



DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE DAY
Monday 20210607

Psychological impact

Psychological impact of Covid wide-ranging' (The Tribune: 20210607)

<https://www.tribuneindia.com/news/coronavirus/psychological-impact-of-covid-wide-ranging-262943>

Docs document case of woman who attempted self-immolation due to fear

Doctors at the PGI have documented the case report of a young woman with psychotic breakdown, who was not suffering from Covid, but believed that she was spreading Covid to others and attempted self-immolation due to the guilt of contracting the infection.

The case study was published in the Asian Journal of Psychiatry on May 21.

A 27-year-old married woman was admitted with 20 per cent superficial thermal burns at the PGI last year. Psychiatry consultation was sought as she refused dressing and medications. On detailed psychiatric evaluation, she was found to be suffering from a psychotic illness for the past three years.

Her symptoms started intensifying after March 2020, when she regularly started following the news related to Covid-19. She remained tense and distressed about the Covid infection. She would express worries regarding her and her family's health. In the same week, she had some trivial sneezing and sore throat for a day, with no associated fever.

Following this, she started believing that she might be having Covid-19. She knew that Covid-19 spreads through droplets when in close contact with a person who has the disease. However, she believed that in her case, Covid-19 infection developed inside her, though she could not explain it further.

Over the next few days, she found her neighbours sneezing and started to believe that she was spreading Covid to others. She never got tested for Covid, but strongly believed that she was

spreading the infection to others. Over the next one month, she started remaining sad and tired most of the time, lost interest in all housework and leisure activities.

She started remaining fearful that people would find out and beat her up and her daughter for spreading Covid and she stopped going outside. She would frequently express a wish to die to her husband to save the family from public humiliation and would think of elaborate plans to kill herself.

“On a morning, while making tea, she tried to kill herself and her daughter. The screams of her child awakened the family members, who quickly rescued them. She sustained superficial burns on both the arms and legs, while her daughter suffered from 30-40 per cent superficial to deep burns on the face,” read the case study.

The doctors found out that she still believed she was carrying Covid-19 infection and was spreading the virus to others. She was managed with electroconvulsive therapy and psychotropics. The patient returned to her usual routine and no adverse reactions were observed. Both her and her daughter’s lesions from burns have healed with minimal scarring.

The doctors have observed that the psychological impact of the pandemic has been wide ranging. Socio-cultural events have been shown to produce significant effect on the development of psychopathology and Covid-19, being a novel stressor, has played a major role in the development and course of various mental illnesses.

“The case report highlights the fact, patients presenting with various neuropsychiatric symptoms, especially exhibiting new set of symptoms, should be routinely be evaluated for the association of such symptoms with beliefs about Covid-19 and its spread,” read report.

The 27-year-old patient, who remained tense and distressed about the Covid infection, started believing that she might be having Covid. She knew that Covid spreads through droplets when in close contact with a person who has the disease. However, she believed that in her case, the Covid infection developed inside her, though she could not explain it further

Covishield ‘more effective’ than Covaxin

Produces higher level of antibodies, shows study on health staff (The Tribune: 20210607)

<https://www.tribuneindia.com/news/coronavirus/covishield-more-effective-than-covaxin-263977>

Indian healthcare workers have shown high immune response to Covid after receiving the two mandated doses of both domestically manufactured vaccines —Covishield and Covaxin.

A preprint of the first Indian study among doctors and nurses who received both shots shows that a higher proportion of those inoculated with Covishield produced antibodies compared to those who received Covaxin, even though both shots elicited a good immune response

Vax plans

Need to rethink vax plans (The Tribune: 20210607)

<https://www.tribuneindia.com/news/editorials/need-to-rethink-vax-plans-262992>

Supreme Court questions 'irrational' policy

The second wave of the Covid-19 pandemic is receding and, according to latest data, over 4.53 crore people have been fully vaccinated against the virus, and another 17.56 crore people have got the first dose of the vaccine. Yet, over four-and-a-half months after the first vaccine dose was administered in India, the Supreme Court has been constrained to observe that the vaccination process is 'prima facie arbitrary and irrational'. The court's remarks are relevant and need urgent attention, for experts have already voiced concerns over the slow rate of vaccination, differential pricing of the vaccines and their severe shortage, leading to gates being shut at vaccination centres across India.

The greatest worry is over the Centre's policy under which states and private hospitals must share the burden of inoculating their population falling in the 18-44 age group. Also, the states are required to procure vaccines directly from manufacturers. However, with the Central government procuring 50 per cent of the vaccines produced by India's two manufacturers — Serum Institute of India (SII) and Bharat Biotech — the states must scramble for a share of the rest of the 50 per cent production. To meet vaccination targets, they looked overseas — and met roadblocks. Two American companies, Moderna and Pfizer, have refused to supply vaccines individually to the states, insisting they would deal only with the Central government.

