

સંસ્થાના સ્થાપક ચેરમેન, શ્રી ચીનુભાઈ આર. શાહને શ્રધ્ધાંજલિ.



શ્રી ચીનુભાઈએ ૮૧ વર્ષની ઉંમરે ૬ જૂન ૨૦૧૮ ના રોજ આ દુનિયામાંથી વિદાય લીધી.

શિક્ષણ અને વહીવટી ક્ષેત્ર સાથે સંકળાયેલા રહેલા શ્રી ચીનુભાઈની શૈક્ષણિક કારકિર્દી ખૂબ જ તેજસ્વી હતી. એમ.એ. તથા એલ.એલ.એમમાં તેમણે ગુજરાત યુનિવર્સિટીમાં પ્રથમ સ્થાન પ્રાપ્ત કરેલું. ત્યારબાદ વર્ષો સુધી તેમણે શહેરની જાણીતી લો અને કોમર્સ કોલેજમાં પ્રાધ્યાપક તરીકે સેવાઓ આપી.

તેમનું મુખ્ય પ્રદાન ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ કંપની સેક્ટરીઝ ઓફ ઇન્ડિયાના વિકાસમાં રહેલું છે. ૧૯૭૭-૭૮ તથા ૧૯૭૮-૭૯ માં સતત બે વખત તેઓ સંસ્થાના રાષ્ટ્રીય પ્રમુખ તરીકે વરાયા હતા.

શ્રી ચીનુભાઈ અનેક વર્ષો સુધી અમદાવાદ મેનેજમેન્ટ અસોસિએશન સાથે સક્રિય રીતે સંકળાયેલા રહ્યા અને વર્ષ ૧૯૮૬-૮૭ માટે તેમને પ્રમુખ તરીકે સેવાઓ આપી. આ ઉપરાંત તેમણે ઓલ ઇન્ડિયા મેનેજમેન્ટ એસોસિએશન, ન્યુ દિલ્હીમાં વિવિધ કક્ષાએ કામગીરી બજાવી અને ૧૯૯૧-૯૨ તેમણે પ્રમુખ તરીકે સેવાઓ આપી.

લગભગ ૧૨ વર્ષ સુધી તેઓ પ્રસિધ્ધ ઇન્ડિયન ઇન્સ્ટિટ્યૂટ ઓફ મેનેજમેન્ટ, અમદાવાદમાં મુલાકાતી પ્રધ્યાપક તરીકે કામગીરી બજાવતા તેમજ લાંબા સમય સુધી આઈ.આઈ.એમ. ના બોર્ડ ઓફ ગવર્નર્સના સભ્ય હતા.

તેઓ ઇન્ડિયા રીનલ ફાઉન્ડેશનના સ્થાપક ચેરમેન હતા અને અદાણી, કેડિલા, નિરમા, અને ટાટા જેવા અન્ય અગ્રણી બિઝનેસ જૂથોના બોર્ડ ઓફ ડિરેક્ટર્સમાં પણ હતા. વર્ષ ૨૦૦૪-૦૫ માં તેઓ ગુજરાત ચેમ્બર ઓફ કોમર્સ એન્ડ ઇન્ડસ્ટ્રીઝ ના પ્રમુખ રહ્યા હતા.

તેઓ એક ઉત્કૃષ્ટ પ્રોફેશનલ, એક વિદ્વાન શિક્ષણશાસ્ત્રી, એક અદભૂત લેખક, સંસ્થાઓના સક્રિય સર્જક અને ઘણા બધા સમાજોપયોગી ઉદ્દેશના હિમાયતી હતા.

તેમની કાર્ય પધ્ધતિ અને દીર્ઘદ્રષ્ટિ હંમેશા અમારા માટે પ્રેરણાદાયી બની રહેશે.

પરમ કૃપાળુ પરમાત્મા તેમના આત્માને શાંતિ બક્ષે એવી પ્રાર્થના.

જાગૃતિ કાર્યક્રમો

કિડની રોગો વિષે જાગૃતિ આપવાના સંસ્થાના ધ્યેયને આગળ વધારતા આ ત્રિમાસિક ગાળામાં અલગ અલગ જગ્યાએ ૧૫૨ કાર્યક્રમો કરવામાં આવ્યા હતા. જેમાંના ૩૦% કાર્યક્રમો ગામડાઓમાં કરવામાં આવ્યા હતા અને તેમાં સારી સંખ્યામાં લોકોએ ભાગ લીધો હતો.

