

دستورالعمل اجرایی طرح اعزام یکماهه دستیاران به مناطق محروم و نیازمند کشور

بر اساس موضوع 4 مصوبه پنجاه و پنجمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی، دستورالعمل اجرایی طرح اعزام یکماهه دستیاران به مناطق محروم و نیازمند کشور به شرح ذیل تدوین و ابلاغ می گردد.

ماده 1: کلیه افرادی که در دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به عنوان دستیار سال آخر شناخته می شوند مشمول این دستورالعمل خواهند بود.

تبصره 1: ارائه خدمت دستیاران به صورت حضور فعال در ساعات اداری و پوشش آنکالی مطابق برنامه تنظیمی بیمارستان و در اختیار دانشگاه ها /دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خدمت گیرنده می باشد. ضمناً به دستیاران سال آخر بابت هر یکماه خدمت دو روز جهت رفت و برگشت به مقصد تعلق می گیرد.

تبصره 2 : خدمت یک ماهه دستیاران جزء سوابق دوره دستیاری محسوب خواهد شد.

تبصره 3: شرکت دستیاران در امتحانات ** گواهینامه پایانی منوط به ارائه گواهی انجام این خدمت می باشد.

تبصره 4 : بکارگیری مشمولین این دستورالعمل در مراکز استانهای تهران، اصفهان، فارس، خراسان رضوی و آذربایجان شرقی و در کلیه مراکز آموزشی درمانی کشور ممنوع می باشد.

تبصره 5: انجام طرح یکماهه دستیاران سال آخر جراحی مغز و اعصاب در کلیه مراکز آموزشی درمانی بجز استانهای فوق الذکر بلامانع است.

تبصره 6 : انجام طرح یکماهه دستیاران سال آخر رشته طب اورژانس در کلیه مراکز آموزشی درمانی بلامانع است.

ماده 2 : دانشگاه های علوم پزشکی حداکثر تا یکماه بعد از اعلام نتایج آزمون ارتقاء گواهینامه تحصیلی نسبت به تنظیم لیست زمان بندی شده دستیاران در هر رشته بر مبنای 1/10 در هر نوبت (جهت موارد عادی از اول مهرماه تا پایان تیر سال بعد) و ارسال به معاونت سلامت حوزه معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام خواهند نمود.

تبصره 1: مسئولیت اولویت بندی کشوری خدمات یکماهه دستیاران به عهده معاونت سلامت و مسئول اولویت بندی منطقه تحت پوشش، معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خواهد بود.

تبصره 2: توزیع نیروی انسانی مشمول این دستورالعمل در دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مستقر در تهران به عهده معاونت سلامت (حوزه معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) می باشد.

تبصره 3 :توزیع کلیه دستیاران سال آخر جراحی مغز و اعصاب با هماهنگی معاونت سلامت انجام خواهد شد.

ماده 3 : کلیه دستیاران موظفند به هنگام بروز حوادث غیرمترقبه (از قبیل سیل، زلزله و ...) در صورت اعلام نیاز معاونت سلامت به مناطق نیازمند اعزام گردند. بدیهی است این دوره بعنوان طرح یکماهه ایشان محسوب خواهد شد.

تبصره: زمان اعزام اضطراری حداکثر 20 روز تعیین می گردد و حق الزحمه آنان معادل حق الزحمه یکماهه دستیاران در همان منطقه قابل پرداخت خواهد بود.

ماده 4: میزان پرداخت حق الزحمه طرح یکماهه دستیاران معادل یک ماه حقوق و مزایای دستیاری بر اساس ضرایب 3/5 / 5، 4 / 5، 4/5 / 5 و 5 / 5 به ترتیب معادل 90٪، 80٪، 70٪ و 60٪ از طرف دانشگاه / دانشکده خدمت گیرنده تعیین می گردد و علاوه بر موارد فوق بر اساس سهم متعلقه به پزشک برابر آئین نامه نظام نوین اداره امور بیمارستانها حق الزحمه قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره 1: دستمزدهای مقرر علاوه بر حقوق دستیاری شامل دستیاری می گردد که جهت انجام طرح به منطقه ای در خارج از محدوده مرکز استان اعزام می گردند.

تبصره 2: دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خدمت گیرنده موظف است حداکثر ظرف مدت 2 هفته پس از اتمام دوره یکماهه حق الزحمه مربوطه را بپردازد.

ماده 5: استان خدمت گیرنده در طول انعقاد قرارداد //////////////// و نشست چهل و هفتم با هماهنگی دانشگاه محل تحصیل) و پرداخت حق الزحمه و تامین مسکن و هزینه رفت و برگشت دستیاران اعزامی خواهد بود.

ماده 6: پس از خدمت یکماهه گواهی انجام کار توسط دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خدمت گیرنده صادر و به معاونت سلامت و دانشگاه محل آموزش دستیار ارسال خواهد شد.

