

We are Proud of You WMA - President Respected Dr. Ketanbhai Desai



We are Proud of You WMA - President Respected Dr. Ketanbhai Desai





We are Proud of You WMA - President Respected Dr. Ketanbhai Desai



We are Proud of You WMA - President Respected Dr. Ketanbhai Desai





We are Proud of You WMA - President Respected Dr. Ketanbhai Desai



We are Proud of You WMA - President Respected Dr. Ketanbhai Desai





We are Proud of You WMA - President Respected Dr. Ketanbhai Desai

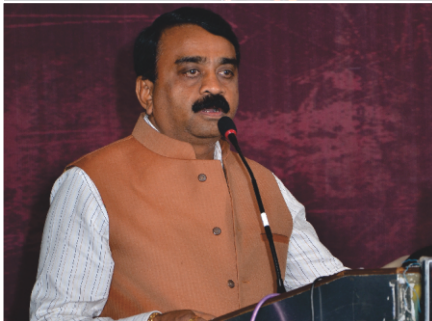


We are Proud of You WMA - President Respected Dr. Ketanbhai Desai





GIMACON-2016



GIMACON-2016





GIMACON-2016



GIMACON-2016





GIMACON-2016



GIMACON-2016





# GIMACON-2016



# GIMACON-2016







# I.M.A.G.S.B. NEWS BULLETIN

GUJARAT MEDICAL JOURNAL

INDIAN MEDICAL ASSOCIATION, GUJARAT STATE BRANCH

Estd. On 2-3-1945

Office : A.M.A. House, 2nd Floor, Opp. H. K. College, Ashram Road, Ahmedabad-380 009.

Fax / Phone : (079) 2658 7370

E-mail : [imagsb@gmail.com](mailto:imagsb@gmail.com) Website : [www.imagsb.com](http://www.imagsb.com)

## OFFICE BEARERS

### PRESIDENT

Dr. Yogendra S. Modi Ahmedabad  
(M) 98240 21444

### HON. STATE SECRETARY

Dr. Kamlesh B. Saini Ahmedabad  
(M) 96019 49252

### IMM. PAST PRESIDENT

Dr. Atul D. Pandya Rajkot  
(M) 98242 84947

### HON. JOINT SECRETARY

Dr. Shailendra N. Vora Ahmedabad

### VICE PRESIDENTS

Dr. Pankaj K. Sheth Ahmedabad Zone  
Dr. M. K. Korvadia West Zone  
Dr. Pradip Bhavsar Central Zone  
Dr. Vinod K. Mehta Vadodara Zone  
Dr. Navin D. Patel Surat Zone  
Dr. S. S. Vaishya South Zone

### HON. ZONAL JT. SECRETARIES

Dr. Dhiren R. Mehta Ahmedabad Zone  
Dr. Deepak Mehta West Zone  
Dr. Mukund B. Patel Central Zone  
Dr. Paresh Majmudar Vadodara Zone  
Dr. Brijesh Patel Surat Zone  
Dr. Bhaskar Mahajan South Zone

### TREASURER

Dr. Devendra R. Patel Ahmedabad

### HON. ASST. SECRETARY

Dr. Bharat I. Patel Ahmedabad

### GUJARAT MEDICAL JOURNAL

Editor

Dr. K. R. Sanghavi Ahmedabad

### SCIENTIFIC COMMITTEE

Hon. Secretary

Dr. Anil D. Patel Mehsana

### SOCIAL SECURITY SCHEME

Hon. Secretary

Dr. Jitendra B. Patel Ahmedabad

### COLLEGE OF G.P.

Director

Dr. Kirit C. Gadhavi Ahmedabad

### PROFESSIONAL PROTECTION SCHEME

Managing Director

Dr. Bipin M. Patel Ahmedabad

### ACADEMY OF MEDICAL SPECIALITY

Chairman

Dr. Vidyut J. Desai Ahmedabad

### HEALTH SCHEME

Chairman

Dr. Navneet K. Patel Ahmedabad





**STATE PRESIDENT  
AND  
HON. STATE SECRETARY'S  
MESSAGE**



**Dear Friends,**

Hope this bulletin finds you in the best of your health and spirits.

As **VikramSamvat 2072** has completed and 2073 begins with a **NEW HOPE**.

May this New Year Bring Joy and Prosperity of our life.

We really enjoyed **GIMACON 2016at Rajkot**. It was really **Excellent and Memorable**. **Kudos to IMA Rajkot Team**.

**Gujarat State Branch IMA installation** was really **Blessed** with the **Great News** regarding **Dr. B. C. Roy National Awardees** immediately after our installation.

It is our proud privilege that our **Four Eminent Members** of Gujarat State Branch IMA will receive **Dr. B. C. Roy National Awards**. These Awards will be given by the President of India around January 2017.

We are very happy to announce their names,

Our **Beloved Past National President Dr. Jitendra B. Patel** for his Outstanding services in the field of **Socio Medical Relief** and other three Members are **Dr. Parimal M. Desai, Eminent Ophthalmologist, Dr. Haresh P. Bhalodiya, Eminent Joint Replacement Surgeon and Dr. Janak Desai, Eminent Urologist** for the Best Talents in encouraging the development of specialities in different branches of Medicine.

It is a Big Achievement and Gujarat State Branch IMA is proud for their Abilities.



**न भूतो न भविष्यति ॥**

We are also very lucky that we witnessed the **Historical Event on 21<sup>st</sup> October 2016, at Taipei, Taiwan, where first ever Indian and Our Visionary Leader Dr.Ketanbhai Desai has installed as a President of World Medical Association (WMA)**.

More than Seventy Members of Gujarat State Branch IMA were fortunate to attend World Medical Association General Assembly and witnessed the **Presidential Installation Ceremony of World Medical Association (WMA) of Respected Dr. Ketanbhai Desai**.

On behalf of Gujarat State Branch IMA, we heartily congratulate our **Beloved Leader Respected Dr.Ketanbhai Desai** and wish him a great success for his tenure. Under his able leadership and guidance, the medical fraternity will become more vibrant and helpful to each and every part of society and community at large will be benefited.

**IMA- ONE VOICE.....**

You may aware that IMA is always taking care for the interest of medical fraternity and as part of that IMA (HQ) has given call for **STOP NMC, SAVE MEDICAL PROFESSION and IMA SATYAGRAH- DHARNA** on 16<sup>th</sup> November 2016.

**Gujarat State Branch IMA** took the initiative and gave call to each and every local branch to organize **IMA Satyagrah – Dharna**. At the end of Satyagrah and Dharna, IMA Leaders of Local Branches gave the memorandum to Government Authority at local level and released the press notes.

We appreciate and heartily congratulate IMA Leaders of each and every local branches for **successfully arranging IMA Satyagraha - Dharna** with a large number of participants. It is a right time to show our unity, strength and solidarity as far as interest of medical fraternity is concerned. It will be remained as a turning point in the history of IMA.





### Kudos to True Spirit of IMA Leaders and Members of GSB IMA.

This unprecedented show of strength by intellectual class all over country, made the Government to take immediate cognizance and our Hon'ble Union Health Minister Mr.J.P. Nadda, called a delegation of IMA and had a good discussion with him and have agreed to meet again to resolve our issues. If by December end our demands are not met, then we will decide in our central council about further intensifying our agitation.

#### Friends,

This is just the beginning of our long battle for our demands and looking at wonderful response, we are very hopeful of success, provided we maintain our pressure on Government. For that in coming weeks let us do three things:

1. Continue sensitizing our doctors and community at large about the problems.
2. Continue meeting all the MP's, MLA's etc. to explain our issues.
3. Wherever there are medical colleges, take extra efforts to reach the students and sensitize them, especially about NMC, its going to be extremely detrimental for the future of medical students.

Our fight is continuously going on and we hope that in future also, all our IMA Members will give the same support with great enthusiasm whenever such a situation arise which demand to show **IMA Unity and Strength**.

**29 States, 1750 Branches and 2.75 Lacs Members.....  
IMA - One Voice.**

**TOGETHER WE WILL MAKE A DIFFERENCE AND BRING  
BACK THE GLORY OF OUR MEDICAL PROFESSION.**

**LONG LIVE IMA.**

**Dr. Yogendra S. Modi**  
(President, G.S.B., I.M.A.)

**Dr. Kamlesh B. Saini**  
(Hon. State Secy., G.S.B., I.M.A.)



### Presidential Speech- Dr Ketan Desai

Respected Chairperson of the Council, Sir Michael Marmot, Learned Dignitaries, Ladies and Gentlemen...

It is a great honor and privilege for me to be here in Taipei to assume the prestigious Presidency of the World Medical Association (WMA).

For me it has been a humble journey, which began with WMA as a representative of Indian Medical Association (IMA), way back in the year 2000. Ultimately this journey has shaped itself one step at a time, bringing me to the ascendancy of assuming charge as President of this august body of great intellectuals/medical scientists - the WMA.

I offer my humble salutations to our Past President, Sir Michael Marmot. His great and incessant work over the past years in the field of redefining social determinants of health, has enormously contributed towards brightening the image of the WMA across the Globe, in an enviable manner.

#### **STARTING AN ONLINE COURSE ON SOCIAL DETERMINATION ON HEALTH**

I sincerely appreciate the efforts of WMA for starting an online course on Social Determination on Health, prepared by the Institute of Health Equity at the University College of London - under the stewardship of Sir Michael Marmot.

Coupled with the efforts of our beloved Vivienne Nathanson, this online course will go a long way to fulfill many objectives of WMA in the times to come. Yet more needs to be done in continuation with such deserving efforts.







### INCREASING THE MEMBERSHIP OF WMA

It is an undeniable fact that as of now, out of 197 countries, WMA has only 112 countries as members in its fold. This reality brings to the fore that representation of the Gulf countries needs to be increased. The '**representative character**' of the WMA must be such that it should be recognized as representing the true and genuine voice of the entire Globe. This can be achieved only by our committed and collective efforts towards increasing membership strength of WMA.

### RAISING THE STATUS OF WMA

Is it not a hard fact that when any Government talks about formulation of health policy in its wide and varied manifestations, they invariably ask for inputs from the World Health Organization (WHO) or any other concerned United Nations (UN) organization? Efforts need to be made to take the credibility of WMA to that very level, whereby inputs from WMA are considered as inevitable imperatives by each and every Government when they seek to crystallize and formulate health policies.

### ABOUT MYSELF

In the fitness of things, I deem it appropriate to appraise this distinguished gathering, in nutshell, about my passion and profession. I am a Urologist by profession, but a committed educational reformist by passion.

When I took over, in my home country India, as the Head of the regulatory body, Medical Council of India (MCI) way back in 1996, I realized that my country needed tough yet enforceable regulations in the context of evoking desired doctor-pharma relationship, introduction of soft skills in medical curriculum and transparency in '**Undergraduate**' and '**Postgraduate**' medical entrance examinations and imparting of quality-based medical education. It is a matter of record that my tenure was instrumental in placing various '**regulations**' in place bringing the doctor-pharma Code of Ethics, introduction of Common Medical Entrance Examination and introduction of Soft Skills and Mental Health in the medical education curriculum. These have resulted in inducing desired quality centricity towards fulfillment of the set out objectives, in a measurable manner.

### WORLD TRANSFORMING INTO A GLOBAL VILLAGE

It is a reality that the all-encompassing phenomenon of '**Globalization, Liberalization and Privatization**' has resulted in an '**information explosion**'. This in turn is unifying the world in a novel manner, wherein geographical demarcations are no longer barriers to the movement of '**ideas, information and interaction**'. We are now experiencing a world order increasingly unified in many senses without the loss of its representative character defined by plurality of culture. In this age of inter-connectivity, it has become imperative that the vital issues, which impact nearly every nation, be taken up promptly to articulate and



implement necessary solutions in a time-bound manner, lest they lose relevance.

### INTERNATIONALLY SIGNIFICANT ISSUES

**In this context, I would like to flag some of the International issues of urgent importance and of significant consequence as well.**

1. Global health, which is defined as "the area of study, research and practice that places a priority on improving health and achieving equity in health for all people worldwide" needs to be incorporated in the medical education curriculum across the world as an inclusion of unavoidable need.

It has to be borne in mind that Global health is about worldwide health improvement, reduction of disparities and protection against Global threats that disregard national borders. One needs to differentiate it from '**international health**', which is a branch of public health that focuses on developing nations and foreign aid efforts by industrialized countries. As such, Global health is measured as a function of various Global diseases and their prevalence in the world and threat to decrease life in the present day.

The predominant and premier agencies associated with Global health are WHO, United Nations Children's Fund (UNICEF), World Food Programme, World Bank and United Nations Development Programme (UNDP), respectively. The United Nations has also played a significant role on the said count in terms of declaration of the '**Millennium Development Goals**' and the more recent '**Sustainable Development Goals**'. I would love and like, as stated earlier, to bring WMA as well, into this '**figurative list**' of the prominent providers to the Global cause.

2. The next pertinent issue is a material reality to the effect that '**Healthcare is in danger**'. Physicians are under constant threat all over the world. Realistically speaking they risk their lives while treating their patients in a committed manner.

While on the one hand, in some parts of the world, hospitals are bombarded, ambulances hijacked, nurses and doctors kidnapped or killed and physicians are pressured, threatened and tortured, on the other hand, in other parts of the world especially Asian Countries, doctors are assaulted and medical establishments attacked and damaged. The Geneva Convention is practiced more in '**breach**' than '**observance**', invariably ending up in flagrant violation of the inviolate human rights.

It is the core commitment of '**Physicians**' as a part of their basic duty to help patients by their professional knowledge without any distinction or discrimination of any type and magnitude. To a physician, a patient is neither a '**friend**' nor an '**enemy**' but an opportunity rendered to him by the Almighty





God to cater to a humane cause in the most diligent and devoted professional manner. They legitimately need protection from violence while at work, whether in war or civil conflict situations.

3. Yet another arena of vital concern turns out to be that of '**Professional Autonomy**'. In many countries like Turkey, India, United Kingdom and others, there are continued political attempts to undo or marginalize autonomy and self-governance of the medical profession including mauling and trampling upon the trinity of '**Professional autonomy, Clinical independence and Self-governance**'. This is an imperative, sine-qua-non, for the pink health of the profession.

Frankly speaking, professional autonomy is not limited to asking for the privilege to do what we want to do. It is less about physicians and more about patients' rights. It is the assurance that individual physicians have the freedom to exercise their professional judgment in the care and treatment of their patients without undue influence of any type from any quarter, how so powerful and mighty they be.