જાગૃતિ કાર્યક્રમોની એક ઝલક



શિક્ષકોનું તાલિમ કેન્દ્ર, વિરમગામ



SPIPA તાલિમ કેન્દ્ર, અમદાવાદ



આઇ. ટી. આઇ, જંબુસર



પોલીસ તાલિમ કેન્દ્ર, જુનાગઢ



સક્કરબાગ પ્રાણી સંગ્રહાલય, જુનાગઢ

સ્થાનિક સલાહકાર સમિતિના સભ્યો

રાજકોટ

૧. શ્રી રમેશભાઈ પટેલ
૨. શ્રી ચંદુભાઈ વિરાણી
૩. શ્રી હરેશભાઈ વોરા
૪. શ્રી શંભુભાઈ પરસાણા
૫. શ્રી સુધીર ભીમાણી
૬. શ્રી કમલેશ જોષીપુરા
૭. શ્રી કિશોરભાઈ કોટક
૮. શ્રી મિત્તલ ખેતાણી
૯. શ્રી રજનીભાઈ પટેલ

સ્થાનિક સલાહકાર સમિતિના સભ્યો

મહેસાણા

૧. શ્રી શરદભાઈ પી. શાહ
૨. શ્રી ચંદુભાઈ આઈ. પટેલ
૩. શ્રી અજીતભાઈ આઈ. પટેલ
૪. શ્રી સુરેન્દ્રભાઈ બી. પરીખ
૫. ડો. શ્રી મુકેશભાઈ એમ. ચૌધરી
૬. ડો. શ્રી પી.ડી. પટેલ
૭. શ્રી સંદિપભાઈ કે. શેઠ

Sounds of the Sacred – MUSIC CONCERT

એક સ્ત્રોત મુજબ, દર ૧૦ ભારતીયોમાંથી ૧ ને ક્રોનિક કિડની રોગ (સીકેડી) થવાનું જોખમ છે. ઇન્ડિયા રીનલ ફાઉન્ડેશનની સ્થાપના કિડની રોગોની રોકથામ માટે સમાજને શિક્ષિત કરવા, જરૂરિયાતમંદ દર્દીઓને મદદ કરવા અને તેમના પુનઃવસન માટે કામ કરવાના હેતુથી કરવામાં આવી છે.

અમે સતત અમારી પ્રવૃત્તિઓ ફેલાવવા પ્રયત્નશીલ રહીએ છીએ. અમદાવાદ અને વડોદરામાં અનુક્રમે મે અને જૂન મહિનામાં અમારા પોતાના કિડનીના દર્દીઓ દ્વારા મ્યુઝિકનો કાર્યક્રમ યોજાયો હતો. આ કાર્યક્રમ ગોઠવવા પાછળનો હેતુ વર્ષ ૨૦૦૨ થી અમે જે ધ્યેય માટે કામ કરીએ છીએ તે સમાજ સુધી પહોંચવાનો, કિડનીની બિમારી સાથે સતત સંઘર્ષમય જીવન જીવતા અન્ય દર્દીઓને આનંદમય જીવન જીવવાની પ્રેરણા આપવાનો તેમજ આ પ્રવૃત્તિઓ માટે ભંડોળ ઊભુ કરવાનો હતો. આપ સૌ નાગરિકોનો સહયોગ અને દર્દીઓના ચહેરા ઉપરનું સ્મિત અમને આ કાર્ય વધુ અસરકારક બનાવવા પ્રોત્સાહિત કરે છે.

અમે સમાજના સુંદર પ્રતિસાદથી અભિભૂત થઈ ગયા. પ્રેક્ષકોમાં ઘણા દર્દીઓ પણ હતા અને તેઓએ પણ આ કાર્યક્રમ માટે સ્વયંસેવક તરીકે સેવાઓ આપી. જેમાંના કેટલાકની કથની અહીં રજૂ કરીએ છીએ.

