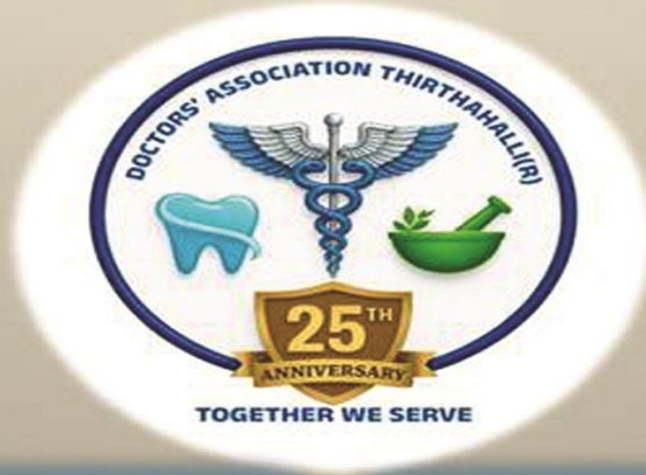


ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷಿಯೇಷನ್ ತಿರ್ಥಹಳ್ಳಿ (ರಿ).

ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆ - 2025

ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆ



DOCTORS' ASSOCIATION THIRTHAHALLI (R).

SILVER JUBILEE CELEBRATION - 2025

SOUVENIR



**TOGETHER WE SERVE**

\* ಸಂಪಾದಕೀಯ \*

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘವು ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಿದೆ. 2000ನೇ ಇಸವಿಯಲ್ಲಿ **Together we serve Better** ಎಂಬ ಧೈಯವಾಕ್ಯದೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾದ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘವು ಹಲವಾರು ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಾ ತನ್ನ 25 ವರ್ಷಗಳನ್ನು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಪೂರೈಸಿದೆ.

ಯಾವುದೇ ಜ್ಞಾನವಾಗಲಿ, ಅನುಭವವಾಗಲಿ, ಅವುಗಳನ್ನು ಲಿಖಿತ ರೂಪದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ಆ ಜ್ಞಾನ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಸಮಾಜದ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಪಸರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯ. ಈ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘವು “ ವೈದ್ಯ ಮಿತ್ರ ” ಎಂಬ ತ್ರೈಮಾಸಿಕ ಪತ್ರಿಕೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿತ್ತು. ಕಾಲಕ್ರಮೇಣ ಇದರ ಮುದ್ರಣ ಕಾರ್ಯದಲ್ಲಿ ತೊಡಕು ಉಂಟಾದ್ದರಿಂದ ವೈದ್ಯ ಮಿತ್ರದ ಮುದ್ರಣವನ್ನು ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ನಿಲ್ಲಿಸಲಾಗಿತ್ತು. ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು, ಅನುಭವಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ “ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆ ” ಯನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸಲಾಯಿತು.

ಇದೇ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಈ ಆಧುನಿಕ ಯುಗದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ಸಾಮಾನ್ಯ ನಾಗರಿಕರಿಗೂ, ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಬರೀ ಮುದ್ರಣ ಮಾಧ್ಯಮದಿಂದ ತಲುಪಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಮುದ್ರಣ ಕಾರ್ಯ ಹಾಗೂ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಭರಿಸಲು ಕಷ್ಟಸಾಧ್ಯವಾದ್ದರಿಂದ, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ಒಂದು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ಅನ್ನು ಮಾಡಲು ನಿರ್ಧರಿಸಿ, ಆ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ನಲ್ಲಿ ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಲೇಖನವನ್ನು ಪ್ರಸಾರಮಾಡಲು ನಿರ್ಧರಿಸಲಾಯಿತು. ಅದರಂತೆ ದಿನಾಂಕ: 08-11-2025ರ ಶನಿವಾರ “ ಜಯದೇವ ಹೃದ್ರೋಗ ಸಂಸ್ಥೆ ”ಯ ಮಾಜಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಹಾಲಿ ಬೆಂಗಳೂರು ಗ್ರಾಮಾಂತರ ಲೋಕ ಸಭಾ ಸದಸ್ಯರಾದ ಡಾ|| ಸಿ.ಎನ್. ಮಂಜುನಾಥ್‌ರವರ ಅಮೃತ ಹಸ್ತದಿಂದ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘದ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ಅನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ವೆಬ್ ಸೈಟ್ ನಲ್ಲಿ, ಈಗಾಗಲೇ ಹಲವಾರು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಪ್ರಸಾರ ಮಾಡಿದ್ದು, ಈ ದಿನ ಎರಡನೇಯ ಭಾಗವಾಗಿ ಒಂದಿಷ್ಟು ಉಪಯುಕ್ತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಪ್ರಸಾರಮಾಡುತ್ತಿದ್ದು, ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಇದರ ಸದುಪಯೋಗ ಪಡೆಯಬೇಕಾಗಿ ಮನವಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾ ನನ್ನ ಸಂಪಾದಕೀಯ ನುಡಿಗಿ ವಿರಾಮ ಹಾಕುತ್ತಿದ್ದೇನೆ.

ವಂದನೆಗಳೊಂದಿಗೆ,

ಡಾ|| ರವಿಶಂಕರ ಉಡುಪ  
ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾದಕರು- “ ವೈದ್ಯಮಿತ್ರ ”  
ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ವೈದ್ಯರ ಸಂಘ.

ತಾ|| 26-04-2026

ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ.

**ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್, ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ, ಇದರಬೆಳ್ಳಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆ**  
**- ಒಂದು ಅವಲೋಕನ..**

**ಅಧ್ಯಾಯ-೧, ಪೀಠಿಕೆ.**

ಯಾವುದೇ ಸಂಘ-ಸಂಸ್ಥೆಯ ಇತಿಹಾಸದಲ್ಲಿ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆ ಒಂದು ಮೈಲಿಗಲ್ಲು. ಸಂಘ-ಸಂಸ್ಥೆಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಮತ್ತು ಅದರ ಸದಸ್ಯರ Involvement ನ (ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ/ ಭಾಗವಹಿಸುವಿಕೆ) ಹೆಗ್ಗುರುತು. ಈ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ನೋಡುವುದಾದರೆ ನಮ್ಮ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆ ಒಂದು ಮೈಲಿಗಲ್ಲಷ್ಟೆ ಅಲ್ಲ, ಅದೊಂದು ಸಾಧನೆಯೇ ಸರಿ.

ಕಳೆದ ಇಪ್ಪತ್ತೈದು ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅವರ ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಸಮಿತಿಯ ಸಹಯೋಗಿಗಳೊಂದಿಗೆ ತಮ್ಮ ತಮ್ಮ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಪಟ್ಟ ಪರಿಶ್ರಮ ಮತ್ತು ತೋರಿದ ಇನ್ವಾಲ್ವೆಂಟ್‌ಗಳ ಮೂಲಕ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿಗೆ ಭದ್ರ ಬುನಾದಿಯನ್ನೇ ಹಾಕಿ ಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಪರಿಶ್ರಮಗಳೊಂದಿಗೆ, ಉಳಿದ ಹಿರಿಯ ಮತ್ತು ಕಿರಿಯ ವೈದ್ಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಉತ್ಸಾಹ ಮತ್ತು ಇದು ನಾವು ಕಟ್ಟಿ ಬೆಳೆಸಿದ ಸಂಸ್ಥೆ ಎಂಬ ಅಭಿಮಾನ ನಮ್ಮ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಯಶಸ್ಸಿಗೆ ಕಾರಣವೆಂಬುದರಲ್ಲಿ ಎರಡು ಮಾತಿಲ್ಲ.

ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ, ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯನ್ನು ಆಚರಿಸಲು ತಯಾರಿ ನಡೆಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ನನಗನಿಸಿದ್ದು ಈ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯನ್ನು ನಮ್ಮೂರಿನ ನಮ್ಮ ಜನರೊಂದಿಗೆ ಆಚರಿಸುವುದೇ ಸರಿ. ಏಕೆಂದರೆ ನಾವು ಕಲಿತ ವಿದ್ಯೆ, ಆಯ್ದುಕೊಂಡ ವೃತ್ತಿಗಳಿಗೆ ಮನ್ನಣೆ ನೀಡಿ, ನಮ್ಮೆಲ್ಲರನ್ನು ಈ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಬೆಳೆಸಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ವೃತ್ತಿ ನೈಪುಣ್ಯತೆಯ ಉಪಯೋಗ ಪಡೆದುಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ನಮ್ಮ ಬಗ್ಗೆ ನಾವೇ ಹೆಮ್ಮೆ ಪಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವಂತೆ ನಮ್ಮನ್ನು ಆಧರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅವರ ಉದಾತ್ತ ಮನಸ್ಸಿಗೆ ನಾವೇನು ಕೊಟ್ಟರು ಕಡಿಮೆಯೇ. ಹಾಗಾಗಿ ಅವರ ಸೇವೆ ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶ ಮಾಡಿಕೊಟ್ಟ ಅವರೆಲ್ಲರೊಂದಿಗೆ, ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಆಚರಣೆಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕೆಂಬ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಅಂದಿನ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ರೂಪಿಸಿದೆವು. ಹೀಗೆ ನಮ್ಮೂರಿನ, ನಮ್ಮ ಮತ್ತು ಅಕ್ಕ ಪಕ್ಕದ ತಾಲೂಕಿನ ಜನರಿಗೆ ಕೃತಜ್ಞತಾಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಸಮರ್ಪಿಸುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ ಕೈಗೆತ್ತುಕೊಂಡು ಅಂದಿನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ರೂಪಿಸಿ, ವ್ಯವಸ್ಥೆಮಾಡಿ, ಸಾರ್ವಜನಿಕರು ಅತೀ ಹೆಚ್ಚು ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಆಗಮಿಸಿ, ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವಂತೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾದ ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಚಾರಕೊಟ್ಟು ಸಹಕರಿಸಿದ ವಿವಿಧ ಸಮಿತಿಗಳ ಸದಸ್ಯರುಗಳಾದ ನಮ್ಮೆಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯ ಮಿತ್ರರಿಗೆ ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ಮತ್ತು ನನ್ನ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಅಭಿನಂದನೆಗಳು. ಜಿಲ್ಲಾ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ನಮ್ಮ ಸಣ್ಣ ತಾಲ್ಲೂಕು ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಅಂದಿನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ನಡೆಸಿಕೊಟ್ಟ ಕೀರ್ತಿ ನಮ್ಮ ಇಡೀ ವೈದ್ಯ ವೃಂದಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲುತ್ತದೆ. **“ Together we serve Better”** ಎಂಬ ನಮ್ಮ ಧ್ಯೇಯವಾಕ್ಯವನ್ನು ನಿಜವೆಂದು ತೋರಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದು ಇದೇ ವೈದ್ಯ ಸಮೂಹ.

