

'करोना' विषाणूची बदलती रूपे



'क'रोना' विषाणू प्रथम १९३०मध्ये प्राण्यांमध्ये रोगकारक अस्तित्व म्हणून आढळला. १९६०च्या सुमारास तो मानवी श्वसनसंस्थेत संसर्गरोग निर्माण करणारा घटक असल्याचे समजले. मानवी कोरोना विषाणू या सदराखाली प्रथम निदर्शनास आलेले कोरोना विषाणू म्हणजे : २२९ E, OC ४३, OC १६ आदींची वर्णने आहेत; परंतु त्यांचे सखोल असे संशोधन झालेले नाही. 'करोना' विषाणूसदृश्य कण प्रामुख्याने नवजात शिशूंच्या विषेते 'गॅस्ट्रोइंटेरायटिस आणि एंडो-कांडायटिस' संभाव्य रोगकारक अस्तित्व म्हणूनही सापडले आहेत; परंतु तत्कालीन मर्यादांमुळे त्यांचा बारकाईने अभ्यास होऊ शकला नाही.

'करोना' विषाणू त्याच्या अजून वेगळ्या स्वरूपात प्रगटला तो २००३च्या जागतिक उद्रेकात म्हणजेच सार्समध्ये. (Severe acute respiratory syndrome - SARS) आणि त्या वेळी त्याच्या या रूपाचे नाव होते 'सार्स करोना' विषाणू. एक नवीन श्वसनसंस्था रोगकारक म्हणून त्याची ओळख करून देण्यात आली. हा उद्रेक साधारण नऊ महिने चालला. त्यात सुमारे ८००० लोकांना संसर्ग झाला व अंदाजे ७७५ लोकांचा जीव गेला. बरेच तज्ञ असे मानतात की, 'सार्स' करोना विषाणूची (SARS-CoV) उत्क्रांती ही सार्स करोना विषाणू सदृश विषाणूपासून त्याच्या नैसर्गिक स्रोतात म्हणजेच एक प्रकारच्या वटवाघळात आणि मध्यंतरीच्या यजमानात म्हणजेच एक प्रकारच्या मांजरात झाली. याबाबतचे संशोधन सुसान पौटनेन यांनीही केले आहे.

'सार्स'चा उद्रेक २००३ मध्ये नियंत्रणात आला आणि विषाणूने पुन्हा डोके वर काढले नाही. एक नवीन करोना विषाणू २०१२मध्ये मध्यपूर्व जगतात उदयास आला. त्याचे नाव 'मर्स करोना विषाणू'. हा विषाणू सौदी अरेबियात आणि इतर मध्य पूर्व देशांत अनेक भीतीदायक श्वसनसंस्था संसर्गांना कारणीभूत ठरल्याचे निदर्शनास आले. या संसर्गात मृत्यूदर खूप जास्त (अंदाजे ५० टक्के, सुरवातीच्या उद्रेकात) असला तरी काही तुरळक रुग्ण वगळता २०१३ पर्यंत उद्रेकाची गती जास्त नव्हती. २०१४च्या ऑगस्ट महिन्यापर्यंत एकूण ८५० प्रकरणे आणि साधारण ३३० मृत्यू या 'मर्स करोना' विषाणूमुळे झाल्याचे फेहर आणि पर्लम्यान या संशोधकांनी लिहिले आहे. 'सार्स' व 'मर्स'नंतर मानवी कोरोना विषाणू अजून वेगळ्या स्वरूपात अवतरला तो २०१९च्या डिसेंबरमध्ये. जेव्हा काही अनिश्चित कारणांमुळे उद्भवलेल्या न्यूमोनियाचे रुग्ण चीनच्या वुहान शहरातील रुग्णालयात दाखल झाले. हे रुग्ण वुहानच्या समुद्री प्राण्यांच्या बाजारपेठेशी संबंधित होते. सुरवातीच्या तपासणी अहवालात त्यांना 'करोना' विषाणू संसर्ग झाल्याची शक्यता वर्तविण्यात आली. ११ फेब्रुवारी २०२० रोजी 'जागतिक आरोग्य संघटने'ने त्यास नवीन मानवी कोरोना विषाणू आजार २०१९चे (कोव्हिड-१९) असे नामकरण केले. त्याच्या कालक्रमानुसार/घटनाक्रमानुसार हसीन रोथान आणि इतर संशोधकांनी (२०२०) त्याचा अभ्यास केला आहे.

पहिल्या घटनेची नोंदणी : डिसेंबर २०१९ : पाच रुग्ण एआरडीएस (अॅक्युट रेस्पिरेटरी डीस्ट्रेस सिंड्रोम) या लक्षणासह रुग्णालयात दाखल झाले व त्यातील एक जण दगावला.

२ जानेवारी २०२० पर्यंत ४१ रुग्ण दाखल व करोना विषाणू संसर्ग झाल्याचे प्रयोगशाळेत



'करोना' विषाणूने सध्या जगभर थैमान घातले आहे. चीनपासून सुरु झालेला त्याचा संसर्ग सातत्याने वाढतच आहे. अनेकांना जरी आजच याचे नाव समजले असले तरी, त्याचे अस्तित्व जुनेच आहे. त्याच्या बदलत्या रूपाचा संक्षिप्त आढावा...