تبصره: ذکر محل خدمت و بکارگیری دستیاران سال آخر الزامی می باشد و در صورت مغایرت با تبصره 4 ماده 1 این دستورالعمل خدمات قابل قبول نخواهد بود.

ماده 7: دانشگاه های علوم پزشکی غیر معین نیازهای خود را به خدمات یکماهه دستیاران برای هر سه ماه در نیمه اول ماه پایانی هر فصل بصورت زمانبندی شده به این مرکز اعلام فرمایند.

ماده 8: لیست استانها و شهرستانهای معین و سهمیه نسبی تعیین شده دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به شرح ذیل می باشد:

- | | |
|---|--|
| 1- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی در تهران: ایلام - زابل - بوشهر - لرستان - کردستان - هرمزگان - کهگیلویه و بویر احمد - گناباد - مرکزی و کلیه مناطق نیازمند در شرایط اضطراری کشور | |
| 2- دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان شرقی | آذربایجان شرقی 50٪ - اردبیل 20٪ - آذربایجان غربی 30٪ |
| 3- دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی | آذربایجان غربی |
| 4- دانشگاه علوم پزشکی گیلان | اردبیل 20٪ - گیلان 80٪ |
| 5- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان | لرستان 20٪ - چهار محال و بختیاری 20٪ - اصفهان 50٪ |
| 6- دانشگاه علوم پزشکی بابل | بابل |
| 7- دانشگاه علوم پزشکی خراسان رضوی | خراسان رضوی 50٪ - بیرجند 20٪ - خراسان شمالی 20٪ |
| 8- دانشگاه علوم پزشکی فارس | جهرم 20٪ - فسا 20٪ - فارس 50٪ |
| 9- دانشگاه علوم پزشکی خوزستان | خوزستان |
| 10- دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان | رفسنجان |
| 11- دانشگاه علوم پزشکی قزوین | زنجان - قزوین |
| 12- دانشکده علوم پزشکی سبزوار | سبزوار |
| 13- دانشگاه علوم پزشکی سمنان | سمنان |

14- دانشکده علوم پزشکی شاهرود	شاهرود
15- دانشگاه علوم پزشکی سیستان و بلوچستان	سیستان و بلوچستان
16- دانشگاه علوم پزشکی همدان	همدان
17- دانشگاه علوم پزشکی قم	قم
18- دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه	کرمانشاه
19- دانشگاه علوم پزشکی کاشان	کاشان
20- دانشگاه علوم پزشکی کردستان	کردستان
21- دانشگاه علوم پزشکی کرمان	کرمان
22- دانشگاه علوم پزشکی مازندران	گلستان 70٪ - مازندران 30٪
23- دانشگاه علوم پزشکی یزد	یزد

بدیهی است استانهای اعزام شده و *** ماموریت دستیاران را سه ماهه به معاونت سلامت جهت اقدامات بعدی ارسال خواهند داشت.

این دستورالعمل در 8 ماده و *** تبصره در تاریخ 1387/4/20 تعیین و از این تاریخ مفاد دستورالعمل لغو می گردد.

حداقل ساعات کار در دوره های دستیاران :

تحصیل در دوره دستیاران بطور تمام وقت بوده و بر اساس برنامه ایست که از طرف مدیر گروه تنظیم می شود .
حداقل ساعات کار بشرح زیر است :

1- روزهای شنبه الی چهارشنبه از ساعت 7/30 لغایت 16/30

2- پنج شنبه ها از ساعت 7/30 لغایت 12/30

تبصره 1 : گزارش ماهانه حضور و غیاب و کارکرد دستیاران توسط رؤسای بخش ها به معاونین آموزشی گروه یا مدیر گروه مربوطه و از طریق معاونین مراکز به دانشکده ذیربط ارسال خواهد شد .

تبصره 2 : پرداخت کمک هزینه تحصیلی منوط به ارائه گزارش کار ماهیانه دستیاران می باشد .

تبصره 3 : افزایش سنوات تحصیلی با تمدید دوره دستیاران تابع مقررات مربوطه خواهد بود .

ماده 36 (از قوانین)

حداقل برنامه کشیک دستیاران :

حداقل برنامه کشیک دستیاران در زمینه های بالینی به شرح زیر خواهد بود .

سال اول 12 کشیک در ماه

سال دوم 10 کشیک در ماه

سال سوم 8 کشیک در ماه

سال چهارم و پنجم 6 کشیک در ماه

تبصره 1 : کلیه دستیاران شاغل به تحصیل در بیمارستان، از ناهار و دستیاران کشیک علاوه بر آن از خوابگاه، صبحانه و شام برخوردار خواهند بود .

تبصره 2 : تنظیم برنامه و افزایش کشیک موظف طبق ضوابط، بعهدہ مدیر گروه است .

