

संपादकीय

टीकाकरण की बदलिए रणनीति

तुनिया में वैक्सीन के सबसे बड़े उत्पादक देश के रूप में प्रतिष्ठित भारत कोविड-19 की इस घातक टूमरी लहर में अपनी योग्य आबादी के टीकाकरण के लिए संघर्ष कर रहा है। कोरोना की यह लहर न सिर्फ लोगों की जान ले रही है, बल्कि उनकी आजीविका को भी लील रही है। इससे हमारी अर्थव्यवस्था गंभीर रूप से प्रभावित हुई है, जिसमें कृषि महीने पहले सुधार के संकेत दिखे थे। देश में दो टीकों की मंजूरी और संक्रमण के मामले में सबसे निचले स्तर पर पहुंचने के कारण साल 2021 की एक आशाजनक शुरुआत हुई थी। लेकिन अब हम दुनिया में सबसे अधिक कोविड मामलों से मुकाबिल हैं, और इससे भी अहम बात यह है कि इस बार मौत का आंकड़ा काफी बढ़ गया है। पहली लहर में वायरस ने अमूमन बुजु़गों और अन्य बीमारियों से ग्रसित लोगों को अधिक निशाना बनाया था, लेकिन इस बार इसने नौजवानों की भी जान ली है। मरने वाले 20 फीसदी लोगों की उम्र 45 साल से कम है। यह टीकाकरण की हमारी रणनीति के लिए एक बड़ी चुनौती है। जनवरी के मध्य में जब भारत ने टीकाकरण अभियान की शुरुआत की थी, तब हमने उम्र-आधारित रणनीति अपनाई और अप्रिम मोर्चे पर तैनात स्वास्थ्यकर्मियों को टीका लायाया। 1 फरवरी से 60 साल से अधिक उम्र के लोगों के लिए, 1 मार्च से 45 साल से अधिक उम्र के लोगों के लिए और 1 मई से 18 साल व इससे अधिक उम्र के लिए टीकाकरण शुरू करने की घोषणा की गई। हालांकि, हमें जल्द ही यह एहसास हो गया कि ऐसा संभव नहीं है, क्योंकि हमारी व्यक्ति आबादी को टीका लगाने के लिए टीके की जितनी खुराक चाहिए, उतनी हमारे पास नहीं है। सरकार का अनुमान है कि इसके लिए 2.2 अरब खुराक की जरूरत है, जो दिसंबर तक तैयार की जा सकती है। पर कई लोग इसे अति-महत्वाकांक्षी और सच से मुंह फेरने जैसा आकलन बता रहे हैं। निजी क्षेत्र का मानना है कि कोविशील्ड, कोवैकीन, स्पूटनिक-वी, जाइकोव-डी, नोवावैक्स व जेएंडेजे मिलकर दिसंबर, 2021 तक आधा या लगभग 1.2 अरब खुराक ही पूरी कर सकते हैं, जबकि फाइजर, स्पूटनिक और मॉर्डना से संभवतः 10-20 करोड़ खुराकें आयात की जा सकती हैं। इससे ज्यादा तो कतई संभव नहीं है। ऐसे में, हमारी चुनौती टीकाकरण की ऐसी रणनीति तैयार करने की है, जो न सिर्फ जांखिम वाले लोगों की जान बचाए, बल्कि संक्रमण के प्रसार पर भी लगाम लगाए। अतिम जनगणना के मुताबिक, 63 फीसदी आबादी 18 वर्ष से अधिक उम्र की है, और इसीलिए वह टीकाकरण के योग्य है। इसका मतलब है कि हमें देश भर में लगभग 82 करोड़ लोगों को टीका लगाने की जरूरत है। अगर हम मान लें कि 18 करोड़ लोगों ने टीके की कम से कम एक खुराक ले ली है, तब भी 64 करोड़ लोग अभी टीके से दूर हैं। चूंकि 'हर्ड इम्यूनिटी' के लिए 70 फीसदी आबादी को टीके की दोनों खुराकें लगानी चाहिए, इसलिए अब करीब 45 करोड़ लोगों का टीकाकरण जरूरी है जिसके लिए हमें 90 करोड़

इसी प्रकार, चिकित्सा उपकरण पार्क को प्रोत्साहन देने के लिए भारत सरकार चार चिकित्सा उपकरण पार्क में से प्रत्येक के लिए अधिकतम सौ करोड़ रुपये या साझा ढांचागत संरचना सुविधाओं के निर्माण की परियोजना लागत का 70 प्रतिशत, या फिर इनमें जो भी कम हो, एकमुश्त अनुदान के रूप में देगी। इसके अलावा, सरकार ने 2020-21 से 2025-26 तक 3,420 करोड़ रुपये के परिव्यय के साथ देश में चिकित्सा उपकरणों के घरेलू विनिर्माण को बढ़ावा देने के लिए उत्पादन आधारित प्रोत्साहन योजना को भी मंजूरी दी है।

