

આપણી એચ.સી.જી.

AAPNI HCG is a Bilingual Monthly, Published on 7th of Every Month

Volume No. 02 | Issue No. 12 | December 2018 | Retail Price : Rs. 10/- | Annual Sub. : Rs. 100/-



યોગ આદર
સક્રિય જીવનશૈલી = સ્વસ્થ જીવન

**From Chairman's Desk**

At HCG, it has been our constant endeavour to redefine the future of healthcare, through specializing across infertility, tertiary care, cancer care and advanced diagnosis. We have been constantly designing, building and managing healthcare centres with a steadfast vision of bringing core clinical services under one roof. Our intent is to help patients achieve a longer and better life. With a widespread network, HCG makes advanced health care accessible to millions of people, who would otherwise have to undergo temporary relocation or travelling distances for treatment. While transforming the healthcare scenario of the country, HCG also adapts latest technologies to stay ahead.

Chairman**Dr. B S Ajaikumar**

Chairman - HCG Group

Editor**Dr. Bharat Gadhavi**Regional Director,
HCG Group - Gujarat**Contributors****Dr. Hemant Sant**

Consultant – Preventive Oncology

Dr. Rakesh Kapurani

Head- Corporate & Institution Business

Dr. Ritika Batra

Deputy Manager-Quality Assurance

Mr. Lijo PJ

Nurse Manager

HCG Cancer Centre, Vadodara has successfully acquired NABH accreditation for the period 22nd July, 18 to 21st July, 2021. With this certification HCG Cancer Centre, Vadodara will be one of the cancer care centres to have achieved this certification in such a short period of commencement. The unit was made operational by the HCG group in 2016 and since then the team has always aimed to deliver the best treatment and optimum care to the patients, which is now recognized by NABH.

The assessors from NABH (National Accreditation Board for Hospitals & Healthcare Providers) has minutely observed the standards of care provided to the patients at this centre. The outline of the assessments focused on (i) Patient centered standards such as care of patients, medication management, infection control measures and the adherence to patients rights. (ii) Organization centered standards like; continuous quality improvement, facility management and safety etc. All these parameters play a vital role in rendering quality and ethical care to the patients. The NABH certificate will only strengthen the trust of the people in our care. This is an achievement for HCG team as people from South Gujarat were used to travel to Mumbai or other cities to have quality and advanced cancer treatment. In coming years, we shall be aiming for a higher accreditation to redefine the cancer care in India.

Dr. B S Ajaikumar

Chairman, HCG Group

EAT RIGHT & LIVE ACTIVE TO PREVENT CANCER



Cancer is caused when cells anywhere in our body loose control over their growth. Loss of this control happens when our genes within our cells change for worst. This change can be triggered by Food we eat, Pollution ,Obesity and inactive Lifestyle we follow. So if we eat right & fresh, follow active lifestyle, maintain or build our muscle and maintain our weight then our inner Natural Killer T Cells and Immunity we have becomes strong to fight even cancer .It also has other benefits like control of BP, heart disease and diabetes. Salt, sugar and carbohydrates –whites- processed and pure are new age poisons!

Foods that prevents cancer

All brown grains with fibre, most local coloured fresh fruits (Never Juices), sweet potatoes, cauliflower, All kathol-lentils- moong chana sprouts, most green leafy fresh vegetables, peas, tomatoes, garlic, oranges, amla, jamphal guava, skim milk, low-fat cheese, eggs or egg substitutes, whole grains, all seeds millets bajra,low fat Oils—Olive canola, all Spices esp. Turmeric.

Obesity and cancer

Control your weight, never sit for more than 40 min in office, climb stairs, protect and gain more muscles, lift small weights gradually even when sitting . Overweight and obesity, generally assessed by various anthropometric measures including body mass index (BMI) and waist circumference, are now more prevalent than ever. In 2016, an estimated 1.97 billion

adults and over 338 million children and adolescents around the world were categorised as overweight or obese. The increase in the proportion of adults categorised as obese has been observed both in low-and middle-income countries and in high-income countries. Excess weight and obesity have been linked to a number of other chronic diseases including cardiovascular disease, diabetes and other metabolic disorders. Excess energy from food and drink is stored in the body as fat in adipose tissue.

Over weight INCREASES the risk of cancers of -mouth, pharynx and larynx, pancreas, gallbladder, liver ,colorectal, breast cancer (post-menopause), ovarian, endometrial, prostate, oesophageal cancer (adenocarcinoma), stomach cancer (cardia) and (advanced) kidney Cancers.

Mechanisms-How Obesity can trigger cancer?

1. Oesophageal Cancer (adenocarcinoma): Promote chronic gastroesophageal reflux disease or inflammation of the oesophagus; barrett's oesophagus

2. Pancreatic Cancer : NF-kappaB signaling, increased production of proinflammatory cytokines and pancreatic infiltration of immunosuppressive cells have all been proposed as possible mechanisms. Increased levels of insulin, which can promote cell growth and inhibit apoptosis and hence could be cancer promotive.

3. Liver cancer: Non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD drives inflammation and hepatic tissue damage by increasing endoplasmic reticulum stress,



elevating production of reactive oxygen species (increased oxidative stress), and higher inflammation. Cytokines (for example TNF-alpha and IL-6) and insulin, which can promote Cancer.

4. Colorectal Cancer: Increased levels of insulin, IGF-1 which can promote the growth of colon cancer cells and inhibit apoptosis.

5. Postmenopausal Breast Cancer: Insulin resistance of obese causes higher levels of bioavailable oestrogens which promotes carcinogenesis and suppresses apoptosis-natural cell death of bad cells which then continue to grow. Fat tissue in obese individuals secretes -inflammatory cytokines and adipokines, -low grade chronic inflammatory state.

6. Endometrial Cancer: Fat body increases bioavailable oestrogen levels plus chronic inflammation.

7. Kidney Cancer: Over weight, BMI or waist-hip ratio causes raised levels of mitogenic and anti-apoptotic growth factors such as insulin or bioactive IGF-1 that may promote the carcinogenic process. Metabolic syndrome, chronic inflammatory state which includes hypertension and obesity.

8. Cancers of the mouth, pharynx and larynx: Metabolic and endocrine abnormalities such as hyperinsulinemia and elevated levels of bioavailable oestrogen, and in other tissues, insulin and oestrogen have been shown to stimulate mitogenesis and inhibit

apoptosis.

9. Stomach Cancer (Cardia): Chronic gastroesophageal reflux disease or inflammation of the oesophagus, the potential transition to Barrett's oesophagus, higher levels of insulin, which can act as a mitogen and has anti-apoptotic properties ,inflammatory response-cause cancer.

10. Gallbladder Cancer, Ovarian Cancer: Gallstones, Hyperglycemia, Dyslipidemia, Hyperinsulinemia and Hypertension, Chronic inflammation, production of growth factors and increased levels of pro-inflammatory Cytokines are risk factors for gallbladder cancer. Higher circulating levels of endogenous oestrogens and androgens, these hormones are associated, albeit inconsistently, with higher risk of ovarian cancer.