**ಅಧ್ಯಾಯ-೨, ಓಂಕಾರ.**

ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ, ಇದರ 25ನೇ ವಾರ್ಷಿಕ ಮಹಾಸಭೆಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ: 08/10/2025ರಂದು ಮಲೆನಾಡು ಕ್ಲಬ್ಬಿನ ಸಿಲ್ವರ್ ಜ್ಯೂಬ್ಲಿ ಆಡಿಟೋರಿಯಂನಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಯಿತು. ಡಾ|| ಶ್ರೀಕಾಂತ್.ಎನ್.ಎಸ್.ರವರನ್ನು ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಇದರ ಅಧ್ಯಕ್ಷರನ್ನಾಗಿಯೂ, ಡಾ|| ಭರತ್.ಎನ್.ಎಂ ಮತ್ತು ಡಾ|| ಗಣೇಶ್ ನಾಯಕ್ ಇವರುಗಳನ್ನು ಉಪಾಧ್ಯಕ್ಷರನ್ನಾಗಿಯೂ, ಡಾ|| ರಂಗಸ್ವಾಮಿಯವರನ್ನು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯನ್ನಾಗಿ, ಡಾ|| ಮಹಮದ್ ಸೈಫ್‌ರವರನ್ನು ಸಹಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯನ್ನಾಗಿ, ಮೇಜರ್ ಡಾ|| ಅಭಿಜಿತ್‌ರವರನ್ನು ಕೋಶಾಧಿಕಾರಿಯನ್ನಾಗಿಯೂ ಸರ್ವಾನುಮತದಿಂದ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ವಾರ್ಷಿಕ ಮಹಾಸಭೆಯ ವರದಿಯನ್ನು ಸಭೆಗೆ ಒಪ್ಪಿಸುವಾಗ ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ 25ನೇ ಮಹಾಸಭೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಯಿತು ಮತ್ತು 25 ವರ್ಷಗಳನ್ನು ಅತ್ಯುತ್ತಮ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪೂರೈಸಿದ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ಎಲ್ಲಾ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರುಗಳ ಶ್ರಮವನ್ನು ಗುರುತಿಸುವಂತೆ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯನ್ನು ವೈಭವದಿಂದ ಆಚರಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸಲಾಯಿತು.

## ಅಧ್ಯಾಯ-೨. ಬೆಳವಣಿಗೆ.

ನಂತರ ದಿನಾಂಕ: 15-10-2025ರಂದು ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ವಿಚಾರವನ್ನು ಚರ್ಚಿಸಲು ಮಲ್ಟಾಟ್ ಕ್ಲಬ್ಬಿನ ಸಿಲ್ವರ್‌ಜ್ಯೂಬ್ಲಿ ಹಾಲಿನಲ್ಲಿವಿಶೇಷ ಸಭೆಯನ್ನು ಕರೆಯಲಾಯಿತು. ನೂತನ ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ|| ಶ್ರೀಕಾಂತ್.ಎನ್.ಎಸ್, ಇವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆದ ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಎಲ್ಲಾ ಹಿರಿಯ ಮತ್ತು ಕಿರಿಯ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಹಾಜರಿದ್ದರು.

ಡಾ|| ಶ್ರೀಕಾಂತ್.ಎನ್.ಎಸ್ ಇವರ ಸ್ವಾಗತ ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ, ನಂತರ ಡಾ|| ಮಹೋಹರ್ ರಾವ್.ಎನ್.ಎಸ್ ಇವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ ತಾವು ಡಾ|| ಜಿ.ಕೆ.ವೆಂಕಟೇಶ್ ಮತ್ತು ಡಾ|| ಸಿ.ಎನ್.ಮಂಜುನಾಥ್ ರವರುಗಳನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿದ್ದು ಅವರಿಬ್ಬರೂ ನಮ್ಮ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುವುದನ್ನು ಸಭೆಗೆ ತಿಳಿಸಿದರು.

ಇಂತಹ ಹಿರಿಯ ಖ್ಯಾತ ವೈದ್ಯರುಗಳು ನಮ್ಮ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯ ಅತಿಥಿಗಳಾಗಿ ಭಾಗವಹಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುವ ವಿಚಾರವನ್ನು ಸಭೆಯು ಹರ್ಷೋದ್ಗಾರದೊಂದಿಗೆ ಸ್ವಾಗತಿಸಿ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಸೂಚಿಸಿತು.

ಡಾ|| ಎಂ.ಸತ್ಯನಾರಾಯಣರವರ ಸೂಚನೆಯಂತೆ ಡಾ|| ಮನೋಹರ್ ರಾವ್.ಎನ್.ಎಸ್. ರವರು ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಚೇರ್ ಮನ್ ಆಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕೆಂದು ಸಭೆಯು ಸರ್ವಾನುಮತದಿಂದ ನಿರ್ಣಯ ಕೈಗೊಂಡಿತು.ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೇ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಜರಿದ್ದ ಹೆಚ್ಚಿನ ವೈದ್ಯರುಗಳು ಚರ್ಚೆಯಲ್ಲಿ ಪಾಲ್ಗೊಂಡು ಅವರವರ ವಿಚಾರಧಾರೆಯನ್ನು ಮಂಡಿಸಿದರು.ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ಗೆ ಒಂದು ಕಿರೀಟದಂತಿರಬೇಕು.ನಮ್ಮ ಒಗ್ಗಟ್ಟು ಮತ್ತು ಸಂಘಟನಾ ಶಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಬಿಂಬಿಸುವಂತಿರಬೇಕು ಎಂಬ ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳು ಮೂಡಿಬಂದವು.ಜೊತೆ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಇಷ್ಟು ದೊಡ್ಡ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ನಡೆಸಲು ಬೇಕಾದ ಹಣಕಾಸಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಅನುಮಾನಗಳು ಮೂಡಿಬಂದವು.

ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ತಯಾರಿ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಬಂದಿದ್ದ ಡಾ|| ಎಂ.ಸತ್ಯನಾರಾಯಣ್ ರವರು ಮುಂದುವರೆದು ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ ಮತ್ತು ಮುನ್ನಡೆಸಿಕೊಂಡು ಬಂದ ಎಲ್ಲಾ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರು ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ತಮ್ಮನ್ನು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಅಚ್ಚುಕಟ್ಟಾಗಿ ಹಾಗೂ ಸಂಭ್ರಮದಿಂದ ಆಚರಿಸಬೇಕೆಂದು ಕರೆಕೊಟ್ಟರು.

ಡಾ|| ಮನೋಹರ್ ರಾವ್.ಎನ್.ಎಸ್. ರವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ ನಮ್ಮ ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ ಇತಿಹಾಸದಲ್ಲಿಯೇ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಡುವಂತಹ ಇಷ್ಟು ದೊಡ್ಡ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಶಕ್ತಿ ನಿಮಗೆಲ್ಲರಿಗೂ ಇದ್ದಾಗಲೂ ಸಹ ಈ ಅವಕಾಶವನ್ನು ನನಗೆ ಕೊಡುತ್ತಿದ್ದೀರಿ. ಇದು ನನ್ನ ಜೀವನದಲ್ಲಿ ದೊರೆತ ಅತ್ಯಂತ ಗೌರವಾನ್ವಿತ ಅವಕಾಶ ಎಂದು ಭಾವಿಸುತ್ತ ಇದನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ತಮ್ಮೆಲ್ಲರಿಗೂ ಹೃತ್ತೂರ್ವಕ ಧನ್ಯವಾದಗಳನ್ನು ಅರ್ಪಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇಂತಹ ಹಿರಿಯ ಮತ್ತು ಜನಪ್ರಿಯ ಸಾಧಕರುಗಳನ್ನು ನಮ್ಮೂರಿಗೆ ಕರೆಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವಿವರ, ವ್ಯಾಪ್ತಿ ಮತ್ತು ರೂಪರೇಷೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಲು ಹಾಗೂ ಇವುಗಳನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸಲು ಎಲ್ಲಾ ಹಿರಿಯ ಮತ್ತು ಕಿರಿಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಸಹಕಾರ, ಸಲಹೆ ಮತ್ತು ಸಹಭಾಗಿತ್ವದ ಅವಶ್ಯಕತೆ ತುಂಬಾ ಇದೆ. ಇವೆಲ್ಲವೂ ನಿಮ್ಮಿಂದ ದೊರಕುತ್ತದೆಂಬ ವಿಶ್ವಾಸದೊಂದಿಗೆ ಈ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತೇನೆ. ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮತ್ತಿತರ ಸದಸ್ಯರುಗಳೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಯಶಸ್ವಿಗೆ ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಹಲವು ಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ರಚಿಸಿ, ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಖರ್ಚು ವೆಚ್ಚಗಳಿಗಾಗಿ ಬಜೆಟ್ ತಯಾರಿಸಿ ಮುಂದಿನ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮಂಡಿಸುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದರು.ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲ ಎಲ್ಲಾ ಹಿರಿಯ ಸದಸ್ಯರುಗಳಿಗೆ ಪ್ರಮುಖ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ಅವರುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ವಿವಿಧ ಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ರಚಿಸಬೇಕೆಂದು ಸಲಹೆ ನೀಡಿದರು, ಇದೆಲ್ಲಾ ಹೀಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿ ವಿರಾಟ್ ಸ್ವರೂಪವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡಿತು.

ಸಭೆಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯನ್ನು ವಹಿಸಿದ್ದ ಡಾ|| ಶ್ರೀಕಾಂತ್ .ಎನ್. ಎಸ್. ರವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ ನನ್ನ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಪ್ರಸ್ತಾಪವೇ ನನಗೆ ಸಂತೋಷ ಕೊಡುತ್ತಿದೆ.ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖವಾದ ಈ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ತಾವುಗಳೆಲ್ಲರೂ ಇಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ ತಮ್ಮನ್ನು ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡು, ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಗೆ ತಯಾರಿ ನಡೆಸುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ನೋಡಿ ಸಂತೋಷವಾಗುತ್ತಿದೆ.ಎಲ್ಲರೂ ಒಟ್ಟಾಗಿ ಸೇರಿಕೊಂಡು ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯನ್ನು ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ ಜನ ಮೆಚ್ಚುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಆಚರಿಸೋಣ.ಇದಕ್ಕೆ ನಿಮ್ಮೆಲ್ಲರ ಸಲಹೆ, ಸಹಕಾರ ಅತ್ಯವಶ್ಯಕ. ನೀವೆಲ್ಲರೂ ನಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ಸಹಕಾರ ನೀಡುತ್ತೀರೆಂಬ ಧೈರ್ಯದೊಂದಿಗೆ ನಾವು ಇಷ್ಟು ದೊಡ್ಡ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕೆ ತಯಾರಿ ಪ್ರಾರಂಭಿಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ. “ **Together we serve Better**” ಎಂಬ ನಮ್ಮ ಧ್ಯೇಯವಾಕ್ಯವನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸೋಣ, ಎಂದು ಕರೆ ನೀಡಿದರು.

ಮುಂದಿನ ವಾರ ಇದೇ ದಿನ ಇದೇ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಇದೇ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಸಭೆ ಸೇರುವುದೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು.

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ ಡಾ|| ರಂಗಸ್ವಾಮಿಯವರ ವಂದನಾರ್ಪಣೆಯೊಂದಿಗೆ ಸಭೆ ಮುಕ್ತಾಯವಾಯಿತು.

### ಅಧ್ಯಾಯ-೩.

ದಿನಾಂಕ: 22-10-2025 ರಂದು ಸಿಲ್ವರ್ ಜ್ಯೂಬ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ತಯಾರಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಎರಡನೇ ಸಭೆಯನ್ನು ಅಧ್ಯಕ್ಷರಾದ ಡಾ|| ಶ್ರೀಕಾಂತ್.ಎನ್.ಎಸ್. ರವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ಕರೆಯಲಾಯಿತು.ಡಾ|| ಮನೋಹರ್ ರಾವ್‌ರವರು ಹಿಂದಿನ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ ಸಂಘದ ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸಿ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದ ವಿವಿಧ ಸಮಿತಗಳ ಹೆಸರು, ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಚಾಲಕರು ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ಪಟ್ಟಿ ಇವುಗಳ ಕಾರ್ಯವ್ಯಾಪ್ತಿ ಮುಂತಾದವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ನೀಡಿದರು. ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಜರಿದ್ದ ಸದಸ್ಯರ ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳನ್ನು ಕೇಳಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದಲ್ಲದೆ, ವೈದ್ಯ ಮಿತ್ರರು ಸಮಿತಿಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ಸಮಿತಿಗೆ ಯಾರದ್ದಾದರೂ ಹೆಸರುಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸುವುದರಲ್ಲಿ ಮುಕ್ತವಾದ ಅವಕಾಶವಿದೆ ದಯಮಾಡಿ ಎಲ್ಲರೂ ಸಹಕರಿಸಿ ಮತ್ತು ಭಾಗವಹಿಸಿ ಎಂದು ಮನವಿಮಾಡಿಕೊಂಡರು.

ಸುಮಾರು ಆರು ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ತಯಾರಿ ಮಾಡಿಮುಗಿಸಬೇಕಾದ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುವುದರಿಂದ ಕೆಲವು ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಸಮಿತಿಯ ಸದಸ್ಯರು ಮತ್ತು ಕೆಲವು ಇತರೆ ಸದಸ್ಯರುಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿಕೊಂಡು ಒಂದು ಕೋರ್ ಗ್ರೂಪ್ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಅವಕಾಶಕ್ಕೆ ಕೋರಿದರು.ಶೀಘ್ರ ಸಂವಹನ ಮತ್ತು ಅನುಷ್ಠಾನಕ್ಕಾಗಿ ಒಂದು ಕೋರ್ ಗ್ರೂಪ್ ರೆಡಿಮಾಡಿಕೊಂಡು ಆ ಸದಸ್ಯರ ವಾಟ್ಸಾಪ್ ಗ್ರೂಪ್ ರಚಿಸಿ, ಗ್ರೂಪಿನಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವ ಆಸಕ್ತ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಆಹ್ವಾನಿಸಿದರು.ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಸಮಿತಿಯ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು ಎಲ್ಲಾ ಉಪಸಮಿತಿಗಳ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಹೀಗೆ ರಚಿಸಿದ ಕೋರ್ ಕಮಿಟಿ ಮತ್ತು ವಿವಿಧ ಸಮಿತಿಗಳ ಹೆಸರುಗಳು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಿವೆ, ವಿವಿಧ ಸಮಿತಿಗಳ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು Annexure ನಲ್ಲಿ ಕೊಡಲಾಗಿದೆ. ವಿವಿಧ ಸಮಿತಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಜಾಲಕರ ಪಟ್ಟಿ ಹೀಗಿದೆ..

—: ಕೋರ್ ಕಮಿಟಿ:—

ವಾಟ್ಸಾಪ್ ಗ್ರೂಪ್ ಚೀರ್‌ಮನ್- ಡಾ|| ಮನೋಹರ್ ರಾವ್ .ಎನ್.ಎಸ್.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು - ಡಾ|| ಶ್ರೀಕಾಂತ್.ಎನ್.ಎಸ್,

ಕೋಶಾಧಿಕಾರಿ- ಮೇಜರ್ ಡಾ|| ಅಭಿಜಿತ್,

ಡಾ|| ಗಣೇಶ್ ಭಟ್, ಐ.ಎಂ.ಎ.ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ,

ಡಾ|| ಗಣೇಶ್ ನಾಯಕ್,

ಡಾ|| ಅನಿಲ್.ಎಂ.ಸಿ

ಡಾ|| ಯು.ಕೆ.ನಂದಕಿಶೋರ್

ಡಾ|| ರವಿಶಂಕರ್ ಉಡುಪ

ಡಾ|| ಭರತ್. ಎನ್.ಎಂ

ಡಾ|| ಗಣೇಶ ಕಾಮತ್, ನಿಕಟಪೂರ್ವ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ಡಾ|| ಸುಮೇಧ ಕಟ್ಟಿ,

ಡಾ|| ಬಿ.ಬಿ.ನಂದಕಿಶೋರ್

ಡಾ|| ಸುಮಾ.

ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಸವಿನೆನಪಿಗಾಗಿ ಒಂದು ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸಬೇಕೆಂದು ಬಂದ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಚರ್ಚೆ ನಡೆದು ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಗಾಗಿ ಎರಡು ಸಮಿತಿಗಳನ್ನು ರಚಿಸಲಾಯಿತು. ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯ ವಿನ್ಯಾಸ, ಶೈಲಿ, ಜಾಹೀರಾತುಗಳು ಮುಂತಾದವುಗಳನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಿ ಕಾರ್ಯರೂಪಕ್ಕೆ ತರಲು ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಲಾಯಿತು. ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆ ಸಮಿತಿಯಲ್ಲಿ ಡಾ|| ಶ್ರೀಕಾಂತ್.ಎನ್.ಎಸ್, ಡಾ|| ಮನೋಹರ್ ರಾವ್ .ಎನ್.ಎಸ್, ಡಾ|| ಗಣೇಶ್ ನಾಯಕ್, ಡಾ|| ರವಿಶಂಕರ್ ಉಡುಪ ಮತ್ತು ಡಾ|| ರಂಗಸ್ವಾಮಿರವರುಗಳು ಸದಸ್ಯರಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವುದೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು.

ಇದರೊಂದಿಗೆ ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆಯ ಸಂಪಾದಕೀಯ ಮಂಡಳಿಯನ್ನು ರಚಿಸಲಾಯಿತು. ಸ್ಮರಣ ಸಂಚಿಕೆ ಸಂಪಾದಕ ಮಂಡಳಿಯಲ್ಲಿ ಡಾ|| ರವಿಶಂಕರ್ ಉಡುಪರವರು ಪ್ರಧಾನ ಸಂಪಾಕರಾಗಿಯೂ, ಡಾ|| ಶ್ರೀಜನಿ ನಖಾತೆ, ಡಾ|| ಭರತ್.ಎಂ.ಎನ್, ಮೇಜರ್ ಡಾ|| ಅಭಿಜಿತ್, ಡಾ|| ಪ್ರಭಾಕರ್ ಗುಜ್ಜರ್ ರವರುಗಳು ಉಪಸಂಪಾದಕರಾಗಿಯೂ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವುದೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು.