Regulation of clinical practice, framing evidence-based standard treatment guidelines, defining and checking professional malpractice and medical education all need vital professional independence and a democratic system based on meaningful participative decisionmaking. **WMA has been, is and must continue to be against Government attempts to usurp its professional independence through bureaucrats and politicians and making the same 'subservient', as a part of their calculated nefarious design(s).**

In a democratic society, self-governance is an element of horizontal power-sharing and an important pillar of civil society and democracy itself. Doing away with the vital concept of self-governance will not only amount to subverting a valuable element of democracy but end up devouring the very soul of it.

4. Borne out from the various '**international charters**' generally and vide the constitutional mandate, '**Right to Health**' should be a humane priority not open to any '**concession, compromise or condonation**' of any type. This must be espoused by WMA and all National Medical Associations (NMAs) should put in all their might at their disposal to see that the same is wholesomely reflected in the laws enacted by the respective Governments in their health policies.
5. We need to recognize the criticality of diligence in the present era of living in a '**digital world**'. The medical profession has to be concerned about the protection of our patients' personal and health data with the introduction of '**e-health**' and '**m-health**'. The preservation, the archival and the retrieval of such sensitive data must be ensured at all costs without jeopardizing the evolution of medical science in an open-ended manner.



6. Good quality education is essential and vital for generating '**Competent, Confident, Concerned and Compassionate**' trained health manpower. This will effectively cater to the cause of the healthcare delivery system in an optimal manner and fulfill the humane commitment of Right to Health for all the Global Citizens. WMA should be one of the key players in this field of Global importance. This also mandates that the worldwide Junior Doctors Network must be meaningfully strengthened.
7. The challenges that need to be addressed include the material reality that the world today is facing a threat of new emerging diseases be it Ebola, or vector-borne diseases like Chikungunya, Zika or Dengue. These adversely affect the human population and thereby negate the accruable '**working days**' thereby and resultantly, jeopardizing the creative work output and accruable innovations thereof. Whether it is a Global warming effect or an effect of Globalization of mankind is a matter of debate. Nevertheless, we all need to effectively check it like we have been able to control spread of Ebola in the society. As such all NMAs should make efforts to timely educate their medical practitioners towards capacity building for effective dispensation of their responsibilities for the larger benefit of humanity.
8. It is imperative that the desired goals are achieved by ensuring that timely efforts are made at the WMA level to shift the focus of healthcare from '**Disease**' to '**Wellness**' and from '**Human Health**' to '**One Health**' towards achieving the real essence of unitary unification.
9. It should not escape the notice of the prudence of the prudent that the world is concerned about the Global emergence of '**Super bugs**'. This brings us to a real focus that recognizes the magnitude and the gravity all NMAs need to follow and regulate the prescription of antibiotics lest the rampant liberal use/abuse/misuse gains catastrophic dimensions thereby belittling the entire concept of human welfare insulated and protected for such a long time.
10. The unchecked malady of unqualified people indulging in professional medical practice has caused and continues to cause endless harm to society. Keeping in mind the cardinal scientific reality that modern scientific medicine is not without ill-effects, **it cannot be bestowed in the hands of unqualified and unregulated people**. This is in the interest of mankind and for upholding the '**ethos and morality**' of the profession.
11. It has to be our collective uppermost concern that '**Equality, Justice and Equity**', the fundamental principles of bioethics, need to be upheld at all costs and consequences. No one in any country should die for want of a '**dose**' of medicine or a '**morsel**' of food. NMAs need to take up this venture with calmness and soberness alike.
12. There is no denying the fact that sexual violence against children and women is a serious concern in most countries. Sexual violence against children,





whether evident or suspect, is a common, preventable and punishable acute medicolegal emergency. Educators are duty bound to address sexual violence against children, which needs to be addressed with **'timely, appropriate and effective'** intervention. Sexual violence against children should be reported **'ethically, sensitively, non-sensationally'** and within the legal framework without depicting the child in distress and ensuring no further traumatization.

13. It is not only desirable but should be taken as a mandate that all NMAs have a **'zero tolerant'** policy against those healthcare providers committing sexual violence, sex-selective abortions and such unethical practices. They need to be dealt with, by law, in an exemplary and deterrent manner, so that the desired signals stand strongly conveyed to all concerned.
14. One cannot turn a blind eye to the sex-selective abortions and falling sex ratio, which is a vital concern in many countries like India. In the fitness of things, all NMAs by an appropriate resolution and in a deterrent manner must terminate the primary membership of any member indulging in such sex-selective abortions.
15. We need to take note of the stark reality that professional honesty and integrity is at stake in many countries. **The profession should be practiced transparently.** All referrals and prescriptions should be transparent. Referral by physicians to healthcare facilities, where they do not engage in professional activities but in which they have a pecuniary interest is called **'self-referral'**. This practice can influence clinical decision-making and is not in sync with the desired ethicality and morality. Physicians who have invested in such set-ups should receive no more financial interest than would an ordinary investor on the principles of equity and equitability.

Kickbacks (or fee-splitting) occur when a physician receives financial consideration for referring a patient to a specific center or for a specific service for which a fee is charged. This obviously is inconsistent with a desired value system of the profession. As such, the physician should not receive any financial or other consideration for referring a patient to laboratories, pharmacies or opticians. Physician-owned set ups should not charge above-market or below-market rates to tenants, so as to be in tune with the Code of Medical Ethics.

It needs to be ensured faithfully that non-medical products and scientifically non-validated medical products are not sold out of the physician's office. In case, scientifically validated medical products are sold out of the physician's office, their charges should be limited to the costs incurred in making them available and the products should be offered in such a way that the patient does not feel pressured to purchase them.

16. One needs to decipher clearly that the interests of the **'clinician'** and the



**'researcher'** may not be the same. If the same individual is assuming both the roles, as is often the case, the potential conflict should be addressed by ensuring that appropriate steps are put in place to protect the patient, including disclosure of the potential **'conflict of interest'** to the patient and all concerned.

17. The cynicism that pervades has resulted in a situation whereunder we spend, up to 10 times more, on methods of killing people than on saving their precious lives. The medical profession should convince the Global politicians to work towards Global peace. Over 2 million children have suffered from armed conflicts and violence in the last decade that left large numbers disabled and psychologically scarred. These human transgressions need to be construed as a **'slur'** and **'stigma'** on the entire course of civility and civilization. Awareness therefore needs to be created to ensure total avoidance of such **'stigmatization'** of the humanity and **'traumatization'** of the mankind.
18. Cross-border terrorism anywhere and everywhere needs to be stopped at all costs. **Be it the 9/11 (11th September) terrorist attack in the United States (twin towers), 26/11 (26th November) Mumbai terror attack, traumatized Brussels, victimized Paris, school children massacred in Pakistan, bruised Uri or any other such attack of terrorism Globally... These attacks disrupt the tranquility and harmony of the society in an irreparable manner.** Terrorism by any name and for any reason is terrorism and terrorism alone. There is nothing like **'good'** or **'bad'** terrorism. **It is a slur on civilization of mankind and hence needs to be dealt with an iron hand and commensurate political will by all the countries in the world.**
19. We need to be genuinely concerned about the problem of **'malnutrition'**. When enough food can be produced to feed the entire population of the world, why should malnutrition still be implicated in more than half the deaths in the world of children under 5 years of age?
20. Further compounding the problem of malnutrition, **'lack of safe drinking water and poor sanitation'** are among the major causes of child illnesses and deaths. The incidence of diarrhea can be reduced by nearly a quarter and the number of deaths by close to two-thirds through improvements in safe water supply with sanitation and hygiene. In India alone, more than 3 lakhs children under 5 years of age die every year of malnutrition, diarrhea and respiratory infections.
21. Non-communicable diseases are on the rise Globally. The focus must change from **'sickness'** to **'wellness'** and on common country-specific lifestyle protocols. Instead of talking about beds or hospital-to- population ratio, one must talk about gyms-, parks- or cycling tracks-to-population ratio in terms of desired altered emphasis on **'promotive'** and **'preventive'** aspects of the health. The realization is complete that **'positive health'** status cannot be





accrued to a Global Citizen by an isolated emphasis on **'curative health'**, which entails huge expenditure outweighing the available scarce resources.

22. The current scientific analogy has emphatically substantiated beyond any reasonable doubt that white sugar is a poison. Saturated fat is no more the enemy except for the trans fats. As such, NMAs should explore the possibility of **'sugar tax'** apart from **'tobacco and alcohol tax'** being levied vide appropriate policy decisions by the respective Governments as a desired step in the needed direction.
23. Tobacco kills nearly 6 million people each year. More than 5 million of these deaths are the result of direct tobacco use, while more than 6,00,000 are the result of non-smokers being exposed to second-hand smoke. Unless urgent action is taken, the annual death toll could rise to more than 8 million by 2030. **As such, tobacco promotion should be curbed with an iron hand.** Cigarette is a drug (a nicotine carrier) and needs the same restrictions. It is imperative that tobacco sale should be restricted with large pictorial warnings, so as to serve the required purpose in an emphatic result-producing manner.
24. It is startling to note that there are more than 59.5 million refugees today, more than at the end of the Second World War. The movement of people, not just of those exiting Syria, but of all who are on the move worldwide has huge implications for health systems around the world. Any mass exodus is sure to include skilled health workers as well. Should this remain unattended and un-responded to? The answer is certainly **'not'**. **Hence, an imperative need for desired initiatives by all concerned is required to not only overcome the situation but also combat the causations.**
25. As per WHO projections, there is a Global shortage of 7.2 million doctors, nurses and midwives. As we begin the first full year of our new Sustainable Development Goals, more countries will be working towards **'Universal health coverage'** and to meet their health-related targets through stronger, more equitably distributed health workforces that include **'community health workers, widespread access to technology and a health team'** approach to bring care to those in need.
26. Every year 15 million babies - about 1 in 10 babies - are born **'preterm'** i.e., born alive before 37 weeks of pregnancy. Preterm birth complications cause more than one million deaths each year. The lives of more than three-quarters of these babies could be saved with simple and cost-effective care but the moot question remains as to why the said simple care did not accrue to them? Who is to be blamed? Can blame game alone sort out this grievous problem? It is only sustained effort in a decisive manner that can provide a real and genuine answer to the problem. It is that effort, which is required to be given a new catalysis.



27. The relevant statistics brings out that around 3 in 10 deaths Globally are caused by cardiovascular diseases. At least 80% of premature deaths from cardiovascular diseases can be prevented through a healthy diet, regular physical activity and avoiding the use of tobacco, but then why does the same remains wanting? How long it ought to remain wanting or in what little frame of time that wanting would be done away with? This merits incorporation of **'promotive and preventing'** health aspects amongst the population through planned and structured modalities and interventions.
28. In the backdrop of deafening slogans of gender equality, every day about 830 women die due to complications of pregnancy and childbirth. Maternal mortality is a health indicator that shows very wide gaps between the rich and poor, both between countries and within them. Should the pregnant mothers be left to die? Should not a realistic human touch reach them in a **'handy, accessible, timely and affordable'** manner, which would be in the interest of mother, the child and resultantly, all humanity?
29. Mental health disorders such as **'Depression'** are among the 20 leading causes of disability worldwide. Depression affects around 300 million people worldwide and this number is projected to increase. Fewer than half of those people affected have access to adequate treatment and healthcare. The other half, which is outside the ambit of the legitimate entitlement to healthcare can not be said to be **'lesser humans'** or **'lesser mortals'** alike.
30. Almost 10% of the world's adult population has Diabetes. People with Diabetes have increased risk of heart disease and stroke. Deaths due to Diabetes have been increasing since the year 2000, reaching 1.5 million deaths in 2012. It is imperative that timely action plans are evolved to deal with the problem in the context of its magnitude, so that it does not gain proportions that would turn out to be difficult to tackle in times to come.
31. Nearly 3500 people die from road traffic accidents every day. Strong action to improve **'road-use policies'** and enforcing **'road-safety laws'** is needed to avert this rise in injuries and deaths by building a necessary public opinion thereon.
32. Life expectancy at birth has increased Globally by 6 years since 1990. A baby born in 2012 can now expect to live up to 70 years on average - 62 years in low-income countries to 79 years in high-income countries. All this is attributable to the continuously growing **'efficiency and efficacy'** of the healthcare delivery systems across the world, dispensed by a committed and trained health manpower.
33. Around 70% of all human immunodeficiency virus/ acquired immunodeficiency syndrome (HIV/AIDS) deaths in 2012 occurred in sub-Saharan Africa. Globally, the number of people dying from AIDS- related causes is steadily decreasing from a peak of 2.3 million deaths in 2005 to an





estimated 1.6 million in 2012. HIV testing and counseling uptake has improved and access to antiretroviral therapy (ART) has increased. However, many people living with HIV in low- and middle-income countries still do not know their HIV status. Can this be allowed to remain untouched as it is now? If not, then it is on the strength of priority that **'policy interventions'** are evoked and necessary **'advocacy'** is undertaken by the NMAs of the various countries.

34. Realistically speaking, Globally, the rate of deaths from non-communicable causes, such as heart disease, stroke and injuries, is growing. At the same time, the number of deaths from infectious diseases, such as malaria, tuberculosis and vaccine-preventable diseases, is decreasing. Many developing countries must now deal with a **'dual burden'** of disease i.e. they must continue to prevent and control infectious diseases, while also addressing the health threats from non-communicable diseases and environmental health risks. As social and economic conditions in developing countries change and their health systems and surveillance improve, more focus will be needed to address non-communicable diseases, mental health, substance abuse disorders and, especially, injuries (both intentional and unintentional). **This aspect deserves to be aptly reflected in the policy framework of the developing world.**
35. It is an established fact that diseases like mumps and measles can be eradicated by vaccination. Hence, it is necessary to have a **'Global surveillance body'**, which can keep an eye on healthcare systems around the world with properly enacted laws governing the same.
36. It is a matter of definite knowledge that there is a civil unrest going on in different parts of the world. This has disrupted living conditions of the people. The conditions are still not good in Gaza, Syria, Central African Republic, South Sudan, Ukraine and Nigeria. When we talk about Syria, many healthcare centers and hospitals have been attacked during the war. It has been estimated that 578 health workers have been killed during these attacks. In 2015, Global organizations tried to resolve the issues and protect the health workers. **We need to take an appropriate and staunch stance on such matters in the larger interest of healthcare professionals all over.**
37. More extreme weather and rising sea levels, temperatures and carbon dioxide levels are ushering in a wide array of human health effects, from asthma to Chikungunya to mental illness. Concern on these aspects should not remain a matter of **'lip sympathy'**, that is **'cosmetic'** in nature. Without **'meaningful, focused and purposive'** efforts by all concerned on this count, nothing substantial would be achieved and things would end up in a hollow **'rhetoric'**, which would be unaffordable for human sustenance and survival.
38. It is a known correlation that expanding international trade introduces new health risks. A complex international distribution chain has resulted in



potential international outbreaks due to food-borne infections, poor quality pharmaceuticals and contaminated consumer goods. However, the stark reality is that **'safety and quality'** comes at a price. Hence, the aim of healthcare should be to provide **'universal, safe and quality affordable'** healthcare to all beyond the realm of any discrimination of any type. It is this daunting task that has to be fulfilled in a definitive time frame.

