

વિષય :- સને ૨૦૧૭ માં CME/Workshop/Conference યોજવા બાબત...

આથી નીચે જણાવેલ તમામ વિભાગના વડાશ્રીઓને જણાવવાનું કે મેડીકલ કાઉન્સિલ ઓફ ઈન્ડિયા, ન્યુ દિલ્હીના નોર્સ મુજબ દરેક વિભાગે વર્ષમાં બે સી.એમ.ઈ. પ્રોગ્રામ યોજવાના રહે છે. આથી માહે જાન્યુઆરી-૨૦૧૭ થી ડીસેમ્બર ૨૦૧૭ દરમ્યાન નીચે જણાવેલ વિભાગની સામે નિયત કરેલ તારીખે અત્રેની સંસ્થાના ઓડીટોરીયમ / સંસ્કૃતિ હોલમાં સી.એમ.ઈ. પ્રોગ્રામનું આયોજન દરેક વિભાગે કરવાનું રહેશે. જે અંગે આપના વિભાગ ધ્વારા સી.એમ.ઈ.ના આયોજન માટે ડીનશ્રીની ઓફિસના રજીસ્ટરમાં ઓડીટોરીયમ / સંસ્કૃતિ હોલનું રજીસ્ટ્રેશન અત્રેથી નિયત કરેલ સી.એમ.ઈ.ની તારીખ મુજબ દિન-૧૫ પહેલાં કરાવવાનું રહેશે. આ અંગે બીડાણે સામેલ વિગતવાર ખર્ચની માર્ગદર્શિકાનો અભ્યાસ કરવાનો રહેશે.

અત્રેથી CME/Workshop/Conference અંગેની નિયત તારીખ મુજબ સી.એમ.ઈ. યોજતા પૂર્વે ક્રેડિટ અવર્સ મેળવવા માટે ડીનશ્રી મારફતે રજીસ્ટ્રારશ્રી, ગુજરાત મેડીકલ કાઉન્સિલ, અમદાવાદને દરખાસ્ત કરવાની રહેશે, ક્રેડિટ અવર્સ મેળવ્યાં બાદ અત્રેની સંસ્થા ખાતે નિયત રજીસ્ટરમાં ક્રેડિટ અવર્સની નોંધ તમામ વિભાગના વડાશ્રીએ અચુક કરવાની રહેશે.

Sr. No.	Name of the Dept.	CME/Workshop/Conference Date & Day	
		SATURDAY	SUNDAY
1	Anatomy	28-01-2017	11-06-2017
2	Physiology	04-02-2017	18-06-2017
3	Biochemistry	11-02-2017	25-06-2017
4	Forensic Medicine	18-02-2017	02-07-2017
5	Pharmacology	25-02-2017	09-07-2017
6	Pathology	04-03-2017	16-07-2017
7	Microbiology	11-03-2017	23-07-2017
8	Surgery	18-03-2017	30-07-2017
9	Gynecology	25-03-2017	06-08-2017
10	Medicine	01-04-2017	13-08-2017
11	Orthopedics	08-04-2017	20-08-2017
12	Radiology	15-04-2017	27-08-2017
13	ENT	22-04-2017	03-09-2017
14	Ophthalmology	29-04-2017	10-09-2017
15	Anesthesia	06-05-2017	17-09-2017
16	TB & Chest	13-05-2017	24-09-2017
17	Skin & VD	20-05-2017	01-10-2017
18	Pediatrics	27-05-2017	08-10-2017
19	Plastic Surgery	03-06-2017	15-10-2017
20	Urology	10-06-2017	22-10-2017
21	IHBT	17-06-2017	29-10-2017
22	Community Medicine	24-06-2017	05-11-2017
23	Psychiatry	01-07-2017	12-11-2017
24	Neuro Surgery	08-07-2017	19-11-2017
25	Pediatric Surgery	15-07-2017	26-11-2017
26	Emergency Medicine	22-07-2017	03-12-2017
27	Medical Oncology	29-07-2017	10-12-2017
28	Oncology Surgical	05-08-2017	17-12-2017
29	Cardiology	12-08-2017	24-12-2017
30	Nephrology	19-08-2017	31-12-2017

◆ આપના વિભાગ ધ્વારા સી.એમ.ઈ. પ્રોગ્રામ માટે નીચે દર્શાવેલ શરતો/સુચનાનું ચુસ્તપણે પાલન કરવાનું રહેશે.