11. Advanced Prostate Cancer: Dysregulated sex steroid metabolism, Hyperinsulinemia and elevated levels of proinflammatory cytokines; androgens such as testosterone to be lower in obese males.

12. Uterus Mouth-Cervical Cancer: (BMI ≥ 29) A major cause of cervical cancer is infection by Human Papilloma Virus (HPV), and it is plausible that certain hormonal and metabolic changes cause HPV oncogenes to promote the development of cervical cancer.

13. Breast Cancer: In young -fast cell growth in obese breasts, effect of sex hormones are strongly associated with an increased risk of pre-menopausal breast cancer after accounting for BMI. Mechanisms specifically related to abdominal adiposity measured by waist circumference include a strong relationship to chronic inflammation and insulin resistance.

So eat right, be more active to maintain your weight to prevent cancer.



Dr. Hemant Sant
Consultant - Preventive Oncology
HCG Cancer Centre, Vadodara

ભારતમાં હેલ્થ એન્ડ વેલ્થ મેનેજમેન્ટની વર્તમાન સ્થિતિ...



“It is health that is real wealth and not pieces of gold and silver.”

– Mahatma Gandhi

હેલ્થ ઈઝ હેલ્થ કે પહેલું સુખ તે જાતે નર્ચા એ જાણીતી કહેવત છે. ઉત્તમ સ્વાસ્થ્ય એટલે માનસિક, શારીરિક અને સામાજિક સુખાકારીની અનુભૂતિ છે, જે રોગમુક્ત વ્યક્તિ અનુભવી શકે છે. દરેક વ્યક્તિને પોતી રોગમુક્ત રહે અને હુમેશા ઉત્તમ સ્વાસ્થ્યનો અનુભવ કરે એ જરૂરી છે, પરંતુ આવી સ્થિતિ ધાણી બાબતો પર આધાર રાખે છે.

આજે મોટા ભાગના લોકો ઉત્તમ સ્વાસ્થ્ય જાળવવામાં નિષ્ફળ રહે છે. આપણું જીવન રોજિંદી આવશ્યકતાઓ પરિપૂર્ણ કરવા માટે ખૂબ વ્યસ્ત બની રહે છે જેના કરણે આરોગ્યને હાનિ પહોંચાડી આદતો પડે છે અને તેનાં લક્ષણોને અવગાણતા પણ રહીએ છીએ કેમ કે વ્યસ્ત જીવનશૈલી અને ખર્ચના કરણે ત્યાં દ્યાન આપાતું નથી. આપણા આરોગ્ય વિધ્યક ખર્ચને પહોંચી વળવા માટે અનેક સ્કીમ્સ માર્ક્યુટ્સમાં ઉપલબ્ધ છે જે તમારા નાણાં વ્યવસ્થાપન તથા ખર્ચને સહયોગ નીચે પ્રમાણે આપી શકે છે :

આરોગ્ય વીમા ભારતની અર્થવ્યવસ્થામાં વિકસનું સેગમેન્ટ છે. ૨૦૧૭માં ભારતની ગ્રોસ ડોમેસ્ટિક પ્રોડક્ટના ૩.૬ ટકા જેટલો ખર્ચ આરોગ્ય ક્ષેત્રે કરવામાં આવ્યો હતો. વિશ્વ આરોગ્ય સંસ્થાના અનુસાર, બિકસ (બ્રાંજિલ, રશિયા, ઈન્ડિયા, ચીન, સાઉથ આફ્રિકા) અર્થવ્યવસ્થાઓમાં આરોગ્ય ક્ષેત્ર પાછળનો આપણો ખર્ચ સૌથી ઓછા ખર્ચમાંનો એક છે. એવી પોલિસીઓ ઉપલબ્ધ છે જે વ્યક્તિગત અને પારિવારિક કવર એમ બંને સુવિધા આપે છે. આ ૩.૬%માંથી આરોગ્ય વીમાનો હિસ્સો ખર્ચમાં ૫-૧૦% જેટલો રહે છે, જેમાં કર્મચારીઓનો હિસ્સો ૮ ટકા તેમજ અંગત ખર્ચ ૮૨% જેટલો ઊંચો હતો. વર્ષ ૨૦૧૬માં, એનએસએસએ હારા એક ચિપોટ કી ઈન્ડિક્ટર્સ ઓફ સોશિયલ કન્જિષન ઇન ઈન્ડિયા: હેલ્થ સર્વેના ૭૧મા રાઉન્ડના આધારે જારી કરાયો હતો. આ સર્વે ૨૦૧૪માં કરાયો હતો અને તેમાં જાણવા મળ્યું હતું કે ૮૦ ટકાથી વધુ ભારતીયો કોઈ પણ મજબૂત આરોગ્ય વીમા કવચ ધરાવતા નથી અને શહેરના માત્ર ૧૮ ટકા લોકો (સરકાર હારા ફંડ પ્રાખ ૧૨ ટકા) અને ગ્રામીણ વિસ્તારોમાં ૧૪ ટકા(સરકાર હારા ફંડ પ્રાખ ૧૩ ટકા) લોકો કોઈપણ પ્રકારના આરોગ્ય વીમાથી આવાદિત હોય છે.

૧૮૮૬માં રજૂ થયા પછી આરોગ્ય વીમા ઈન્ડસ્ટ્રીમાં નોંધપાત્ર રીતે પ્રગતિ થઈ રહી છે, જેનું કારણ અર્થવ્યવસ્થામાં ઉદારીકરણ અને સામાન્ય જનજીવન છે. વર્લ્ડ બેન્કના અનુસાર, ૨૦૧૦ સુધીમાં ભારતની વસ્તીના ૨૫ ટકાથી વધુ લોકો કોઈને આરોગ્ય વીમો ધરાવતા હતા. સ્ટેન્ડાન્લોન હેલ્થ ઈન્સ્યોરસ તેમજ સરકાર હારા પ્રાયોજિત હેલ્થ ઈન્સ્યોરન્સ પ્રોવાઇડર્સ પણ છે. અત્યાર સુધી આરોગ્ય વીમો ખરીદવા અંગે જાગૃતિ વધારવા અને તેમાં થતો વિલંબ દર કરવા માટે જનરલ ઈન્સ્યોરન્સ કોર્પોરેશન ઓફ ઈન્ડિયા અને ઈન્સ્યોરન્સ રેગ્યુલેટરી એન્ડ ડેવલપમેન્ટ ઓથોરિટી (ઈરડા) એ વસ્તીના તમામ સેગમેન્ટ્સમાં જાગૃતિ ફેલાવવા માટે અભિયાન શરૂ કર્યું હતું.