#### YOGA AND MEDITATION

Today, more than ever, the need for preventive systems of medicine is being widely realized. Sophisticated diagnostic tools, prescription drugs that come in complicated combinations and a high level of specialization are making medical care expensive. Illnesses are on the rise.

This is where Yoga, a parasympathetic mode of lifestyle, comes in. Meditation is an integral part of Yoga. The mind is the root of most physical problems and treatment of mind-body is an integral part of treatment of any disease. For example, though it has been proven that smoking is injurious to health, the manufacture and consumption of cigarettes have not stopped. The body does not need nicotine, only the mind does.

The divine ancient Indian sage 'Patanjali' in his monumental treatise has brought out the radical **'form and inclusions'** of Yoga in a lucid and illustrative manner bringing out its hierarchical path commencing from **'Yama, Niyama, Asana, Pranayama, Pratyahara, Dharana, Dhyana'** culminating in **'Samadhi'**. As such, routine Yoga lays great emphasis on **'Asanas'** and **'Pranayama'** to prevent illness and, more important, to preserve health. A regular routine of physical exercise, from a young age, has been shown to be of preventive value in many medical disorders like coronary, respiratory and orthopedic problems. Any kind of exercise is good, but yoga is the ideal form as it is totally **'non-invasive, gentle and soothing'**. Also, it is the most cost-effective exercise. No equipment is needed, and even the props recommended for some patients are not expensive. The practice of yoga instills confidence in a person, especially when recovering from an illness. Yoga is particularly valuable as one grows older. As most ailments are degenerative in nature, **'Asanas'** keep the geriatric person active and, therefore, healthy.

Mahatma Gandhi, the great apostle of Ahimsa or nonviolence had said: **'Health is wealth, and the basic requisite for every kind of happiness'**. It now stands acknowledged all over the Globe that Yoga defines and facilitates health as a state of complete physical, mental and social well-being, and not merely an absence of disease or infirmity. It is obvious that **'Yoga'**, which so amply fulfils the criteria for a **'system of healthcare'**, has come to stay.

Shri Narendra Modi, the Hon'ble Prime Minister of India and a Global leader has also emphasized the need for connecting more and more people not only in India but all over the world - with Yoga and its adoption for the complete health of the





mankind. **The United Nations, from 2015, has also adopted 21st June of every year as the International Yoga Day.**

Thus, it may be clearly seen that the '**challenges**' are huge and herculean, but not impossible to deal with. We need to strive with a sense of '**purpose, direction and commitment**' '**hand in hand**' to carry ourselves further on the chosen path in the interest of Global welfare and emancipation of mankind. There are posers and difficulties, but then '**a journey of thousand miles is required to begin with a humble step**' and there is no '**tomorrow**' for the said humble step because it deserves to be taken up '**today**' and today alone. **Let that day be this 'today' and now onwards.**

**The core thought is that WMA has to evolve so as to gain credibility, whereby its inputs are availed by all the Governments in formulation of their policies.** Perhaps the time has come to seriously think about the need to create a '**World Health Keeping Force**' on the lines of '**World Peace Keeping Force**'. By virtue of the fact that National Medical Associations that have substantial membership of Health professionals can together create such an '**International Health Keeping Force**' under the aegis of the WMA. This requires diligent application of mind and evolving necessary '**blue print**' and a resultant '**action plan**'. **This would be my endeavor of priority.**

I seek '**counsel, guidance and help**' from all member associations and office bearers in shouldering the vested responsibilities effectively and diligently, so as to charter ourselves towards scripting a new history, which humanity would perceive as the '**most desired**' and the '**most wanted**'. Let the sense of '**hope**' of the multitude not be lost for a want of a '**flicker**' and a '**twinkle**'.

Let us render a '**helping hand**' and a '**healing touch**' to ameliorate the same.

With reverence, committing myself to the path led by my illustrious predecessors who have left their marks on the sands of time as '**milestones**' to guide me, I sincerely commit myself to the '**Vedic**' ethos to the effect:

**Om Sarve Bhavantu Sukhinah; Sarve Santu Niramayaah |**

**Sarve Bhadranni Pashyantu; Maa Kashchid' Duhkha' Bhaagbhavet |**

The English version of the same means:

**"May all be prosperous, joyous and happy; May all be sickness free, all their way  
May all gain spiritual ascendency; May no one suffer, in any way"**

**Thank you one and all  
Jay Hind**

Link - <http://www.ima-india.org/drdesai/>

e-book - <http://module.ima-india.org/15102016d/espeech/index.html>

Video - <http://module.ima-india.org/15102016d/>

Video.html Audio - <http://module.ima-india.org/15102016d/Audio.htm>

Photos - <http://module.ima-india.org/15102016d/photo/default.htm>



## **A Proud Moment for IMA: Dr Ketan Desai Takes Over the Reins of World Medical Association**

Taipei, Taiwan: It was indeed a historical moment of which every Indian would feel proud when Dr Ketan Desai took over the reins of World Medical Association as its President at 10 am on Friday 21st October 2016 at Hotel Grand Hyatt to a thundering applause by the world professional fraternity.

It was a diligent recognition, which came way of an illustrious leader who always, with passion, rendered himself to the cause of medical profession and medical education alike.

His initiatives on several counts got converted into policy frame and have catered to the public interest in a very substantial manner.

Be it the National Entrance Examination Test, doctor- pharma relationship, enforceable punishment on those who were committing frauds and misrepresentations and rationalizing minimum standards requirements facilitating development of medical schools in the country, he was the torchbearer and the front runner as well.

It was under his initiative that the Government- run medical schools in the country were granted a onetime increase in post graduate seats without any on-site verification exclusively based on furnishing of information by increasing the permissible ratio of registered students against a professor post graduate teacher to 1:2.

This, in one stroke, resulted in an increase of well over 2500 post graduate seats in Government colleges in the country that were and are open and available for meritorious students within their affordable reach.

His stint as President of Medical Council of India (MCI) for two terms is known for his steering roles in shaping the face, facet and future of medical education in the country.

It was his initiative to put into place competency based post graduate curriculum and also structure out National faculty development program for the full time teaching faculty in medical schools.

It was under his guidance that the National Faculty Development Program resulted in training and orientation of full time medical teachers in medical colleges across the country, numbering now to well over 30,000, which makes the MCI as the only regulator of medical education to have taken on the onus of such a program on its shoulders in a manner that is both exemplary and emulative.





The efforts initiated by him in the year 2009 to bring transparency in the process of medical admissions ensuring that merit alone turns out to be the sole criteria for admission to the medical courses in the country that the NEET was conceived and structured, which ultimately saw the light of the day as an operational reality in the academic year 2016-17 setting to rest all the speculations that came to be raised on the very issue from time to time.

His ascendancy to the highest office of presidency of World Medical Education is neither an accident nor a conjuncture.

IMA is an integral part of WMA and is recognized as a valuable member and a partner because of the significant role it has played on wide and varied issues pertaining to medical professionals within and outside the country.

The inputs furnished by IMA on the various issues at the WMA forum have not only been well appreciated but have also resulted in shaping its global perceptive on vital issues pertaining to the medical education, health care delivery systems and judicious and ethical practice of the profession.

In his speech Dr Desai rightly evoked the core issue of professional autonomy, which in countries like Turkey, UK and India is under threat of subjugation and marginalization as well.

This, in his opinion, was inconsistent with the well set out democratic norms that mandate participative decision making in an accountable manner.

Such attempts, for whatever reasons and from whichever quarter, need to be dealt by an iron hand.

His observations on this count evoked huge cheers from the professional fraternity around the globe present at the installation ceremony.

He equally emphasized the need of making the world terror-free. He observed that be it bruised Brussels, traumatized Paris, school children bombarded in Pakistan or deeply injured Uri... all such acts of terrorism are a slur in the name of humanity.

Terrorism neither has a color, religion, caste nor a creed. It is only terrorism alone. There is nothing like good or bad terrorism. In reality it dehumanizes mankind and traumatizes humanity.

It has to be abandoned at all costs in the interest of bringing peace and tranquility to this planet in order to make it worthy of living for all times to come.

He strongly brought to fore the ill tendency of resorting to kickbacks for various reasons by the health professionals, which on every count is unbecoming on their part.



The medical profession has to be practiced within the tenets of ethicality, morality and judiciousness, its sanctity is paramount and needs to be upheld at all costs and independent of consequence.

In the same breath, he also emphasized that there is an urgent necessity to protect the health professional from unprovoked assaults and hurts on any and every count. They need to be accorded required protection and desired insulation.

He categorically stated that those professionals who trespass ethical conduct and take recourse to sex determination tests, resulting in female feticide should be dealt by the penalty of permanent removal of their names from the medical register and de-listing them from practicing the profession for life.

Only such deterrent measures alone, in his opinion, could set the otherwise disturbed house in order.

Bringing to fore the importance of Yoga, he recorded his appreciation and gratitude to Shri Narendra Modi, the Honorable Prime Minister of India for bringing Yoga, a parasympathetic lifestyle, on the global platform as a result of which 21st June has been declared as the World Yoga day by the United Nations organization.

Only a Yogic approach could be the most cost-effective modality for putting into place the preventive and promotive aspects of global health in an affordable and handy manner.

His suggestion to the global partners under the umbrella of WMA to the effect that time has come whereby a serious thought is necessary to structure out a 'World Health Keeping Force' on the lines of which the 'World Peace Keeping Force' came to be created.

National Medical Associations across the world that have substantial and huge professional memberships can substantially contribute towards actualization of these perceived realistic needs. This suggestion was very well received by all present there.





**FOLLOWING MEMBERS WERE PRESENT IN  
THE INSTALLATION CEREMONY OF  
DR. KETAN DESAI, PRESIDENT,  
WORLD MEDICAL ASSOCIATION AT TAIWAN**

DR. KETAN DESAI	AHMEDABAD
DR. JITENDRA B. PATEL	AHMEDABAD
DR. YOGENDRA S. MODI	AHMEDABAD
DR. KAMLESH B. SAINI	AHMEDABAD
DR. MAHENDRA B. DESAI	AHMEDABAD
DR. KIRTI M. PATEL	AHMEDABAD
DR. BIPIN M. PATEL	AHMEDABAD
DR. NITIN VORA	AHMEDABAD
DR. MAHESH PATEL	AHMEDABAD
DR. BHARAT J. SHAH	AHMEDABAD
DR. PANKAJ R. PATEL	AHMEDABAD
DR. ARUN VYAS	AHMEDABAD
DR. PARIMAL M. DESAI	AHMEDABAD
DR. HARSHAD C. PATEL	AHMEDABAD
DR. ASHOK D. KANODIA	AHMEDABAD
DR. DHANESH A. PATEL	AHMEDABAD
DR. DILIP B. GADHAVI	AHMEDABAD
DR. MEHUL J. SHAH	AHMEDABAD
DR. SAUMIL MARCHANT	AHMEDABAD
DR. HARESH P. BHALODIA	AHMEDABAD
DR. M.F. SHEIKH	AHMEDABAD
DR. KALPESH SHAH	AHMEDABAD
DR. KANU PATEL	AHMEDABAD
DR. RASHMIKANT DAVE	AHMEDABAD
DR. BHAVESH VYAS	AHMEDABAD
DR. CHETAN DHRAIYA	AHMEDABAD
DR. VINAY PATEL	AHMEDABAD
DR. K.G. PATEL	AHMEDABAD
DR. UDAY M. PATEL	AHMEDABAD
DR. NIKESH AGRAWAL	AHMEDABAD
DR. SANJAY PATEL	AHMEDABAD
DR. MAHESH GUPTA	AHMEDABAD



DR. DHAVAL NAIK	AHMEDABAD
DR. VIKRAM SHAH	AHMEDABAD
DR. SHRENIK SHAH	AHMEDABAD
DR. SHAILESH TALATI	AHMEDABAD
DR. B.I. PATEL	AHMEDABAD
DR. TUSHAR PATEL	AHMEDABAD
DR. VIJAY BHAVSAR	AHMEDABAD
DR. BIPIN R. PATEL	AHMEDABAD
DR. MAITREY GAJJAR	AHMEDABAD
DR. NARENDRA PATEL	AHMEDABAD
DR. NAVEEN PATEL	AHMEDABAD
DR. RASHIK PATEL	AHMEDABAD
DR. VINIT MISHRA	AHMEDABAD
DR. HARSHAD BHUPATKAR	AHMEDABAD
DR. RAJANI PATEL	AHMEDABAD
DR. NISARG DHARAIYA	AHMEDABAD
DR. ALKA K. DESAI	AHMEDABAD
DR. MONA P. DESAI	AHMEDABAD
DR. NEENA H. BHALODIA	AHMEDABAD
DR. ANIL J. NAYAK	MEHSANA
DR. PRAFUL R. DESAI	NAVSARI
DR. BHARAT V. TRIVEDI	BHAVNAGAR
DR. MANSUKH R. KANANI	BHAVNAGAR
DR. V.T. PARMAR	BHAVNAGAR
DR. GHANSHYAM L. PATEL	BHAVNAGAR
DR. NILESH PARIKH	BHAVNAGAR
DR. BHAVIN KOTHARI	RAJKOT
DR. DEVANSHU SHUKLA	JAMNAGAR
DR. D.P. CHIKHALIA	JUNAGADH
DR. VINOD C. SHAH	SURAT
DR. MAHENDRA CHAUHAN	SURAT
DR. DHANESH VAIDYA	SURAT
DR. MAHENDRA CHAUDHARI	BARDOLI
DR. S.S. VAISHYA	DAMAN
DR. JETHALAL M. PATEL	IDAR
DR. BHUPENDRA M. SHAH	HIMATNAGAR
DR. RAJNI PATEL	KALOL
DR. JAYESH K. SHETH	MAHUVA



