

क्लिनिकल रसिर्च इनोवेशन के लिए रविर्स ब्रेन ड्रेन की जरूरत

वर्षिय सूची (Table of Contents):

- >> जेनेरिक मॉडल से इनोवेशन की ओर क्लिनिकल रसिर्च इंडस्ट्री में बदलाव...
- >> शोधकर्ताओं और फार्मा कंपनियों पर प्रतिभा की कमी का प्रभाव...
- >> रविर्स ब्रेन ड्रेन की आवश्यकता वदेशी भारतीय वैज्ञानिकों की वापसी के तथ्य...
- >> इनोवेशन इकोसिस्टम आरएंडडी, इंफ्रास्ट्रक्चर और फंडिंग की वर्तमान स्थिति...
- >> प्रतिभाओं को आकर्षित करने के लिए जरूरी नीतित्त सुधार और व्यावहारिक कदम...
- >> नषिर्कष...
- >> महत्वपूर्ण प्रश्न और उत्तर...

भारत को लंबे समय से दुनिया की फार्मेसी के रूप में जाना जाता है, लेकिन यह सफलता मुख्य रूप से जेनेरिक दवाओं (Generic Medicines) के बड़े पैमाने पर उत्पादन पर टिकी है। अब, केंद्र सरकार और क्लिनिकल रसिर्च समुदाय भारत के बायोफार्मास्युटिकल (Biopharmaceutical) उद्योग को एक नई दशा में ले जाना चाहते हैं। लक्ष्य स्पष्ट है: जेनेरिक दवाओं के निर्माण से आगे बढ़कर नई और इनोवेटिव (Innovative) दवाओं की खोज और विकास करना। इस बड़े बदलाव को संभव बनाने के लिए उद्योग के विशेषज्ञों ने रविर्स ब्रेन ड्रेन (Reverse Brain Drain) यानी वदेशों में काम कर रहे भारतीय वैज्ञानिकों और विशेषज्ञों को स्वदेश वापस लाने का सुझाव दिया है।

इंडियन सोसाइटी फॉर क्लिनिकल रसिर्च (ISCR) के प्रतिनिधियों के अनुसार, तकनीकी और वैज्ञानिक प्रतिभाओं की यह वापसी भारत को वैश्विक पटल पर एक रसिर्च हब के रूप में स्थापित कर सकती है। इस दशा में सरकार ने कुछ महत्वपूर्ण कदम भी उठाए हैं। आइए समझते हैं कि भारतीय क्लिनिकल रसिर्च इंडस्ट्री में क्या बदलाव हो रहे हैं, इसका प्रतिभाओं पर क्या प्रभाव पड़ेगा और इसके लिए कौन से व्यावहारिक कदम उठाए जा रहे हैं।

जेनेरिक मॉडल से इनोवेशन की ओर: क्लिनिकल रसिर्च इंडस्ट्री में

भारतीय फार्मास्युटिकल उद्योग का मौजूदा ढांचा मुख्य रूप से उन दवाओं के निर्माण पर केंद्रित है जिनके पेटेंट समाप्त हो चुके हैं। इसे जेनेरिक मॉडल कहा जाता है। हालांकि यह स्वास्थ्य सेवाओं को कफायती बनाता है, लेकिन नई बीमारियों और जटिल स्वास्थ्य समस्याओं से निपटने के लिए मौलिक शोध (Original Research) की आवश्यकता होती है। केंद्र सरकार अब घरेलू फार्मा उद्योग पर इनोवेशन (Innovation) के स्तर को ऊंचा उठाने के लिए लगातार जोर दे रही है।

जेनेरिक से इनोवेशन की ओर इस यात्रा का मतलब है कि भारत केवल दवाओं की कॉपी बनाने तक सीमिति नहीं रहेगा, बल्कि मॉलिक्यूल (Molecule) की खोज से लेकर उसके पूर्ण विकास तक का काम यहीं होगा। इसका सीधा फायदा यह होगा कि भारतीय मरीजों को नई और उन्नत जीवनरक्षक दवाएं तेजी से मिल सकेंगी, और भारत विश्व स्तर पर पेटेंटेड दवाओं का एक

प्रमुख नरियातक बन सकेगा। हालांकि, इस बदलाव के लिए उच्च स्तरीय वैज्ञानिक प्रतभा और मजबूत बुनियादी ढांचे की तुरंत आवश्यकता है।

शोधकर्ताओं और फार्मा कंपनियों पर प्रतभा की कमी का प्रभाव

इनोवेशन की दशा में आगे बढ़ने में सबसे बड़ी चुनौती अत्यधिक तकनीकी और कुशल जनशक्ति (Manpower) की कमी है। नई थेरेपी (Therapies) और बायोलॉजिकल्स (Biologicals) के मूल्यांकन के लिए विशेष ज्ञान और अनुभव की आवश्यकता होती है। वर्तमान में, भारतीय क्लिनिकल रिसर्च उद्योग को इस अत्यधिक तकनीकी जनशक्ति की तत्काल आवश्यकता का सामना करना पड़ रहा है।

