دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

معاونت آموزشی

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

https://edu.nkums.ac.ir

مجموعه قوانین و مقررات آموزشی دوره دستیاری تخصصی پزشکی

عنوان :

مجموعه قوانین و مقررات آموزشی دوره دستیاری تخصصی پزشکی

تهیه و تنظیم :

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

ویدا طیبی

فاطمه کریمی

زهره حسینی

زهرا نامور

فروردین ۱۴۰۱

این مجموعه با توجه به آیین نامه دستیاری ، مصوبات نشستهای شورای آموزش پزشکی و تخصصی و دستورالعمل دوره چهلم آزمون ارتقاء سالیانه وزارت متبوع تدوین شده است و بدیهی است هرگونه تغییری می بایست مورد توجه قرار بگیرد.

فهرست مطالب

عنوان **صفحه**

تاریخچه دانشگاه..... ۴

تاریخچه دانشکده پزشکی..... ۵

فرآیند اجرایی دوره آموزش دستیاری تخصصی ۶

مقررات آموزشی دوره دستیاری تخصصی ۷

مقررات کلی آزمون های ارتقاء و گواهینامه تخصصی ۲۰

اطلاعات ضروری و مورد نیاز دستیاران ۲۹

پیوست..... ۳۱

تاریخچه دانشگاه علوم پزشکی

بعد از تقسیم استان خراسان بزرگ به سه استان و تاسیس استان خراسان شمالی ، سرپرستی دانشکده پرستاری – مامایی و بهداشت– درمان استان در مورخه ۸۴/۱/۲۱ با ابلاغ مقام محترم وزارت وقت به جناب آقای دکتر « محمدعلی سلطانی » سپرده شد .پس از آن در مورخه ۸۴/۶/۲۸ موافقت قطعی وزارت متبوع با تاسیس دانشکده علوم پزشکی استان اعلام گردید و دکتر «جواد شاهین فر» به سرپرستی دانشکده منصوب گردید .در سال ۸۷ موافقت قطعی تاسیس آموزشکده بهداشت و موافقت اصولی تاسیس دانشکده پزشکی استان اعلام شد، با آموزشی شدن بیمارستان های امام علی (ع) و امام رضا (ع) بجنورد موافقت گردید و سرانجام موافقت قطعی ارتقای دانشکده علوم پزشکی به دانشگاه نیز در همین سال اعلام شد. در مورخه ۱۳۸۷/۲/۲۱ با تصویب شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی کشور، دانشکده استان به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی تغییر عنوان یافت ، پس از آن ابلاغ جناب آقای دکتر « محمدر ضا مجدی » به عنوان سرپرست دانشگاه در سال ۸۸ و به عنوان رئیس دانشگاه و قائم مقام وزیر محترم در استان در فروردین سال ۹۰ صادر شد. رشته های دانشکده پرستاری و مامایی و بهداشت و درمان استان در سال ۸۴ تنها کارشناسی پرستاری و کاردانی مامایی بود و با تحولات سریع صورت گرفته و ارتقای دانشگاه ، رشته ها ابتدا به ۸ رشته(مامایی، پرستاری، بهداشت عمومی، مبارزه با بیماری ها، اتاق عمل ، هوشبری ، بهداشت خانواده و پزشکی) افزایش یافت و هم اکنون دانشگاه با ۲۱ رشته تحصیلی (پزشکی دکتری عمومی ، دکتری دندانپزشکی، پرستاری کارشناسی، مامایی کارشناسی، بهداشت محیط کارشناسی ، تکنولوژی پرتوشناسی کارشناسی ، بهداشت حرفه ای و ایمنی کار کارشناسی، بهداشت عمومی کارشناسی ، علوم تغذیه کارشناسی ، علوم آزمایشگاهی کارشناسی ، تکنولوژی پرتوشناسی کارشناسی ، بهداشت عمومی کارشناسی ناپیوسته ، پرستاری سالمندی کارشناسی ارشد ، زیست فناوری پزشکی کارشناسی ارشد ، نانو فناوری پزشکی کارشناسی ارشد، دستیاری کودکان دستیاری تخصصی بالینی ، تکنولوژی اتاق عمل کارشناسی ، هوشبری کارشناسی، بهداشت محیط کارشناسی، فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی کاردانی ، فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی کارشناسی ناپیوسته، آموزش بهداشت و ارتقای سلامت کارشناسی ارشد مشترک با سبزوار) فعال می باشد.این دانشگاه با ۷ معاونت درمان ، بهداشت ، غذا و دارو ، آموزش ، تحقیقات و فناوری، دانشجویی و فرهنگی و توسعه مدیریت و منابع ، ۶ شبکه بهداشتی و درمانی در شهرستان های شیروان ، فاروج ، مانه و سملقان ، راز و جرگلان ،گرمه و جاجرم و مرکز بهداشت بجنورد ، ۹ بیمارستان و یک مرکز درمان بستر در شهرستان راز و جرگلان ؛ جمعیت استان خراسان شمالی را تحت پوشش خدمات بهداشتی و درمانی قرار داده است.طی سال های ۹۲ تا ۹۶ جناب آقای دکتر «ابراهیم گلمکانی» در سمت ریاست دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی قرار داشتند ، از شهریور ماه ۹۶ نیز جناب آقای دکتر « علی حق بین » مسئولیت ریاست دانشگاه را تا خرداد ماه ۹۸ بر عهده داشتند و از۲۲ خرداد ۹۸آقای دکتر «سید احمد هاشمی » سرپرست دانشگاه را بر عهده گرفتندو هم اکنون آقای دکتر سیدجواد پورنقی سرپرستی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی را به عهده دارند.

تاریخچه دانشکده پزشکی

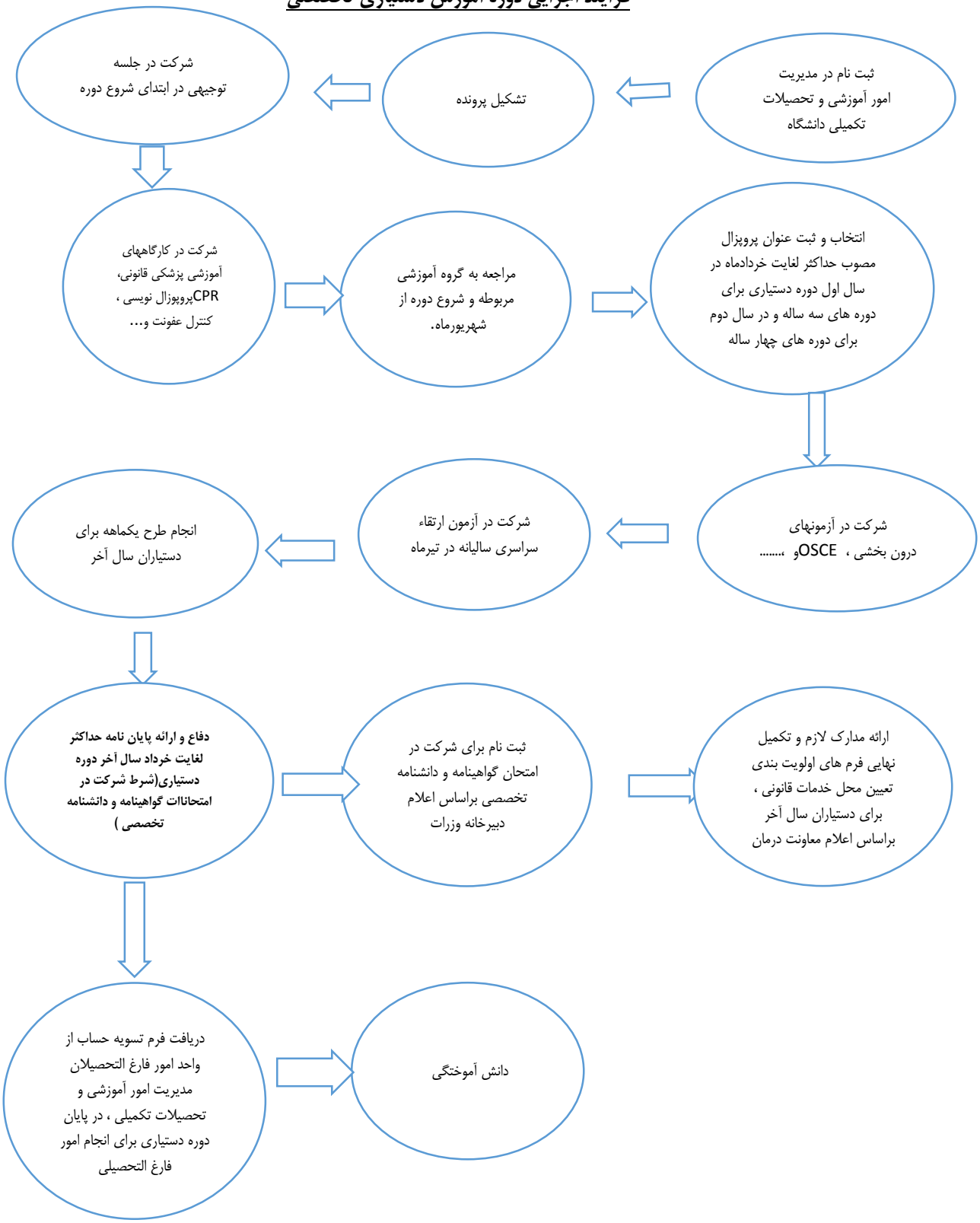
پس از انتزاع خراسان شمالی و ایجاد دانشگاه علوم پزشکی در این استان بر اساس مجوز شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی، با تاسیس دانشکده پزشکی در شهرستان بجنورد موافقت اصولی بعمل آمد و همزمان با سی و یکمین بهار انقلاب در مورخه نوزدهم بهمن ماه ۸۸ با حضور مسئولین دانشگاه و استان ، دانشکده پزشکی افتتاح گردید و با حضور اولین دوره دانشجویان رشته پزشکی ورودی ۸۸، دانشکده به طور رسمی شروع به کار کرد . و در مهرماه ۱۳۹۰ با تایید وزیر بهداشت مجوز قطعی دانشکده پزشکی ابلاغ شد.

دانشجویان این دانشکده، در۷ رشته پزشکی، علوم آزمایشگاهی،رادیولوژِی، مامایی، و ارشد بیوتکنولوژی ، ارشد نانو فناوری ، دستیاری تخصصی کودکان مشغول به تحصیل هستند.

به استناد رای صادره در دویست و هفتادو سومین جلسه شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی مورخ ۹۸/۰۲/۱۶ با راه اندازی **رشته تخصصی کودکان** در بیمارستان های امام حسن (ع) و بنت الهدی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی به صورت مشترک با دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد موافقت به عمل آمد .



فرآیند اجرایی دوره آموزش دستیاری تخصصی



کلیات

شرایط پذیرش دستیار

- **شرایط عمومی**
- **شرایط اختصاصی**
- **آزمون پذیرش دستیار**

دوره آموزشی

- **شرایط شروع دوره**
- **شروع دوره**
- **انصراف از تحصیل**
- **انتقال ، جابجایی، تغییر رشته و میهمانی**
- **آموزش دوره دستیاری**
- **مرخصیها**
- **امور رفاهی**

کلیات

ماده ۱- تعریف دوره دستیاری بالینی پزشکی

دوره دستیاری رشته های تخصصی بالینی یکی از مقاطع تحصیلات عالی دانشگاهی (Academic) است ، که متقاضیان واجد شرایط با داشتن مدرک دکترای پزشکی عمومی (M.D)، پس از موفقیت در امتحان پذیرش دستیاری و گذراندن دوره های آموزشی تئوری و عملی و قبولی در امتحانات لازمه (تکوینی و نهایی) ، موفق به اخذ مدرک تخصصی در رشته مربوط می گردند .

ماده ۲-تعریف دستیار

دستیار به فردی اطلاق می شود که با داشتن مدرک دکترای پزشکی عمومی و پذیرش در امتحان ورودی دستیاری ، جهت آموزش های نظری کسب مهارت های عملی در یکی از رشته های تخصصی پزشکی ، طی مدت زمان مشخصی که برای آن دوره از طریق شورای آموزش پزشکی و تخصصی تصویب شده است . به امر تحصیل، آموزش، پژوهش و انجام فعالیت های کارورزی تخصصی اشتغال می ورزد .

ماده ۳-هدف دوره دستیاری:

تربیت پزشک متخصصی و متعهد در رشته های مورد نیاز کشور جهت کسب مهارت های نظری و عملی ،آموزش پزشکی ، تعمیم و گسترش بهداشت در جامعه ،امور درمانی و انجام فعالیت های پژوهشی در راستای پیشبرد دانش پزشکی است .

شرایط راه اندازی رشته های تخصصی بالینی در دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور

{دانشگاه های متقاضی راه اندازی رشته های تخصصی بالینی می بایست حداقل ۴ دوره فارغ التحصیل در رشته پزشکی عمومی دارا باشند .(مصوبه هشتادوچهارمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۰)}

دانشگاه هائیکه متقاضی راه اندازی دوره های تخصصی به صورت برنامه مشترک با دانشگاه دیگری می باشند لازم است موارد ذیل را رعایت نمایند

۱. دانشگاه و یا گروه متقاضی می بایست دارای حداقل شرایط از نظر هئیت علمی و امکانات مطابق با مصوبه شورای گسترش و برنامه آموزشی رشته مربوطه باشد
۲. گروه متقاضی می بایست توانایی مدیریت اورژانس های رشته مربوطه را دارا باشد
۳. گروه متقاضی حداقل ۶۵ درصد از محتوای برنامه آموزشی مربوطه را بتواند ارایه کند
۴. دستیاران رشته های تخصصی بالینی در سالهای میانی از طول دوره آموزشی (سال ۲و۳) و حداکثر به مدت **۳۰درصد** از طول دوره آموزش براساس توافق طرفین (دانشگاه متقاضی و دانشگاه معین) و دستیاران دوره های فوق تخصصی ، حداکثر به مدت شش ماه از طول دوره آموزش و در نیمسال اول یا دوم به دانشگاه معین برای گذراندن دوره ها اعزام شوند .
۵. نمرات ارتقا براساس آیین نامه مهمانی لحاظ شود (پیوست شماره ۱)
۶. دانشکده متقاضی در دو دوره پذیرش دستیار در رشته مربوطه می تواند بصورت joint دستیار پذیرش و تربیت نماید
۷. تفاهم نامه به امضاء ریاست دانشگاه معین و دانشگاه متقاضی تربیت دستیاربصورت joint برسد .
۸. دانشگاه معین در صورتیکه دارای تایید قطعی در رشته مورد نظر باشد ، در هر مقطع زمانی حداکثر برای دو دانشگاه و در صورتیکه در رشته مربوطه دارای تاییدیه مشروطه باشد ، منحصرا برای یک دانشگاه می تواند معین باشد (مصوبه هشتادویکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۴/۰۳/۲۵}

.شرایط پذیرش دستیار

الف- شرایط عمومی :

ماده ٤- شرایط لازم پذیرش دستیار در رشته های تخصصی بالینی بشرح زیر است :

{از پنجاهمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته های تخصصی بالینی، آزمون شامل ۲۰۰ سوال چهاریا پنج گزینه ای (MCQ) ، به علاوه پرسش های مربوط به سنجش صلاحیت مبتنی بر کامپیوتر (PMP، KFP، KF)تا ۲۰ سوال خواهد بود .}(مصوبه نود و چهارمین نشست شورای آموزش پزشکی تخصصی مورخ ۱۴۰۰/۰۴/۱۳)

۴/۱)تایید صلاحیت عمومی طبق ضوابط شورایعالی انقلاب فرهنگی.

۴/۲)داشتن مدرک یا گواهینامه فارغ التحصیلی در رشته دکترای پزشکی(M.D) از دانشگاه ها و مراکز مورد تائید وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی .

۴/۳)داشتن برگ پایان خدمت نظام وظیفه یا معافی جهت آقایان

تبصره: کلمه معافی به مفهوم معافیت دائم آن می باشد و داوطلبین دارای معافیت موقت پزشکی و یا کفالت با مسئولیت خود داوطلبین ، می توانند در آزمون پذیرش دستیار شرکت نمایند . بدیهی است در صورت فراخواندن آنان به انجام خدمت نظام وظیفه ، این وزارت هیچ گونه تعهدی جهت ترخیص آنان به عهده نخواهد گرفت .

۴/۴) هر داوطلب می تواند حداکثر تا سن مجاز ورود به دوره دستیاری (۴۰ سال تمام ، تا پایان شهریور ماه سال تحصیلی مربوطه) بدون محدویت دفعات ، در آزمون ورودی دستیاری شرکت نمائید .

ایجاد سقف محدودیت سنی در پذیرش داوطلبان متقاضی برخی از رشته های تخصصی بالینی براساس شرایط تحصیلی و شغلی رشته های تخصصی (به شرح ذیل)

نام رشته	حداکثر سن پیشنهادپذیرش دستیاری
طب اورژانس	۳۵ سال
گوش وحلق وبینی و جراحی سرو گردن	۳۵ سال
روانپزشکی	۴۰سال
چشم پزشکی	۳۵ سال
جراحی مغز و اعصاب	۳۵ سال
جراحی عمومی	۳۵ سال
بیهوشی	۳۵ سال
بیماری قلب و عروق	۴۰ سال
بیماریهای داخلی	۴۰ سال
ارتوپدی	۳۵ سال
زنان و زایمان	۳۰سال
کودکان	۴۰سال
جراحی کلیه و مجاری ادراری-تناسلی	۳۵ سال

(مصوبه هشتادو یکمین نشست شورای آموزش پزشکی تخصصی مورخ ۱۳۹۴/۰۳/۲۵)

داوطلبان در صورتی می توانند در آزمون شرکت نمایند که دارای یکی از شرایط ذیل باشند

۱- طرح خدمات نیروی انسانی خود را به پایان رسانده باشند

۲- از طرح خدمات نیروی انسانی براساس قوانین معاف باشند

۳- مشمول استریت استعداد درخشان ، رتبه های برتر یا تاهل باشند

۴- داوطلبان فارغ التحصیل که حداکثر سه ماه بعد از فراغت تحصیل خدمات قانونی خود را در مناطق با ضریب محرومیت چهار پنجم و محرومتر شروع و تا زمان شروع دوره دستیاری تدوام یابد (اطلاعیه در خصوص شرایط اختصاصی داوطلبان در چهل و نهمین دوره آزمون پذیرش دستیار تخصصی)

در غیر موارد ذکر شده داوطلبان مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار تخصصی نمی باشند .