### NEW LIFE MEMBERS

#### I.M.A. GUJARAT STATE BRANCH

We welcome our new members

L_M_No.	NAME	BRANCH
LM/25639	Dr. Goriya Vaibhav Virjibhai	Jasdan
LM/25640	Dr. Gami Gambhirsang Chandubhai	Surendranagar
LM/25641	Dr. Goswami Aditya Hasmukhbhai	Vijapur
LM/25642	Dr. Ram Raksha Pal	Surat
LM/25643	Dr. Patel Falguni B.	Surat
LM/25644	Dr. Madhani Charmi Hareshkumar	Kheralu
LM/25645	Dr. Rabari Jayesh Amrutbhai	Mehsana
LM/25646	Dr. Yadav Ashish Maharajsingh	Mehsana
LM/25647	Dr. Popat Nidhi Prashantbhai	Junagadh
LM/25648	Dr. Raninga Jay Kiritbhai	Junagadh
LM/25649	Dr. Makadia Shyam Vinodray	Junagadh
LM/25650	Dr. Bagadia Pravin Mahendra	Gandhidham
LM/25651	Dr. Rebecca Edwin	Gandhidham
LM/25652	Dr. Suthar Chirag Shankarlal	Gandhidham
LM/25653	Dr. Hamdulay Naaz Mansoor	Gandhidham
LM/25654	Dr. Tadha Dinesh Jethabhai	Surat
LM/25655	Dr. Solanki Binjul Gaurang	Surat
LM/25656	Dr. Patel Vimal Hargovindbhai	Surat
LM/25657	Dr. Ganasva Amit Shankarbhai	Vadodara
LM/25658	Dr. Modi Mayuree Hasmukhbhai	Vadodara
LM/25659	Dr. Goyal Ravi Krishanlal	Vadodara
LM/25660	Dr. Goyal Manisha Ravi	Vadodara
LM/25661	Dr. Vasava Jignesh Fuljibhai	Vadodara
LM/25662	Dr. Vasava Snheal Jethabhai	Vadodara
LM/25663	Dr. Shah Kushal Vinaykumar	Nadiad
LM/25664	Dr. Kukreti Himanshu Narendra	Mehsana
LM/25665	Dr. Saxena Devendra Ashokkumar	Anand



LM/25666	Dr. Savsaiva Brinda G.	Surat
LM/25667	Dr. Mehta Ketul Bharatkumar	Bharuch
LM/25668	Dr. Joja Ranjitsinh Babulal	Santrampur
LM/25669	Dr. Mahera Darshan Mansukhlal	Santrampur
LM/25670	Dr. Panara Benjamin J.	Rajkot
LM/25671	Dr. Gandhi Parth Rajeshbhai	Rajkot
LM/25672	Dr. Matai Vikas Deepak	Rajkot
LM/25673	Dr. Manwani Karishma Ramesh	Rajkot
LM/25674	Dr. Kikani Alpesh Jayantilal	Rajkot
LM/25675	Dr. Gajera Nimisha Dhirajlal	Rajkot
LM/25676	Dr. Gadhavi Rishabh Hasmukhbhai	Bharuch
LM/25677	Dr. Patel Shachi Popatbhai	Bharuch

\* \* \* \* \*

### OBITUARY

We send our sympathy & condolence to the bereaved family

Dr. Goyal Kedarnath B.                      07-08-2016                      Palanpur

We pray almighty God that their souls may rest in eternal peace.

\* \* \* \* \*

### Attention Advertisers

- \* You are requested to send your matter for advertisement in I.M.A.G.S.B. New Bulletin before **15th of Every month.**
- \* Your advertisement matter has to be **ready to print format or at least matter** has to be in printed form.
- \* In case of hand written matter, publisher will not be responsible for any kind of printing error.





### BRANCH ACTIVITY

#### AHMEDABAD

- 15-08-2016 Flag Hoisting
- 28-08-2016 P.P.S. Zonal Educational Seminar at Hyatt Regency
- 11-09-2016 Scientific Prog.
- 18-09-2016 Installation Team of new Team 2016-2017  
Chief Guest Shri Shankarbhai Chaudhary  
Minister of State, Health & Family Welfare, Medical  
Education, Environment.  
Blessing by Shri Pujya Brahmvihari Swamiji BAPS  
Installation Officer – Dr. Dhanesh Patel
- 20-09-2016 Ladies Club Prog.
- 08-10-2016 ladies club Prog.
- 09-10-2016 Scientific Prog.
- 14-10-2016 AMA Cultural Forum Drama
- 16-10-2016 RAS GARBANI RANGAT at Sindur Party Plot
- 23-10-2016 Interactive Workshop
- 28-10-2016 Dhanvantri Poojan
- 12-11-2016 Scientific Prog. on Diabetes
- 13-11-2016 Diabetes Walk
- 13-11-2016 Diwali Get To Gather
- 16-11-2016 IMA SATYAGRAHA
- #### KALOL
- 13-10-2016 “Recent Trends in Cardiology” by Dr. Urmil Shah.  
“Recent Advance in Cardiac Surgery” by Dr. Dhaval Naik.



“Ortho trauma Surgeries-Case based overview” by Dr. Pranav A. Shah.

Total 45 doctors were present.

21-10-2016 “Pancreatitis” by Dr. Sanjay Rajput.

“Easy Meditation for Busy Doctors” by Dr. Chimambhai Patel.

Total 36 doctors were present.

#### MEHSANA

13-11-2016 IMA Mehsana Organised painting competition for IMA Members Kids on the occasion of World Diabetes Day.

#### MORBI

01-10-2016 Blood Donation camp. Total 24 bottles were collated.

02-10-2016 Gandhi Jayanti Swachhata Abhiyaan. Total 5000 pamphlets were distributed for public awareness towards cleanliness and hygiene to be maintained.

6 & 7-10-16 Health awareness lectures at New Era School by Dr. Satish Patel and Dr. Manish Sanariya. Total 500 students were present.

10-10-2016 Skin camp for students of Gurukul School. Total 290 students were benefited.

14-10-2016 “Recent trends in Neurons endovascular procedure” by Dr. Sanjay Teelala.

“Alcoholic Liver Disease” by Dr. Devang Tank.

Total 24 doctors attended this CME.

15-10-2016 Diabetes Camp at Uma Diabetic Clinic. Total 24 patients were benefited.

20-10-2016 ENT camp at Mayur Hospital. Total 80 patients were benefited.

26-10-2016 Health and Hygiene lecture at Om Shanti School. Total 170 students were present.

**SURAT**

- 13-10-2016 CME on "Paediatric TB diagnosis & Gene –X Pert" and to discuss about diagnostic dilemmas in TB well coordinated by Dr. K.N. Sheladia. Total 190 members attended the same.
- 16-10-2016 "World Arthritis Day" has planned a Rally followed by Yoga and health awareness talk in association with Rheumatology Association of India. More than 200 members attended the same by Dr. Bankim Desai, Dr. Nishil Shah and Dr. Alpana Parmar.
- Spiritual talk conducted by Jain Samaj by Dr Chandresh Jardosh & Dr Hiren Makwana.
- Multispeciality camp at Songarh by Dr. P.P. Mistry. Total 650 patients were examined and 150 patients were given spectacles. 6 cataracts were referred and 8 sickle cell anemia were diagnosed.
- 11-10-2016 An urgent meeting of Building committee was called upon to the issues of IMA Building and an application to Bahumali is planned to request for exact measurement of IMA building area by Dr. Vinod C Shah, Dr. Nitin Garg & Dr. Dhiren Patel.
- As a part of "Ek Kadam Rashtriyata ki Aur" and a boycott towards Chinese products IMA office bearers participated in various activities. TV talks, seminars & Rallies to promote Swadeshi items.
- Issues of biomedical waste had a meeting with Enclear people and our suggestions have been conveyed to them clearly in favour of doctors.

**THANGADH**

Medical camp at Jog Ashram orthopedic medical and general surgery. Given free servicing to all 425 patients were examined and advise.

**Family Planning Centre, I.M.A. Gujarat State Branch**

Respected Members,

Indian Medical Association, Gujarat State Branch runs 9 Urban Health Centers in the different wards of Ahmedabad City.

These Centres performed various activities during the month of October- 2016 in addition to their routine work. These are as under :

The total number of patients registered in the OPD & Family planning activities of Various Centers are as Follows :

**October - 2016**

No.	Name of Center	New Case	Old Case	Total Case
(1)	Ambawadi (Jamalpur Ward)	1536	853	2389
(2)	Behrampura (Sardarnagar Ward)	2805	810	3615
(3)	Bapunagar (Potalia Ward)	2382	553	2935
(4)	Dariyapur (Isanpur Ward)	1630	331	1971
(5)	Gomtipur (Saijpur Ward)	2737	1226	3963
(6)	Khokhra (Amraiwadi Ward)	2929	529	3458
(7)	New Mental (Kubernagar Ward)	969	158	1127
(8)	Raikhad (Stadium Ward)	603	302	905
(9)	Wadaj (Junawadaj Ward)	1603	240	1843
(10)	Junagadh	—	—	—
(11)	Rander-Surat	----	----	----
(12)	Nanpura-Surat	----	----	----
(13)	Rajkot	1239	826	2065





## October - 2016

No.	Name of Center	Female Sterilisation	Male Sterilisation	Copper-T	Condoms (PCS)	Ocpills
(1)	Ambawadi (Jamalpur Ward)	36	—	75	11910	632
(2)	Behrampura (Sardarnagar Ward)	22	—	40	9200	1297
(3)	Bapunagar (Potalia Ward)	37	—	51	12340	276
(4)	Dariyapur (Isanpur Ward)	21	—	22	12025	1238
(5)	Gomtipur (Saijpur Ward)	16	—	43	50125	1912
(6)	Khokhra (Amraiwadi Ward)	31	—	49	13850	268
(7)	New Mental (Kubernagar Ward)	10	—	17	19920	616
(8)	Raikhad (Stadium Ward)	32	---	41	17880	1801
(9)	Wadaj (Junawadaj Ward)	15	—	57	14000	1965
(10)	Junagadh	13	02	43	3400	240
(11)	Rander-Surat	36	—	64	2500	143
(12)	Nanpura-Surat	14	—	51	1800	105
(13)	Rajkot	11	---	51	1500	280



## IMA RAJKOT GIMACON 2016 CONFERENCE REPORT

Indian Medical Association Rajkot Branch has hosted for the 68th Annual State conference of Indian Medical Association on 15th & 16th October 2016. This conference was hosted after long 26 years. So, Rajkot Branch was very enthusiastic to host for the event in its unique grand style.

The planning for GIMACON 2016 started long back immediately after GIMACON 2015 at Vadodara. The GBM was called for selection of Org. Chairman and whole team unanimously suggested and selected Dr. Bharat Kakadia as Org. Chairman. GIMACON Core committee was formed as GIMACON 2016 TEAM.

Under the state president ship of Dr. Atul Pandya, work for the conference kick started in GBM itself. We finalized the theme of the conference "LIFE STYLE CHALLENGES".

After periodically various committees were formed like Scientific committee, Finance Committee, Registration Committee to have maximum participation of IMA members and that geared up the conference work.

The Seasons Hotel was selected as a conference venue which itself was an added attraction for the conference. Most of the senior doctors from IMA and from various faculties consented for being Patron members and with these 71 patrons and guidance from the seniors we achieved our target. We registered more than 1000 delegates.

The conference started on 15th October morning with inauguration of various departments like, Registration area, Selfie area, Exhibition area, by prestigious persons of Rajkot like Police commissioner, Political leaders, Industrialist, Mayor, Deputy Mayor etc.

There were TWO parallel sessions running in two different halls and all halls scientific sessions started well in time. IMA central working committee meeting and their agendas were going on in third hall. The



national and international repute faculties delivered their talk. Some of the faculties included were Dr Sanjay Patolia, Dr Navin Patel, Dr Deepraj Bhandarkar, Dr Anish Chandarana, Dr Dhiren Shah, Dr Hitesh Chavda and many more.

On 15th October 2016, the Installation ceremony of newly elected GSB President Dr. Yogendra Modi was conducted in the presence of Mr. Nitinbhai Vora - Hon. Chairman, Gujarat Medical Council. Gujarat Municipal Board Chairman Shri Dhansukh Bhandari inaugurated the conference. The various state branch awards given to candidates by dignitaries on dias. Hon. State secretary Dr. Jitendera Patel gave his secretarial report.

On 16th October the prestigious Dr. P. R. Trivedi Oration was delivered by Dr. Nitin Tolia from Rajkot. His topic was "Tryst with Cancer". Later on that day Late Padmashree Dr. V. C. Patel CME was delivered by Dr. Jayesh Prajapati on "Reperfusion Strategy in Acute MI".

Total 1064 delegates, (Including 42 faculties) have attended the conference. They all have enjoyed very much the conference. They were happy about scientific content of the conference. It was one of the most memorable and grand amongst the State IMA conference.

**Dr.Chetan Lalseta**  
Org. Secretary

\* \* \* \* \*  
**DISCLAIMER**

**Opinions in the various articles are those of the authors and do not reflect the views of Indian Medical Association, Gujarat State Branch. The appearance of advertisement is not a guarantee or endorsement of the product or the claims made for the product by the manufacturer.**



**NEWS CLIP**

**AHMEDABAD**



बुधवार, ता. १० नवम्बर, २०१६



भारत सरकार के विरुद्ध विरोध प्रदर्शन के दौरान, दिल्ली में, १० नवंबर २०१६ को, 'एनएमसी बिल के विरोध में चिकित्सकों का धरना' का आयोजन किया गया।

**SANDESH**

**केतन देसाईना मणितया डॉक्टरोंके कक्षासता मुक्री धरणा कथा**



केतन देसाईना मणितया डॉक्टरोंके कक्षासता मुक्री धरणा कथा... डॉक्टरोंके कक्षासता मुक्री धरणा कथा... डॉक्टरोंके कक्षासता मुक्री धरणा कथा...