પોલિસીઓના પ્રકાર

ભારતમાં હેલ્થ ઈન્સ્યોરન્સ સામાન્ય રીતે દર્દીના હોસ્પિટલાઇઝેશ અને ભારતમાંની હોસ્પિટલમાં લેવાયોલી સારવારના ખર્ચની ચુકવણી કરે છે. ભારતમાં આઉટપેશન્ટ સર્વિસીઝ ચુકવણીપાત્ર નહોતી. ભારતમાં સૌથી પહેલી હેલ્થ પોલિસીઝ, મેડિકલેઇમ પોલિસી હતી. વર્ષ ૨૦૦૦માં ભારત સરકારે વીમાનું ઉદારીકરણ કર્યું અને પ્રાઇવેટ કંપનીઓને ઈન્સ્યોરન્સ સેક્ટરમાં પ્રવેશવાની મેજૂરી આપી. ભારતમાં પ્રાઇવેટ ઈન્સ્યોરન્સના પ્રવેશને કરાણે ફેબ્રિલી ફ્લોટર પ્લાન્સ, ટોપ-અપ પ્લાન્સ, ક્રિટિકલ ઇલનેસ પ્લાન્સ, હોસ્પિટલ કેશ એન્ડ ટોપ અપ પોલિસી વગેરે જેવી નવી પ્રોડક્ટ્સ જોવા મળી.

ડેન્સિટી કેલ્ક્યુલેશન્સની રીતે હેલ્થ ઈન્સ્યોરન્સ સેક્ટર અંદાજે ૧૦ ટકાને આવરે છે. હેલ્થ ઈન્સ્યોરન્સ આટલા ઓછા પ્રસાર અને કવરેજનું એક મુખ્ય કારણ એ છે કે આ ક્ષેત્રમાં સ્પદિનો અભાવ છે. ભારતમાં ઈન્સ્યોરન્સ પોલિસીઝ માટે જવાબદાર આઈચાર્ટીએ ભારતમાં સ્પદિની કરવા માટે ટેલિકોમ સર્કલ્સની જેમ હેલ્થ સર્કલ્સ ઊભાં કરી શકે.

ભારતમાં હેલ્થ ઈન્સ્યોરન્સ પ્લાન્સ વ્યાપક રીતે પ્રાણ કેટેગરીમાં વહેંચી શકાય :

હોસ્પિટલાઇઝેશન

હોસ્પિટલાઇઝેશન પ્લાન્સ ઇન્ડમિનિટી પ્લાન્સ છે, જે વીમો લેનાર વ્યક્તિને વીમાની રકમને આઈન રહીને, હોસ્પિટલાઇઝેશનનો ખર્ચ અને મેડિકલ ખર્ચ શુદ્ધ હો. વ્યક્તિગત હેલ્થ પોલિસીઝમાં વીમા રકમ વ્યક્તિઠના આધીરે લાગુ પડી શકે અને ફેમિલી ફ્લોટર પોલિસીના ડિસ્ટ્રિક્શન ફ્લોટર બેન્ઝિસ પર નક્કી થઈ શકે. ફ્લોટર પોલિસીના સંભોગમાં, વીમાની રકમનો, પ્લાનમાં આવરી લેવાયેલ પરિવારની કોઈ પણ વ્યક્તિ ઉપયોગ કરી શકે છે. આ પોલિસી સામાન્ય ચીતે કોઈ રોકડ લાભ આપતી નથી. હોસ્પિટલાઇઝેશનના લાભ ઉપરાં, નિશ્ચિત પોલિસીઝ સંખ્યાબંધ વાધારાના લાભ આપી શકે, જેમ કે મેટરનિટી અને ન્યૂબોર્ક કવરેજ, નિશ્ચિત પ્રોસિજર માટે ડે કેર પ્રોસિજર, હોસ્પિટલાઇઝેશન પહેલાંની અને પછીની સંભાળ, ડોમિસિલિયરી બેનિફિટ્સ જેમાં દર્દી હોસ્પિટલે જઈ શકે તેમ ન હોય, ડેફલી કેશ એન્ડ કન્વેલેસન્સ વગેરેનો સમાવેશ થાય છે.

ફેમિલી ફ્લોટર હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ

ફેમિલી હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ પ્લાન્સમાં એક હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ પ્લાનમાં આખા પરિવારને આવરી લેવામાં આવે છે. તે એવી ધારણા હેઠળ કામ કરે છે કે પરિવારના તમામ સખ્યોને એક જ સમયે બીમારી થશે નહીં. તેમાં હોસ્પિટલના ખર્ચને આવરી લેવાય છે, જે પહેલાંનો અને પછીનો હોઈ શકે છે. ભારતમાં ફેમિલી ઇન્સ્યોરન્સ ઓફર કરતી મોટા ભાગની હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ કંપનીઓ હોસ્પિટલનું સારાં નેટવર્ક ધરાવતી હોય છે, જેથી વીમો લેનારને કટોકટીના સમયે મદદ મળી શકે છે.

પ્રી-એક્ઝિસ્ટેંગ ડિસીજ કવર પ્લાન્સ

આ પ્રકારના પ્લાન એવા રોગને આવરી લે છે, જે વીમાધારકને હેલ્થ પોલિસી ખરીદા પહેલાં હોતા. પ્રી-એક્ઝિસ્ટેંગ ડિસીજ કવરપ્લાન્સ

અગાઉથી થયેલા રોગ જેમ કે કેન્સર, કિડની નિષ્ફળ જવી અને બીજા ઘણા રોગ સામે રક્ષાણ આપે છે.

સિનિયર સિટિઝન હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ

નામ સૂચયે છે તેમ આ પ્રકારના હેલ્થ ઇન્સ્યોરન્સ પ્લાન્સ પરિવારના વૃદ્ધ લોકો માટે છે. તે વૃદ્ધાવસ્થા દરમિયાનની બીમારીઓ આવરી લે છે અને તેની સામે રક્ષાણ આપે છે. આઇઆરડીએની ગાઇડલાઇસ મુજબ, દરેક ઇન્સ્યોરે દુપ વર્ષની ઉંમર સુધી વીમા કવચ આપવું જોઈએ.

ડિસીજ સ્પેસિફિક સ્પેશિયલ પ્લાન્સ

કેટલીક કંપની નિશ્ચિત પ્રકારના રોગ જેમ કે કેન્સર કેર માટે નિશ્ચિત પ્લાન્સ આપે છે. આવા પ્લાન્સ ભારતમાં ચિંતાનું મોટું કારણ બનેલા કેન્સર જેવા સતત વધતા રોગને દ્યાનમાં રાખીને ડિગ્રાઇન થયેલા હોય છે અને એ રીતે આવી સ્થિતિ સાથે સંકળાયેલ તબીબી જરૂરિયાતો, વર્તણૂક તથા જીવનશૈલી સંબંધિત પરિબળોને આધારે મદદ પૂરી પાડે છે. આવા પ્લાન્સ ગ્રાફ્ટોને તેમના અણધાર્યા મેડિકલ ખર્ચને સારી રીતે બહુ ઓછા ખર્ચ પહોંચી વળવામાં મદદ કરવા માટે તેચાર કરાયા હોય છે.



