

## **भरतपुर ज़िले में मलेरिया का क्षेत्रीय वितरण एक भौगोलिक अध्ययन**

**देवेन्द्र कुमार शर्मा**

सहायक आचार्य, भौगोल विभाग, आर. के. जे. के. बरासिया स्नातकोत्तर महाविद्यालय, सूरजगढ़ ज़िला झुंझुनूं (राज.) 333029

### **शोध पत्र सारांश**

भरतपुर में नमी या दलदली भूमि वाले क्षेत्र को आर्द्धभूमि या आर्द्धभूमि का विस्तार मिलता है। भरतपुर में आर्द्धभूमि ठंडे और शुष्क क्षेत्रों से मध्य भरतपुर के उष्णकटिबंधीय मानसून क्षेत्रों और पूर्व के आर्द्ध क्षेत्रों तक फैली हुई है बरसात के मौसम में आर्द्धभूमियों में दूषित जल का संचय अधिक होता है, जिसके परिणामस्वरूप भरतपुर ज़िले में दूषित जल जनित रोग एक जटिल समस्या बने हुए हैं। भरतपुर ज़िले में बरसात के दिनों में दूषित पानी गड्ढों में जमा हो जाता है। जिससे यहाँ एनॉफिलीज मच्छर ज्यादा पनपता है जिससे मलेरिया रोग होने की संभावना ज्यादा बढ़ जाती है। अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले में मलेरिया रोग का भौगोलिक अध्ययन इसलिए किया गया कि अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले की जलवायु परिस्थितियाँ उर्ध्वा आर्द्ध कटिबंधीय हैं। यहाँ पर मौसम परिवर्तन के साथ ही जल जनित बीमारियाँ उत्पन्न हो रही हैं। जल निकास की समुचित व्यवस्था नहीं होने के कारण बरसात के दिनों में जल भराव से कई प्रकार की बीमारियाँ फैल रही हैं। जिसमें डेंगू, मलेरिया और चिकनगुनिया प्रमुख हैं। भरतपुर ज़िले में तेज बारिश के बाद घरों के आसपास जमा हुए पानी में मच्छरों ने अपने घरोंदा बना लेते हैं जो बीमारियों की महत्वपूर्ण वजह बने हुए हैं। युकाम, खाँसी के साथ साथ मलेरिया भी यहाँ एक महत्वपूर्ण समस्या बना हुआ है। अतः शोध पत्र में भरतपुर ज़िले में मलेरिया रोग के क्षेत्रीय वितरण का भौगोलिक अध्ययन किया गया है।

**मुख्य शब्द :-** मलेरिया रोग परिचय, भरतपुर ज़िले में मलेरिया रोग का क्षेत्रीय वितरण, रोगियों की स्थिति में सापेक्ष परिवर्तन एवं निष्कर्ष।