**नेशनल मेडिकल कमिशन भिलना विरोधामा IMAना धरणा**



भारत सरकार के विरुद्ध विरोध प्रदर्शन के दौरान, दिल्ली में, १० नवंबर २०१६ को, 'एनएमसी बिल के विरोध में चिकित्सकों का धरना' का आयोजन किया गया।

**एनएमसी बिल के विरोध में चिकित्सकों का धरना**



आयोजन किया गया, लेकिन केन्द्र सरकार की ओर से अखिल चिकित्सकों की ओर से एक संयुक्त रणनीति बनाई गई। यह संयुक्त रणनीति का उद्देश्य है कि चिकित्सकों के विरोध प्रदर्शन को सरकार के विचारों के लिए धरना आयोजित किया गया।





AMRELI

# અમરેલીમાં તબીબોના ધરણા : સાંજે શહેરના તમામ દવાખાના બંધ

પીએનકીટી એક્ટમાં સુધારો કરવા ઇન્ડીયન મેડીકલ એસો.ના પ્રેસીડેન્ટ ડૉ. ગજેરાની આગેવાની હેઠળ તબીબો કલેક્ટરશ્રીને આવેદનપત્ર પાઠવ્યું



ANAND

સવારથી જ મહિરોમાં લાખોની હતા પરોડિય સાઇ ચરખા હવે સંખ્યામાં પ્રખ્યાલુઓ હસીન માટે ઉમટી મળવા આરતી યતા જ બંકતોએ રતનજીવીત મુગટ પરહારવવાનું

## નેશન મેડિકલ કમિશન બિલ રોકવા ૧૬મીએ આણંદમાં સત્યાગ્રહ અને ધરણાં યોજાશે

આણંદ, તા. ૧૬ ઈન્ડિયન મેડીકલ એસોસિએશનની ગુજરાત રાજ્યની તમામ ૧૧૫ લોકલ શાખા દ્વારા નેશન મેડીકલ કમિશન બિલ રોકવા માટે ગુજરાતના દરેક જિલ્લામાં ૧૬મી નવેમ્બર, ૨૦૧૬ના રોજ સવારે ૧૧:૦૦ થી બપોરના આણંદમાં ૧૦૦થી વધુ ડોક્ટરો આંદોલનમાં જોડાશે

**"IMA રાષ્ટ્રીય સત્યાગ્રહ" સ્વસ્તિ ભારત માટે**  
 ૧૭-૧૧-૨૦૧૬, બુધવાર  
 હવેના મેડેનનો સમય : સવારે ૧૧:૦૦ થી ૧:૦૦સુધી  
 સ્થળ : દાહિબ ટોલ, આણંદ.  
 મુખ્ય રજૂઆતો

- ૧) સ્વચ્છતા અને સ્વચ્છતા સેનાની રજૂઆત
- ૨) સ્વચ્છતા સેનાની રજૂઆત
- ૩) સ્વચ્છતા સેનાની રજૂઆત
- ૪) સ્વચ્છતા સેનાની રજૂઆત
- ૫) સ્વચ્છતા સેનાની રજૂઆત
- ૬) સ્વચ્છતા સેનાની રજૂઆત
- ૭) સ્વચ્છતા સેનાની રજૂઆત
- ૮) સ્વચ્છતા સેનાની રજૂઆત
- ૯) સ્વચ્છતા સેનાની રજૂઆત
- ૧૦) સ્વચ્છતા સેનાની રજૂઆત

### આણંદ જિલ્લાના તબીબો દ્વારા ધરણા રતા ચોજી જિલ્લા કલેક્ટરને આવેદન આપ્યું

ગોળ, એમ.સી. બિલ રોકવાના, ઈન્ડિયન મેડિકલ કોર્પોરેશન એક્ટમાં સુધારા સહિત સાલ મુદ્દાઓની માગ સાથે આવેદન રાખવાને

આણંદ, તા. ૧૬ ઈન્ડિયન મેડિકલ એસોસિએશનના આરોગ્ય ક્ષેત્રે સુધારો કરવા માટે આજે સાંજે ૫ થી ૭ વાગ્યા સુધી આણંદના સુપર સ્પેશિયલ હોસ્પિટલ ખાતે ધરણા યોજાઈ હતી. આ દરમિયાન આણંદ જિલ્લાના તબીબો દ્વારા ધરણા રતા ચોજી જિલ્લા કલેક્ટરને આવેદન આપવામાં આવ્યું હતું. આ દરમિયાન આણંદ જિલ્લાના તબીબો દ્વારા ધરણા રતા ચોજી જિલ્લા કલેક્ટરને આવેદન આપવામાં આવ્યું હતું.

## વેવિધ માંગણી સાથે તબીબોના ધરણાં : રેલી કાઢી સૂત્રોચ્ચાર કર્યા આણંદ જિલ્લા કલેક્ટરને આવેદનપત્ર આપવામાં આવ્યું



ઈન્ડિયન મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા નેશનલ મેડીકલ કમિશન બિલને અટકાવવા તથા તબીબી વ્યવસાયની સ્વતંત્રતા જાળવવાઈ રહે તે માટે કાયદામાં સુધારા કરવાની માગ આણંદ શહેર સિટિય જિલ્લાના તબીબોએ બુધવાર સવારે રાત્રીનાં બેલા પ્રાત્ન પરાઈ કરીને સરકારને વિરોધ નોંધાવ્યો હતો. આણંદ ડીપાર્ટમેન્ટ ઓફ હીલ્થના તમામ તબીબોએ આજે સવારે સાંજે ૫ થી ૭ વાગ્યા સુધી આણંદ જિલ્લા કલેક્ટરને આવેદન આપવામાં આવ્યું હતું. આ દરમિયાન આણંદ જિલ્લાના તબીબો દ્વારા ધરણા રતા ચોજી જિલ્લા કલેક્ટરને આવેદન આપવામાં આવ્યું હતું.



### Installation Ceremony - Surat Branch



\* \* \* \* \*

### Installation Ceremony - Kalol Branch



### Launching of Deendayal-Fair Price Drug Store, Civil Hospital, Ahmedabad





**I.M.A. - One Voice**  
**I.M.A. Amreli Branch**



**I.M.A. Anand Branch**



**I.M.A. Unity is our Strength**  
**I.M.A. Ahmedabad Branch**





**I.M.A. - One Voice**

**I.M.A. Anjar Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Bardoli Branch**



**I.M.A. Unity is our Strength**

**I.M.A. Bayad Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Bharuch Branch**





**I.M.A. - One Voice**  
**I.M.A. Bhavnagar Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Bilimora Branch**



**I.M.A. Unity is our Strength**  
**I.M.A. Botad Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Daman Branch**





**I.M.A. - One Voice**

**I.M.A. Dessa Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Dhoraji Branch**



**I.M.A. Unity is our Strength**

**I.M.A. Gandhidham Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Gandhinagar Branch**





## I.M.A. - One Voice

### I.M.A. Godhra Branch



\* \* \* \* \*

### I.M.A. Halol Branch



## I.M.A. Unity is our Strength

### I.M.A. Harij Branch



\* \* \* \* \*

### I.M.A. Idar Branch





## I.M.A. - One Voice

### I.M.A. Jamnagar Branch



\* \* \* \* \*

## I.M.A. Unity is our Strength

### I.M.A. Junagadh Branch



\* \* \* \* \*

### I.M.A. Jasdan Branch



### I.M.A. Kalol (Pms) Branch





**I.M.A. - One Voice**  
**I.M.A. Kalol (NG) Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Kapadwanj Branch**



**I.M.A. Unity is our Strength**  
**I.M.A. Kheralu Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Kodinar Branch**





## I.M.A. - One Voice

### I.M.A. Lunawada Branch



\* \* \* \* \*

### I.M.A. Mahuva Branch



## I.M.A. Unity is our Strength

### I.M.A. Mehsana Branch



\* \* \* \* \*

### I.M.A. Modasa Branch





## I.M.A. - One Voice

### I.M.A. Morbi Branch



\* \* \* \* \*

## I.M.A. Unity is our Strength

### I.M.A. Navsari Branch



\* \* \* \* \*

### I.M.A. Nadiad Branch



### I.M.A. Palanpur Branch





**I.M.A. - One Voice**

**I.M.A. Palitana Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Unity is our Strength**

**I.M.A. Porbandar Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Patan Branch**



**I.M.A. Rajkot Branch**





**I.M.A. - One Voice**  
**I.M.A. Rajpipla Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Santrampur Branch**



**I.M.A. Unity is our Strength**  
**I.M.A. Siddhpur Branch**



\* \* \* \* \*

**I.M.A. Surat Branch**





## I.M.A. - One Voice

### I.M.A. Surendranagar Branch



\* \* \* \* \*

### I.M.A. Unjha Branch



## I.M.A. Unity is our Strength

### I.M.A. Upleta Branch



\* \* \* \* \*

### I.M.A. Vadodara Branch





## I.M.A. - One Voice

### I.M.A. Vapi Branch



\* \* \* \* \*

## I.M.A. Unity is our Strength

### I.M.A. Visnagar Branch



\* \* \* \* \*

### I.M.A. Veraval Branch



### I.M.A. Himatnagar, Khedbrahma, Talod, Pratij Branch







BARDOLI

બારડોલીમાં તબીબોએ વિરોધ પ્રદર્શન કર્યું

પ્રતિ ધરણા ધરીને પ્રાંત અધિકારીને સ્પષ્ટતા કરી... બારડોલી ડેન્ડ હાઇર અન્ડ લો... બારડોલી ડેન્ડ હાઇર અન્ડ લો... બારડોલી ડેન્ડ હાઇર અન્ડ લો...



બારડોલીમાં નેશનલ મેડિકલ કમિશન બિલનો વિરોધ

બારડોલી નગરના તબીબોએ પ્રતિક ધરણા યોજી પ્રાંત અધિકારીને આવેદન આપ્યું... બારડોલી નગરના તબીબોએ પ્રતિક ધરણા યોજી પ્રાંત અધિકારીને આવેદન આપ્યું...



BAYAD

એન.એમ.સી. બિલનો વિરોધ સહિતની મ વિવિધ માંગ સાથે તબીબોની રેલી

બાયડમાં એન.એમ.સી. બિલનો વિરોધ સહિતની વિવિધ માંગ સાથે તબીબોની રેલી... બાયડમાં એન.એમ.સી. બિલનો વિરોધ સહિતની વિવિધ માંગ સાથે તબીબોની રેલી...



BHARUCH

ભરૂચ મેડિકલ એસોસિએશને કલેક્ટર કચેરીએ સુત્રોચાર કર્યા

ભરૂચ મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા આજે ભૂધવારે રાજ્ય આયોજી પુરણાનો કાર્યક્રમ ધોજવામાં આવ્યો હતો... ભરૂચ મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા આજે ભૂધવારે રાજ્ય આયોજી પુરણાનો કાર્યક્રમ ધોજવામાં આવ્યો હતો...



BILIMORA



દ.ગુજરાતમાં NSC બિલ સામે તબીબોનો વિરોધ

દક્ષિણ ગુજરાતમાં એન.એમ.સી. બિલ સામે તબીબોનો વિરોધ... દક્ષિણ ગુજરાતમાં એન.એમ.સી. બિલ સામે તબીબોનો વિરોધ... દક્ષિણ ગુજરાતમાં એન.એમ.સી. બિલ સામે તબીબોનો વિરોધ...









HIMATNAGAR

IDAR

**સાબરકાંઠા - અરવલ્લી જિલ્લા આવૃત્તિ**

MEHSANA  
ફોન : 02772-245444

ઉપરના મેડિકલ એસોસિએશન એચ.આર. ટ્રસ્ટિયાના નેતા શેઠજી શાહી સમયાના વણદીકવા પ્રયોગને લઈને સરકાર જાગૃત થાય એ માટે મુખ્યમંત્રી શ્રી રાજેન્દ્ર પ્રસાદે ૯ થી ૧૨ સુધી જિલ્લા ભરના નવીનો પ્રતીક લગતાવા રાખી હતી અને સવારે ૧૦ થી ૧૨ સુધી ત્રિવિધ સર્કલ સિમનનર ખાતે સાબરકાંઠા જિલ્લાના તમામ મેડિકલ સ્ટુડન્ટ્સની હાજરી કરેલ અને ત્યાર બાદ મહારાષ્ટ્રી કાઠીને પોતાની માગણીઓ માટે કલેક્ટરને આવેનપત્ર પણ આપવામાં આવ્યું હતું. (તસવીર:રવિંગે રાવલ)

**સ્વલગ- ઇડર ડોક્ટર એસોસિએશન દ્વારા ઇડર મામલતદારને આવેનપત્ર અપાયું**

મેડિકલ એસોસિએશનના ની મુખ્યમંત્રી શ્રી રાજેન્દ્ર પ્રસાદે ૯ થી ૧૨ સુધી જિલ્લા ભરના નવીનો પ્રતીક લગતાવા રાખી હતી અને સવારે ૧૦ થી ૧૨ સુધી ત્રિવિધ સર્કલ સિમનનર ખાતે સાબરકાંઠા જિલ્લાના તમામ મેડિકલ સ્ટુડન્ટ્સની હાજરી કરેલ અને ત્યાર બાદ મહારાષ્ટ્રી કાઠીને પોતાની માગણીઓ માટે કલેક્ટરને આવેનપત્ર પણ આપવામાં આવ્યું હતું. (તસવીર:રવિંગે રાવલ)

JAMNAGAR

**જામનગરમાં ખાનગી તબીબો દ્વારા નેશન મેડિકલ કમિશન બીલનો ઉગ્ર વિરોધ : અડધો દિવસ બંધ**

**પહેલી સવારે ૬ વાગ્યે શ્ર.શ્ર. હોસ્પિટલના પાટામાં તબીબો એકઠા થયા અને ત્યારબાદ સમૂહમાં કલેક્ટર કચેરીથી પસેર્યા ત્યાં અધિક કલેક્ટરને આવેન પત્ર આપ્યું**

જામનગરમાં ખાનગી તબીબો દ્વારા નેશન મેડિકલ કમિશન બીલનો ઉગ્ર વિરોધ કરવામાં આવ્યો હતો. આ બંધને કારણે શહેરમાં અડધો દિવસ સુધી કાર્યવાહી અટકી રહી હતી. તબીબોએ કલેક્ટરને આવેનપત્ર આપીને તેમની માગણીઓ સૂચવ્યાં હતાં.



JAMNAGAR

**કેન્દ્ર સરકારની મેડિકલ કાઉન્સિલ ઓફ ઇન્ડિયાના સ્થાને એનએમસીની હિલચાલના વિરોધમાં જામનગરમાં ખાનગી દવાખાના બંધ**

8  
Date: 16-11-2016

જામનગરમાં ખાનગી તબીબો દ્વારા નેશન મેડિકલ કમિશન બીલનો ઉગ્ર વિરોધ કરવામાં આવ્યો હતો. આ બંધને કારણે શહેરમાં અડધો દિવસ સુધી કાર્યવાહી અટકી રહી હતી. તબીબોએ કલેક્ટરને આવેનપત્ર આપીને તેમની માગણીઓ સૂચવ્યાં હતાં.

**નેશનલ મેડિકલ કમિશન બિલના વિરોધમાં આઈએમસી દ્વારા જામનગર સહિત રાજ્યભરમાં આજે સત્યાગ્રહ**

જામનગરમાં ખાનગી તબીબો દ્વારા નેશન મેડિકલ કમિશન બીલનો ઉગ્ર વિરોધ કરવામાં આવ્યો હતો. આ બંધને કારણે શહેરમાં અડધો દિવસ સુધી કાર્યવાહી અટકી રહી હતી. તબીબોએ કલેક્ટરને આવેનપત્ર આપીને તેમની માગણીઓ સૂચવ્યાં હતાં.