અમારા જગદીશભાઈ, ઉંમર ૨૮, તેઓને ૨૧ વર્ષની નાની ઉંમરે ડાયાબીટીસ ટાઇપ-૧ હોવાનું નિદાન થયું હતું. જેમ સામાન્ય રીતે આપણે જોઈએ છે તેમ, જીવાન વયે આ રોગ આવ્યો હોવાથી તેમણે પણ ધ્યાન આપ્યું નહીં. અનિયંત્રિત શર્કરાના પ્રમાણને કારણે ૨૭ વર્ષની વયે તેમને ક્રોનિક કિડની રોગ હોવાનું નિદાન થયું. પોતાનું સ્વાસ્થ્યને ગંભીરતાથી લેવાનો સમય આવી ગયો છે તેવો તેમને ખ્યાલ આવી ગયો હતો. અત્યારે શર્કરાને નિયંત્રિત રાખવા માટે તેઓ નિયમિત ઇન્સ્યુલિનની સારવાર લે છે તેમજ લોહીની અને પેશાબની તપાસ પણ ખૂબ જ નિયમિતપણે કરાવે છે જેથી આલ્બ્યુમિન અને ડાયાબીટીસ રિટરોગ્રેડેશન રેટ પર નજર રાખી શકાય.

હવે એ ચોક્કસપણે માને છે કે, આ ક્ષેત્રમાં લોકજાગૃતિ વધવી જોઈએ, આપણા પરિવાર, મિત્રવર્તુળમાં તેમજ આજુબાજુના દરેક વ્યક્તિને આપણા સ્વસ્થ સ્વાસ્થ્ય માટે કિડનીનું કેટલું મહત્ત્વ છે તે સમજાવવું જોઈએ.

કવિતા, મહેસાણાની નજીક આવેલ એક નાના ગામની કોલેજમાં ભણતી એક જીવાન છોકરી છે. ૧૩ વર્ષની નાની ઉંમરે તેને જીવેનાઈલ ડાયાબીટીસ હોવાનું નિદાન થયું હતું. જ્યારે ૨૦૧૬ માં તેના પરિવારને ખબર પડી કે, ડાયાબીટીસના કારણે તેની કિડની પણ ખરાબ થઈ ગઈ છે ત્યારે તેઓ ચિંતિત થઈ ગયા હતા અને નાનકડી કવિતા ત્યારથી ડાયાલિસીસની સારવાર લે છે. અત્યારે તેણીને અઠવાડિયામાં ત્રણ વખત ૧૦ કિલોમીટર દૂર ડાયાલિસીસ કરાવવા જવું પડે છે.

કવિતા ઈચ્છે કે તેનું જલ્દીથી તેનું કિડની પ્રત્યારોપણ થઈ જાય અને તેને લાંબો સમય કિડનીની માટે રાહ ના જોવી પડે.

નાનકડા આરીફને ૮ વર્ષની નાની ઉંમરે હાયડ્રોનેફ્રોસીસ હોવાનું નિદાન થયું હતું. તેના બચપનનો મોટા ભાગનો સમય હોસ્પિટલમાં ગયો. તેની કિડની પર અસર ના થાય તે માટે તેને ચાર વર્ષ સુધી ખોરાકમાં પરેજી તેમજ દવાઓની સારવાર હેઠળ રાખવામાં આવ્યો. ત્યારબાદ ૧૩ વર્ષની ઉંમરે તેનું કિડની પ્રત્યારોપણ કરવામાં આવ્યું.

આ નાનકડો આરીફ અને તેનો પરિવાર પણ અમારા કેમ્પમાં નિયમિતપણે ભાગ લે છે અને જાગૃતિ લાવવાનો પ્રયત્ન કરે છે.

આ પ્રકારના કાર્યક્રમો ગોઠવવાનું આ પણ એક કારણ છે. આનંદપ્રમોદ અને ભંડોળ એકઠું કરવાની સાથે સાથે સમાજને ક્રોનિક કિડની રોગ વિષે પણ માહિતી આપવી. અમને આશા છે કે આ કાર્યક્રમને લાંબા સમય સુધી લોકો યાદ રાખશે.