ડૉ. રાકેશ કપુરાની

ફેન્ડ- કોર્પોરેટ એન્ડ ઇન્સ્ટીટ્યુશન બિઝનેસ એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા

Head and Neck Cancer Prevention Clinic

**AVAIL FREE CONSULTATION
EVERY SATURDAY | TIME : 10 AM - 12 NOON**

For Appointment Call 90991 76666

HCG Cancer Centre

Sun Pharma Road, Vadodara Tel. : 0265-230 4000

www.hcghospitals.in | info@hcghospitals.in | Follow us on

Mouth Ulcers
Sore Tongue
Hoarseness
Voice Changes
Difficulty in Swallowing
Lump in Throat
Swelling in Neck
Throat Pain



HCG CANCER CENTRE VADODARA IS EMPANELLED WITH

TPA COMPANIES

United Health Care Parekh Insurance TPA Private Limited
Medi Assist Insurance TPA Private Limited
MDIndia Health Insurance TPA Private Limited
Paramount Health Services & Insurance TPA Private Limited
E-Meditek Insurance TPA Limited
Heritage Health Insurance TPA Private Limited
Focus Health Insurance (TPA) Private Limited
Medicare Insurance TPA Services (India) Private Limited
Family Health Plan Insurance TPA Limited
Raksha Health Insurance TPA Private Limited
Vidal Health Insurance TPA Private Limited
Medsave Health Insurance TPA Limited
Genins India Insurance TPA Limited
Health India Insurance TPA Services Private Limited
Vipul Medcorp Insurance TPA Private Limited
Anmol Medicare Insurance TPA Limited

CORPORATES

Airport Authority of India
GUVNL
ONGC
Food Corporation of India
GMDC
Western Railways
Vadodara Mahanagar Seva Sadan (VMSS)
ABB India Limited
Indian Health Organaization
GNFC Limited
Jain International Organsaion- JIO

INSURANCE COMPANIES

Bajaj Allianz General Insurance Co. Ltd.
IFFCO Tokio General Insurance Co. Ltd.
National Insurance Co. Ltd.
The Oriental Insurance Co. Ltd.
United India Insurance Co. Ltd.
Reliance General Insurance Co. Ltd.
Royal Sundaram General Insurance Co. Limited
Tata AIG General Insurance Co. Ltd.
Cholamandalam MS General Insurance Co. Ltd.
HDFC ERGO General Insurance Co. Ltd.
Star Health and Allied Insurance Company Limited

E-Vision Medi Solutions Insurance Pvt. Ltd.
Apollo Munich Health Insurance Company Limited
Future Generali India Insurance Company Limited
Universal Sompo General Insurance Co. Ltd.
Bharti AXA General Insurance Company Limited
Max Bupa Health Insurance Company Ltd.
Religare Health Insurance Company Limited
Liberty General Insurance Limited
Cigna TTK Health Insurance Company Ltd.
Kotak Mahindra General Insurance Company Limited
Aditya Birla Health Insurance Co. Limited

રાત્રિ After નવરાત્રી ચેરિટી ગરબા

તા. ૧૯ ઓક્ટોબર, ૨૦૧૮
સ્થળ: અકોટા સ્ટેડીયમ,
વડોદરા.

કેન્સરના દર્દીઓ માટે આશાનું નવું કિરણ

આ કાર્યક્રમ દ્વારા પ્રાપ્ત ફંડનો ઉપયોગ કેન્સરના જરૂરીયાતમંદ દર્દીઓને ગુણવત્તાસભર સારવાર મેળવવા મદદરૂપ રહેશે.



એચ્સીજી ફાઉન્ડેશન એ સાઉથ એશિયાના સૌથી વિશાળ કેન્સર કેર નેટવર્ક એચ્સીજીની એક અનોખી નોન પ્રોફિટ પહેલ છે જે આર્થિક રીતે નબળા કેન્સરના દર્દીઓ માટે ફંડ એકમિત કરે છે. આ વર્ષ પણ એચ્સીજી ફાઉન્ડેશન ૧૯ ઓક્ટોબર, ૨૦૧૮ના રોજ અકોટા સ્ટેડીયમ, વડોદરા ખાતે શ્રી ગોતમ ડાલીર સાથે ગરબા ‘રાત્રિ આફ્ટર નવરાત્રી’નું આયોજન કર્યું હતું. જેનો હેતુ જરૂરીયાતમંદ કેન્સરના દર્દીઓને વડોદરામાં આવેલ એચ્સીજી કેન્સર સેન્ટર ખાતે નિષ્ણાતો પાસેથી ગુણવત્તાયુક્ત સારવાર મેળવી શકે એ માટે મદદ કરવાનો છે. ગયા વર્ષ પણ ‘રાત્રિ આફ્ટર નવરાત્રી’નું આયોજન ખૂબ ભવ્ય અને સફળતાપૂર્વક યોજવામાં આવ્યું હતું જેમાં લગભગ ૪૦૦૦ લોકોએ શ્રી અતુલ પુરોહીતના ગરબાની રમણી માણી હતી. એચ્સીજી ફાઉન્ડેશન ઘણાં જરૂરીયાતમંદ દર્દીઓની સારવારનો ખર્ચ ઉપાડવા માટે એક ઉમદા ફાળો એકમીત કરવા સફળ રહેલ છે.

આશરે ૧૩૦૦ થી વધુ ભારતીયો દરરોજ કેન્સર જેવી બિમારીના ભોગ બને છે. ૨૦૨૦ સુધી ભારતમાં કેન્સરમાં ૨૫ ટકાનો વધારો થવાની શક્યતા છે. (ઇન્ડીયન કાઉન્સીલ ઓફ મેડીકલ રીસર્ચ અનુસાર) આપણા દેશમાં કેન્સર મૃત્યુના મુખ્ય કારણોમાંથી એક બની ગયું છે. આમાં સૌથી હજારાત્મક પાસું એ છે કે લાગરકતા અને ટેનોકલોજીના લીધે સર્વર્ધિવલ રેટ વધી રહ્યું છે. પણ કેન્સરની સારવારમાં ઉપલબ્ધતા અને અફોર્ડબિલી પણ મહત્વની ભૂમિકા ભજવે છે. આમ ‘રાત્રિ આફ્ટર નવરાત્રી’નું આયોજન એ સુનિશ્ચિત કરવા માટે છે કે કોઈને પણ નાણાના અભાવે કેન્સરની સારી સારવાર ન મળે એવું ન બને. આ પહેલને સપોર્ટ આપવા માટે ઓ.એન.જી.સી., બેન્ક ઓફ બરોડા, નેપયુન ચીયાલીટી ગ્રુપ, જી.એ.સી.એલ., બી.આઈ.ટી.એ., ઓ.પી.એ.એલ., રીલાયન્સ, રેડ એફ એમ, ઘ ભાન્ડીગા એન્ડ્ટસ, કલાનિકેટન અને ઓમરફોર્સ આગાળ આવ્યા હતા.