**જામનગરમાં ખાનગી તબીબોની અડધો દિ "નો સર્જકલ" -ટ્રાયલક**

જામનગરમાં ખાનગી તબીબો દ્વારા નેશન મેડિકલ કમિશન બીલનો ઉગ્ર વિરોધ કરવામાં આવ્યો હતો. આ બંધને કારણે શહેરમાં અડધો દિવસ સુધી કાર્યવાહી અટકી રહી હતી. તબીબોએ કલેક્ટરને આવેનપત્ર આપીને તેમની માગણીઓ સૂચવ્યાં હતાં.





JASDAN

જસદણ ડોક્ટર એસો. દ્વારા મામલતદારને આવેદન



(ધર્મેશ કલ્યાણી દ્વારા) જસદણ નરેશનલ મેડિકલ કમિશન બીલના વિરોધમાં જસદણના ડોક્ટર એસો. દ્વારા આવેદનપત્ર આપવામાં આવ્યું હતું. ઈન્ડિયન મેડિકલ એસો. જસદણના પ્રમુખ ડો. વી. બી. કાસુન્ટ્રા, ઉપપ્રમુખ ડો. સરધારા, ડો. દિપક રામાણી, ડો. સોમેશ કટેરીયા, ડો. કલ્પીત મહેતા, ડો. રાજેશ પાણખાણીયા, ડો. જુનુબેન બેયા, ડો. પંકજ કોટરીયા, ડો. સી. એલ. બાવીરી, ડો. મયુર ભુવા સહિતના મોટા સંખ્યામાં ડોક્ટરોએ જસદણ મામલતદાર કચેરી બહાર ધરણા કર્યા હતા અને મામલતદાર કચેરી ખાતે નાયબ મામલતદાર વી. એલ. ધાનાણીને આવેદનપત્ર પાઠવ્યું હતું. (૭.૧૮)

જસદણના ડોક્ટર એસોસીએશન પાઠવ્યું મામલતદારને આવેદન પત્ર (ધર્મેશ કલ્યાણી દ્વારા)

જસદણ તા.૧૭ નેશનલ મેડિકલ કમિશન બીલના વિરોધમાં જસદણના ડોક્ટર એસો. દ્વારા આવેદન પત્ર આપવામાં આવ્યું હતું. ઈન્ડિયન મેડિકલ એસો. જસદણના પ્રમુખ ડો. વી.બી. કાસુન્ટ્રા, ઉપપ્રમુખ ડો. સરધારા, ડો. દિપક રામાણી, ડો. સોમેશ કટેરીયા, ડો. કલ્પીત મહેતા, ડો. રાજેશ પાણખાણીયા, ડો. જુનુબેન બેયા, ડો. પંકજ કોટરીયા, ડો. સી.એલ. બાવીરી ડો. મયુર ભુવા સહિતના મોટા સંખ્યામાં ડોક્ટરોએ જસદણ મામલતદાર કચેરી બહાર ધરણા કર્યા હતા અને મામલતદાર કચેરી ખાતે નાયબ મામલતદાર વી.એલ. ધાનાણીને આવેદન પત્ર પાઠવ્યું હતું. આવેદન પત્રમાં જણાવ્યા મુજબ નેશનલ મેડિકલ કમિશનર બીલથી તબીબી સારવાર અને તબીબી શિક્ષણ મોંઘુ થશે. દર્દીઓની હાલાકી વધશે. ખાનગી મેડીકલ કોલેજનું વ્યવસ્થા વધશે. આ બીલમાં ભારતીય ચિકિત્સા નીતીમાં ડોક્ટરોના અભિપ્રાયની સત્તા નહીં હોવાથી ગંભીર પરિણામ આવશે. એનએમસી બીલ ડોક્ટરો અને દર્દીઓ તમામના હિત વિરુદ્ધનું હોઈ આ બીલ રદ કરવાની માગણી જસદણ ડોક્ટર એસો. આઈએમએ જસદણ યુનિટ દ્વારા કરવામાં આવી છે.

JUNAGADH

જસદણ ડોક્ટર એસો. દ્વારા મેડિકલ બિલના વિરોધમાં મામલતદારને આવેદન

આજકાલ પ્રતિનિધિ-જસદણ નેશનલ મેડિકલ કમિશન બીલના વિરોધમાં જસદણના ડોક્ટર એસો. દ્વારા આવેદન પત્ર આપવામાં આવ્યું હતું. ઈન્ડિયન મેડિકલ એસો. જસદણના પ્રમુખ ડો. કાસુન્ટ્રા, ઉપપ્રમુખ ડો. સરધારા, ડો. દિપક રામાણી, ડો. સોમેશ કટેરીયા, ડો. કલ્પીત મહેતા, ડો. રાજેશ પાણખાણીયા, ડો. જુનુબેન બેયા, ડો. પંકજ કોટરીયા, ડો. સી.એલ. બાવીરી, ડો. મયુર ભુવા સહિતના મોટા સંખ્યામાં ડોક્ટરોએ જસદણ મામલતદાર કચેરી બહાર ધરણા કર્યા હતા અને મામલતદાર કચેરી ખાતે નાયબ મામલતદાર વી.એલ. ધાનાણીને આવેદનપત્ર પાઠવ્યું હતું. આવેદનપત્રમાં જણાવ્યા મુજબ



નેશનલ મેડિકલ કમિશન બીલથી તબીબી સારવાર અને તબીબી શિક્ષણ મોંઘુ થશે. દર્દીઓની હાલાકી વધશે. ખાનગી મેડિકલ કોલેજનું વ્યવસ્થા વધશે. આ બીલમાં ભારતીય ચિકિત્સા નીતીમાં ડોક્ટરોના અભિપ્રાયની સત્તા નહીં હોવાથી ગંભીર પરિણામ આવશે. એનએમસી બીલ ડોક્ટરો અને દર્દીઓ તમામના હિત વિરુદ્ધનું હોઈ આ બીલ રદ કરવાની માગણી જસદણ ડોક્ટર એસો. આઈએમએ જસદણ યુનિટ દ્વારા કરવામાં આવી છે.

જૂનાગઢમાં એન.એમ.સી. બિલનો તબીબો દ્વારા કરાયો વિરોધ

જૂનાગઢ તા.૧૭ નેશનલ મેડિકલ કમિશન બીલના વિરોધમાં જૂનાગઢના ડોક્ટર એસો. દ્વારા આવેદન પત્ર આપવામાં આવ્યું હતું. ઈન્ડિયન મેડિકલ એસો. જૂનાગઢના પ્રમુખ ડો. વી.બી. કાસુન્ટ્રા, ઉપપ્રમુખ ડો. સરધારા, ડો. દિપક રામાણી, ડો. સોમેશ કટેરીયા, ડો. કલ્પીત મહેતા, ડો. રાજેશ પાણખાણીયા, ડો. જુનુબેન બેયા, ડો. પંકજ કોટરીયા, ડો. સી.એલ. બાવીરી, ડો. મયુર ભુવા સહિતના મોટા સંખ્યામાં ડોક્ટરોએ જૂનાગઢ મામલતદાર કચેરી બહાર ધરણા કર્યા હતા અને મામલતદાર કચેરી ખાતે નાયબ મામલતદાર વી.એલ. ધાનાણીને આવેદનપત્ર પાઠવ્યું હતું. આવેદનપત્રમાં જણાવ્યા મુજબ



KALOL

એન.એમ.સી. બીલ પર રોકલગાવાની માંગ સાથે મેડીકલ એસો.ના ધરણા

કલોલ તા.૧૬ નેશનલ મેડિકલ કમિશન બીલના વિરોધમાં કલોલના ડોક્ટર એસો. દ્વારા આવેદન પત્ર આપવામાં આવ્યું હતું. ઈન્ડિયન મેડિકલ એસો. કલોલના પ્રમુખ ડો. વી.બી. કાસુન્ટ્રા, ઉપપ્રમુખ ડો. સરધારા, ડો. દિપક રામાણી, ડો. સોમેશ કટેરીયા, ડો. કલ્પીત મહેતા, ડો. રાજેશ પાણખાણીયા, ડો. જુનુબેન બેયા, ડો. પંકજ કોટરીયા, ડો. સી.એલ. બાવીરી, ડો. મયુર ભુવા સહિતના મોટા સંખ્યામાં ડોક્ટરોએ કલોલ મામલતદાર કચેરી બહાર ધરણા કર્યા હતા અને મામલતદાર કચેરી ખાતે નાયબ મામલતદાર વી.એલ. ધાનાણીને આવેદનપત્ર પાઠવ્યું હતું. આવેદનપત્રમાં જણાવ્યા મુજબ નેશનલ મેડિકલ કમિશનર બીલથી તબીબી સારવાર અને તબીબી શિક્ષણ મોંઘુ થશે. દર્દીઓની હાલાકી વધશે. ખાનગી મેડીકલ કોલેજનું વ્યવસ્થા વધશે. આ બીલમાં ભારતીય ચિકિત્સા નીતીમાં ડોક્ટરોના અભિપ્રાયની સત્તા નહીં હોવાથી ગંભીર પરિણામ આવશે. એનએમસી બીલ ડોક્ટરો અને દર્દીઓ તમામના હિત વિરુદ્ધનું હોઈ આ બીલ રદ કરવાની માગણી જસદણ ડોક્ટર એસો. આઈએમએ જસદણ યુનિટ દ્વારા કરવામાં આવી છે.

એનએમસી બિલના વિરોધમાં આવેદનપત્ર આપ્યું કાલોલ મેડિકલ એસોસિયેશનના તબીબોએ પ્રતિક હડતાલ પાડી

કાલોલ શહેરમાં બુધવારે કાલોલ મેડીકલ એસોસિયેશનના તમામ તબીબોએ આઈએમએ સત્યાગ્રહ દિવસ અંતર્ગત પ્રતિક હડતાળ પાડી તબીબી સેવા બંધ રાખી હતી અને એનએમસી બિલના વિરોધમાં કાલોલ મામલતદારને આવેદનપત્ર આપ્યું હતું. વિગતોનુસાર કાલોલ મેડીકલ એસોસિયેશનના સમગ્ર તબીબોએ ઈન્ડિયન મેડીકલ એસો. અંતર્ગત દેશભરના ૨૫ લાખ તબીબોના લાંબા સમયથી વણઉકલ્યા પ્રશ્નો સામે સરકાર જાગૃત બને તે હેતુસર તા.૧૬-૧૧-૧૬ને બુધવારના રોજ સવારે ૧૧ થી ૧ સુધી પ્રતિક હડતાળ જાહેર કરતા તેના સમર્થનમાં કાલોલના તબીબોએ પણ સવારના ૧૦ થી ૧ વાગ્યા સુધનો તીબી સેવા બંધ રાખી હતી.



તદઉપરાંત કાલોલ મેડીકલ એસો.ના તબીબોએ દર્દીઓનું દેશભરના ૨૫ લાખ તબીબોના લાંબા સમયથી વણઉકલ્યા પ્રશ્નો સામે સરકાર જાગૃત બને તે હેતુસર તા.૧૬-૧૧-૧૬ને બુધવારના રોજ સવારે ૧૧ થી ૧ સુધી પ્રતિક હડતાળ જાહેર કરતા તેના સમર્થનમાં કાલોલના તબીબોએ પણ સવારના ૧૦ થી ૧ વાગ્યા સુધનો તીબી સેવા બંધ રાખી હતી.



IMA Satyagrah

નેશનલ મેડિકલ કમિશનના વિરોધમાં ડોક્ટરોનાં ધરણા

કલોલ તા.૧૬ નેશનલ મેડિકલ કમિશન બીલના વિરોધમાં કલોલના ડોક્ટર એસો. દ્વારા આવેદન પત્ર આપવામાં આવ્યું હતું. ઈન્ડિયન મેડિકલ એસો. કલોલના પ્રમુખ ડો. વી.બી. કાસુન્ટ્રા, ઉપપ્રમુખ ડો. સરધારા, ડો. દિપક રામાણી, ડો. સોમેશ કટેરીયા, ડો. કલ્પીત મહેતા, ડો. રાજેશ પાણખાણીયા, ડો. જુનુબેન બેયા, ડો. પંકજ કોટરીયા, ડો. સી.એલ. બાવીરી, ડો. મયુર ભુવા સહિતના મોટા સંખ્યામાં ડોક્ટરોએ કલોલ મામલતદાર કચેરી બહાર ધરણા કર્યા હતા અને મામલતદાર કચેરી ખાતે નાયબ મામલતદાર વી.એલ. ધાનાણીને આવેદનપત્ર પાઠવ્યું હતું. આવેદનપત્રમાં જણાવ્યા મુજબ

પીએનડીટી એક્ટ તેમજ આહક સુરક્ષાધારા અંગે પણ વિરોધ કરાયો

ગરીબ દર્દીઓના લાભાર્થી કિલિનિકલ એસ્ટાબ્લિશમેન્ટ એક્ટ દર કરો (એ.આ.આ.) અંગ્રાહક.તા.૧૬ કેન્દ્ર સરકારના ઉપધ્યક્ષ ગૌડેશ્વર નેશનલ મેડિકલ કમિશનના વિરોધ કરવાના પ્રશ્નો સાથે આને તબીબોએ એક દિવસીય પરણક કરવામાં આવે તેના સ્થાને એનએમસી બીલના વિરોધમાં કલોલના ડોક્ટર એસો. દ્વારા આવેદન પત્ર આપવામાં આવ્યું હતું. ઈન્ડિયન મેડિકલ એસો. કલોલના પ્રમુખ ડો. વી.બી. કાસુન્ટ્રા, ઉપપ્રમુખ ડો. સરધારા, ડો. દિપક રામાણી, ડો. સોમેશ કટેરીયા, ડો. કલ્પીત મહેતા, ડો. રાજેશ પાણખાણીયા, ડો. જુનુબેન બેયા, ડો. પંકજ કોટરીયા, ડો. સી.એલ. બાવીરી, ડો. મયુર ભુવા સહિતના મોટા સંખ્યામાં ડોક્ટરોએ કલોલ મામલતદાર કચેરી બહાર ધરણા કર્યા હતા અને મામલતદાર કચેરી ખાતે નાયબ મામલતદાર વી.એલ. ધાનાણીને આવેદનપત્ર પાઠવ્યું હતું. આવેદનપત્રમાં જણાવ્યા મુજબ





KAPADWANJ

કપડવંજના તબીબોએ બિલનો વિરોધ કર્યો

કપડવંજમાં આવેલી હોસ્પિટલોમાં આઈ.એમ.એ સત્યાગ્રહના ભાગરૂપે સવારે 10 થી બપોરે 1 સુધી ઓપીડી તપાસવામાં નહીં આવતાં દર્દીઓને ભારે હાલાકીનો સામનો કરવો પડ્યો હતો. મેડીકલ એશો. ના પ્રમુખ ડો. હર્ષદભાઈ પટેલે જણાવ્યું હતું કે, બિલના વિરોધમાં ગુજરાત આઈ.એમ.એ સત્યાગ્રહના ભાગરૂપે એશો.ના 60 ડોક્ટરો દ્વારા દર્દીઓને તપાસ્યા ન હતા.

