंने कहा, ''अगले 3-4 महीने महत्वपूर्ण हैं और हमें सतर्क रहने की जरूरत है. हमें कोविड के कारण नुकसान हुआ है और हम अपने गार्ड को कम नहीं रख सकते क्योंकि वायरस के बारे में कम ही लोग जानते हैं.'' अशोक विश्वविद्यालय के भौतिकी और जीव विज्ञान विभाग के प्रोफेसर गौतम मेनन का मानना है कि ओमिक्रॉन लहर के पुनरुत्थान की संभावना नगण्य है. ''अब हम ऐसी स्थिति में हैं जहाँ हम अधिकांश मौजूदा प्रतिबंधों को शिथिल करने पर विचार कर सकते हैं. हालांकि, सतर्क रहने और निगरानी को सुदृढ़ करने की सलाह दी जाती है, इसलिए हम नए संस्करण के लिए तैयार हो सकते हैं जो प्रकट हो सकता है. निश्चित रूप से, इस संभावना का अनुमान नहीं लगाया जा सकता है.'' स्वास्थ्य मंत्रालय द्वारा साझा किए गए आधिकारिक आंकड़ों के अनुसार, भारत में 1,033 नए कोविड-19 संक्रमण दर्ज किए गए, जिससे देश की कुल संख्या 43,031,958 हो गई, जबकि सक्रिय मामले गिरकर 11,639 हो गए. 43 ताजा लोगों की मौत के साथ मरने वालों की संख्या बढ़कर 521,530 हो गई. मंत्रालय ने कहा कि सक्रिय मामलों में कुल संक्रमणों का 0.03% शामिल है, जबकि राष्ट्रीय कोविड-19 की वसूली दर 98.76% रही.



केरल ने बाजार मूल्य से तीन गुना पर पीपीई किट खरीद को मंजूरी दी: आरटीआई क्वेरी का जवाब

नई दिल्ली:- केरल के सीएम पिनाराई विजयन और पूर्व वित्त मंत्री टीएम थॉमस इसाक ने एक आरटीआई जवाब के अनुसार, 2020 में महामारी की पहली लहर के दौरान बाजार मूल्य से तीन गुना अधिक पीपीई किट खरीदने की मंजूरी दी थी । यह आदेश पूर्व स्वास्थ्य मंत्री केके शैलजा का भी आया है, जो मार्क-अप रेट के लिए विपक्ष के गंभीर भ्रष्टाचार के आरोपों का सामना कर रहे हैं, जिस पर आपातकालीन कर्मचारियों के लिए पीपीई किट खरीदी गई थी।

आरोप यह था कि केरल के स्वास्थ्य विभाग ने शैलजा की निगरानी में पीपीई को 1,550 रुपये प्रति किट की दर से ऑर्डर किया था, जब कोच्चि की एक कंपनी प्रत्येक यूनिट के लिए 450 रुपये में इसकी आपूर्ति कर रही थी। शैलजा ने अपने बचाव में कहा था कि सीएम विजयन फैसले में पक्षकार थे। हाल ही में एक आरटीआई दस्तावेज ने उनके दावे की पुष्टि करते हुए कहा कि उस समय के सीएम और वित्त मंत्री ने खरीद को मंजूरी दे दी थी।

पीपीई किट खरीदने के लिए केरल मेडिकल सर्विसेज कॉर्पोरेशन लिमिटेड के एमडी के प्रस्ताव को सीएम, वित्त और स्वास्थ्य मंत्रियों और मुख्य सचिव को भेज दिया गया था। विजयन, इसहाक और मुख्य सचिव ने 73.9 करोड़ रुपये की खरीद को मंजूरी दी। इसमें पीपीई किट और एन-95 मास्क शामिल थे। आरटीआई के तहत आईवी लिंक्स, कैरन, न्यू केयर, न्यू केयर हाइजीन प्रोडक्ट्स, महिला अपैरल और फास्टन जैसी कंपनियों को 304.50 रुपये से 446.25 रुपये प्रति यूनिट की कीमत पर ऑर्डर दिया गया था। लेकिन यह ऑर्डर सैन फार्मा के पास 1,550 रुपये प्रति यूनिट की कीमत पर चला गया।

बूस्टर डोज ड्राइव को कुछ बढ़ावा देने की आवश्यकता है

बेंगलुरू : 18 और उससे अधिक के लिए कोवैक्सिन, कोविशील्ड बूस्टर सस्ते में बहुतायत में उपलब्ध हैं लेकिन अस्पतालों में स्पुतनिक का स्टॉक कम है; मांग पर आदेश दिया जाएगा

एहतियाती कोविड वैक्सीन की खुराक 18 और उससे अधिक के सभी नागरिकों के लिए शुरू की गई थी। Covaxin और Covishield के स्टॉक उपलब्ध हैं लेकिन स्पुतनिक के साथ प्रशासित लोगों को ध्यान देना चाहिए कि कई अस्पतालों के पास अभी स्टॉक नहीं है। पिछले साल जुलाई के दौरान शहर में स्पुतनिक के टीके लगाए गए थे। कई लोग वैक्सीन के लिए निजी अस्पतालों में गए। कुछ ने इसे अन्य टीकों पर चुना क्योंकि इसकी दूसरी खुराक 21 दिनों के भीतर उपलब्ध थी।

इसके लागू होने की तारीख को ध्यान में रखते हुए, इसे लेने वाले अधिकांश नागरिकों को अभी या मई तक स्पुतनिक बूस्टर खुराक प्राप्त करने के योग्य होना चाहिए। हालांकि, कई निजी केंद्रों में अब स्पुतनिक स्टॉक में नहीं है।

''ज्यादातर अस्पतालों में अब स्पुतनिक नहीं है। हमारे पास कोविशील्ड और कोवैक्सिन के स्टॉक हैं । यह उन लोगों के लिए मुश्किल हो सकता है जिन्होंने स्पुतनिक की दोनों खुराक प्राप्त की हैं। अभी के लिए बूस्टर डोज की मांग कम है। हालांकि, हमें यह देखना होगा कि क्या यह अब गति पकड़ता है कि 18 वर्ष और उससे अधिक उम्र के लोगों को इसे लेने की अनुमति है," एक निजी अस्पताल के एक वरिष्ठ डॉक्टर ने कहा।

निजी अस्पताल और नर्सिंग एसोसिएशन के निर्वाचित अध्यक्ष डॉ गोविंदैया यतीश ने बताया, बहुमत को कोविशील्ड और कोवैक्सिन खुराक के साथ प्रशासित किया गया है और स्पुतनिक टीका लेने वालों की संख्या बहुत कम है।

उन्होंने कहा, ''अगर जरूरत पड़ी तो अस्पताल मांग के आधार पर टीके जुटाने में सक्षम होंगे।'' मणिपाल हॉस्पिटल्स के एक प्रवक्ता ने कहा, 'हम स्पुतनिक ऐहतियाती डोज के बारे में सुनने का इंतजार कर रहे हैं। हमें आज तक कोई सवाल नहीं मिला है।' एक अन्य निजी अस्पताल के कर्मचारी ने कहा, स्पुतनिक के टीके कुछ अस्पतालों द्वारा दिए गए थे लेकिन न्यूनतम मात्रा में। इसलिए नवंबर तक स्टॉक खत्म हो गया था। "हमें मांग देखनी होगी जब लोग आगे आना शुरू करेंगे। उनमें से अधिकांश ने इसे आसान बना लिया है और बूस्टर खुराक के लिए नहीं आ रहे हैं," एक डॉक्टर ने कहा।

सीरम इंस्टीट्यूट ऑफ इंडिया क्षतिपूर्ति करेगा सरकार ने कोविशील्ड के लिए बूस्टर खुराक की कीमतों को 600 रुपये से घटाकर 225 रुपये और कोवैक्सिन के लिए 1,200 रुपये से 225 रुपये करने की घोषणा की।

हालांकि, सीरम इंस्टीट्यूट ऑफ इंडिया ने केंद्र से कहा कि वे निजी केंद्रों में पड़े अनएक्सपायर्ड स्टॉक की भरपाई ताजा स्टॉक की मुफ्त शीशियों के रूप में करेंगे।

कई निजी अस्पताल कीमतों में गिरावट से नाखुश थे, क्योंकि उन्होंने मूल कीमतों पर टीके खरीदे थे।

PHANA के पूर्व अध्यक्ष डॉ आर रवींद्र ने कहा, "इससे हमें बहुत नुकसान होगा क्योंकि हमने पुराने दामों पर टीके खरीदे थे। अब इसे कम कीमत पर देना संभव नहीं है। हमने निर्माताओं को फिर से किए गए निर्णय पर गौर करने के लिए लिखा था।''

पहला दिन

उन 18 और उससे अधिक उम्र के लोगों को बूस्टर खुराक लेने की अनुमति देने के बाद पहले दिन में बहुत से लोगों को टीकाकरण के लिए नहीं देखा गया।

''ड्राइव धीमा था, क्योंकि यह पहला दिन था। हालांकि यह अंतत: उठाएगा।" डॉ यतीश ने कहा।

उनमें से कुछ जो निजी केंद्रों में एहतियाती खुराक लेने गए थे, उनसे पुराने दाम वसूले गए। कुछ ने टीके ले लिए, दूसरों ने यह नहीं बताया कि कीमतें कम की गई हैं और फिर भी अस्पताल पुरानी कीमतों से चार्ज कर रहे हैं।

बेंगलुरु के मणिपाल अस्पताल ने कुल 180 बूस्टर खुराक, 97 कोवैक्सिन और 83 कोविशील्ड दी।

ADDRESS OF PHARMA EQUIPMENTS MANUFACTURERS

DURVA MACHINERY

Amit D. Mevada
Founder

: +91- 98240 13134
: amit@durvamachinery.com
: www.durvamachinery.com

Mfg. of :
- Packaging Machinery
- Change Parts and Sapre Parts
- Pharma, Food, Cosmetic & Pesticide Machinery.