تبصره۱: مدت زمان حضور داوطلبانه رزمندگان در جبهه و مدت اسارت آزادگان، به حداکثر سن مجاز برای ورود به دوره دستیاری تخصصی اضافه می شود .

تبصره ۲ : کسانی که در سال های قبل به دلیل گزینش در بررسی صلاحیت عمومی مجاز به شروع و یا ادامه دوره شناخته نشده اند در صورت تائید آنها بعد از ۴۰ سالگی ، فقط برای یک بار می توانند در آزمون پذیرش دستیار شرکت نمایند .

۴/۵)نداشتن نقص عضو موثر حرفه ای بر حسب رشته(پیوست شماره ۲) ، دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی موظف است با همکاری مراکز آموزش پزشکی نقص عضو موثر حرفه ای را براساس رشته های مختلف تنظیم و جهت اجراء به مراکز آموزشی ابلاغ نماید .

(چنانچه دستیاران در طول دوره آموزش رشته های تخصصی بالینی دچار نقص عضو و یا بیماری موثر حرفه ای شوند ، گروه مربوطه می تواند با ذکر دلایل و ارا یه مدارک پزشکی مراتب را جهت طرح در کمیسیون پزشکی منتخب دانشگاه ، به دانشکده پزشکی منعکس نماید ، پس از تایید کمیسیون مذکور و موافقت شورای آموزش دانشکده و دانشگاه ، از ادامه تحصیل این افراد در آن رشته و رشته های مشابه جلوگیری به عمل می آید این افراد منصرف از تحصیل تلقی نمی

کردند و تا تعیین تکلیف نهایی براساس شیوه نامه اجرایی که به پیشنهاد دبیرخانه تدوین و به تصویب کمیسیون دایمی آموزش پزشکی و تخصصی خواهد رسید ،در تعویق دوره خواهند بود

تبصره ۱:محرومیت یکساله و غرامت تحصیلی شامل این قبیل افراد نمی شود

تبصره ۲:این دسته از افراد در مدت زمانی که در تعویق دوره هستند دستیار محسوب نگردیده و مشمول دریافت کمک هزینه تحصیلی نبوده ،ضمن اینکه مدت مذکور نیز برای آنان به عنوان طول دوره آموزش قابل محاسبه نخواهد بود .}(مصوبه هشتادویکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۹۴/۰۳/۲۵)

۴/۶)عدم اشتغال به تحصیل در یکی از رشته های تخصصی پزشکی Ph.D و یا نداشتن مدرک تخصصی پزشکی .

۴/۷)پذیرفته شدن در آزمون پذیرش دستیاری .

- پذیرش اتباع غیر ایرانی طبق آیین نامه پذیرش اتباع غیر ایرانی در دوره های تخصصی ، فوق تخصصی و فلوشیب انجام می پذیرد .

ب-شرایط اختصاصی:

ماده ۵-شرایط استفاده از سهمیه رزمندگان و جهادگران

با توجه به قانون تسهیلات برای ورود رزمندگان و جهاد گران داوطلب بسیجی به دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی به میزان ۲۰٪ از کل ظرفیت پذیرش هر رشته در آزمون ورودی به پذیرش دستیار از بین مشمولین قانون مزبور، به افرادی که ۸۰٪ نمره حد نصاب هر رشته – محل را کسب نمایند ، اختصاص می یابد .

ماده ٦- شرایط استفاده از سهمیه جانبازان و آزادگان

جانبازان با معلولیت ۷۰٪ و آزادگانی که در دوران دانشجویی حداقل دو سال سابقه اسارت داشته باشند ،در صورت کسب ۸۰٪ نمره حدنصاب هر رشته – محل همان رشته در امتحانات ورودی دستیاری ، مازاد بر ظرفیت (حداکثر به میزان ۲۰٪ از کل ظرفیت پذیرش هر رشته) پذیرفته می شوند

ماده ۷- شرایط استفاده از سهمیه مناطق محروم

در اجرای ماده ۱۴ قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مصوب مجلس شورای اسلامی ،هر سال حداکثر ۱۰٪ کل ظرفیت پذیرش دستیار در رشته های مورد نیاز مناطق محروم به عنوان سهمیه مناطق مذکور به افرادی که ۸۰٪ نمره حد نصاب هر رشته محل را کسب نمایند، اختصاص می یابد.

تبصره ۱: توزیع این ظرفیت در بین رشته محل های مختلف :در رشته های بیماریهای داخلی ، جراحی عمومی و بیماریهای قلب و عروق در صورتی که ظرفیت رشته محل ۳ یا ۴ نفر باشد یک نفر و در ظرفیت های بالای ۴ نفر حداکثر ۲۰ درصد ظرفیت رشته محل به این سهمیه تخصیص می یابد .

در سایر رشته ها در صورتی که ظرفیت رشته محل ۳ نفر باشد ، یک نفر، و در ظرفیت های بالاتر از ۳ نفر حداکثر ۲۵ در صد ظرفیت رشته محل به این سهمیه تخصیص می یابد .

تبصره ۲ : در صورتی که داوطلبان واجد شرایط استفاده از این سهمیه علیرغم انتخاب ۲۰ رشته از ۵ رشته در مرحله اول تا تکمیل ۲۵ دصد ظرفیت رشته در هیچ رشته محلی که پذیرفته نشوند در ۲۰ رشته محل انتخابی مجدد دیگر (براساس رشته های مجاز طبق جدول اعلام شده از سوی معاونت سلامت) که واجد شرایط باشند می توانند پذیرش شوند .

ماده ۸- لیست مناطق محروم

لیست مناطق محروم بهداشتی– درمانی و کمبود نیروهای متخصص مورد نیاز هر منطقه ،توسط معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تهیه و تنظیم شده و به منظوربرنامه ریزی جهت پذیرش و آموزش نیروهای متخصص در اختیار دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور قرار می گیرد .

ماده ۹- مقررات و اولویت استفاده از سهمیه مناطق محروم

داوطلب استفاده از سهمیه مناطق محروم باید حداقل دارای یکی از شرایط زیر باشند :

الف– پزشکان عمومی بومی

۱– متقاضی متولد استان مورد نظر بوده و دو مقطع تحصیلی راهنمایی و متوسطه را در آن استان گذرانده و تا پایان مهلت ثبت نام پذیرش دستیار دارای دو سال سابقه کار حرفه ای پزشکی در مناطق محروم را داشته باشد.

۲–محل تولد یکی از والدین یا همسر،استان مربوطه بوده و داوطلب سه مقطع تحصیلی ابتدایی، راهنمایی و متوسطه را در استان گذرانده و تا پایان مهلت ثبت نام پذیرش دستیار دارای دو سال سابقه کار حرفه ای پزشکی در مناطق محروم داشته باشد .

ب–پزشکان عمومی غیر بومی

۱– در استخدام دانشگاه منطقه محروم بوده و دارای سابقه مدیریت اجرایی به مدت سه سال تا پایان مهلت ثبت نام شرکت در ازمون پذیرش دستیار در مناطق محروم با تایید رئیس دانشگاه آن منطقه خدمت نموده باشند .

۲– پزشکان عمومی که حداقل به مدت چهار سال تا پایان مهلت ثبت نام شرکت در آزمون پذیرش دستیار در مناطق محروم با تایید رئیس دانشگاه آن منطقه خدمت نموده باشند .

تب صره ۱: اولویت ا ستفاده از سهمیه مناطق محروم در شرایط یک سان از نظر نمره آزمون پذیرش د ستیار و اولویت انتخاب ر شته محل در مرتبه اول با پزشکان عمومی بومی واجد شرایط و در مرتبه بعد با پزشکان عمومی غیر بومی واجد شرایط می باشد .

تبصره ۲: در راستای توزیع متعادل سهمیه مناطق محروم استان هایی که در یک دوره با استفاده از سهمیه مناطق محروم در هر یک از رشته های تخصصی پذیرش داشته اند برای یک دوره نمی توانند جزو لیست مناطق محروم برای رشته های مربوطه قرار گیرند .

تبصره۳: متن مربوط به تعهدات مشمولین ماده ۷ توسط معاونت درمان و دارو و دفتر حقوقی وزارت متبوع تدوین خواهد شد .

– داوطلبین سهمیه مناطق محروم به موارد زیر می بایست توجه نمایند:

الف– پذیرش دستیار در سهمیه مناطق محروم به صورت منطقه ای ،از بین داوطلبان متقاضی و حائز شرایط استفاده از سهمیه مناطق محروم یک استان که موفق به کسب حدنصاب قبولی جهت رشته محل مورد تقاضا گردیده اند، براساس اولویت نمره آزمون متقاضیان همان استان ،جهت استان مربوطه صورت خواهد پذیرفت. بدیهی است داوطلبان سهمیه مناطق محروم یک استان نمی توانند از سهمیه مناطق محروم استانهای دیگر استفاده کنند ونیز داوطلبین استانهایی که فاقد سهمیه مناطق محروم هستند نمی توانند از این سهمیه استفاده نمایند.

ب –داوطلبان استفاده از سهمیه مناطق محروم نیز میتوانند به صورت آزاد و با رعایت بندهای۲ روند کنکوری پذیرش دستیار و ماده الحاقی مصوب پنجاه و سومین نشست شورا انتخاب رشته نمایند.

پذیرش دستیار در مناطق محروم ویژه

{در آزمون پذیرش دستیار رشته های تخصصی بالینی، آن دسته از داوطلبانی که متقاضی استفاده از سهمیه مناطق محروم در رشته محل های تخصصی مورد نیاز و ویژه می با شند ، در مرحله اول اعلام قبولی کتبی ، با کسب کف نمره ۱۵۰ از ۶۰۰نمره کل ، مجاز به انتخاب ر شته بوده و پذیرش از بین کلیه افراد واجد شرایط استفاده از سهمیه مورد نظر که در آزمون شرکت نموده اند و موفق به کسب حداقل ۷۰ درصد نمره آخرین فرد پذیرفته شده در آن رشته /محل گردیده اند انجام می پذیرد

بدیهی است پذیرش دستیار در سهمیه مذکور نیز با رعایت اولویت کلی پذیرش دستیار با استفاده از سهمیه بومی مناطق محروم و سایر الزامات مندرج در دفترچه راهنمای پذیرش در هر دوره انجام می پذیرد .

تبصره۱ :رشته /محل های مورد نیاز و ویژه هر ساله با نظر معاونت های درمان و آموزشی تعیین و پس از تایید توسط وزیر محترم بهداشت درمان آموزش پزشکی ،از طریق دفترچه راهنمای پذیرش دستیار رشته های تخصصی بالینی در سامانه سنجش پزشکی کشور اعلام خواهد شد .

تبصره ۲ : محل تربیت و آموزش این دسته از داوطلبان محدود به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مستقر در همان منطقه آمایشی و یا مناطق آمایشی استان مجاور تعیین و در دفترچه راهنمای انتخاب رشته دستیاری رشته های تخصصی و از طریق سامانه مرکز سنجش پزشکی کشور اعلام می گردد.

تبصره ۳ :اخذ تعهد خاص از این دسته از پذیرفته شدگان برای گذراندن دوران تعهدات موضوع این سهمیه پذیرش در شهرستان دارای نیاز ویژه فوق الذکر می باشد

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی موظف شد راهکارهای بکارگیری این دسته از پذیرفته شدگان در قالب بورسیه تحصیلی را بررسی و به شورا ارائه نماید .} (مصوبه هشتاد و چهارمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۱۰)

تقلیل تعهدات پذیرفته شدگان سهمیه مازاد مناطق محروم به استناد قانون برقرای عدالت آموزشی درسی

{مقرر گردید آن دسته از پذیرفته شدگان سهمیه مازاد منطقه محروم در سی و هشتمین و سی نهمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته های تخصصی بالینی که براساس نمره مکتسبه و سایر مقررات پذیرش در دوره مربوطه ، دارای شرایط پذیرش بصورت آزاد در همان رشته پذیرفته شده در سایر دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور بوده اند **صرفا مدت تعهدات خاص آنان از سه برابر مدت آموزش کاهش** و همانند سایر پذیرفته شدگان بصورت آزاد مورد محاسبه قرار گیرد تاکید می گردد محل انجام تعهدات مذکوردر همان منطقه محروم موضوعه می باشد } (مصوبه هشتادو ششمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۶/۶/۸)

ماده ۱۰–شرایط استفاده از سهمیه خانم ها

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی موظف است ، حداقل ۲۵٪ از سهمیه پذیرش دستیاری در رشته های جراحی اعصاب ،ارولوژی، ارتوپدی ، گوش، گلو و بینی ، چشم پزشکی ، پرتوشناسی تشخیصی و روانپزشکی و در صورت وجود داوطلب ۵۰٪ سهمیه رشته های جراحی عمومی ، داخلی و قلب را به خانم های پزشک قبول شده درگزینش کتبی دستیاری اختصاص دهد .

تبصره ۱:فارغ التحصیلان این رشته ها اعم از مجرد یا متاهل متعهد خواهند شد تا پس از فراغت از تحصیل ،طبق برنامه وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی خدمات قانونی را در نقاط محروم و نیازمند انجام دهند .

تبصره۲: حداقل نمره قبولی در گزینش کتبی دستیاری، کسب ۹۰٪ نمره حد نصاب هر رشته محل می باشد .

*پذیرش با استفاده از سهمیه خانم ها اعم متاهل یا مجرد صرفا به شرط الزام و تعهد محضری برای انجام خدمات در مناطق محروم به مدت سه برابر طول تحصیل مجاز شناخته می شود .

{اختصاص کف ۲۵ درصدی به ظرفیت پذیرش آقایان در آزمون پذیرش دستیار رشته های تخصصی بالینی در تمامی رشته های تخصصی بالینی به استثنا رشته تخصصی زنان و زایمان

مدت تعهد متخصصینی که از سهمیه خانمها برای ورود به دوره دستیاری استفاده نموده اند و تعهد آنان ۸ ساله می باشد اما با توجه به نمره می توانسته اند از سهمیه آزاد همان دانشگاه برای ورود به دوره مورد نظر استفاده نمایند در صورت انجام و اتمام طرح نیروی انسانی قبل از ورود به دوره دستیاری ۴ سال و عدم انجام طرح نیروی انسانی ۶ سال اعلام می گردد.

ضرایب منطقه محل خدمت در مدت تعهدات فوق الذکر اعمال خواهد گردید.} (مصوبه هشتاد و سومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۵/۶/۷)

ماده ۱۱ - پذیرش در ظرفیت های یک نفره

در رشته هایی که ظرفیت پذیرش دستیار یک نفر می باشد ،بدون در نظر گرفتن سهمیه و جنس داوطلبان و با رعایت سایر مقررات پذیرش انجام می شود .

ماده۱۲ـ فارغ التحصیلان رشته پزشکی بیهوشی مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیاری نمی باشند.

شرط شرکت دانشجویان مستقیم در آزمون رشته بیهوشی :

فارغ التحصیلان رشته پزشکی بیهوشی که از موقعیت فراهم شده برای شروع دوره دستیاری استفاده ننموده اند ، مجاز هستند با رعایت مقررات (دستورالعمل دوره مربوطه) در آزمون پذیرش دستیار صرفاً در رشته بیهوشی ثبت نام کنند و در صورت قبولی ادامه تحصیل دهند.

ماده ۱۳-ممنوعیت تغییر رشته پس از ثبت نام و انتخاب رشته

پس از ثبت نام و انتخاب رشته طبق ضوابط مقرر هر دوره تغییر رشته مجاز نمی باشد .

ماده ١٤- شرط اتمام خدمات قانونی

داوطلبانی که در حین انجام خدمات قانونی (شامل خدمت وظیفه عمومی ، طرح و توزیع نیروی انسانی ،پیام آوران بهداشت)می باشند در صورت اتمام دوره مذکور تا تاریخ ۳۱ شهریورماه سال مورد نظر ،مجاز به شرکت در امتحان پذیرش دستیاری خواهند بود .

تبصره ۱ : انجام خدمات قانونی به استثنای خدمت نظام وظیفه و پیام آوران بهداشت با تائید مرکز تامین و توزیع نیروی انسانی با احتساب ضریب منطقه ، محاسبه خواهد شد .

ماده ١٥- شرط شرکت فارغ التحصیلان ایرانی خارج از کشور

فارغ التحصیلان ایرانی خارج از کشور با ارایه معرفی نامه از اداره کل امور فارغ التحصیلان ، از طریق دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی طبق دستورالعمل هر دوره می توانند در امتحان پذیرش دستیار شرکت نمایند .

ماده ١٦ - امتیاز یک درصد رتبه برتر دانشگاه ها

یک در صد رتبه اول هر دانشگاه در صورتی که تا تاریخ ۳۱ شهریور ماه سال مربوطه فارغ التحصیل شوند می توانند قبل از انجام خدمات قانونی جهت شرکت در امتحان ثبت نام نمایند . دانشگاه هایی که زیر صد نفر فارغ التحصیل در سال تحصیلی مربوطه دارند، می توانند فقط یک نفر را به عنوان رتبه اول معرفی نمایند .

تبصره۱: یک درصد رتبه اول مجموع فارغ التحصیلان واحدهای آموزشی دانشگاه آزاد اسلامی و سایر دانشکده های پزشکی مورد تائید شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی کشور نیز مشمول این ماده خواهند بود .

تبصره ۲: چنانچه در محاسبه یک درصد رتبه اول دانشگاه ها عدد اعشاری حاصل شود، رقم مربوطه به صورت عدد گرد شده منظور خواهد شد .

تبصره ۳ : دانشجویان حائز رتبه های برتر دانشگاه ها، از صدک ۹۸ تا صدک ۹۹ (یعنی یک درصد رتبه دوم) از دوره سی و یکم و از صدک۹۷ تا صدک ۹۸ (یعنی یک درصد رتبه سوم) از دوره سی و سوم پذیرش دستیار تخصصی می توانند با رعایت سایر مقررات ، قبل از انجام خدمات قانونی و به شرط انتخاب رشته های غیر از جراحی کلیه و مجاری ادراری تناسلی، ، جراحی استخوان و مفاصل، چشم، گوش و حلق و بینی ، پزشکی هسته ای ، پوست و پرتوشناسی تشخیصی در آزمون پذیرش دستیار تخصصی سال فارغ التحصیلی خود شرکت نمایند .