ವೈದ್ಯಕೀಯ, ದಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಆಯುಷ್ ವಿಭಾಗಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಕಂಪನಿಗಳಿಂದ, ವೈದ್ಯರುಗಳಿಂದ ಅಥವಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಿಂದ ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಶಾಪ್ ಅಥವಾ ಇನ್ನಿತರರಿಂದ ಜಾಹೀರಾತುಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಬೇಡವೆಂದು ನಿರ್ಧರಿಸಲಾಯಿತು.

ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಡಾ|| ಭರತ್.ಎನ್.ಎಂರವರು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾ ಬೆಳ್ಳಿಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಗುರುತಿಗಾಗಿ ಡಾಕ್ಟರ್ಸ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್ನಿನ ಒಂದು ಅಂಚೆ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಹೊರತರುವ ಬಗ್ಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದರು. ಭಾರತೀಯ ಅಂಚೆ ಮತ್ತು ತಂತಿ ಇಲಾಖೆಯ ವಿಶೇಷ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷ ವಿನ್ಯಾಸದ ಅಂಚೆಚೀಟಿಗಳನ್ನು ಹೊರತರಲು ಅವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ಎರಡು ತರಹದ ಅವಕಾಶಗಳಿವೆ. ಒಂದು ಸರ್ಕಾರವೇ ತೀರ್ಮಾನ ಕೈಗೊಂಡು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಇಡೀ ದೇಶದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಾಗುವಂತಹ ವಿಶೇಷ ಅಂಚೆ ಚೀಟಿಗಳನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸುವುದು.

ಎರಡನೆಯದು, ಯಾವುದಾದರೂ ಸಂಘ-ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಬಯಸಿದಲ್ಲಿ ಅವರ ಖರ್ಚಿನಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅವರ ವಿನ್ಯಾಸಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಅಂಚೆ ಚೀಟಿಯನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸುವುದು.ಇದರಲ್ಲಿ ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯು ಆಯಾ ಸಂಘ-ಸಂಸ್ಥೆಗಳದ್ದೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.ಎರಡನೆಯ ಅವಕಾಶವು ನಮ್ಮ ಅವಶ್ಯಕತೆಗೆ ಸರಿ ಹೊಂದಬಹುದು.ನಮ್ಮ ಬಜೆಟ್ ಗೆ ಸರಿಹೊಂದುವಂತಿದ್ದರೆ ಇದನ್ನು ಕೈಗೆತ್ತಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂದು ಸಲಹೆ ನೀಡಿದರು. ಸಭೆಯು ಈವಿಚಾರದ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯೊಂದಿಗೆ ಚೀರ್ಮನ್ ಮತ್ತು ಅಧ್ಯಕ್ಷರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ ಅವರ ತೀರ್ಮಾನದಂತೆ ನಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಿ ಡಾ|| ಭರತ್ ಮತ್ತು ಡಾ|| ಸುಮೇದ ಕಟ್ಟಿ ಅವರನ್ನೊಳಗೊಂಡ ಉಪಸಮಿತಿಗೆ ಈ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ನೀಡಲಾಯಿತು.

ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಸವಿನೆನಪಿಗಾಗಿ ನಮ್ಮೆಲ್ಲ ವೈದ್ಯಮಿತ್ರರಿಗಾಗಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್‌ನ ಆಂಬ್ಲಮ್ ಹೊಂದಿರುವ ಲೇಪಲ್ ಪಿನ್ನನ್ನು ಮಾಡಿಸಬೇಕು.ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕಲ್ಲದೆ ಬೇರೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿಯೂ ಇದನ್ನು ಧರಿಸುವಂತಿರಬೇಕು ಎಂಬ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಸ್ವಾಗತಿಸಿ ಇದನ್ನು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಅಂಚೆ ಚೀಟಿಗಾಗಿ ನಿಯಮಿಸಿರುವ ಉಪಸಮಿತಿಗೆ ನೀಡುವುದೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು.

ಡಾ|| ಗಣೇಶ್ ನಾಯಕ್ ರವರು ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಮಿತ್ರರು ಒಂದೇ ಬಣ್ಣದ, ಒಂದೇ ರೀತಿಯ ಬ್ಲೇಜರ್‌ಗಳನ್ನು ಧರಿಸಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸೋಣ ಎಂಬ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯನ್ನು ಸಭೆಯ ಮುಂದೆ ಇಟ್ಟರು.ಕೆಲವು ಚರ್ಚೆಯ ನಂತರ, ಸಭೆಯು ಒಂದೇ ರೀತಿಯ ಬ್ಲೇಜರ್ ಗಳನ್ನು ಧರಿಸುವುದು ವೈಯಕ್ತಿಕ ಆಯ್ಕೆ ಎಂದು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿತು.ಆದರೂ ಹೆಚ್ಚಿನವರು ಬ್ಲೇಜರ್‌ಗಳನ್ನು ಧರಿಸಿದಾಗ ಒಂದು ಹೊಸತನ ಬರುವುದು ಎಂಬ ಅಭಿಪ್ರಾಯವು ಬಂದಿತು.ಡಾ|| ಗಣೇಶ್ ನಾಯಕ್ ಅವರ ಸಂಚಾಲಕತ್ವದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸಮಿತಿಯನ್ನು ನೇಮಿಸಿ, ಈ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಅವರಿಗೆ ನೀಡಲಾಯಿತು.

ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಸವಿನೆನಪಿಗಾಗಿ ಗೋಪಾಲಗೌಡ ರಂಗಮಂದಿರದಲ್ಲಿ ನಡೆಯಲಿರುವ ವಿಶೇಷ ಸನ್ಮಾನ ಹಾಗೂ ಉಪನ್ಯಾಸ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಗೆ 1000 ರಿಂದ 1500 ಜನರಾದರೂ ಭಾಗವಹಿಸುವಂತೆ ನಮ್ಮ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ವಿಶೇಷತೆ, ಅಗತ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಉಪಯೋಗಗಳು ಸಾರ್ವಜನಿಕರಿಗೆ ಮನದಟ್ಟಾಗುವಂತೆ ತಿಳಿಸಬೇಕು.ಇದಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಪ್ರಚಾರ, ಜಾಹೀರಾತು, ಆಹ್ವಾನ ಪತ್ರಿಕೆಗಳಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ ಸೋಶಿಯಲ್ ಮೀಡಿಯಾಗಳನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇದು ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖವಾದ ವಿಷಯವಾದುದರಿಂದ ಡಾ|| ಅನಿಲ್.ಎಂ.ಸಿ. ರವರ ಸಂಚಾಲಕತ್ವದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಉಪಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ವಹಿಸುವುದೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು.

ಹೀಗೆ ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್‌ನ ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಗೆ ಪ್ರತಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿ ಸದಸ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸಿ ವಿವಿಧ ಉಪಸಮಿತಿಗಳ ಸದಸ್ಯರುಗಳ ಇನ್ವಾಲ್ವೆಂಟ್ ಮತ್ತು ಕಮಿಟಿಂಟ್‌ಗಳ ಜೊತೆಯಲ್ಲಿ, ಕೋ ಆಡಿನ್‌ನೇಷನ್ ಇವುಗಳು ಅಂದಿನ ಇಡೀ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಅಭೂತಪೂರ್ವ ಯಶಸ್ವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಯಿತು ಎಂದರೆ ತಪ್ಪಾಗಲಿಕ್ಕಿಲ್ಲ.

## ಅಧ್ಯಾಯ-೨೯.

ಬೆಳ್ಳಿ ಹಬ್ಬದ ಸಂಭ್ರಮಾಚರಣೆಯ ಮೂರನೇ ಸಭೆಯನ್ನು ರೋಟರಿ ಹಾಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಡಾ|| ಶ್ರೀಕಾಂತ್‌ರವರ ಅಧ್ಯಕ್ಷತೆಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಯಿತು.

ಈ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ 08-11-2025ರಂದು ಸಂಜೆ : 04 ಗಂಟೆಗೆ ಗೋಪಾಲ ಗೌಡ ರಂಗಮಂದಿರದಲ್ಲಿ ನಡೆಯಲಿರುವ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಮಾರಂಭದ ಬಗ್ಗೆ ಸುಧೀರ್ಘ ಚರ್ಚೆಯಾಯಿತು.

ಹಿಂದಿನ ಸಭೆಯ ನಂತರ ರಚಿಸಲಾದ ವಿವಿಧ ಸಮಿತಿಗಳ ಸಂಚಾಲಕರು ಮತ್ತು ಸದಸ್ಯರ ಪಟ್ಟಿ, ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಸಭೆಗೆ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಕೊಡಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ಮೂಡಿಬಂದ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಚರ್ಚಿಸಿ ಕಾರ್ಯಸಾಧ್ಯವಾದವುಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಲಾಯಿತು.

ಈ ಶುಭ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಡಾಕ್ಟರ್ ಅಸೋಸಿಯೇಷನ್‌ಗಾಗಿ ಒಂದು ವೆಬ್ ಸೈಟ್ - ಜಾಲತಾಣ ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸಿ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ಲಾಂಚ್ ಮಾಡಲು ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಲಾಯಿತು.

ಈ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸಭೆಯಲ್ಲಿ 'ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರುಗಳಾದ ಡಾ|| ಟಿ.ನಾರಾಯಣ ಸ್ವಾಮಿ ಮತ್ತು ಡಾ|| ಪಿ.ಎಸ್. ಉಪಾಧ್ಯಾಯರವರುಗಳನ್ನು ಸನ್ಮಾನಿಸಿ ತೀರ್ಥಹಳ್ಳಿ ಜನತೆಗೆ ಅವರುಗಳ ಸುಧೀರ್ಘ ಸೇವೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಬೇಕೆಂದು ಸರ್ವಾನುಮತದಿಂದ ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು ಹಾಗೂ ಅದರ ತಯಾರಿಗಾಗಿ ಒಂದು ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಲಾಯಿತು.

ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ಬಗ್ಗೆ ಮೂಡಿಬಂದ ಸಹಲೆ, ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿಕೊಂಡು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಧ್ಯವಾದವುಗಳನ್ನೆಲ್ಲಾ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಕೋರ್ ಕಮಿಟಿಯು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿತು, ಸಭಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮವನ್ನು 2 ಗಂಟೆಯ ಅವಧಿಗೆ ಸೀಮಿತಗೊಳಿಸುವುದೆಂದು ತೀರ್ಮಾನಿಸಲಾಯಿತು.ಸಭೆಯಲ್ಲಿ ವೇದಿಕೆಯ ಮೇಲೆ ಉಪಸ್ಥಿತರಿರುವರಾರೆಂದು ನಿರ್ಧರಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ಕೋರ್ ಕಮಿಟಿಗೆ ಬಿಡಲಾಯಿತು.

ದಿನಾಂಕ : 07-11-2025 ರಂದು ಸಂಜೆ 04 ಗಂಟೆಗೆ ಗೋಪಾಲ ಗೌಡ ರಂಗಮಂದಿರಕ್ಕೆ ವೈದ್ಯಮಿತ್ರರೆಲ್ಲರೂ ಆಗಮಿಸಿ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದ ತಯಾರಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಸೂಕ್ತ ಸಲಹೆ, ಸಹಕಾರಗಳನ್ನು ಕೊಟ್ಟು ತಮ-ತಮಗೆ ವಹಿಸಿರುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿಗಳ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆದುಕೊಂಡು ಸಹಕರಿಸಬೇಕಾಗಿ ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಧನ್ಯವಾದಗಳು ತಿಳಿಸಿದರು.

ಮುಂದಿನ ಸಂಚಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಮುಂದುವರೆಯುವುದು....

# **Case Study on Multiple Opening Pilonidal Sinus Managed Through Kshara Karma**

---

**Dr Mithun B**

**Consultant Ayurveda surgeon**

**Malnad Ayurveda PanchakarmaKsharasutra Centre**

**Thirthahalli.**

**Dr Bhagyalakshmi B R**

**Chief Medical officer**

**Malnad Ayurveda PanchakarmaKsharasutra Centre**

**Thirthahalli.**

---

## **Abstract**

Pilonidal sinus is a chronic inflammatory condition commonly occurring in the natal cleft, often presenting with recurrent discharge and multiple sinus openings in long-standing cases. Modern surgical excision is associated with prolonged healing time and recurrence. In Ayurveda, pilonidal sinus resembles **NadiVrana**, for which **KsharaSutra application** is an effective parasurgical procedure. But in present case as there were multiple openings all the tracts were cut through cautery after proper probing and Kshara karma (kshara application) was done. This case study highlights the successful management of multiple-opening pilonidal sinus through Kshara Karma with satisfactory healing and no recurrence.

---

## **Introduction**

Pilonidal sinus disease is characterized by one or more epithelialized sinus tracts containing hair and debris, commonly seen in young adults. Multiple external openings indicate a chronic and complicated stage of the disease. According to Ayurveda, pilonidal sinus can be correlated with **ShalyajaNadiVrana**, where hair acts as *Shalya* (foreign body). **Kshara Karma**, described by AcharyaSushruta, offers a minimally invasive, cost-effective, and tissue-selective approach for such conditions.

---

## **Patient Information with brief history**

Male patient aged 25years complaints of persistent pus discharge in natal cleft region since 1 year. He also complains of pain while sitting and presence of multiple openings in nearby areas having foul smelling discharge.

The patient had a history of recurrent swelling and discharge in the natal cleft region for the past 12 months. Initially, there was a single opening which later progressed into multiple openings with continuous discharge. The patient had taken antibiotics intermittently, with only temporary relief. Patient also had the history of developing multiple small abscesses on and off all over body since past 2 years.

---

## **Clinical Examination**

- **Local Examination:** Five external openings were present, 4 in the natal cleft at a distance of 1 to 1.5 cm apart and one more present at 2 cm away in the right side of natal cleft. Induration around the sinus tract was present. Purulent discharge on pressure Hair protruding from one of the openings.
- **Systemic Examination:** Within normal limits

Routine blood investigations were done which were within normal limits.

## **Treatment Plan**

**Kshara Karma** was planned after proper evaluation, considering the chronicity and multiple sinus openings.

---

### **Procedure (Kshara Karma)**

After taking the informed consent form from the patient, the local area is cleaned and shaved. Under aseptic precaution part preparation is done. Local anaesthesia is administered. Sinus tracts were gently probed to assess the depth and interconnecting tracts using probe. By the assistance of probe all sinuses were opened through cautery and Apamargakshara was applied to the opened sinuses. After one minute the kshara was removed and tract was neutralized with vinegar water. Later dressing and packing was done with Jatyaditaila. Patient was advised to take rest and local hygiene.

He was given with Guggulutiktakakashayam 15ml twice daily with water, Triphalaguggulu DS 1BD, Gandakarasayana 2 BD for 1 week. Dressing was done daily with Panchavalkalawathasitz bath followed by packing with gomutraarka for 1 week. After 1 week discharges were reduced significantly. Wound was healthy so advised panchavalkalawathasitz bath and dressing with Jatyaditaila. Internally Sarivadyasava 15ml twice daily with water, arogyavardhini rasa 2 bd and gandakarasayana 2 bd was continued for 21 days. After 4 weeks wound was healed completely. Sukumaraghrita capsule 1 bd along with Sarivadyasava was given internally for 1 month. Patient reported significant improvement in comfort and daily activities.

---

### **Discussion**

Multiple-opening pilonidal sinus represents a chronic stage with extensive sinus tracts. Kshara Karma acts through **Chedana(excising), Bhedana(incising), and Lekhana(scraping)** properties, effectively destroying unhealthy tissue and promoting healthy granulation. Unlike surgical excision, Kshara Karma causes minimal tissue damage, faster healing, and reduced recurrence. Hair removal and proper hygiene play a crucial role in preventing recurrence.

---

### **Conclusion**

Kshara Karma is an effective, safe, and minimally invasive treatment modality for multiple-opening pilonidal sinus. It provides excellent healing with minimal recurrence and can be considered a preferred treatment in chronic cases.

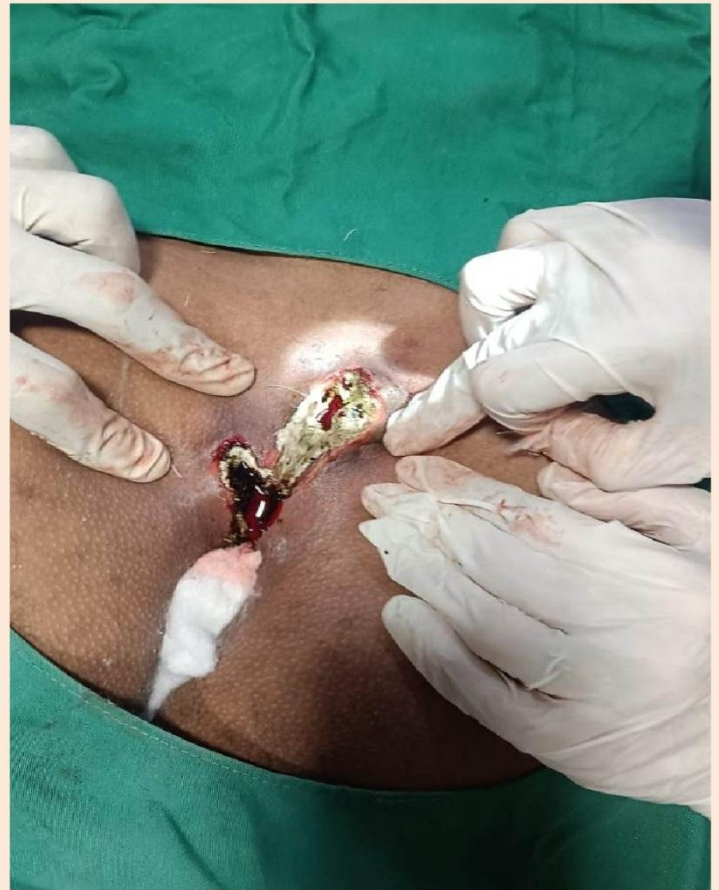
**References:**

Sushrutasamhitadanasthana 10<sup>th</sup> chapter

Sushrutasamhita sutra sthana 11 chapter



**Multiple opening pilonidal sinus**



**Application of Kshara**



**After Kshara Karma**



**1<sup>st</sup> week of kshara karma**



**2<sup>nd</sup> week of kshara karma**



**3<sup>rd</sup> week of kshara karma**



**After 4 weeks of ksharakarma**



## **AYURVEDA RETREATS – NEED OF THE HOUR**

In the modern era, human life has undergone a dramatic transformation. Rapid urbanization, sedentary lifestyles, irregular food habits, mental stress, and digital overexposure have collectively contributed to a sharp rise in lifestyle disorders. Conditions such as diabetes, hypertension, obesity, insomnia, anxiety, skin diseases, and musculoskeletal problems are no longer limited to the elderly but are increasingly seen among younger populations. While contemporary medical systems provide effective management and emergency care, they often fall short in addressing the root cause of these chronic conditions. This gap highlights the growing relevance of Ayurveda, which emphasizes prevention, holistic healing, and long-term balance.

Ayurveda, the ancient science of life, is fundamentally based on the principle of maintaining equilibrium between the body, mind, and environment. Health, according to Ayurveda, is not merely the absence of disease but a state of complete physical, mental, and spiritual well-being. However, achieving such a state in today's fast-paced environment is challenging. This is where Ayurveda retreats emerge as a powerful solution. They provide a structured and immersive healing environment where individuals can disconnect from unhealthy routines and reconnect with natural rhythms.