Factory : 15, Raghav Industrial Park, Behind Krish Arcade, SP Ring Road, Ramol, Ahmedabad - 382449. Gujarat - INDIA

Eshaa
Director- Business Development

APEX MAXTECH PRIVATE LIMITED
Pharma / Food / Beverages Machine Mfgr. & Exporter
Cleanroom Partitions - HVAC System / Epoxy Coating / LED Lights.

Mobile: +91 99309 50104
Office Phone: +91 98190 96799
Office Email: info@apexelectromec.biz I Web: www.apexelectromec.biz
Office Location: Mumbai, Maharshtra, **INDIA**.

Kunal Chadha
9910475789

RAVI SCIENTIFIC INDUSTRIES

14-UA Jawahar Nagar,
Delhi - 110007, Delhi, India
Phone: 011-23857757 / 23855156
Email: sales@raviscientific.in

Mr. Sunil Ahir
Senior Sales Executive
Mob.: +91-8768864405
(Dehradun & Paonta Sahib)

ATLANTO ENTERPRISES LLP
H.O.: Mumbai - 400 011
Tel.: +91-22 2300 0008
Helpline : 9372080617
Email: atlantoent@gmail.com | www.atlantollp.com

---

aczet
Solution Simplified
...Since 1986

Arun Yadav
Sales Executive
M : + 91-7710005898
+ 91-9871529886

ACZET PVT. LTD.
154, 1st Floor, DLF Tower - IV,
15, Shivaji Marg, Moti Nagar
Najafgarh Road, New Delhi - 110 015
Tel. : 011-4153 8659 / 58
E-mail : vijaya.p@aczet.com
arunyadavaczet27@gmail.com
URL : www.aczet.com

HO. E2, Plot No. 15, WICEL, Opp. Seepz Gate No. 1, Andheri (E), Mumbai 400 093.

SUBASH CHAND
SALES MANAGER
92150-36444

SteelAGE Storage Racks

R.S. Steelage Pvt. Ltd.
25 & 104, HSIIDC Industrial Estate, Jagadhri Road, Ambala Cantt. Haryana-133006
sales.rssteelage@gmail.com
www.rssteelage.com

Cleanchem Laboratories LLP
Driving Sustainability

Ms.Nishigandha Dange
Executive I
Sales & Business Development

Mobile: +91-7039946064
Email: sales3@cleanchemlab.com

Office and R&D Address:
A -737/2, TTC Industrial Area,
MIDC, Kopar Khairane,
Navi Mumbai, INDIA - 400710.
Website: www.cleanchemlab.com

Impurity Reference Standards
Working Standards & Metabolites
Speciality Chemicals
Fragrance & Flavours
Custom Synthesis (CRAMS)
Technology Development
Nanomaterials & Catalysts

SACHIN V. MEVADA

Laxmi Engineering Equipment
5 / 34 Phase 1,
Opp. Maruti Industrial Estate,
Bombay Conductor Road,
GIDC, Vatva, Ahmedabad-382445
Gujarat India.

response@laxmipharma.net
laxmiengineering1@yahoo.co.in
sachin.mevada@yahoo.com
+91-92277 55101
www.laxmipharma.net

A COMPLETE RANGE OF
- WASHING
- FILLING
- STOPPERING
- SEALING
- PACKING
- LABELLING
- ROBOTICS

MACHINERY

GAURAV SONI
(Gen. Secretary)
M.: +91 94164-63077

ASIMA
Clean & Green

The Ambala Scientific Instruments Manufacturer's Association (Regd.)

Our Proud Event....
GLOBAL LAB expo

E-mail : asimaindia@gmail.com
Website : www.asimaindia.in

---

supertek

79 YEARS

Vineet Pratap Singh
ASM - North
+91-9138380900
vineet@supertekglassware.com

Shiv Dial Sud & Sons
www.supertekglassware.com

Laboratory Glassware & Equipment

NPM

NPM MACHINERY PVT. LTD.
www.npmmachinery.com

NPM PROCESS EQUIPMENTS
www.npmpro.com

Survey No. 252, Opp IOCL Petrol Pump, Changodar,
Ahmedabad - 382213, Gujarat (India)
T: +91 95120 07086
E: sales@npmmachinery.com

LABTOP
Quality Lab Equipment

Mayank Joshi
Engineer - Sales
M.: +91 8828112556

Labtop Instruments Pvt. Ltd.
Labtop House, Plot No. 59,
Waliv Phata, Sativali Road,
Vasai (E), Dist Palghar - 401 208,
Mumbai, Maharashtra, India.

T: +91 8446053761 to 70 (10 lines)
Email: info@labtopinstruments.com
www.labtopinstruments.com

ISO 13485 : 2016

Naman Jhamb
Director (Marketing)

SteelAGE Storage Racks

+91-8059459999
rs.steelage@gmail.com
25 & 104, HSIIDC Industrial Estate, Jagadhri Road, Ambala Cantt. Haryana-133006

R.S. Steelage Pvt. Ltd.

Dewang Chauhan
Sr. Executive – BDM (NSM)
dewang.chauhan@safexpress.com
9368135380

Safexpress Logistics Park
45 Meter Broad Highway,
Main SIDCUL to Bahadrabad Road,
Salempur Mehdood, Haridwar-249403

SAFEXPRESS
Distribution Redefined

VISHWESH PATEL
Director

D/51, Aksher Industrial Park,
B/h. Vishala Estate, SP Ring Road, Odhav,
Ahmedabad - 382415 M : +91 96625 92265
Email : info@vertipac.com W : vertipac.com

NPACK MACHINERY

MFG. OF :
ALL TYPE OF PACKAGING & PRODUCTION MACHINERY

UNIT-1 : Plot - 36/1A, Revabhai Estate, Nr. Bhimnath Hotel, C.T.M., Ahmedabad - 380026.
UNIT-2 : D-50, Akshar Industrial Park, Behind Hotel Royal, Odhav-Vastral Ring road, Odhav, Ahmedabad-382415.
Mobile : +91-7490496124 • Email:info@npack.in • www.npack.in

AMIT SHAH
+91 7227026764
sales1@heliosconcrew.com

HELIOS CONCREW PVT. LTD.
Manufacturer & Exporter of BLISTER PACKING MACHINES

Corporate Office : 44, Ambica Industrial Hub, Nr Vatva Railway bridge, Ahmedabad, Gujarat - 382440, India 079-25834193
Factory Add. : C-1/4416, Phase 04, GIDC Vatva, Ahmedabad, Gujarat 382445, India
www.heliosconcrew.com, www.blisterking.com

Hiten Karani
+91 98698 43559

Dumra MACHINES

Processing & Packaging Machines For PHARMA | FOOD | CHEM

Sandip Rabari - Sales Manager
+91-7228830796
sandip.kesar@gmail.com

AN ISO 9001:2015 CERTIFIED COMPANY
KESAR CONTROL SYSTEMS

- Walk-in Stability Chamber
- Humidity/Stability Chamber
- Photostability Chamber
- B.O.D. Incubator
- Bacteriological Incubator
- Cold Chamber
- Deep Freezer
- Hot Air Oven
- Vaccum Oven
- Auto Clave
- Dehumidifier

MFGRS. PHARMA AND LAB EQUIPMENTS

Since 2001
Smart

SARTORIUS

Indraneel Pulijala
Asst. Manager - Marketing
+91 98484 44237
marketing@smartlabtech.net

Smart Labtech Pvt. Ltd.
75B, Sy # 735, SV Co-Op. Industrial Estate,
Phase-II, Balanagar, Hyd - 500 037, TS, INDIA.
Phone: +91 40 2377 4310, 2377 4311
Fax: +91 40 2377 4309
E-mail: info@smartlabtech.net
Website: www.smartlabtech.com

AIRTECH
A Complete Air Solution

AIRTECH CLEAN ROOM SYSTEM

(Clean Room Equipment & HVAC)

Rohit Rohtas Tanwar
Chief Executive
+91- 9897675797
airtechcleanroomsystem@gmail.com
Vithal Vihar, Near B.H.E.L.
Barrier No.6, Industrial Area
Bahadrabad
Haridwar (U.K.)