प्राचीन भारतीय संस्कृति से कोरोना को मात देने में मिलेगी बड़ी मदद

राज्य सरकारें और निजी क्षेत्र। निश्चय ही, राज्यों में टीके की खरीद और साझा जिम्मेदारियों के साथ उसके वितरण संबंधी सार्वजनिक-निजी भागीदारी (पीपीपी) का यह मॉडल टीकाकरण में कारगर साबित होगा। जरूरत महामारी विज्ञान के हिसाब से टीकाकरण को आगे बढ़ाने की भी है। जब टीके कम हों, तब न्यायसंगत वितरण के बजाय हमें उसका इस तरह बंटवारा करना चाहिए कि वह अधिक से अधिक प्रभावी साबित हो। जैसे, हमें जिलावार जनसंख्या घनत्व, संक्रमण के मामले, मृत्यु दर और दोगुने होने की दर जैसे मानकों के आधार पर टीकाकरण की प्राथमिकता तय करनी चाहिए। इसके बाद जोखिम और संक्रमण के हिसाब से जिस व्यवसाय को खतरा ज्यादा है, उसके कर्मियों को तब ज्ञान देनी चाहिए। यदि हम कर्नाटक को एक उदाहरण मानें, तो बैंगलुरु को सर्वोच्च प्राथमिकता देनी होगी, जिसके बाद मैसूरू, बेळ्लरी, दक्षिण कन्नड़ जिले, धारवाड़ जैसे इलाके होंगे। महाराष्ट्र में मुंबई, पुणे, नासिक, औरंगाबाद का नंबर पहले आएगा। पंजाब में लुधियाना, अमृतसर, पटियाला जैसे इलाकों को प्राथमिकता मिलेगी। कर्नाटक में 50 फीसदी टीके बैंगलुरु और शेष टीके तेज संक्रमण वाले जिलों में भेजना सही रणनीति होगी। हर व्यक्ति को कम से कम एक खुराक देने के लिए कर्नाटक को अगले तीन माह तक 50 लाख खुराक प्रति महीने के हिसाब से टीके चाहिए। इससे हम संक्रमण का प्रसार थाम सकते हैं। एक महीने में 50 लाख खुराक देने के लिए हमें राज्य में रोजाना 1.5 लाख टीकाकरण करना होगा। आगे बैंगलुरु को हर महीने 25 लाख लोगों को टीका लगाना है, तो वहाँ 500 टीकाकरण केंद्र की जरूरत होगी, जहाँ हर दिन 100-250 खुराक बांटी जाएं। मलिन बस्तियों, स्थानीय बाजारों और निर्माण स्थलों में प्रतिदिन 1,000 खुराक लगाने के लिए सामूहिक टीकाकरण सिविर भी लगाए जा सकते हैं। इससे न सिर्फ टीकाकरण में तेजी आएगी, बल्कि टीके को लेकर लोगों की झिझक भी कम होगी। व्यवसाय आधारित वर्गों में डिलिवरी करने वाले कर्मी, कैब ड्राइवर, दुकानदार, दुकान-कर्मचारी, निर्माण-कार्य में जुटे मजदूर आदि को प्राथमिकता दी जा सकती है। इसके बाद ऊंची-ऊंची इमारतों में रहने वाले लोग, गेटेड सोसाइटी और फिर बिल्डर फ्लैट में अकेले रहने वाले लोगों का टीकाकरण किया जा सकता है। एक बार जब शहर सुरक्षित हो जाएं, तब उसके बाद शहरों में आने-जाने वाले रास्तों पर, और अंत में राज्य के बाकी हिस्सों में सघन टीकाकरण अभियान चलाया जा सकता है। यह मॉडल पूरे देश में अपनाया जा सकता है। टीके की कमी को देखते हुए हमें टीकाकरण के लिए लक्षित प्राथमिकता तय करनी होगी। यही अपी की सही रणनीति होगी।