૧. આપના વિભાગ ધ્વારા નક્કી કરેલ સી.એમ.ઈ. ટોપીકની તમામ વિગતો તથા તે અંગે થનાર ખર્ચની વિગતો અત્રેની સંસ્થાના ડીનશ્રીને તેમજ સભ્ય સચિવશ્રી, બી. જે. મેડીકલ કોલેજ ડેવલોપમેન્ટ સોસાયટી, અમદાવાદને રજુ કરવાની રહેશે. અત્રેથી નિયત કરેલ તારીખ મુજબ કોઈ કારણોસર સંજોગોવસાત CME/Workshop/Conference પ્રોગ્રામ ન યોજાય તો તે અંગેના કારણો સહ ડીનશ્રીને અગાઉથી જાણ કરવાની રહેશે. તેમજ નવી તારીખ મેળવવા અંગેની જવાબદારી સંબંધિત વિભાગના વડાશ્રીની રહેશે.
૨. દરેક વિભાગદીઠ દર પ્રોગ્રામ દીઠ થનાર ખર્ચ જે તે વિભાગ ધ્વારા અધિક નિયામકશ્રી, તબીબી શિક્ષણ અને સંશોધન, ગાંધીનગર મારફતે અનુદાન જો ન મેળવેલ હોય તો આ અંગેના ખર્ચની રકમ રૂ. ૭૫,૦૦૦/- (અંકે રૂપિયા પંચોતેર હજાર પુરા) ની મર્યાદામાં બી. જે. મેડીકલ કોલેજ ડેવલોપમેન્ટ સોસાયટી, અમદાવાદ ધ્વારા મંજૂર કરવામાં આવશે. આ અંગે થનાર અંદાજીત ખર્ચ પત્રક સાથે વિગતવાર દરખાસ્ત પ્રોગ્રામના ૧૫ દિન પહેલા મોકલી આપવાનું રહેશે.
૩. ઉક્ત પ્રોગ્રામના ખર્ચ માટે સરકારશ્રીમાંથી અનુદાન મેળવેલ નથી તે મતલબનું પ્રમાણપત્ર વિભાગના વડાશ્રીએ ફરજીયાત આપવાનું રહેશે. જો સરકારશ્રીમાં આ અંગેની દરખાસ્ત કરવામાં આવે કે અનુદાન મેળવવામાં આવે તો તેવા કિસ્સામાં અત્રેની સોસાયટી ધ્વારા ખર્ચ મંજૂર કરવામાં આવશે નહીં. જો આપના વિભાગને રૂ. ૭૫,૦૦૦/- થી વધુ ખર્ચ થવાની સંભાવના હોય તો આ અંગેની વિગતવાર દરખાસ્ત ડીનશ્રીની કચેરી મારફતે સરકારશ્રીમાં સી.એમ.ઈ.ની નિયત તારીખના ૧૫ દિન પહેલા મોકલી અનુદાન મેળવી લેવાનું રહેશે.
૪. ઉપરોક્ત આપના વિભાગ ધ્વારા CME/Workshop/Conference માં ભાગ લેવા માટે શૈક્ષણિકગણ પાસેથી ફરજીયાત રજીસ્ટ્રેશન ફી લેવાની રહેશે અને આ રજીસ્ટ્રેશન ફીનો હિસાબ અત્રેની ડેવલોપમેન્ટ સોસાયટીને આપવાનો રહેશે. જે રજીસ્ટ્રેશન ફી સહિત રૂ. ૭૫,૦૦૦/- ની મર્યાદામાં ખર્ચ મંજૂર કરવામાં આવશે. આ અંગે વિગતવાર ઉક્ત બાબતે આયોજન કરતા પૂર્વે અત્રેની કચેરીને દરખાસ્ત કરવાની રહેશે. તે અંગે થયેલ ઉપજમાંથી ખર્ચ કરવાનો રહેશે અને આ અંગેના ખર્ચનું રજીસ્ટર દરેક વિભાગે નિભાવવાનું રહેશે.