અન્યોને જીવન આપવાના શપથ મૃત્યુ પછી પણ જીવો અંગદાનને પ્રોત્સાહન આપવા માટેનો કાર્યક્રમ સોલફેસ્ટ 3.0



સ્પંદન હોસ્પિટલ, વડોદરા અને એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર ફરી એક વાર સાથે મળીને સોલફેસ્ટ 3.0 મેરેથોન દોડો દિલ સે નું આચ્યોજન કર્યું હતું. આ ઇવેન્ટ રૂપ નવેમ્બર ૨૦૧૮ના રોજ વડોદરામાં ચોજાયો હતો. ઇપોર્ટિંગ ટાઇમ સવારના ૫.૦૦ કલાકનો હતો. તેમાં બે કેટેગરી હતી— હાફ મેરેથોન, જે ૫.૪૫ કલાકે ફ્લેગાઓફ થઈ અને ૧૦ કિલોમીટર જે ૬.૧૫ કલાકે ફ્લેગાઓફ થઈ. સતત શ્રીજા વર્ષ યોજાઈ રહેલી આ ઇવેન્ટ લોકોને અંગદાનના મહિંત્વ વિશે જીવૃત્ત કરવાનું લક્ષ્ય ધરાવે છે. મેરેથોનની અગાઉની બે સીરિઝનાં જોરદાર સફળતા મળી રહી અને અનેક લોકોએ તેમાં ઉત્સાહભરે ભાગ લઈને મેરેથોન પૂરી કરી હતી તથા પોતાના અંગ દાન આપવાના શપથ લીધા હતા.

આ વર્ષ પણ આ ઉમદા કાર્યમાં બહુ મોટી સંખ્યામાં લોકો ઉમંગથી ભાગ લીધો. અંગદાન એટલે જીવનદાન આપવા સમાન છે. આ એક અભો મહિંત્વનો નિર્ણય છે, જેને લઈને કોઈ વ્યકિત એકથી વધુ લોકોનાં જીવન બચાવી શકે છે. ભારતમાં બહુ વિશાળ જનસંખ્યા હોવા છતાં, પોતાના અંગોનું દાન કરતા લોકોનું પ્રમાણ બહુ ઓછું છે. આ વિશે પૂરતી જાણકારી કે સમજના અભાવે આવું હોઈ શકે છે. ઘણા લોકો તેમને સમયસર અંગોનું દાન ન મળવાને કરતે મૃત્યુ પામે છે. અંગદાન એ અંગને રીકવર કરવાની એક પ્રક્રિયા છે. તેના બે પ્રકાર હોય છે – જીવંત દાન અને મૃત્યુ પછીનું દાન. એક સ્વસ્થ અને જીવંત વ્યકિત પોતાના લીવર કે કિડનીનું દાન આપી શકે છે (લીવર તેના મૂળ કદમાં ફરી વિકસી શકે છે અને કોઈ પણ વ્યકિત એક કિડની સાથે જીવી શકે છે). મૃત્યુ પછીનું દાન જ્યારે કોઈ વ્યકિતને બ્રેઇન ડેડ ઘોષિત કરવામાં આવે ત્યારે સંભવ છે.

સોલફેસ્ટ 3.૦માં ભાગ લઈને લોકોએ પોતાના અંગોનું દાન કરીને અન્ય લોકોને નવજીવન આપવાના શપથ લીધી. અંગદાનથી મૃત્યુ પછી પણ આપણે અનેક લોકોના ચાહેરા પર રિમિત લાવી શકીએ છીએ તથા અનેક લોકોને નવા જીવનની ભેટ આપી શકીએ છીએ. આપના શપથ કોઈને સ્વસ્થ જીવનને આગળ ધપાવવામાં મદદ કરશે.

એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા દ્વારા જન-જગૃતિ પ્રોગ્રામ



એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા દ્વારા આઈરીસ હોસ્પિટલ, આણંદમાં શી કેન્સર સ્થિકનીંગ કેમ્પનું આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. જેમાં ડૉ. પિતેશ લુહાર - ડાયરેક્ટર મેડિકલ ઓન્કોલોજીએ ધાણાં પેશાન્ટોને ચકાસ્યા હતા.

એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા દ્વારા બાલાસિનોરમાં શી કેન્સર સ્થિકનીંગ કેમ્પનું આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. જેમાં ડૉ. રાહુલ મિશ્રા - ડાયરેક્ટર રેડિયેશન ઓન્કોલોજીએ ધાણાં પેશાન્ટોને ચકાસ્યા હતા.



એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા દ્વારા લાયન્સ કલબ બાલાસિનોરમાં ન્યુ ઝન્ટિયર્સ ઓફ ઓન્કોલોજીનું આયોજન થયું હતું. જેમાં એચેસીજી કેન્સર સેન્ટરનાં ડૉ. અંકિત શાહ - કન્સલ્ટન્ટ સર્જિકલ ઓન્કોલોજી, ડૉ. પિતેશ લુહાર - ડાયરેક્ટર મેડિકલ ઓન્કોલોજી અને ડૉ. રાહુલ મિશ્રા - ડાયરેક્ટર રેડિયેશન ઓન્કોલોજીએ લાયન્સ કલબના સભ્યો સાથે ન્યુ ઝન્ટિયર્સ ઓફ ઓન્કોલોજી વિશે ચર્ચા કરી હતી.

એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા દ્વારા ભર્યામાં શી કેન્સર સ્થિકનીંગ કેમ્પનું આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. જેમાં ડૉ. શીશીર શાહ - કન્સલ્ટન્ટ સર્જિકલ ઓન્કોલોજીએ રૂપ પેટલા દર્દીઓને ચકાસ્યા હતા અને જીવનશીલીમાં બદલાવ અંગે માર્ગદર્શન આપ્યું હતું તથા દર્દીઓની શારીરીક ફરિયાદ અને પ્રાર્થિક તપાસ પણ કરી હતી.



એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા રૂપીના રોજ લેડિગ ડે આઉન્ટનું સરકાર સથાપ્તું નગર ગૃહ, અકોટા, વડોદરા ખાતે આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. આ કાંચેકમનું આયોજન જે મહિલાઓને કેન્સર સામે લડી રહી છે, તેઓ એકાભોજનને મળી શકે અને સહયોગ કરી શક તે હેતુથી કરવામાં આવ્યું હતું. તેમાં ડીસોપી શ્રીમતી સરોજકુમારી અને અમદેલાં શ્રીમતી સીમા મોહીબેન જોડાયા હતા અને દર્દીઓને પ્રોત્સાહન આપ્યું હતું. અમારો પ્રથમ એ રહ્યો છે કે અમારા વડોદરા કેન્સર સ્થુદી પહોંચનાર કેન્સરથી લડી રહી દરેક મહિલા કેન્સરને હારાવી શક છે.

એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા દ્વારા ન્યુ ઝન્ટિયર્સ યૂરો-ઓન્કોલોજી સી.એમ.ઇન્ઝ્નીયરિંગ આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. જેમાં યુરોલોજીસ્ટ કેન્સરમાં રેડિયેશન થેરેપી અને હોર્મોનલ થેરેપીને એકીકૃત કરીને ચુરોલોજી કેન્સરમાં કેન્સરના પરિણામો સમજી શકે તે વિશે ચર્ચા કરવામાં આવી હતી.



એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા દ્વારા તા. ૧૫.૦૯.૨૦૧૮ના રોજ લેડિગ ડે આઉન્ટનું સરકાર સથાપ્તું નગર ગૃહ, અકોટા, વડોદરા ખાતે આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. આ કાંચેકમનું આયોજન જે મહિલાઓને કેન્સર સામે લડી રહી છે, તેઓ એકાભોજનને મળી શકે અને સહયોગ કરી શક તે હેતુથી કરવામાં આવ્યું હતું. તેમાં ડીસોપી શ્રીમતી સરોજકુમારી અને અમદેલાં શ્રીમતી સીમા મોહીબેન જોડાયા હતા અને દર્દીઓને પ્રોત્સાહન આપ્યું હતું. અમારો પ્રથમ એ રહ્યો છે કે અમારા વડોદરા કેન્સર સ્થુદી પહોંચનાર કેન્સરથી લડી રહી દરેક મહિલા કેન્સરને હારાવી શક છે.

એચેસીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા દ્વારા ન્યુ ઝન્ટિયર્સ યૂરો-ઓન્કોલોજી સી.એમ.ઇન્ઝ્નીયરિંગ આયોજન કરવામાં આવ્યું હતું. જેમાં યુરોલોજીસ્ટ કેન્સરમાં રેડિયેશન થેરેપી અને હોર્મોનલ થેરેપીને એકીકૃત કરીને ચુરોલોજી કેન્સરમાં કેન્સરના પરિણામો સમજી શકે તે વિશે ચર્ચા કરવામાં આવી હતી.

**Advanced
CANCER**
can be treated.

HIPEC

HYPERTHERMIC INTRA PERITONEAL CHEMOTHERAPY

INNOVATED TARGETED TREATMENT
FOR ABDOMINAL CANCER



| CANCERS TREATED WITH HIPEC | PROCEDURE | BENEFITS OF HIPEC |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Ovarian Cancer • Colorectal Cancer • Appendix Cancer • Pseudomyxoma Peritonei • Primary Peritoneal Cancer • Stomach Cancer | <p>Cytoreductive Surgery which involves removal of all visible tumor in the abdomen.</p> <p>Introducing sterilized chemotherapy solution using a Hyperthermia Pump at temp of 40°C for 1.5 hours</p> <p>Rinsing of the abdomen and closure of incision</p> | <p>Concentrated & targeted dose of chemotherapy</p> <p>Deeper and effective penetration of chemotherapy</p> <p>Reduced side effects as compared to usual chemotherapy</p> <p>Improves disease free survival and overall survival</p> |



Dr. Shishir Shah
M.S. M.Ch (Surgical Oncology)
HIPEC Fellowship (Centre Hospitalier Lyon, France)
HCG Cancer Centre Vadodara

HCG Cancer Centre

Sun Pharma Road, Vadodara . Tel. : 0265 230 4000, Fax : 0265 230 4003
Cancer Helpline : +91 90991 76666 | Email : info.hccbrd@hcghospitals.in, Web : www.hcghospitals.in

WHY QUALITY MATTERS IN HEALTHCARE?



Healthcare is registering an exponential growth in past few years and in accordance, quality is defining its place.

Quality can be defined in many ways. One of the definition is “ENABLING PATIENTS TO ACHIEVE BETTER LIVES”, which is first and foremost values of HCG Hospitals. Quality is characteristic of a product or service provided to a customer, and the hallmark of an organization which has satisfied all of its stakeholders. Have you ever stood staring at a range of products in a supermarket trying to make up your mind which one to buy? They all look quite similar, but one stands out and you buy it. Why? It's got a sign on the shelf and a logo on the product to tell you that it's won an award for quality.

Likewise, hospital define their services in such a way after working on their processes and systems improvement to provide flawless services to their customers or patients so that patient receives care in error-free environment and thus awarded and accredited with the mark of NABH (National Accreditation Board for Hospitals & Healthcare Providers) . This way patients can choose the best hospital for themselves.

Quality is the pursuit of excellence and hospitals are concerned with Quality because even common tasks can go wrong in the hospital and when hospitals pay attention to quality, it can serve their patients & employees in a better manner. Consumer-centred

health care is gradually supplanting the antiquated, paternalistic model these days.

Quality matters because lives are at stake. Hospitals are fully capable of doing better once processes associated with positive outcomes are in place. Quality care is not always more expensive care, the newest technology, or many tests and treatments. Instead, Quality care is safe, effective, patient centred, timely, efficient, and equitable.

In fits and starts, hospitals and other healthcare professionals are now beginning to realize the importance of Quality & this transformation of evidence-based medicine is likely to put a premium on healthcare professionals that place the patient firmly in the centre of the clinical experience. Quality is likely to be a key differentiation in a disruptive future.

The resulted paradigm shift has also resulted in the celebration of World Quality month now-a-days in the month of November. World Quality Month provides a platform for acknowledging the efforts and accomplishments of quality and all who work to make it happen.

To conclude, Quality is nothing except a question of trust. Trust is a hard-earned commodity, yet one which can be squandered in a moment. Hospitals these days are building trust upon the patients by providing them not only world class infrastructure & equipments but patient care services beyond reproach.

Quality in a service or product is not what you put into it. It is what the client or customer gets out of it.

- Peter Drucker



Dr. Ritika Batra

Deputy Manager-Quality Assurance
HCG Cancer Centre, Vadodara

ઘરમાં જુદીની સંભાળ લવા માટે પારિવારિક સભ્યોને સજ્જ કરવા



હોમ કેર એટલે એવી સંભાળ, જેમાં ખાસ જરૂરિયાતો ઘરાવતા દર્દીને ઘરમાં જ રહેવાની સુવિધા મળે છે. આ સુવિધા એવા લોકો માટે હોય છે કે જેઓ ઘણા વૃદ્ધ છે, સતત માંદા રહે છે કે પછી સર્જરીમાંથી રિકવર થઈ રહ્યા છે અથવા તો વિકલાંગ છે. યોગ્ય નર્સિંગ કેર લેવામાં આવે એવી સ્થિતિમાં દર્દીને સાનુકૂળતા આપવા માટેનો મહિંત્વનો સિદ્ધાંત છે. તેમાં પણ દર્દીની ઘરે જ સંભાળ લવા માટે પારિવારિક સભ્યોને સામેલ કરવામાં આવે અને એ માટે શિક્ષિત કરવામાં આવે તો તે આવકાર્ય બાબત છે. આ માટે એ જરૂરી છે કે દર્દીઓ ઉપચારંત તેમના પવિત્રારજનોને પેઇન મેનેજમેન્ટ, સહયોગ વખતે વલણાત્મક અને ફિઝિકલ ઈન્ટરવેન્શન્સનો ઉપયોગ, સારવાર ઝારા રોકથામ અને આડઅસરો ઘટાડવી, થેરાપી સાથે સહયોગ આપવો, દર્દીની સ્થિતિમાં આવતા ગંભીર ફેફારોને ઓળખવા તથા ફોલોઅપ કન્સલ્ટેશન અંગે માહિતી મેળવી શકાય એ માટે શિક્ષિત કરવામાં આવે. આ સાથે એ પણ જરૂરી છે કે ઈર્મર્જન્સીના સમયમાં મેડિકલ કર્મચારી પાસેથી કંઈ રીતે સ્વતંત્ર રીતે મદદ માગી શકાય કે મેળવી શકાય એ વિશે દર્દી અને પવિત્રારજનો જાણતા હોય.