امکان شرکت دارندگان مدال از المپیادهای علمی جهانی در پذیرش دستیار قبل از انجام خدمات قانونی(براساس مصوبات پنجاه و سومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی):فارغ التحصیلان رشته پزشکی دارای مدال از المپیادهای علمی جهانی در صورتی که بدون احتساب معدل دوره کارورزی جزء ۱۰ درصد رتبه برتر دوره پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی محل تحصیل خود باشند ، ملزم به گذراندن خدمات قانونی قبل از شروع دوره دستیاری نمی باشند .

ماده۱۷-نحوه احتساب رتبه های برتر دانشگاه ها برای پذیرش دستیار با استفاده از Standard - Score براساس ۵۰ درصد معدل کل دوره پزشکی عمومی بدون احتساب معدل دوره کارورزی و ۵۰٪ بقیه نمره آزمون پیش کارورزی از مجموع دانشجویان فارغ التحصیل هر دانشگاه در سال تحصیلی مربوطه (بدون اعمال هرگونه سهمیه ای) به صورت زیر می باشد :

$$\text{معیار مقایسه} = \frac{\text{(میانگین نمرات آزمون در همان دوره} - \text{نمره آزمون پیش کارورزی از ۲۰۰)}}{\text{(انحراف معیار نمرات آزمون درهمان دوره)}} + \frac{\text{(میانگین معدل کل افراد} - \text{معدل از ۲۰)}}{\text{(انحراف معیار معدل کل افراد)}}$$

ماده ۱۸- شرط شرکت داوطلبان کادر ثابت و رسمی نیروهای نظامی و انتظامی

شرکت در امتحان و انتخاب ر شته داوطلبین کادر ثابت و ر سمی نیروهای نظامی و انتظامی با ارائه معرفی نامه از ستاد م شترک ارتش جمهوری ا سلامی ایران (اداره نهم) و یا ستاد کل سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و در مورد کارکنان وزارتخانه ها ، سازمان ها و نهادهای دولتی با ارائه معرفی نامه از بالاترین مقام مسئول اجرایی ، بلامانع خواهد بود .

{ده درصد اول فارغ التحصیلان هر رشته تخصصی بالینی با داشتن اعلام نیاز از دانشگاه مربوطه در اولویت جذب ضریب k هیات علمی قرار گیرند .}(مصوبه هشتاد و دومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۴/۱۱/۲۰)

نحوه اعمال سهمیه پذیرش دستیاران بومی در دانشگاه علوم پزشکی

{در سقف پذیرش حداکثر ۳۰ درصد قانون عدالت آموزشی ظرفیت کل رشته ، معاونت درمان مکلف است رشته های مورد نیاز به تفکیک مرد/زن حسب نیاز در دانشگاه های خاص در هر استان را به دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی اعلام تا براساس شرایط مراکز آموزشی تربیت کننده دستیار رشته های تخصصی بالینی با اولویت پذیرش در مناطق بومی ، پذیرش انجام شود .

۲- ظرفیت های سهمیه بومی که توسط افراد واجد شرایط در سهمیه مذکور تکمیل نشود به سایر داوطلبان آزاد تعلق می گیرد

۳- دانشگاه های علوم پزشکی مجاز می باشند جهت تکمیل نیروی انسانی تخصصی متعهد خدمت بومی مورد نیاز همان استان را بصورت مازاد بر ظرفیت ۳۰ درصد مناطق محروم در رشته های مورد نیاز تخصصی ، فوق تخصصی و با رعایت سایر مقررات ، تقاضای پذیرش بومی داشته باشند .

تمامی بندهای این مصوبه از چهل و پنجمین دوره آزمون پذیرش دستیار رشته های تخصصی بالینی قابل اجرا می باشد .}(مصوبه هشتادونهمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۷/۴/۲)

- اعمال تفکیک جنسیتی در ظرفیت پذیرش سهمیه بومی مناطق محروم به پیشنهاد دانشگاه و تایید معاونت های درمان و آموزشی (در راستای اجرای موضوع دوازده هشتاد و یکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی)

-پذیرش افراد بومی واجد شرایط استفاده از سهمیه بومی مناطق محروم جهت رشته های مورد نیاز دانشگاه های مستقر در مناطق محروم ،(بنا به درخواست دانشگاه مورد نظر و تایید معاونت های آموزشی و درمان وزارت متبوع)، تا سقف مجاز پذیرش (بار عایت مقررات پذیرش در سایر سهمیه ها ورودی) در همان رشته و در همان دانشگاه قابل اقدام خواهد بود.

متقاضی بومی :داوطلب دستیاری تخصصی که بطور کامل دارای یکی از بندهای ذیل باشد :

- {متولد استان مورد تقاضا
- گذراندن دو مقطع تحصیلی کامل از مقاطع تحصیلات قبلی در استان مورد تقاضا اعم از متوالی یا متناوب
- محل تولد یکی از والدین و یا همسر و ۵ سال اقامت اخیر در استان مورد تقاضا
- استخدام پیمانی ، رسمی آزمایشی یا رسمی قطعی دانشگاه های علوم پزشکی کشور و سازمان های وابسته به وزرات بهداشت با حداقل ۵ سال سابقه خدمت اخیر در همان استان
- پزشکان عمومی پیمانی یا رسمی دانشگاه های علوم پزشکی ویا سازمان های وابسته به وزرات بهداشت ، درمان آموزش پزشکی با حداقل ۳ سال سابقه مدیریتی یا سرپرستی در مناطق محروم استان متقاضی به عنوان رئیس شبکه بهداشتی درمانی ویا رئیس بیمارستان
- دارا بودن حداقل ۳ سال سابقه خدمت به عنوان پزشک اورژانس درمراکز اورژانس تحت پوشش وزارت بهداشت (اعم از بیمارستانی ، درمانگاهی و.....)برای داوطلبان واجد شرایط متقاضی سهمیه بومی درهمان استان برای رشته تخصصی طب اورژانس
- متقاضیان تحصیل در مقطع تخصصی که سابقه حداقل ۷سال خدمات مرتبط با مدرک دوره ما قبل درهمان استان را داشته باشند .}(مصوبه هشتادو نهمین نشست شورای آموزش پزشکی تخصصی مورخ ۱۳۹۷/۴/۲)

پ) آزمون پذیرش دستیار:

ماده ۲۰- آزمون پذیرش دستیار هر سال یک بار در بهمن یا اسفند ماه برگزار می شود .

دستورالعمل آزمون پذیرش دستیار دوره های تخصصی بالینی پزشکی هر دوره که مبتنی بر مصوبات شورای آموزش پزشکی و تخصصی تهیه وتوسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی به دانشگاه های علوم پزشکی ابلاغ می شود ، به منزله مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی می باشد و لازم الاجرا است .

روند کنکوری پذیرش دستیار:

۱-آزمون پذیرش دستیار در روندی مشابه کنکور سراسری یکبار در سال در دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور برگزار شود .

انتخاب ۵ رشته :

۲- لازم است داوطلبان در فرم ثبت نام اولیه حداکثر پنج رشته مورد علاقه خود را بدون در نظر گرفتن اولویت انتخاب ،ذکر نموده که انتخاب رشته نهایی صرفا از میان همین پنج رشته صورت می گیرد اعلام نتیجه اولیه کارنامه ای در

اختیار داوطلبان قرار می گیرد که ضمن اعلام نمره و رتبه کلی داوطلب (در میان تمام شرکت کنندگان) رتبه داوطلب در سهمیه مربوطه و رشته های انتخابی اورا نیز شامل می شودتا بتواند در انتخاب رشته نهایی داوطلب کمک نماید

انتخاب ۲۰ رشته محل :

۳- داوطلبان مجازند با توجه به کارنامه و تنها در رشته های اعلام شده در برگ اولیه ثبت نام ، حداکثر تا بیست رشته محل مختلف را در دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور، انتخاب نمایند.

تبصره : صدور کارنامه و اجازه انتخاب رشته –محل صرفا برای داوطلبانی که بیشتر از ۲۵ در صد حداکثر نمره آزمون پذیرش دستیار (۱۵۰از ۶۰۰) را کسب نموده اند مجاز می باشد .

سوالات آزمون و نمره منفی :

۴- سوالات آزمون به صورت چند گزینه ای بوده و دارای نمره منفی نیز می باشد.

حق ثبت نام شرکت در آزمون :

۵- مبلغ ثبت نام جهت شرکت در آزمون پذیرش دستیار ۱۱۰۰۰۰ ریال می باشد . (مبلغ مذکور سالیانه با توجه به دفترچه ثبت نام تغییر می یابد)

الزام به ارائه مدارک ثبت نام و مسئولیت صحت مدارک ارائه شده :

۶- داوطلبان ورود به دوره دستیاری ملزم به ارایه مدارک مربوط در زمان ثبت نام (طبق دستورالعمل هر دوره) می باشند . چنانچه در هر مرحله ای از دوره معلوم شود داوطلب واجد شرایط نبوده و یا صحت مدارک ارایه شده مورد تائید واقع نشود حق ادامه دوره از دستیار سلب شده و حکم آموزشی وی لغو می گردد و به مدت دو دوره از شرکت در آزمون ورودی دستیاری محروم می شود .

تشکیل کمیته تعیین منابع آزمون پذیرش دستیار

{تعیین منابع آزمون پذیرش دستیار بر عهده هیاتی متشکل از اعضا هیات ممتحنه و ارزیابی پزشک عمومی و پنج نماینده که توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی تخصصی معرفی می شوند ، بوده و با مسئولیت دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی است این منابع هر سال براساس حداقل یادگیری مورد انتظار از پزشکان عمومی که در برنامه آموزشی مصوب این دوره مدنظر است تعیین شده (عطف به مصوبات قبلی ، تغییر کتاب مرجع قبل از سه سال جایز نیست) و توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی اعلام می شود }(مصوبه هشتادودومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۴/۱۱/۲۰)

ماده الحاقی مصوب پنجاه و سومین نشست شورا:

اولویت های پذیرش دستیار

پذیرش دستیار تخصصی بارعایت سهمیه های مربوطه براساس اولویت های زیر انجام می شود :

۱. نمره آزمون پذیرش دستیار

۲. اولویت انتخاب رشته – محل

۳. در مورد داوطلبانی که نمرات آزمون پذیرش دستیاری و اولویت انتخاب رشته محل یکسان باشد ، ابتداء نمره آزمون جامع پیش کارورزی و سپس معدل کل دوره پزشکی عمومی بدون احتساب معدل دوره کارورزی ملاک عمل خواهد بود .

دوره آموزشی :

الف) شرایط شروع دوره :

ماده۲۱- اخذ تعهد از پذیرفته شدگان

از پذیرفته شدگان آزمون ورودی دستیاری به استثنای مشمولین سهمیه مناطق محروم وسهمیه خانمها ،توسط دانشگاه ها تعهد عام اخذ خواهد شد. تعیین محل خدمت دستیاران پس از فارغ التحصیلی به عهده وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی می باشد .

پیشنهاد اصلاح اسناد تعهدات پذیرفته شدگان مقطع تخصصی بهره مند از قانون برقرای عدالت آموزشی

{در خصوص اصلاح اسناد تعهدات پذیرفته شدگان مقطع تخصصی بهره مند از قانون برقراری عدالت آموزشی مصوبه کمیسیون عالی تعهدات مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۰۶ بشرح ذیل جهت تنفیذ به شورا ارایه می گردد:

با عنایت به اینکه حسب قانون برقرای عدالت آموزشی و اصلاحات بعدی آن ، پذیرفته شدگان بهره مند از سهمیه موضوع قانون یاد شده مکلف به تودیع سند تعهد در مناطق محروم اعلامی این وزراتخانه می باشند مقرر گردید :

تمامی اسناد تعهد موضوع قانون برقرای عدالت آموزشی که به صورت استانی اخذ شده ، اصلاح و شهر محل خدمت در اسناد تعهد درج گردد.

معاونت آموزشی مجددا بر لزوم اخذ سند تعهد قبل از ثبت نام و پذیرش و نیز جلوگیری از ادامه تحصیل افرادی که نسبت به تودیع سند اصلی با متمم اقدام ننموده اند ، تاکید نماید .}(مصوبه نودو یکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۸/۸/۱۹)

{ به دارندگان مدرک دانشنامه رشته های تخصصی بالینی پس از کذراندن تعهدات قانونی اجازه شرکت در آزمون پذیرش دوره های تخصصی phdداده می شود ودر صورت پذیرفته شدن مجوز تحصیلی برای آنها صادر می گردد .این افراد صرفا در دوره های تخصصی phd می توانند ادامه تحصیل دهند که مرتبط با رشته تخصصی بالینی قبلی آنها بوده وباعث ارتقا توانمندی علمی و عملی آنان گردد.همچنین به افرادی که دارای مدرک phd با پایه md می

با شند پس از انجام تعهدات مربوطه اجازه شرکت در آزمون پذیرش د ستیار ر شته های تخ ص صی بالینی داده می شود و در صورت پذیرفته شدن مجوز تحصیل صادر می گرددااین افراد نیز صرفا در رشته های تخصصی بالینی می توانند ادامه تحصیل دهند که مرتبط با دوره phd قبلی آنها بوده و باعث ارتقا توانمندی علمی و عملی آنان گردد

تبصره ۱ :ارایه موافقت دانشگاه علوم پزشکی محل استخدام جهت افرادی که دارای مدرک md phd یا تخصص بالینی و عضو هیات علمی دانشگاه های علوم پزشکی کشور می باشند برای شرکت در آزمون پذیرش دستیار رشته های تخصصی بالینی یا آزمون پذیرش دکترای تخصصی phd الزامی می باشد {

- پذیرفته شدگانی که با ماموریت آموز شی از وزارتخانه ها، نهادها و سازمان ها (به ا ستثنای دان شگاه های علوم پز شکی و خدمات بهدا شتی درمانی واب سته به وزارت بهدا شت ، درمان و آموزش پز شکی)برای ادامه تحصیل به رشته های تخصصی و فوق تخصصی وارد می شوند ،ملزم به سپردن تعهد محضری به محل استخدام خود ه ستند . فرد یا سازمان مربوطه موظف به پرداخت شهریه و کلیه هزینه های تح صیلی برابر ضوابط وزارت بهدا شت ، درمان و آموزش پز شکی می باشد .

تب صره : پرداخت شهریه و کلیه هزینه های تح صیلی پذیرفته شدگانی که با ماموریت آموز شی از وزراتخانه ها ، نهادها و سازمان های دولتی واب سته به وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی (به استثناء دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی) برای ادامه تحصیل به رشته های تخصصی و فوق تخصصی وارد می شوند به روابط فی ما بین دانشگاه محل تحصیل و سازمان محل استخدام داوطلب محول تا در روابط فی ما بین مورد توافق قرار گیرد .

نحوه محاسبه طول مدت تعهدات پذیرفته شدگان در رشته های تخصصی بالینی:

{مدت زمان تعهدات ضـریب کای دسـتیاران آزادی که از هیچ گونه سـهمیه ای جهت پذیرش در دوره دسـتیاری اسـتفاده ننموده اند ، بشـرح فرمول ذیل محاسبه می گردد} (مصوبه هشتادویکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۴/۳/۲۵)

طول دوره تحصیل رشته تخصصی *N = طول مدت تعهد

ماده۲۲- ثبت نام

پذیرفته شدگان قطعی دستیاری موظفند پس از اعلام اسامی پذیرفته شدگان آزمون ، به دانشگاه های ذیربط مراجعه و طبق ضوابط و مقررات نسبت به ثبت نام ،سپردن تعهد محضری و ارائه مدارک لازمی که از سوی دانشگاه ها خواهد شد ، اقدام نمایند .

تبصره۱ : ثبت نام قطعی داوطلبینی که تا پایان شهریـور مـاه فارغ التحصیـل می شوند ویا خدمات قانونی ونظام وظیفه را به پایان می رسانند ، در پایان شهریور ماه صورت می گیرد . در هر صورت مراجعه پذیرفته شدگان جهت اعلام وضعیت در تاریخ فوق الذکر الزامی است .

ماده ۲۳- مدت ارزش قبولی پذیرفته شدگان

ارزش قبولی علمی در آزمون پذیرش دستیاری برای رشته های تخصصی،حداکثر تا ۱۵ شهریور ماه سال مربوطه خواهد بود .

تبصره ۱: چنانچه پذیرفته شدگان در مهلت مقرر به هر دلیل جهت ثبت نام به دانشگاه مراجعه ننمایند،منصرف قطعی تلقی شده،اسامی افراد جایگزین حداکثر تا تاریخ ۱۰ آبان ماه از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی اعلام خواهد شد .

تبصره ۲: ارزش قبولی علمی آزمون پذیرش د ستیاری افراد جایگزین حداکثر تا ۳۰ آبان ماه همان سال می با شد . در صورتی که شروع دوره د ستیاری این افراد تا تاریخ ۳۰ آبان ماه سال مورد نظر باشد ، با رعایت مقررات میتوانند در همان سال تحصیلی در آزمون ارتقای ۱ به ۲ شرکت نمایند .

تب صره ۳ : در خ صوص ادامه دوره د ستیاری مردودین گزینش مقرر گردید : ادامه دوره د ستیاری مردودینی که صلاحیت عمومی آنان در تجدید نظر هیات مرکزی گزینش مورد تایید قرار می گیرد در ر شته پذیرفته شده بلامانع می با شد در غیر این صورت اعتبار قبولی آنان تا مهرماه سال تح صیلی بعد (یک سال) می باشد .

تبصره ۴ : چنانچه فردی در گزینش عمومی مردود گردد ، جایگزین اعلام نخواهد شد .

در خصوص تکمیل ظرفیت در هر دوره از آزمون پذیرش رشته های تخصصی بالینی

{دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی مجاز می باشد در مرحله تکمیل ظرفیت در هر دوره از آزمون پذیرش دستیار رشته های تخصصی بالینی، در صورت تقاضای دانشگاه ها ، به اعلام اسامی افراد واجد شرایط پذیرش (از بین مردودین مرحله اصلی همان دوره) در قالب ظرفیت های خالی مانده ناشی از منصرفین ، دستیاران تغییر رشته یافته ، متقاضیان انتقال و نیز ظرفیت های تکمیل نشده با همکاری مرکز سنجش آموزش پزشکی اقدام نماید.مقرر شد مرکز سنجش آموزش پزشکی ترتیبی اتخاذ نماید تا افراد واجد شرایط پذیرفته شده در مرحله تکمیل ظرفیت دارای حداقل نمره آخرین فرد پذیرفته شده در همان رشته /محل و در همان سهمیه در مرحله اصلی پذیرش باشند . }(مصوبه نودیکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۸/۸/۱۹)

ب) شروع دوره :

ماده۲٤- زمان شروع دوره کلیه پذیرفته شدگان پس از انجام ثبت نام قطعی موظف می با شند که از اول شهریور ماه سال مربوطه ، دوره د ستیاری را شروع نمایند . (به استثنای تبصره ۱ ماده ۲۳)

ماده۲۵- ممنوعیت استفاده از مرخصی در شروع دوره دستیاران پذیرفته شده در ۶ ماهه اول شروع به تحصیل مجاز به استفاده از مرخصی بدون دریافت مقرری دستیاری یا تعویق دوره نمی باشند .