वर्ष 1945 में संयुक्त राष्ट्र की स्थापना को साकार रूप देने के लिए जब अंतर्राष्ट्रीय राजनयिक विरादी जुटी तो एक वैश्विक स्वास्थ्य संस्था के गठन का विचार भी उनके विमर्श के केंद्र में था। इस प्रकार 1948 में विश्व स्वास्थ्य संगठन यानी डब्ल्यूएचओ अस्तित्व में आया। महामारी नियंत्रण, क्वारंटाइन उपाय और दवा मानकीकरण जैसे विशिष्ट कार्य उसे पूर्ववर्ती लीग ऑफ नेशंस से विरासत में मिले। परिस्थिति इंटरनेशनल ऑफिस ऑफ पब्लिक हेल्थ का भी डब्ल्यूएचओ में ही विलय हो गया। तबसे अब तक वैश्विक परिस्थितियां काफी बदल चुकी हैं। ऐसे में संयुक्त राष्ट्र घोषणापत्र के अध्याय सात के अनुप्रयोगों का तत्काल विस्तार करने की आवश्यकता महसूस हो रही है। उनके अभाव में डब्ल्यूएचओ एक निष्पावाकी संस्थान बना रहेगा। समय की मांग है कि डब्ल्यूएचओ को सुरक्षा परिवर्त और फाइनेंशियल एक्शन टास्क फोर्स यानी एफएटीएफ जैसी शक्तियां प्रदान की जाएं। ऐसा न किए जाने से डब्ल्यूएचओ अपने समक्ष उत्पन्न गंभीर चुनौतियों से निपटने में सक्षम नहीं हो सकेगा। इस बात से बिल्कुल इन्कार नहीं किया जा सकता कि कोविड-19 जैसी महामारी से सार्वजनिक स्वास्थ्य के लिए जैसे जोखिम उत्पन्न हुए हैं, वे किसी भी मामले में मनी लाडिंग या आतंक को वित्तीय मदद पहुंचाने जैसे खतरों से जरा भी कम नहीं हैं। इसके बावजूद डब्ल्यूएचओ के कोई विशिष्ट सार्वभौमिक अंतरराष्ट्रीय जन स्वास्थ्य मानक नहीं हैं, जो सभी देशों पर एक समान रूप से लागू होते हों। विशेषकर महामारी के नियंत्रण से लेकर लापरवाही बरतने वाले उन देशों की जवाबदेही तय कर पाने को लेकर कोई प्रविधान

दवा निर्माण के कच्चे माल पर घटे विदेशी निर्भरता, एपीआइ का उत्पादन बढ़ाने को मिले प्रोत्साहन

यह सर्वविदित है कि दवा नियमण के लिए कच्चे माल के मामले में भारत विदेश पर निर्भर है। कोरोना संक्रमण काल में इसने कई तरह की वर्ही चीन पर अपने करीब प्रतिशत एपीआइ आयात के भारत निर्भर है। ये तब हैं जब यह की दृष्टि से भारत विश्व के ब

नई समस्याओं को भी पैदा किया है। दरअसल कूछ वर्ष पहले चीन ने रेयर अर्थ मेटल जिस पर दुनिया के ग्रीन तकनीक का भविष्य निर्भर करता है, उसका वैश्विक निर्यात मनमाने तरीके से रोक दिया था। चूंकि दुनिया के रेयर अर्थ मेटल का सबसे बड़ा उत्पादक व निर्यातक चीन ही है, इसलिए उसने अपनी इस स्थिति का लाभ उठाया था। बात जब वैश्विक स्तर पर मुक्त व्यापार को बाधा पहुंचाने के नाम पर विश्व व्यापार संगठन में पहुंची और उसने चीन को ऐसा संरक्षणवादी आचरण करने से मना किया तो चीन ने विश्व व्यापार संगठन की बात को भी तुकरा दिया। यह उत्पादन पिछ काना है कि



जेनेरिक (सस्ते) मेडिसिन में प्रतिशत का योगदान करता है विभिन्न वैक्सीन की वैश्विक मांग ६० प्रतिशत से अधिक तरीका

70 नए त्रात्रा तुल	356 करोड़ डॉलर मूल्य के बल्क ड्रग्स का आयात किया जिसमें चीन से 240 करोड़ डॉलर मूल्य का आयात शामिल था। इस मामले में	चीन से इस अवधि में किया गया आयात कुल आयात का 67.5 प्रतिशत था। चीन से बल्क ड्रग यानी एपीआइ आयात करने की प्रमुख वजह कम कीमत है। वहाँ से आने वाली बल्क ड्रग की कीमत दूसरे देशों को तुलना में 30 से 35 प्रतिशत कम होती है और एंटीबायोटिक	
20 और की र्पि	या कैंसर के इलाज की दवाओं के मामले में तो भारत चीन पर ज्यादा निर्भर है। डायबिटीज, ब्लड-प्रेशर, श्वासांद्रता, गर्भावान् और तंत्रजांत्र	संभव नहीं। गौरतलब है कि लुप्पिन, सन फार्मा, ग्लेनमार्क, मैनकाइंड, डॉ. रेही और टेरेंट जैसी कंपनियां अपने एपीआइ सप्लाई के लिए चीन पर ही निर्भर हैं। भारत में प्रमुख सामग्रियों की कम उत्पब्धता ने फार्मास्युटिकल सेक्टर की कमजोरी को उत्तराधिकार किया है। महामारी ने इस तथ्य का पर्दाफाश कर दिया कि जरूरी मेडिकल उपकरणों के लिए भारत आयात पर निर्भर है। सप्लाई में अनियमितता की वजह से न केवल कुछ दवाओं की घरेलू कीमत आसमान पर पहुंच गई, बल्कि नियंत्रण पर पाबंदी की वजह से विदेशी व्यापार पर भी असर पड़ा।	के विभिन्न पहलुओं की समीक्षा करने के लिए यह बैठक की गई थी। प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी ने भी 'आत्मनिर्भर भारत' के निर्माण और दवा सुरक्षा को मजबूत बनाने पर जोर दिया था। केंद्रीय मर्ट्रिमंडल ने आयात पर निर्भरता को कम करने तथा स्थानीय विनिर्माण और रोजगार को बढ़ावा देने के लिए 21 मार्च, 2020 को तीन बल्क ड्रग्स पार्क और चार चिकित्सा उपकरण पार्क के विकास से संबंधित योजनाओं को मंजूरी दी थी। इस योजना को प्रोत्साहन देने के तहत भारत सरकार ने तीन बल्क ड्रग्स पार्क में से प्रत्येक के लिए अधिकतम एक हजार करोड़ रुपये या साझा दांचांगत संरचना सुविधाओं के निर्माण की परियोजना लागत का लगभग 70 फीसद, इनमें जो भी कम हो, एकमुश्त अनुदान के रूप में देनी। दांचों अनुदान साकारा तेर्क