उच्च बीएमआई से सीवीडी का खतरा बढ़ जाता है: भारत मधुमेह अध्ययन

मुंबई:- इंडिया डायबिटीज स्टडी (आईडीएस) ने खुलासा किया कि भारत में नए निदान किए गए टाइप 2 डायबिटीज मेलिटस (टी2डीएम) के 55 प्रतिशत से अधिक रोगियों में एचडीएल-सी (उच्च घनत्व वाले लिपिड-कोलेस्ट्रॉल) मान कम हैं, जो दर्शाता है कि वे हैं उनके जीवनकाल में हृदय रोग के किसी न किसी रूप के विकसित होने का अधिक जोखिम होता है. अध्ययन ने यह भी सुझाव दिया कि सभी T2DM रोगियों में से 42 प्रतिशत उच्च रक्तचाप के उच्च जोखिम में हैं. रोगियों का औसत बीएमआई 27.2 दर्ज किया गया - भारतीय आम सहमति समूह के दिशानिर्देशों के अनुसार अधिक वजन के रूप में वर्गीकृत किया गया. एरिस लाइफसाइंसेज द्वारा समर्थित अध्ययनऔर 2020- 2021 के बीच 16 डॉक्टरों द्वारा सह-लेखक, 1900 से अधिक चिकित्सकों के साथ साझेदारी में आयोजित किया गया था और भारत में 27 राज्यों से 48 वर्ष की औसत आयु वाले 5080 रोगियों का नमूना आकार था. इसे पब्लिक लाइब्रेरी ऑफ साइंस (पीएलओएस) जर्नल में प्रकाशित किया गया है. LAI और QRISK3 Score2 की हालिया सिफारिशों के बाद, अध्ययन का उद्देश्य भारत में नए निदान किए गए T2DM रोगियों में हृदय रोग (CVD) के जोखिम की सीमा की जांच करना है. इसने नए निदान किए गए टाइप 2 मधुमेह रोगियों में डिस्लिपिडेमिया - उच्च कोलेस्ट्रॉल (वसा) को प्रबंधित करने के कुछ तरीकों पर भी प्रकाश डाला. नए निदान किए गए टाइप 2 मधुमेह के रोगियों के संबंध में इस अध्ययन के अन्य प्रमुख निष्कर्षों में शामिल हैं: कुल रोगियों में से 92.5 प्रतिशत और 83.5 प्रतिशत किसी भी कोलेस्ट्रॉल कम करने और उच्च रक्तचाप के उपचार पर नहीं हैं कम एचडीएल-सी मान सबसे अधिक बार होने वाला प्रमुख जोखिम था (55.6 प्रतिशत) 82. 5 प्रतिशत रोगियों में कम से कम एक कोलेस्ट्रॉल असामान्यता दिखाई दी. 37.3 प्रतिशत रोगी उच्च रक्तचाप से ग्रस्त थे और 65 वर्ष से कम आयु के थे. QRISK3 गणना के अनुसार वर्तमान जनसंख्या में मोटे रोगियों में सीवीडी का जोखिम 17.1 प्रतिशत था, जबकि निम्न बीएमआई वाले 14.8 प्रतिशत थे. 11.2 प्रतिशत रोगियों में टारगेट ऑर्गन डैमेज था - 3बी या उच्चतर चरण में एक क्रोनिक किडनी रोग डॉ॰ एजी उन्नीकृष्णन, सीईओ, एंडोक्रिनोलॉजी के प्रमुख, चेलाराम डायबिटीज इंस्टीट्यूट, पुणे और प्रिंसिपल इन्वेस्टिगेटर, आईडीएस ने कहा, "इंडिया डायबिटीज स्टडी ने भारत भर में नए निदान किए गए मधुमेह रोगियों में हृदय संबंधी जोखिम कारकों को उजागर करने पर ध्यान केंद्रित किया। जबकि उपचार में आहार परिवर्तन, शारीरिक गतिविधि और ग्लूकोज नियंत्रण पर ध्यान केंद्रित करना चाहिए, साथ ही रक्तचाप नियंत्रण और लिपिड प्रबंधन जैसी रणनीतियों द्वारा हृदय संबंधी जोखिम को संबोधित करना प्रबंधन का एक अधिक समग्र तरीका प्रदान करता है- जैसा कि भारत मधुमेह अध्ययन में भी सुझाया गया है. डॉ॰ आरके सहाय, एंडोक्रिनोलॉजी विभाग, उस्मानिया मेडिकल कॉलेज, उस्मानिया जनरल हॉस्पिटल, हैदराबाद, अध्यक्ष, एंडोक्रिनोलॉजी सोसाइटी ऑफ इंडिया और अध्ययन के सह-लेखक ने कहा, "एथेरोस्क्लोरोटिक हृदय रोग मधुमेह के रोगियों में एक महत्वपूर्ण जोखिम कारक है. सीवीडी जोखिम को कम करने के लिए ग्लूकोज नियंत्रण के साथ-साथ, एक मजबूत आहार का पालन करना महत्वपूर्ण है जिसमें इष्टतम लिपिड कम करने वाले उपचार शामिल हैं. एक अन्य महत्वपूर्ण खोज जो अध्ययन से सामने आई वह है भारतीयों का बढ़ा हुआ औसत बीएमआई (बॉडी मास इंडेक्स). मधुमेह को प्रभावी ढंग से प्रबंधित करने के लिए शारीरिक गतिविधि और आहार नियंत्रण महत्वपूर्ण हैं.'' एरिस लाइफसाइंसेज के वाइस प्रेसिडेंट मनीष कपूर ने कहा, "वर्ष 2019 में किए गए इंडिया हार्ट स्टडी के आधार पर, इंडिया डायबिटीज स्टडी इस दिशा में एक और कदम है. इस अध्ययन को भारत में नए निदान किए गए T2DM रोगियों की आबादी में देखे गए सीवीडी जोखिम कारकों को समझने के लिए डिजाइन किया गया था. हम दृढ़ता से मानते हैं कि ये अंतर्दृष्टि भारत में टाइप 2 मधुमेह के निदान और प्रबंधन में चिकित्सा विशेषज्ञों का मार्गदर्शन करेगी.

सामग्री विपणन और रोगी सूचना यात्रा

शिक्षा और सशक्तिकरण के लिए एक महत्वपूर्ण संसाधन के रूप में इंटरनेट की सेवा के साथ, लोग अपने स्वास्थ्य और इसे प्रबंधित करने के सभी निर्णय अपने हाथों में ले रहे हैं. इसके परिणामस्वरूप स्वास्थ्य सेवा में एक परामर्शी दृष्टिकोण अधिक हो गया है जहाँ रोगी और चिकित्सक समान रूप से किसी विशेष बीमारी के इलाज और इलाज के लिए सही रास्ता तय करने में शामिल होते हैं. हेल्थकेयर पेशेवर (एचसीपी) अपने सभी विशिष्ट ज्ञान और सूचनाओं के साथ, अब अपने रोगियों के साथ जुड़ते हैं जो उन स्थितियों पर अपने स्वयं के शोध के साथ आते हैं जिनसे वे पीड़ित हैं. फार्मा कंपनियों के लिए भी हालात पहले जैसे नहीं रहे हैं. पहले एचसीपी मरीज और फार्मा कंपनियों के बीच एक सेतु का काम करते थे, जहाँ एचसीपी मरीज के संचार वाले हिस्से का ख्याल रखते थे. लेकिन अब ऐसा नहीं है. मरीज और उनके परिवार अब उनके इलाज के लिए अनुसंधान में सक्रिय रूप से शामिल हैं. इसने फार्मा कंपनियों को सीधे अंतिम रोगियों के साथ बातचीत करने के लिए प्रेरित किया है, विशेष रूप से डिजिटल सामग्री के माध्यम से, जहां रोगी और उनके परिवारों को बीमारी और सुझाए गए इलाज के बारे में बड़े पैमाने पर सूचित और शिक्षित किया जाता है. फार्मा उद्योग के लिए यह परिवर्तन सबसे प्रभावशाली में से एक माना जा सकता है, क्योंकि पहली बार फार्मा कंपनी, रोगी और एचसीपी में एक साथ सामान्य ज्ञान की एक महत्वपूर्ण सीमा साझा की जा रही है. आइए अब मरीज की यात्रा को समझते हैं. रोगी की यात्रा हमेशा स्वास्थ्य सेवा संगठनों के लिए बहुत प्रासंगिक रही है क्योंकि उन्हें रोगी की यात्रा के सही बिंदुओं पर रोगी को प्रासंगिक सामग्री से जोड़कर हस्तक्षेप करने की आवश्यकता होती है. हालांकि हर मार्केटिंग प्रयास आपके दर्शकों से जुड़ने का एक अवसर है, लक्ष्य बदल गए हैं और यह मात्रा से अधिक आपकी सामग्री की गुणवत्ता के बारे में है. तो, अब मरीज की यात्रा वास्तव में क्या है? सीधे शब्दों में कहें, एक मरीज की यात्रा स्वास्थ्य देखभाल प्रणाली में अनुभवों का एक संग्रह है. यह पहले लक्षणों से लेकर उस बिंदु तक जहां इलाज समाप्त होता है, तक एक मरीज के पूर्ण पथ का वर्णन करता है. यह रोगियों के वास्तविक जीवन की स्थितियों के बारे में है, जिसमें दवाओं, चिकित्सकों और समग्र स्वास्थ्य प्रणाली के साथ उनके सबसे बड़े मुद्दों पर प्रकाश डाला गया है. एक बार रोगी की यात्रा को ध्यान में रखने के बाद, फार्मा ब्रांड रोगी परिणामों को प्रभावी ढंग से सुधारने में सक्षम होते हैं क्योंकि वे सही बिंदुओं पर जुड़ने और सही रोगी सशक्तिकरण कार्यक्रमों के माध्यम से रोगियों की राय को प्रभावित करने में सक्षम होते हैं. यह जानकर कि किन रोगियों को कुछ समस्याओं से जूझना पड़ता है, ब्रांड उन रोगी समूहों को प्राथमिकता दे सकते हैं जिन्हें अधिक सहायता और शिक्षा की आवश्यकता होती है और अंत में, एक रोगी यात्रा बोर्ड भर में और प्रक्रिया में शामिल सभी पक्षों के बीच संचार में सुधार करती है. फार्मा ब्रांड, बिक्री प्रतिनिधि, चिकित्सक और मरीज सभी संरेखित हैं और रोगियों के अनुभव के बारे में सूचित हैं. प्रत्येक रोगी यात्रा एक पूरी तरह से अद्वितीय प्रोफाइल और समयरेखा को प्रकट करती है जो रोगी की स्वास्थ्य आवश्यकताओं को समझने और उनकी सेवा करने के लिए महत्वपूर्ण है. इस प्रकार, रोगी की यात्रा के सही समय पर सही सामग्री को संरेखित करने के लिए हमें रोगी यात्रा की प्रमुख समय-सारिणी को देखने की आवश्यकता है. **प्रमुख समय-सारिणी हैं:** • क्रौलर • वॉकर • धावकों • यात्रियों. रोग के आधार पर क्रॉलर सभी आकार और आकारों में आते हैं. वे ऐसे साधक हैं जिनके लिए कुछ पुरानी, प्रगतिशील बीमारियों और स्थितियों में एक व्यक्ति को एक सटीक, स्पष्ट निदान प्राप्त करने में वर्षों या एक दशक भी लग सकते हैं. इस प्रकार, इस मामले में, रोगी और परिवार आमतौर पर रोग के बारे में बहुत कम जानकारी के बिना निदान की प्रक्रिया शुरू करते हैं. इस वजह से, वे वेब पर भरोसेमंद, विश्वसनीय, वस्तुनिष्ठ संसाधन जानकारी की तलाश में रहते हैं. इस तरह की सामग्री के लिए सबसे आम वेब ट्रैफिक ड्राइवर खोज हैं, जो या तो प्रत्यक्ष संसाधनों की खोज की ओर ले जाते हैं, या एक रोगी वकालत समूह तक पहुँच प्राप्त करते हैं, जिसके अपने संसाधन पृष्ठ हो सकते हैं, साथ ही अन्य विश्वसनीय संसाधनों के लिंक भी हो सकते हैं. एक बार जब रोग का निदान हो जाता है और रोगी की स्थिति का पता चल जाता है, तो रोगी अब अपनी पीड़ा का नाम बता सकता है और उसे सीधे संबोधित करना शुरू कर सकता है. रोगी यात्रा के इस चरण को वॉकर के रूप में संदर्भित किया जा सकता है. यह वह चरण है जहां रोगी और परिवार समान रोगियों से जुड़ेंगे और बीमारी पर जानकारी और दृष्टिकोण साझा करेंगे. और जब डिजिटल की बात आती है, तो वॉकर विश्वसनीय वेब प्लेटफॉर्म की ओर देखेंगे, जो रोगी की आवाजें पेश करते हैं जो इस अंधेरे अवधि के दौरान उनके लिए मार्ग प्रशस्त कर सकते हैं. इसमें ब्लॉग और रोगी कॉलम, रोगी फोरम और प्रश्नोत्तर, और सामा. जिक और मल्टीमीडिया प्लेटफॉर्म और समूहों के माध्यम से प्रचारित इंटरैक्टिव सामग्री शामिल हो सकती है. इस चरण में, सोशल मीडिया प्रमुख ट्रैफिक ड्राइवरों के रूप में खोज से जुड़ता है, और इन प्लेटफार्मों पर न केवल बात करना, बल्कि रोगियों को सुनना भी आवश्यक हो जाता है. जब रोगी की यात्रा की बात आती है तो धावक एक सापेक्ष शब्द होता है. यह इस अवधि में है जहां रोगी और परिवार समर्थन समुदायों का हिस्सा बन जाते हैं और एक व्यक्ति के रूप में वे कौन हैं इसका एक हिस्सा होने के रूप में अपने निदान को आंतरिक बनाना शुरू करते हैं. संसाधन और सूचना पृष्ठ अब उपयोगी नहीं हो सकते हैं क्योंकि रोगी और परिवार पहले से ही उस बीमारी से संबंधित डिजिटल सामग्री से अच्छी तरह वाकिफ हैं. वर्तमान में, मल्टीमीडिया सामग्री जैसे वीडियो, गोलमेज सम्मेलन, और पॉडकास्ट आकर्षक हैं क्योंकि वे बीमारी को समझने और जीने में गहरा गोता लगाते हैं. खोज अपेक्षाकृत कम होगी क्योंकि यह केवल नवीनतम अपडेट और इलाज के लिए समाचारों के लिए किया जाएगा, और इसलिए यह पता चला है कि भुगतान मीडिया नेता बन जाता है क्योंकि सदस्यता या ई-मेल वितरण के आसपास कोई प्रचार अवसर निर्धारित होता है. यह वह चरण है जहां रोग और रोगी एक दूसरे को बहुत लंबे समय से जानते हैं और रोगी उस बीमारी के लिए आवश्यक सभी सूचनाओं से अच्छी तरह वाकिफ है, इसलिए अनुसंधान अब प्रासंगिक नहीं रहता है. फ्लायर्स स्वयं अब नेता बन रहे हैं और नवीनतम समाचारों और अपडेट पर कड़ी नजर रखते हुए उन्हें क्रॉलर, वॉकर और रनर की मदद करने की मांग की जाती है. इस अवधि में डिजिटल सामग्री की आमतौर पर अधिक बारीकी से जांच की जाती है और रोगियों द्वारा बाद में उनकी बीमारी की यात्रा में मान्य किया जाता है, जिससे वे ऑनलाइन समुदायों में शक्तिशाली प्रभावक बन जाते हैं. वे आम तौर पर सोशल मीडिया समूहों और रोगी मंचों में अग्रणी होते हैं और दवा विकास और अनुसंधान के संदर्भ में वे जो जानकारी चाहते हैं, उसके लिए बहुत सीमित गुंजाइश होती है. आमतौर पर, ई-मेल और सब्सक्रिप्शन ड्राइवर इन रोगियों को खोजने के लिए होते हैं, इसे संक्षिप्त और स्पष्ट रूप से समाप्त करने के लिए, किसी को सही समय और सही समय पर होने की आवश्यकता है, रास्ते के हर कदम पर वहां होना बहुत महत्वपूर्ण है और यह स्वास्थ्य सेवा विपणक के लिए रोगियों की यात्रा में निवेश करने के लिए सचमुच समझ में आता है। इसके हर कदम पर सही सामग्री.