આ કાર્યક્રમોને ગોઠવવામાં અને કરવામાં મદદ કરનાર પ્રત્યેક દરેક વ્યક્તિનો અમે આભાર માનીએ છીએ. અમે શ્રી રોહિતભાઈ પરીખનો તમેની આ પહેલ માટે અને સ્વયંસેવક તરીકે ખડે પગે સેવા આપનાર તમામ દર્દીઓનો પણ ખાસ આભાર માનીએ છીએ.

આ કાર્યક્રમો થકી મળેલ ભંડોળથી અમે વધારે લોકો સુધી પહોંચી શકીશું.



શ્રી ધવલભાઈ પટેલ



શ્રી દર્શનભાઈ શાહ



શ્રી ગૌરાંગભાઈ ઓઝા



દીપપ્રાગટ્ય કરતા શ્રીમતી પલ્લવીબેન, શ્રી સુશીલભાઈ, શ્રી ત્રિલોકભાઈ, શ્રી રમેન્દ્રભાઈ પરીખ, શ્રી રશ્મિકાંતભાઈ અને શ્રી નિલેશભાઈ



દીપપ્રાગટ્ય કરતા શ્રી મહેશભાઈ, શ્રી યોગેશભાઈ અને શ્રી કિરીટભાઈ ઠક્કર



પ્રેક્ષકોને સંબોધતા શ્રી ત્રિલોકભાઈ પરીખ અને શ્રી રમેન્દ્રભાઈ પરીખ



આવકાર પ્રવચન આપતા શ્રી મહેશભાઈ શાહ



શ્રી રોહિત પરીખ, શ્રીમતી પૂર્વી શાહ અને અન્ય કલાકારો



શ્રીમતી પૂર્વી શાહ સાથે શ્રી ગૌરાંગભાઈ અને શ્રી ધવલભાઈ

ભારતમાં ક્રોનિક કિડની રોગની પ્રવર્તમાન પરિસ્થિતિ

ક્રોનિક રોગો (દીર્ઘકાલીન રોગો) ભારતમાં અને અન્ય નીચા અને મધ્યમ આવક ધરાવતા દેશોમાં માંદગી અને મૃત્યુદરનું મુખ્ય કારણ છે. ક્રોનિક રોગો વિશ્વભરમાં તમામ મૃત્યુના 60 ટકા જેટલો હિસ્સો ધરાવે છે. વિશ્વભરમાં ક્રોનિક રોગોના કારણે થતા મૃત્યુમાં ૮૦ ટકા મૃત્યુ, નીચી અને મધ્યમ આવક ધરાવતા દેશોમાં થાય છે. ભારતમાં, ક્રોનિક રોગોના કારણે થયેલા મૃત્યુની અંદાજિત સંખ્યા ૨૦૦૮ માં ૫.૨૧ મિલિયન હતી અને ૨૦૨૦ માં તે વધીને ૭.૬૩ મિલિયન થવાની ધારણા છે (તમામ મૃત્યુના ૬૬.૭%).

ક્રોનિક કિડની રોગ (CKD) વિશ્વવ્યાપી જાહેર આરોગ્ય સમસ્યા છે. જેમાં દર્દીઓની સંખ્યા અને સારવારનો ખર્ચ, બંને સામેલ છે. વૈશ્વિક સ્તરે, સીકેડી (CKD) અનુક્રમે મૃત્યુનું ૧૨ મું અને વિકલાંગતાનું ૧૭ મું કારણ છે. આ આંકડો અંદાજે ઓછો કહેવાય કારણ કે સીકેડી ધરાવતા દર્દીઓમાં કિડનીનું કાર્ય તદ્દન બંધ થાય તે પહેલાં આ દર્દીઓનું હૃદયની બિમારીના કારણે મૃત્યુ થવાની શક્યતા વધારે છે. ડાયાબિટીસ ધરાવતા આશરે ૩૦% દર્દીઓમાં ડાયાબિટીસ નેફ્રોપથી છે અને ધીમે ધીમે વધતી જતી ડાયાબિટીસના દર્દીઓની સંખ્યા અને મોટી ઉંમરના લોકોની વધતી વસતી સાથે ક્રોનિક કિડની રોગમાં પણ સમાંતર વધારો થવાની શક્યતા છે. ડાયાબિટીસ એટલાસ ૨૦૦૬ મુજબ, ભારતમાં ડાયાબિટીસ સાથેના દર્દીઓની સંખ્યા હાલમાં આશરે ૪૦.૯ મિલિયન છે જે ૨૦૨૫ સુધીમાં વધીને ૬૯.૯ મિલિયન થવાની ધારણા છે, જ્યાં સુધી તાકીદ નિવારક પગલા લેવામાં ન આવે. ક્રોનિક કિડની રોગના અને તેને કારણે થતી હૃદયની બિમારીના વધતા જતા દર્દીઓ, કિડની નિષ્ફળતા અને તેના પરિણામે તેની સારવારનું નાણાકીય ભારણ - આ બધા પાસાઓને તપાસતા ક્રોનિક કિડની રોગનું મહત્વ અને તેના જોખમી પરિબલોને સમજવું ખૂબ જ જરૂરી છે. છેલ્લા બે દાયકાથી કિડની નિષ્ફળતા અને તેની સારવાર લેતા દર્દીઓનું પ્રમાણ વધ્યું છે.