इंडियन सोसाइटी फॉर क्लिनिकल रिसर्च (ISCR) के मानद महासचिव अनरिबान रॉयचौधरी (Anirban Roychowdhury) के अनुसार, अत्यधिक तकनीकी कौशल वाले शोधकर्ताओं की कमी का सीधा असर नई दवाओं की खोज की गति पर पड़ता है। केवल प्रयोगशालाओं में ही नहीं, बल्कि नई दवाओं को मंजूरी देने वाले नियामक (Regulatory) ढांचे में भी ऐसे विशेषज्ञों की कमी है जो आधुनिक और जटिल चिकित्सा पद्धतियों का सही और तेजी से मूल्यांकन कर सकें। पर्याप्त विशेषज्ञों के न होने से अप्रूवल (Approval) में समय लगता है, जिससे फार्मा कंपनियों की लागत बढ़ती है और इनोवेशन की प्रक्रिया धीमी हो जाती है।

रविरस ब्रेन ड्रेन की आवश्यकता: वदेशी भारतीय वैज्ञानिकों क

इस प्रतभा संकट से निपटने के लिए विशेषज्ञों ने चीन का उदाहरण देते हुए रविरस ब्रेन ड्रेन की वकालत की है। अनरिबान रॉयचौधरी ने बिजनेसलाइन (BusinessLine) को बताया कि चीन ने 15 साल से अधिक के समय में एक मजबूत इनोवेटिव इकोसिस्टम तैयार किया है। आज चीन इस स्थिति में है कि वह चीन से दुनिया तक (from China to the world) अपने उत्पाद पेश कर रहा है। चीन ने यह सफलता अपने थाउजेंट टैलेंट्स प्रोग्राम (Thousand talents programme) के जरिए हासिल की, जिसके तहत उन्होंने वदेशों में काम कर रहे अपने शीर्ष वैज्ञानिकों को वापस अपने देश आकर्षित किया।

भारत के संदर्भ में, बड़ी संख्या में भारतीय मूल के विशेषज्ञ (Indian Diaspora) अंतरराष्ट्रीय बायोफार्मास्युटिकल उद्योग में शीर्ष वैज्ञानिकों के रूप में काम कर रहे हैं। इसके अलावा, कई भारतीय विशेषज्ञ अंतरराष्ट्रीय नियामक ढांचे (International Regulatory Framework) में समीक्षक (Reviewers) के तौर पर अपनी सेवाएं दे रहे हैं। यदि इन विशेषज्ञों को उनके अपार अनुभव और तकनीकी ज्ञान के साथ भारत वापस लाया जा सके, तो यह उद्योग की जनशक्ति की तत्काल आवश्यकता को पूरा करने में बहुत मददगार साबित होगा।

इनोवेशन इकोसिस्टम: आरएंडडी, इंफ्रास्ट्रक्चर और फंडिंग की व

वर्देशी प्रतर्भाओं को वापस लाने के लिए केवल आह्वान करना ही पर्याप्त नहीं है, बल्कि उन्हें वैसा ही अत्याधुनिक इंफ्रास्ट्रक्चर और फंडिंग (Funding) देना भी जरूरी है, जैसा उन्हें वर्देशों में मललता है। भारत सरकार ने इस दशा में अपने इरादे स्पष्ट कर दए हैं। केंद्र सरकार ने हाल ही में 10,000 करोड की बायोफार्मा शक्ति (BioPharma Shakti) फंडिंग की घोषणा की है। यह भारी भरकम फंड रसर्च और डेवलपमेंट (R D) के लिए एक मजबूत आधार तैयार करेगा।

इसके अलावा, प्रधानमंत्री रसर्च चेयर (PMRC - Prime Minister Research Chair) योजना के तहत 13 प्राथमकता वाले क्षेत्रों की पहचान की गई है, जनिमें बायोटेक्नोलॉजी (Biotechnology), हेल्थकेयर (Healthcare) और मेड-टेक (Med-tech) शामिल हैं। क्लिनिकल रसर्च उद्योग के प्रतनिधियों के अनुसार, इस योजना का मुख्य उद्देश्य राष्ट्रीय अनुसंधान संस्थानों में वर्देशों से शोधकर्ताओं को आकर्षित करना है ताकि देश में एक मजबूत इनोवेशन इकोसिस्टम का नर्माण कया जा सके।