क्यूरेटियो की दौड़ में शामिल 6 दवा कंपनियों में डॉ॰ रेड्डीज, बायोकॉन

छह फार्मास्युटिकल प्रमुख अरबिंदो, बायोकॉन, डॉ॰ रेड्डीज, जेबी केमिकल्स, टोरेंट फार्मा और जायडस हेल्थकेयर को क्यूरेटियो हेल्थकेयर के अधिग्रहण के लिए शॉर्टलिस्ट किया गया है, चेन्नई स्थित कंपनी स्किनकेयर उत्पादों पर ध्यान केंद्रित करती है, विकास के बारे में जागरूक कई लोगों ने कहा। सूत्रों ने कहा कि फार्मा कंपनियों के अलावा पीई बायआउट फंड एडवेंट इंटरनेशनल, एपेक्स पार्टनर्स और वारबर्ग पिंकस को अगले दौर के लिए चुना गया है। सूत्रों ने कहा कि दूसरे दौर की बोलियां मार्च के अंत तक आने की उम्मीद है। निवेश बैंक एडलवाइस और मैप एडवाइजरी बिक्री की प्रक्रिया चला रहे हैं। प्रमुख निवेशक क्रिसकैपिटल, सिकोइया और प्रमोटरों ने क्यूरेटियो हेल्थकेयर को ₹2,000-2,300 करोड़ (+300 मिलियन) के मूल्यांकन पर बेचने की योजना बनाई है, ईटी ने पहली बार जनवरी में रिपोर्ट किया था। फीलर्स को शीर्ष बायआउट फंड और डॉ रेड्डीज, टोरेंट और कैडिला हेल्थकेयर जैसी घरेलू फार्मा प्रमुखों को भेजा गया था। एक सूत्र ने कहा, ''स्किनकेयर एक विशिष्ट और साथ ही तेजी से बढ़ने वाला क्षेत्र है जहां खरीद के अवसर सीमित हैं, जो घरेलू फार्मास्युटिकल कंपनियों के साथ-साथ पीई फंडों से उच्च ब्याज का कारण बनता है।'' कंपनी के एक बयान के अनुसार, क्यूरेटियो हेल्थकेयर 700 से अधिक वितरण नेटवर्क के साथ काम करता है, जो पूरे भारत में 6,000 से अधिक डॉक्टरों तक पहुंचता है, जो त्वचा विशेषज्ञों, बाल रोग विशेषज्ञों और स्त्री रोग विशेषज्ञों पर ध्यान केंद्रित करता है। इसका सबसे बड़ा ब्रांड टेडीबार बेबी सोप है। भारत में स्किनकेयर उत्पादों का बाजार 2020 में ₹13,000 करोड़ का है और 11% की चक्रवृद्धि वार्षिक वृद्धि दर (CAGR) से बढ़ रहा है। पीई फंड में से एक ने कहा, ''त्वचाविज्ञान और बाल चिकित्सा दवाओं का संगम एक महत्वपूर्ण और विशिष्ट चिकित्सीय क्षेत्र बनाता है जो एक बड़े कंपनी पोर्टफोलियो में अच्छी तरह से निवास कर सकता है। अधिकांश कंपनियों के पास यह संगम नहीं है, जो संभावित खरीदारों के लिए संपत्ति को आकर्षक बनाता है।'' क्यूरेटियो के लिए बोली लगाने वाले प्रबंधक। क्यूरेटियो से वित्त वर्ष 2012 में 75 करोड़ के एबिटा के साथ 240 करोड़ रुपये का राजस्व पोस्ट करने की उम्मीद है। इसका अनुमान है ₹350 करोड़ राजस्व और वित्त वर्ष 23 में 100 करोड़ एबिटा, ऊपर उद्धृत व्यक्तियों में से एक ने कहा। वेंचर कैपिटल फंड सिकोइया की 33% हिस्सेदारी है, क्रिसकैपिटल 20% और जीके रमानी और प्रबंधन सहित प्रमोटरों के पास क्यूरेटियो में बाकी हिस्सेदारी है। क्यूरेटियो की स्थापना 2005 में अमेरिकन रेमेडीज के पूर्व अधिकारियों की एक टीम द्वारा की गई थी, जिसका 1999 में डॉ रेड्डीज लैब्स में विलय हो गया था। क्यूरेटियो बोर्ड में अमेरिकी उपचार के संस्थापक निदेशक के रामनाथन शामिल हैं; जीके रमानी, एक अन्य पूर्व अमेरिकी उपचार कार्यकारी और क्यूरेटियो के निदेशक, और पीवी शंकर दास, डॉ रेड्डीज लैब्स के पूर्व वीपी। 2005 में, एंजेल निवेशक फुलक्रम (कृष्ण रामनाथन, संस्थापक भागीदार के तहत) और रमानी ने 70% हिस्सेदारी हासिल कर ली। 2018 में, क्रिसकैप ने 130 करोड़ रुपये के सौदे में फुलक्रम वेंचर इंडिया से अल्पमत हिस्सेदारी का अधिग्रहण किया। सिकोइया ने 2014 में करीब ₹100 करोड़ का निवेश करके क्यूरेटियो में प्रवेश किया। क्यूरेटियो, क्रिस कैपिटल, जेबी केमिकल्स, बायोकॉन, डॉ रेड्डीज, एडवेंट और एपेक्स पार्टनर्स के प्रवक्ताओं ने टिप्पणी करने से इनकार कर दिया, जबकि अरबिंदो, टोरेंट, जायडस और वारबर्ग पिंकस को भेजे गए मेलों का कोई जवाब नहीं मिला। फार्मास्युटिकल क्षेत्र ने 2021 में 2.2 बिलियन डॉलर के सौदे देखे, जो 2020 में 2.9 बिलियन डॉलर थे। पिछले दो वर्षों में भारतीय फार्मा क्षेत्र में बड़े पैमाने पर खरीददारी हुई है, ज्यादातर निजी इक्विटी फंडों द्वारा। 2020 में, केकेआर ने मुंबई स्थित जेबी केमिकल्स एंड फार्मास्युटिकल्स में लगभग 54% हिस्सेदारी हासिल की, जो भारत की सबसे पुरानी फार्मा कंपनियों में से एक है, ₹3,100 करोड़ में। 2020 में, कार्लाइल ने एनिमल हेल्थकेयर कंपनी सीक्वेंट साइंटिफिक को लगभग 210 मिलियन डॉलर में और हैदराबाद स्थित दवा निर्माता व्याश लाइफ साइंसेज को नवंबर 2021 में 300 मिलियन डॉलर में संभाला.