MANSA

માણસામાં તબીબોના દેખાવો



સરકારના અણધારે નિર્ણયો સામે તબીબો દેખાવો કરવા મજબુર બન્યા છે. મેડીકલ એસોસિએશનને વિખેરીને નેશનલ મેડીકલ એસોસિએશન કરવાની વાતને લઈને જિલ્લાના તબીબોએ બે કલાક દવાખાના બંધ રાખીને વિરોધ કર્યો હતો. માણસામાં ડો. પરમારની હોસ્પિટલ પાસે દેખાવો કરી સુત્રોચ્ચાર પોકાર્યા હતા. જેમાં માણસાના ધારાસભ્ય અમિત ચૌધરીએ હાજરી આપી તબીબોને ટેકો આપ્યો હતો.

MANDVI

નેશન મેડિકલ કમિશન બિલ રોકવા માટે તબીબોનાં ધરણાં માંડવીના તબીબોએ વિરોધ પ્રદર્શન કર્યું



ભાસ્કર વ્યૂઝા માંડવી

ઈન્ડિયન મેડિકલ એસોસિએશનની રાહબારી હેઠળ ગુજરાત રાજ્યની તમામ 115 લોકલ શાખા દ્વારા નેશન મેડિકલ કમિશન બિલ રોકવા માટે સત્યાગ્રહ તથા ધરણાંનું કરાયેલા આયોજન અંતર્ગત માંડવી ખાતેના તબીબોએ પણ પરણા યોજી રજૂઆત કરી હતી. માંડવી ખાતે એકત્રિત થયેલ તબીબોએ જણાવ્યું હતું કે ભારત સરકાર એમસીઆઈને વિખેરીને તેના સ્થાને એનએમસીની સ્થાપના કરવા માંગે છે. આ એનએમસી પ્રાઈવેટ મેડિકલ કોલેજોને 60થી 98 ટકા સુધીની એમબીબીએસ અને પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએટની સીટોને તેમની મરજી મુજબની ફી સાથે ભરવાની પરમીશન આપશે તેનાથી તબીબી શિક્ષણ ખુબ જ મોંઘુ થશે. તેના કારણે ગરીબ વિદ્યાર્થીઓ તથા ગરીબ પ્રજાને સહન કરવું પડશે. એનએમસી બિલના શિથ્લ મુજબ આયુર્વેદિક, હોમિયોપીથીક અને બીજા પારંપારિક શાખાના લોકોને પણ મોડન એલોપેથીની પ્રેક્ટીસ કરવાની છૂટ આપવાની વાત છે. જેથી આ એનએમસી બિલના વિરોધમાં દર્દીઓનું વિશાળ હિત સંચય થતે માટે આજરોજ સમગ્ર ભારતની આઈએમએની તમામ લોકલ શાખાના હજારો ડોક્ટરો દ્વારા સત્યાગ્રહ અને ધરણાના રાખેલ કાર્યક્રમમાં માંડવીના તબીબો જોડાયા હતાં. અને ટૂંક સમયમાં યોગ્ય કાર્યવાહી હાથ ધરવામાં ન આવે તો જલદ પગલાની ચીમકી સાથે ઉમેર્યું હતું કે એનએમસી બિલને અટકાવવું અને મેડિકલ પ્રોફેશનની સ્વતંત્રતા પર તરખ માર્યા વગર ઈન્ડિયન મેડિકલ કાઉન્સિલ એક્ટમાં જ જરૂરી સુધારાઓ કરવા તથા કન્ગ્રેસ પ્રોટેક્શન એક્ટ હેઠળ વળતરમાં ટોચ મર્યાદા બાંધવી ઉપરાંત લાપસસ રાજ ખતમ કરીને સિંગલ ડોક્ટરો ક્લીનિક એસ્ટાબ્લિશમેન્ટ એક્ટમાંથી બાદ કરવા સુધારો કરવો અને દેશ ભરના તબીબો સામે થતાં હુમલા રોકવા મદે સેન્ટ્રલ હોસ્પિટલ પ્રોટેક્શન કામ્પેઈન બોલાવવો જેવો અનેક સૂચનો સાથેન રજૂઆતો કરાઈ હતી.

MEHSANA

સૂચિત ક્લિનિકલ એસ્ટાબ્લિસમેન્ટ એક્ટનો વિરોધ મહેસાણામાં તબીબોના ચાર કલાક ધરણાં : રેલી કાઢી આવેદન આપ્યું



રેલવ સિમેંટ / મહેસાણા

સૂચિત ક્લિનિકલ એસ્ટાબ્લિસમેન્ટ એક્ટ અંતર્ગત 7 મુદ્દાઓને લઈને બુધવારે મહેસાણાના તબીબોએ શહેરના તોરણવાળી માતાના ચોકમાં 4 કલાકના ધરણા યોજી રેલી સ્વરૂપે જિલ્લા કલેક્ટરને આવેદનપત્ર આપી માર્ગદર્શીઓ મુદે ઉગ્ર રજૂઆત કરી હતી. મહેસાણાના તબીબોએ બુધવારે સવારે 0 થી 12.30 કલાક દરમિયાન દવાખાનાના ધરણાની રજૂઆત મેડીકલ કમિશન બિલનો વિરોધ કર્યો હતો.



નેશનલ મેડિકલ કમીશનના વિરોધમાં ઈન્ડિયન મેડીકલ એસોસિએશન દ્વારા રાખેલ રાષ્ટ્રવ્યાપી પરણા અંતર્ગત બુધવારે ઈન્ડિયન મેડિકલ એસોસિએશન મહેસાણા દ્વારા મહેસાણાના તોરણવાળી માતાના ચોકમાં સવારે ધરણા કરી, રેલી રૂપે કલેક્ટર ઓફિસ જઈ કલેક્ટર મહેસાણાને આવેદનપત્ર આપ્યું હતું. મહેસાણા, ઊંઝા, વિસનગર તથા રેલી ડોક્ટરો પરણા રેલીમાં જોડાયા હતા. (તસ્વીર : સુનિલ મેવાડા)

સૂચિત ક્લિનિકલ એસ્ટાબ્લિસમેન્ટ એક્ટનો વિરોધ આજે મહેસાણાના 250 તબીબોની સવારે 9 થી 2 વાગ્યા સુધી હડતાળ સવારે 9 વાગે તોરણવાળી માતાના ચોકમાં ધરણાં, કલેક્ટરને આવેદન આપશે

ચોકમાં ધરણાં પર બેસશે. ત્યાર બાદ વણાઉકલી 7 માર્ગદર્શીઓ સાથે તૈયાર કરેલુ આવેદનપત્ર જિલ્લા કલેક્ટરને આપશે. આ અંગે ઈન્ડિયન મેડિકલ એસોસિએશનના જનરલ સેક્રેટરી ડૉ. અલ્પેશ એમ. પટેલે જણાવ્યું કે, મેડીકલ કાઉન્સિલ ઓફ ઈન્ડિયાને વિખેરીને તેના સ્થાને એનએમસીની સ્થાપના કરવાની ઝિલગાલ વચ્ચે એનએમસી પ્રાઈવેટ મેડીકલ કોલેજોને 60થી 90 ટકા સુધીની એમબીબીએસ અને પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએટની સીટો તેમની મરજી મુજબની ફી સાથે ભરવાની પરમીશન આપવાની હોઈ તબીબી શિક્ષણ ખુબ જ મોંઘુ થશે. સાથે આયુર્વેદિક, હોમિયોપીથીક વગેરેને મોડન એલોપેથીની પ્રેક્ટીસ કરવાની છૂટ આપવાની વાત હોઈ કલેક્ટરને સ્વાસ્થ્ય સાથે યેડાં કરવા સખાન હોઈ વિરોધ કરાશે.





MODASA

# ઈડર, મોડાસા અને બાયડમાં એન.એમ.સી. બિલનો વિરોધ સહિતની વિવિધ માંગ સાથે તબીબોની રેલી

બાયડ, મોડાસા, ઈડર, તા. ૧૬  
અરવલ્લી જિલ્લામાં પણ ઈન્ડિયન મેડીકલ એસોસિએશન પ્રેરિત આઈએમએ સત્યાગ્રહ દિવસે આજરોજ મોડાસાના તબીબોએ મોડાસા ચારરસ્તા પાસે

તબીબો પર હુમલા રોકવા, લાયસન્સ રાજ ખતમ કરવા, પીસી એન્ડ પીએનટી એક્ટમાં સુધારા સહિતની માંગ સાથે તંત્રને આવેદનપત્ર

ઈન્ડિયન મેડીકલ એસોસિએશન - ઈડર બ્રાન્ચના તબીબોએ આજે નેશનલ મેડીકલ કમીશનના વિરોધ કરવા અને ઠેરઠેર તબીબો પર થતા હુમલા રોકવા આર્ટસ કોલેજથી રેલી સ્વરૂપે જઈ નાયબ કલેક્ટર અને મામલતદારને આવેદનપત્ર આપ્યું હતું. આ તબીબોએ ન્યાય આપાવવા માંગ કરી છે. રેલીમાં શહેરના પાનગી પ્રેક્ટીસ કરતા તમામ તબીબો જોડાયા હતા. ભારત સરકાર એમ.સી.આઈ.ને વિખેરી નાખી તેના સ્થાને એમ.એમ.સી. (નેશનલ મેડીકલ કમીશન)ની સ્થાપના કરવા માંગે છે.

NADIAD

# નડિયાદના તબીબોએ સવારની OPD જ ન તપાસી

3 ડોક્ટરો દ્વારા બપોરે 9 થી 1 દરમિયાન ઓપીડી ન તપાસતાં હાલાકી  
નેશનલ મેડીકલ કમિશનના વિરોધમાં નડિયાદ મેડીકલ એસોસિએશન સાથે સંકલ્પેલા તમામ ડોક્ટરો દ્વારા પોતાની ઓપિટલોમાં સવારે 9 થી બપોરે 1 વાગ્યા સુધી ઓપિટલેર પેરાન્ટને તપાસવાથી વાગ્યા રહ્યા હતા. જેના કારણે સારવાર અર્થે આવેલા દર્દીઓને ભારે હાલાકીનો સામનો કરવો પડ્યો હતો. કેટલાક દર્દીઓને અલગ અલગ હોસ્પિટલમાં પસા ખાવા પડ્યાં હતાં. આખરે સરકારી હોસ્પિટલનું ઘરનું લેવું પડ્યું હતું.

નેશનલ મેડીકલ કમિશન દ્વારા નેશનલ મેડીકલ કમિશન વિવિધ વિરોધમાં બુધવારે સત્યાગ્રહ દિન અત્યંત નડિયાદ મેડીકલ એસો.ના તબીબો જોડાયા હતા. તેઓએ સવારે 9 થી 1 કલાક દરમિયાન વિરોધમાં ઓપીડી તપાસી નહતી અને આ સંકર્ષે નડિયાદ મેડીકલ એસોસિએશન દ્વારા જિલ્લા અધિક કલેક્ટર મેહુલાભાઈ દવેને આવેદનપત્ર આપ્યું હતું. નડિયાદ મેડીકલ એસોસિએશનના પ્રમુખ ડો. દિપકભાઈ પાટણવાડિયા જણાવ્યું હતું કે, ઈન્ડિયન મેડીકલ એસોસિએશન દ્વારા સત્યાગ્રહના ભાગરૂપે બુધવારે સવારે 9 થી 1 વાગ્યા સુધી ઓપીડીના દર્દીઓને તપાસવામાં આવ્યા નહતા. જ્યારે ઈમરજન્સી સેવા ચાલુ રખાઈ હતી. જિલ્લા અધિક કલેક્ટર મેહુલાભાઈ દવેને આવેદનપત્રમાં જણાવ્યું હતું કે, દર્દીઓનું કિત સાચવવા માટે એન.એમ.સી બિલનો વિરોધ કરવા, બુધ હત્યા માટે જવાબદારી પી.સી.એન પી.એન.ટી.એક્ટમાં તાત્કાલિક સુધારો, ડા.પી.સી.બીના બાયોમેડીકલ સેક્ટ નિકલના કાપડામાં સુધારો, સારવાર દર્શિપન ડોક્ટરની સુરક્ષા વધારવા વગેરે મુદ્દાઓ સાથે રાજ્ય સરકારને અપીલ કરાઈ હતી.



NAVSARI



## દ.ગુજરાતમાં NSC બિલ સામે તબીબોનો વિરોધ

આગામી છ અઠવાડિયામાં એન.એમ.સી. બિલ પર રોક નહીં લગાડવામાં આવે ના તમામ તબીબો દ્વારા રાજ્યભ્રમણી હડતાળ કરાશેની ચોખ્ખી



નેશનલ મેડીકલ કમિશનના વિરોધમાં ઈન્ડિયન મેડીકલ એસોસિએશનની નવસારી શાખા દ્વારા પ્રમુખ ડો. રમેશ અગ્રવાલની આગેવાનીમાં બુધવારે બપોરે 11 થી 1 વાગ્યા દરમિયાન નવસારી નગરપાલિકા કચેરી નજીક પ્રતિક પરણાં કર્યા હતા. બાદમાં એક આવેદનપત્ર તબીબો દ્વારા જિલ્લા કલેક્ટર રવિકુમાર અરોરાને આપવામાં આવ્યું હતું.



(તસવીર: ઘનેશ પારેખ)









**RAJULA**



**રાજુલામાં દવાખાનાઓ સજ્જત બંધ મુહાડયા સહકલ હોસ્પિટલ**



આઈએમએ એ આપેલા આદેશ મુજબ રાજુલામાં પણ આજે ડોક્ટરોએ ઘરશા કરી અને બંધ પાળી રોપ વ્યક્ત કર્યો હતો.