ماده ۲۶- مهلت انصراف بدون غرامت و اعلام جایگزین انصراف دستیاران تا پایان شهریور ماه سال تحصیلی شروع دوره، با اطلاع دانشگاه و در نظرگرفتن محرومیت یکساله از شرکت در آزمون بلامانع است و غرامت به آنان تعلق نمی گیرد .

تبصره ۱ : دانشگاه های علوم پزشکی موظفند اسامی منصرفین را حداکثر تا پایان شهریور ماه هر سال تحصیلی به دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ارسال نمایند . اسامی افراد جایگزین حداکثر تا دهم آبان ماه دانشگاه های علوم پزشکی اعلام می شود .

تبصره ۲ : ارزش قبولی علمی آزمون پذیرش دستیاری افراد جایگزین حداکثر تا سی ام آبان ماه همان سال می باشد .

تبصره ۳ : در آزمون پذیرش دستیار ، به ازای هر ظرفیت خالی سه نفر با رعایت اولویت های مصوب شورای آموزش پزشکی و تخصصی ، به عنوان جایگزین معرفی می شوند به استثنای مشمولین تبصره ۴ ماده ۲۳ ، تا براساس ترتیب اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی نسبت به ثبت نام یک نفر با رعایت اولویتهای مقرر اقدام شود .

تبصره ۴ : در صورتی که هیچ یک از جایگزین ها ،ثبت نام و شروع دوره ننمایند و یا انصراف پذیرفته شدگان پس از شهریور ماه انجام گیرد ، در صورت درخواست دانشگاه مربوطه حداکثر تا زمان ابلاغ دستورالعمل ثبت نام آزمون پذیرش دستیار دوره بعد ، معرفی جایگزین از بین واجدین شرایط و با رعایت اولویت های مقرر ظرف مدت ۷ روز از تاریخ فوق از طرف دبیرخانه شورا بلامانع می باشد . و بعد از این تاریخ تحت هیچ شرایطی جایگزین اعلام نخواهد شد .

ارزش قبولی علمی این دسته از پذیرفته شدگان جهت ثبت نام و شروع دوره تا قبل از پایان مهلت ثبت نام دوره بعدی آزمون پذیرش دستیاری می باشد . معرفی شدگان در صورت عدم ثبت نام و شروع دوره مشمول محرومیت یکساله از شرکت در آزمون پذیرش دستیار نخواهند شد .

*معرفی جایگزین برای دستیاران انتقالی مجاز نمی باشد .

پ) ترک تحصیل و انصراف

ماده۲۷- انصراف و محرومیت یک ساله از پذیرش پس از اعلام نتیجه آزمون ،پذیرفته شدگان اصلی و جایگزین در صورت انصراف در هر زمان یا عدم ثبت نام در موعد مقرر یا عدم شروع دوره مشمول یک سال محرومیت از پذیرش در دوره های دستیاری رشته های تخصصی بالینی پزشکی خواهند شد .

تبصره ۱: انصراف قطعی منوط به ارایه تسویه حساب با دانشگاه خواهد بود .

تبصره۲: در صورتی که شرکت کنندگانی که در مرحله اصلی پذیرش دستیار دوره های آموزش تخصصی پذیرفته نشده اند حداکثر تا پایان تیر ماه قبل از شروع سال تحصیلی مربوطه از شرکت در فرایند پذیرش در مرحله جایگزینی کتبا" اعلام انصراف نمایند محرومیت یکساله شامل آنان نمی شود .

تبصره ۳: محرومیت یکساله از زمان اعلام انصراف قطعی به مورد اجرا گذاشته خواهد شد .

تبصره ۴ : هرگونه انصراف از تحصیل بعد از اعلام قبولی تا پایان سه ماه اول دوره دستیاری انصراف قطعی تلقی شده و ادامه تحصیل در دوره مربوطه مجاز نمی باشد .

تبصره ۵ : ارزش قبولی علمی آزمون پذیرش دستیار افراد جایگزین حداکثر تا پایان مهلت اعلام شده جهت ثبت نام می باشد . ضمن اینکه غرامت تحصیلی به آنان تعلق نمی گیرد ولی مشمول یکسال محرومیت از پذیرش در دوره های دستیاری رشته های بالینی پزشکی خواهند شد .

ماده ۲۸ – انصراف به علت بیماری

فقط با تائید کمیسیون پزشکی و شورای آموزشی دانشگاه به شرط شرکت مجدد در آزمون پذیرش دستیاری و موفقیت در آن امکان پذیر می باشد . ضمن اینکه غرامت تحصیلی و محرومیت از پذیرش در دوره های بعدی آزمون شامل حال این افراد نمی شود .

ماده ۲۹- لغو دوره دستیاری

ترک تحصیل ،انصراف و انقطاع در دوران تحصیل که پس از سه ماه اول دستیاری باشد و بیش از یک ماه ، به دلایل غیر موجه، منجر به لغو دوره دستیاری خواهد شد. بازگشت به تحصیل دستیار قبل از یک ماه ، به درخواست خود متقاضی و موافقت دانشگاه بلامانع می باشد .(به استثنای مشمولین تبصره ۳ ماده ۲۸)

تبصره :پرونده داوطلبانی که پس از شروع دوره، دستیاری آنها لغو می شود، به دفتر حقوقی وزارت بهداشت،درمان وآزمون پزشکی ارسال می گردد تا براساس تعهد سپرده شده و مقررات موجود با آنها رفتار شود .

ماده۳۰-بازگشت به تحصیل

بازگشت به تحصیل دستیار منصرف یا غایب (در صورتی که انصراف و یا غیبت پس از ۳ ماه اول دستیاری صورت پذیرفته باشد) در صورتی که مدت انفصال وی از تحصیل از یک ماه بیشتر نباشد به تقاضای ذینفع ، موافقت گروه آموزشی و تایید دانشکده پزشکی مربوطه بلامانع خواهد بود . در صورتی که غیبت دستیار کمتر از شش ماه باشد تشخیص موجه بودن غیبت و چگونگی جبران آن به عهده شورای آموزش دانشگاه که با حضور مدیر گروه ذیربط خواهد بود ،می باشد.

ماده۳۱- انصراف و تسویه حساب:

دستیارانی که در حین تحصیل متقاضی انصراف می باشند می بایست درخواست انصراف خود را به انضمام موافقت دانتشگاه مربوطه پس از احتساب هزینه های دریافتی و ارائه تسویه حساب ، از طریق دانشگاه به دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ارائه نمایند،تا جهت استیفای حقوق دولت اقدام شود. بدیهی است پس از دریافت وجوه مربوطه ، تسویه حساب ارائه و انصراف قطعی به دانشگاه مربوطه اعلام خواهد شد . پس اعلام انصراف قطعی دانشگاه ها

موظفند، مراتب انصراف قطعی دستیار را به مراجع ذیصلاح (نظام وظیفه،اداره فارغ التحصیلان ، اداره طرح ،محل بورس و یا سازمان محل تعهد) اطلاع دهند .

ت) انتقال ، جابه جایی ، تغییر رشته و میهمانی :

ماده ۳۲ : جابجایی و تغییر رشته دستیاران در طول مدت تحصیل ممنوع می باشد .

انتقال :

انتقال دستیار به دانشگاه دیگر به تبع همسر بشرط اخذ موافقت دانشگاه های مبدا و مقصد در موارد ذیل بلامانع است :

تبصره ۱ : انتقال دستیار به دانشگاه دیگر به تبع همسر در صورتی مورد موافقت قرار می گیرد که همسر داوطلب در استخدام دولت و یا سازمان های وابسته به دولت بوده و موضوع انتقال همسر داوطلب پس از ثبت نام و پذیرش قطعی وی صورت گرفته باشد

تبصره ۲ : در شرایطی که همسر دستیار ، دستیار رشته های تخصصی پزشکی بالینی باشد انتقال وی به تبع همسر (اعم از خانم یا آقا) بلامانع است .

تبصره ۳: چنانچه همسر دستیار ، دستیار رشته های فوق تخصصی باشد انتقال دستیار تخصصی به تبع دستیار رشته های فوق تخصصی بلامانع است .

ضوابط انتقال :

۱) ارائه دلائل قابل قبول برای تقاضای انتقال (از جمله تبعیت از همسر ، کفالت ، بیماری صعب العلاج و.....)
۲) ممنوعیت انتقال بین دانشگاه های مستقر در تهران
۳) ممنوعیت انتقال به دانشگاه های مستقر در تهران
۴) اعمال نظارت دبیرخانه وزارت
۵) ممنوعیت جابجایی دستیاران
۶) موافقت دانشگاه های مبداء و مقصد در مورد انتقال و مهمانی
۷) رعایت سقف ۲۵ درصد در موارد موافقت برای انتقال به دانشگاه دیگر و نیز موافقت پذیرش از سایر دانشگا هها در هر رشته ، محل
۸) زمان انتقال مشخص و محدود به زمان خاص می باشد .

تبصره ۴ : انتقال دستیار به دانشگاه دیگر (به استثنای دانشگاه های مستقر در تهران) براساس ضوابط مصوب شورای آموزش دانشگاه های مبدا و مقصد و رای کمیته نقل و انتقالات دستیاربا رعایت سقف ۲۵ درصد در دانشگاه بلامانع است .

تبصره ۵ : رسیدگی درخواست ها و انجام نقل و انتقال دستیاران فقط در مدت پس از اعلام نتیجه امتحانات کتبی سراسری ارتقاء – گواهینامه و قبل از شروع سال تحصیلی (اول مهرماه) مجاز می باشد .

- **معرفی جایگزین برای دستیاران انتقالی مجاز نمی باشند .**

انتقال به دلیل لغو صلاحیت آموزشی :

در صورت لغو صلاحیت بخش آموزش دهنده، برابر آیین نامه ارز شیابی بخش ها، تعیین محل ادامه تحصیل و امتحان ارتقای درون بخشی دستیار، طبق نظر هیأت ممتحنه رشته مربوطه توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی انجام خواهد شد .

تغییر رشته :

چنانچه دستیاران در طول آموزش دچار نقص عضو موثر جسمی یا روانی شوند، گروه مربوطه می تواند با ذکر دلایل و ارایه مدارک پزشکی مراتب را جهت طرح در کمیسیون پزشکی منتخب دانشگاه به دانشکده پزشکی منعکس نماید. پس از تائید کمیسیون مذکور و موافقت شورای آموزشی دانشکده و دانشگاه و شورایعالی پزشکی وزارت متبوع از ادامه تحصیل این افراد در آن رشته و رشته های مشابه جلوگیری بعمل می آید .

تبصره ۱: محرومیت یک ساله و غرامت تحصیلی شامل این قبیل افراد نمی شود

تبصره ۲ : در صورت موافقت شورای آموزشی دانشگاه، چنانچه نقص عضو موثر حرفه ای برای سایر رشته ها در همان دانشگاه مانع از ادامه تحصیل در آن رشته ها نباشد و فرد حداقل نمره آخرین نفر پذیرفته شده رشته مربوطه را در همان سهمیه و همان سال همان دانشگاه دارا باشد می تواند تغییر رشته دهد.

{دانشگاه علوم پزشکی مقصد در صورت تصویب هیات امنای دانشگاه مجاز به دریافت شهریه از دستیاران انتقالی در هر سال تحصیلی می باشند .

نقل و انتقال دستیار صرفا یکبار در طول دوره آموزشی امکان پذیر است .

دستیاران پذیرفته شده در مراحل جایگزینی و تکمیل ظرفیت مجاز به ارائه درخواست انتقال در سال اول (تا قبل از گذراندن آزمون ارتقا۱به ۲) دستیاری نمی باشند }(مصوبه هشتادو دومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۴/۱۱/۲۰)

ماده ۳۳- میهمانی :

میهمان شدن دستیاران حداکثر به مدت نه ماه برای رشته های سه ساله و یکسال برای رشته های چهار ساله با توافق دانشگاه های مبدا و مقصد صرفا به منظور تبادلات علمی و آموزشی و فقط یکبار در طول تحصیل و از سال دوم دستیاری به بعد ، مجاز می باشد .

تبصره ۱ : میهمانی در شش ماه آخر دوره دستیاری مجاز نمی باشد.

تبصره ۲ : پرداخت مقرری دستیاری در طول مدت میهمانی به عهده دانشگاه مبدأ می باشد.

ث) آموزش دوره دستیاری :

ماده ٣٤-فعالیت های موظف برنامه آموزش دستیاران :

دستیاران موظفند طبق برنامه ای که از طرف گروه آموزشی مربوطه تنظیم می شود، درفعالیت های آموزشی ، پژوهشی و درمانی ،ازجمله کلاس های نظری ، گزارش صبحگاهی ، گزارش های مرگ و میر و گزارش موردی (Case Report)، ژورنال کلاب ،کارورزی های بیمارستانی و درمانگاهی ، آزمایشگاهی و کشیک های بخش و درمانگاه مربوطه و مأموریت های علمی و طرح های تحقیقاتی ، به طور فعال شرکت نمایند. طرح یکماهه دستیاران در سال آخر تحصیلی در مناطق محروم براساس اعلام نیاز معاونت سلامت وزارتخانه و معاونت درمان دانشگاه از مهرماه سال ۱۳۸۱ قابل اجرا می باشد مدت طرح جزء دوره آموزش دستیاری محسوب می شود . {حداکثر کشیک دستیاران در رشته های تخصصی ، ۱۲ شب در ماه تعیین می گردد.} (مصوبه نودویکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۸/۸/۱۹)

ماده ۳۵- حداقل ساعات کار در دوره های دستیاران :

تحصیل در دوره دستیاری به طور تمام وقت بوده و بر اساس برنامه ایست که از طرف مدیر گروه تنظیم می شود حداقل ساعات کار به شرح زیر است:

۱- روزهای شنبه الی چهارشنبه از ساعت ۷/۳۰ لغایت ۱۶/۳۰

۲-پنج شنبه های از ساعت ۷/۳۰ لغایت ۱۲/۳۰

تبصره ۱ : گزارش ماهانه حضور و غیاب و کارکرد دستیاران، توسط روسای بخش ها به معاونین آموزشی گروه یا مدیرگروه مربوطه و از طریق معاونین مراکز ، به دانشکده ذیربط ارسال خواهد شد.

تبصره۲: پرداخت مقرری دستیاری منوط به ارائه گزارش کار ماهانه دستیاران می باشد.

تبصره۳ : افزایش سنوات تحصیلی با تمدید دوره دستیاران، تابع مقررات مربوطه خواهد بود.

ماده ٣٦-حداقل برنامه کشیک دستیاران

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

- سال اول ۱۲ کشیک در ماه
- سال دوم ۱۰ کشیک در ماه
- سال سوم ۸ کشیک در ماه
- سال چهارم و پنجم ۶ کشیک درماه

تبصره ۱: کلیه دستیاران شاغل به تحصیل در بیمارستان ، از ناهار و دستیاران کشیک علاوه بر آن از خوابگاه ، صبحانه و شام برخوردار خواهند بود.

تبصره ۲ : تنظیم برنامه و افزایش کشیک موظف ، طبق ضوابط به عهده مدیر گروه است .

تبصره ۳ : حکم آموزشی دستیار یک ساله است و صدور حکم سال بالاتر بعد از احراز شرایط ارتقای سالیانه می باشد.

ماده ۳۷- انتصاب و وظایف دستیار ارشد گروه آموزشی:

همه ساله دو نفر از بین دستیاران تخصصی دو سال آخر در هر گروه آموزشی بیمارستانی ، با توجه به کفایت،تعهد، وجدان کاری و میزان فعالیت آنها ، توسط دستیاران پیشنهاد،و ازبین آنها یک نفر به تایید شورای گروه انتخاب و با حکم رئیس دانشکده به عنوان دستیار ارشد منصوب می شود .

تبصره: وظایف دستیار ارشد به موجب آیین نامه ای است به پیشنهاد مدیر گروه و تصویب رئیس دانشکده پزشکی مربوطه به اجرا گذاشته می شود.

ج) مرخصی ها:

دستیاران با توجه به نیاز و در صورت بروز موارد ناخواسته و ضرورت، می توانند در هر سال دستیاری از مرخصی های استحقاقی ، استعلاجی ، زایمان و بدون مزایا استفاده نمایند.

ماده ۳۸- مرخصی استحقاقی

دستیاران می توانند به ازای هر ماه ۲/۵ روز و در هر سال تحصیلی ، جمعاً به مدت یک ماه از مرخصی استحقاقی استفاده نمایند .

تبصره: در صورت عدم استفاده از مرخصی در طول سال تحصیلی فقط ۱۵ روز ذخیره و به سالهای بعد موکول می شود. دستیار مجاز است در سال آخر حداکثر از ۴۵ روز مرخصی استحقاقی همان سال استفاده کند.

ترتیب استفاده از مرخصی با نظر رئیس بخش و تایید مدیر گروه مربوطه خواهد بود.

ماده ۳۹- مرخصی بدون مزایا

هر دستیار می تواند در طول دوره معادل مجموع مدت مرخصی استحقاقی خود با موافقت رئیس بخش و مدیر گروه آموزشی و دانشکده انقطاع تحصیل داشته باشد (برای مثال دستیار دوره های چهار ساله می تواند از ۴ ماه مرخصی بدون مقرری دستیاری استفاده نماید) بدیهی است مدت مذکور به طول دوره دستیاری افزوده خواهد شد.

تبصره ۱: دستیارانی که همسر آنان جزو کارکنان دولت بوده و به دلیل مأموریت یا ادامه مرخصی عازم خارج از کشور هستند می توانند (باارائه مدرک مستدل) صرفاً از یکسال مرخصی بدون مقرری دستیاری تنها یک بار در طول دوره تحصیلی بهره جویند.

تبصره۲: پرداخت مقرری دستیاری در مدت انقطاع تحصیلی مجاز نیست .

