

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

مجموعه دستورالعمل وابزارهای لرزشیابی پای بعدی با صول حرفه‌ای دستیاران

آبان ۱۳۹۴

مقدمه

مفاد هفتاد و دومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی

موضوع ۴- نحوه محاسبات نمرات ارتقای سالیانه دستیاران دوره‌های تخصصی بالینی پزشکی: (اصلاح موضوع ۱ شصت و پنجمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی) مجموع نمرات ارتقا در هر سال ۳۰۰ است که به شرح زیر خواهد بود:

۴-۱ کل نمره (۱۵۰ نمره) به ارزیابی درون بخشی اختصاص داشته و دارای اجزای زیر می‌باشد:
۴-۱-۱ رفتار حرفه‌ای: ۳۰ نمره

تبصره:

کسب حداقل ۷۰٪ نمره از بخش رفتار حرفه‌ای (بر اساس ابزار استانداردشده توسط واحد کیفیت ارتقا دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی) برای قبولی دستیار در ارزیابی درون بخشی ضروری است.
رفتار حرفه‌ای در حیطه‌های:

- ۱- وظیفه‌شناسی و مسئولیت‌پذیری
- ۲- شرافت و درستکاری
- ۳- نوع دوستی
- ۴- احترام به دیگران
- ۵- عدالت
- ۶- تعالی شغلی و سایر موازین و شئون معتبر اخلاقی و حرفه‌ای مستمر، توسط کمیته‌ای متشكل از مدیر گروه، استاد مستقیم و معاون آموزشی مرکز ارزیابی می‌گردد.

مجموعه دستورالعمل رفتار حرفه‌ای

بخش اول

دستورالعمل ارزشیابی پاییندی به

اصول حرفه‌ای دستیاران

هزار آموزشی در مازندران
صادر شده توسط
دانشگاه صنعتی
آزاد اسلامی

-۱ در شروع هرسال تحصیلی لازم است جلسات آموزشی و کارگاههای لازم جهت آشنایی دستیاران به اصول و مصاديق پای بندی به اصول حرفه‌ای و موارد لغزش در پای بندی به اصول حرفه‌ای و نحوه ارزیابی دستیاران در این حیطه و آییننامه‌های مربوط توسط EDC، دانشکده پزشکی و یا گروه آموزشی برگزار گردد.

-۱-۱ بدیهی است لازم است جهت آشنایی اعضا محترم هیئت‌علمی در این خصوص در هر دانشگاه به نحو مقتضی اقدام لازم به عمل آید.

-۲ ارزیابی دستیاران در حیطه پای بندی به اصول حرفه‌ای توسط پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران که تمامی حیطه‌های پای بندی دستیاران به رفتار حرفه‌ای را می‌سنجد صورت می‌گیرد. این پرسشنامه توسط عضو هیئت‌علمی که دستیار زیر نظر وی آموزش می‌بیند به صورت ماهیانه و یا در هر دوره چرخشی دستیار با یک عضو ثابت هیئت‌علمی (مثلًا هر ۳ ماه یکبار) تکمیل می‌شود. هر نوبت ارزیابی بر مبنای ۳۰ نمره محاسبه می‌گردد. این برگه‌ها در پرونده آموزشی دستیار در گروه به صورت محرمانه جهت بهره‌برداری در کمیته‌های ارزیابی دوره‌ای نگهداری می‌شود.

-۲-۱ با توجه به مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی مبنی بر لزوم کسب حداقل ۷۰٪ نمره از بخش رفتار حرفه‌ای، در مورد ارزش این نمرات که می‌تواند منجر به تکرار دوره یک ساله دستیار در صورت کسب نمره کمتر از ۲۱ شود، به استادی محترم اطلاع‌رسانی مقتضی به عمل آید.

-۳ ارزیابی پای بندی دستیاران به اصول حرفه‌ای توسط «کمیته ارزیابی دوره‌ای دستیاران در گروه آموزشی مربوطه» صورت می‌گیرد. این کمیته‌ها متشکل از مدیر گروه، مدیر برنامه دستیاری و ۳ نفر از اعضای هیئت‌علمی گروه هستند. ۳ نفر از اعضای هیئت‌علمی گروه به پیشنهاد مدیر گروه و حکم رئیس دانشکده پزشکی منصوب می‌شوند.