प्रतर्भाओं को आकर्षित करने के लिए जरूरी नीतगित सुधार और व्याव

फंडिंग और प्रतर्भाओं की वापसी के साथ-साथ जमीनी स्तर पर बुनयादी ढांचे और नीतियों में सुधार की सख्त जरूरत है। अनर्बान रॉयचौधरी के अनुसार, इनोवेशन स्पेस में आगे बढ़ने के लिए उद्योग को प्रारंभिक चरण की ट्रांसलेशनल लैब्स (Early-stage translational labs) की आवश्यकता है। ये लैब्स खोजे गए नए मॉलिक्यूल को प्रयोगशाला से निकालकर उसे आगे वकिसति करने का काम बहुत तेजी से करती हैं।

वशिषज्जों का सुझाव है कि इस तरह का बुनयादी ढांचा अकादमिक संस्थानों और अस्पतालों में वकिसति कया जाना चाहए, वशिष रूप से उन स्थतियों के लिए जहां किसी नए मॉलिक्यूल का पहली बार इंसानों पर परीक्षण (First-exposure of the molecule to humans) कया जाना हो।

नयामक सुधार (Regulatory Reforms): केवल बुनयादी ढांचा ही काफी नहीं है नई थेरेपी और बायोलॉजिकल्स का मूल्यांकन करने के लिए नयामक प्रणाली (Regulatory Bandwidth) को भी मजबूत करना होगा। नई खोजों के लिए अप्रूवल का समय (Approval Times) कम कया जाना चाहए। रॉयचौधरी ने चेतावनी दी है कि यदसमय रहते ये सुधार नहीं कए गए, तो फार्मा कंपनियां यूरोप (Europe) या ऑस्ट्रेलया (Australia) जैसे स्थानों का रुख करेंगी, जहां उन्हें शोध और अप्रूवल के लिए बेहतर इकोसिस्टम मललता है।

नर्षिकर्ष

भारतीय क्लिनिकल रसर्च उद्योग आज एक महत्वपूर्ण मोड़ पर खड़ा है। जेनेरिक दवाओं के बाजार में अपना लोहा मनवाने के बाद, अब इनोवेशन और नई दवाओं की खोज का समय है। 10,000 करोड की बायोफार्मा शक्ति फंडिंग और PMRC जैसी योजनाएं सही दशा में उठाए गए कदम हैं। लेकनि, असली सफलता तभी मल्लिगी जब भारत अपने वर्देशों में काम कर रहे होनहार वैज्ञानिकों को वापस लाने (रविरस ब्रेन ड्रेन) में सफल होगा। इसके लिए ट्रांसलेशनल लैब्स का नर्माण और नयामक अप्रूवल प्रक्रया को तेज करना सबसे महत्वपूर्ण व्यावहारिक कदम है। यदभारत यह इकोसिस्टम प्रदान कर पाता है, तो वह

दुनिया भर में नई जीवनरक्षक दवाएं मेड इन इंडिया के ठप्पे के साथ नरियात की जाएंगी।

महत्वपूर्ण प्रश्न और उत्तर

रविर्स ब्रेन ड्रेन का अर्थ है वदेशों में काम कर रहे भारतीय वैज्ञानिकों और विशेषज्ञों को वापस भारत लाना। क्लिनिकल रसिर्च उद्योग को जेनेरिक दवाओं से इनोवेटिव दवाओं की ओर ले जाने के लिए अत्यधिक तकनीकी जनशक्ति और अनुभव की तुरंत आवश्यकता है, जसि इन विशेषज्ञों की वापसी से पूरा किया जा सकता है।

केंद्र सरकार ने रसिर्च और विकास (R D) को बढ़ावा देने के लिए 10,000 करोड़ की बायोफार्मा शक्ति (BioPharma Shakti) फंडिंग की घोषणा की है।

PMRC (प्रधानमंत्री रसिर्च चेयर) योजना का उद्देश्य राष्ट्रीय संस्थानों में वदेशी शोधकर्ताओं को आकर्षित करना है। इसमें 13 प्राथमिकता वाले क्षेत्र शामिल हैं, जिनमें मुख्य रूप से बायोटेक्नोलॉजी, हेल्थकेयर और मेड-टेक पर जोर दिया गया है।

ट्रांसलेशनल लैब्स प्रयोगशाला में खोजे गए नए मॉलिक्यूल को तेजी से विकसित करने का काम करती हैं। विशेषज्ञों के अनुसार, इंसानों पर मॉलिक्यूल के पहले परीक्षण जैसी प्रक्रियाओं को सुचारू बनाने के लिए अकादमिक संस्थानों और अस्पतालों में इनका होना बेहद जरूरी है, ताकि कंपनियों को शोध के लिए यूरोप या ऑस्ट्रेलिया न जाना पड़े।