स्वास्थ्य बीमा यथाशीघ्र लागू करें

फेडरेशन ऑफ ऑल इंडिया व्यापार मंडल के **श्री मनोज मिश्रा** मो॰ 9919247731 वरिष्ठ महामंत्री: **रामनिवास गुप्ता** मो॰ 9415147450 जिला कोषाध्यक्ष: **सूर्य प्रकाश भारद्वाज** मो॰ 9415167857 जिला प्रवक्ता: **लाखन सिंह** मो॰ 9838217704 व **महामंत्री अनूप गुप्ता** ने जीएसटी कमिश्नर को जिलाधिकारी महोदय के माध्यम से पत्र लिखा है कि व्यापारियों के हित में 10,00,000 रुपए का स्वास्थ्य बीमा लागू वह आयुष्मान स्वास्थ्य बीमा कार्ड जारी किया जाना अति आवश्यक है उन सभी नेताओं ने सरकार को 10 लाख का दुर्घटना बीमा लागू करने के लिये बधाई दी है.

एंजियोप्लास्टी के बाद परिणामों के अनुकूलन में इमेजिंग का प्रभाव

पिछले कुछ दशकों में, उपकरण, स्टेंट, प्रक्रियाओं और फार्मास्युटिकल थेरेपी में सुधार ने परक्यूटेनियस कोरोनरी इंटरवेंशन (पीसीआई) के बाद अल्पकालिक और दीर्घकालिक नैदानिक परिणामों में बहुत सुधार किया है. क्योंकि इमेजिंग मार्गदर्शन पीसीआई के हर चरण का एक अभिन्न अंग है, जिसमें घाव की गंभीरता का आकलन, पूर्व-प्रक्रियात्मक योजना (उपयुक्त स्टेंटिंग रणनीति का चयन, स्टेंट आकार, लैंडिंग क्षेत्र), अनुकूलन (स्टेंट विस्तार, खराबी, लुमेन लाभ), और प्रबंधन शामिल है. तत्काल जटिलताओं में, यह प्रक्रियात्मक परिणामों (विच्छेदन, थ्रोम्बस, ऊतक आगे को बढ़ाव, पार्श्व-शाखा समझौता) के प्रमुख निर्धारकों में से एक है. अनुवर्ती (रेस्टेनोसिस, थ्रोम्बिसिस) के दौरान स्टेंट विफलता तंत्र के निदान और प्रबंधन में इमेजिंग सहायता.परक्यूटेनियस कोरोनरी प्रक्रियाओं के दौरान इमेजिंग के लिए वर्तमान स्वर्ण मानक एंजियोग्राफी है , हालांकि इसमें गंभीर कमियां हैं. कैथेटर पर आधारित इंट्रावास्कुलर इमेजिंग तकनीक, जैसे कि इंट्रावास्कुलर अल्ट्रासोनोग्राफी और, हाल ही में, ऑप्टिकल सुसंगतता टोमोग्राफी, इन बाधाओं को दूर करने और नैदानिक परिणामों में सुधार करने की क्षमता रखती है. हमने इस अपडेट में उपलब्ध इमेजिंग तौर-तरीकों, मौजूदा साक्ष्यों, अधूरी जरूरतों और संभावित शोध क्षेत्रों के वर्तमान अनुप्रयोगों के बारे में बात की. **एंजियोप्लास्टी से पहले और बाद में पोत का कार्यात्मक मूल्यांकन :** तात्कालिक तरंग-मुक्त अनुपात (iFR) कोरोनरी धमनियों में स्टेनोसिस की गंभीरता का एक उपाय है. छोटे परीक्षणों में, सूचकांक की तुलना फ्रैक्शनल फ्लो रिजर्व (एफएफआर) से की गई थी, और दो उपायों को समान नैदानिक सटीकता दिखाया गया था. हालांकि, आईएफआर के उपयोग से जुड़े नैदानिक परिणामों का कोई अध्ययन नहीं है. जबकि तात्कालिक तरंग-मुक्त अनुपात (iFR) द्वारा निर्देशित कोरोनरी पुनरोद्धार रणनीतियाँ आम तौर पर रोगियों में एक साल के फॉलो-अप में प्रमुख प्रतिकूल हृदय संबंधी घटनाओं की दर के संदर्भ में भिन्नात्मक प्रवाह रिजर्व (FFR) द्वारा निर्देशित लोगों के लिए गैर-अवर होती हैं. स्थिर एनजाइना या एक्यूट कोरोनरी सिंड्रोम, बड़े रोगी समूहों में आईएफआर निदान की समग्र सटीकता एफएफआर निदान की तुलना में लगभग 80 प्रतिशत है. आईएफआर और एफएफआर के बीच निदान में विसंगति में योगदान करने वाले चर अभी भी अज्ञात हैं. कोरोनरी धमनी स्टेनोसिस की निश्चित गंभीरता को देखते हुए, महाधमनी वाल्व रोग (जैसे, regurgitation या स्टेनोसिस) में गिरावट के परिणामस्वरूप आईएफआर में उल्लेखनीय कमी और एफएफआर में मामूली वृद्धि हुई है, और कोरोनरी माइक्रोवास्कुलर प्रतिरोध बढ़ने से आईएफआर और एफएफआर दोनों में उल्लेखनीय वृद्धि हुई है, लेकिन आईएफआर में वृद्धि की डिग्री एफएफआर की तुलना में कम थी. गंभीर महाधमनी वाल्व रोग या कोरोनरी माइक्रोकिरकुलेशन डिसफंक्शन वाले रोगियों में, आईएफआर और एफएफआर के बीच असंगत निदान का पर्याप्त जोखिम होता है. **इंट्राकोरोनरी अल्ट्रासाउंड या आईवीयूएस बनाम इष्टतम सुसंगतता टोमोग्राफी की भूमिका:** इंट्राकोरोनरी इमेजिंग एथेरोस्क्लोरोटिक प्लेक के रूप को निर्धारित करने, स्टेंट आकार को अनुकूलित करने और पीसीआई से जुड़े जोखिमों को कम करने में इंटरवेंशनल कार्डियोलॉजिस्ट की सहायता कर सकती है. इंट्रावास्कुलर अल्ट्रासाउंड (आईवीयूएस) और ऑप्टिकल कोहेरेंस टोमोग्राफी (ओसीटी) सामान्य इमेजिंग तकनीक हैं, जबकि अन्य स्पेक्ट्रोस्कोपिक तकनीक विकसित की जा रही हैं. IVUS के विपरीत, OCT इंट्राकोरोनरी इमेजिंग प्राप्त करने के लिए निकट-अवरक्त प्रकाश का उपयोग करता है. OCT इमेजिंग की प्रारंभिक पीढ़ी ने टाइम-डोमेन (TD) इमेजिंग का उपयोग किया, जो कि ऑक्लूसिव बैलून तकनीक पर आधारित थी. फिरक्वेंसी डोमेन (FD) इमेजिंग, जिसे फूरियर डोमेन स्पेक्ट्रल इमेजिंग के रूप में भी जाना जाता है, अब लोकप्रियता में TD इमेजिंग से अधिक हो गई है. हालांकि पीसीआई के दौरान एंजियोग्राफिक गाइडिंग देखभाल का स्वीकृत मानक है, नई इंट्रावास्कुलर इमेजिंग तकनीक जैसे ऑप्टिकल कोहेरेंस टोमोग्राफी (ओसीटी) में घाव की विशेषताओं का आकलन करने और प्रक्रिया के परिणामों को अनुकूलित करने के लिए एंजियोग्राफी पर संभावित लाभ हैं. OCT को पट्टिका आका. रिकी की पहचान करने के लिए सिद्ध किया गया है जो एक्यूट कोरोनरी सिंड्रोम (ACS) की स्थापना में एक बदतर परिणाम से संबंधित हैं. पट्टिका लक्षण वर्णन से परे, OCT प्रक्रियात्मक विशेषताओं का खुलासा कर सकता है जो अकेले एंजियोग्राफी के साथ दिखाई नहीं दे रहे हैं, जैसे कि उपयुक्त घाव कवरेज, स्टेंट विस्तार, या अपोजिशन. उपचारों के बाद जिन्हें एंजियोग्राफिक मानकों द्वारा आदर्श माना जाता है, ओसीटी इमेजिंग द्वारा असामान्य निष्कर्ष आम हैं, और अपर्याप्त स्टेंट विस्तार के ओसीटी मानदंड महत्वपूर्ण प्रतिकूल हृदय संबंधी घटनाओं के उच्च जोखिम से जुड़े हुए हैं. व्यावसायिक रूप से उपलब्ध ओसीटी सॉफ्टवेयर स्वचालित रूप से लुमेन को पहचानता है, फ्रेम अंकन की अनुमति देता है, और माप के साथ उपयोगकर्ता द्वारा परिभाषित समीपस्थ और दूरस्थ संदर्भ फ्रेम प्रदान करता है. प्रत्येक कोरोनरी धमनी पुलबैक को क्रॉस-अनुभागीय फरेम, अनुदैर्ध्य दृश्य और लुमेन प्रोफाइल दृश्यों में भी देखा जा सकता है. 3डी पुनर्निर्माण संभव है और द्विभाजन घावों के मूल्यांकन और पीसीआई परिणामों के अनुकूलन में सहायता कर सकता है. ओसीटी और एंजियोग्राफी के सह-पंजीकरण से शारीरिक घावों का अधिक सटीक पता लगाने में मदद मिल सकती है, जिससे भौगोलिक चूक के जोखिम को म किया जा सकता है. IVUS और वर्तमान पीढ़ी के FD-OCT दोनों की सुरक्षा प्रोफाइल का प्रदर्शन किया गया है. एसटी-एलिवेशन एमआई (एसटीईएमआई) वाले प्राथमिक पीसीआई वाले रोगियों में ओसीटी और आईवीयूएस की व्यवहार्यता, प्रक्रियात्मक और दीर्घकालिक सुरक्षा की जांच एक एकीकृत बायोमार्कर और इमेजिंग उप-अध्ययन में की गई थी. अच्छी इमेजिंग के लिए रक्तहीन क्षेत्र की आवश्यकता प्रारंभिक टीडी-ओसीटी इमेजिंग की कमियों में से एक थी. यह कोरोनरी धमनी को एक अर्ध-अनुपालन वाले गुब्बारे के साथ लगभग बंद करके और इसे रिंगर के लैक्टेट समाधान के साथ फ्लश करके पूरा किया गया था. सहवर्ती सीने में दर्द के साथ क्षणिक एसटी उत्थान जैसे मामूली मुद्दे आम थे, इस तथ्य के बावजूद कि यह दृष्टिकोण किसी बड़ी जटिलता से जुड़ा नहीं था. इसके अलावा, केवल 0.5-3.0 मिमी/सेकेंड की पुलबैक गति के साथ, अधिग्रहण का समय अधिक था. इसके विपरीत, समकालीन FD-OCT इमेजिंग के लिए एक गुब्बारे के साथ कोरोनरी धमनी की रुकावट की आवश्यकता नहीं होती है और अधिक पुलबैक गति के साथ रक्तहीन क्षेत्र प्राप्त कर सकते हैं.