An Ayurveda retreat is not just a place for treatment; it is a comprehensive healing ecosystem. It integrates classical therapies, personalized diet, disciplined lifestyle, yoga, meditation, and a serene natural environment. Unlike conventional treatment setups, where interventions are often limited to medication, Ayurveda retreats focus on addressing the underlying causes of disease. Through a combination of detoxification, rejuvenation, and lifestyle correction, they aim to restore the body's innate healing capacity.

One of the fundamental concepts in Ayurveda is the role of **Desha (environment)** in influencing health. Natural surroundings play a crucial role in both the development and management of diseases. Retreats are typically located in serene environments with clean air, greenery, and minimal pollution. Such settings help reduce stress, calm the mind, and enhance the effectiveness of therapies. Scientific studies also support that exposure to nature improves mental health, lowers stress hormones, and enhances overall well-being. Thus, the environment itself becomes a part of the healing process.

Lifestyle disorders primarily arise due to improper diet (AharajaNidana), faulty lifestyle habits (ViharajaNidana), and psychological stress (ManasikaNidana). These factors lead to an imbalance in the three doshas—Vata, Pitta, and Kapha—and result in the accumulation of toxins (Ama) in the body. Ayurveda retreats address these root causes through a systematic approach that includes NidanaParivarjana (elimination of causative factors), Shodhana (detoxification), Shamana (pacification), and Rasayana (rejuvenation). This comprehensive approach ensures not just temporary relief but long-term healing.

Panchakarma, the cornerstone of Ayurvedic treatment, plays a central role in retreat-based healing. These detoxification procedures help eliminate deep-seated toxins from the body and restore physiological balance. Therapies such as Abhyanga (oil massage), Swedana (steam therapy), Virechana (purgation), Basti (medicated enema), and Nasya (nasal therapy) are administered under strict supervision, along with appropriate diet and rest. In a retreat setting, where the patient is free from daily stress and distractions, these therapies yield far better outcomes compared to outpatient care.

Another significant advantage of Ayurveda retreats is their focus on the mind-body connection. In today's world, stress is a major contributing factor to disease. Ayurveda recognizes the inseparable link between mental and physical health. Practices such as yoga, pranayama, meditation, and mindfulness are integral components of retreat programs. These not only reduce stress and anxiety but also improve sleep, emotional stability, and cognitive function. By calming the mind, the body's healing mechanisms are naturally enhanced.

Diet also plays a vital role in the healing process. Ayurveda considers food as medicine and emphasizes individualized dietary regimens based on one's constitution and condition. In retreat settings, patients are provided with freshly prepared, sattvic, and easily digestible meals tailored to their needs. This controlled dietary environment helps in correcting digestive fire (Agni), eliminating toxins, and preventing recurrence of disease. Such discipline is often difficult to maintain in everyday life, making retreats particularly effective.

In addition to clinical benefits, Ayurveda retreats are gaining importance in the context of preventive healthcare and wellness tourism. With increasing awareness about holistic health, many individuals are seeking natural ways to detoxify, rejuvenate, and maintain well-being. Ayurveda retreats cater to this need by offering structured programs that promote healthy living. They also contribute to the economy by attracting wellness tourists and creating opportunities for local communities.

Despite their growing popularity, Ayurveda retreats face certain challenges, including the need for standardization, skilled manpower, regulatory compliance, and public awareness. Ensuring authenticity and quality in therapies is crucial to maintaining trust and credibility. Proper training of therapists, adherence to classical principles, and integration with modern quality standards can help overcome these challenges and strengthen the impact of Ayurveda retreats.

In conclusion, the rising burden of lifestyle disorders calls for a shift in healthcare approach—from symptomatic treatment to holistic healing and prevention. Ayurveda retreats offer a unique and effective solution by addressing the root causes of disease, restoring balance, and promoting sustainable health practices. They provide not just treatment, but a transformative experience that empowers individuals to lead healthier lives. In today's context, Ayurveda retreats are no longer a luxury but truly a need of the hour, offering a path towards complete well-being in harmony with nature.

**Our vision is to provide a top notch Ayurveda retreat in Thirthahalli, where nature, tradition, and holistic healing come together to serve the growing need for balanced and healthy living.**

**Dr SUMEDHA KATTE,  
PRASHANTHI CHIKITSALAYA, ANANTHA AYURVEDA TRUST(R),  
THIRTHAHALLI, 7411780390.**

**MILITARY ORIENTED TRAINING OPTIONS AVAILABLE FOR SCHOOL GOING CHILDREN WITH REGARDS TO EDUCATIONAL INSTITUTES MANAGED BY THE ARMED FORCES OF INDIA, MINISTRY OF DEFENCE, GOVERNMENT OF INDIA**

***Major (Dr.) Abhijith.Y.V (Retd.)***

India has developed a strong ecosystem of schools that combine academic excellence, discipline, leadership, and military values. Among the most prestigious institutions in this domain are Military oriented schooling and managed by the Armed Forces of India are - Sainik Schools, Army Public Schools (APS), Rashtriya Military Schools (RMS), and the Rashtriya Indian Military College (RIMC). These institutions play a crucial role in grooming young students into responsible citizens, future leaders, and potential officers for the Armed Forces.

***1) Sainik Schools:***

Sainik Schools were established in 1961 under the Ministry of Defence with the aim of preparing students for the National Defence Academy (NDA) and other leadership roles. They provide a CBSE-based curriculum with military-style discipline, physical training, sports, and leadership development. India currently has 33 traditional Sainik Schools, with many more approved under PPP mode expansion (approximately 70 more).

***Admission Criteria***

- Entry: Class VI and Class IX
- Through AISSEE (All India Sainik Schools Entrance Examination)
- Age:
- Class VI: 10–12 years
- Class IX: 13–15 years
- Boys and girls both eligible (seat availability based)

***Facilities***

- Fully residential campuses
- Smart classrooms and science labs
- Sports grounds, swimming, horse riding in select schools

- NCC training
- Drill squares and obstacle courses
- Libraries and computer labs
- Hostel + mess facilities

### *Advantages*

- Best preparation for NDA
- Strong discipline and routine
- Excellent sports culture
- Leadership development
- Confidence building and public speaking
- Officer-like personality grooming

The details of the Sainik Schools in Karnataka-

- (i) Sainik School Bijapur, Athani Road, Shastri Nagar, Vijayapura, Karnataka- 586108. Telephone number: 08352-270638; email: [ssbijapur@sainikschoolociety.in](mailto:ssbijapur@sainikschoolociety.in)
- (ii) Sainik school Kodagu, Post Kudige, Kushalnagar- 571232. Telephone number: 08276-201000; email: kodagian2025@gmail.com

## **2. Army Public Schools (APS):**

Army Public Schools are run by the Army Welfare Education Society (AWES) and are primarily meant for children of Army personnel, though civilians may also get admission depending on vacancies. There are 130+ APS schools across India, usually located in cantonments and military stations.

### *Admission Criteria*

- **Priority to wards of Serving/Retired Army personnel**
- Admission based on: Previous academic record, Interaction / entrance test, Vacancy in class

### *Facilities*

- CBSE curriculum

- Modern labs and libraries
- Sports complexes
- Computer & robotics labs
- Music, dance, hobby clubs
- NCC and leadership camps
- Army environment exposure

### *Advantages*

- Highly stable academic environment
- Better values, etiquette, and discipline
- Exposure to defence life and culture
- Frequent interaction with officers and military events
- Personality growth with balanced academics

APS schools focus on confidence building, communication skills, values, patriotism, and all-round development. Children naturally grow in a disciplined cantonment ecosystem, which improves manners, punctuality, and resilience.

The details of the APS schools in Karnataka are as below:

#### ***APS Bangalore***

Dr. Kavitha K

080-25581238, 9663092942.

Army Public School K Kamraj Road

Bangalore-560042

Old CBSE Affiliation No : 830018

New CBSE Affiliation No : 880004

Email : [apsbangalore@awesindia.edu.in](mailto:apsbangalore@awesindia.edu.in)

Website : [www.apsbangalore.edu.in](http://www.apsbangalore.edu.in)

#### ***APS Parachute Regtl Centre Bangalore***

Mrs Jerry Brinda Solomon

080-23433341 8277565062  
Army Public School, PRTC  
Bangalore-560006  
Old CBSE Affiliation No : 880012  
New CBSE Affiliation No : 830052  
Email : [apsprtcbangalore@awesindia.edu.in](mailto:apsprtcbangalore@awesindia.edu.in)  
Website : [www.apsprtc.edu.in](http://www.apsprtc.edu.in)

***APS ASC Centre Bangalore***

Mrs Sunitha Panchanathan  
080-25550677 9650092735  
Army Public School, ASC Centre & College  
Bangalore (Karnataka), PIN-560007  
Old CBSE Affiliation No : 880017  
New CBSE Affiliation No : 830030  
Email : [apsasccentrebangalore@awesindia.edu.in](mailto:apsasccentrebangalore@awesindia.edu.in)  
Website : [www.apsasc.edu.in](http://www.apsasc.edu.in)

***A P S MLIRC Belagavi***

Mrs Rupinder Kaur Chahal  
0831-2424566 9141972975  
BELAGAVI KARNATAKA PIN-590009  
CBSE Affiliation No : 870051  
E-mail : [apsbelagavi@awesindia.edu.in](mailto:apsbelagavi@awesindia.edu.in)  
Website : [www.apsbelagavi.in](http://www.apsbelagavi.in)

**3) Rashtriya Military Schools (RMS)**

RMS are among India's oldest military schools and directly function under the Ministry of Defence. At present, there are 5 Rashtriya Military Schools in the country: Chail (Himachal Pradesh), Ajmer (Rajasthan), Belgavi (Karnataka), Bengaluru (Karnataka), Dholpur ((Rajasthan)

### ***Admission Criteria***

- Entry in Class VI and IX
- Through Common Entrance Test (CET)
- Age:
- VI: 10–12 years
- IX: 13–15 years

### ***Facilities***

- Fully residential
- Horse riding, boxing, athletics
- Drill and parade
- Academics + NDA orientation
- Sports and leadership camps
- Defence-style mess and hostels

### ***Advantages***

- Very high NDA success rate
- Premium officer-like grooming
- Strong alumni network in Armed Forces
- Better military ethos than most schools

RMS builds self-confidence, discipline, leadership under stress, physical robustness, and team spirit. Students are taught to live independently and take responsibility early in life.

