

रिजल्ट मित्र स्पेशल

Hand Written

करंट अफेयर्स नोट्स

29



मलेरिया उन्मुलन में भारत की उन्नति

- भारत में मलेरिया उन्मुलन एक महत्वपूर्ण सार्वजनिक स्वास्थ्य उद्देश्य रहा है मलेरिया एक संक्रामक बीमारी है जो प्लास्मोडियम नामक परजीवी द्वारा होती है और एनोफिलीज मच्छरों के माध्यम से फैलती है
- यह रोग भारत में कई दशकों से एक बड़ी स्वास्थ्य चुनौती रहा है लेकिन कुछ वर्षों में मलेरिया उन्मुलन के क्षेत्र में महत्वपूर्ण उन्नति देखी गई है
- भारत ने मलेरिया के मामलों को 97% से अधिक कम करने में सफलता प्राप्त कर ली है 2023 तक मामले घटकर केवल 2 मिलियन रह गये हैं जो 2030 तक 8 मलेरिया मुक्त दिशा की ओर देश की उन्नति को दर्शाता है
- 2015 से 2023 तक मलेरिया के मामलों और मृत्यु में लगभग 80% की गिरावट आई है
- भारत का लक्ष्य 2027 तक स्वदेशी मलेरिया के मामलों को शून्य करना और मलेरिया को फिर से बनाने से रोकना है
- भारत 2030 तक मलेरिया को समाप्त करने के अपने लक्ष्य पर आसिं है



मलेरिया के मामलों में कमी

मलेरिया मामलों में गिरावट
मौतों में कमी

मलेरिया नियंत्रण के उपाय

मच्छरजनित नियंत्रण

नई दवाओं और वैक्सीनेशन का उपयोग

जागरूकता और शिक्षा

स्वास्थ्य अभियानों का प्रचार

सामुदायिक भागीदारी

नवीनतम ज्ञान तकनीकें

बीआईएस और डटा एनालिटिक्स

राज्य स्तरीय कार्यक्रमों की सफलता

संघीय और राज्य सरकारों का सहयोग

विश्व मलेरिया दिवस



@resultmitra

www.resultmitra.com

मलेरिया उन्मूलन में चुनौती

- (1) मच्छरों के प्रतिरोधी स्वल्प
- (2) सामुदायिक सहयोग की कमी
- (3) वित्तीय और भौगोलिक बाधाएँ
- (4) स्वाजी' का समुचित बेखारा न होना



मलेरिया उन्मूलन में भारत की प्रगति

लक्षण:

- बुखार, ठंड लगना, सिरदर्द, पसीना और थकान।
- Plasmodium vivax भारत में मलेरिया के अधिकांश मामलों का कारण है।

भारत में मलेरिया का ऐतिहासिक परिप्रेक्ष्य

- 1953:राष्ट्रीय मलेरिया नियंत्रण कार्यक्रम (NMCP) शुरू किया गया।
- 1958:राष्ट्रीय मलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम (NMEP) शुरू किया गया।
- 1997:मलेरिया पर नियंत्रण और रोकथाम के लिए रोल बैक मलेरिया पहल।
- 2015:भारत ने विश्व स्वास्थ्य संगठन (WHO) के मलेरिया उन्मूलन 2030 लक्ष्य के प्रति प्रतिबद्धता व्यक्त की।

2021 में सिक्किम और गोवा ने मलेरिया मुक्त राज्य का दर्जा प्राप्त किया। राजस्थान, गुजरात और कर्नाटक जैसे राज्यों ने मलेरिया के मामलों में भारी गिरावट दर्ज की।

हमारे यहाँ चलने वाली टेस्ट सीरीज की लिस्ट और 1 साल के लिए उनकी Fee निम्न प्रकार है.