૫. જે તે વિભાગ CME/Workshop/Conference પ્રોગ્રામના થનાર ખર્ચ અંગે સરકારશ્રીની નિયત પદ્ધતિ અનુસરવાની રહેશે જે અંગે રૂ. ૭૫,૦૦૦/- (અંકે રૂપિયા પંચોતેર હજાર પુરા) સુધીની મર્યાદામાં થયેલ ખર્ચ મંજૂર કરવામાં આવશે. જે અંગે આપના વિભાગના રજુ કરવામાં આવેલ અંદાજીત ખર્ચપત્રકને ધ્યાને લઈ એડવાન્સ ખર્ચ પેટે રકમ ફાળવવામાં આવશે. ત્યારબાદ આપના વિભાગ ધ્વારા રજીસ્ટ્રેશન પેટે થયેલ આવક, થયેલ ખર્ચના તમામ હિસાબો અને બીલો/વાઉચરો અને આધારપુરાવા તેમજ યોજવામાં આવેલ CME/Workshop/Conference અંગેના રીપોર્ટની નકલ રજુ કરવાના રહેશે. થયેલ ખર્ચના તમામ બીલો/વાઉચરોમાં ફરજીયાત પ્રમાણપત્ર આપવાનું રહેશે.
૬. આપના વિભાગ ધ્વારા CME/Workshop/Conference માં રૂ. ૭૫,૦૦૦/- ની મર્યાદામાં થયેલ તમામ હિસાબો અત્રેની સોસાયટીની માર્ગદર્શિકા મુજબ થયેલ ખર્ચની ખરાઈ થયા બાદ જો યોગ્ય જણાય તેવા બીલો/ખર્ચ મંજૂર થયા બાદ જ તફાવતની રકમની ચુકવણી કરવામાં આવશે. જે અંગે થયેલ ખર્ચના તમામ બીલો “પ્રાધ્યાપક અને વડાશ્રી,..... વિભાગ, બી. જે. મેડીકલ કોલેજ, અમદાવાદના નામે બીલો મેળવવાના રહેશે અને તેવા બીલોમાં વિભાગના વડાશ્રીએ ક્યા હેતુ માટે ખર્ચ કરેલ છે જે અંગે પ્રમાણપત્ર ફરજીયાત આપવાનું રહેશે અને સંબંધિત ખર્ચના આધાર પુરાવા સાથે સી.એમ.ઈ. પૂર્ણ થયા બાદ દિન-૨માં અત્રેની કોલેજ ડેવલોપમેન્ટ સોસાયટીમાં રજુ કરવાના રહેશે.
૭. CME/Workshop/Conference અંતર્ગત થયેલ ખર્ચના જરૂરી વાઉચર / બીલ રજુ કરવાના રહેશે અન્યથા ખર્ચ મજૂર મળશે નહીં. વધુમાં સી.એમ.ઈ. માટેની કીટસ, ચા-નાસ્તો અને જમવાનો, ઝેરોક્ષ, મોમેન્ટો, ફલેક્ષ બેનર, ડીસ્પોઝેબલ, સ્ટેશનરી ખર્ચ અંગે સ્થાનિક ખર્ચ મર્યાદામાં કરવાનો રહેશે. ચા-નાસ્તો અને જમવાના ખર્ચ કરતા પૂર્વે લેખિતમાં ડીનશ્રીની પૂર્વ મંજૂરી મેળવવાની રહેશે.
૮. પેઈન ડ્રાઈવ, ઈલેક્ટ્રોનિક આઈટમ, ઈન્સ્ટ્રુમેન્ટ અને અન્ય ઈકવીપમેન્ટ જેવી મોટી સાધન-સામગ્રીની ખરીદી શકાશે નહીં. જે અંગેના ખર્ચના બીલો અત્રેથી મંજૂર કરવામાં આવશે નહીં. આ અંગે જે તે વિભાગના વડાશ્રીની જવાબદારી અંગત રહેશે.
આ ઉપરાંત સરકારશ્રી મારફતે વખતો વખત ઉપરોક્ત ખર્ચ માટે સુચનાઓ /આદેશ આપવામાં આવે તો તેવી સુચનાઓ પણ આપને લાગુ પડશે.