દર્દીની સાનુકૂળતાને જાળવીને તેની સંભાળ લેવી એ ઘણું મુશ્કેલ કાર્ય છે. આ કાર્યોની સરળ બનાવવા માટે, હેઠ્ય કેર પ્રોફેશનલ્સ ઝારા વધુ સારા કેર મેનેજમેન્ટ માટે નિદર્શન કરતું જોઈએ, જાણકારી આપવી જોઈએ અને એ માટેનાં સંસાધનો પૂરાં પાડવાં જોઈએ. કેટલાંક કામો કે જેમાં પારિવારિક સભ્યો દર્દીની સંભાળ લવા માટે સહયોગ આપી શકે છે તેમાં મેડિકેશન એડમિનિસ્ટ્રેશન (પેઇન મેનેજમેન્ટ સહિત), ઓક્સિસજન સપોર્ટ, ઈજાની સંભાળ લેવી, કેથેટર્સ મેનેજ કરતું, દર્દીને સ્નાન કરાવતું, દર્દીને પલંગ પરથી ખુરશીમાં બેસાડવા અને મેડિકલ સપોર્ટ ઈન્ક્રિવિપ્મેન્ટ (વોકર્સ કે આઉસ્ઝર્સ ઈન્ક્રિવિપ્મેન્ટ) માટે સુરક્ષિત એવા ઘરની વ્યવસ્થા વગેરે સામેલ છે.

હોમ કેર ઉપલબ્ધ સંસાધનોનો ઉપયોગ કરીને તથા વિવિધ ટેકનિક્સ તથા અધ્રોચ ઝારા આપી શકાય એ જરૂરી છે, જેથી દર્દીની સંભાળ અને તેને સાનુકૂળતા આપવામાં લાભ મળી શકે. યોગ્ય રીતે સંભાળ લેવી તેનો અધ્ય એ છે કે દર્દીની સ્વતંત્રતાની લાગણીને કોઈ હેસ ન પહોંચે. આ જ વાતની સમજણ પારિવારિક સભ્યોમાં આપવી જોઈએ.

ઘરે નર્સિંગ કેરનું મહિંત્વ

- ઘરે રોકાણ દરમિયાન કોઈ ઘટના થવાની સંભાવના ઘટાડવા માટે
- દર્દીની પોષક સ્થિતિ સુધારવા માટે
- ફૈનિક જીવનની પ્રવૃત્તિઓ સુધારવા માટે
- કેન્સરની સારવાર દરમિયાન ચેપને રોકવા માટે જે મહિંત્વની બાબત છે.
- ભોજન માટેની નળીઓની સ્વર્ણતા સુધારવા માટે
- દર્દીના હોસ્પિટલમાં ઓછા રોકાણ માટે
- નબળી સંભાળને કારણે હોસ્પિટલમાં ફરી દાખલ કરવાની સંભાવના ઓછી કરવા માટે
- નાણાકીય બોજ ઘટાડવા માટે

સારવાર દરમિયાન અને સારવાર પછી યોગ્ય આદારની સંભાળ

- દર્દીના ખોરાકમાં યોગ્ય માત્રામાં પ્રોટીન અને કેલરી ઉમેરવા
- જો દર્દી ખોરાક ના લધ શકે તો ચિંતા ના કરવી અને તબિયત સુધારે પછી ખોરાક લેવાનો મયાલ કરવો
- જો બે દિવસ ખોરાક ના લેવાય તો ડોક્ટરને જાણ કરવી
- વધુ પાણી પીવું
- જંક ફુડ ટાળવું
- બાફેલા અને કાચા સલાદ ટાળવા
- ફરીથી ગરમ કરેલો ખોરાક ટાળવો

સારવાર દરમિયાન ઉબકા અને ઉલ્ટીનું મેનેજમેન્ટ

- 3 વખત ભરપેટ ભોજન કરવાની જગ્યાએ થોડું થોડું વારંવાર ભોજન લેવું
- ડિહાઇન્ડ્રેશન ટાળવા માટે વારંવાર થોડું થોડું પાણી પીવું
- જો ઉબકા ચાલુ રહે તો ફ્રાય ફળો અને અનાજ લો
- ચરબીયુક્ત ખોરાક ટાળવો
- મસાલેદાર, મીઠા અને તળેલા ખોરાક ટાળવા
- જ્યાં સુધી ઉલટી ઓછી ન થાય ત્યાં સુધી સોલીડ ખોરાક ટાળવો
- જો ઉલ્ટી ચાલુ રહે તો ડોક્ટરને જાણ કરો

શરીરસા ટ્યુબ (ફીડિંગ ટ્યુબ) ધરાવતા દર્દીઓની સંભાળ

- દર્દીના પેટના કોઈ અંગને દુર કરવામાં આવ્યું હોય તો ખોરાક આપવો નહિએ
- જ્યારે દર્દીને ઉબકા આવે ત્યારે થોડું થોડું વારંવાર ભોજન આપવું
- ફીડિંગ ટ્યુબમાં ઘરે કોઈ પ્રકારનો ફેરફાર અથવા ખોલ-બંધ કરવો નહિએ
- સીરોંજ દ્વારા દબાણ પૂર્વક ખોરાક આપવો નહિએ
- જો નળીમાં ખોરાક પસાર ન થાય તો સીરોંજને અલગ કરો અને તપાસો અથવા ખોરાકની જાડાઈ તપાસો

- ખોરાક આપ્યા પછી ખોરાકની નળીને ૧૦ મિ.લી. પાણીથી સાફ્ કરવી



લીજે પીંડે

નર્સ મેનેજર
એચ્સીજી કેન્સર સેન્ટર, વડોદરા

ભારતની સૌથી મોટી કેન્સર સારવારની શ્રુંખલા એચ્સીજી કેન્સર કેર ની સેવાઓ હવે વડોદરામાં પણ

રેડિકલ ઓન્કોલોજી

- બોન મેરો ટ્રાન્સલાન્ડ ચુનિટ
- કિમોથેરેપી વોડ્
- કોન્ફિન્ક વાલ્સુલર થોકસેસ ચુનિટ
- ડે-કેર ચુનિટ
- ન્યૂક્લોપેનિક કેર
- પીડિયાટ્રીક ઓન્કોલોજી ચુનિટ
ન્યૂક્લિયર મેડિસિન
- PET સ્કેન
- પેલીએટીવ કર એન્ડ પેઇન કલિનિક
પ્રિવેન્ટિવ ઓન્કોલોજી