એક અભ્યાસ મુજબ, સીકેડીનો ફેલાવો ૦.૧૬ % અને ૦.૭૯ % ની વચ્ચે નોંધાયો છે. આ અભ્યાસ સ્ટેજ ૩ સીકેડી અથવા તેનાથી વધારે ખરાબ કેસ શોધી કાઢવા માટે કરવામાં આવ્યો હતો પરંતુ સીકેડીનો વાસ્તવિક ફેલાવો આ આંકડા કરતા વધારે છે. કિડની નિષ્ફળતાના દર્દીઓ દર દસ લાખ લોકોએ ૧૬૦-૨૩૨ હોવાનું નોંધાયું છે અને અંદાજિત આંકડો દર દસ લાખે ૭૮૫-૮૭૦ છે.

રોકથામ

નિયમિત તપાસ અને નિદાન આવા રોગો થવાનું જોખમ ધરાવતા વ્યક્તિઓને રોગના પ્રાથમિક તબક્કામાં જ પકડી પાડે છે. ક્રોનિક કિડની રોગ માટેની તપાસ વ્યક્તિગત હોવી જોઈએ. ખાસ કરીને આ રોગ થવાનું જોખમ ધરાવતા લોકો જેવા કે, ૬૦ વર્ષથી વધુ ઉંમર ધરાવતા, ડાયાબિટીસ અને હાયપરટેન્શન હોય, હૃદયની બિમારીઓ ધરાવતા, હાયપરલિપિડામિયા, સ્થૂળતા, મેટાબોલિક સિન્ડ્રોમ, ધુમ્રપાન કરનારાઓ અને નેફ્રોટોક્સિક દવાઓની સારવાર લેતા દર્દીઓ વગેરે.

ભારતમાં જોવા મળતા ક્રોનિક કિડની રોગના મેનેજમેન્ટના પડકારો

વિશ્વભરમાં સારવાર લેતા કિડની નિષ્ફળતાના દર્દીઓ, (નિદાન થયું હોય તેવા નહીં), ડાયાલિસિસ અને ટ્રાન્સપ્લાન્ટના દર્દીઓ દર દસ લાખે અનુક્રમે ૨૮૦, ૨૧૫ અને ૬૫ છે. ભારતમાં, સારવાર લેતા કિડની નિષ્ફળતાના દર્દીઓ, (નિદાન થયું હોય તેવા નહીં), ડાયાલિસિસ અને ટ્રાન્સપ્લાન્ટના દર્દીઓ દર દસ લાખે અનુક્રમે ૭૦, ૬૦ અને ૧૦ છે. આ સંખ્યા દર વર્ષે ૭ % ના દરે વૈશ્વિક સ્તરે વધી રહી છે. એવો અંદાજ છે કે ભારતમાં માત્ર ૧૦ થી ૨૦ % કિડનીના દર્દીઓ લાંબા ગાળાની સારવાર ચાલુ રાખે છે. એવો અંદાજ છે કે ૧ વર્ષમાં ભારતમાં ૩૫૦૦ નવા ટ્રાન્સપ્લાન્ટ કેન્દ્રો, ૩૦૦૦ નવા પેરીટોનીઅલ ડાયાલિસિસની (સીએપીડી) શરૂઆત અને ૧૫૦૦૦ નવા હિમોડાયાલિસિસના દર્દીઓનો ઉમેરો થાય છે. ક્રોનિક કિડની રોગવાળા ૫૦ % થી વધારે દર્દીઓ જ્યારે સારવાર લેવાની શરૂઆત કરે ત્યારે જ તેમનો રોગ ઘણો આગળ વધેલો જોવા મળે છે. આજે પણ ભારતમાં ડાયાલિસિસ જરૂરીયાતવાળા દર્દીઓમાંથી ૯૦ % દર્દીઓ આર્થિક તકલીફોને ડાયાલિસિસ લઈ શકતા નથી અને તેના કારણે મૃત્યુ પામે છે અને જે લોકો આ સારવાર શરૂ કરે છે તેના ૬૦% લોકો નાણાકીય તકલીફોને કારણે સારવાર બંધ કરી દે છે.