-۴ ارزیابی دوره‌ای دستیاران حداقل ۲ نوبت در هرسال تحصیلی (در ماههای شهریور و اسفند) صورت می‌گیرد. کلیه سوابق مربوط به پای بندی دستیاران به اصول حرفه‌ای شامل پرسشنامه‌های ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران و کلیه گزارش‌های مربوطه و احکام صادره در کمیته‌های رسیدگی به نحوه پای بندی به اصول حرفه‌ای دستیاران در سطح گروه و مرکز آموزشی - درمانی مربوطه بر اساس فرم‌های رسیدگی به گزارش رویدادهای حساس مربوط به گروه آموزشی یا مرکز آموزشی - درمانی در دوره منتهی به زمان ارزیابی دوره‌ای و نیز فرم جمع‌بندی ارزشیابی رفتار حرفه‌ای قبلی دستیار در این جلسات مطرح و با توجه به ارزیابی نوبت قبل و عملکرد دستیار در طول مدت دوره اخیر در خصوص وی اظهارنظر می‌شود و نمره دهی در قالب فرم جمع‌بندی ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران صورت می‌گیرد. ترجیحاً در هر نوبت استادیدی که اخیراً دستیار در بخش آن‌ها بوده است برای اطلاع‌رسانی وضعیت دستیار در کمیته حضور داشته باشند.

-۵- پس از هر نوبت ارزیابی بهمنظور بهرهبرداری تکوینی از ارزیابی‌های دوره‌ای، نظرات کمیته‌های ارزیابی توسط همان کمیته‌ها و یا در جلسه‌های جداگانه‌ای با حضور مدیر گروه و مدیر برنامه دستیاری بهصورت حضوری و محترمانه به دستیاران منعکس می‌گردد و پس از تعیین اهداف آینده برای ارتقای پای بندی به اصول حرفه‌ای برای دستیار فرم جمع‌بندی ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران به امضای دستیار رسانده شده و در پرونده آموزشی وی در گروه بهصورت محترمانه بایگانی می‌گردد و نسخه‌ای از آن جهت بهرهبرداری در اختیار دستیار قرار می‌گیرد.

-۶- لازم است وضعیت تشکیل این کمیته‌ها و جمع‌بندی موارد و تصمیم‌های مهم اتخاذ شده در هر دوره حداقل نظرف مدت ۱۰ روز از برگزاری به معاونت تخصصی / معاونت آموزشی دانشکده پزشکی جهت پایش و بهرهبرداری لازم منعکس گردد.

-۷- در اواخر سال تحصیلی (اردیبهشت‌ماه) و قبل از اعلام نمره ارزیابی درون بخشی، کمیته ارزیابی دوره‌ای دستیاران در گروه آموزشی مربوطه کار جمع‌بندی ارزیابی‌های دوره‌ای رفتار حرفه‌ای دستیاران را با در نظر گرفتن محتواهای گزارش‌های موردنی در طول سال تحصیلی بر عهده می‌گیرد. نمرات کلیه دستیاران گروه در حیطه پای بندی به اصول حرفه‌ای برای محاسبه در نمره ارزشیابی درون بخشی سالیانه دستیاران در اختیار مدیر برنامه دستیاری گروه قرار می‌گیرد.

-۸- بهمنظور پرهیز از تخصیص بازتاب عملکردهای منفی احتمالی هر دستیار در نمره ارزیابی وی در چند نوبت، لازم است کمیته ارزیابی دوره‌ای با در نظر گرفتن گزارش‌های موردنی در هر دوره و نمره منفی اختصاص یافته به آن‌ها و بازخورد ارائه شده به دستیار، در صورت اصلاح عملکرد وی پس از آن از در نظر گرفتن نمره منفی دوباره به آن حیطه از رفتار حرفه‌ای خودداری کند. بدیهی است در صورت تکرار آن لغزش‌ها لازم است کمیته موارد را به‌طور ویژه در نظر گیرد.

پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران گروه ...