**SURENDRANAGAR**

**મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા કલેક્ટરના આવેદનપત્ર અપાશે**

સુરેન્દ્રનગર તા. ૧૫ કેન્દ્ર સરકાર દ્વારા તાજેતરમાં આરોગ્ય લક્ષી સેવાઓ આપના એલોપીથીક તબીબો ઉપર કાળા કાયદા રૂપી નેશનલ કમિશનની રચના કરવાની હીલચાલ શરૂ કરવામાં આવી છે જેનો સમગ્ર દેશમાં મેડીકલ જગતમાં ધેરા પ્રત્યાઘાતો પડી રહ્યા છે ત્યારે એનએમસીનાં કાયદાનો વિરોધ કરવા સુરેન્દ્રનગર, વઢવાણ ઈન્ડિયન મેડીકલ એસોસિએશન દ્વારા આજે બપોરે ૪ કલાકે જિલ્લા કલેક્ટરને આવેદનપત્ર પાઠવવામાં આવશે.

નેશનલ કમિશનની રચનાની હિલચાલ સહિતની આજે રજુઆતો કરાશે

મેડીકલ એસોસિએશનનાં પ્રમુખનાં જણાવ્યા મુજબ આ કાયદો લાગુ પડવાથી સમગ્ર દેશ સાથે જિલ્લાની તબીબી સેવાઓ મોંઘી થશે તેમજ જરૂરી લાયકાત ન ધરાવતા સ્ટાફ દ્વારા હોસ્પિટલો તબીબો દ્વારા ઈન્સ્પેક્શન શરૂ થતાં ભ્રષ્ટ્રચારને પણ વેગ મળશે. આ ઉપરાંત બોગસ ડીગ્રી ધારી ઉટ વેદોને મોકળુ મેદાન મળી રહેશે જેનાં કારણે જનઆરોગ્યને ખુલ્લે આમ ચેડા થવાની શક્યતાઓ સેવાઈ રહી છે.

જયારે આ કાયદાથી દર્દીઓને ફરજયાત કોર્પોરેટ હોસ્પિટલનો સહારો લેવો પડશે જેનો અર્કદરે ગરીબ અને મધ્યમવર્ગનાં પરિવારો ભોગ બનશે. આથી એનએમસીનાં કાયદાનો અમલ ન થાય તે માં એસોસિએશનનાં તમામ ડોક્ટર વિરોધ કરી જિલ્લા કલેક્ટર આવેદનપત્ર પાઠવશે



**UNJHA**

**ઊંઝાના ઈન્ડિયન મેડીકલ એસોસિએશન દ્વારા આજે સત્યાગ્રહ-ધરણા**

ઊંઝા, તા. ૧૫ બુધવારે સવારે ૧૧ થી ૧ દરમ્યાન સત્યાગ્રહ અને ધરણાનું આયોજન કરવામાં આવેલ છે.

આ સંદર્ભે આઈએમએ ઊંઝા શાખાના પ્રમુખ ડૉ. રમેશભાઈ પટેલ તથા મંત્રી ડૉ. શેલેષ પટેલે સંયુક્ત યાદીમાં જણાવેલ છે કે, એનએમસીનું બિલ રોકવા માટે ગયા નવેમ્બર-૨૦૧૫માં સત્યાગ્રહ કર્યો હતો. પરંતુ વર્ષ દરમ્યાન સરકાર દ્વારા યોગ્ય પગલાં નહિ લેવાતાં તબીબી જગતને ભોગવવી પડતી મુશ્કેલીઓના નિવારણ માટે ફરી સત્યાગ્રહ અને ધરણાનું આયોજન હાથ ધરવામાં આવ્યું છે. ભારત સરકારે એનએમસીની સ્થાપના કરવા માંગે છે. જેના દ્વારા પ્રાઈવેટ મેડિકલ કોલેજોને ૬૦ થી ૯૯ ટકા સુધી એમબીબીએસ તથા પોસ્ટ ગ્રેજ્યુએટની સીટોને તેમની મરજી મુજબની ફી સાથે ભરવાની મંજૂરી આપનાર છે.

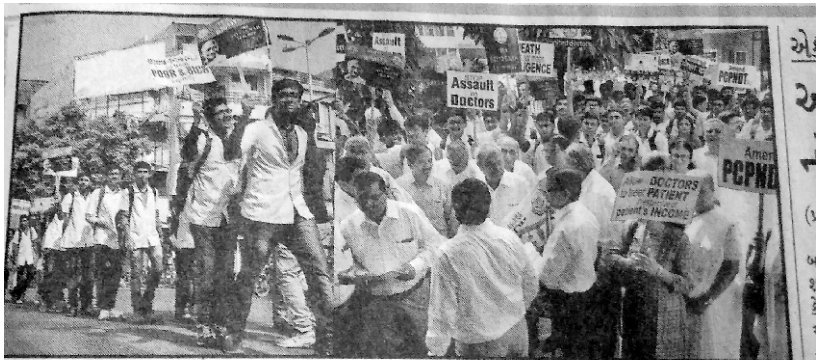
**VADODARA**



**જૂનિયર ડોક્ટર્સ સહિત વિવિધ સંગઠનો રેલીમાં જોડાયા પડતર માંગણીઓ મુદ્દે IMA દ્વારા સત્યાગ્રહ રેલી યોજાઈ**

સરકાર દ્વારા પડતર માંગણીઓ ન સંતોષાતાં આઈ.એમ.એ. (ઈન્ડિયન મેડિકલ એસોસિએશન) દ્વારા રાષ્ટ્રીય કક્ષાએ સત્યાગ્રહ રેલીની ઘોષણા કરવામાં આવી હતી. ઘોષણા અંતર્ગત આઈ.એમ.એ. વડોદરા દ્વારા પછાત રેલીનું આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. સવારે ૧૦ વાગ્યે આઈ.એમ.એ.ના ભાગ્ય સભ્યો તથા યોદેદારો સહિત મેડિકલને લગતાં વિવિધ માંગણીઓ અંગે આંદોલન આરંભ કરવામાં આવ્યું હતું. આ સમગ્ર દેશમાં સત્યાગ્રહ રેલીને શોભા આપવામાં આવ્યો હતો. જેને પગલે સરકારે સરખેર ઈન્ડિયન મેડિકલ એસોસિએશન, રાષ્ટ્રીય મેડિકલ કોલેજના વિદ્યાર્થીઓ, આઈ.એમ.એ. સુગૃહલ વિગ. આઈ.એમ.એ. પડતર માંગણીઓ ઈન્ડિયન ડોક્ટર્સ એસોસિએશનનાં ૫૦૦ જેટલા સભ્યોએ રેલીમાં ભાગ લીધો હતો.

**VADODARA**



સરકાર દ્વારા મેડિકલ કાઉન્સિલ ઓફ ઈન્ડિયાને વિભેરી તેના સ્થાને નેશનલ મેડિકલ કમિશનની સ્થાપના કરવાની જાહેરાતનાં રોધમાં તેમજ પડતર માંગણીઓના મુદ્દે ઈન્ડિયન મેડીકલ એસો. વડોદરા દ્વારા સત્યાગ્રહ રેલી યોજાઈ હતી. મેડીકલ કોલેજથી કળેલી રેલીમાં બેનરો સાથે તબીબો અને મેડીકલ કોલેજના વિદ્યાર્થીઓ મોટી સંખ્યામાં જોડાયા હતા અને કલેક્ટર કચેરી પહોંચીને ઈએમએના પદાધિકારીઓ દ્વારા કલેક્ટરને આવેદનપત્ર સુપ્રત કરાયું હતું.

(તસવીર : ચંદન ગિરિ)





VADODARA

THURSDAY, 17-11-2016

# બરોડા મેડિકલ કોલેજથી કલેક્ટર કચેરી સુધી રેલી યોજાઈ મેડિકલ પ્રોફેશનની સ્વતંત્રતા પર તરાપ : NMC બિલનાં વિરોધમાં રેલી

### ■ કલેક્ટરને આવેદનપત્ર સુપત કરવામાં આવ્યું



ડોક્ટરોના વિદ્યાર્થીઓએ આજે આજરોએ વડોદરા શાખા દ્વારા બરોડા મેડિકલ કોલેજ થી કલેક્ટર કચેરી સુધી રેલી યોજવામાં આવી હતી

નેશનલ મેડિકલ કમીશન (એનએમસી)બિલ રોકવા સહિતના ડોક્ટરોના વિવિધ પ્રશ્નો અને આજે આઈએમએ વડોદરા શાખા દ્વારા બરોડા મેડિકલ કોલેજ થી કલેક્ટર કચેરી સુધી સત્યાગ્રહ રેલી યોજવામાં આવી હતી. આ સહિતનાં ડોક્ટરોનાં પ્રશ્નો અને માંગણીઓ અને એક આવેદનપત્ર કલેક્ટરને આપવામાં આવ્યું હતું.

ભારતસરકાર મેડિકલ કાઉન્સિલ ઓફ ઈન્ડિયા(એમસીઆઈ)ને વીધેટીને તેના સ્થાને એનએમસી સ્થાપના કરવા માંગે છે. આ એનએમસી પાઈવેટ મેડિકલ કોલેજોને ૬૦ થી ૮૦ ટકા સુધીની રોજબરોજ (એનબીબીએસ) અને પોસ્ટગ્રેજ્યુએટની સીટોને તેમની મરજી મુજબની ફી સાથે ભરવાની પરમીશન આપશે તેનાથી તબીબી શિક્ષણ ખુબજ મોંઘુ થશે. એનએમસી બીલનાં સીડયુલ મુજબ આયુર્વેદી, હોમિયોપેથીક અને બીજી વિદ્યાર્થીઓમાં સ્નાતક કે અનુસ્નાતકની અભ્યાસ કરનારને પણ એલોપેથી પ્રેક્ટીસ કરવાની છૂટ આપવામાં આવશે. આ જે દેટીઓના

સ્વાસ્થ્ય સાથે ગંભીર થેડા કરવા સમાન છે. તેનો વિરોધ કરવા માટે રાજ્યમાં દરેક જિલ્લા સ્તરે તેની વિરોધ કરવામાં માટે ધરણા અને રેલી સહિતના કાર્યક્રમોનું આયોજન કરવામાં આવ્યું છે. આ ઉપરાંત કોન્ટ્રીબ્યુટર ડોક્ટરના એક્ટ કંટ્રોલ વળગરમાં ટોચ મયાદા બાંધવી, લાઈસન્સ રાજ ખતમ કરીને સી-ગલ ડોક્ટર કલીનીકને કલીનીકલ એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ એક્ટમાંથી બાદ કરવા સુધારો કરવો, બી.બી. પરીક્ષણ કરનાર સામે ધમકાવ બંધો તવીતરી બુલ કોન્ટ્રીબ્યુટર તબીબનો તેમા સમાવેશ ના કરો, દેશ ભરમાં તબીબો સામે થતા હુમલા રોકવા માટે સેન્ટ્રલ હોસ્પિટલ પ્રોટેક્શન એક્ટ લાવો.

આયુર્વેદીક, હોમિયોપેથીક સહિતની વિદ્યાર્થીઓના તબીબોને એલોપેથી તબીબ સક્ષમ ગણવા સામે વિરોધ, શિડયુલ દવાઓ ફક્ત એલોપેથી તબીબજ લખી શકે, ગુજરાત પોલિસ્ટોન એક્ટને અમલમાં મેડિકલ કચરાના નિકાલ અને હોસ્પિટલમાં પાણીની ડ્રીટમેન્ટ અંગેના હાલમાં થયેલા કાયદાના જરૂરી સુધારો કરવો કેમ કે નવા કાયદાનું પાલન હોસ્પિટલ માટે કરવું અશક્ય છે આ પ્રશ્નો અને કલેક્ટરને અસહ્ય અસહ્ય અસહ્ય આલ્યુ હતુ. આ રેલીમાં આઈએમએ પ્રમુખ બહુલેશ ચૌહાણ, મંત્રી યતીશ શાહ, આર.બી.એસ.પી.યા સહિતનાં તબીબો ઉપસ્થિત રહ્યા હતા.

VALSAD



■ નેશનલ મેડિકલ કમિશનનાં વિરોધમાં દક્ષિણ મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા ગુજરાતે સમગ્ર દેશમાં પ્રતિક ઘડકાં યોજવા હતા. ત્યાંજે દક્ષિણ ગુજરાતના તબીબો પણ વિરોધ અને રક્ષા ઉપર ઉતરી

## દ.ગુજરાતમાં NMC બિલ સામે તબીબોનો વિરોધ

સુરત, તા.૧૬  
નેશનલ મેડિકલ કમિશનનાં વિરોધમાં ઉડિયાન મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા ગુજરાતમાં સુરતમાં સમગ્ર દેશમાં પ્રતિક ઘડકાં યોજવા હતા. ત્યાંજે દક્ષિણ ગુજરાતના તબીબો પણ વિરોધ અને રક્ષા ઉપર ઉતરી

સુરત, તા.૧૬  
નેશનલ મેડિકલ કમિશનનાં વિરોધમાં ઉડિયાન મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા ગુજરાતમાં સુરતમાં સમગ્ર દેશમાં પ્રતિક ઘડકાં યોજવા હતા. ત્યાંજે દક્ષિણ ગુજરાતના તબીબો પણ વિરોધ અને રક્ષા ઉપર ઉતરી

સુરત, તા.૧૬  
નેશનલ મેડિકલ કમિશનનાં વિરોધમાં ઉડિયાન મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા ગુજરાતમાં સુરતમાં સમગ્ર દેશમાં પ્રતિક ઘડકાં યોજવા હતા. ત્યાંજે દક્ષિણ ગુજરાતના તબીબો પણ વિરોધ અને રક્ષા ઉપર ઉતરી

સુરત, તા.૧૬  
નેશનલ મેડિકલ કમિશનનાં વિરોધમાં ઉડિયાન મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા ગુજરાતમાં સુરતમાં સમગ્ર દેશમાં પ્રતિક ઘડકાં યોજવા હતા. ત્યાંજે દક્ષિણ ગુજરાતના તબીબો પણ વિરોધ અને રક્ષા ઉપર ઉતરી

સુરત, તા.૧૬  
નેશનલ મેડિકલ કમિશનનાં વિરોધમાં ઉડિયાન મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા ગુજરાતમાં સુરતમાં સમગ્ર દેશમાં પ્રતિક ઘડકાં યોજવા હતા. ત્યાંજે દક્ષિણ ગુજરાતના તબીબો પણ વિરોધ અને રક્ષા ઉપર ઉતરી

સુરત, તા.૧૬  
નેશનલ મેડિકલ કમિશનનાં વિરોધમાં ઉડિયાન મેડિકલ એસોસિએશન દ્વારા ગુજરાતમાં સુરતમાં સમગ્ર દેશમાં પ્રતિક ઘડકાં યોજવા હતા. ત્યાંજે દક્ષિણ ગુજરાતના તબીબો પણ વિરોધ અને રક્ષા ઉપર ઉતરી

રાજાના ગાથા વિગ્રહાના લોકોએ પૈમા વિપારવા