---

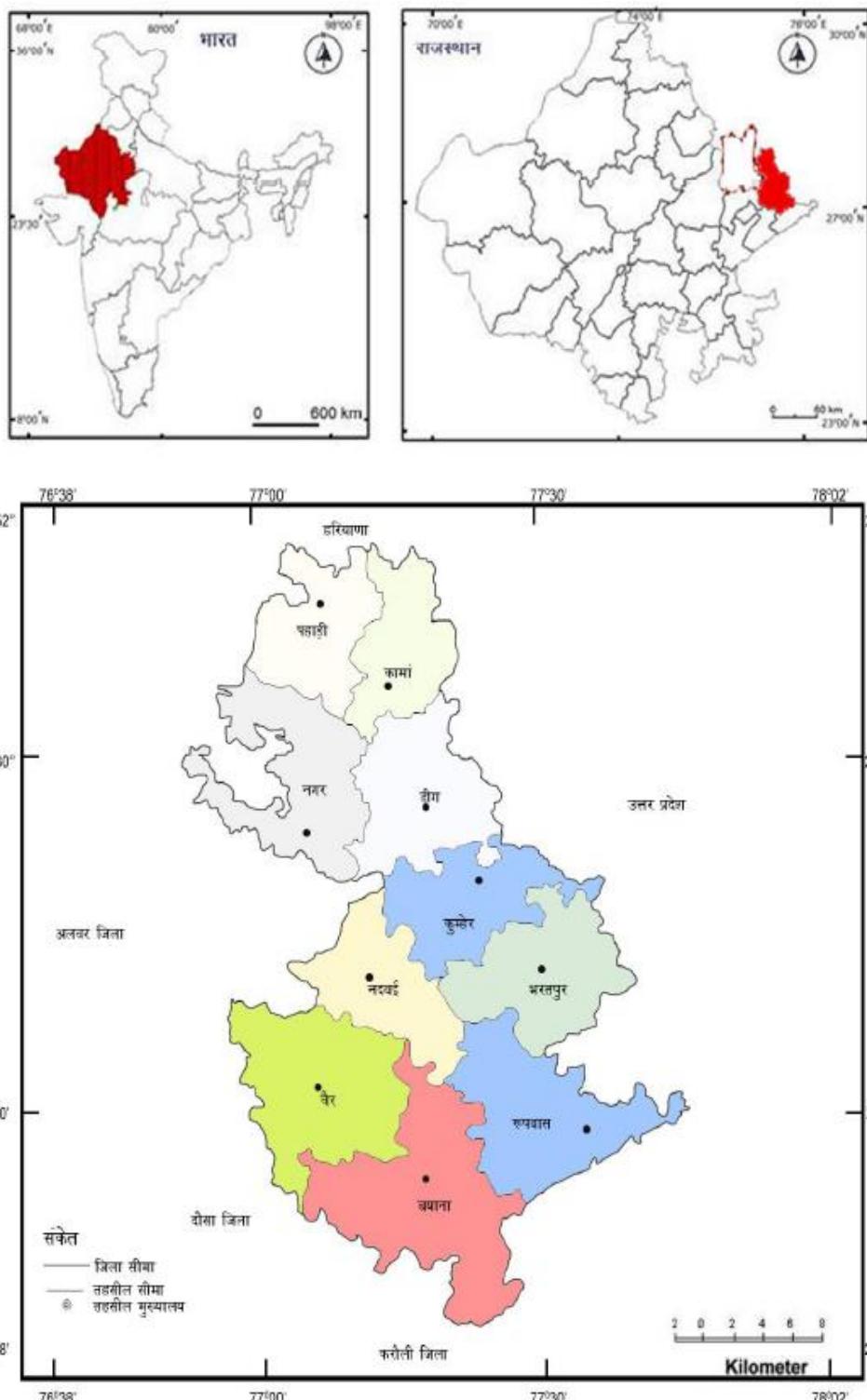
### **परिचय :-**

मलेरिया 'लाल्भोडियम' नाम के पैरासाइट से होने वाली बीमारी है। यह मादा 'एनॉफिलीज' मच्छर के काटने से होता है जो गंदे पानी में पनपते हैं। ये मच्छर आमतौर पर सूर्यास्त के बाद काटते हैं। मलेरिया के मच्छर रात में ही ज्यादा काटते हैं। मलेरिया एक परजीवी रोग है जो एनॉफिलीज मच्छर के काटने से फैलता है। इस एनॉफिलीज मच्छर में प्लास्मोडियम नामक परजीवी होता है। जब यह मच्छर किसी इंसान को काटता है तो परजीवी इंसान के खून में घुस जाता है और लाल रक्त कोशिकाओं को नष्ट कर देता है। यह एनॉफिलीज मच्छर उष्णकटिबंधीय और उपोष्णकटिबंधीय स्थानों में पाया जाता है। जो मानव स्वास्थ्य को प्रभावित करता है। इस प्रकार की संभावनाएं सबसे अधिक भरतपुर ज़िले में पाई जाती हैं। भरतपुर में नमी या दलदली भूमि वाले क्षेत्र को आर्द्धभूमि या आर्द्धभूमि का विस्तार मिलता है। दरअसल आर्द्धभूमि वे क्षेत्र होते हैं जहां नमी की मात्रा अधिक होती है। अध्ययन क्षेत्र में आर्द्धभूमि वे क्षेत्र हैं जो वर्ष भर आंशिक या पूर्ण रूप से पानी से भरे रहते हैं। भरतपुर में आर्द्धभूमि ठंडे और शुष्क क्षेत्रों से मध्य भरतपुर के उष्णकटिबंधीय मानसून क्षेत्रों और पूर्व के आर्द्ध क्षेत्रों तक फैली हुई है क्योंकि भरतपुर ज़िले का ढलान पश्चिम से पूर्व की ओर बढ़ता है, जिससे नदियाँ अलवर ज़िले से पश्चिम की ओर बहती हैं। भरतपुर ज़िले में पानी जमा होता रहता है। बरसात के मौसम में आर्द्धभूमियों में दूषित जल का संचय अधिक होता है, जिसके परिणामस्वरूप भरतपुर ज़िले में दूषित जल जनित रोग एक जटिल समस्या बने हुए हैं। भरतपुर ज़िले में बरसात के दिनों में दूषित पानी गड्ढों में जमा हो जाता है। जिससे यहाँ एनॉफिलीज मच्छर ज्यादा पनपता है जिससे मलेरिया रोग होने की संभावना ज्यादा बढ़ जाती है। भरतपुर ज़िले में दूषित पानी के कारण उल्टी, डायरिया (दस्त), गैस्ट्रोएंटेरोइटिस (एंटराइटिस), हेपेटाइटिस, टाइफाइड और हैंजा के ज्यादा मरीज मिल रहे हैं।

### **अध्ययन क्षेत्र की स्थिति एवं विस्तार :-**

राजस्थान के पूर्वी सिंह द्वार के नाम से प्रसिद्ध भरतपुर ज़िला अपनी विशिष्ट भौगोलिक स्थिति के कारण राज्य का एक महत्वपूर्ण ज़िला है। आकार में चपटे धरातल का विशेष रूप से कटा-फटा तथा टेढ़ा-तिरछा अनोखी आकृति वाला भरतपुर ज़िला अपने नैसर्गिक सौंदर्य, ऐतिहासिक एवं पुरातत्त्व महत्व के कई स्थलों