બી. જે. મેડીકલ કોલેજ
અમદાવાદ

**CME/Workshop/Conference ના આયોજન માટે નીચેની વિગતેના હેડમાં રૂ. ૭૫,૦૦૦/- ની મર્યાદામાં
વિભાગ ધ્વારા ખર્ચ કરવા અંગે અંદાજીત ખર્ચની માર્ગદર્શિકા દર્શાવતું પત્રક**


Sr. No.	Detail Head	Quantity	Tentative Amount Rs.	Remarks
1	Hall Rent & Audio-Visual Rent	As required	10000.00	સદર ખર્ચ નિયમોનુસાર મંજૂર કરવામાં આવશે.
3	Momentos for Faculties / Guests Lecturer	As per required Nos.	1000.00	સદર ખર્ચ માટે નંગદીઠ રૂ.૩૦૦/- ની મર્યાદામાં મંજૂર કરવામાં આવશે.
4	Conference Kit (Writing pad, Ball Pen, Plastic Folder)	As per required Nos.	4000.00	કોન્ફરન્સ કીટ અંગે રાઈટીંગ પેડ, બોલ પેન અને ફોલ્ડર માટેના ખર્ચ સ્થાનિક દૈનિક રૂ.૧૦૦૦/- ની મર્યાદામાં મંજૂર કરવામાં આવશે. ખાસ નોંધ: -પેન ડ્રાઈવ કે અન્ય ઈલેક્ટ્રોનિક આઈટમની ખરીદી શકાય નહીં.
5	Bouquets / Flowers	As per required Nos.	1000.00	સદર ખર્ચ સ્થાનિક દૈનિક ખર્ચ રૂ.૧૦૦૦/- ની મર્યાદામાં મંજૂર કરવામાં આવશે.
6	Photographs	As per required Nos.	2000.00	ફોટોગ્રાફ્સ/વિડીયોગ્રાફીની CD/DVD રજૂ કરવાની રહેશે.
7	Banners Size 6'x3'	As per required Nos.	1000.00	નંગદીઠ વધુમાં વધુ રૂ.૫૦૦/- ની મર્યાદામાં ખર્ચ મંજૂર કરવામાં આવશે.
8	Travel of National Faculties for Air Ticket With To & fro boarding Pass	As per required person	15000.00	નેશનલ ફેકલ્ટી માટે ફક્ત એર ટિકીટના ખર્ચ મંજૂર કરવામાં આવશે. ખાનગી હોટેલમાં રોકાણ માટેના ખર્ચ મંજૂર કરી શકાય નહીં. જે અંગે એર ટિકીટ અને બોર્ડીંગ પાસ ફરજીયાત રજૂ કરવાના રહેશે. અન્યથા બીલની રકમ ચુકવણી કરવામાં આવશે નહિ. જેની ખાસ નોંધ લેવી.
9	Stationery & Printing for Invitation Cards/ Posters / Certificates	As per required Quantity	5000.00	સદર ખર્ચ સ્થાનિક દૈનિક રૂ.૧૦૦૦/- ની મર્યાદામાં ખર્ચ મંજૂર કરવામાં આવશે. સી.એમ.ઈ સર્ટીફિકેટ અત્રેની સોસાયટી મારફતે ફાળવવામાં આવશે. આ અંગે લેખિતમાં અરજી કરવાની રહેશે.
10	Snacks / Tea/ Coffee	As per required person	4000.00	આ અંગેના ખર્ચ માટે સરકારશ્રીના રીફ્રેશમેન્ટ ચાર્જીસ નંગદીઠ રૂ.૭૫/- પ્રમાણે પ્રવર્તમાન નિયમોનુસાર માન્ય ક્વોટેશન પધ્ધતિથી થયેલ ખર્ચ મંજૂર કરવામાં આવશે. જે અંગે ડીનશ્રીની પૂર્વ મંજૂરી મેળવવાની રહેશે.
11	Lunch	As per required person	30000.00	
12	Miscellaneous	As per required	2000.00	સદર ખર્ચ સ્થાનિક દૈનિક રૂ.૧૦૦૦/- ની મર્યાદામાં મંજૂર કરવામાં આવશે.
Total Amount Rs. Seventy Five Thousand Only			75,000.00	

ખાસ નોંધ:-

ઉપરોક્ત હેડ સિવાય અન્ય કોઈ વિગતેના ખર્ચ મંજૂર કરવામાં આવશે નહીં. CME/Workshop/Conference માટેના સર્ટીફિકેટ અત્રેની કચેરીએથી ફાળવવામાં આવશે જે અંગેનો ખર્ચ ઉપરોક્ત કોષ્ટકના ક્રમ-૮ ના હેડમાં સમાવેશ કરી ખર્ચ સરભર કરવાનો રહેશે.