यावराइड, गाठना, यांत्रिक इकाइयों के मुद्दों का सुलझाना के लिए डा. इवर रेही कमिटी का गठन किया था जिसकी सिफारिशों के आधार पर भारत सरकार के फार्मास्यूटिकल्स विभाग ने नेशनल फार्मास्यूटिकल प्राइसिंग अथॉरिटी, ड्रा कंट्रोलर जनरल औफ डिडिया और राज्य इसके जलाया, सरकार ने वर्ष 2020-21 से 2027-28 तक की योजना अवधि के दौरान 6,940 करोड़ रुपये के परिव्यय के साथ देश में 53 चिन्हित महत्वपूर्ण केएसएम/ड्रा इंटरमीडिएट और एपीआइ के घेरे विनिर्माण को बढ़ावा देने के

विशेषज्ञों का कहना है कि भारत में पेनसिलिन और ऐजिथ्रोमायसीन जैसी एंटीबायोटिक्स के उत्पादन में इस्तेमाल होने वाली 80 प्रतिशत बल्क ड्रग्स या कच्चे माल का आयात चीन से होता है। जेजियांग, गुआंगडांग, शंघाई, जियांगसू, हेबेझी, निंगशिया, हारबिन जैसे कुछ चीनी प्रांत हैं जहां से दवाओं को बनाने वाली बल्क ड्रग्स भारत आयात करता है और जब वर्ष 2019 के आखिर में चीन के बुहान प्रांत से कोरोना वायरस के संक्रमण और फिर लॉकडाउन की खबरें आनी शुरू हुई तो भारतीय फार्मा क्षेत्र में भी हड्डकप मच गया था, क्योंकि बिना बल्क ड्रग्स या कच्चे माल के आयात के देशेभी ड्रग्सों का उत्पादन थोड़ा जनरल आफ इंडिया और राज्य सरकारों को बाजार में वहनीय कीमत पर एपीआइ और अन्य फार्मलैशन्स की पर्याप्ती अपूर्णी को सुनिश्चित करने का निर्देश जारी किया था, ताकि इस संबंध में कालाबाजारी, अवैधानिक रूप से एपीआइ को जमा करना और देश में इसकी कृत्रिम कमी को रोका जा सक एपीआइ का उत्पादन बढ़ाने को मिले प्रोत्साहन-केंद्रीय रसायन और उर्वरक मंत्री ने पिछले वर्ष प्रस्तावित बल्क ड्रग्स और चिकित्सा उत्पकरण पार्क के विभिन्न पहलुओं की समीक्षा के लिए फार्मस्युटिकल्स विभाग के अधिकारियों के साथ बैठक की थी। देश भर में तीन बल्क ड्रग पार्क और चार चिकित्सा उत्पकरण पार्क तो परिवर्तित विभाग वरलू विभागों का बढ़ावा देने के लिए उत्पादन आधारित प्रोत्साहन योजना को भी मंजूरी दी है। इसी प्रकार, चिकित्सा उत्पकरण पार्क को प्रोत्साहन देने के लिए भारत सरकार चार चिकित्सा उत्पकरण पार्क में से प्रत्येक के लिए अधिकतम सौ करोड़ रुपये या साझा ढांचागत संरचना सुविधाओं के निर्माण की परियोजना लागत का 70 प्रतिशत, या फिर इनमें जो भी कम हो, एकमुश्त अनुदान के रूप में देगी। इसके अलावा, सरकार ने 2020-21 से 2025-26 तक 3,420 करोड़ रुपये के परिव्यय के साथ देश में चिकित्सा उत्पकरणों के घेरलू विनिर्माण को बढ़ावा देने के लिए उत्पादन आधारित प्रोत्साहन सेवन करने वाली संस्थी जी है।