Experts have warned that at the current pace, the job of vaccinating 70 per cent of India's adult population — to acquire herd immunity — will take over 18 months. The government's promise to vaccinate the whole of India's adult population by the end of the year seems too ambitious, flying in the face of vaccine production capability. The government says it is in talks with global vaccine-makers for supplies to India, but they too have their hands full for now. There's also the matter of judicious use of funds — the Supreme Court has directed the government to 'clarify' why can't the sum of Rs 35,000 crore, earmarked by it to procure vaccines, be used to vaccinate people in the 18-44 age group. A paper by researchers from the Indian Council of Medical Research has concluded that the planning of vaccine production and distribution in India has been 'poor'. Hopefully, the intervention by the apex court will give it direction.

Coronavirus | More anti-bodies produced by Covishield than Covaxin

Coronavirus | More anti-bodies produced by Covishield than Covaxin, says study (The Hindu: 20210607)

<https://www.thehindu.com/sci-tech/health/coronavirus-covishield-produces-more-anti-bodies-than-covaxin-says-study/article34745262.ece>

Health worker administering Covishield vaccine, during COVID-19 vaccination program at BBMP head office, Bengaluru City University, in Bengaluru on June 01, 2021. | Photo Credit: The Hindu

515 doctors across 22 cities tracked through immunisation schedule.

Two doses of Covishield vaccine produced more antibodies than Covaxin doses, but there were relatively fewer instances of ‘breakthrough infections’ after the latter, reports a study of healthcare workers (HCW) in India.

The study is being peer-reviewed and has been submitted to a journal but appears as a preprint in MedrXiv, an online repository, and is among the few studies of the real-world effectiveness of vaccination in India.

Coronavirus | More anti-bodies produced by Covishield than Covaxin, says study

The study, by a collective of doctors, shows that none of the participants, who were also all doctors and got both doses of vaccines, were ill and only about 6% tested positive at different points of the vaccination schedule. While both vaccines were protective, there were differences in the protection accorded by a single dose of the vaccines.

Due to the shortage, it’s easier for people to get a single dose rather than both doses — given that the recommended gap has been extended to as many as 12 weeks for Covishield.

For the study, 515 healthcare workers from 13 States and covering 22 cities were evaluated from January to May 2021. Their blood samples were also tested for the presence, quantity of antibodies produced and levels of the specific antibodies that are directed to the spike protein of the virus, widely held to be a proxy of protection.

Vaccine (The Asian Age: 20210607)

<http://onlinepaper.asianage.com/articledetailpage.aspx?id=15635854>

Govt fighting for blue tick, be self-reliant for vaccine: Rahul

AGE CORRESPONDENT
NEW DELHI, JUNE 6

As the controversy around the removed and then restored "verified blue ticks" on Twitter continued to rage, Congress leader Rahul Gandhi took a dig at the BJP government for allegedly "fighting for blue ticks" while the country faces a shortage of Covid-19 vaccines. "Modi government is fighting for blue tick. If you want a Covid-19 vaccine, then be self-reliant! #Priorities," he tweeted.

 **Modi government is fighting for blue ticks. If you want a Covid-19 vaccine, then be self-reliant! #Priorities.**

— **Rahul Gandhi**
Cong leader



His dig came a day after Twitter removed "blue ticks", that indicate a verified account, from the Twitter handles of Vice President M. Venkaiah Naidu, Rashtriya

Swayamsevak Sangh (RSS) chief Mohan Bhagwat and other leaders. Soon after, the government sent a final communication to Twitter asking them to comply immediately with the new guidelines failing which legal consequences will follow. In the last few weeks several Congress leaders have attacked the Central government over "mismanagement" of Covid vaccines. Vaccination for the 18-44 year old age group has been lagging behind in several states because of vaccine shortage.

Third wave

How to bend the third wave (The Indian Express: 20210607)

<https://indianexpress.com/article/opinion/columns/covid-19-third-wave-pandemic-coronavirus-vaccination-second-dose-7346977/>

Decision-making on vaccines should be imbued by a spirit of cooperative federalism rather than partisanship and guided by scientists rather than thrust upon judges through political abdication.

As the second wave of the pandemic recedes, the devastating death toll — and its massive official under-stating — has occupied a lot of attention. Vaccines have, rightly, become the focus of policy. Effective vaccine policy over the next few months will, of course, require massive efforts to augment vaccine supply. But better allocation of existing supplies, helped by science, data and cooperation, can also play an important role. Consider why and how.

On any realistic assumption about the supply of vaccines, India will face significant shortages over the next 6-12 months. That is unfortunately a sad and brutal reality. Still, allocating the limited vaccine supply in a rational, targeted way could help India save tens of thousands of lives and help prevent a deadly third wave.