ઉપરોક્ત હેડમાં થયેલ ખર્ચના બીલો અલગ પેઈજમાં ચોટાડી જેમાં વિભાગના વડાશ્રીએ ખર્ચના બીલમાં ફરજીયાત પ્રમાણપત્ર આપવાનું રહેશે.

આ પરિપત્ર સંબંધિત તમામ વિગતોનો તમામ વિભાગના વડાશ્રીએ ચુસ્તપણે અમલ કરવાનો રહેશે.


 ડીન
 બી. જે. મેડીકલ કોલેજ
 અમદાવાદ

પ્રતિ
પ્રાધ્યાપક અને વડાશ્રી,
તમામ શૈક્ષણિક વિભાગ, બી. જે. મેડીકલ કોલેજ,
સીવીલ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

નિયામકશ્રી, ગુજરાત કેન્સર ઈન્સ્ટીટ્યુટ એન્ડ રીસર્ચ, સીવીલ હોસ્પિટલ કેમ્પસ, અમદાવાદ
નિયામકશ્રી, ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ યુ.એન. મહેતા કાર્ડાયોલોજી એન્ડ રીસર્ચ, સીવીલ હોસ્પિટલ કેમ્પસ, અમદાવાદ
નિયામકશ્રી, ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ કીડની ડીસીઝ એન્ડ રીસર્ચ, સીવીલ હોસ્પિટલ કેમ્પસ, અમદાવાદ
નિયામકશ્રી, એમ. એન્ડ જે. ઈન્સ્ટીટ્યુટ ઓફ ઓપ્થલ્મોલોજી, સીવીલ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ

નકલ રવાના :-

- (૧) વહીવટી અધિકારીશ્રી (મહેકમ), બી. જે. મેડીકલ કોલેજ, અમદાવાદ તરફ જાણ સારું.
- (૨) વહીવટી અધિકારીશ્રી (હિસાબી), બી. જે. મેડીકલ કોલેજ, અમદાવાદ તરફ જાણ સારું.

નકલ સવિનય રવાના :- તરફ જાણ સારું.

- (૧) અગ્ર સચિવશ્રી, આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, બ્લોક નં. ૭, ૭મો માળ, નવા સચિવાલય, ગાંધીનગર
- (૨) કમિશનરશ્રી, આરોગ્ય, તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણ, (ત.શિ.), ડો. જીવરાજ મહેતા ભવન, જુના સચિવાલય, ગાંધીનગર
- (૩) અધિક નિયામકશ્રી, તબીબી શિક્ષણ અને સંશોધન, ડો. જીવરાજ મહેતા ભવન, જુના સચિવાલય, ગાંધીનગર

જાવક ક્રમાંક:

વિભાગનું નામ:

બી. જે. મેડીકલ કોલેજ,

સીવીલ હોસ્પિટલ,

અમદાવાદ

તા. / /૨૦

પ્રતિ,
મેમ્બર સેક્રેટરીશ્રી,
બી. જે. મેડીકલ કોલેજ ડેવલોપમેન્ટ સોસાયટી,
અમદાવાદ

:: પ્રમાણપત્ર ::

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે આપશ્રી પરિપત્ર અન્વયે વર્ષમાં બે સી.એમ.ઈ. યોજવા માટે CME/Workshop/Conference ના ખર્ચને પહોંચી વળવા માટે અત્રેના વિભાગ દ્વારા તા. / /૨૦ ના રોજ ટોપીક/વિષય ઉપર CME/Workshop/Conference અંતર્ગત ખર્ચ માટે સરકારશ્રીમાં કોઈ દરખાસ્ત કરવામાં આવેલ નથી તેમજ આ અંગેનું અનુદાન મેળવેલ નથી.

વિભાગના વડાશ્રીની સહી અને સિક્કો