## जिला भरतपुर अध्ययन क्षेत्र अवस्थिति



से बरबस पर्यटकों को अपनी ओर आकर्षित कर लेता है। यहाँ का केवलादेव राष्ट्रीय उद्यान विश्व प्रसिद्ध है। ब्रज क्षेत्र के निकट होने के कारण इसकी अपनी विशिष्ट परम्परा, कला एवं संस्कृति है। राजस्थान के पूर्वी भाग में स्थित होने के कारण भरतपुर को राजस्थान का 'प्रवेश-द्वार' कहा जाता है। यह जिला 26°22' उत्तरी अक्षांश से 27°58' उत्तरी अक्षांश तक तथा 76°53' से 78°17' पूर्वी देशान्तर के मध्य अवस्थित है।

हरियाणा व रेवाड़ी जिले इसकी उत्तर-पूर्वी, उत्तर प्रदेश के मध्युरा व आगरा पूर्वी, मध्यप्रदेश का ग्वालियर, राजस्थान के जयपुर, दौसा व सीकर पश्चिमी सीमा रेखा से जुड़ हुए है। भरतपुर जिला दक्षिण पश्चिम में राष्ट्रीय राजधानी दिल्ली से 184 कि.मी.की दूरी पर तथा राज्य की राजधानी जयपुर से 180 कि.मी. पूर्व में तथा उत्तरप्रदेश के आगरा शहर के पश्चिम दिशा में है। जिले का क्षेत्रफल 5066 वर्ग किलोमीटर है जो कि राजस्थान के कुल भौगोलिक क्षेत्रफल का 1.48 प्रतिशत है। यह समुद्र तल से 178.37 मीटर की ऊँचाई पर स्थित है। जिले का सामान्य ढाल दक्षिण से उत्तर की ओर 10° तथा कुम्हर तहसील के पास 10° का ढाल है। जबकि जिले में अधिकांश क्षेत्र पर 0° से 2 °का ढाल है, जहाँ जिले की भरतपुर व नदबई तहसील मैदानी व समतल हैं वहीं बयाना व रूपवास तहसीलों का क्षेत्र पहाड़ियों के विस्तार के कारण भिन्नता लिए हुए हैं। भरतपुर, बयाना व डीग उपखण्डों की भूमि उपजाऊ है और यह क्षेत्र सामान्यतः समतल है। सामान्यतः यह क्षेत्र मैदानी, वन प्रदेश व विभक्त पहाड़ियों से युक्त है।

भरतपुर में नमी या दलदली भूमि वाले क्षेत्र को आर्द्धभूमि या वेटलैंड (मजसंदक) का विस्तार मिलता है। दरअसल, वेटलैंड्स वैसे क्षेत्र हैं जहाँ भरपूर नमी पाई जाती है। अध्ययन क्षेत्र में आर्द्धभूमि वह क्षेत्र हैं जहाँ वर्ष भर आंशिक रूप से या पूर्णतः जल से भरा रहता है। भरतपुर में आर्द्धभूमि ठड़े और शुष्क इलाकों से लेकर मध्य भरतपुर के कटिबंधीय मानसूनी इलाकों और पूर्व के नमी वाले इलाकों तक फैली हुई है क्योंकि भरतपुर जिले का ढाल पश्चिम से पूर्व की ओर बढ़ता जाता है जिसके कारण पश्चिम में अलवर जिले से बहकर आने वाली नदियों का जल भरतपुर जिले में जमा होता रहता है। वर्षा काल में आर्द्धभूमि में दूषित जल का जमाव अधिक होता है जिसके फलस्वरूप भरतपुर जिले में दूषित जल जनित बीमारियाँ एक जटिल समस्या बनी हुई हैं। भरतपुर जिले में वर्षाकाल में गड्ढों में दूषित जल इकट्ठा हो जाता है। जिससे यहाँ एनोफेलीज मच्छर अधिक पनपते से मलेरिया रोग की संभावना अधिक बढ़ जाती है।

#### शोध के उद्देश्य :-

1. भरतपुर ज़िले में मलेरिया के क्षेत्रीय वितरण का भौगोलिक अध्ययन किया गया है।
2. भरतपुर ज़िले में मलेरिया रोग की स्पेक स्थिति में परिवर्तन का अध्ययन किया गया है।

#### शोध परिकल्पना :-

1. अध्ययन क्षेत्र में मलेरिया के रोगियों में क्षेत्रीय प्रतिरूप में अंतर पाया जाता है।

#### अध्ययन विधि:-

अध्ययन में प्राथमिक सूचनाओं का संग्रह सूचना एवं जन सम्पर्क केन्द्र ,जिला भरतपुर, राजकीय चिकित्सालय, भरतपुर, स्वास्थ्य विभाग, भरतपुर और स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के माध्यम में किया गया है। द्वितीयक सूचनाएं जैसे पत्र पत्रिकाओं, समाचार पत्र, सरकारी अभिलेख, मीडिया और टेलीविजन समाचार चैनल साक्षात्कार आदि का उपयोग किया गया है। यह अध्ययन भौगोलिक क्षेत्रीय वितरण पद्धति पर आधारित है।

#### अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले में मलेरिया रोग का क्षेत्रीय वितरण :-

वर्ष 2020 एवं 2021 में कोरोना संक्रमण काल में भरतपुर जिले में मलेरिया के रोगियों की सँख्या में गत वर्ष की तुलना में वृद्धि दर्ज की गई जिसका मुख्य कारण लोगों के द्वारा सामाजिक दूरी के नियमों का पालन कम करना, मास्क का उपयोग कम करना, सफाई व्यवस्था पर कम ध्यान देना। इस रोग के भौगोलिक कारकों में वर्षा की अधिकता, आर्द्धता की अधिकता, दूषित जल का भराव, चिकनी भूमि होने से खेतों में जल भरा होना है। यदि गत तीन वर्षों 2018 से 2020 तक देखा जाए तो मलेरिया के रोगियों की सँख्या डीग तहसील में सबसे अधिक रही है जो वर्ष 2018 में 510, वर्ष 2019 में 121 एवं 2020 में 204 हो गई इसी प्रकार मलेरिया के रोगीयों के सन्दर्भ में गत दो वर्षों में कांमा तहसील में द्वितीय स्थान पर रही है वर्ष 2019 में कांमा में मलेरिया के 106 रोगी मिले जो वर्ष 2020 में बढ़कर 201 हो गए। वर्ष 2020 में कोरोना संक्रमण के प्रभाव के कारण भरतपुर जिले में अधिक से अधिक रक्त जांच की गई जिससे मलेरिया के पॉजेटिव केस की सँख्या 1235 दर्ज की गई। अध्ययन क्षेत्र में वर्षा काल एवं शीतकाल में मौसम परिवर्तन के कारण इस रोग का प्रभाव अधिक बढ़ गया। वर्ष 2021 में हमें जून 2021 तक के प्राप्त आँकड़ों के आधार पर जलजनित रोगों में मलेरिया के रोगियों की सँख्या 584 हो गई। सारणी सँख्या 1 में मलेरिया का वर्ष 2014 से 2021 तक तहसील अनुसार तुलनात्मक क्षेत्रीय वितरण प्रस्तुत किया गया है।

## सारणी संख्या :- 1

भरतपुर ज़िले में मलेरिया रोगियों का क्षेत्रीय वितरण (2014 - 2021)

क्रम संख्या	तहसील	भरतपुर में मलेरिया रोगियों का वितरण 2014 से 2021								
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
01	भरतपुर	121	145	152	128	425	91	132	71	
02	रूपवास	102	127	130	111	498	94	107	44	
03	वैर + भुजावर	95	136	125	98	226	81	94	53	
04	पहाड़ी	85	153	140	87	320	56	69	42	
05	बयाना	91	111	107	96	211	88	89	58	
06	नदबई	70	103	123	76	198	65	117	57	
07	कुहर	65	163	147	63	396	98	129	54	
08	डीग	89	101	116	105	510	121	201	65	
09	नगर	99	76	125	103	307	93	102	52	
10	कामा	74	85	92	81	224	106	195	49	
कुल योग		891	1200	1257	948	3315	893	1235	584	

स्रोत :- राजकीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग, भरतपुर, राजस्थान।

## 1. मलेरिया रोगियों का क्षेत्रीय वितरण 2021:-

सारणी संख्या 1 में भरतपुर में वर्ष 2014 से 2021 तक मलेरिया के रोगियों का तहसील अनुसार वर्गीकरण प्रस्तुत किया गया है। भरतपुर ज़िले में वर्ष 2021 में अब तक 2986 बुखार रोगियों की रक्तपट्टिकाओं की जांच में 584 रोगी मलेरिया के मिले। वर्ष 2021 में मलेरिया के सबसे अधिक रोगी भरतपुर तहसील में 71 रोगी मिले। यह संख्या वर्ष 2020 की तुलना में 61 कम थी। भरतपुर ज़िले में दूसरे रथान पर डीग तहसील है जहाँ मलेरिया के 65 रोगी वर्ष 2021 में जून तक मिले यह संख्या वर्ष 2020 की तुलना में 136 कम हो गई जिसका मुख्य कारण डीग कस्बे में कोरोना संक्रमण काल में लोगों के द्वारा सोशल दूरी का पालन करना है। यहाँ पर सर्वेक्षण में हमनें पाया कि दूषित जल का भाराव के साथ साथ सफाई व्यवस्था का भी अभाव मिलता है। वर्ष 2021 में जून तक मलेरिया के सबसे अधिक रोगी भरतपुर में 71, रूपवास तहसील में 44, डीग में 65, कुहर में 54, नदबई 57, वैर में 53, नगर में 52, बयाना में 58, कामा में 49 तथा सबसे कम पहाड़ी में 42 मलेरिया के रोगियों की संख्या दर्ज की गई। वर्ष 2021 में भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की संख्या वर्ष 2019 की तुलना में बहुत कम हो गई इसका सबसे मुख्य वजह है कि हमने वर्ष 2021 के 06 माह के आँकड़ों का ही विश्लेषण किया है। दूसरा कारण स्वास्थ्य एवं चिकित्सा सुविधाओं का विकास होना है। भरतपुर ज़िले में व्यक्तिगत सर्वेक्षण में हमने देखा कि भरतपुर शहर में लोहागढ़ किले आस पास मलजल के दूषित जल जमाव, उचित सफाई व्यवस्था के अभाव, लोगों की खुले में शौच करने की प्रवृत्ति, ग्रामीण भागों में देशी बबूल के पेड़ों की अधिकता होने से भूमि के सतह पर जमा जल का वाष्पीकरण आसानी से नहीं हो पाता है इसलिए यहाँ मच्छरों की अधिकता मिलती है। अध्ययन क्षेत्र में दूषित जल के फैलाव के कारण रोगियों की सर्वाधिक संख्या मिलती है।