مرکز آموزشی - درمانی سال تحصیلی
نام دستیار تاریخ : از سال دستیاری : تا

موضوعیت نادرد	در حد انتظار	پایین تر از حد انتظار	غیرقابل قبول	گوییه ها	برآورد بتواند باشد
	۱	۰/۷۵	۰		
				۱. اطمینان حاصل می‌کند که مراقبت از بیمار در مراحل مختلف پیگیری شده است.	
				۲. با آگاهی نسبت به محدودیت در ارزش هر یک از روش‌های تشخیصی و میزان موفقیت هر یک از روش‌های درمانی، بهترین مراقبت ممکن را برای بیمار فراهم می‌کند.	
				۳. بهموقع در بخش حاضر می‌شود.	
				۴. وظایف محوله را به درستی انجام می‌دهد.	
				۵. از سوی بیماران و همکاران قابل دسترسی است.	
				۶. پوشش و ظاهر مناسب با محیط درمان و مراقبت دارد.	
				۷. در صورت نیاز، به همکاران خود کمک می‌کند.	
				۸. از وسایل و امکانات سیستم سلامت به درستی استفاده می‌کند.	
				۹. قوانین و مقررات بیمارستان را رعایت می‌کند.	
				۱۰. نسبت به آموزش دستیاران سال پایین تر و سایر فراغت‌گران اهتمام می‌کند.	
				۱۱. مستندات مربوط به وضعیت بیمار یا مراقبت‌های انجام‌شده برای او (مستندات بیمارستانی، درمانگاهی و یا آموزشی) را به طور دقیق ثبت می‌کند.	
				۱۲. به بیمار یا در صورت لزوم خانواده وی اطلاعات لازم در مورد بیماری را با زبان قابل فهم و یا حوصله ارائه می‌کند.	
				۱۳. در انجام مراقبت‌های درمانی بیمار تحت نظر خود و یا انجام مشاوره‌های پزشکی تسريع می‌کند.	
مجموع					
				۱. با بیمار محترمانه بخورد می‌کند.	
				۲. حریم خصوصی بیماران را رعایت می‌کند.	
				۳. به همکاران خود احترام می‌گذارد.	
				۴. از جملات تحقیرآمیز استفاده نمی‌کند.	
مجموع					
				۱. به بیمار با حواس جمع گوش می‌دهد.	
				۲. با بیمار به عنوان یک انسان (و نه شیء یا Case) رفتار می‌کند.	
				۳. در موقعیت‌های دشوار خونسردی خود را حفظ می‌کند.	

موضوعیت ندارد	در حد انتظار	پایین حد انتظار	تر از حد انتظار	غیرقابل قبول	گویه ها	موزه تعهد به اصول حقیقی
	۱	+/۷۵	+			
					۴. اسرار بیماران را حفظ می کند.	
					۵. در رفتار با بیماران و همکاران خود صادق است.	
					۶. در کل نشان داده است که فردی قابل اطمینان از سوی همکاران و بیماران است.	
					مجموع	
					۱. خطاهای خود را می پذیرد.	
					۲. به دنبال دریافت بازخورد از عملکرد خویش است.	
					۳. وقتی به وی بازخورد داده می شود، می پذیرد.	
					۴. با سؤال کردن از استاد و مطالعه فردی تلاش می کند کمبودهای دانشی و مهارتی خود را مرتفع سازد.	
					مجموع	
					۱. در عمل نشان داده است که منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح می دهد.	
					۲. در مواجهه با بیماران مختلف عدالت را بدون توجه به نژاد، مذهب، عقیده، جنسیت و ... رعایت می کند.	
					۳. در صورت نیاز بیمار به منابع مالی و حمایت های اجتماعی فعالانه در جهت فراهم کردن، حمایت های قانونی برای آنان و خانواده هایشان از طریق واحد مددکاری یا انجمان های خیریه اقدام می کند.	
					مجموع	
					مجموع کل	

با توجه به مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی به لزوم کسب حداقل ۷۰٪ نمره از بخش رفتار حرفه ای، در صورت کسب نمره کمتر از ۲۱ در یک سال تحصیلی، دستیار ملزم به تکرار دوره یک ساله دستیار است.

توضیحات / توصیه‌ها :

نام و نام خانوادگی عضو هیئت‌علمی مهر و امضا

فرم جمع‌بندی ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران

سال تحصیلی ...