ماده ٤٠- مرخصی استعلاجی

استفاده از مرخصی استعلاجی برای دستیاران به میزان حداکثر یک ماه در طول دوره دستیاری ، بر اساس گواهی پزشک و تائید پزشک معتمد و شورای پزشکی دانشگاه بلامانع است. در صورتی که غیبت دستیار به علت بیماری در طول دوره تحصیلی از یک ماه بیشتر باشد ، برابر مابه التفاوت مدت مذکور به دوره دستیاری وی ، با استفاده از مقرری دستیاری اضافه خواهد شد، اما در مدت بیماری بیش از سه ماه به دستیارمقرری دستیاری پرداخت نخواهد شد.

تبصره ۱: در صورت بروز بیماری ، دستیار موظف است مراتب را ظرف مدت یک هفته به دانشگاه اطلاع دهد و ارائه گواهی استعلاجی برای شروع مجدد دوره الزامی است .

تبصره۲ : در صورتی که مدت بیماری دستیار از ۶ ماه تجاوز کند، تصمیم گیری در مورد ادامه یا لغو دوره دستیاری ، پس از تائید شورای پزشکی دانشگاه به عهده شورای آموزشی دانشگاه خواهد بود.

ماده ٤١- مرخصی زایمان

{چنانچه دستیاری متقاضی استفاده از مرخصی زایمان حداکثر تا ۹ ماه باشد ، ضمن حفظ شرایط فعلی و اجرای مصوبات موجود ، گروه و دانشگاه مربوطه موظف به موافقت با درخواست وی می باشند.

تبصره۱: مطابق مصوبات فعلی فقط یک ماه از این ۹ ماه جزء دوره آموزشی وی محاسبه می گردد و جهت شرکت در آزمون های ارتقا و گواهینامه مطابق مصوبات جاری با ایشان برخورد خواهد شد.

تبصره ۲ : دستیارانی که اتمام طول دوره آموزشی آنان با احتساب افزایش طول دوره پس از سی ام آذرماه سال تحصیلی مربوطه باشد مجاز به استفاده از دو ارتقاء همزمان ما قبل آخر و گواهینامه تخصصی نمی باشند .}(مصوبه هشتادو دومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۴/۱۱/۲۰)

در راستای اجرای ماده ۲۶قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت موارد ذیل جهت اجرا ابلاغ می گردد.

الف- با تقاضای کتبی دانشجویان مادر باردارجهت مرخصی یک نیمسال تحصیلی قبل از زایمان بدون احتساب در سنوات تحصیلی موافقت گردد.

ب- با تقاضای مرخصی دانشجویان مادر دارای فرزندزیر دوسال ،حداکثر تا چهار نیمسال تحصیلی بدون احتساب در سنوات تحصیلی موافقت گردد.

پ- با تقاضای دانشجویان مادر باردار یا دارای فرزند زیر دوسال جهت میهمانی به میزان حداکثر چهار نیمسال تحصیلی دردانشگاه/دانشکده علوم پزشکی هم سطح یا پایین تر مورد تقاضا،موافقت گردد.

ت- باتقاضای دانشجویان مادر باردار یا دارای فرزند زیر سه سال جهت آموزش مجازی یا غیر حضوری برای گذراندن واحدهای دروس نظری دوره تحصیل موافقت گردد.نحوه آموزش دروس مجازی این دانشجویان به ترتیب اولویت به شرح ذیل میباشد:

۱-آموزش از طریق سامانه آرمان دانشگاه علوم پزشکی مجازی،جهت دروسی که دراین سامانه موجود می باشد.

۲-آموزش از طریق سامانه آموزش مجازی دانشگاه محل تحصیل دانشجو ، جهت دروسی که در سامانه آرمان نمی باشد.

۳- در صورتی که دانشگاه محل تحصیل دانشجو امکانات لازم جهت برگزاری دروس غیر حضوری را نداشته باشد.با همکاری سایردانشگاهای کلان منطقه آموزشی دروس مجازی را به صورت مشترک ارائه نمایند.

ث- با تقاضای دانشجویان مادر باردار یا دارای فرزند زیر دوسال جهت کاهش نوبت کاری شب مطابق مفاد آیین نامه مربوطه که متعاقبا ابلاغ خواهد شد،موافقت گردد.

ج- برای اساتید راهنمابه ازای داشتن هر دانشجوی مادر باردار یا دارای فرزند شیر خوار یک سهمیه سقف استاد راهنماییآنها اضافه گردد.

(ابلاغیه در راستای اجرای ماده ۲۶ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت)

لحاظ کردن راهنمای های بالینی مصوب وزرات بهداشت ،درمان و آموزش پزشکی

{مقرر گردیدتمامی راهنماهای بالینی مصوب وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ،پس از تائید اعضاهیئت ممتحنه رشته تخصصی در برنامه آموزشی رشته مربوطه لحاظ و برنامه آموزشی مربوطه در این خصوص بازنگری و پس ازطی مراحل قانونی مصوب در کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی و کمیسیون دائمی معین شورای آموزش پزشکی ، جهت تنفیذدر شورا گزارش و به دانشگاه ها ابلاغ و از زمان ابلاغ لازم الاجرا گردد .}(مصوبه هشتادودومین نشست شورای آموزش پزشکی تخصصی مورخ ۱۳۹۳/۱۱/۲۰)

امور رفاهی :

ماده ٤٢ – کمک هزینه دستیاری

به دستیاران ماهانه مبلغی به عنوان مقرری دستیاری پرداخت خواهد شد.

تبصره ۱ : در مدت مرخصی استعلاجی بیش از سه ماه به دستیاران مقرری دستیاری تعلق نمی گیرد.

تبصره ۲ : مقرری دستیاری دستیاران میهمان توسط دانشگاه مبدأ پرداخت می شود.

تبصره ۳ : به دستیارانی که با ماموریت آموزشی از سایر مراکز یا سازمانها در دوره های تخصصی شرکت می کنند ، کمک هزینه تحصیلی تعلق نمی گیرد.

{ همچنین تبصره ۳ ماده ۴۲ نیز حذف می گردد . (به دستیارانی که با ماموریت آموزشی از سایر مراکز یا موسسات در دوره های تخصصی شرکت می کنند ، کمک هزینه تحصیلی تعلق نمی گیرد .)همچنین از این تاریخ کلیه مقررات مغایر با این مصوبات لغو می گردد.

ماده ٤٣- مقرری دستیاری بر اساس مصوبات هیئت امناء دانشگاههای علوم پزشکی تعیین می گردد.(مکاتبه دبیر هیئت امناء)

در راستای رسیدگی به وضعیت معیشتی و رفاهی دستیاران و با توجه به نقش ایشان در کسب در آمدهای بیمارستانی از ابتدای سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰میزان کمک هزینه تخصصی ماهیانه دستیاران رشته های تخصصی پزشکی بالینی از محل منابع مندرج در بودجه ۱۴۰۰ دانشگاه جهت دستیاران مجرد به مبلغ شصد میلیون ریال (۶۰۰۰۰۰۰۰ ریال) و دستیاران متاهل مبلغ هشتاد میلیون ریال (۸۰۰۰۰۰۰۰ریال) در تمامی مقاطع تحصیلی تعیین می گردد.

تبصره ۱: در صورتی که همسر دستیار نیز دستیار باشد حق تأهل به هر دوی آنها تعلق می گیرد.

تبصره ۲: به دستیاران ارشد معادل ۱۰ ٪ مقرری دستیاری ماهیانه، به عنوان حق ارشدیت پرداخت خواهد شد. (پیگیری هیئت رئیسه)

تبصره ۳: پرداخت مبالغ فوق در صورت تایید هیات امنای دانشگاه ها قابل اجرا خواهد بود .

ماده ٤٤- مبنای مقرری دستیاری پایه با محل آموزش تخصصی و رشته تخصصی تغییر نمی کند.

ماده ٤٥- مقرری دستیاری دستیاران همه ساله به میزان افزایش ضریب حقوقی کارکنان دولت مشمول قانون نظام هماهنگ پرداخت افزایش یافته که از محل اعتبارات دانشگاه مربوطه پرداخت خواهد شد.

ماده٤٦ – افزایش سنواتی مقرری دستیاری پس از قبولی در امتحان ارتقاء به سال بالاتر قابل اجرا می باشد و میزان افزایش سنواتی سالانه معادل ٥ ٪ مقرری دستیاری می باشد.(براساس مکاتبه مورد اشاره ماده ٤٣ سال ١٤٠٠با توجه به افزایش کمک هزینه و استعلام شفاهی از وزارت متبوع تا صدور ابلاغ جدید این افزایش صورت نخواهد گرفت)

ماده ٤٧-مبلغ عیدی دستیاران معادل عیدی مصوب کارمندان دولت خواهد بود که با تصویب هیأت امنا دانشگاه ها قابل پرداخت خواهد بود.

ماده٤٨ –در تمام مدت دوره دستیاری ، دستیاران به هیچ وجه حق تأسیس و اداره مطب خصوصی یا درمانگاه را ندارند و نمی توانند حتی به صورت قراردادی و یا ساعتی به استخدام هیچ یک از موسسات دولتی یا وابسته به آن ، بخش خصوصی و یا خیریه درآیند.

تبصره: در صورت لزوم، دانشگاه علوم پزشکی محل تحصیل دستیار می تواند از خدمات وی در واحدهای تابعه با عقد قرارداد خاص استفاده نماید . (از سال دوم دستیاری تا ۶ ماه باقیمانده به آخر دوره دستیاری)

ماده ٤٩- دستیارانی که تمایل داشته باشند از مزایای بیمه خدمات درمانی به صورت خویش فرما استفاده نمایند، می توانند با پرداخت ٥٠ ٪ حق سرانه از این امتیاز برخوردار شوند.

سایر موارد:

ماده ٥٠ – در صورتی که شرایط خاصی خارج از موارد مشمول مواد آیین نامه مطرح شود، تعیین تکلیف به عهده دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی خواهد بود.

براساس مصوبات پنجاه و نهمین و شصتمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی :

الف: با عنایت به اینکه مطابق مقررات دوره آموزش دستیاری ، آموزش دوره های دستیاری بالینی بدون پرداخت شهریه منوط به سپردن تعهد خدمت پس از دوران تحصیل (مطابق نظر معاونت سلامت) در دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی می باشد و لازمه سپردن تعهد خدمت پس از دوران تحصیل نداشتن هرگونه رابطه استخدامی از ابتدای شروع به تحصیل تا پایان مدت قانونی برای خدمات مورد تعهد مربوطه می باشد . به دستیاران در قبال انجام وظیفه و فعالیتهای بهداشتی – درمانی آموزشی آنان در قالب برنامه آموزش دوره دستیاری ماهانه مبلغی به عنوان " مقرری دستیاری " پرداخت خواهد شد . بدین ترتیب عنوان کمک هزینه دستیاری در کلیه مصوبات شورای آموزش پزشکی و تخصصی به " مقرری دستیاری " یا " مقرری فلوشیپ " حسب مورد تغییر می یابد .

ضوابط ونحوه تعیین منابع درسی آزمون تخصصی

{حداقل مدت اعتبار برگزاری آزمون معرفی شده جهت آزمون های دانشنامه تخصصی ، ارتقاء گواهینامه–و پذیرش دستیار رشته های تخصصی و فوق تخصصی و دوره های تکمیلی تخصصی ، بمدت ۲ سال می باشد به نحوی که در صورت هرگونه تغییر ، منابع آزمون دستیاران سال اخر ، مشابه منابع سال ماقبل آخر می باشد .}(مصوبه هشتادونهمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۷/۴/۲)

مقررات آزمون ارتقاء و گواهینامه تخصصی

این مقررات براساس دستورالعمل اجرایی چهلمین دوره آزمون ارتقاء دستیاری و گواهینامه تخصصی تنظیم شده است.
مقررات کلی محاسبه نمرات در آزمون های ارتقاء دستیاری و گواهینامه تخصصی :

الف –آزمون ارتقاء

الف –۱– آزمون ارتقاء شامل دو بخش است :

الف –۱–۱– ارزشیابی درون دانشگاهی با ۱۵۰ نمره که توسط گروههای آموزشی و با تایید دانشگاه علوم پزشکی که دستیار در آن مشغول به تحصیل است براساس ارزشیابی در ۳ حیطه به شرح ذیل انجام می گردد:

الف –۱–۱–۱– ارزیابی صلاحیت (com petency) با روش هایی نظیر

Osce،pmp،kfp،kf، و روش های مشابه

(روش Osce + یکی از روش های دیگر) میانگین دو نمره ارسال شود

الف –۱–۱–۲– ارزیابی عملکرد (performance) با روش هایی نظیر :

Minicex، dops، msf ، و روش های مشابه (۶۰نمره)

(یکی از روش ها کفایت می کند)

الف –۱–۱–۳– ارزیابی رفتار حرفه ای(professionalism) ۳۰ نمره

- هر دستیار ملزم به کسب حدنصاب قبولی در هریک از بندهای فوق(۷۰ درصد نمره کل هر بند) می باشد .

نمرات و مستندات مربوط به سه بند فوق می بایست توسط هر دانشگاه علوم پزشکی در سامانه لاگ بوک تخصصی و فوق تخصصی همان دانشگاه وارد شده و توسط شرکت مجری لاگ بوک وارد سامانه سیادت گردد.

تبصره ۱: متدولوژی و برگزاری ارزیابی های فوق باید به تایید مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه های علوم پزشکی رسیده باشد

الف –۱–۲– آزمون کتبی با ۱۵۰ نمره که بطور مشترک و به صورت سراسری برگزار می گردد.

الف –۱–۳– مجموع نمرات ارتقاء هر سال برابر ۳۰۰ است .

الف –۲– میانگین نمره ۲۰ درصد شرکت کنندگان برتر هر رشته در کشور که بالاترین نمرات را کسب کرده اند ، به عنوان ملاک مقایسه تعیین می گردد.

تبصره ۲ : چنانچه ۲۰ درصد تعداد شرکت کنندگان کمتر از از یک نفر شود ملاک همان یک نفر محاسبه شود .

تبصره ۳ : در مواردی که ۲۰ درصد تعداد شرکت کنندگان بصورت اعشاری در بیاید اگر کمتر از از نیم باشد به سمت پایین و در صورتی که عدد حاصله بالاتر و یا مساوی نیم محاسبه گردد به سمت نمره بالاتر گرد شود .

شایان ذکر است عطف به مصوبات نود و سومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی محاسبه شده طبق فرمول فوق الذکر جهت آزمون کتبی ارتقاء نمی بایست کمتر از حداقل نمرات کتبی مجاز مندرج در جداول ۱ تا ۳ این دستورالعمل باشد در صورتی که حدنصاب قبولی پس از محاسبه در فرمول مربوطه در هر رشته تخصصی در کشور بیشتر از حداقل نمره کتبی مجاز مندرج در جداول فوق الذکر باشد ، ملاک عمل ، حدنصاب محاسبه شده خواهد بود .

الف –۳– کسب حداقل نمرات مورد نیاز بند های زیر برای ارتقاء هر دستیار به سال بالاتر بشرح ذیل می باشد :

الف -۳-۱- حداقل نمره ارزشیابی درون دانشگاهی

الف -۳-۲- حداقل نمره آزمون کتبی سراسری سالیانه

الف – ۳-۳- حداقل نمره کل

۱ - جدول نمرات ارتقاء برای دوره‌های سه ساله:

مقطع ارتقاء	کف نمره کتبی مجاز **A**	حداقل نمره کتبی مجاز		حداقل ارزیابی درون‌بخشی (از ۱۵۰) **B**	حداقل نمره کل مجاز
۱ به ۲	چنانچه %50n>65 A=%50n چنانچه۶۵ ≤ %50n A=65	۶۵[۱]	۲۶[۲] ۳۹[۳]	۱۰۵	A+B+۱۵ (حداقل ۱۸۵)
۲ به ۳	چنانچه %60n>80 A=%60n چنانچه۸۰ ≤ %60n A=80	۸۰[۱]	۳۲[۲]	۱۰۵	A+B+۱۵ (حداقل ۲۰۰)

n(ملاک مقایسه) : میانگین نمره ۲۰ درصد شرکت کنندگان برتر هر رشته در سطح کشور

۲ - جدول نمرات ارتقاء برای دوره های چهار ساله

مقطع ارتقاء	کف نمره کتبی مجاز **A**	حداقل نمره کتبی مجاز		اقل ارزیابی درون‌بخشی (از ۱۵۰) **B**	حداقل نمره کل مجاز
۱ به ۲	چنانچه %50n>65 A=%50n چنانچه۶۵ ≤ %50n A=65	۶۵[۱]	۲۶[۲] ۳۹[۳]	۱۰۵	A+B+۱۵ (حداقل ۱۸۵)
۲ به ۳	چنانچه %58n>75 A=%58n چنانچه۷۵ ≤ %58n A=75	۷۵[۱]	۳۰[۲] ۴۵[۳]	۱۰۵	A+B+۱۵ (حداقل ۱۹۵)
۳ به ۴		۸۵[۱]	۳۴[۲]	۱۰۵	A+B+۱۵

	چنانچه %63n>85 A=%63n چنانچه %63n ≤ 85 A=85		۵۱[۲]		(حداقل ۲۰۵)

n (ملاک مقایسه) : میانگین نمره ۲۰ درصد شرکت کنندگان برتر هر رشته در سطح کشور

۳ - جدول نمرات ارتقاء برای دوره های پنج ساله

مقطع ارتقاء	کف نمره کتبی مجاز A	حداقل نمره کتبی مجاز		حداقل ارزیابی درون‌بخشی (از ۱۵۰) B	حداقل نمره کل مجاز
۱ به ۲	چنانچه %50n>65 A=%50n چنانچه %50n ≤ ۶۵ A=65	۶۵[۱]	۲۶[۲] ۳۹[۳]	۱۰۵	A+B+۱۵ (حداقل ۱۸۵)
۲ به ۳	چنانچه %58n>75 A=%58n چنانچه %58n ≤ ۷۵ A=75	۷۵[۱]	۳۰[۲] ۴۵[۳]	۱۰۵	A+B+۱۵ (حداقل ۱۹۵)
۳ به ۴	چنانچه %63n>85 A=%63n چنانچه %63n ≤ 85 A=85	۸۵[۱]	۳۴[۲] ۵۱[۲]	۱۰۵	A+B+۱۵ (حداقل ۲۰۵)
۴ به ۵	چنانچه %66n>95 A=%66n چنانچه %66n ≤ 95 A=95	۹۵[۱]	۳۸[۲] ۵۷[۲]	۱۰۵	A+B+۱۵ (حداقل ۲۱۵)

n (ملاک مقایسه) : میانگین نمره ۲۰ درصد شرکت کنندگان برتر هر رشته در سطح کشور

الف -۴- شرط شرکت در آزمون کتبی گواهینامه تخصصی کسب حداقل نمره ۱۰۵ در ارزیابی درون بخشی سال آخر دستیاری می‌باشد.