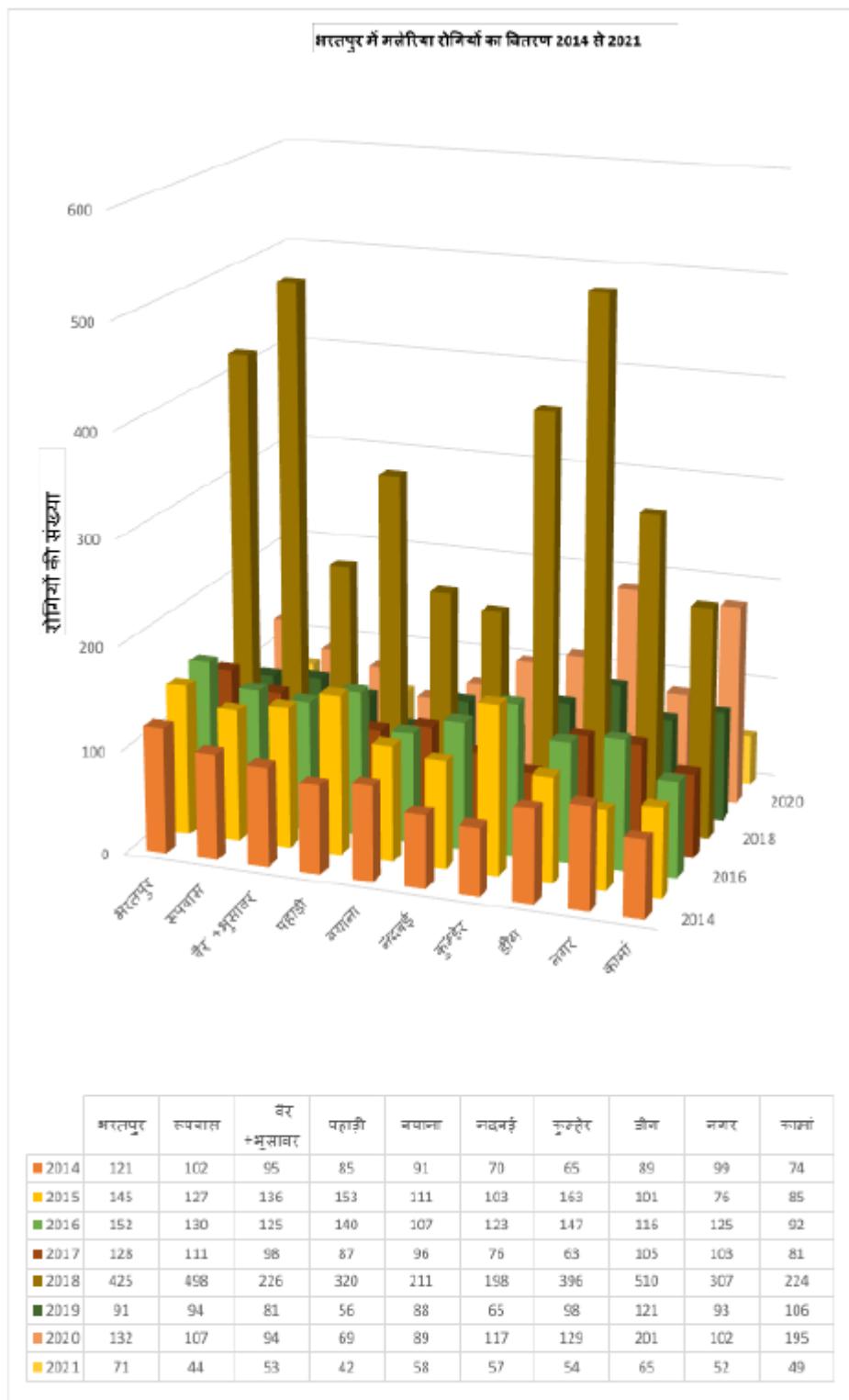
## 2. मलेरिया के रोगियों का क्षेत्रीय वितरण वर्ष 2020 :-