UPSC- GS - 1399 ₹ = 25 TEST
UPPSC - GS- 1399 ₹ = 30 TEST
BPSC - 1399 ₹ = 30 TEST
JPSC - 1399 ₹ = 30 TEST
MPPSC - 1399 ₹ = 30 TEST
UKPSC - 1399 ₹ = 30 TEST
RPSC/RAS - 1399 ₹ = 30 TEST
CGPSC - GS- 1399 ₹ = 30 TEST



मारुगी वायरस

मारुगी वायरस (Marburgvirus Virus) एक अत्यधिक संक्रामक और घातक फिलोवायरस परिवार का सदस्य है जो मारुगी बुखार या मारुगी वायरस रोग का कारण बनता है।

चर्चा में

यह वायरस अफ्रीका में पाया जाता है और इसके कारण होने वाली बीमारी की मृत्यु दर बहुत अधिक होती है। यह वायरस ~~एक~~ श्लोवा वायरस के परिवार का सदस्य है और दोनों में कई समानताएँ हैं जैसे कि लक्षणों की शुरुआत और लेक्मन के तरीके।

मारुगी वायरस का नाम जर्मनी के मारुगी शहर से पड़ा जहाँ पहली बार 1967 में इसका प्रकोप देखा गया। यह एक फिलोवायरस है जो स्ट्रेड्डे RNA वायरस की श्रेणी में आता है। मारुगी वायरस इंसानों में संक्रमित जानवरों (मुख्य रूप से बरख और चमगादड़) से संक्रमित के साथ फैलता है। इसके अलावा संक्रमित व्यक्ति के शारीरिक तरल पदार्थों जैसे खून, मल, मूकल या शरीर के अन्य फ्लूइड से भी फैल सकता है। मारुगी वायरस को पहली बार 1967 में जर्मनी के मारुगी और फ्रैंकफर्ट शहरों में पहचाना गया था।



मारुगी वायरस के लक्षण

मारुगी वायरस संक्रमण के लक्षण आमतौर पर वायस के संवेकी में आने के 5-10 दिन बाद प्रकट होते हैं। इनके लक्षणों में शामिल हैं।

- * अचानक बुखार ,
- * घबरे में ऐंठन
- * रक्तस्राव (नास, मूत्र, पेट)
- * त्वचा पर लाल धब्बे
- * आंतरिक रक्तस्राव
- * मसृत्याग से रक्त का निकलना

मारुगी वायरस का प्रसार

- community प्राकृतिक मेलान
- संक्रमण का भागी सामुदायिक प्रकोप



मारबर्ग वायरस: परिचय

1.

वर्गीकरण:

- परिवार: Filoviridae
- जीनस: Marburgvirus
- अन्य संबंधित वायरस: इबोला वायरस।
-

2.

पहली बार पहचान:

- 1967 में जर्मनी के मारबर्ग और फ्रैंकफर्ट शहरों और यूगोस्लाविया (अब सर्बिया) में इसका पहला प्रकोप देखा गया।
- यह प्रकोप संक्रमित हरी बंदरों (African Green Monkeys) के संपर्क में आने से हुआ।
-

3.

संक्रमण का स्रोत:

- प्राकृतिक मेज़बान: अफ्रीकी फल चमगादड़ (Rousettus aegyptiacus)।
- संक्रमण संक्रमित जानवरों या मनुष्यों के सीधे संपर्क से फैलता है।



पूर्व PM मनमोहन सिंह का मेमोरियल

केन्द्रीय गृह मंत्रालय ने डॉ. मनमोहन सिंह के स्मारक के लिए स्थान आवंटित करने का निर्णय लिया है।

ज्ञातव्य है कि 28 दिसंबर 2024 को पूर्व प्रधानमंत्री मनमोहन सिंह का दिल्ली के निगमलोघ घाट पर पूर्ण वैभव सम्मान के साथ अंतिम संस्कार किया गया।

जीवन परिचय

जन्म - 26 दिसम्बर 1932 (अविभाजित भारत के पंजाब राज्य में)

निधन - 26 दिसंबर 2024

- 1982-1985- RBI के गवर्नर
- 1991 में विश्वविद्यालय अनुदान आयोग के अध्यक्ष बने।
- 24 जुलाई 1991 को भारत में उदारीकरण, निजीकरण और वैश्वीकरण की नीति लागू की गई जिसमें मनमोहन सिंह की प्रमुख भूमिका थी।
- 1991-1996 तक भारत के वित्त मंत्री के रूप में कार्य किया।
- 2004-2014 तक भारत के चौदहवें प्रधानमंत्री