Currently, vaccine supply and allocation are chaos-ridden with multiple decision-makers, uncertainty about rules, contradictory messaging, etc, all of which only aggravate the underlying problem of vaccine scarcity. Centralisation or rather re-centralisation of the policy effort is a must as Naveen Patnaik, Chief Minister of Odisha, has recently proposed. And, as I have argued, vaccines should be free for all, regardless of where it is provided or received, and the costs must be borne by the Centre.

But these measures may not be sufficient in the short run.

Advanced countries that have had relatively successfully vaccine programmes — Israel, the US and UK — have in the initial stages at least adopted a strategy that first prioritised essential workers and then used age as the criterion for sequencing vaccine jabs.

But India today is different in two very significant ways. First, the shortfall in vaccine availability is much more acute. This heightens the challenge. Second, India's infection rates, especially after the second wave, are in all likelihood significantly greater too. Consider this rough calculation. At end-December 2020, India's official case tally was about 10.3 million, while the third national sero-prevalence survey conducted across around then suggested that the "true" infection rate was 21.5 per cent — that is over 1 in 5 people in India had been exposed to the virus by end-2020. Assuming that the ratio of official-to-"true" Covid cases still holds broadly, and conservatively allowing for a re-infection rate of 20 per cent, the official case count of 28.3 million (on June 1) translates to a plausible infection rate of over 50 per cent or above 700 million people. Ironically, this high infection rate could make the vaccine shortage less real if India does a good job of allocating and prioritising existing vaccines based on some combination of geography and demography.

The latest research suggests that prior infection confers a fair amount of immunity. Of course, this immunity increases strongly with at least one dose of the vaccine. But even without the vaccine, prior infection offers protection for some time. That affords the government a window to focus on the uninfected and vulnerable as the immediate priority — especially with the goal of preventing a third wave.

But putting this strategy into practice will not be easy. It requires detailed and immediate spatial data on infection rates, demography and vaccination status, and it will probably require extensive testing. Consider just one possibility (by no means the best). Suppose the central government along with state governments could quickly do another round of country-wide surveys of sero-prevalence. It would then be possible to distinguish, even if imperfectly, areas that are currently less affected from those with higher infection rates. A larger share of the limited vaccines could then be devoted to these geographies.

A technical team of scientists, epidemiologists, statisticians, health professionals and others must come together to design a plan, continually updated, to decide on the most effective allocation of existing vaccines. This team must have the blessing of, and report to, a group, comprising the prime minister and all the chief ministers. Decision-making on vaccines should be imbued with a spirit of cooperative federalism rather than partisanship and be guided by scientists rather than thrust upon judges through political abdication.

Coronavirus live updates

Coronavirus live updates: AIIMS Delhi starts screening of children for Covaxin trials (The Times of India: 20210607)

<https://timesofindia.indiatimes.com/india/coronavirus-in-india-covid-cases-vaccine-news-live-updates-7-june-2021/liveblog/83296053.cms>

India reports 1,00,636 fresh Covid-19 cases in the last 24 hours, taking the country's tally to 2,89,09,975. The death toll stands at 3,49,186 with 2,427 deaths in the last 24 hours. Meanwhile, 2,71,5...READ MORE

AIIMS Delhi starts screening of children for Covaxin trials

The screening of children for trial of Covaxin, India's first indigenously developed Covid-19 vaccine, among those aged between 2 and 18 started at the AIIMS on Monday. The trial on children has already started at AIIMS Patna to see if the Bharat Biotech jab is suitable for children.

As of today, we have 14,01,609 active cases in the country, says Harsh Vardhan

11:31 (IST) Jun 07

Union health minister Dr Harsh Vardhan addresses the meeting of the Group of Ministers on the Covid-19 situation in the country

11:27 (IST) Jun 07

Supreme Court starts hearing suo motu case involving contagion of Covid-19 in children protection homes across the country and also the issue of rehabilitation of orphaned children.