સમાપન

વધારે જોખમવાળા દર્દીઓમાં કિડની રોગની વહેલી પ્રારંભિક તપાસ, નેફ્રોલોજિસ્ટનું વહેલું માર્ગદર્શન, હાયપરટેન્શન, ડાયાબિટીસ અને અન્ય જોખમ પરિબલોની યોગ્ય સારવાર, જીવનશૈલીમાં બદલાવ જેમ કે, રોજીંદા મીઠાના વપરાશમાં ઘટાડો, શારીરિક કસરત, ધુમ્રપાનથી દૂર રહેવું વગેરે ક્રોનિક કિડની રોગને આગળ વધતો અટકાવશે. ભારતમાં બિનચેપી રોગો જેવા કે, હાયપરટેન્શન, ડાયાબિટીસ, શ્વસનક્રિયાને લગતી બિમારી કે ક્રોનિક કિડની રોગને ફેલાતા અંકુશમાં રાખવા માટે રાષ્ટ્રીય કાર્યક્રમની તાત્કાલિક જરૂરિયાત છે. ખાનગી હોસ્પિટલોમાં સારવારનો ઉપલોગ ન કરી શકે તેવા મોટાભાગના લોકો માટે સરકારી હોસ્પિટલોમાં કિડનીના દર્દીઓની સારવાર સુવિધા વધારવી જોઈએ જેથી દરેક દર્દીને આ સારવાર પોસાય. જ્યાં સુધી આપણો દેશ રાષ્ટ્રીય સાર્વત્રિક સ્વાસ્થ્ય યોજના પૂરો પાડવા સક્ષમ ન હોય ત્યાં સુધી ત્રણ રાજ્યો, તમિલનાડુ, આંધ્રપ્રદેશ અને ગુજરાતમાં રાજ્ય સરકાર દ્વારા પ્રાયોજીત આરોગ્ય વીમા જેવી યોજનાઓ ગરીબ લોકો માટે આ સારવારને સસ્તી કરી શકે છે. કેડેવર ઓર્ગન ડોનેશન નું પ્રમાણ વધારવા માટે પ્રોત્સાહન આપવું જોઈએ જેથી જીવંત સંબંધિત પ્રત્યારોપણને પૂરક બની રહે.

Dr. Kavita Parihar
Nephrologist and Director, Renal Transplant
Apollo Hospital

પ્રેરણા

પ્રેરણા કાર્યક્રમનો મુખ્ય હેતુ એ છે કે દર્દીઓને જ્યારે જરૂર હોય ત્યારે તેમની સાથે ઉભા રહેવું, તેમની વ્યથા સાંભળવી અને તેમને હૂંફ આપવી. તેમના જીવનના સૌથી મુશ્કેલ સમય દરમિયાન તેમને માનસિક રીતે સક્ષમ બનાવવા. તેમની આંખોમાં આશાનું કિરણ જોઈને અમારું કાર્ય વધુ અર્થપૂર્ણ બને છે.