الف -۵ – با توجه به مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی شرط قبولی در آزمون گواهینامه تخصصی دستیاران رشته های تخصصی بالینی پزشکی کسب حدنصاب قبولی نمرات آزمونهای ارزشیابی درون دانشگاهی و کتبی می باشد.

حداقل نمره ارزشیابی درون دانشگاهی	حداقل نمره کتبی
۱۰۵	۹۵

الف –۶ – دستیارانی که در طول دوران دستیاری سه بار در آزمون ارتقاء مردود شوند از سیستم آموزش تخصصی بالینی پزشکی اخراج خواهند شد .

الف – ۷– دستیارانی که در آزمون ارتقاء سال اول (ارتقاء ۱ به ۲) دو بار مردود شوند مجاز به ادامه دوره نبوده و از سیستم آموزش تخصصی بالینی پزشکی اخراج خواهند شد .

الف –۸– افرادی که به آزمون گواهینامه تخصصی معرفی نشده و یا شرکت ننموده اند مردود آزمون گواهینامه تخصصی شناخته شده و لازم است براساس برنامه آموزشی مدون سال آخر با دریافت کمک هزینه تحصیلی تمدید دوره شوند .

الف –۹ – حداکثر تعداد دفعات مجاز جهت شرکت آزمون گواهینامه تخصصی برای افرادی که در آزمون ارتقاء مردود نشده اند سه نوبت می باشد بدیهی است افرادی که در آزمون ارتقاء یک یا دو مرتبه مردود شده اند حداکثر دو نوبت مجاز به شرکت در آزمون گواهینامه تخصصی می باشند جنانچه داوطلبی ، در سقف تعداد دفعات مجاز موفق به احراز قبولی نگردد ، از سیستم آموزشی تخصصی بالینی خارج خواهد شد.

ب- مقررات آزمونهای ارتقاء از نظر ارزیابی درون دانشگاهی

ب–۱– به استناد موضوع ۵ شصت و چهارمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی ، شرکت کلیه دستیاران رشته های تخصصی پزشکی واجد شرایط در آزمون های ارتقاء تخصصی این دوره منوط به موفقیت در آزمون ها و فعالیتهای درون بخشی و (کسب حداقل نمره ۱۰۵از ۱۵۰می باشد)

با توجه به معرفی رسمی مدیرگروه مربوطه و ثبت موضوع پایان نامه تخصصی و ارائه آن طبق برنامه های مصوب خواهد بود .

تبصره ۴: مشمولین مفاد بندهای الف –۶ و الف –۷ این دستورالعمل واجد شرایط شرکت در آزمون ارتقاء این دوره نخواهند بود .

تبصره ۵ : در محاسبه نمرات نهایی ارزشیابی درون دانشگاهی حیطه های مختلف دانش پزشکی ، مراقبت از بیمار ، رفتار حرفه ای ، مهارتهای ارتباطی ، یادگیری بر مبنای تجربه و عملکرد براساس شناخت از نظام سلامت رعایت گردد.

ب–۲– تعیین و اعلام نمره ارزشیابی درون دانشگاهی معرفی به آزمون کتبی و نیز اعلام نتایج دستیارانی که وفق مقررات بصورت میهمان به دانشگاه دیگر معرفی شده اند و در زمان آزمون ارتقاء در آن دانشگاه ادامه تحصیل می دهند .به عهده دانشگاه مقصد خواهد بود لازم است دانشگاه مبدا نسبت به اعلام نظر گروه آموزشی مربوطه در خصوص ارزشیابی درون دانشگاهی دستیاران میهمان به دانشگاه مقصد ، قبل از شرکت دستیاران واجد شرایط شرکت در آزمون کتبی ارتقاء اقدام بعمل آورد.

ب–۳– نمره ارزشیابی درون دانشگاهی پس از اتمام مدت میهمانی ، از سوی دانشگاه مقصد به دانشگاه مبداء اعلام گردد.

ب–۴–تعیین واجد شرایط بودن دستیار جهت شرکت در آزمون ارتقاء/ گواهینامه به عهده دانشگاه مبداء می باشد ..

ب–۵– تعیین و اعلام نمره ارزشیابی درون دانشگاهی ، معرفی به آزمون کتبی و نیز اعلام نتایج دستیارانی که وفق مقرارت به دانشگاه دیگر منتقل شده اند ، بعهده دانشگاه مقصد می باشد لازم است دانشگاه مبدا نسبت به اعلام نظر گروه آموزشی مربوطه در خصوص ارزشیابی درون دانشگاهی دستیار انتقالی به دانشگاه مقصد ، قبل از شرکت دستیار ذیربط در آزمون کتبی اقدام بعمل آورد .

ب–۶– لازم است دو نمره ارزشیابی درون دانشگاهی جهت دستیارانی که طبق مقررات به دو ارتقاء همزمان معرفی می شوند ارسال شود یکی برای ارتقاء سال بالاتر و یکی برای ارتقاء سال پایین تر و در تنظیم نمرات دقت شود که نمره ارزشیابی درون دانشگاهی سال پایین تر برابر یا بیشتر از نمره ارزشیابی درون دانشگاهی سال بالاتر باشد تا در محاسبه حد نصابهای قبولی مشکلی ایجاد نگردد.

ب–۷– لازم است نمرات نهایی ارزشیابی درون دانشگاهی در فاصله زمانی مناسب و پیش از آزمون کتبی به اطلاع دستیاران رسانده شود تا زمان کافی جهت دریافت و نیز رسیدگی به اعتراضات احتمالی دستیاران موجود باشد ضمن اینکه شرکت در آزمونهای کتبی سراسری سالیانه منوط به قبولی در ارزشیابی درون دانشگاهی می باشد .

ب–۸– رسیدگی به اعتراضات در مورد ارزشیابی درون دانشگاهی بعهده کمیته ای مرکب از : معاون آموزشی دانشگاه ، رئیس دانشکده پزشکی ، معاون آموزشی بالینی دانشکده ، مدیرگروه مربوطه و یک نفر از اعضای هیات علمی به انتخاب گروه مربوطه حسب مورد می باشد .

در خصوص رسیدگی به اعتراضات علمی آزمون های ارتقا ، گواهینامه و دانشنامه رشته های تخصصی و فوق تخصصی و لغو کمیته استیناف :

(رسیدگی به اعتراضات علمی آزمون ارتقا و گواهینامه و دانشنامه رشته های تخصصی و فوق تخصصی تنها توسط هیئت ممتنحه دانشنامه و ارزشیابی هر رشته و با نظارت دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی انجام می گیرد .

رسیدگی به اعتراضات ارتقاء–گواهینامه تخصصی

۱–۱ سوالات مرکزی : مربوط به بانک سوالات دبیرخانه شورای آموزش و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی

الف –اعتراضات توسط کارگروه نهایی ساز آزمون رسیدگی و براساس قبول یا رد در پاسخنامه اعمال خواهد شد

ب– در صورت تجدید نظر خواهی مجدد ، هیاتی متشکل از نمایندگان طراحان سوال ،کارگروه نهایی ساز آزمون ، ناظر کارگروه نهایی ساز و نماینده دبیرخانه به اعتراضات رسیدگی و اعلام نظر خواهند نمود.}(مصوبه نودمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۷/۹/۱۱)

تبصره ۶ : نمرات ارزشیابی درون دانشگاهی پس از طی مراحل رسیدگی به اعتراضات مطابق بند ب–۸ و اعلام به معاونت آموزشی دانشکده به هیچ عنوان قابل تغییر نمی باشد .

ب–۹– اطلاعات واجدین شرایط شرکت در آزمونهای ارتقاء –گواهینامه تخصصی با رعایت کامل مصوبات و مقررات و ذکر مقطع ارتقاء نمرات ارز شیابی درون دانشگاهی افراد از طریق ورود اطلاعات در سامانه لاگ بوک همان دانشگاه اعلام گردد شایان ذکر است ارسال اطلاعات شرکت کنندگان آزمونهای گواهینامه تخصصی منحصرا به طریق فوق الذکر بوده و اطلاعات ارسالی به طرق دیگر مورد بررسی و اعمال قرار نمی گیرد .

ج– مقررات آزمون کتبی ارتقاء دستیاری تخصصی

ج–۱ – دستیاران داوطلب شرکت در آزمون ارتقاء چنانچه در مجموع سنوات تحصیلی حداکثر ۳ ماه کسر داشته باشند می توانند در آزمون ارتقاء کتبی سال مربوطه با رعایت سایر مقررات شرکت نمایند.

توضیح : منظور از سه ماه کسر دوره ، ماههای تیر ، مرداد ، و شهریور سال تحصیلی مربوطه می باشد که از زمان معرفی به آزمون کتبی ارتقاء تا پایان سال تحصیلی مربوطه باقی مانده است .

ج–۲ – دستیاران سال اول که تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۴/۳۱ حداقل ۹ ماه از دوره تحصیلی خود را طی نمایند در صورت موفقیت در ارز شیابی درون دانشگاهی ملزم به شرکت در آزمون ارتقاء کتبی (سالیانه ارتقاء ۱ به ۲) خواهند بود .

ج–۳– دستیارانی که در سال قبل با توجه به بخشنامه های مربوطه و ضمن کسب حدنصاب قبولی ارزیابی درون بخشی بصورت مشروط به سال بالاتر ارتقاء یافته و از تاریخ ۹۹/۵/۱ لغایت ۱۴۰۰/۴/۳۱ ، یازده ماه از دوره تحصیلی خود را طی نموده اند ، ضمن رعایت سایر مصوبات و مقرارت موجود با معرفی گروه آموزشی مربوطه در آزمون ارتقاء–گواهینامه سالجاری در دو ارتقاء همزمان شرکت می نمایند .

ج–۴ – دستیاران رشته های تخصصی بیماریهای قلب و عروق ، بیماریهای عفونی و گرمسیری و رادیو آنکولوژی که مشمول تبصره موضوع ۳ نودهمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی بوده اند و با تایید معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ذیربط به سال بالاتر ارتقاء یافته اند ، صرفا در این دوره در ارتقاء ۲ به ۳ رشته تخصصی مربوطه شرکت خواهند نمود .

ج–۵ – دســتیارانی که به دلایل مختلف (مانند جایگزینی، گزینش و ...) دیرتر از موعد مقرر به دانشــگاه معرفی شــده‌اند با گذراندن حداقل ۸ ماه از دوره تحصــیلی تا پایان ۱۴۰۰/۴/۳۱ در صــورت موفقیت در ارزیابی درون بخشــی و آزمون کتبی دوره‌ای ملزم به شــرکت در آزمون ارتقاء کتبی ســالیانه ۱ به ۲ خواهند بود.

بعنوان مثال: در دوره‌های سه ساله:

در شرایط مفاد بند ج-۲		در شرایط مفاد بند ج-٤	
برای ارتقاء ۱ به ۲	۹ ماه	برای ارتقاء ۱ به ۲	۸ ماه
برای ارتقاء ۲ به ۳	۲۱ ماه	برای ارتقاء ۲ به ۳	۲۰ ماه

ضمن اینکه داشتن مرخصی استحقاقی ذخیره باعث کاهش طول دوره نخواهد شد.

ج–۶ –کلیه دســتیاران موظفند پروپوزال پایان نامه خود را در دوره‌های ســه ســاله حداکثر تا زمان معرفی به آزمون کتبی ارتقاء ســالیانه، ســال ۱ به ۲ و در دوره‌های بیش از سه سال حداکثر تا زمان معرفی به آزمون کتبی ارتقاء سالیانه، سال ۲ به ۳ آماده و پس از تائید گروه در شورای پژوهشی دانشکده و یا دانشگاه به تصویب رسانده باشد.

ج–۷– دستیاران معرفی شده به آزمون کتبی در صورت عدم شرکت در آزمون به دلایل غیر موجه و یا عدم کسب هر یک از حدنصابهای منظور شده، مردود آن سال شناخته می‌شوند، براساس برنامه آموزشی مدون همان سال با دریافت کمک هزینه تحصیلی ملزم به تمدید دوره خواهند بود.

ج–۸– هر دستیار فقط برای یکبار در طول دوره می‌تواند با رعایت مقررات در دو ارتقاء همزمان شرکت نماید.

ج–۸ –۱–۱ –مصادیق موارد ذیل مجاز به شرکت در آزمون ارتقاء بصورت دو ارتقاء همزمان خواهند بود:

کسب حدنصاب قبولی ارزیابی درون بخشی در سی ونهمین دوره آزمون ارتقاء و عدم شرکت در آزمون کتبی ارتقاء بدلایل موجه (موارد مندرج در بخشنامه شماره ۳/۶۸۰۴/آ مورخ ۱۳۷۸/۸/۹)

ج –۸–۱–۲ – د ستیارانی که در سی ونهمین دوره آزمون ارتقاء موفق به کسب حدنصاب قبولی آزمون کتبی شده اما حدنصاب قبولی مجموع را بد ست نیاورده اند.

ج–۸–۱–۳– دستیارانی که به دلیل استفاده از مرخصی زایمان ، تاخیر معرفی از طرف دبیرخانه برای شروع دوره به دلیل گزینش یا سایر دلایل با کسر دوره مواجه شده و صرفا به همین دلیل به یکی از آزمون های کتبی ارتقاء سراسری معرفی نشده اند ، مشروط بر اینکه دوره ایشان قبل از پایان آذرماه سال ۱۴۰۰ به اتمام بر سد ، در صورت احراز نمره ارز شیابی درون دانشگاهی سال بالاتر و رعایت سایر مقررات مجاز به شرکت در آزمون ارتقاء ماقبل آخر و گواهینامه تخصصی در سالجاری خواهند بود .

ج –۸–۱–۴– – دستیارانی که از پذیرفته شدگان چهل ویکمین دوره آزمون پذیرش دستیار تخصصی به بعد بوده (شروع دوره سال ۱۳۹۳) و به دلایل موجه شروع دوره دستیاری آنان با تأخیر تا سی ام آذر ماه سال تحصیلی مربوطه صورت گرفته و یا به دلیل پذیرش در مرحله تکمیل ظرفیت تأخیر داشته اند، در اولین زمان قانونی که مجاز به شرکت در آزمون می باشند، بجای دو ارتقاء همزمان در سال آخر، حق شرکت در ارتقاء همزمان ۱ به ۲ و ۲ به ۳ را دارند. (به استثنای دستیاران رشته تخصصی بیماریهای عفونی و گرمسیری و بیماریهای قلب و عروق)

ج – ۸–۱–۵ – در شرایطی که دستیاران رشته های تخصصی بیماری های قلب و عروق، بیماری های عفونی و گرمسیری و رادیوانکولوژی (دستیارانی‌که بر اساس برنامه آموزشی مصوب شورا موظف می باشند سال اول دوره دستیاری را در بخش آموزشی دیگری غیر از بخش آموزشی اصلی مرتبط با رشته

تخصصی خود طی نمایند) ،در ارتقا ۱ به ۲ مشروط گردند، در سال تحصیلی بعد و قبل از شرکت در آزمون ارتقا ۱ به ۲، مجاز به حضور در بخش های آموزشی رشته تخصصی مربوطه ، می باشند.

بدیهی است این گروه از دستیاران ملزم به کسب قبولی در ارتقای ۱ به ۲ با رعایت مقررات موضوعه خواهند بود و دو ارتقا همزمان مرتبط با نتیجه مشروطی آنان در سال های بعد با نظر کمیسیون برنامه دستیاری قابل اعمال خواهد بود.

تبصره ۷: تأکید می گردد چنانچه دستیاران مشروحه فوق درآزمون ارتقا ۱ به ۲ مردود گردند موظف به‌حضور و ادامه آموزش در بخش آموزشی داخلی (و یا بخش آموزشی دیگری غیر از بخش آموزشی اصلی مرتبط با رشته تخصصی خود) مطابق با برنامه آموزشی سال اول دوره دستیاری خواهند بود.

تبصره۸: دستیاران رشته های تخصصی بیماری های قلب و عروق، بیماری های عفونی و گرمسیری و رادیو انکولوژی که بدلیل جایگزینی و یا بدلایل موجه مورد تأیید دبیرخانه با تأخیر، دوره آموزشی‌خود را شروع می نمایند، پس از یکسال طی دوره در بخش داخلی (و یا بخش آموزشی دیگری غیر از بخش آموزشی اصلی مرتبط با رشته تخصصی خود) وارد بخش آموزشی مرتبط با رشته تخصصی خود می‌گردند و در اولین آزمون ارتقا مجاز ، ملزم به شرکت در ارتقا ۱ به ۲ بوده و در آزمون ارتقا سال بعد از آن ، ضمن رعایت کلیه مصوبات و مقررات موجود در دو ارتقا هم زمان ۲ به ۳ و ۳ به ۴ شرکت خواهند نمود.

ج–۸–۱–۶ – دستیاران واجد شرایط شرکت در آزمون دو ارتقای همزمان هر دوره آزمون های ارتقا و گواهینامه ، در صورت عدم کسب حد نصاب قبولی در هر دو مقطع مجاز به شرکت در آزمون دو ارتقا همزمان همان مقاطع در آزمون دوره بعد می باشند .

تبصره۹: با توجه به مصوبات موجود مبنی بر اینکه هر دستیار فقط یکبار در طول دوره آموزشی دستیاری می‌تواند از دو ارتقاء همزمان استفاده نماید ، الزامی است از معرفی مکرر جهت شرکت در دو ارتقا همزمان خود داری به عمل آید.

تبصره۱۰: امکان شرکت در دو ارتقاء همزمان برای دستیاران رشته‌های تخصصی بیماریهای عفونی، بیماریهای قلب و عروق و رادیوآنکولوژی برای سالهای اول و دوم (دو ارتقاء همزمان ۱ به ۲ و ۲ به ۳) وجود ندارد، مراتب گذراندن دوره داخلی حسب مورد در قسمت ملاحظات در سایت مربوطه جهت هر دستیار درج گردد.

ج –۸ –تصمیم‌گیری در خصوص کلیه موارد مربوط به ارتقاء همزمان که در آئین‌نامه و مصوبات پیش‌بینی نشده به کمیسیون برنامه دستیاری تخصصی بالینی دانشگاه با ترکیب زیر تفویض اختیار می‌گردد.