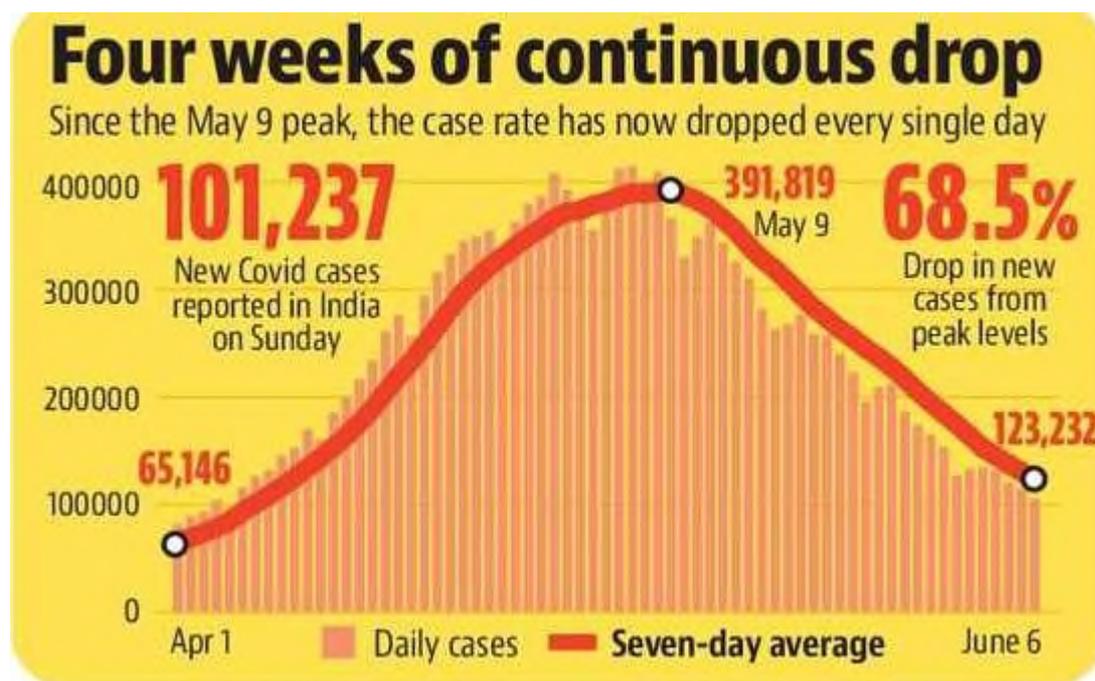
11:21 (IST) Jun 07

Maharashtra: Gyms & salons in Pune re-opened today after the state government eased Covid-19 restrictions in a phased manner

Country's daily Covid cases

Country's daily Covid cases lowest in two months: Data (Hindustan Times: 20210607)

<https://epaper.hindustantimes.com/Home/ArticleView>



With a little over 100,000 new infections across India on Sunday, daily cases in the country dropped to the lowest level seen in over two months, underlining the country's turnaround after the brutal second wave of the viral outbreak.

On Sunday, 101,237 new infections were reported across the country and 2,446 new deaths, taking the total number of confirmed infections in India to 28.9 million and deaths to 349,247, according to HT's Covid-19 dashboard. While the daily cases were the lowest since April 4, or in 62 days, the number of reported daily deaths in the country touched a low of a month-and-a-half (or since April 22).

The second wave of the pandemic has now seen a steady drop for four consecutive weeks across the country.

सुखद : कोरोना संक्रमण के नए मामले दो माह में सबसे कम दर्ज

नई दिल्ली | विशेष संवाददाता

देश में कोरोना संक्रमण में कमी का दौर जारी है। रविवार को कोरोना के 1,14,460 नए मामले दर्ज किए गए। दो महीने में संक्रमण के यह सबसे कम मामले हैं। इससे पहले सात अप्रैल को 115736 मामले दर्ज किए गए थे।

स्वास्थ्य मंत्रालय के अनुसार रविवार को कोरोना संक्रमण दर घटकर 5.6% दर्ज की गई। विश्व स्वास्थ्य संगठन के मानकों के अनुसार यह यदि यह पांच फीसदी से नीचे आती है तो मान लिया जाता है कि महामारी नियंत्रण के दायरे में है। संक्रमण से स्वस्थ होने वालों का प्रतिशत भी घटकर 93.67 हो गया है। कोरोना मृत्यु दर 1.20 प्रतिशत है।

15

लाख से कम हुई इलाज करा रहे मरीजों की संख्या देश में

5.6

फीसदी ही रह गई देश में रोजाना संक्रमण दर

मौतें बढ़ा रही चिंता

संक्रमण घटने के बावजूद मौतें चिंता बढ़ा रही हैं। एक दिन में 2677 मौतें दर्ज की गई हैं। यह ज्यादा हैं। दादर नागर हवेली को छोड़कर बाकी सभी राज्यों में कोरोना से मौतें हुई हैं। यदि पिछली लहर से तुलना करें तो मौतें अब तक एक हजार के करीब रह जानी चाहिए थी। हालांकि विशेषज्ञों का मानना है कि आने वाले दिनों में इनमें तेजी से कमी आएगी।

26 दिनों में 22.68 लाख सक्रिय मरीज घटे: इस बीच तेजी से सक्रिय मामले घटे हैं। 10 मई को सक्रिय मरीजों की संख्या 37.45 लाख थी। रविवार को यह 14.77 लाख रह गई। यानी 26 दिनों में सक्रिय मरीजों की संख्या

22.68 लाख घटी है। एक दिन में 189232 मरीज स्वस्थ हुए जबकि सक्रिय मरीज 77449 कम हुए। इससे स्वास्थ्य तंत्र पर भार कम होता है तथा अब अस्पतालों में नए मरीजों को जगह मिलने लगी है।