आपका मल नमूना, जल्द ही स्वास्थ्य प्रोफाइल दे सकता है, भविष्य की बीमारियों की भविष्यवाणी कर सकता है

नागपुर:- सेंट्रल इंडिया इंस्टीट्यूट ऑफ मेडिकल साइंसेज (सीआईआईएमएस) ने मल के नमूनों का एक अनूठा अध्ययन शुरू किया है, जो इसके सफल समापन पर, स्वास्थ्य प्रोफाइल तैयार करने और किसी व्यक्ति की भविष्य की बीमारियों की भविष्यवाणी करने का एक अनूठा पैरामीटर प्रदान करेगा. 'गट-ब्रेन एक्सिस' का यह अध्ययन रोगी के मल के नमूनों का सूक्ष्मता से परीक्षण करेगा, ताकि यह शारीरिक लक्षणों के प्रकट होने से पहले रोगी की भविष्य की बीमा. रियों के बारे में विवरण प्रकट कर सके. उन्होंने कहा, 'हमने स्टूल सैंपल बैंक तैयार किया है. हमने अपने अस्पताल में सैकड़ों मरीजों के मल के नमूनों की जाँच की है. रोगाणुओं और आंत माइक्रोबायोम के प्रकार का तुलनात्मक अध्ययनसीआईआईएमएस नागपुर के अनुसंधान निदेशक डॉ॰ राजपाल सिंह कश्यप ने कहा कि बीमार रोगियों में पाए जाते हैं और स्वस्थ रोगी हमें बीमार रोगियों में लापता माइक्रोबायोम का एक विचार देंगे. "शुरुआत में, एक बीमार रोगी को आहार के माध्यम से लापता माइक्रोबायोम की आपूर्ति की जा सकती है. भविष्य में, हम एक फेकल ट्रांसप्लांट थेरेपी के माध्यम से आवश्यक माइक्रोबायोम को इंजेक्ट या सम्मिलित करने में सक्षम हो सकते हैं," उन्होंने कहा. सीआईआईएमएस के निदेशक डॉ॰ लोकेंद्र सिंह ने कहा कि दिमाग और पेट का गहरा संबंध है. ''आयुर्वेद में हमारे पुश्तैनी ज्ञान ने हमेशा पेट को सबसे ज्यादा महत्व दिया है. आखिरकार, सभी बीमारियां और संक्रमण आंत के माध्यम से हमारे शरीर में प्रवेश करते हैं. इस अध्ययन का उद्देश्य आंत-मस्तिष्क कनेक्शन का पता लगाना है और अंततः प्रारंभिक भविष्यवाणी या उपचार विकल्पों द्वारा बीमारियों का इलाज करना है,'' डॉ सिंह ने कहा. कोविड के दौरान, सीआईआईएमएस ने सीवेज के पानी पर एक ऐसा अध्ययन किया था और उन्होंने दूसरी लहर के आने की सही भविष्यवाणी की थी. दूसरी लहर शुरू होने से एक महीने पहले सीवेज के पानी में कोविड के नमूने उच्च प्रतिशत में पाए गए थे. इसी तर्ज पर, पिछले साल मई-जून में सीवेज के पानी में कोविड वायरस का प्रतिशत कम होना शुरू हुआ, जिसने अंततः जुलाई में दूसरी लहर के अंत को चिह्नित किया. इस अध्ययन ने सीआईआईएमएस के विद्वानों को स्टूल सैंपल आधारित शोध शुरू करने के लिए प्रेरित किया. यूके की डॉ॰ तान्या मोघन वर्तमान अध्ययन की अन्वेषक हैं. CIIMS ने दावा किया है कि इस तरह का महत्वाकांक्षी अध्ययन करने वाला यह मध्य भारत का एकमात्र शोध संस्थान है. इससे पहले इस विषय पर विदेशों में अध्ययन किया जा चुका है.

94% ने द्वितीय-खुराक प्रोटोकॉल का अनुपालन किया

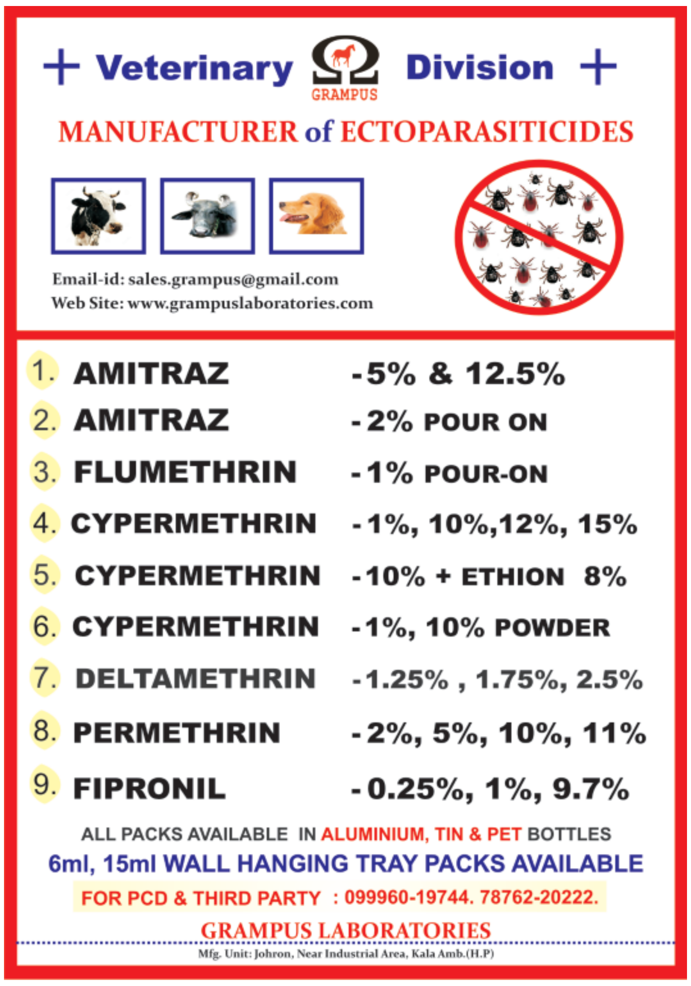
अहमदाबाद:- गुजरात ने कोविड टीकाकरण की दोनों खुराकों के 5 करोड़ को पार कर लिया, जिसमें 15 वर्ष से अधिक आयु के 5.28 करोड़ की 95% पात्र आबादी शामिल है. प्रति 1,000 जनसंख्या के मामले में, गुजरात भारत के शीर्ष राज्यों में से एक है. कोविड टीकाकरण के विश्लेषण से संकेत मिलता है कि पहला शॉट लेने वाले 94% लोगों ने दूसरी खुराक का भी अनुपालन किया. विशेषज्ञों ने बताया कि 15 वर्ष से अधिक आयु की 99% पात्र आबादी का टीकाकरण हो चुका है, जबकि 13 लाख को 12 से 14 वर्ष तक टीकाकरण में शामिल किया गया है. "उच्च टीकाकरण संख्या ने गुजरात को न्यूनतम अस्पताल में भर्ती और मृत्यु दर के साथ तीसरी लहर से निपटने में मदद की. गुजरात के लगभग सभी जिले अब पहले टीकाकरण के लगभग 90% अनुपालन में मँडरा रहे हैं. समय की आवश्यकता उन क्षेत्रों में जागरूकता पैदा करना है जहाँ टीकाकरण इष्टतम स्तर तक नहीं पहुँचा है," शहर के एक महामारी विशेषज्ञ ने कहा. आठ नगर निगमों में से, पाँच ने लक्ष्य आबादी के 100% को कवर किया है, जबकि अहमदाबाद ने 89% को कवर किया है.