۱) رئیس دانشکده پزشکی

۲) مدیر کل آموزش دانشگاه

۳) معاون آموزشی دانشکده پزشکی

۴) مدیر گروه رشته مربوطه

۵) یک نفر عضو هیئت علمی با انتخاب معاون آموزشی دانشگاه

ج –۹ –دستیارانی که واجد شرایط شرکت در دو ارتقاء همزمان می‌باشند در صورت عدم کسب نمره حدنصاب قبولی در هر یک از دو ارتقاء مردود همان سال محسوب و مشمول یکسال تمدید دوره از ابتدای سال مربوطه خواهند بود.

ج–۱۰ – دستیارانی که در دو ارتقاء همزمان موفق به کسب حدنصاب سال پایین‌تر یا سال بالاتر نشوند از نظر تعداد دفعات مردودی یک بار مردود محسوب می‌شوند.

ج–۱۱– با توجه به عدم برگزاری آزمون ارتقاء در سال ۱۳۹۹ و نیز با عنایت به اینکه تعدادی از دستیاران طبق مصوبات و مقررات موجود مشمول شرکت در دو ارتقاء همزمان در آزمون سال قبل و یا آزمون سال جاری می باشند عطف به مجوز کمیسیون هفت نفره موارد خاص مورخ ۱۳۹۹/۹/۸ و ضمن رعایت سایر مقررات و مصوبات موجود مجاز به شرکت در ۳ ارتقاء همزمان در آزمون ارتقاء –گواهینامه سال ۱۴۰۰می باشند .

د - مقررات کلی آزمون‌های گواهینامه تخصصی

د-۱ – کلیه د ستیارانی که حداکثر تا پایان آبان ماه سال جاری دوره د ستیاری آنان به اتمام می‌رسد و تا تاریخ ۱۴۰۰/۴/۳۱ حداقل مدت ۱۱ ماه از زمان کسب قبولی در مقطع ماقبل گواهینامه ایشان گذشته و در این مدت در بخش مربوطه حضور داشته و مشغول به طی دوره آموزشی بوده‌اند مجاز به شرکت در آزمون کتبی گواهینامه تخصصی شناخته می‌شوند (بدیهی است شرکت در آزمون مذکور این دسته از داوطلبان منوط به کسب حداقل نمرهٔ ارزیابی درون بخشی جهت معرفی به آزمون گواهینامه می‌باشد).

تبصره۱۱: کلیه د ستیارانی که در آزمون گواهینامه تخصصی شرکت می‌نمایند، می‌بایست دفاعیه پایان نامه خود را قبل از معرفی به آزمون گواهینامه تخصصی انجام داده باشند.

تبصره۱۲: ارائه لاگ بوک مستند و ترجیحاً الکترونیک به عنوان شرط معرفی به آزمون گواهینامه در کلیه رشته های تخصصی بالینی الزامی است.

تبصره۱۳: داشتن مرخصی استحقاقی ذخیره، باعث کاهش طول دوره نخواهد شد.

تبصره ۱٤: لازم است کلیه دستیارانی که به صورت مشروط در آزمون گواهینامه تخصصی شرکت می‌نمایند، باقیمانده دوره تحصیلی خود را در مراکز آموزش مربوطه گذرانده و گواهی لازم مبنی بر اتمام دوره تحصیلی خود را ارائه نمایند.

هـ - سایر ضوابط و مقررات:

هـ-۱ - آزمون کتبی سالیانه ارتقاء – گواهینامه تخصصی در کلیه رشته های تخصصی دارای یک دفترچه واحد با ۱۵۰ (یکصد و پنجاه) سئوال می باشد.

هـ- ۲ – نمره آزمون های کتبی سراسری ارتقاء گواهینامه تخصصی سالیانه دستیاران رشته های تخصصی بر مبنای ۱۵۰ نمره محاسبه می گردد.

هـ – ۳ –آزمون دستیاران رشته آسیب شناسی صرفا" بصورت Combined (مشترک) انجام می‌شود.

هـ-۳ – آزمون دستیاران رشته آسیب شناسی صرفا" بصورت Combined (مشترک) انجام می‌شود.

تبصره۱۵: آزمون کتبی سراسری ارتقاء و گواهینامه تخصصی سالیانه (بر مبنای ۱۵۰ نمره) دستیاران رشته تخصصی آسیب شناسی دارای یک دفترچه واحد با ۲۰۰ سئوال می باشد.

هـــ-۴- دستیاران دوره ۴ ساله رشته تخصصی پرتودرمانی، در صورت تمایل پس از طی دوره های تکمیلی یکساله داخلی براساس برنامه آموزشی جدید، شرکت و قبولی در امتحان ارتقاء ۱ به ۲ رشته تخصصی بیماریهای داخلی به عنوان دانش آموخته رشته تخصصی رادیوآنکولوژی شناخته می گردند.

هـــ۵-- آن دسته از فارغ التحصیلان خارج از کشور که پرونده تحصیلی آنان به تائید کمیسیون ارزشیابی مدارک خارجی رشته‌های تخصصی رسیده و از طریق مرکز خدمات آموز شی وزارت متبوع حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۸/۳/۱۸ جهت ثبت‌نام در آزمون ارتقاء – گواهینامه تخصصی معرفی می شوند، با توجه به مفاد این دستورالعمل و با معرفی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی می‌توانند در یکی از دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی (تهران، ایران، شهیدبهشتی، اصفهان، شیراز، مشهد، تبریز، اهواز و یا کرمان) ثبت‌نام و در آزمون کتبی شرکت نمایند.

هـــ-۶ – با توجه به تصمیم کمیسیون هفت نفره منتخب شورای آموزش پزشکی و تخصصی در تاریخ ۱۳۸۱/۹/۹ زمان آزمون جهت دستیاران جانباز رشته‌های تخصصی بالینی پزشکی، با توجه به وضعیت جسمانی و بنا به تشخیص شورای آموزشی دانشگاه، حداکثر تا ۲۵ درصد مدت زمان معمول قابل افزایش است.

هـــ-۸ – لازم است کلید آزمون ارتقاء – گواهینامه تخصصی سالجاری بلافاصله پس از برگزاری آزمون و با توجه به برنامه زمانبندی مراحل مختلف اجرای آزمون به نحو مقتضی در اختیار دستیاران قرار گیرد.

در خصوص رسیدگی به اعتراضات علمی در آزمون های ارتقاء-گواهینامه و دانشنامه رشته های تخصصی و استیناف به شرح بندهای ذیل :

{رسیدگی به اعتراضات آزمون های گواهینامه و دانشنامه های رشته های تخصصی در مرحله بدوی توسط هیئت ممتحنه بررسی و نتایج پس از اعمال از طریق سامانه مرکز سنجش آموزش پزشکی ، اطلاع رسانی خواهد شد

– در صورت تجدید نظر خواهی (استیناف)، هیاتی متشکل از نماینده هیئت ممتحنه (نهایی ساز)، ناظر منتخب دبیرخانه و یک نفر عضو هیئت علمی مرتبط با رشته تخصصی به انتخاب معاون آموزشی وزرات ، صرفا به بررسی مجدد اعتراضات واصله در مرحله بدوی خواهند پرداخت و اعتراضات علمی دیگری قابل رسیدگی نخواهد بود

– رسیدگی به اعتراضات(استیناف)فقط در یک نوبت برگزار خواهد شد .لذا داطلبان موظف می باشند صرفا در فرصت اعلام شده در مرحله بدوی،سوالات مورد اعتراض خود را اعلام نمایند

– رسیدگی به اعتراضات آزمون ارتقا رشته های تخصصی بالینی در مرحله بدوی توسط هیات ممتحنه کلان منطقه آمایش رسیدگی و اعلام نظر خواهد شد درصورت تجدید نظر خواهی (استیناف) هیاتی متشکل از نماینده هیئت ممتحنه (نهایی ساز) ، ناظر منتخب دبیرخانه و یک نفر عضو هیئت علمی مرتبط با رشته تخصصی به انتخاب دبیر کلان منطقه آمایشی ، صرفا به بررسی مجدد اعتراضات واصله در مرحله بدوی خواهند پرداخت و اعتراضات علمی دیگری قابل رسیدگی نخواهد بود .}(مصوبه نودویکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۳۹۸/۸/۱۹)

و– اطلاعات مورد نیاز:

و – ۱ – اطلاعات لازم به منظور بهره برداری در سامانه لاگ بوک به شرح ذیل می باشد :

۱ – مشخصات فردی دستیار(نام و نام خانوادگی ، نام پدر، جنسیت ، شماره دانشجویی و کدملی)

۲ – رشته تخصصی

۳ – مقطع ارتقاء

۴ – نمره ارزشیابی درون دانشگاهی

و –۲ – بررسی اطلاعات نهایی اعلام وضعیت دستیاران در دبیرخانه انجام شده و در صورت لزوم درخواست رفع نواقص احتمالی در اطلاعات مربوطه اعلام خواهد گردید. بدیهی است نواقص بایستی در موعد مقرر توسط دانشگاه رفع و به دبیرخانه گزارش گردد.

تبصره ۱۶:فرم چکیده ارزشیابی درون دانشگاهی ، اصل کارنامه های ارزشیابی درون دانشگاهی و سایر مدارک در پرونده دستیاران باقی مانده و نیازی به ارسال آنها به دبیرخانه نمی باشد .

تبصره ۱۷ : مسئولیت کامل اطلاعات اعلام شده به شرح فوق بعهده دانشگاه مربوطه می باشد و بعد از اتمام مهلتهای قانونی فوق الذکر به هیچ عنوان امکان تغییر در لیست نمرات اعم از ارزشیابی درون دانشگاهی ،و مقطع ارتقاء وجود نخواهد داشت .

و –۳ – اعلام وضعیت تحصیلی سایر دستیاران دوره های تخصصی بالینی جهت آزمون ارتقاء – گواهینامه تخصصی که از نظر وضعیت آموزشی از قبیل استفاده از مرخصی ها ، شروع دوره و ... حائز شرایط خاص می باشند در قسمت ملاحظات درج گردد.

و – ۵– در ستون ملاحظات، لیست مشخصات موارد مربوطه، از جمله میهمانی، انتقال، (با درج نام دانشگاههای مبداء و مقصد در خصوص دستیاران میهمان و انتقالی) فارغ التحصیلان خارج از کشور و مرخصی‌ها، غیبت اعم از موجه و یا غیرموجه و ... قید گردد.

اطلاعات ضروری و مورد نیاز دستیاران

بسیاری از اطلاعات و اخبار مورد نیاز دستیاران در سایت دانشکده پزشکی ، آموزش مقطع تخصصی قرار گرفته و قابل دسترس می باشد

https://medical.nkums.ac.ir

همچنین برنا مه آموز شی (کوریکولوم) ، ضوابط و اهداف آموز شی ر شته های مختلف پز شکی در مقاطع تخ ص صی و د ستورالعمل ها و آئین نامه های آموزشی ، منابع آزمون ها و غیره از طریق آدرس مذکور **(با لینک شدن به سایت دبیرخانه وزارت)**قابل دسترسی می باشد .

نحوه صدور حکم دستیاری:

پس از شروع بکار در بخش آموز شی مربوطه و اعلام تاریخ شروع بکار از طرف گروه آموز شی و و صول نتیجه گزینش و نیز سند ثبتی دوره د ستیاری به دانشکده پز شکی و تکمیل بودن پرونده آموز شی و ارائه شماره حساب سیبا به دانشکده پز شکی و آموزش تخصصی دانشکده حکم د ستیاری که در جنبه آموزشی و مالی را دارا می باشد توسط واحد مذکور صادر خواهد شد .

نحوه استفاده از تسهیلات بیمه خدمات درمانی دستیاران:

کلیه د ستیاران بایستی فرم تقا ضای بیمه را حداکثر تا بیستم شهریورماه هر سال در واحد آموز شی تخصصی دانشکده پز شکی تکمیل نموده و عقد قرارداد یکساله تمامی دستیاران صرفا در یک نوبت از مهرماه لغایت شهریور ماه سال بعد بصورت جمعی انجام می شود .

جهت انجام امور رفاهی شـامل: خوابگاه ، انواع وام های ضـروری –مسـکن –ازدواج–پیگیری صـدور کارت تغذیه به معاونت امور دانشـجویی مراجعه فرمائید.

تلفن تماس جهت پاسخگویی به سوالات آموزشی –امتحانات –احکام دستیاری و امور اداری با شماره تماس واحد آموزش دانشکده پزشکی مراجعه فرمائید.

صدور مهر دستیاری : با هماهنگی دفتر گروه آموزشی و معاونت آموزشی پژوهشی بیمارستان محل آموزش و پیگیری دستیار انجام خواهد شد

ثبت اینترنتی اطلاعات فردی دستیار تا پایان شهریور ماه جهت انتخاب واحد و شروع و ادامه دوره دستیاری و نیز معرفی به امتحانات ارتقاء ضروری می باشد .

شرکت کلیه دستیاران در کارگاه های آموزشی پز شکی قانونی ، پروپوزال نویسی ، روش تحقیق ، cpr، کنترل عفونت و سایر دوره های آموز شی مورد نیاز که در اوایل دوره دستیاری از سوی معاونت آموزشی تخصصی برگزار خواهد شد الزامی می باشد .

شرط معرفی و شرکت در امتحانات ارتقاء انتخاب و ثبت مو ضوع پایان نامه تخ ص صی حداکثر تا پایان اردیبهشت ماه سال اول برای دوره های ۳ ساله و خردادماه سال دوم برای دوره های ۴ساله خواهد بود .

میزان مرخصی استحقاقی دستیاران مقطع تخصصی در هر سال تحصیلی ۳۰ روز می باشد.

نحوه ا ستفاده از مرخصی ا ستحقاقی : ارائه درخوا ست کتبی به رئیس بخش یا مدیر گروه آموز شی و پس از کسب موافقت کتبی ، ارائه درخوا ست تائید شده به دفتر گروه آموزشی مربوطه

مرخصی های استعلاجی و زایمان : پس از صدور گواهی توسط پزشک معالج بایستی توسط پزشک معتمد دانشگاه تائید و بهمراه نامه رسمی از گروه آموزشی مربوطه توسط دستیار حداکثر تا یک هفته به آموزش تخصصی دانشکده پزشکی تحویل گردد.

محل دریافت گواهی اشتغال به تحصیل : اداره آموزش دانشکده پزشکی

پیوست شماره ۱

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

پیوست شماره ۶-صورتجلسه نشست ۷۲شورای آموزش پزشکی و تخصصی ۱۳۸۸/۰۹/۲۸

موضوع :

آیین نامه اجرایی در مورد میهمان شدن و انتقال دستیاران رشته های تخصصی

متن مصوبه

موضوع ۴ مصوبات شصت و نهمین نشست شورای آموزش پزشکی وتخصصی

اصلاح مواد ۳۲و۳۳،بند د مصوبات چهل و هفتمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی در مورد ضوابط ، انتقال، جابجایی و میهمان شدن دستیاران رشته های تخصصی :

ماده واحده :

دبیر خانه شورای آموزش پزشکی وتخصصی موظف است آیین نامه اجرایی در مورد میهمان شدن و انتقال دستیاران رشته های تخصصی را با توجه به موارد مشروحه ذیل تنظیم وپس از طرح وتصویب در کمیسیون دائمی معین و توشیح رئیس شورا ابلاغ نماید.ضمنا از تاریخ ابلاغ ، کلیه ی امور کارشناسی ، بررسی و تصمیم گیری در مورد انتقال و میهمانی دستیاران رشته های تخصصی بالینی به دانشگاه های علوم پزشکی مربوطه (مبدا و مقصد)حذف مورد واگذار وکلیه مواد قبلی مربوط به نقل و انتقال ، جابجایی و میهمان شدن دستیاران رشته های تخصصی ملغی خواهد شد.

موارد ذیل رعایت گردد:

۱- ارائه ی دلایل قابل قبول تقاضای انتقال .(از جمله تبعیت از همسر ، کفالت ، بیماری صعب العلاج ....)
۲- ممنوعیت انتقال بین دانشگاه های مستقر در تهران
۳- ممنوعیت انتقال به دانشگاه های مستقر در تهران
٤- اعمال نظارت دبیر خانه
٥- ممنوعیت جا بجایی دستیاران
٦- موافقت دانشگاه های مبدا و مقصد
۷- محدودیت زمانی مدت میهمانی (جهت رشته های سه ساله حداکثر تا نه ماه و جهت رشته های چهار ساله یا بیشتر حداکثر تا یکسال ،شامل د.ره ی چرخشی دستیاران . این مدت قابل تمدید نمی باشد.)
۸- تصریح مسئولیت های دستیار در زمان میهمانی (مسئولیت های آموزشی حسب مورد به عهده دانشگاه های مبدا و مقصدو سایر مسئولیت ها ،از جمله امور رفاهی به عهده دانشگاه مبدا یا مقصد حسب مورد
۹- مراعات سقف (حداکثر) ظرفیت در مورد موافقت برای انتقال به دانشگا ه های دیگر (۲۵٪) در هر رشته / محل
۱۰- مراعات سقف (حداکثر) ظرفیت در مورد موافقت پذیرش از سایر دانشگاه ها (۲۵٪) در هر رشته / محل

۱۱- زمان انتقال مشخص و محدود به زمان های خاص باشد

آیین نامه اجرایی نقل و انتقال و میهمانی دستیاران رشته های تخصصی

مقررات انتقال دستیاران

دستیاران پذیرفته شده در مقطع دستیاری با رعایت موارد ذیل مجاز به ارائه ی درخواست انتقال می باشند:

۱- انتقال دستیاران در صورت موافقت شورای نقل و انتقال دانشگاه های مبدا و مقصد تنها در صورت احراز شرایط خاص جهت دستیار که پس از تکمیل فرم انتخاب رشته – محل حادث گردیده باشد ، با مولفقت دانشگاه قابل انجام است.

شرایط خاص مورد نظر عبارتند از :

الف) تبعیت از همسر که عقد ونکاح بعداز تاریخ انتخاب رشته – محل به وقوع پیوسته باشد.

تبصره :

همسرانی که هر دو در یک آموزش پذیرش دستیار ، شرکت و قبول شده اند.

ب) حکم کفالت مادر ، پدر ویا بردار و خواهر دارای معلولیت جسمی یا روحی از مراجع حقوقی

ج) ابتلا به بیماریهای صعب العلاج به تشخیص کمیسیون پزشکی دانشگاه

2- در خواست انتقال صرفا پس از ثبت نام و شروع به آموزش و اطلاق لفظ ((دستیار)) به فرد پذیرفته شده قابل دریافت و بررسی می باشد.