Vaccination (Hindustan: 20210607)

https://epaper.livehindustan.com/imageview_851749_116896254_4_1_07-06-2021_0_i_1_sf.html

जम्मू, शोपियां और गंदेरबल में शत-प्रतिशत लोगों को टीका लगा, एशिया की सबसे बड़ी झुग्गी बस्ती में तीन जून को एक केस मिला

टीकाकरण में कश्मीर और संक्रमण रोकने में धारावी मिसाल

श्रीनगर/गुंबई | हिन्दुस्तान ब्यूरो

कोरोना संक्रमण रोकने के लिहाज से मुंबई की झुग्गी बस्ती धारावी, तो टीकाकरण के मामले में जम्मू-कश्मीर मिसाल बनकर उभरा है। पहली लहर में हॉटस्पॉट रही यह बस्ती जल्द ही दोबारा कोरोना मुक्त होने वाली है, तो जम्मू-कश्मीर के जम्मू, शोपियां और गंदेरबल समेत कई जिलों में 45 साल से अधिक उम्र के लोगों का शत प्रतिशत टीकाकरण हो चुका है।

राष्ट्रीय औसत 44 फीसदी: जम्मू-कश्मीर में 45 साल से अधिक उम्र के 67 फीसदी से अधिक लोगों का

टीकाकरण हो चुका है, जबकि इस उम्र वर्ग में टीकाकरण की राष्ट्रीय औसत दर 44 फीसदी है। वहीं, ढाई किलोमीटर में फैली एशिया की सबसे बड़ी झुग्गी बस्ती धारावी में 3 जून को केवल एक नया कोरोना मरीज मिला। इसके पहले 2 फरवरी, 2021 को यहां एक भी नया मामला नहीं मिला था। लेकिन मार्च-अप्रैल में दूसरी लहर के दौरान बस्ती में प्रतिदिन के नए कोरोना मामले तेजी से बढ़े और रोजाना 70 से 90 मरीज मिले।

लेकिन धारावी एक बार फिर कोरोना मुक्त होने की कगार पर है। 31 मई से 3 जून के बीच धारावी में प्रतिदिन

धारावी की कामयाबी के पीछे बीएमसी की मेहनत

बृहन्मुंबई महानगरपालिका (बीएमसी) ने दूसरी लहर से पहले धारावी में छह बार कोरोना मामले शून्य होने के बाद भी जांच का काम जारी रखा। कई जांच केंद्र बनाने समेत कई मोबाइल टैस्टिंग वेन चलाई गईं। मास्क लगाने और सामाजिक दूरी की सलाह दी गई, जिस पर लोगों ने अमल किया।

औसतन दो-तीन नए मरीज मिले हैं। महामारी की शुरुआत से अब तक कुल 6,451 लोग संक्रमित हुए,

45

साल पार के लोगों का जम्मू-कश्मीर के कई जिलों में टीकाकरण पूरा

03

जून को सबसे बड़ी झुग्गी बस्ती धारावी में एक मरीज मिला

जम्मू-कश्मीर में 21.6% आबादी का टीकाकरण

टीकाकरण में केरल के बाद जम्मू-कश्मीर का स्थान है, जहां 21.6% आबादी को टीका लगा है। केरल की 22.4% और देश की 12.6% आबादी टीका ले चुकी है। जम्मू-कश्मीर में 28.41 लाख लोगों को पहला टीका लगा है। दूसरी खुराक वालों को मिला कर कुल 34 लाख को टीका लगा है।

मिले। एक मई को यहां सक्रिय मरीज 947 हो गए थे। 3 जून को धारावी के सक्रिय मरीजों की संख्या 19 थी।

जिसमें से 36% मरीज दूसरी लहर के दौरान मिले। दूसरी लहर में धारावी में 8 अप्रैल को सर्वाधिक 99 मरीज

ICU (Hindustan: 20210607)

https://epaper.livehindustan.com/imageview_851751_117128850_4_1_07-06-2021_3_i_1_sf.html

डॉक्टर इसे कोविड-19 से हुआ डायबिटीज कह रहे, जिन्हें पहले नहीं था वो भी चपेट में आ रहे

आईसीयू में लंबे समय तक रहे मरीजों को मधुमेह का खतरा

चिंताजनक

1

नई दिल्ली | वरिष्ठ संवाददाता

कोरोना से गंभीर रूप से बीमार हुए मरीजों को ठीक होने के बाद गंभीर रूप से शुगर बढ़ने और ब्लॉकेज होने से हृदयघात का खतरा हो सकता है।