گروه آموزشی ...

نام دستیار سال دستیاری تاریخ

نمره نهایی	نمره مثبت / منفی اختصاص بافته توسعه کمیته‌های رسیدگی به پایبندی به اصول حرفه‌ای گروه و یا مرکز آموزشی - درمانی	نمره اختصاص بافته برمبنای ارزیابی اساتید مستقیم	حیطه‌های مورد ارزیابی
			تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه وظیفه‌شناسی و مسئولیت (نمره برمبنای ۱۳)
			تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه احترام به دیگران (نمره برمبنای ۴)
			تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه شرافت و درستکاری (نمره برمبنای ۶)
			تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه تعالی شغلی (نمره برمبنای ۴)
			تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه نوع دوستی (نمره برمبنای ۳)
			نمره نهایی

نمره اختصاص داده شده	مرجع صادرکننده	گزارش‌های رسیده

<p>توضیحات/ توصیه‌ها :</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

..... نام و نام خانوادگی اعضای کمیته

مهر و امضا

مهر و امضا رزیدنت

به رویت من رسید

مجموعه دستورالعمل رفتار حرفه‌ای

بخش دوم

رسیدگے به رفتارهای غیر حرفه‌ای دستیاران

آبین نامه رسیدگت به گزارش هدایت مربوط به

پایپندی دستیاران په اصول حرفه‌ای

مقدمه

مستندات قانونی موجود در قوانین و آییننامه‌های دستیاری جهت در نظر گرفتن تنبیهات برای رفتارهای غیرحرفه‌ای دستیاران شامل

موارد زیر می‌باشند:

بند الف: با توجه به مفاد موضوع ۴ هفتاد و دومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی ۳۰ نمره از ۱۵۰ نمره ارزیابی درون بخشی به پایبندی به رفتار حرفه‌ای دستیاران اختصاص دارد و کسب حداقل ۷۰٪ از این بخش برای قبولی دستیار در ارزیابی درون بخشی الزامی است.

بند ب: ماده ۳۵ آییننامه دستیاری در خصوص لزوم گزارش کار ماهیانه دستیاران و پرداخت کمکهزینه تحصیلی به دستیاران بر این اساس بیان می‌کند که:

تحصیل در دوره دستیاری به طور تمام وقت بوده و بر اساس برنامه‌ای است که از طرف مدیر گروه تنظیم می‌شود. حداقل ساعت کار به شرح زیر است:

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

۲ - پنجشنبه‌ها از ساعت ۷/۳۰ لغایت ۱۲/۳۰

تبصره ۱: گزارش ماهانه حضور و غیاب و کارکرد دستیاران، توسط رئسای بخش‌ها به معاونین آموزشی گروه یا مدیر گروه مربوطه و از طریق معاونین مراکز، به داشکده ذی‌ربط ارسال خواهد شد.

تبصره ۲: پرداخت کمکهزینه تحصیلی منوط به ارائه گزارش کار ماهانه دستیاران می‌باشد.

تبصره ۳: افزایش سنت و سنت تحصیلی با تمدید دوره دستیاران، تابع مقررات مربوطه خواهد بود.

بند ج: ماده ۳۶ آییننامه دستیاری در خصوص صدور حکم سال بالاتر بیان می‌کند که:

حداقل برنامه کشیک دستیاران در زمینه‌های 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 در ماه

تبصره ۱: کلیه دستیاران شاغل به تحصیل در بیمارستان، از نهار 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 می‌باشد.

بند ۵: در دستورالعمل‌های اجرایی آزمون‌های ارتقاء دستیاری و گواهینامه تخصصی همساله بر منظور کردن حبشهای مختلف دانش پزشکی، مراقبت از بیمار، رفتار حرفه‌ای، مهارت‌های ارتباطی، یادگیری بر مبنای تجربه و عملکرد بر اساس شناخت از نظام سلامت در محاسبه نمره ارزیابی درون بخشی تأکید می‌گردد از جمله در دستورالعمل اجرایی سی و سومین دوره آزمون ارتقاء دستیاری و گواهینامه تخصصی در سال ۱۳۹۳ بیان شده که:

- ب - مقررات آزمون‌های ارتقاء از نظر ارزیابی درون بخشی
- ب- ۱ - به استناد موضوع ۵ شصت و چهارمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی، شرکت کلیه دستیاران رشته‌های تخصصی پزشکی واجد شرایط در آزمون‌های ارتقاء تخصصی این دوره منوط به موفقیت در آزمون‌ها و فعالیت‌های درون بخشی و کسب حداقل نمره ۱۰۵ از ۱۵۰ و کسب کف نمره آزمون کتبی دوره‌ای با توجه به معرفی رسمی مدیر گروه مربوطه و ثبت موضوع پایان‌نامه تخصصی و ارائه آن طبق برنامه‌های مصوب خواهد بود.

تبصره ۲: در محاسبه نمرات نهایی ارزیابی درون بخشی حبشهای مختلف دانش پزشکی، مراقبت از بیمار، رفتار حرفه‌ای، مهارت‌های ارتباطی، یادگیری بر مبنای تجربه و عملکرد بر اساس شناخت از نظام سلامت رعایت گردد.

بند ۶: در بخش شانزدهم از قوانین و دستورالعمل‌های اجرایی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ذکر شده است که:

بخش شانزدهم مقررات انضباطی

ماده ۳۸- دستیارانی که در انجام وظایف خود به نحو قابل توجهی کوشش کنند بر حسب مورد به شرح زیر مورد تشویق قرار خواهند گرفت:

- ۱- اعطای تقديرنامه از سوی مدیر گروه به پيشنهاد رئيس بخش
 - ۲- اعطای تقديرنامه از سوی رئيس دانشکده به پيشنهاد رئيس بخش و تأييد مدیر گروه
 - ۳- اعطای تقديرنامه از سوی رئيس دانشگاه به پيشنهاد رئيس دانشکده
- ماده ۳۹- در صورتی که دستیاران مقیم در انجام وظایف محله قصور ورزند و یا به اعمالی مغایر با قداست پزشکی و اهداف جمهوری اسلامی ایران مبادرت ورزند با توجه به اهمیت مسئله بر حسب مورد تنبیهاتی به شرح زیر در مورد آن‌ها اعمال خواهد شد:

- ۱- اخطار کتبی از سوی مدیر گروه به پيشنهاد رئيس بخش
- ۲- توبیخ کتبی از سوی رئيس دانشکده به پيشنهاد رئيس بخش و تأييد مدیر گروه

ماده ۴۰- رسیدگی به تخلفات اولیه کارورزان و دستیاران که حداکثر موجب تعلیق چهار هفته‌ای خواهد شد (با قطع حقوق و افزایش دوره و درج در پرونده‌ها) با رئیس بیمارستان و رئیس بخش مربوطه خواهد بود.

ماده ۴۱- ترکیب کمیته رسیدگی به تخلفات عبارت اند از :

- رئیس بیمارستان یا رئیس بخش بر حسب مورد

- مدیر گروه

- رئیس دانشکده

ماده ۴۲- حق تجدیدنظر با هیئت‌رئیسه دانشگاه ذی‌ربط است.

تبصره : چنانچه دستیاری از دانشگاهی اخراج شود حکم صادره چه به صورت اخراج موقت و چه دائم که زمان و شکل آن را خود کمیته تعیین خواهد کرد به منزله اخراج از کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور است.

ماده ۴۳- در صورت بروز تخلف شدیدتر از طرف دستیار کمیته رسیدگی به تخلفات یکی از مجازات‌های زیر را اعمال خواهد کرد:

الف- افزایش دوره به مدت ۳ ماه

ب- افزایش دوره به مدت بیش از ۳ ماه تا یک سال

ج- پیشنهاد اخراج دستیار به هیئت‌رئیسه دانشگاه (مفad بند ۹ سی و سومین نشست شورا مورخ ۱۳۶۹/۶/۲۷)

ماده ۴۴- عدم رعایت ضوابط و مقررات مربوط به ۱- دوره دستیاری ۲- امور پزشکی را تخلف نامند که در صورت عدم رعایت عمدى تخلف مربوطه (تفصیر) و چنانچه غیرعمدى باشد (صور) نامیده می‌شود. بروز تخلف برابر تعریف فوق از طرف دستیاران مستوجب تنبیهاتی به شرح مذکور در آئین‌نامه رسیدگی به تخلفات دستیاران خواهد بود. (مفاد بند ۱۱ سی و پنجمین نشست شورا مورخ ۱۳۷۰/۶/۲۵)

ماده ۱: سطوح رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای و صدور احکام

متناسب با نوع رفتار غیرحرفه‌ای صورت گرفته، دریکی از ۵ سطح زیر طبق مفاد ماده ۵ این آیین‌نامه حکم مربوطه صادر می‌گردد.