۳- در خواست انتقال صرفا از تاریخ اول شهریور لغایت پایان مهر ماه قابل در یافت می باشد.

٤- موافقت دانشگاه های علوم پزشکی مبدا و مقصد ، شرط الزامی جهت انتقال دستیاران است.

٥- انتقال دستیاران از سایر دانشگاه ها به دانشگاه های مستقر در شهر ممنوع است.

٦- انتقال دستیاران دانشگاه های مستقر در شهر تهران به یکدیگر ممنوع است .

۷- انتقال در سال آخر دوره دستیاری ممنوع است.

تبصره : (مربوط به بندهای ٥ و ٦ و۷) :

در مورد انتقال دستیار به دانشگاه های علوم پزشکی مستقر در تهران ویا انتقال دستیار در سال آخر دوره دستیاری ، علاوه بر طی سایر مراحل ذکر شده دراین آیین نامه ، مصوبه کمیسیون هفت نفره منتخب شورای آموزش پزشکی وتخصصی نیز ضروری می باشد.

۸- جابجایی دستیاران ممنوع می باشد .

۹- دانشگاه های مبدا صرفا تا سقف ۲٥٪ ظرفیت مصوب رشته – محل در همان سال خود مجاز به موافقت با انتقال دستیاران خود می باشند.

۱۰-دانشگاه های مقصد صرفا تا سقف ۲٥٪ ظرفیت مصوب رشته محل در همان سال خود مجاز به موافقت به انتقال دستیاران سایر دانشگاه ها به دانشگاه خود می باشند.

۱۱-دانشگاه های علوم پزشکی مقصد مجاز نیستند که از طریق موافقت با انتقال دستیاران از سایر دانشگاه ها، ظرفیت خود را درکل دوره دستیاری در هر رشته بیش از ۲۰٪ افزایش دهند.(در ظرفیت های پذیرش زیر ٥ نفر حداکثر ۱ نفر افزایش مجاز است) .

۱۲-دانشگاه های علوم پزشکی مبدا مجاز نمی باشند که از طریق موافقت با انتقال دستیاران خود بیش از ۲۰٪ ظرفیت در حین آموزش همان را کاهش دهند. (در ظرفیتهای پذیرش زیر ٥ نفر حداکثر ۱ نفر کاهش مجاز است).

۱۳-مراتب و نقل انتقالات می بایست به دبیر خانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی حداکثر تا پایان آبان ماه هرسال اعلام گردد.

١٤-موافقت با انتقال دستیار با ذکر شرط جایگزین ممنوع می باشد.

١٥-پرداخت مقرری دستیاران انتقالی به عهده دانشگاه مقصد می باشد.

١٦- صدور مدرک فراغت از تحصیل دستیاران انتقالی به عهده دانشگاهی می باشد که بیش از نیم از دوره آموزشی دستیار در آن گذرانده شده است.

۱۷-انتقال دستیاران خارج از کشور به دانشگاه های داخل کشور تابع مقررات مربوطه است.

مقررات میهمانی دستیاران

۱- میهمانی دستیاران در صورت موافقت دانشگاه های علوم پزشکی مبدا و مقصد با رعایت شرایط ذیل بلا مانع است .

۲- د ستیاران حداقل ٦ ماه پس از ثبت نام و شروع به آموزش ، مجاز به ارائه در خوا ست میهمانی به مدیر گروه مربوطه و در صورت موافقت مدیر گروه ، به سایر مراجع ذیصلاح در دانشگاه محل آموزش می باشند.

۳- میهمانی در ٦ ماه آخر دوره آموزشی ممنوع است .

٤- حداقل مدت میهمانی ۳ ماه و حداکثر مدت آن در ر شته های تح صیلی با دوره آموزش ۳ ساله ، ۹ ماهه و در ر شته های ٤ ساله یا بی شتر حداکثر یک سال می باشد .

٥- مدت دوره چرخشی در سایر دانشگاه های علوم پزشکی از مدت میهمانی مجاز دستیاران کسر می شود .

٦- نمره ارزیابی درون بخشی دستیار پس از اتمام مدت میهمانی ، از سوی دانشگاه مقصد به دانشگاه مبدا اعلام می گردد.

۷- تعیین واجد شرایط بودن دستیار جهت شرکت در آزمون ارتقاء / گواهینامه به عهده دانشگاه مبدا می باشد.

۸- در دوره میهمانی ، پرداخت مقرری دستیاری به عهده دانشگاه مبدا می باشد.

۹- دانشگاه مبدا ملزم می با شد در هنگام معرفی د ستیار جهت طی دوره میهمانی م شخصا به دانشگاه مقصد اعلام نماید که د ستیار در مدت مورد نظر ملزم به انجام چه قسمت از وظایف مندرج در برنامه آموزشی خود می باشد.

۱۰-دانشگاه مقصد در هنگام ارائه گزارش اتمام دوره میهمانی د ستیار ، ملزم به تایید log book د ستیار ویا ارائه ی گزارش مبسوط از فعالیت آموزشی وی در مدت میهمانی به دانشگاه مبدا می باشد.

۱۱-در طول دوره میهمانی مسئولیت آموزشی دستیار به عهده مدیر گروه مربوطه و دانشگاه محل میهمانی دستیار می باشد.

پیوست شماره ۲

ضوابط و مقررات تعیین نقص عضو مؤثر حرفه‌ای در رشته‌های تخصصی بالینی پزشکی

ماده ۱: در آموزش پزشکی و تخصصی موارد زیر نقص عضو مؤثر حرفه‌ای محسوب می‌شود:

الف) اختلالات روان‌پریشی با علائم ادراکی و تفکر (بالاتر از Illusion,delusion,hallucination – (ClassII Functional deficitو اعتیاد (Addiction) به مواد مخدر.

ب) بیماری هایی که سیر پیشرونده (progressive)یا بازگشتی (relapse -recurence)دارند در صورتیکه غیرقابل کنترل تشخیص داده شوند و یا به مرحله آثار غیر قابل بازگشت (sequelae)رسیده باشند، این بیماری‌ها عبارتند از :

۱. دیابت
۲. دمانس و دلیریوم (Dementia-Delirium)
۳. سکته‌های مغزی (CVA)
۴. صرع بزرگ (Epilepsy) Grand mal)
۵. پارکینسون
۶. دیستروفی عضلانی
۷. میاستنی گراویس
۸. فلج دوره‌ای (Paralysis) Periodic)
۹. نارکولپسی و کاتاپلکسی پیشرفته (Cataplexy - Narcolepsy)
۱۰. اسکلروز مولتیپل (Multiple Sclerosis)
۱۱. پرفشاری خون (HTN)
۱۲. سرطان‌های بدخیم با پیش آگهی ضعیف
۱۳. بیماری‌های روماتیسمی سیستمیک (مثل: آرتریت روماتوئید و پلی میوزیت و (SLE

پ) کلیه اختلالات کارکردی) Functional impairment) ، ناتوانی‌ها (disabilitiesو نقایص جسمی

(Physical defects) و علائم غیر قابل درمان یا غیر قابل بازتوانی یا نقص‌های غیر قابل جبران با ناتوانی ((decompensatedزیر، حتی در صورتیکه بیماری زمینه‌ای (underlying (diseaseسیر پیشرونده نداشته باشد.

۱. تشنج (Convulsion)
۲. سرگیجه ((Vertigo)
۳. از دست دادن حافظه (Memory loss)

۴. کاهش بینایی (Loss) Visualنابینایی کامل هر دو چشم در حد NLP,HM یا LP

- **تبصره۱**در رشته تخصصی بیماریهای داخلی وجود یک چشم کامل و سالم کافی است.
- **تبصره۲** – در طب فیزیکی و توانبخشی قدرت دید اصلاح شده در کمترین حد ۳/۱۰
- **تبصره۳** – در پزشکی هسته‌ای قدرت دید اصلاح شده حداقل ۵/۱۰ قابل قبول است.

۵. کاهش شنوایی) (deafness)- ناشنوایی کامل دو طرفه

۶. دو بینی ((Diplopia)در هریک از وضعیت‌های اولیه یا ثانویه چشم‌ها یا وضعیت آناتومیک سر

۷. دیسفازی ((Dysphasia)و آفازی

۸. حرکات غیر ارادی اندامها

۹. اختلالات تعادل شدید

۱۰. قطع اندام تحتانی – دو طرفه بالاتر از زانو

۱۱. قطع اندام فوقانی

۱۲. دفورمیتی دست ها

۱۳. فلج اندام‌ها بصورت دو طرفه یا یکطرفه (درجه ۰) و ضعف شدید با قدرت عضلانی درجه۱

- **تبصره:** قطع اندام، فلج و دفورمیتی اگر شامل عضو غالب نباشد در رشته تخصصی بیماریهای داخلی نقص عضو مؤثر حرفه‌ای محسوب نمی‌شود.

ت) کلیه بیماری هایی که عامل نارسایی (Failure)یا عدم کفایت ((insufficiencyاعضای سیستمی بدن می‌شوند، در شرایط زیر:

۱. نارسایی قلبی (Failure) Heartدر مرحله II,IV FC-I

۲. نارسایی کلیوی مزمن ((Chronic Renal Failure

۳. آنسفالوپاتی((Encephalopathyبا پیش زمینه‌های آسیب فیزیکی مغزی (خونریزی،تومور،آبسه،هماتوم)

۴.نارسایی تنفسی ((Respiratory Failureمثل آسم پیشرفته , Narcosis , Co2 و بیماریهای انسدادی و محدودکننده شدید ریوی

۵. سکته‌های ((Strokeپایه مغز و مخچه و کورتکس .

۶. سیروز کبدی

ث) اختلالات‌حسی‌سطحی((touch,lightPain,Temperatureو اختلالات‌حسی‌عمقی

(discrimination,Epicritic) touchpoint Position, Vibration, Sterognosis, Sweying, Twoوقتی به طور کامل باشند.

تبصره – اختلالات حسی رادیال و اولنار در رشته‌های جراحی نقص عضو مؤثر حرفه‌ای محسوب می‌شوند.

چ) کلیه بیماریهائی که از طریق خون منتقل می‌شوند با رعایت مفاد بند ب در کلیه رشته‌های جراحی،زنان و زایمان، بیهوشی و طب اورژانس.

چ) علائم اختلال سیستم حرکتی (Motor System Signs)حتی در صورتیکه بیماری زمینه‌ای (Underlying diseaseسیر پیشرونده نداشته باشد به شرح زیر:

۱ حرکات غیر ارادی (Involuntary movement)، در همه رشته‌های جراحی، رادیولوژی، بیهوشی و طب اورژانس.

۲ – علائم ایستادن و راه رفتن (Station & : gait)

هیستریک، همی پلژیک، اسپاستیک ، Wide ,Scizzor ، پارکینسون، Waddling ، آتاکسیک، Staggering در همه رشته‌های جراحی، بیهوشی و طب اورژانس.

۳ تونوس عضلانی در اندام فوقانی به صورت :

Hypertonicity (. spasticity,rigidity)by passive motion

Hypotonicity (.Pendular,Flaccid) by passive motion

در همه رشته‌های جراحی، رادیولوژی و بیهوشی

۴ محدودیت در حرکت اندام فوقانی به اندازه بیشتر از ۲۰ درجه یا ۲۰ درصد محدوده حرکتی نرمال در ارتوپدی.

۵ ضعف عضلانی در حرکات فعال عضلات زیر با درجات کمتر از ۳ در رشته‌های جراحی، بیهوشی و طب اورژانس:

– عضلات مربوط به حرکات Coarse دست :

(Biceps , Triceps ,Trapezoid) SCM , Deltoid ,

– عضلات مربوط به حرکات ظریف دست :

(Digitorium , Extensor Carpi Radialis , Opponants , Lumbricoides) Extensor

– عضلات مربوط به تونوس در ایستادن :

(Quadriceps , Plantar Flexor) Hamstring ,

تبصره۱ – درجه بندی ضعف‌قدرت عضلانی بر اساس طبقه بندی زیر است :

0.paralysis,1.severe ,2.moderate,3.mild,4.strong enough,5.very strong

تبصره۲ – در رشته جراحی استخوان و مفاصل ضعف عضلانی کمتر از ۴ در عضلات Coarse

تبصره۳ – در رشته‌های تخصصی چشم، گوش و حلق و بینی، جراحی مغز و اعصاب و جراحی قلب و عروق ضعف عضلانی کمتر از ۴ در عضلات مربوط به حرکات Fine دست .

۶ رفلکس‌های با واکنش تشدید یافته (Exagerated Hyperreflexia یا (Clonus

۷ علائم عدم تعادل در رشته‌های جراحی، بیهوشی و طب اورژانس به هرمیزان

Ataxia,Dysmetria,Dysdiadokokinesia)).

۸ ضایعات ستون فقرات – در صورتیکه موجب یکی از عوارض نامبرده در موارد ۱ تا ۷ بند چ یاموارد اختلالات حسی گردد.

۹ چاقی مفرط ((Morbid Obesityدر موارد ۴ و ۵ بند چ در رشته‌های جراحی و طب اورژانس و قد کمتر از ۱۵۰ سانتی متر در رشته‌های جراحی.

ح) موارد خاص زیر در رشته تخصصی چشم پزشکی ، جراحی مغزواعصاب ،گوش و حلق وبینی و فلوشیپ‌های این رشته‌ها، فلوشیپ‌ها و فوق تخصصی‌های جراحی عمومی، فلوشیپ‌های ارتوپدی و رشته پیوند کلیه.

۱ دید عمق بیشتر از ۴۰ آرک بر ثانیه (۴۰> arc seconds)

۲ قدرت دید اصلاح شده کمتر از ۹/۱۰ در هر چشم (Visual acuity)

۳ کور رنگی

۴ محدودیت مؤثر میدان دید

خ) حاملگی در بدو شروع دوره در رادیولوژی، رادیوتراپی، پزشکی هسته‌ای و طب اورژانس.

تبصره: در این شرایط دستیار می‌تواند در صورت موافقت گروه آموزشی از مرخصی استحقاقی و زایمان در بدو شروع دوره استفاده نماید.

د) اختلالات عصبی – روانی (وسواس شدید، پانیک شدید، فوبیای شدید، .(PTSD)

ذ) لکنت زبان و نداشتن ثبات روانی در شرایط استرس زا در رشته روانپزشکی، روانپزشکی اطفال و طب اورژانس.

ر) کلیه اختلالات روانی اعم از سایکوز و نوروزها، اختلالات شخصیتی و ناپایداری روانی در رشته‌های روانپزشکی بیهوشی و طب اورژانس.

ماده ۲: بیماریها (diseases)، ناتوانی‌ها (disabilities)، اختلالات (disorders)که تحت کنترل پزشکی (medically controlled)بوده یا درمان (treated)، نوتوانی (rehabilitated)و یا بازتوانی (adjusted)شده باشند با رعایت سایر مقررات، نقص عضومؤثر حرفه‌ای محسوب نمی‌شوند.

تبصره: سابقه بیماری‌های روان پریشی (psychoses)و اعتیاد (addiction)به مواد مخدردر کلیه رشته‌ها نقص عضو مؤثر حرفه‌ای محسوب می‌شود.

ماده ۳: عبارت رشته‌های جراحی در این آئین نامه به رشته‌های زیر اطلاق می‌شود :

جراحی عمومی، جراحی استخوان و مفاصل، زنان و زایمان، جراحی کلیه و مجاری ادراری وتناسلی،گوش و حلق و بینی، جراحی مغز و اعصاب، چشم و رشته‌های فوق تخصصی و دوره‌های فلوشیپ مربوطه

تبصره: دوره فلوشیپ بیهوشی قلب باز مشمول بندهای مربوط به رشته تخصصی بیهوشی می‌باشد.

ماده ٤: تعریف هر یک از موارد نقص عضو مؤثر حرفه‌ای بر اساس ملاک‌های تشخیص پزشکی می‌باشد.

ماده ٥: در مواردیکه نقص عضو مؤثر حرفه‌ای در زمان ثبت نام و یا در طول دوره مطرح شود تائید آن از طرف‌شورای پزشکی دانشگاه محل تحصیل الزامی است.

تبصره ۱در صورتیکه بعلت عدم کنترل بیماری در طول دوران دستیاری علائم بیماری مشخص‌گردد(بارز شود)، طبق اصل بند۲/۵ (صفحه ۲۶) آئین نامه دستیاری عمل خواهد شد.

تبصره۲در صورتیکه نقص عضو موثر حرفه‌ای در مواجهه با شرایط تحصیل و کار ایجادشود(بروز نماید) دستیار مشمول بند۲/۵ (صفحه ۲۶) و تبصره ۲ آن خواهد بود. مثل :

– حساسیت کبد به هالوتان (خطر سیروز)در رشته‌های جراحی و بیهوشی

– حساسیت‌های بارز پوستی (درماتیت تماسی)

تبصره۳در صورت بروز علائم بیماری و یا نقص عضو مؤثر حرفه‌ای به علت شرایط محل‌تحصیل (مثل شرایط اقتصادی و – آب و هوا) داوطلب مشمول بند ۲/۵ و تبصره‌های آن نمی‌شود.

بنابراین داوطلب لازم است در زمان انتخاب رشته و رشته – محل، نوع کار در رشته و شرایط جغرافیایی و اقتصادی محل تحصیل را مدنظر قرار دهد.

بند ۲/۵ متمم آئین نامه دستیاری :

چنانچه دستیاران در طول دوره آموزش دچار نقص عضو مؤثر جسمی یا روانی شوند، گروه مربوطه می‌تواند با ذکر دلایل مراتب را جهت طرح در کمیسیون پزشکی منتخب دانشگاه به دانشکده پزشکی منعکس نماید. پس از تائید کمیسیون مذکور و موافقت شورای آموزشی دانشکده و دانشگاه از ادامه تحصیل این افراد جلوگیری بعمل می‌آید.

تبصره ۱: محرومیت یک ساله و غرامت تحصیلی شامل این قبیل افراد نمی‌شود.

تبصره ۲: در صورت موافقت شورای آموزشی دانشگاه، چنانچه نقص عضو مؤثر حرفه‌ای برای سایررشته‌ها در همان دانشگاه مانع از ادامه تحصیل در آن رشته‌ها نباشد و فرد حداقل نمره‌آخرین نفر پذیرفته شده رشته مربوطه را در همان سهمیه و همان سال و همان دانشگاه دارا باشد می‌تواند تغییر رشته دهد.