कार्यकाल में महत्वपूर्ण उपलब्धियाँ

जून 2005 - सूचना का अधिकार

दिसंबर 2005 - रोजगार गारंटी योजना

अक्टूबर 2008 - अमेरिका से न्यूदिल्ली डील

जनवरी 2009 - पहचान के लिए आधार कार्ड

अप्रैल 2010 - शिक्षा का अधिकार

1987 - पद्मभूषण

शुभ्रा पुस्तक - चेंजिंग इंडिया



डॉ. मनमोहन सिंह का जीवन परिचय

संयुक्त राष्ट्र व्यापार और विकास सम्मेलन (UNCTAD) में
काम किया।
विश्व बैंक में भी सेवा दी।

आर्थिक सुधार:

डॉ. मनमोहन सिंह ने नरसिम्हा राव सरकार के तहत कई
आर्थिक सुधारों की शुरुआत की:

- उदारीकरण (Liberalization):**
 - लाइसेंस राज को समाप्त किया।
 - विदेशी निवेश को प्रोत्साहित किया।
- निजीकरण (Privatization):**
 - सार्वजनिक उपक्रमों की भूमिका को सीमित किया।
 - निजी क्षेत्र को बढ़ावा दिया।
- वैश्वीकरण (Globalization):**
 - विदेशी कंपनियों के लिए भारत के बाजार खोले।
 - व्यापार और निवेश नीतियों को सरल बनाया।



परिवार नियोजन में लैंगिक असमानता

परिवार नियोजन का उद्देश्य न केवल अनछेच्छा नियंत्रण करना है बल्कि यह स्वास्थ्य, शिक्षा, और जीवन स्तर की सुधारों के लिए भी महत्वपूर्ण है।

भारत जैसे विकासशील देशों में परिवार नियोजन के उद्देश्यों में लैंगिक असमानता एक गंभीर समस्या है।

मुख्य बिंदु

- (1) महिलाओं पर अधिक दबाव
- (2) नसबंदी का असमान वितरण
- (3) स्वास्थ्य पर असर
- (4) निर्णय लेने का अधिकार
- (5) सामाजिक और सांस्कृतिक बाधाएँ
- (6) आर्थिक असमानता

समाधान

शिक्षा और जागरूकता

लिंग समसूत्री वाले कार्यक्रम

पुरुषों की भागीदारी

स्वास्थ्य सेवाओं में सुधार



परिवार नियोजन में लैंगिक असमानता

लैंगिक असमानता के कारण :-

1. पितृसत्तात्मक समाज
2. शिक्षा और जागरूकता की कमी
3. सांस्कृतिक और धार्मिक मान्यताएँ
4. स्वास्थ्य सेवाओं तक सीमित पहुँच

भारत सरकार की पहलें और कार्यक्रम

1. राष्ट्रीय परिवार नियोजन कार्यक्रम (1952)
2. मिशन परिवार विकास (Mission Parivar Vikas)
3. जननी सुरक्षा योजना
4. जागरूकता अभियान

हमारे यहाँ चलने वाली टेस्ट सीरीज की लिस्ट और 1 साल के लिए उनकी Fee निम्न प्रकार है.

UPSC- GS - 1399 ₹ = 25 TEST
UPPSC - GS- 1399 ₹ = 30 TEST
BPSC - 1399 ₹ = 30 TEST
JPSC - 1399 ₹ = 30 TEST
MPPSC - 1399 ₹ = 30 TEST
UKPSC - 1399 ₹ = 30 TEST
RPSC/RAS - 1399 ₹ = 30 TEST
CGPSC - GS- 1399 ₹ = 30 TEST



सुजुकी के पूर्व चेयरमेन ओसामु सुजुकी का निधन

ओसामु सुजुकी जो जापानी ऑटोमोबाइल निमाता सुजुकी मोटर कॉर्पोरेशन के लंबे समय तक चेयरमेन रहे उनका 94 वर्ष की आयु में निधन हो गया।

ओसामु सुजुकी के नेतृत्व में सुजुकी ने छोटे और किफायती वाहनों के क्षेत्र में अपना नाम कमाया और वैश्विक बाजार में मजबूत पकड़ बनाई।

ओसामु सुजुकी का भारत में विशेष योगदान था। जहाँ मालति सुजुकी ने कंपनी का विस्तार किया।

- ओसामु सुजुकी का जन्म 1929 में जापान के शिमोनेसेकी में हुआ। उन्होंने अपने करियर की शुरुआत सुजुकी मोटर कंपनी में 1958 में की थी। 1978 में वे कंपनी के अध्यक्ष बने।



29/ PL



@resultmitra

www.resultmitra.com