बच्चों में पाए गए 3% कैंसर के मामले: डॉक्टर

मैसूर:- नारायण मल्टी स्पेशियलिटी अस्पताल ने अपने परिसर में अंतर्राष्ट्रीय बचपन कैंसर दिवस मनाया. एक जागरूकता कार्यक्रम आयोजित किया गया जिसमें विशेषज्ञों ने विभिन्न कैंसर के प्रसार, पता लगाने, जागरूकता और उपचार पर विचार-विमर्श किया. विशेषज्ञों ने प्रारंभिक जांच, लक्षणों सहित विभिन्न निवारक उपायों पर जोर दिया और जागरूकता बढ़ाने और बीमारी की रोकथाम, पता लगाने और उपचार को प्रोत्साहित करने के लिए व्यापक साम. दायिक भागीदारी पर जोर दिया. अस्पताल के नैदानिक निदेशक एमएन रवि ने कहा कि बचपन के कैंसर असामान्य नहीं हैं और इसमें रक्त कैंसर, मस्तिष्क और गुर्दे के ट्यूमर और हड्डी और आंखों के कैंसर शामिल हैं. "बच्चों में बुखार और सिरदर्द, हड्डियों में दर्द, सुस्ती, वजन कम होना और पीलापन जैसे लक्षण दिखाई देते हैं. प्रारंभिक सही निदान इलाज की कुंजी है. अंतर्राष्ट्रीय बचपन कैंसर दिवस जागरूकता बढ़ाने और कैंसर से पीड़ित बच्चों और उनके परिवारों को समर्थन देने के लिए एक वैश्विक अभियान है," उन्होंने कहा. बाल चिकित्सा ऑन्कोलॉजी विशेषज्ञ तरंगिनी दुरुगप्पा ने कहा कि कैंसर का निदान किसी भी उम्र में परेशान करता है, खासकर जब रोगी बच्चा होता है. "हर साल भारत में लगभग दस लाख नए कैंसर के मामलों का निदान किया जाता है और इनमें से 3% बच्चों में होते हैं. सबसे आम बचपन के कैंसर में ल्यूकेमिया (रक्त कैंसर), ब्रेन ट्यूमर और लिम्फोमा शामिल हैं. अधिकांश बचपन के कैंसर एक समर्पित बाल चिकित्सा रुधिर विज्ञान में पहले निदान और प्रबंधन के साथ इलाज योग्य हैं," उसने कहा.

पोलैंड व्यावहारिक रूप से सभी COVID-19 प्रतिबंधों को समाप्त कर रहा है

सकारात्मक परीक्षण करने वाले लोगों को अभी भी घर पर अलग-थलग करने की आवश्यकता होगी. यह निर्णय इसलिए आया है क्योंकि नए संक्रमणों की संख्या गिर रही है. ''सबसे महत्वपूर्ण तत्व, हालांकि, अस्पतालों में स्थिति है,'' उन्होंने कहा, यह समझाते हुए कि हाल ही में ओमिक्रोन-ईंधन वाली लहर ने पहले की लहरों की तुलना में कम अस्पताल में भर्ती कराया.



फ्लिपकार्ट ने हेल्थ+ लॉन्च किया ऐप

बेंगलुरू: फ्लिपकार्ट हेल्थ+ ने फ्लिपकार्ट हेल्थ+ ऐप लॉन्च करने की घोषणा की, जो एक टेक-प्लेटफॉर्म है जो देश भर के लाखों ग्राहकों के लिए वास्तविक दवाओं और स्वास्थ्य संबंधी उत्पादों और सेवाओं तक पहुंच को सक्षम बनाता है। भारत में 20,000 पिन कोड में ग्राहकों की सेवा करने के उद्देश्य से, फ्लिपकार्ट हेल्थ+ ऐप के माध्यम से स्वतंत्र विक्रेताओं से गुणवत्ता और सस्ती दवाओं और स्वास्थ्य संबंधी उत्पादों तक आसान और सुविधाजनक पहुंच को सक्षम करेगा। Flipkart Health+ को Sastasundar.com के साथ मिलकर Flipkart Group की पहुंच और अंतिम छोर तक आपूर्ति श्रृंखला क्षमताओं की विशेषज्ञता और अनुभव से लाभ होगा।देश भर में मजबूत स्वास्थ्य सेवा नेटवर्क। इसका उद्देश्य दीर्घकालिक स्थायी कल्याण और सामाजिक विकास के संदर्भ में स्वास्थ्य सेवा पारिस्थितिकी तंत्र के साथ साझेदारी करते हुए दवाओं और स्वास्थ्य देखभाल उत्पादों और सेवाओं की एक विस्तृत श्रृंखला तक सस्ती पहुंच को सक्षम करके भारत के स्वास्थ्य पारिस्थितिकी तंत्र को मजबूत करना है।

ऐप के लॉन्च पर टिप्पणी करते हुए, फ्लिपकार्ट हेल्थ+ के मुख्य कार्यकारी अधिकारी, प्रशांत झावेरी ने कहा, "कोविड -19 महामारी के बाद से, भारतीयों ने कल्याण और निवारक स्वास्थ्य देखभाल के पक्ष में एक जबरदस्त बदलाव देखा है और स्वास्थ्य और कल्याण पर ध्यान केंद्रित किया गया है।, जैसे पहले कभी नहीं। हमारा लक्ष्य देश भर में वास्तविक दवाओं और स्वास्थ्य देखभाल उत्पादों और सेवाओं तक पहुंच के महत्वपूर्ण अंतर को हल करना है, विशेष रूप से देश के दूरदराज के हिस्सों में जो अब तक कम हो गए हैं। हम इस तरह से प्रौद्योगिकी का लाभ उठाना चाहते हैं जो स्वास्थ्य सेवा पारिस्थितिकी तंत्र को मजबूत करे और देश के दूर-दराज के क्षेत्रों में रहने वाले लोगों के लिए भी स्वास्थ्य सेवा तक पहुंच को आसान बनाकर ग्राहकों की बेहतर सेवा करने में सक्षम हो और एक स्वस्थ भारत की दिशा में योगदान दे।

ऐप को उपयोगकर्ता के अनुकूल इंटरफेस के साथ डिजाइन और विकसित किया गया है जो ग्राहकों को उनकी तकनीकी दक्षता के बावजूद अपील करेगा। एक मजबूत प्रौद्योगिकी और रसद बुनियादी ढांचे के साथ, फ्लिपकार्ट हेल्थ+, नियामक ढांचे के अनुरूप, भारत भर में अधिक ग्राहकों के लिए, विशेष रूप से दूरदराज के स्थानों में, जो कि पारंपरिक रूप से है अनारक्षित रह गया।

आरंभ करने के लिए, मंच में लगभग 500+ स्वतंत्र विक्रेता होंगे जिनके पास पंजीकृत फार्मासिस्टों का नेटवर्क होगाचिकित्सा नुस्खे के सत्यापन और दवाओं के सटीक वितरण के लिए। हालांकि यह एक इंटरमीडियरी मार्केटप्लेस प्लेटफॉर्म है, कंपनी ने विभिन्न गुणवत्ता जांच और सत्यापन प्रोटोकॉल स्थापित किए हैं, जो स्वतंत्र विक्रेताओं से ग्राहक के दरवा. जे तक वास्तविक दवाओं और स्वास्थ्य संबंधी उत्पादों की डिलीवरी की सुविधा प्रदान करेंगे। आने वाले महीनों में, कंपनी की योजना तीसरे पक्ष के स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं को जोड़ने की है जो ग्राहकों को टेलीकंसल्टेशन और ई-डायग्नोस्टिक्स जैसी अन्य मूल्य वर्धित स्वास्थ्य सेवाएं प्रदान करेंगे।

प्रारंभ में एंड्रॉइड प्ले स्टोर पर उपलब्ध है और भविष्य में आईओएस पर उपलब्ध कराया जाएगा, ऐप को कम बैंडविड्थ पर भी एक्सेस किया जा सकता है, जिससे यह देश भर के ग्राहकों के लिए सुलभ हो जाएगा।

डिजिटल स्वास्थ्य स्टार्ट-अप को अलग करना - एक परिप्रेक्ष्य

सुमीत स्वरूप द्वारा बढ़ते डिजिटलीकरण के साथ, स्वास्थ्य सेवाओं की पहुंच और वितरण तेजी से प्रौद्योगिकी-सक्षम होते जा रहे हैं। इस नवाचार का सबसे महत्वपूर्ण उदाहरण COVID-19 टीकाकरण के लिए CoWIN एप्लिकेशन है। इस शानदार नवाच. ार ने भारत के टीकाकरण अभियान में महत्वपूर्ण भूमिका निभाई है। ऐप लोगों को टीकाकरण केंद्रों की खोज करने, अपॉइंटमेंट बुक करने और उनके प्रमाण पत्र डाउनलोड करने की अनुमति देता है। हालांकि, टीका केवल टीकाकरण केंद्रों पर ही लगाया जाता है। देखभाल की तलाश या प्रदान करते समय सबसे बड़ा 'दर्द बिंदु' वर्तमान चर्चा भारत में माध्यमिक देखभाल सर्जरी से संबंधित है, जो ज्यादातर छोटे और मध्यम आकार के अस्पतालों में की जाती है। अनुमान के मुताबिक, 30 मिलियन सर्जिकल प्रक्रियाएं भारत में प्रतिवर्ष किया जाता है। इस बीच, गुणवत्तापूर्ण सर्जरी तक पहुंच रोगियों के साथ-साथ सेवा प्रदाताओं के लिए कई दर्द बिंदु हैं।

शुरू करने के लिए, एक मरीज को "अच्छा" स्वास्थ्य सेवा प्रदाता कैसे मिलता है? इसे खोजने के बाद भी, मरीज कैसे जानकारी इकट्ठा करते हैं, विश्वास करते हैं और फिर, अंत में, उनका चयन कैसे करते हैं? ये प्रश्न प्रासंगिक हैं क्योंकि चिकित्सा देखभाल की गुणवत्ता और विभिन्न सर्जरी के लिए मूल्य बिंदुओं में बड़े अंतर हैं, कई क्रमपरिवर्तनों के लिए धन्यवाद जिनका मूल्यांकन करने की आवश्यकता है।