#### **4) Rashtriya Indian Military College (RIMC):**

RIMC, Dehradun, is considered the most elite military preparatory institution in India and is often called the “Nursery of Leadership.” It has only one institution in India, located in Dehradun.

qualities. The Children become more responsible, mentally strong, socially confident, physically fit, nation-oriented.

Possible best Choice:

- For Army family + academics: APS
- For NDA focused prep: Sainik School / RMS
- For elite military grooming: RIMC
- For overall officer-making environment: RMS + RIMC best

### **KENDRIYA VIDYALAYAS FOR MILITARY, PARAMILITARY AND GENERAL PUBLIC UNDER MINISTRY OF EDUCATION**

These 1300 schools are also located even in various cantonment surroundings and the regions where the Military & Paramilitary are posted. The selection process for Kendriya Vidyalaya (KV) schools varies based on the class level, relying heavily on a lottery system for younger students and priority categories for higher classes. No entrance exams are conducted for admission to Classes 1 through 8. There is a priority given to the children of these serving uniform personnel, transfers are also easily done for them.

#### ***Class 1 Admission Process:***

- Admissions for Class 1 are primarily conducted through an online lottery system to ensure transparency.
- RTE Quota: 10 seats per section are filled first under the Right to Education (RTE) provisions for children residing in the neighbourhood.
- Lottery Draw: If applications exceed available seats, a computerized lottery is held.
- Priority Categories: Priority is generally given in the following order:
  - (i) Children of transferable and non-transferable central government employees, including defense personnel.
  - (ii) Children of transferable and non-transferable employees of autonomous bodies/Public Sector Undertakings (PSUs) of the Government of India.
  - (iii) Children of transferable and non-transferable state government employees.
  - (iv) Children of transferable and non-transferable employees of autonomous bodies/PSUs of state governments.

- (v) Children from any other category, including children of foreign nationals.

***Admission for Classes 2 to 8:***

- Admissions for Classes 2 through 8 are not conducted via a lottery if seats are limited; instead, they are based on a priority category system.
- Seat Availability: Admissions are subject to vacancies in the respective classes.
- Priority: Similar to Class 1, priority is given to children of government employees.
- Lottery: If more applications are received than seats available within a specific priority category, a lottery may still be used to determine selection.

***Admission for Classes 9 to 12:***

- Class 9: Admission is based on an entrance test.
- Classes 10 & 12: Admission depends on seat availability and requires permission from the KVS Regional Office.
- Class 11: Admission is based on the merit list derived from Class 10 board exam results.

**Online Registration:** Parents must register on the official KVS Admission Portal.

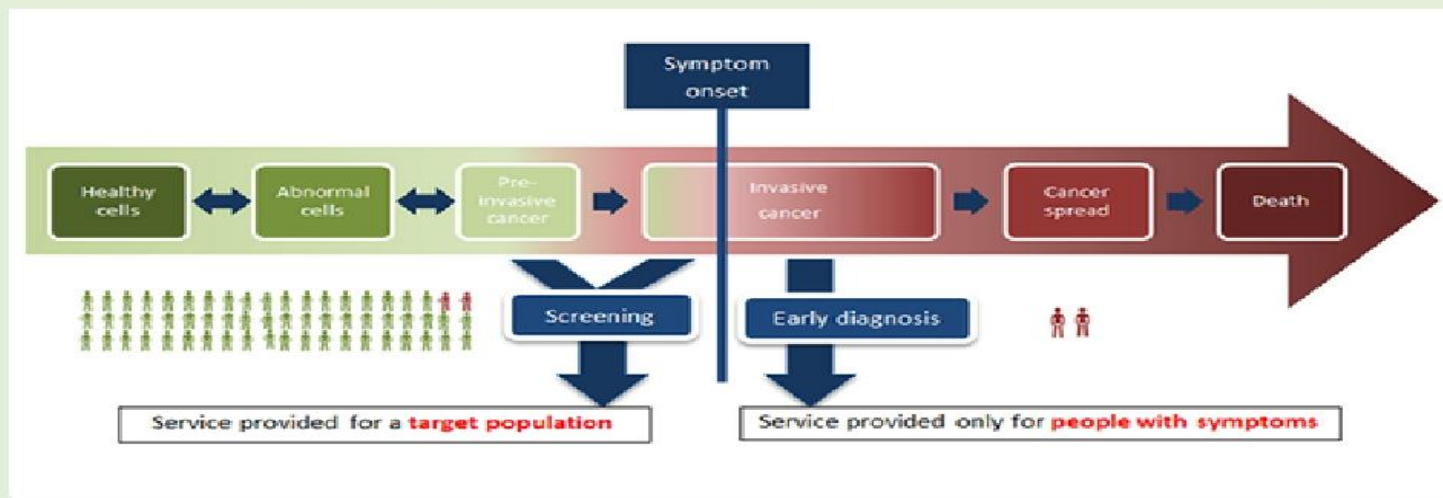
**Document Verification:** After selection, candidates must submit original documents—such as a birth certificate and residence proof—to the school for verification.

**Fee Payment:** Once documents are verified, admission fees must be paid to confirm the seat.

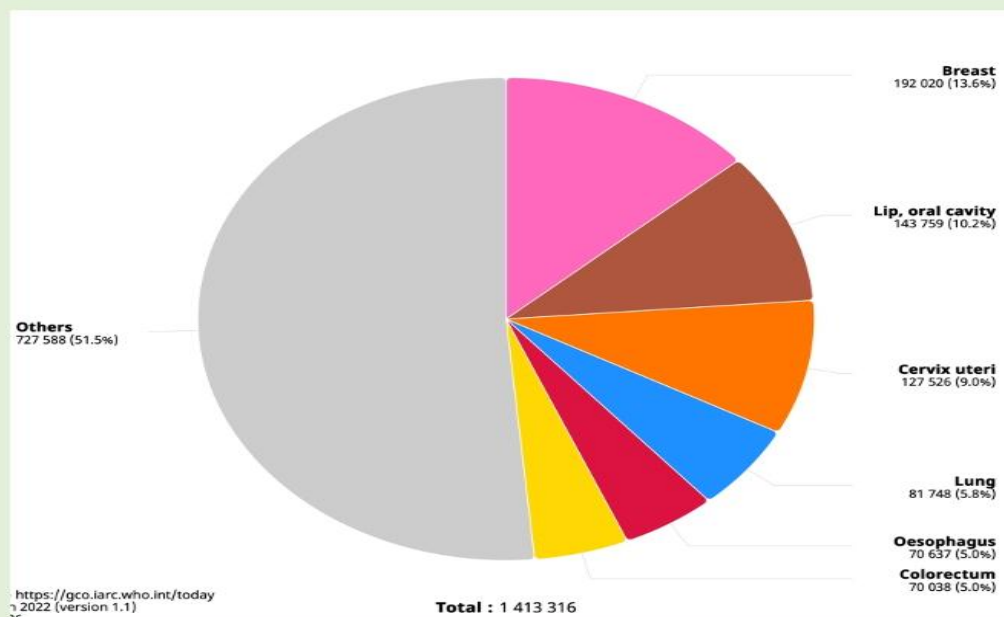
In the end, we the serving and Veterans of the Armed Forces of India request the parents to look into this available option that will bring a difference in the lives of our children and help in Nation building.

# Screening in cancer and how it saves lives.

Screening refers to the use of simple tests in otherwise healthy individuals to identify those who have a disease, but do not yet have symptoms of the disease. Screening is different from diagnostic testing, as it targets **apparently healthy individuals** rather than those with symptoms. For example breast cancer screening using mammography or clinical breast exam.



Early diagnosis is relevant to all types of cancers, whereas, screening is relevant to a subset of cancer types only – mainly cervical, colorectal and breast cancers.



Breast cancer and cervical cancers constitute roughly 39.4% of the total cancer incidence among women in India and colorectal cancers constitute approximately 5% of the total cancers in India, which is rapidly increasing in the last decade.

### **Why should we screen for cancers?**

Cancer screening is one of the most effective strategies in reducing cancer-related morbidity and mortality. Its importance lies in several key areas:

#### **1. Early Detection**

Screening helps identify cancers at an early stage, often before symptoms appear. Early-stage cancers are generally easier to treat and have better outcomes.

#### **2. Improved Survival Rates**

Timely detection significantly improves survival. For example, early detection of breast and cervical cancers has led to a substantial decline in mortality rates worldwide.

#### **3. Prevention of Cancer**

Some screening tests detect **precancerous lesions**, allowing treatment before they progress to cancer. This is particularly important in cervical and colorectal cancers.

#### **4. Less Aggressive Treatment**

Cancers detected early often require less extensive surgery, lower doses of chemotherapy, and result in fewer complications.

#### **5. Cost-Effectiveness**

Screening reduces the financial burden on both patients and healthcare systems by avoiding advanced-stage treatments, hospitalizations, and long-term care.

#### **6. Public Health Impact**

Organized screening programs can reduce the overall burden of cancer in the population and improve quality of life.

### **Kinds of Cancer That Can Be Screened**

Not all cancers are suitable for screening. Effective screening is available for cancers where:

- There is a detectable early or precancerous stage
- Reliable and acceptable tests exist
- Early treatment improves outcomes

#### **1. Breast Cancer**

- **Screening Test:** Mammography [It uses X rays to look for early lesions in the breasts]
- **Target Group:** Women above 40 years (earlier for high-risk individuals)
- **Benefit:** Detects tumors before they become palpable

## 2. Cervical Cancer

- **Screening Tests:** Pap smear, HPV testing
- **Follow-up:** Colposcopy for abnormal results
- **Target Group:** Women aged 21–65 years
- **Benefit:** Detects precancerous changes (CIN), making it highly preventable

## 3. Colorectal Cancer

- **Screening Tests:** Colonoscopy, fecal occult blood test (FOBT)
- **Target Group:** Individuals above 45–50 years
- **Benefit:** Detects early cancer and precancerous polyps

## 4. Lung Cancer

- **Screening Test:** Low-dose CT scan
- **Target Group:** High-risk individuals (long-term smokers)
- **Benefit:** Detects early-stage lung cancer in high-risk groups.