રેડિકેશન ઓન્કોલોજી

- ૩ DCRT
- કોન્ફેન્શનાલ રેડિકેશન એન્ડ એકેપ્ટીવ
- રેડિકેશન થેરેપી
- IGRTIMRT
- સાર્જુકલ ઓન્કોલોજી
- હેડ એન્ડ નેક ઓન્કો સર્જરી
- હોસ્પિટ ઓન્કો સર્જરી
- ગેસ્ટ્રો-ઇન્ટેસ્ટીનિલ અને
- હીપેટોલિયારી ઓન્કો સર્જરી
- થોરાસીક ઓન્કો સર્જરી
- રિકન્ફ્રુક્ટીવ સર્જરી

ન્યૂરો ઓન્કો સર્જરી

- ન્યૂરો ઓન્કો સર્જરી
- આથોપેડીકસ ઓન્કો સર્જરી
- ચુરો ઓન્કો સર્જરી
- ગાયનેક ઓન્કો સર્જરી
- ડેન્ટલ ઈમ્બલાન્ડોલોજી પ્રોથોડોન્ટીસ્ટ
- ઇમેજિંગ સર્વિસીસ
- CT સ્કેન
- ડીજીટલ એક્સેસ-રે
- ડોપલર
- મેમોગ્રાફી
- અલ્ટ્રાસાઉન્ડ

અમારા ઓપીડી સેન્ટર્સ અને માહિતી કેન્દ્રો

આણંદ

દર મંગળવાર અને ગુરુવાર

સ્થળ: આધીરીસ હોસ્પિટલ, ઇન્ડિસ્ટ્રી ગાંધીના રેટેચ્ય પાસે,
લાભુલ રોડ, આંદ્રા. મો. ૭૫૭૪૮૭૦૫૪૭
સમય: સવારે ૧૧ થી બપોરે ૧

ગોધા

દર શનિવાર

સ્થળ: સનરાઈઝ હોસ્પિટલ, પ્રમા રોડ, બાપુનગર
સોસાયટી, વાવડી બજારંગ, ગોધા - ૩૮૮૦૦૧
સમય: સવારે ૬.૩૦ થી ૧૧.૩૦
મો. ૭૫૭૪૮૭૦૫૦૪૦

પ્રેમદાસ જલારામ - વડોદરા

દર મંગળવાર અને ગુરુવાર

સ્થળ: પ્રેમદાસ જલારામ, વરાણિયા ચીંગ રોડ, વડોદરા
સમય: સવારે ૧૧.૩૦ થી બપોરે ૧.૩૦
મો. ૭૫૭૪૮૭૦૫૮૧

ભર્ય

દર બુધવાર

સ્થળ: સેવાશ્રમ હોસ્પિટલ, ભર્ય.
સમય: સવારે ૧૦ થી સાંચે ૭૨.૦૦
મો. ૭૦૬૦૦૧૦૩૦

ટરલામ

દર શુક્રવાર

સ્થળ: મુંકુંદ ઇમેજિંગ એન્ડ ડાયગ્નોસ્ટીક, ૮-ફીંગર રોડ,
દો બતી રૂકેરની પાસે, ટરલામ (અમ્બે) - ૪૫૭૦૦૧
સમય: બપોરે ૧.૩૦ થી સાંચે ૪.૦૦
મો. ૯૮૮૦૦૧૦૬૪૨

નડીયાદ

દર મંગળવાર અને ગુરુવાર

સ્થળ: પારેખ હોસ્પિટલ, તાબાનવાલ, જુનાસુપુરા, નડીયાદ
સમય: બપોરે ૨.૩૦ થી સાંચે ૪.૩૦
મો. ૭૫૭૪૮૭૦૫૪૭

દાહોદ

દર શનિવાર

સ્થળ: ચીધમ હાઈ ઇન્સ્ટીટ્યુટ, પાંચમો માળ,
જુઅલકે ટાવર, રેશેન રોડ, દાહોદ - ૩૮૮૧૫૫
સમય: બપોરે ૧૨ થી ૨
મો. ૭૫૭૪૮૭૦૫૦૪

જમનાલાઈ ઓપીડી - વડોદરા

લીજે અને ચોથી મંગળવાર

સ્થળ: જમનાલાઈ, માંડવી ગેટ, વડોદરા
સમય: સવારે ૬.૦ થી ૧૧.૩૦
મો. ૭૫૭૪૮૭૦૫૮૧

છોટા ઉદ્યાપુર

દર ગુરુવાર

સ્થળ: કેસર હોસ્પિટલ, છોટા ઉદ્યાપુર
સમય: સવારે ૧૦ થી બપોરે ૧૨
મો. ૭૫૭૪૮૭૦૫૮૧

એચ્સીજી કેન્સર સેન્ટર, સન ફાર્મા રોડ, વડોદરા - ૩૮૮૦૧૨. / ૦૨૬૫ ૨૩૦૪૦૦૦ / +૯૧ ૯૦૯૯૯ ૭૬૬૬૬૬



કેન્સરને હરાવવા માટે એચ્સીજુ આપની સાથે કેન્સરની શ્રેષ્ઠ સારવાર હવે આપના શહેર ભરુયમાં

સરનામું

એચ્સીજુ કેન્સર સેન્ટર

ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર, આર.કે. કારટા રોડ, સુપર માર્કેટની પાછળ, ફણશ્વાતી નગર, બર્ઝય

વધુ માહિતી માટે : ૭૦૬૯૦૬૦૪૩૦

એચ્સીજુ કેન્સર સેન્ટર

સન ફાર્મા રોડ, વડોદરા - ૩૯૦૦૧૨

૦૨૬૫ ૨૩૦૪૦૦૦ / +૯૧ ૯૦૯૯૯ ૭૬૬૬૬ | info@hcghospitals.in | hcghospitals.in



**WHEREVER YOU GO THERE IS
AN HCG CENTRE NEAR YOU**

HCG Cancer Centre

Sun Pharma Road, Vadodara - 390012 ☎: +91 265 230 4000 🌐 www.hcghospitals.in

Email : info@hcghospitals.in | Follow us on: [f](#) | [in](#) | [t](#) | [g](#)

If undelivered, please return to :
HCG Hospitals, Mithakhali, Ellisbridge,
Ahmedabad-380006

Printed and Published by **DR. BHARAT GADHAVI** on behalf of **HCG MEDI-SURGE HOSPITALS PRIVATE LIMITED** and
Printed at Print Vision Private Limited., Print Vision House, Opp. Central Bank of India, Ambawadi, Ahmedabad – 380 006. Published at
HCG MEDI- SURGE HOSPITALS PRIVATE LIMITED. Mithakhali, Ellisbridge, AHMEDABAD – 380 006. **Editor - DR. BHARAT GADHAVI**.