सारणी संख्या 1 के अध्ययन से स्पष्ट है कि भरतपुर ज़िले में वर्ष 2020 में 45 हजार 366 बुखार रोगियों की रक्तपट्टिकाओं की जांच में 1235 रोगी मलेरिया के मिले। वर्ष 2020 में मलेरिया के सबसे अधिक रोगी डीग तहसील में 201 रोगी मिले। यह संख्या वर्ष 2019 में तुलना में 80 अधिक थी। भरतपुर ज़िले में व्यक्तिगत सर्वेक्षण में हमने देखा कि डीग कस्बे में किले आस पास मलजल के दूषित जल जमाव, उचित सफाई व्यवस्था के अभाव, लोगों की खुले में शौच करने की प्रवृत्ति, देशी बबूल के पेड़ों की अधिकता से मच्छरों की अधिकता, गंदीरी के फैलाव के कारण रोगियों की सर्वाधिक संख्या मिलती है। भरतपुर ज़िले में दूसरे रथान पर कामा तहसील है जहाँ मलेरिया के 195 रोगी वर्ष 2020 में मिले यह संख्या वर्ष 2019 की तुलना में 89 अधिक हो गई जिसका मुख्य कारण कामा कस्बे में कोरोना संक्रमण काल में लोगों के द्वारा सोशल दूरी का पालन नहीं करना है। यहाँ पर सर्वेक्षण में हमनें पाया कि दूषित जल का भाराव के साथ साथ सफाई व्यवस्था का भी अभाव मिलता है। वर्ष 2020 मलेरिया के कुल रोगी 1235 अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले में मिले। सबसे अधिक रोगी डीग में 201, रूपवास तहसील में 107, भरतपुर में 132, कुहर में 129, नदबई 117, वैर में 81, नगर में 102, बयाना में 88, कामा में 195 तथा सबसे कम पहाड़ी में 69 मलेरिया के रोगियों की संख्या दर्ज की गई। वर्ष 2020 में भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की संख्या वर्ष 2019 की तुलना में बढ़ गई जिसका मुख्य कारण स्वास्थ्य एवं चिकित्सा सुविधाओं में कमी आना, वर्षा की अधिकता, दूषित जल का भाराव, लोगों में स्वास्थ्य के प्रति लापरवाही बरतना है। अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले के मलेरिया रोगियों के वितरण से स्पष्ट है कि उच्च मलेरिया रोगी 100 से अधिक में रूपवास, भरतपुर, नदबई,

कुम्हेर , नगर , डीग एवं कामा तहसील शामिल हैं । मध्यम मलेरिया रोगी 50 से अधिक का स्तर भूसावर , वैर , बयाना एवं पहाड़ी में मिलते हैं । अध्ययन क्षेत्र में निम्न मलेरिया रोगी स्तर 50 से कम वर्ष 2020 में किसी भी तहसील में नहीं मिलता है ।

### 3. मलेरिया के रोगियों का क्षेत्रीय वितरण वर्ष 2019 :-

सारणी 1 के अध्ययन से स्पष्ट है कि भरतपुर जिले में वर्ष 2019 तक 25 हजार 615 बुखार रोगियों की रक्तपट्टिकाओं की जांच में 893 रोगी मलेरिया के मिले । वर्ष 2019 में मलेरिया के सबसे अधिक रोगी डीग तहसील में 121 रोगी मिले । भरतपुर जिले में डीग कर्खे के आस पास मलजल के दूषित जल जमाव , उचित सफाई व्यवस्था के अभाव , गंदगी के फैलाव के कारण रोगियों की सर्वाधिक सँख्या मिली । भरतपुर जिले में दूसरे स्थान पर कामा तहसील है जहाँ मलेरिया के 106 रोगी वर्ष 2019 में मिले



जिसका मुख्य कारण कामा कर्खे में दूषित जल का भराव , नहर में प्रवाहित दूषित मलजल , पनीर एवं दूध उद्योगों के अचरिष्ट जल एवं सफाई व्यवस्था के अभाव है । मलेरिया के रोगी वर्ष 2019 में सबसे अधिक डीग में 121 , रूपवास तहसील में 94 , भरतपुर में 91 , कुम्हेर में 98 , वैर में 81 , नदबई में 65 , नगर में 53 , बयाना में 88 , कामां में 106 तथा सबसे कम पहाड़ी में 56 मलेरिया के रोगियों की सँख्या दर्ज की गई । वर्ष 2019 में भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की सँख्या वर्ष 2018 की तुलना में बहुत कम हो गई जिसका मुख्य कारण स्वास्थ एवं चिकित्सा सुविधाओं का विकास होना , सफाई व्यवस्था में सुधार होना , जल निकास की उचित व्यवस्था होना एवं दूषित जल निस्तारण के कार्य हैं ।

#### 4. मलेरिया के रोगियों का क्षेत्रीय वितरण वर्ष 2018 :-

सारणी सँख्या 1 के अध्ययन से स्पष्ट है कि सम्पूर्ण वर्ष में मलेरिया के रोगियों की सँख्या वर्ष 2018 में 3315 दर्ज की गई इन रोगियों में सबसे अधिक 510 मलेरिया पीड़ित डीग तहसील में थे । रूपवास तहसील में 498 , भरतपुर में 425 , कुम्हेर में 396 , पहाड़ी में 320 , नगर में 307 , वैर में 226 , कामां में 224 , बयाना में 211 एवं सबसे कम नदबई में 198 मलेरिया के रोगियों की सँख्या दर्ज की गई । वर्ष 2018 में भरतपुर ज़िले के 112 गांव मलेरिया के हाईरिस्ट जोन में शामिल किए गए हैं । गत 7.5 वर्षों के अध्ययन से स्पष्ट है कि भरतपुर ज़िले में वर्ष 2018 में रोगों का प्रभाव सबसे अधिक रहा ।