تبصره 3 : حکم آموزشی دستیار یکساله است و صدور حکم سال بالاتر بعد از احراز شرایط ارتقاء می باشد .

نکات قابل توجه :

به منظور دسترسی به اطلاعات و مشخصات فردی دستیاران سال آخر رشته های تخصصی پزشکی جهت برنامه ریزی توزیع فارغ التحصیلان سال آینده، مقتضی است دستیاران محترم با در دست داشتن مدارک زیر از تاریخ 91/11/23 لغایت 92/2/7 نسبت به تحویل آن و ثبت مشخصات فردی توسط کارشناس معاونت درمان دانشگاه محل تحصیل در سامانه اینترنتی مربوطه اقدام نموده و کد رهگیری دریافت نمایند. لازم به یادآوری است دریافت نکردن کد رهگیری به منزله عدم ثبت نام قطعی تلقی شده و هرگونه عواقب ناشی از آن متوجه شخص دستیار می باشد.

1- تصویر سند تعهد محضری قبل از ورود به دوره دستیاری (اعم از مستخدمین دانشگاهها و سازمانها، نیروهای نظامی و انتظامی و ...) که توسط معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل برابر اصل شده باشد و در صورتی که مستخدمین رسمی غیر از وزارت متبوع باشند ارائه تاییدیه از معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل الزامی می باشد، لازم بذکراست آن دسته از متعهدین خاص که محل تعهد ایشان در سند تعهد محضری مشخص نمی باشد ارائه تاییدیه محل تعهد از دانشگاه محل تحصیل الزامی می باشد.

2- یک قطعه عکس

3- اصل و تصویر پشت و روی کارت پایان خدمت یا معافیت ازسربازی برای آقایان (در صورت پیام آوری گواهی انجام کار خدمت نظام وظیفه به عنوان پیام آور بهداشت از دانشگاه محل خدمت)

4- اصل و تصویر پروانه دائم پزشکی

5- اصل و تصویر تمام صفحات شناسنامه

6- اصل و تصویر گواهی پایان طرح نیروی انسانی با ذکر مدت خدمت و یا معافیت از طرح

7- اصل گواهی رسمی از بنیاد شهید و امور ایثارگران محل سکونت و کارت کامپیوتری (فرزند شهید- فرد آزاده و جانباز 30 درصد به بالا)

8- اولین و آخرین حکم کارگزینی برای مستخدمین رسمی که در آن ماموریت آموزشی یا مرخصی بدون حقوق قید شده باشد.

9- گواهی خدمات انجام شده با ذکر دقیق محل خدمت و تاریخ شروع و اتمام (عدم ارائه خدمات همزمان) در مراکز دولتی که به تایید معاونت بهداشتی، درمانی یا معاونت توسعه محل خدمت رسیده باشد لازم بذکراست انجام خدمات در مراکز غیر دولتی جهت محاسبه امتیازات خدمات مورد قبول نمی باشد. منظور از خدمات دولتی کلیه فعالیت هایی که فرد به عنوان پزشک عمومی در مراکز بهداشتی درمانی یا ستاد وزارت بهداشت، حوزه های ستادی دانشگاههای علوم پزشکی و یا مراکز بهداشتی درمانی تابعه وزارتخانه ها و سازمانهای دولتی انجام داده است می باشد و مراکز خیریه، نهادهای غیر دولتی، فعالیت در مطب، درمانگاهها و شرکتهای خصوصی و ... را در بر نمی گیرد.

10- همسران متخصص که همزمان فارغ التحصیل می شوند : کپی صفحه اول و دوم شناسنامه طرفین و درخواست کتبی مبنی بر تقسیم همزمان در صورت امکان در یک استان مورد نیاز

11- تصویر گواهی انجام طرح یکماهه

12- گواهی از معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل جهت دستیاران انتقالی خارج از کشور سهمیه 2/5 درصد که در آن مدت دوره تکمیلی در ایران پرداخت یا عدم پرداخت شهریه قید گردیده باشد

تذکرات مهم:

- پس از اتمام مهلت مقرر ، هیچگونه مدرکی پذیرفته نخواهد شد.
- پرینت فرم مشخصات فردی پس از بررسی صحت و سقم مندرجات آن می بایست به امضای دستیار رسیده و یک نسخه از آن تحویل فرد داده شود.
- دستیاران محترم حتما پرینت اطلاعات خود را که در آن کد رهگیری درج گردیده است تا زمان اعلام نتایج نزد خود نگه داشته و از ارائه آن به دیگری جدا خودداری نمایند.
- هرگونه دو گانگی ، تناقض، خط خوردگی یا ایراد در سند تعهد محضری می بایست تا قبل از ارائه به کارشناس درمان دانشگاه مربوطه برطرف شده و پس از تحویل مدرک هیچگونه ادعایی درمورد مفاد سند تعهد محضری مورد قبول نخواهد بود.