- मृत्यूची नोंद.
- २५ जानेवारी २०२०- १९७५ प्रकरणांची नोंद व सरकारचा दुजोरा. एकूण ५७ मृत्यू.
- ३० जानेवारी २०२०- ७७३४ प्रकरणांना दुजोरा. व ९० इतर देशांतील प्रकरणांची नोंद. एकूण मृत्यूदराची गणना २.२ टक्के होती.
- २७ मार्च २०२०च्या दुपारी चारपर्यंत 'कोव्हिड १९'ची इंटरनेटवरील जागतिक आकडेवारी (<https://www.worldometers.info/coronavirus/>)
- एकूण रुग्ण संख्या : ५,४२,३८५.
- मृत्युमुखी : २४,३६८, बरे झालेल्यांची संख्या : १,२५,४९०.
- मृत्यूदर अंदाजे : ४.४ टक्के

'कोव्हिड-१९'ची सामान्य लक्षणे आहेत, ताप, खोकला, थकवा, त्यासोबत डोकेदुखी, थुंकी येणे, अतिसार

'मर्स' व इतर फ्ल्यूसदृश्य आजारांच्या लक्षणांमध्ये बरेचसे साम्य आहे. प्रतिबंधात्मक उपाययोजना करताना यामुळे गोंधळ होऊ शकतो. काही बाबतीत जसे की, मूत्र वा मल मार्गाने होणारे प्रेषण ज्यावर अजून अभ्यास होणे गरजेचे आहे, फारसा विचार प्रतिबंधाच्या दृष्टिकोनातून होताना दिसत नाही. जरी 'कोव्हिड १९'चा मृत्युदर कमी असला तरी सहज-सोपा प्रेषण मार्ग आणि संसर्ग स्रोत परिसरातील संभाव्य प्राप्तकर्ता यामुळे संसर्गदर हा कळीचा व काळजीचा मुद्दा असून, त्याची उपाययोजनांत विशेष दखल घेतली पाहिजे आणि म्हणूनच अलगीकरणाच्या निकषांचे काटेकोर पालन व जनसामान्यांत याबद्दल जागृकता निर्माण करणे खूप गरजेचे होऊन बसले आहे. भारतासारख्या देशात जेथे एकूण लोकसंख्येसाठी असलेली वैद्यकीय सुविधांची स्थिती, एकूणच वैद्यकीय, आहार/पोषण, स्वच्छतेविषयीची जागृता आदी पाहता कठोर उपाययोजनांचीच गरज आहे. ते आपण आता बघतो आणि करतो आहोत. सरकारने जाहीर केलेल्या उपाययोजनांचे काटेकोर पालन करू या आणि 'कोव्हिड १९'ला संपवू या, असा निर्धार आपण सारेच करूया. (लेखक पुण्याच्या आवासाहेब गरवारे महाविद्यालयातील सूक्ष्मजीवशास्त्र विभागाचे प्रमुख आहेत.)

इंदापूर नगरपरिषद, इंदापूर
मालोजीराजे भवन, इंदापूर नगर परिषद कार्यालय, इंदापूर जि. पुणे. पिन - ४१३१०६
दुरध्वनी - ०२१११-२२३१२६ फॅक्स - ०२१११-२२४७००
Email: indapurnagarparishad@gmail.com

जा.क्र.०५/२०२०-२१ दिनांक: ०९/०४/२०२०

आरोग्य विभाग (शॉर्ट टेंडर)
आपली व्यक्त्वापन कायदा २००५ व साखरोग नियंत्रण कायदा १८९७ अंतर्गत कोरोना आपत्ती व्यक्त्वापन करण्यासाठी आरोग्य विभागातर्फे तात्काळ उपाय योजना साठी जेजुनारके औषधे, PPE साहित्य व टेंडर निघाले असून इच्छुकानी सदर टेंडर दिनांक १३/०४/२०२० पर्यंत सध्याकाळी चार पर्यंत भरावे. अटी व शर्ती या फॉर्ममध्ये दिलेल्या असतील.

डॉ. प्रदीप ठेंगल
मुख्याधिकारी
इंदापूर नगरपरिषद, इंदापूर

सौ. अंकिता मुकुंद राहा
अध्यक्ष
इंदापूर नगरपरिषद, इंदापूर

जाहिरात क्र. १/९ दि. ३/४/२०२०

पुणे महानगरपालिका
बंडगार्डन पाणी पुरवठा विभाग

फेर निविदा

पुणे महानगरपालिकेच्या खालील नमुद केलेल्या विभागाकडील कामाची फेर निविदा देण्यात येत आहे. सदर कामाबाबत निविदा, अटी, शर्ती इ. बाबतचा सर्व तपशील निविदा संघ मध्ये नमुद केलेला आहे व निविदा संघ online वर नि:शुल्क पहावयास उपलब्ध आहे.

निविदा विक्रीचा कालावधी दिनांक : ०४/०४/२०२० ते २९/०४/२०२० दुपारी २.३० वा. पर्यंत
निविदा स्विकृती कालावधी दिनांक : ०४/०४/२०२० ते २९/०४/२०२० दुपारी २.३० वा. पर्यंत
निविदा उघडणे कालावधी : २३/०४/२०२० दुपारी ३.०० वाजता

अ. क्र.	खात्याचे नाव	फेर निविदा क्र.
१	पाणी पुरवठा	PMC/water_supply/2020/558
२	पाणी पुरवठा	PMC/water_supply/2020/559

१) वरील निविदा विक्री व स्विकृती www.mahatenders.gov.in या संकेतस्थळावरून फक्त ऑनलाईन चालू आहे.

स्वाक्षरी/-