#### 5. मलेरिया के रोगियों का क्षेत्रीय वितरण वर्ष 2017 :-

सारणी सँख्या 1 के अध्ययन से स्पष्ट है कि अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की सँख्या वर्ष 2017 में 948 दर्ज की गई इन रोगियों में सबसे अधिक 128 मलेरिया पीड़ित भरतपुर तहसील में थे । रूपवास तहसील में 111 , डीग में 105 , नदबई में 76 , पहाड़ी में 87 , नगर में 103 , वैर में 98 , कामां में 81 , बयाना में 96 एवं सबसे कम कुम्हेर में 63 मलेरिया के रोगियों की सँख्या दर्ज की गई । वर्ष 2017 में भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की सँख्या वर्ष 2016 की तुलना में कम हो गई जिसका मुख्य कारण स्वास्थ एवं चिकित्सा सुविधाओं का विकास , दूषित जल का प्रबंधन , लोगों में स्वास्थ्य के प्रति जागरूकता , डी डी टी का छिड़काव करना है ।

#### 6. मलेरिया के रोगियों का क्षेत्रीय वितरण वर्ष 2016 :-

सारणी सँख्या 1 के अध्ययन से स्पष्ट है कि अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की सँख्या वर्ष 2016 में 1257 दर्ज की गई इन रोगियों में सबसे अधिक 152 मलेरिया पीड़ित भरतपुर तहसील में थे । रूपवास तहसील में 130 , डीग में 116 , नदबई में 123 , पहाड़ी में 140 , नगर में 125 , वैर में 125 , कामां में 92 , बयाना में 107 एवं कुम्हेर में 147 मलेरिया के रोगियों की सँख्या दर्ज की गई । इस वर्ष सबसे कम मलेरिया के रोगी कामां तहसील में 92 मिले । वर्ष 2016 में भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की सँख्या वर्ष 2015 की तुलना में 57 बढ़ गई जिसका मुख्य कारण स्वास्थ एवं चिकित्सा सुविधाओं में कमी आना , वर्षा की अधिकता , दूषित जल का भराव , लोगों में स्वास्थ्य के प्रति लापरवाही बरतना है ।

#### 6. मलेरिया के रोगियों का क्षेत्रीय वितरण वर्ष 2015 :-

सारणी सँख्या 1 के अध्ययन से स्पष्ट है कि अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की सँख्या वर्ष 2015 में 1200 दर्ज की गई इन रोगियों में सबसे अधिक 163 मलेरिया पीड़ित कुम्हेर तहसील में मिले । भरतपुर तहसील में 145 , रूपवास तहसील में 127 , डीग में 101 , नदबई में 103 , पहाड़ी में 153 , नगर में 76 , वैर में 136 , कामां में 85 एवं बयाना में 111 मलेरिया के रोगियों की सँख्या दर्ज की गई । इस वर्ष सबसे कम मलेरिया के रोगी नगर तहसील में 76 मिले । वर्ष 2015 में भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की सँख्या वर्ष 2014 की तुलना में 309 बढ़ गई जिसका मुख्य कारण स्वास्थ एवं चिकित्सा सुविधाओं में कमी आना , वर्षा की अधिकता , दूषित जल का भराव , लोगों में स्वास्थ्य के प्रति लापरवाही बरतना है ।

#### 6. मलेरिया के रोगियों का क्षेत्रीय वितरण वर्ष 2014 :-

सारणी सँख्या 1 के अध्ययन से स्पष्ट है कि अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की सँख्या वर्ष 2014 में 891 दर्ज की गई इन रोगियों में सबसे अधिक 121 मलेरिया पीड़ित भरतपुर तहसील में मिले । कुम्हेर तहसील में 65 , रूपवास तहसील में 102 , डीग में 89 , नदबई में 70 , पहाड़ी में 85 , नगर में 99 , वैर में 95 , कामां में 74 एवं बयाना में 91 मलेरिया के रोगियों की सँख्या दर्ज की गई । इस वर्ष सबसे कम मलेरिया के रोगी कुम्हेर तहसील में 65 मिले । वर्ष 2013 में अध्ययन क्षेत्र में मलेरिया के रोगियों की सँख्या 2993 थी जो इस वर्ष घटकर 891 रह गई । वर्ष 2014 में भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की सँख्या वर्ष 2013 की तुलना में 2102 घट गई । जिसका मुख्य कारण स्वास्थ एवं चिकित्सा सुविधाओं में विकास , वर्षा जल का उचित निस्तारण , दूषित जल प्रबंधन , लोगों में स्वास्थ्य के प्रति जागरूकता एवं कोटनाशक दवा डी डी टी का छिड़काव करना है ।

#### अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की सापेक्ष स्थिति में परिवर्तन :-

अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले में मलेरिया के रोगियों की अध्ययन से स्पष्ट है कि अध्ययन क्षेत्र में 2014 से 2020 तक उच्च सापेक्ष परिवर्तन धनात्मक वृद्धि 100 प्रतिशत से अधिक कामां एवं डीग तहसील में देखने को मिली । मध्यम सापेक्ष परिवर्तन धनात्मक वृद्धि 50 से 100 प्रतिशत तक नदबई व कुम्हेर तहसील में मिली । निम्न सापेक्ष परिवर्तन धनात्मक वृद्धि 50 प्रतिशत से कम भरतपुर , रूपवास एवं नगर तहसील में मिली है । अध्ययन क्षेत्र में निम्न सापेक्ष परिवर्तन ऋणात्मक कमी 50 प्रतिशत से कम वैर , भुसावर , बयाना एवं पहाड़ी तहसील में मिली है । अध्ययन क्षेत्र में मध्यम व उच्च ऋणात्मक कमी किसी भी तहसील में नहीं मिलती है । मध्यम सापेक्ष परिवर्तन कुम्हेर व नदबई तहसील में देखा गया इसका मुख्य कारण इस क्षेत्र में रूपारेल नदी का जल प्रवाह गुजरता है जिससे जल भराव की समस्या उत्पन्न हो जाती है ।

#### निष्कर्ष :-

इस अध्ययन से स्पष्ट है कि मलेरिया के रोगियों के क्षेत्रीय वितरण में भिन्नता मिलती है । अध्ययन क्षेत्र में कामां एवं डीग तहसील में मलेरिया रोग का प्रसार अधिक मिलता है जिसका मुख्य कारण दूषित जल का भराव , डीग के जल महल में मलेरिया के लार्वा का मिलना , डीग किले के आस पास खाई में वर्षा भर दूषित जल भरा रहता है । इसी प्रकार कामां में गुड़गांव नगर क्षेत्र में दूषित जल में मलेरिया का लार्वा अधिक मिलता है । कामां तहसील मुख्यालय पर कामां बरसाना रोड पर नहर में कर्खे का दूषित जल प्रवाह होता है जिससे यहाँ मलेरिया के मच्छर अधिक पनपने लगते हैं । इस क्षेत्र में पनीर की भट्टियों से निकलने वाला अपशिष्ट जल का प्रभाव भी होता जिससे यहाँ का जल दूषित हो जाता है । अध्ययन क्षेत्र में भरतपुर शहर , लोहागढ़ किला , इंद्रा कॉलोनी , रेलवे स्टेशन , बस स्टैण्ड के आस पास , सेवर पचायत समिति , केवलादेव राष्ट्रीय उद्यान क्षेत्र , रूपवास तहसील में भी वर्षाकाल में दूषित जल भराव की समस्या उत्पन्न होती है जिससे मलेरिया रोग का प्रसार इन भागों में होने लगता है अतः स्पष्ट है कि अध्ययन क्षेत्र भरतपुर ज़िले में दूषित जल भराव क्षेत्रों में मलेरिया रोग का प्रसार अधिक होता है । यहाँ कस्बों में जल निकास की उचित व्यवस्था नहीं है । नालियों में गन्दा जल भरा रहता है जिसमें मच्छर अधिक पनपते हैं परिणामस्वरूप यह रोग आसानी से फैल जाता है ।

**सन्दर्भ सूची :-**

1. आर्मस्ट्रोग, आर. डब्लू. , 1965 , मेडिकल ज्योग्राफी एन इमरजिंग स्पेशलिटी इन्टरनेशनल पेथोलोजी. वोल्यूम—6, पेज 61–63.
2. पार्क, जे.ई. , 1985 , कायूनिटी हेल्थ साईन्स मेसर्स बनारसी दास भानोत , जबलपुर
3. राघव, आर. , 1986 , जिओजेनिक आरेकट्स ऑफ वाटर बोर्न डिजीजेज इन द मरुस्थल रीजन ऑफ राजस्थान पीएच.डी. शोध प्रबंध , राजस्थान विश्वविद्यालय , जयपुर (अप्रकाशित) ।
4. स्नेहलता , 2008 , राजस्थान में मलेरिया चिकित्सा भौगोलिक अध्ययन , पीएच.डी. शोध प्रबंध , राजस्थान विश्वविद्यालय , जयपुर (अप्रकाशित) ।
5. शर्मा मुकेश कुमार इत्यादि (2014) “ भरतपुर संभाग का चिकित्सा भूगोल ” रामावतार सत्यप्रकाश पुस्तक प्रकाशक एवं विक्रेता , जयपुर
6. जिला संस्थानी रूपरेखा 2001 व 2011 , भरतपुर ।
7. कार्यालय , राजकीय चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग , जिला भरतपुर ।
8. कार्यालय , जिला कलेक्टर , भू. अ. , भरतपुर ।
9. कार्यालय , अतिरिक्त निदेशक (ग्रामीण स्वास्थ्य) , जयपुर ।
10. कार्यालय , सूचना एवं जनसंपर्क विभाग , राजस्थान सरकार ।