वैक्सीनेशन पर दूर हुई उलझन

प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी ने कहा है कि सरकार 18 साल से ऊपर के सभी लोगों को मुफ्त में टीके लगावने का इतजाम करेगी। यह घोषणा ऐसे समय में हुई है, जब देश कोरोना महामारी की दूसरी लहर से उबरने की प्रक्रिया में है, लेकिन खतरा टला नहीं है। दूसरी लहर के ज्ञाता के बीच जो थोड़ा-बहुत समय हमें मिला है, उसका सर्वश्रेष्ठ इस्तेमाल नहीं किया गया तो फिर से मुश्किलें बढ़ सकती हैं। इसलिए अगर प्रधानमंत्री ने खुद सामने आकर देश को यह बताया है कि वह सरकार की टीका नीति में महत्वपूर्ण बदलाव कर रहे हैं तो यह निश्चित रूप से एक शुभ सकेत है। काफी समय से यह मांग की जा रही थी कि पल्स पोलियो मुहिम समेत अब तक के तमाम टीकाकारण अभियानों की तरह कोरोना का टीका भी सबको मुफ्त लगाया जाना चाहिए। यह लोगों को सरकार की ओर से किसी तरह की सुविधा या सामान मुफ्त देने की बात नहीं थी। यह उनका जीवन और स्वास्थ्य सुरक्षित करने का मामला था, जो उनका सवैधानिक अधिकार है। इतना ही नहीं, अर्थव्यवस्था के लिहाज से देखा जाए तो भी सबको सुरक्षित किए बगैर देश की आर्थिक तरक्की सुनिश्चित नहीं की जा सकती।

साफ है कि यह फैसला महामारी के खिलाफ जंग में मील का पथर सापत हो सकता है। टीका खरीदने वाली दिलचस्पी वैकल्पिक वैकल्पिकी से

डब्ल्यूएचओ को सुरक्षा परिषद और फाइनेंशियल एक्शन टास्क फोर्स जैसी शक्तियां प्रदान करना समय की मांग



नहीं, जो देश महामारी से जुड़ी सूचनाओं की स्वतंत्र समीक्षा के लिए उन्हें साझा करने से कतराते हों। डब्ल्यूएचओ सुनुक्त राष्ट्र की एक विशिष्ट एजेंसी है, जो अंतरराष्ट्रीय स्वास्थ्य मुद्दों पर काम करती है। कोविड-19 महामारी से निपटने में अपनी भूमिका को लेकर यह संस्था चर्चा के केंद्र में रही है। महामारी फैलने के बाद इस वायरस के उद्भव स्थल को लेकर भी अंदरखाने एक बहस शुरू हो गई है। पहली बार कोरोना वायरस के पकड़ में आने और विश्व को समय से उसकी सूचना देने और उससे निपटने के लिए पर्यास प्रयासों जैसे बिंदु भी चिरचित रहे। मई 2020 में वर्ल्ड हेल्थ असेंबली ने डब्ल्यूएचओ से कहा था कि वह वायरस के स्नोत और उसके मानवीय आबादी में प्रसार की पड़ताल कर। इसके बाद डब्ल्यूएचओ के विशेषज्ञों ने इस साल 14 जनवरी से 10 फरवरी के बीच चीन के उस बुहान शहर का दौरा किया, जहां से कोरोना वायरस फैला था। फिर 30 मार्च, 2021 को डब्ल्यूएचओ ने रिपोर्ट जारी की, जिसकी अमेरिका और जापान जैसे 14 देशों के समूह ने आलोचना की। उन्होंने इस रिपोर्ट को अपूर्ण और बहुत देर से जारी की गई, करार दिया, जिसमें पर्यास तथ्यों का अभाव रहा। इस पर डब्ल्यूएचओ के महानिदेशक टेंड्रेस ने यही कहा कि यह निष्कर्ष अपर्याप्त है।