कोरोना संक्रमितों का इलाज कर रहे विशेषज्ञ इन संक्रमित मरीजों में डायबिटीज के मामले देख रहे हैं। विशेषज्ञों का कहना है कि उन लोगों में भी मधुमेह देखने को मिला है जिनमें यह पहले से नहीं था। चिकित्सक इसे कोविड-19 से हुई डायबिटीज कह रहे हैं।

इसलिए भी बढ़ जाती है मात्रा :

चिकित्सकों के अनुसार, कोरोना वायरस फेफड़ों में कोशिकाओं में पाए जाने वाले एसीई-2 रिसेप्टर को बांधते हुए तेजी से फैलता है। ये एसीई-2 रिसेप्टर पैन्क्रियाज की बीटा कोशिकाओं में भी होते हैं। कोरोना वायरस बीटा कोशिकाओं पर हमला करके उसे तोड़ते हैं, इससे शरीर में इंसुलिन का निकलना कम हो जाता है, इसके चलते शरीर में शुगर की मात्रा बढ़ जाती है।

स्वस्थ हो चुके लोगों के लिए सुझाव

- कोरोना संक्रमित प्रत्येक व्यक्ति को शुगर की जांच करानी चाहिए।
- जो लोग अपने घरों में क्वारंटीन हैं उन्हें विशेष रूप से अपने शुगर लेवल की जांच करनी चाहिए।
- कोरोना से ठीक होने के 180 दिनों के भीतर शुगर लेवल को नियंत्रित करना बेहद आवश्यक है।
- शुगर लेवल 70 और 180 तक होना चाहिए।
- एचबी1सी (तीन माह का औसत शुगर लेवल) 7 से कम होना चाहिए।

केस

उपचार के बाद बढ़ा मिला स्तर

दक्षिणी दिल्ली में एक एनजीओ चलाने वाले नितिन ने बताया कि उन्हें पहले कभी शुगर की समस्या नहीं थी। वह अप्रैल के पहले सप्ताह में कोरोना संक्रमित हुए और दो सप्ताह तक एक निजी अस्पताल के आईसीयू में रहे। यहां इलाज के दौरान उनका शुगर का स्तर बढ़ा हुआ पाया गया। इसके बाद जब ठीक होकर आ गए तो शुगर का स्तर और अधिक बढ़ गया।

5 कोरोना के चलते भी शुगर बढ़ सकता है। कोरोना सीधे तौर पर पैन्क्रियाज में इंसुलिन उत्पादित करने वाली कोशिकाओं पर असर डालता है।

- डॉ. श्वेता बुडयाल, हार्मोन रोग विशेषज्ञ, फोर्टिस अस्पताल

आदेश

ग्लूकोमीटर दिया जाएगा

दिल्ली के स्वास्थ्य विभाग ने 4 जून को जारी एक आदेश में कहा कि अस्पताल आईसीयू से छुट्टी पाने वाले ऐसे मरीजों को ग्लूकोमीटर उपलब्ध करा सकते हैं जिनके ब्लड में शुगर की मात्रा अधिक देखी गई है। ग्लूकोमीटर के साथ 50 स्ट्रिप दी जाएंगी, जिसके जरिए मरीज शुगर की जांच कर सकता है।

5 जिन लोगों में मधुमेह के लक्षण कभी नहीं थे, उनमें भी संक्रमण के बाद तेजी से शुगर का स्तर बढ़ने के केस देखे गए हैं। हालांकि ऐसे मामले कम ही हैं।

- डॉ. नीरज निश्चल, मेडिसिन विभाग, एम्स

चिंताजनक

2

संक्रमित होने के 40 दिन बाद भी रिपोर्ट आ रही पॉजिटिव

दिल्ली एम्स में भर्ती कुछ मरीज ऐसे हैं जिनकी कोरोना संक्रमित होने के 40 दिन बाद भी रिपोर्ट पॉजिटिव आ रही है। इनमें से कुछ ऐसे भी हैं, जिन्हें लक्षण न होने के बाद दिल्ली के अलग-अलग अस्पतालों से छुट्टी मिल गई थी, लेकिन संक्रमित होने के 40 दिन बाद वह इलाज के लिए एम्स का रुख कर रहे हैं।

डेड वायरस वजह हो सकता है :

एम्स के एनेस्थेसिया विभाग असिस्टेंट प्रोफेसर डॉक्टर युद्धवीर सिंह ने बताया कि ऐसे मामलों में उन मरीजों की संख्या अधिक है जो कैसर या अन्य गंभीर बीमारियों से जूझ रहे हैं। कहा कि ऐसा डेड वायरस के कारण हो सकता है, लेकिन इसके प्रमुख कारणों पर स्पष्ट तौर पर कुछ नहीं कहा जा सकता। ऐसे लोगों को लगातार पॉजिटिव रिपोर्ट आने पर घबराना नहीं चाहिए।

Active Case (Hindustan: 20210607)

https://epaper.livehindustan.com/imageview_851751_117129470_4_1_07-06-2021_3_i_1_sf.html