इसके अलावा, मरीज भर्ती, प्री-ऑपरेटिव असेसमेंट, डायग्नोस्टिक्स और पोस्ट-ऑपरेटिव केयर के दौरान थकाऊ, गैर-मानकीकृत प्रक्रियाओं और कई टचपॉइंट्स को कैसे नेविगेट करते हैं? बीमा दावों में अक्सर रोगियों के लिए घंटों और यहां तक कि दिनों की कागजी कार्रवाई की आवश्यकता होती है।

प्रदाताओं के पक्ष में, पाठकों को यह जानकर आश्चर्य होगा कि अस्पतालों की औसत अधिभोग दर केवल 40-50% है। यहां तक कि एक शीर्ष अस्पताल श्रृंखला के लिए, अधिभोग दर लगभग 65% है। परिणामी निष्क्रिय क्षमता स्वास्थ्य देखभाल की लागत में वृद्धि में योगदान करती है। इसके अलावा, क्या कोई उम्मीद कर सकता है कि जब अधिभोग दर इतनी कम रहेगी तो नई स्वास्थ्य सुविधाएं स्थापित की जाएंगी? हेल्थकेयर में प्लेटफॉर्म मॉडल का उदय कुछ ऐसे उभरते मॉडलों पर विचार करने का समय आ गया है जो हेल्थकेयर वैल्यू चेन में विभिन्न टचप्वाइंट पर इन चुनौतियों का समाधान करने के लिए डिजिटल तकनीकों का लाभ उठाने की कोशिश कर रहे हैं। कई प्रौद्योगिकी प्लेटफॉर्म विभिन्न स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं को अपने पोर्टल पर पेश करते हैं। फिर भी, मरीज सुविधा के स्थान, मूल्य, रोगी की समीक्षा आदि जैसे कारकों के आधार पर अपने पसंदीदा अस्पताल का एक स्वतंत्र चुनाव करते हैं। प्लेटफॉर्म के पास कोई क्लीनिक नहीं है या इसके रोल में डॉक्टर नहीं हैं। ऐसे प्लेटफॉर्म शुद्ध एग्रीगेटर हैं क्योंकि वे उपयोगकर्ताओं और सेवा प्रदाताओं को जोड़ने के दौरान जानकारी एकत्र करते हैं और प्रदर्शित करते हैं। इन प्लेटफार्मों को बिचौलियों के रूप में वर्गीकृत किया गया है और सूचना प्रौद्योगिकी अधिनियम, 2000 द्वारा शासित हैं। जस्ट डायल एक ऐसे शुद्ध एग्रीगेटर का एक उदाहरण है जो सेक्टर अज्ञेयवादी बना हुआ है।

फिर कुछ हाइब्रिड मॉडल हैं जो विभिन्न स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं को उनकी साइटों पर प्रदर्शित करते हैं। लेकिन वे कुछ मूल्य वर्धित सेवाएं भी प्रदान करते हैं जैसे कि देखभाल समन्वय, टेलीमेडिसिन प्लेटफॉर्म, क्लिनिक प्रबंधन सॉफ्टवेयर, ग्राहक सेवा, आदि, जो उनकी मूल दक्षताओं पर निर्भर करता है। उदाहरण के लिए, डॉक्टर डॉट कॉम, एमडीलाइव और अमेरिका वेल अमेरिका में स्थित सभी हाइब्रिड स्वास्थ्य सेवा प्रदाता हैं। डॉक्टरों की एक सूची प्रदान करने के अलावा, वे टेलीमेडिसिन, पर्चे लेखन सॉफ्टवेयर और भुगतान भी सक्षम करते हैं। प्रैक्टो सर्च ऐसा ही एक और उदाहरण है। यह उपभोक्ताओं के लिए डॉक्टर की खोज और नियुक्ति बुकिंग प्लेटफॉर्म है। इसके अतिरिक्त, उनके पास क्लीनिकों के लिए उनके अपॉइंटमेंट शेड्यूलिंग, बिलिंग, अकाउंटिंग, रोगी रिकॉर्ड आदि का प्रबंधन करने के लिए सॉफ्टवेयर उत्पाद हैं। ध्यान दें कि डॉक्टर इन प्लेटफार्मों द्वारा नियोजित नहीं हैं।

भारत में, स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय द्वारा जारी टेलीमेडिसिन प्रैक्टिस गाइडलाइंस 2020 में टेलीमेडिसिन के लिए डॉक्टरों को सेवा प्रदान करने वाले प्रौद्योगिकी प्लेटफॉर्म के लिए दिशानिर्देश (धारा 5 के तहत) निर्धारित किए गए हैं।

फिर पूर्ण-सेवा स्वास्थ्य सेवा प्रदाता मॉडल हैं, जो रोगियों की संपूर्ण जिम्मेदारी प्रदान करते हैं। वे किसी भी अन्य स्वास्थ्य सेवा इकाई की तरह सर्जनों को नियुक्त करते हैं। ये डॉक्टर ओपीडी क्लीनिक में मरीजों को देखते हैं। फर्क सिर्फ इतना है कि उनके पास कोई अस्पताल (एसेट लाइट) नहीं है। वे अस्पतालों के साथ साझेदारी करते हैं। यदि सर्जरी की आवश्यकता है, तो वही डॉक्टर जिसने ओपीडी में मरीज को देखा है, साथी अस्पताल में सर्जरी करेगा। वे भौतिक संपत्ति को रोगी मूल्य श्रृंखला से अलग करते हैं।

ये संस्थाएं इस उद्देश्य की पूर्ति के लिए एक प्रौद्योगिकी मंच का उपयोग एक प्रवर्तक के रूप में करती हैं। सेकेंडरी केयर सर्जरी के क्षेत्र में एक उदाहरण प्रिस्टिन केयर है, जो एक एग्रीगेटर नहीं बल्कि एक एसेट-लाइट फुल-स्टैक हेल्थकेयर कंपनी है।

एसेट-लाइट मॉडल बुनियादी ढांचे की कमी को कैसे दूर करते हैं देश भर में बुनियादी ढांचे की कमी को देखते हुए, कोई भारत में उच्च गुणवत्ता वाली स्वास्थ्य सेवा कैसे प्रदान करता है, जहां चिकित्सा संपत्तियों की लागत अधिक है लेकिन रोगियों की भुगतान शक्ति कम है? सौभाग्य से, दुनिया भर में एक उभरता हुआ मॉडल है, जहां अचल संपत्तियों के बंटवारे से उन परिसंपत्तियों की लागत कम हो सकती है और परिणामी बचत तब उपयोगकर्ताओं को दी जाती है। एक का हवाला देते हुए - अमेरिका में कोहीलो चिकित्सा केंद्रों के बीच उपकरण साझा करने में सक्षम बनाता है। इसलिए, परिसंपत्तियों में कम डाउनटाइम होता है, इन "साझा" परिसंपत्तियों के उपयोग की कीमतें पारंपरिक परिसंपत्ति किराए से कम होती हैं, जिससे मॉडल अधिक प्रभावी हो जाता है और इस लागत का लाभ उपयोगकर्ताओं को मिल सकता है।

इन उदाहरणों को ध्यान में रखते हुए, यह स्पष्ट है कि एक खंड के बारे में क्षेत्र स्टीरियोटाइपिंग और पूर्व-कल्पित धारणाओं का एक सामान्य पैटर्न है। इसके बजाय, इन उभरते हुए मॉडलों में गहन अंतर्दृष्टि द्वारा समर्थित एक अधिक सूक्ष्म दृष्टिकोण की आवश्यकता है जो देश भर के नागरिकों के लिए स्वास्थ्य संबंधी चुनौतियों को हल करने में समाधान अनलॉक करने के तरीकों की खोज करता है।

कोई यह नहीं भूल सकता कि स्वास्थ्य सेवा की पहुंच और पर्याप्त बुनियादी ढांचे की कमी दशकों से अखिल भारतीय समस्या बनी हुई है। COWIN स्वास्थ्य सेवा तक पहुंच के उभरते मॉडल का एक उत्कृष्ट उदाहरण है, जहां प्रौद्योगिकी ने स्वास्थ्य सेवा के कुशल वितरण में मदद की है। इसलिए नहाने के पानी की समस्या होने पर भी बच्चे को नहाने के पानी के साथ बाहर फेंकने से समस्या का समाधान नहीं होता है।

जहां तक स्टार्ट-अप का सवाल है, यह महसूस करना महत्वपूर्ण है कि भविष्य के लिए कोई सीधी रेखा नहीं होगी और सफलता के लिए सकारात्मक दृष्टिकोण और सकारात्मक रोगी परिणामों पर लेजर-तेज ध्यान देने की आवश्यकता होगी।

सुमीत स्वरूप 2009 से वैश्विक स्टार्टअप पारिस्थितिकी तंत्र से जुड़े हुए हैं। वह पूर्व-नैस्कॉम हैं जहां उन्होंने उभरती प्रौद्योगिकियों का अध्ययन किया जो हमारे जीवन पर समग्र सकारात्मक प्रभाव पैदा करते हैं। वर्तमान में, वह QNu की व्यावसायिक रणनीति के प्रमुख हैं, जो डीप टेक और क्वांटम में काम करने वाले कुछ स्टार्टअप्स में से एक है।

ब्रजेश कुमार गर्ग स्वामी की ओर से ब्रजेश कुमार गर्ग द्वारा प्रकाशित, ब्रजेश कुमार गर्ग द्वारा मुद्रित तथा इम्प्रेशंस प्रिंटिंग एण्ड पैकिंग लिमिटेड नोएडा, गौतम बुद्ध नगर में मुद्रित एवं बी.एन.मैडीकल कॉम्प्लैक्स, बुलन्दशहर से प्रकाशित सम्पादक- ब्रजेश कुमार गर्ग.