## 5. Prostate Cancer

- **Screening Tests:** PSA (Prostate-Specific Antigen), digital rectal examination
- **Target Group:** Men above 50 years or earlier in high-risk groups
- **Benefit:** Helps detect early prostate cancer, though screening is individualized

## 6. Oral Cancer

- **Screening Method:** Visual examination of oral cavity
- **Target Group:** Tobacco and alcohol users
- **Benefit:** Particularly useful in countries like India with high

prevalence

## Our goal

In MIO Thirthahalli, our newest rural set up, we have continued with our goal to provide high quality and affordable cancer care which is on par with the international standards. We have taken the initiative for providing cancer screening services, with the aim of reducing the increasing cancer burden in Malnad region. To accomplish this we have installed the most advanced digital mammography machine. Along with this newest addition to our set up, we also have included other screening tests like PAP smear, colposcopy examination, stool occult blood and PSA. The tests are organised into a female screening package including mammogram, colposcopy and PAP smear, stool for occult blood test, and oral and breast examination by the consultants and a male screening package including PSA, stool for occult blood test, and oral examination by the consultants. Our screening packages will be available at very affordable prices starting from mid May 2026.

**Conclusion and the message:**

This is one of our many steps to reach out to population by spreading awareness and making early detection and treatment of cancer possible. Although these facilities will be available, it's a matter of fact that our people are still hesitant to get tested. It may be because of fear, embarrassment or social awkwardness. One may also nudge away this information saying 'I may not get cancer or this is not for me', which is again not true. It's better we get ourselves out of these so called boxes of self imposed opinions and think scientifically. This small step like getting screened for cancers can save us from the burden of treating cancers in very advanced stages.

**Get yourself tested, live life free of the fear.****Dr.Divya**

## ವಿಶ್ವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ದಿನ ಜಾಗೃತಿ ವಿಶೇಷ

ಸ್ತನ ಹಾಗೂ ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದೆ...!

- ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಕಾರಣಗಳೇನು... ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಏನು?

-ಮಹಿಳೆಯರು ಜಾಗೃತಿ ಮಾಡಬೇಕಾದ್ದು ಏನು ?

-ವಿಶೇಷ ಲೇಖನ : ಡಾ|| ನಿವೇದಿತಾ ಹೆಗಡೆ.

ಸ್ತ್ರೀ ರೋಗ, ಪ್ರಸೂತಿ ತಜ್ಞರು.

ಪ್ರತೀ ವರ್ಷ ಫೆಬ್ರವರಿ 4 ರಂದು ವಿಶ್ವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ದಿನವನ್ನು ಆಚರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರತೀ ವರ್ಷವೂ ಸಹ ಒಂದೊಂದು ಧ್ಯೇಯ ವಾಕ್ಯವನ್ನು ಇಟ್ಟುಕೊಂಡು, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಜಾಗೃತಿ ಮೂಡಿಸುವುದು ಇದರ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಈ ವರ್ಷವದ ಧ್ಯೇಯ ವಾಕ್ಯವು **United by unique** ಎನ್ನುವುದಾಗಿದೆ.

ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ವಯಕ್ತಿಕಗೊಳಿಸಿದ ಮತ್ತು ರೋಗಿ ಕೇಂದ್ರಿತ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕೆಂಬುದು ಈ ಧ್ಯೇಯ ವಾಕ್ಯದ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬಗೆಗೆ ಜನರಲ್ಲಿ ಭಯ ಮತ್ತು ಅಪನಂಬಿಕೆಯೇ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿದೆ. ಇನ್ನು ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸ್ತನದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಮತ್ತು ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅಧಿಕ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿದೆ. ಎರಡು ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಿ ಪರಿವರ್ತನೆಗೊಳ್ಳುವ ಮೊದಲೇ ಅದನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಕಷ್ಟು ವಿಧಾನಗಳಿವೆ ಎನ್ನುವ ಅರಿವು ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಇಲ್ಲದಂತಾಗಿದೆ. ಇಂತಹ ಮಾರಕ ರೋಗದ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ವಿಧಾನಗಳು, ರೋಗ ನಿರ್ಣಯ ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸುವುದು ಇದರ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿದೆ.

ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷ ಸುಮಾರು 127 ಲಕ್ಷದಷ್ಟು ಜನರಲ್ಲಿ ಹೊಸದಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ ಪ್ರತೀ ವರ್ಷ 77,000 ದಷ್ಟು ಜನರು ಇದರಿಂದ ಮೃತಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ.

**ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಕಾರಣಗಳೇನು?..**

**HPV** ಅಂದರೆ **Human papilloma virus** ಶೇಕಡಾ 80ರಷ್ಟು ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಹಳ ಬೇಗ ಮದುವೆಯಾಗುವುದು, ಜನನೇಂದ್ರಿಯ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಕಾಪಾಡದೇ ಇರುವುದು, ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಹನರೊಂದಿಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗುವುದು ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ.

**Human papilloma virus** ಗಳಲ್ಲಿ 200ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಪ್ರಭೇದಗಳಿದ್ದು, ಟೈಪ್-16 ಮತ್ತು ಟೈಪ್-18 ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಪ್ರಭೇದಗಳಾಗಿವೆ. ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಜನನಾಂಗದ ಒಳ ಪದರಗಳಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಒಬ್ಬರಿಗೆ ಲೈಂಗಿಕ ಕ್ರಿಯೆಯಿಂದ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ. ಇದರ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದ ನಂತರ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಾದ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಡುಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಇವು ವಾರ್ಟ್ಸ್‌ಗಳು ಅಥವಾ ಗರ್ಭಕಂಠದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದಾಗಿದೆ.

**ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು.**

ಇದು 45ರಿಂದ 56ನೇ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. **HPV** ಸೋಂಕಿನ 10 ವರ್ಷದ ನಂತರ ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಡುಬರಬಹುದು. ಗರ್ಭಕಂಠದ ಇನ್‌ಫ್ಲಮ್, ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು ಹೋಗುವುದು, ಸಂಭೋಗದ ನಂತರ ರಕ್ತಸ್ರಾವವಾಗುವುದು, ಮುಟ್ಟಿನ ಮಧ್ಯದಲ್ಲೂ ಕೆಂಪು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಋತುಚಕ್ರ ನಿಂತಿದ್ದರೂ ಮತ್ತೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಅಥವಾ ಬಿಳಿಮುಟ್ಟು ಆಗುವುದು ರೋಗದ ಪ್ರಮುಖ ಲಕ್ಷಣವಾಗಿದೆ.

### ರೋಗ ಪರಿಶೀಲನೆ.

**HPV** ಇಂದ ಗರ್ಭಕಂಠವು ಸೋಂಕುಗೊಂಡು ನಂತರ ಸುಮಾರು 10 ವರ್ಷದವರೆಗೆ ಇದು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ **pap smear** ಎಂಬ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟರೆ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಿ ಮಾರ್ಪಡುವ ಮೊದಲೇ ಕಂಡುಹಿಡಿಯಬಹುದು. ಇಂತಹ ಸ್ಥಿತಿಯಿಂದ ಶೇಕಡ 100ರಷ್ಟು ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. **pap smear** ಎನ್ನುವುದು ಹೊರರೋಗಿ ವಿಭಾಗದಲ್ಲೇ ಮಾಡಲಾಗುವ ಒಂದು ಸರಳ ಪರೀಕ್ಷೆಯಾಗಿದೆ. ಇದರ ವೆಚ್ಚವು ಕೇವಲ 500 ರಿಂದ 1000 ರೂಪಾಯಿಗಳ ಒಳಗಿದ್ದು, ಪ್ರತಿ ಮಹಿಳೆಯರು 35 ವರ್ಷ ದಾಟಿದ ನಂತರ ಪ್ರತಿ ವರ್ಷವೂ ಮಾಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಗರ್ಭಕಂಠದಿಂದ ಕೆಲವು ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ತೆಗೆದು ಸೂಕ್ಷ್ಮ ದರ್ಶಕದಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇದರಲ್ಲಿ **Pre cancerous** ಜೀವಕೋಶಗಳು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕಂಠದ ತುಣುಕನ್ನು ತೆಗೆದು ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸುತ್ತಾರೆ.

### HPV ವ್ಯಾಕ್ಸಿನ್.

ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ **HPV** ಸೋಂಕಿನ ಲಸಿಕೆಯ ಮೇಲೆ ಬಹಳಷ್ಟು ಸಂಶೋಧನೆಗಳಾಗಿ. ಮಾರುಕಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿದೆ. 9-15 ವರ್ಷದವರೆಗೆ ಎರಡು ಲಸಿಕೆ, 15 ವರ್ಷ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟವರಿಗೆ ಮೂರು ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ. ಯಾವ ಹೆಣ್ಣು ಮಕ್ಕಳು ಲಸಿಕೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೋ ಅವರಿಗೂ 35 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ ನಂತರ **pap smear** ಅನ್ನೂ ಮಾಡಿಸುವುದು ಉತ್ತಮ. ಲಸಿಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೂ **pap smear** ಅನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವಂತಿಲ್ಲ.

### WHO 90-70-90 Rule.

ವಿಶ್ವಸಂಸ್ಥೆಯು 2030ರ ಹೊತ್ತಿಗೆ 90-70-90 ರೂಲ್ ಅನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಂಡಿದೆ. **pap smear**



*Thank  
you*