सक्रिय केस छह हजार से नीचे पहुंचे

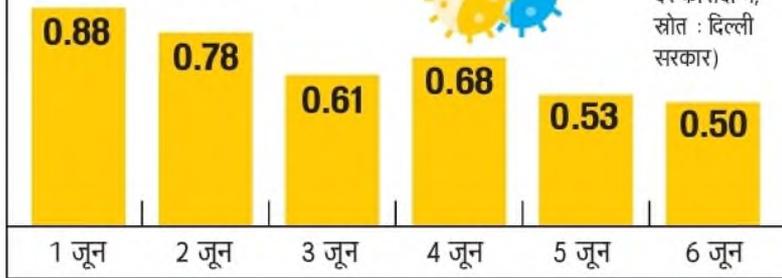
रिपोर्ट

नई दिल्ली | वरिष्ठ संवाददाता

राजधानी दिल्ली में कोरोना से हो रही मौत के आंकड़े कम हो रहे हैं। रविवार को 40 से कम कोरोना मरीजों की जान गई। वहीं, कोरोना के सक्रिय मामले भी घटकर 6 हजार से कम हो गए हैं।

दिल्ली के स्वास्थ्य विभाग के अनुसार रविवार को कोरोना के 381 नए मामले सामने आए जबकि 1189 मरीजों को छुट्टी दी गई। वहीं 34 मरीजों ने कोरोना के कारण दम तोड़ दिया। दिल्ली में अभी तक 1429244 मरीज कोरोना से संक्रमित हो चुके हैं, वहीं इनमें से 1398764 मरीज ठीक हो चुके हैं, जबकि 24591 मरीजों ने कोरोना के कारण दम तोड़ दिया।

बीते छह दिनों का हाल



विभिन्न अस्पतालों में 2936 मरीज

: दिल्ली में कोरोना से मृत्युदर 1.72 फीसदी है। विभाग के अनुसार दिल्ली में कोरोना के 5889 सक्रिय मरीज हैं। इनमें से दिल्ली के विभिन्न अस्पतालों में 2936 मरीज भर्ती हैं। वहीं कोविड केयर सेंटर में 148 और कोविड मेडिकल सेंटर में 97 मरीज भर्ती हैं। होम आइसोलेशन में 2327 मरीज भर्ती हैं। कोरोना से ठीक हो चुके 26 मरीज

कोविड केयर सेंटर में हैं। विभाग के अनुसार दिल्ली में शनिवार को 76857 टेस्ट हुए जिसमें 0.50 फीसदी मरीज संक्रमित पाए गए। इनमें से आरटीपीसीआर से 55786 और रैपिड एंटीजन से 21071 टेस्ट हुए।

दिल्ली में अभी तक 19758315 टेस्ट हो गए। विभाग के अनुसार दिल्ली में घटते मामलों के साथ हॉटस्पॉट की संख्या घटकर 11557 हो गई है।

Health Care Services (Hindustan: 20210607)

https://epaper.livehindustan.com/imageview_851751_117129160_4_1_07-06-2021_3_i_1_sf.html

सप्ताहांत तक शुरू होगा युवाओं का टीकाकरण



नई दिल्ली | वरिष्ठ संवाददाता

दिल्ली के सरकारी केंद्रों पर बंद पड़े युवाओं के टीकाकरण का अभियान इस सप्ताह के अंत तक शुरू होने की उम्मीद है। दिल्ली को बुधवार देर रात या गुरुवार सुबह तक कोविशील्ड टीके की लगभग डेढ़ लाख खुराक मिल सकती है।

इनसे करीब 70 टीकाकरण केंद्रों पर युवाओं के लिए टीके लगाने की शुरुआत की जा सकेगी। दिल्ली में 25 जून से सरकारी केंद्रों पर 18-44 वर्ष

एम्स में आज से बच्चों पर वैक्सीन का ट्रायल

दिल्ली एम्स में सोमवार से बच्चों पर वैक्सीन का ट्रायल शुरू हो रहा है। सोमवार से 2 से 18 साल के बच्चों और किशोरों पर यह ट्रायल शुरू हो रहा है। पहले चरण में 18 बच्चों को इस ट्रायल में शामिल किए जाएंगे। एम्स के अनुसार सोमवार को सुबह 9 बजे से यह ट्रायल शुरू होगा। आठ हफ्ते में इस ट्रायल को पूरा करने का लक्ष्य रखा गया है। भारत बायोटेक और आईसीएमआर के कोवैक्सीन का यह ट्रायल है। इससे पहले एम्स पटना और अन्य साइट पर यह ट्रायल जारी है।

के लोगों के लिए टीकाकरण बंद है। युवाओं के लिए टीकाकरण फिलहाल दिल्ली में सिर्फ निजी अस्पतालों में चल रहा है, जहां लोगों को 1800 रुपये तक प्रति खुराक चुकाने पड़ रहे हैं।