हालांकि टीम का मानना है कि प्रयोगशाला से वायरस के लीक होने की परिकल्पना के पृष्ठ होने के आसार बहुत कम हैं, जिसकी आगे और जांच की दरकार है। संयुक्त राष्ट्र तंत्र और डब्ल्यूएचओ को एफएटीएफ के अनुभव से बहुत कुछ सीखने की आवश्यकता है। उसे जनस्वास्थ्य को लेकर व्यापक नियमों के मानक बनाने होंगे। भविष्य में संभावित महामारियों के प्रबंधन और उनसे निपटने में सदस्य देशों की अपेक्षाओं और इन मानकों के अनुपालन में इन देशों के लिए एक ढांचा उपलब्ध कराने के साथ-साथ अनुपालन न करने की स्थिति में प्रतिबंधों का प्रविधान करना होगा। मामले की गंभीरता को लेकर जगारूरता का प्रसार और भविष्य में संभावित महामारियों के जोखिमों को घटाने की दिशा में प्रयास करने होंगे। इस ढांचे में सदस्य देशों का दायित्व भी स्पष्ट रूप से रेखांकित होना चाहिए, जो स्वतंत्र जांच-पड़ताल के लिए सबधित सूचनाएं एवं आंकड़े उपलब्ध कराएं, बिल्कुल वैसे जैसे आइएएफ, संयुक्त राष्ट्र और एफएटीएफ प्रणाली में होता है। साथ ही इस मामले में सहयोग नहीं करने के परिणाम भुगतने का भी स्पष्ट रूप से उल्लेख होना चाहिए। इसमें एफएटीएफ तंत्र से प्रविधान लिए जा सकता है। इन प्रविधानों में दंडात्मक शुल्क, आवाजाही प्रतिबंध और अन्य आर्थिक प्रतिबंध शामिल होने चाहिए। यदि इसे अमल में लाया जाता है तो इससे सार्वजनिक स्वास्थ्य की सुरक्षा सुनिश्चित करने की दिशा में एक अंतरराष्ट्रीय समन्वय एवं पर्यवेक्षण प्रणाली के लिए राह खुलेगी। डब्ल्यूएचओ संविधान का अनुच्छेद एक सभी लोगों के लिए स्वास्थ्य के उच्चतम स्तर के लक्ष्य को परिभाषित करता है। वहीं अनुच्छेद दो संगठन के कार्यों पर प्रकाश डालता है। इसमें सार्वजनिक स्वास्थ्य पर अंतरराष्ट्रीय मानकों और महामारी से निपटने के लिए कदम उठाने का कोई उल्लेख नहीं है। ऐसे में इस संविधान की समीक्षा आवश्यक हो गई है। बदली हुई परिस्थितियों में डब्ल्यूएचओ के लक्ष्यों को बेहतर तरीके से हासिल करने के लिए कुछ संशोधन आवश्यक हों तो वे किए जाएं। वर्ष 2017 में दावोंस में हुए विश्व आर्थिक मंच यानी डब्ल्यूएफ के मंच पर भविष्य के संभावित वैश्विक ढांचे से जुड़ी तीन अवधारणाएं पेश की गईं। तत्कालीन अमेरिकी राष्ट्रपति डोनाल्ड ट्रंप के विश्व व्यवस्था से अमेरिका के पीछे हटने, चीनी राष्ट्रपति शी चिनफिंग की बीआरआई यानी बेल्ट एंड रोड एनिशियेटिव के इंटर्गंदं नए वैश्विक आर्थिक ढांचे के अलावा इमैनुअल मैक्रों और जस्टिन ट्रूटो की वर्तमान उदारवादी व्यवस्था पर दोहरे बार की दुर्वाई जैसी अवधारणाएं प्रमुख रहीं। बहरहाल फिलहाल जो वैश्विक घटनाक्रम आकार ले रहा है, उसमें मौजूदा नेतृत्व का ध्यान कहाँ केंद्रित दिखता है? हमें राष्ट्र-राज्य प्रभुत्व का निर्माण और उसके सशक्तीकरण के साथ ही यांवों में रहने वाले लोगों के जीवन का संरक्षण भी संबद्ध करना होगा। मौजूदा महामारी के प्रभाव से हमेशा के लिए मुक्ति नहीं मिलने वाली, क्योंकि भविष्य में दस्तक देने वाली महामारियां और तबाही ला सकती हैं। यहां तक कि कम प्रभावित क्षेत्रों को भी इसकी तपिश झेलनी पड़ सकती है। कुल मिलाकर सार्वजनिक स्वास्थ्य क्षेत्र में कारगर वैश्विक ढांचे और सहयोग-समन्वय में ही समझदारी निहित है।

परिणीति चोपड़ा

की बिकिनी फोटो को देख
प्रियंका चोपड़ा को हुई जलन,
कमेंट में लिखी ये बात

बॉलीवुड एक्ट्रेस परिणीति चोपड़ा इन दिनों तुर्की में छुट्टियां मना रही हैं। और वहां से उगातार फैन्स के साथ अपनी हॉट फोटोज शेयर कर रही हैं। हाल ही में उन्होंने खुद की समंदर किनारे बैठी एक बिकिनी फोटो अपने इंस्ट्राग्राम पर शेयर की है। उको इस अवतार में देखकर उनकी बहन प्रियंका चोपड़ा को काफी जलन महसूस हो रही है। और उन्होंने परिणीति की फोटो पर एक दिलचस्प कमेंट भी किया है।