અમે ડાયાલિસિસની સારવાર ઉપરાંત દર્દીઓને માનસિક અને ભાવનાત્મક ટેકા દ્વારા તેમની સંપૂર્ણ કાળજી થવી જોઈએ એવું ભારપૂર્વક માનીએ છીએ અને દર્દીઓના પુનઃવર્સન માટે તે ખૂબ જ મહત્વપૂર્ણ છે. ખાસ કરીને ત્યારે જરૂરી છે જ્યારે દર્દીઓને કિડનીની નિષ્ફળતા હોવાનું નિદાન થાય છે. જે એક આઘાતજનક ઘટના હોય છે. ઘણા દર્દીઓ તેમની બિમારીને સ્વીકારવા માટે અસમર્થ હોય છે અને હતાશા અનુભવતા હોય છે.

આ ત્રિમાસિક ગાળા દરમિયાન પ્રેરણા કાર્યક્રમ અંતર્ગત દર્દીઓ માટે ઘણી બધી પ્રવૃત્તિઓ કરવામાં આવી હતી.

શ્રી મહેશભાઈ સંઘવી, એક પ્રેરણાદાયી વક્તાને 'જીવન દર્શન' વિષે વાત કરવા માટે અમદાવાદ અને સુરતમાં આમંત્રિત કરવામાં આવ્યા હતા. ઉત્તર ગુજરાત, ભાવનગર અને રાજકોટના દર્દીઓને હિમોડાયાલિસિસને લગતા વિવિધ પાસાઓ પર શિક્ષણ આપવામાં આવ્યું હતું.

અગાઉ જણાવ્યા મુજબ, અમદાવાદ અને વડોદરામાં મ્યુઝિકના કોન્સર્ટમાં પણ દર્દીઓએ ભાગ લીધો હતો. આ ઉપરાંત, અમદાવાદમાં જૂન મહિનામાં શ્રી વિપુલભાઈ શાહ દ્વારા અમારા દર્દીઓ માટે સ્પોન્સર કરવામાં આવેલ ગુજરાતી નાટક, 'રંગ રંગીલા ગુજ્જુભાઈ' નો પણ આનંદ માણ્યો.



પ્રેરણા સભ્યોને સંબોધતા શ્રી મહેશભાઈ સંઘવી, અમદાવાદ



પ્રેરણા સભ્યોને સંબોધતા ટેક્નિશિયન મિત્રો, શ્રી રમેશભાઈ યાવડા અને શ્રી ભાસ્કરભાઈ પારેખ, રાજકોટ



ડાયાલિસિસની જરૂરિયાતવાળા બધા જ કિડનીના દર્દીઓને ફિસ્ટુલા માટે શસ્ત્રક્રિયા કરાવવી પડે છે. ધમની અને નસને શસ્ત્રક્રિયાથી જોડીને એક મોટી રક્તવાહિની બનાવવામાં આવે છે. આ ફિસ્ટુલા સામાન્ય રીતે કાંડા અથવા ઉપલા હાથમાં બનાવવામાં આવે છે.

આ રીતે રક્તવાહિની મોટી અને મજબૂત બની જાય છે અને લોહીને ડાયાલિસિસ મશીનમાં મોકલવાનું અને તેને શરીરમાં ફરીથી પાછું લાવવાનું સરળ બનાવે છે.

દર મહિને ડાયાલિસિસ કીટ માટે ૨૫૦ દર્દીઓને મદદ કરવા ઉપરાંત, હાલમાં જ મહેસાણા જીલ્લાના એક ખૂબ જ નાના ગામ, ગોકલપુરાના જરૂરિયાતમંદ દર્દી, પરબતજી ઠાકોરને ફિસ્ટુલા બનાવવાના તમામ ખર્ચ માટે મદદ કરવામાં આવી.

Pl. like us on <https://www.facebook.com/irf.india.18>

સ્થાનિક સલાહકાર સમિતિના સભ્યો

ભાવનગર

૧. શ્રી જનાર્દનભાઈ ભટ્ટ
૨. શ્રી સુનિલભાઈ વડોદરીયા
૩. ડૉ. શ્રી સી. બી. ત્રિપાઠી
૪. શ્રી અશોકભાઈ ત્રિવેદી
૫. શ્રી ચેતન કામદાર
૬. શ્રી રાજુભાઈ બક્ષી