दो सप्ताह से बंद है युवाओं का टीकाकरण: आप विधायक आतिशी ने

कहा है कि दिल्ली में 18 से 44 वर्ष के युवाओं का दो सप्ताह से वैक्सीनेशन नहीं हो रहा है। युवाओं के लिए वैक्सीन मिलने में अभी भी कम से कम चार दिन लगेगी। उन्होंने कहा कि केंद्र सरकार से अपील है कि निजी अस्पतालों को वैक्सीन देने के बजाए दिल्ली सरकार

को उपलब्ध करवाएं। दिल्ली में 5 जून को 57,990 लोगों को वैक्सीन की डोज लगाई गई है। जिसमें से 42,742 लोगों को पहली और 15,248 लोगों को दूसरी डोज लगाई गई है।

कोवैक्सीन की सिर्फ दूसरी खुराक लगेगी: जून में दिल्ली को मिलने वाली कोवैक्सीन की खेप को 18-44 के लोगों के लिए सिर्फ दूसरी डोज के रूप में इस्तेमाल की जाएगी। दिल्ली सरकार की ओर से रविवार को इस बाबत स्वास्थ्य विभाग को आदेश दिए गए हैं। सभी प्राइवेट अस्पताल और नर्सिंग होम जो कोवैक्सीन लगा रहे हैं वह भी अगले आदेश तक कोवैक्सीन केवल दूसरी डोज वालों को ही लगा सकेंगे।

Depression (Hindustan: 20210607)

https://epaper.livehindustan.com/imageview/851751_117126036_4_1_07-06-2021_3_i_1_sf.html

सलाह

बच्चों के मन को समझिए ताकि उन्हें अवसाद में जाने से रोक पाएं



कोरोना से डरिए मत सावधान रहिए

55

अपने बच्चों को संवाद करना सिखाएं

जब आपके बच्चे टीक डंग से बोलना और चलना भी नहीं सीख पाए हों, उस उम्र में उन्हें इस तरह का संवाद सिखाएं जिसमें उन्हें पता रहे कि अगर वे मुस्कुराएंगे तो उन्हें दूसरों से वापसी में मुस्कुराहट ही मिलेगी। हार्वर्ड विधि के विशेषज्ञ इसे 'सर्व एंड रिटर्न' का सिद्धांत कहते हैं। जिसमें बच्चे के चेहरे पर जो भाव आते हैं, उसकी देखभाल करने वाला वयस्क भी ठीक उन्हीं भाव के हिसाब से हावभाव अथवा आवाजों के जरिए संवाद करता है। आज के चुनौतीपूर्ण समय में इस तरह के संवाद की सबसे ज्यादा जरूरत है जो बच्चे को भविष्य की चुनौतियों से निपटने लायक बनाएगा।



सबसे जुड़ाव जरूरी

संक्रमण से बचाव के लिए शारीरिक दूरी बनाना बेहद जरूरी है लेकिन इस वजह से हमारे बच्चे सीखने की उम्र में सबसे दूर होते जा रहे हैं। इस समस्या से निपटने के लिए अपने बच्चों की फोन पर उनके दादा-दादी, नाना-नानी व अन्य रिश्तेदारों से बातचीत कराते रहें, वीडियो कॉल कराकर उन्हें नजदीकी का अहसास कराएं। इस तरह जब बच्चे बड़े होंगे तो उन्हें रिश्तेदारों की अहमियत का पता रहेगा, वे स्वकेंद्रित व्यक्तित्व वाले नहीं बनेंगे।

दर्दनाक घटनाओं का बच्चों पर गहरा असर

भावनात्मक अनुभवों और दर्दनाक घटनाओं पर वयस्कों की तुलना में बच्चों की प्रतिक्रिया बहुत अलग होती है। घर या आसपास होने वाली ऐसी घटनाओं के कारण बच्चे अवसाद और विकारों के शिकार हो सकते हैं। ऐसे में इन समस्याओं को हलके में न लें।

अवसाद से किस तरह बचाएं

- लोगों के बीच जाने से बचने की कोशिश करना।
- दोस्त न बना पाना।
- खाना नहीं खाना।
- हमेशा मायूस रहना।
- हर बात के लिए इन्कार करना।

वयस्कों की तरह बच्चों में भी अवसाद संभव

ब्रिटेन की जानी मानी हेल्थ बेवसाइट एनएचएस चाइल्ड के मुताबिक, 19 साल के होने से पहले हर चार में से एक बच्चे को डिप्रेशन होता है। बच्चों में जितनी जल्द डिप्रेशन का पता चल जाए उतना बेहतर होता है। अगर लंबा खिंचता है तो उबरने में ज्यादा वकत लगता है।