परिणीति ने शेयर की बिकिनी फोटो

दरअसल परिणीति ने खुद को

पहले से काफी फिट कर लिया है। उनके फैन्स उनका नया लुक देखकर काफी खुश नजर आ रहे हैं। फैन्स के लिए परिणीति ने हाल ही में सोशल मीडिया पर अपनी एक ल्लैक बिकिनी वाली बेहद ही हॉट फोटो शेयर की है।

फोटो में समंदर किनारे बैठी काफी ज्यादा सुंदर लग रही है। फोटो को शेयर करते हुए परिणीति ने लिखा, इस फोटो से पहले मैं प्रणायम कर रही थी। ओके ये झूट हैं। जहां फैन्स परिणीति की इस फोटो पर प्यार लुटा रहे थे वहीं प्रियंका ने इस फोटो पर कमेंट करते हुए लिखा कि, मुझे बहुत जलन हो रही है।

उन्होंने कमेंट में हार्ट वाली इमोजी भी बनाई। परिणीति की ये फोटो सोशल मीडिया पर खुब वायरल हो रही है।

आखिरी बार इस फिल्म में नजर आई थी परिणीति

वर्कफॉर्ट की बात करें तो परिणीति चोपड़ा आखिरी बार फिल्म साइना में नजर आई थीं। जोकि बैडमिंटन स्टार साइना नेहवाल की लाइफ पर आधारित थी। वहीं प्रियंका चोपड़ा की बात करें तो वो इन दिनों लॉस एंजेलिस में अपने पति निक जोनस के साथ क्रालिया टाइम स्पैंड कर रही हैं।



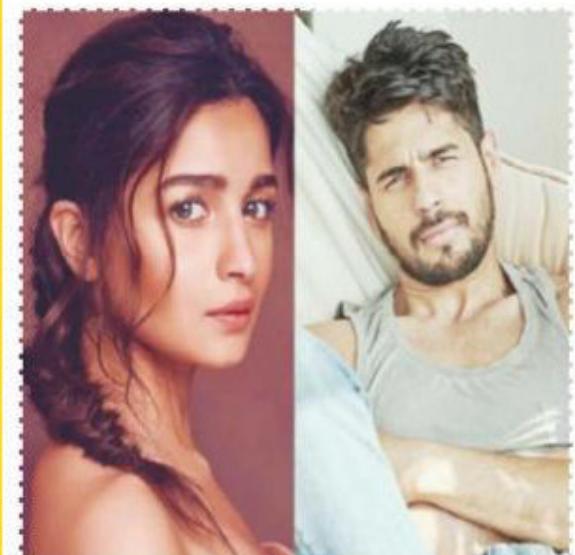
जब अनुष्का शर्मा से ब्रेकअप के बाद बोले थे रणवीर सिंह, 'मैं उन्हें बेहद मिस करता हूं'



बॉलीवुड में कई लव स्टोरीज अपने अंजाम तक नहीं पहुंच पाई लेकिन इनके किसी काफी मशहूर हुए। एक ऐसी ही जोड़ी अनुष्का शर्मा(Anushka Sharma) और रणवीर सिंह(Ranveer Singh) की है। दोनों ने सबसे पहले फिल्म बैंड बाजा बारात में साथ काम किया था। यह रणवीर की पहली फिल्म थी जबकि अनुष्का की यह दूसरी फिल्म थी। फिल्म में दोनों के काम की काफी तारीफ हुई थी और साथ ही फिल्म भी हिट हुई थी। साथ काम करते हुए इनकी अन्न स्ट्रीन केमिस्ट्री के साथ साथ इनकी ऑफ स्ट्रीन केमिस्ट्री भी खूब बेहतरीन हो गई। और मार्डिया रिपोर्ट्स के मुताबिक, दोनों एक-दूसरे को डेट करने लगा था।

दोनों की बेहतरीन केमिस्ट्री फिल्म %लेडीज वर्सेज रिक्वी बहल% में भी देखने को मिली। कुछ समय तक दोनों के बीच सबकुछ ठीक चला लेकिन फिर 2011 में हुए एक अवॉर्ड फंक्शन के दौरान दोनों के बीच बात बिगड़ गई। मीडिया रिपोर्ट्स की मानों तो रणवीर ने सोनारी सिन्हा के साथ एक एक्ट परफॉर्म किया जिससे अनुष्का उनसे नाराज हो गई। दोनों सबके सामने ही झगड़ पड़े और पूरे फंक्शन में एक-दूसरे से बात नहीं की। रिपोर्ट्स की मानों तो दोनों का रिश्ता जलन के चलते भी बर्बाद हुआ। एक तरफ अनुष्का जहां उस समय बिग बैनर की फिल्में पा रही थीं जबकि रणवीर इंडस्ट्री में जगह हीं बना रहे थे। इन्हीं सब बातों के चलते दोनों का रिश्ता आखिरकार ढूँगया। एक इंटरव्यू में अनुष्का सेवें ब्रेकअप पर रणवीर ने कहा था, मैं उन्हें बहुत समझते हैं। वह बहुत ही प्यारी और ईमानदार इंसान हैं जिनसे मैं मिला हूं, मैं जब भी उनके खिलाफ कोई निर्गिट्व आर्टिकल पढ़ता हूं तो आग बबूता हो जाता हूं। जबकि अपने ऊपर लिखे निर्गिट्व आर्टिकल्स पर मुझे इन्ताना गुस्सा नहीं आता है। आपको बता दें कि रणवीर से ब्रेकअप के बाद अनुष्का की शादी विराट कोहली से हुई जबकि रणवीर ने दीपिका पादुकोण से शादी की।

जब ब्रेकअप के बाद सिद्धार्थ मल्होत्रा से पहली बार मिली थीं आलिया भट्ट, जानिए कैसी थी मुलाकात?



बॉलीवुड अभिनेत्री आलिया भट्ट ने 2012 में स्टूडेंट ऑफ द ईयर फिल्म से डेब्यू किया था। इस फिल्म में उन्होंने वरुण धंवन और सिद्धार्थ मल्होत्रा के साथ काम किया था। फिल्म रिलीज की बाद उनकी नजदीकीयां सिद्धार्थ मल्होत्रा से बढ़ गई थीं और दोनों रिलेशनशिप में आ गए थे। एक इंटरव्यू में आलिया ने खुद सिद्धार्थ को डेटिंग करने की बात कबूली थी और कहा था, मैं उन्हें प्यार करती हूं और कोई स्ट्रेस नहीं है। मैं उन्हें फिल्मों और रियल लाइफ में अनीं उंगली पर नहीं नचाने वाली हूं। हालांकि, सिड-आलिया के बीच कुछ साल सब ठीक चला लेकिन फिर इनका ब्रेकअप हो गया।

ब्रेकअप के बाद भी सिड-आलिया का मिलना एक बार हुआ था और आलिया ने इस बारे में कहा था, हम बिलकुल नॉर्मल तरीके से मिले थे और हमारे बीच कोई कड़वाहट नहीं थी। हमने इंडस्ट्री में साथ में दम रखा था और मैं उन्हें बहुत लंबे समय से जानती हूं। हमारे पीछे काफी बड़ी हिस्ट्री है। हमारे बीच कोई गिलाशिकाव नहीं है।

मेरे द्वितीय डेटिंग के बारे में एक बारे में ऐसा ही सोचते होंगे। हमने साथ में जिंदगी के कई पड़ाव हासिल किए हैं। जब हम मिले तो हमने खुब बातें कीं और सब ठीक था। कोई निर्गिट्व नहीं थी।

इस मुलाकात के दौरान आलिया के ब्रॉथरफ्रॉड रणवीर कपूर भी मीट जाएंगे। दरअसल, ये सभी एक इवेंट में हिस्सा लेने के लिए दिल्ली गए थे। आपको बता दें कि सिद्धार्थ से ब्रेकअप के बाद आलिया रणवीर कपूर के साथ रिलेशनशिप में हैं। वहीं सिद्धार्थ का नाम कियारा आड्डापांी के साथ जुड़ रहा है। दोनों इस साल की शुरुआत में वेकेशन मनाने मालदीव भी गए थे।

दीपिका पादुकोण

को पहली बार देखते ही क्या सोच बैठे थे रणवीर कपूर, खुद किया था खुलासा

रणवीर कपूर(Ranbir Kapoor) और मीडिया रिपोर्ट्स के मुताबिक, दीपिका को उस दिन दीपिका पादुकोण(Deepika Padukone) कभी लव पार्टनर्स थे, ये बात तो सब जानते हैं। दोनों ने एक ट्वीसर के साथ तकरीबन दो साल तक रिलेशनशिप निभाया और फिर इनका ब्रेकअप हो गया। एक इंटरव्यू में रणवीर ने इस बात का जिक्र किया था कि जब उन्होंने पहली बार दीपिका को देखा था तो उनके मन में क्या खाल आया था?

रणवीर ने कहा था, मैंने उन्हें तब देखा था जब वह अपने शांति ओम की शूटिंग कर रही थीं। मैं भी उसी स्टूडियो में अपनी डेब्यू फिल्म सांवरिया की शूटिंग कर रहा था। जब मैं अपने स्टूडियो से बाहर निकला तो दीपिका अपना कॉस्टर्यूम पहनकर मैं पास से गुजर रही थीं, उस बक उन्हें पहली बार देखते ही मैं समझ गया था कि वह बहुत बड़ी स्टार बनेगी। वह बहुत खुबसूरत दिख रही थीं और अपनी पहली इमेज के बाद वह हमेशा और बेहतर होती ही दिखाई दी हैं।