سطح اول: گروه آموزشی

سطح دوم: مرکز آموزشی- درمانی مربوطه

سطح سوم: دانشکده پزشکی

سطح چهارم: دانشگاه

سطح پنجم: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

❖ ترکیب اعضاي کميته رسيدگي به نحوه پايбинدي به اصول حرفه‌اي در سطوح پنج‌گانه:

کميته رسيدگي به نحوه پايбинدي به اصول حرفه‌اي در سطح گروه آموزشی:

- مدیر گروه آموزشی (رئيس کميته)
- مدیر برنامه دستياري گروه (دبیر کميته)
- سه نفر از اعضاء هيئت‌علمی آن گروه (به انتخاب شورای گروه)

بند ۱: پيشنهاد تشکيل جلسه کميته رسيدگي به نحوه پايбинدي به اصول حرفه‌اي از طرف مدیر گروه، يا مدیر امور دستياري و يا نماينده کميته است. در جلسه مورد يا موارد گزارش شده به طور دقیق به اطلاع دستيار رسانده می‌شود. (در صورت صلاحديد اعضاي کميته ممکن است از ذکر نام فرد گزارش دهنده خودداری شود). اعضاي کميته پس از شنیدن توضيحات دستيار و بررسی مدارک موجود در پرونده يا در همان جلسه صدور حکم می‌کنند و يا تقاضاي بررسی مجدد موارد مطرح شده را جهت روشن شدن موضوع می‌کنند.

همچنین کميته مذكور موظف به تعیین برنامه مداخله‌اي برای اصلاح عملکرد دستيار بر اساس نوع خطا در مدت مشخص و گرفتن بازخورد در قالب فرم شماره يك (فرم رسيدگي به گزارش رويدادهای حساس مربوط به گروه آموزشی) است.

تبصره ۱: در صورتی که دستياران يك گروه آموزشی عمدۀ دوره دستياري خود را در بخش‌های مستقل از بدنۀ اصلی گروه (خارج از مرکز آموزشی درمانی محل استقرار مدیریت گروه) می‌گذرانند، مدیر گروه می‌تواند اختیارات کميته درون‌گروهی را به کميته‌ای متشكّل از رئيس بخش مربوطه به نمايندگي از طرف مدیر گروه و چهار نفر از اعضاء هيئت‌علمی گروه مستقر در آن بخش به انتخاب شورای گروه واگذار نماید.

تبصره ۲: در صورت تفویض اختیار از طرف کمیته درون گروهی، مدیر گروه و یا مدیر امور دستیاری به نمایندگی از وی می‌تواند بدون تشکیل جلسه کمیته بر حسب نوع لغزش از یک تا ۵ کشیک اضافه و نمره منفی متناسب با آن بر اساس ماده ۳ همین آیین‌نامه برای دستیار خاطی در نظر بگیرند.

کمیته رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای در سطح مرکز آموزشی - درمانی (محل وقوع لغزش):

- ریاست مرکزی یا نماینده وی (رئیس کمیته)
- معاون آموزشی مرکز (دبیر کمیته)
- دو نفر از اعضای هیئت‌علمی آن مرکز (به پیشنهاد رئیس مرکز و با حکم رئیس دانشکده پزشکی)
- مدیر گروه آموزشی مربوطه یا مدیر برنامه دستیاری به نمایندگی از ایشان (عضو مدعو)
- رئیس بخش مربوطه (عضو مدعو)

کمیته رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای در سطح دانشکده پزشکی:

- رئیس دانشکده پزشکی (رئیس کمیته)
- معاون آموزش تخصصی یا معاون آموزشی دانشکده پزشکی (دبیر کمیته)
- نماینده معاون آموزشی دانشگاه
- معاون دانشجویی - فرهنگی یا یکی دیگر از معاونین دانشکده پزشکی (به انتخاب رئیس دانشکده پزشکی)
- مدیر گروه مربوطه (عضو مدعو)
- معاون آموزشی بیمارستان مربوطه (عضو مدعو)
- رئیس بیمارستان یا رئیس بخش مربوطه (عضو مدعو)
- یک نفر از اعضای هیئت‌علمی گروه مربوطه به پیشنهاد مدیر گروه و با دعوت رئیس دانشکده (عضو مدعو)

کمیته رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای در سطح دانشگاه علوم پزشکی:

- رئیس دانشگاه (رئیس کمیته)
- معاون آموزشی دانشگاه (دبیر کمیته)
- معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه
- رئیس دانشکده پزشکی
- یکی از اعضای هیئت‌علمی بالینی دانشگاه به انتخاب رئیس دانشگاه
- مدیر امور حقوقی دانشگاه
- یکی از دستیاران به پیشنهاد شورای سردستیاران دانشکده پزشکی و تأیید رئیس دانشگاه

کمیته رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای در سطح وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

- معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش (رئیس کمیته)

• دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی وزارت (دبیر کمیته)

• رئیس یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور (به انتخاب رئیس کمیته)

• رئیس دانشگاه علوم پزشکی مربوطه (عضو مدعو)

• نماینده امور حقوقی وزارت متبوع

• دو نفر از اعضای هیئت‌علمی بالینی (به انتخاب رئیس کمیته)

۲۰۲۰ دستاوردهای سپاه صیاد شیاری

ماده ۲- تشویق دستیاران نمونه

۱-۲- به منظور تقدیر و معرفی الگوهای مناسب دستیاری پزشکی، افزایش پایبندی به «اصول و مسئولیت‌های حرفه‌ای» و ارج

نهادن به استعدادهای برتر علمی و فرهنگی در بین دستیاران، همه‌ساله از بین دستیاران گروه‌های مختلف پزشکی هر دانشگاه تعدادی در حیطه‌های زیر انتخاب و مورد تشویق قرار می‌گیرند.

۱- بعد علمی: شامل فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی

۲- بعد فرهنگی: شامل فعالیت‌های قرآنی، اجتماعی، ورزشی، هنری و ادبی

۳- بعد رعایت شئون پزشکی: شامل پایبندی به اصول، وظایف و مسئولیت‌های حرفه‌ای

تبصره: دستورالعمل اجرایی نحوه انتخاب، معرفی و تشویق دستیاران نمونه دانشکده‌های پزشکی توسط هر دانشکده تدوین، ابلاغ و اجرا خواهد شد.

۲-۲- دستیارانی که در انجام وظایف خود به نحو قابل توجهی کوشش کنند بر حسب مورد به شرح زیر مورد تشویق قرار خواهند

گرفت:

۱- اعطای تقدیرنامه از سوی مدیر گروه به پیشنهاد رئیس بخش

۲- اعطای تقدیرنامه از سوی رئیس دانشکده به پیشنهاد رئیس بخش و تأیید مدیر گروه

۳- اعطای تقدیرنامه از سوی رئیس دانشگاه به پیشنهاد رئیس دانشکده

۲-۳- به تقدیرهای داده شده به دستیار و یا به عملکرد شاخص وی به تشخیص گروه آموزشی و یا مرکز آموزشی - درمانی از ۰/۱

تا ۱ نمره مثبت تعلق می‌گیرد، که قابل محاسبه در ۳۰ نمره مربوط به ارزیابی پایبندی دستیاران به رفتار حرفه‌ای است.

تبصره ۱: تقدیرها و تشویق‌های داده شده نمی‌توانند نمرات منفی اختصاص داده شده به موارد خطاهای فاحش در پایبندی

دستیاران به رفتار حرفه‌ای (موارد ارجاع شده به کمیته انضباطی دانشگاه، موضوع ماده ۳ این آیین‌نامه) را جبران نمایند.

تبصره ۲: در صورتی که مجموع نمرات مثبت تشویق‌ها منجر به جبران بیش از ۵۰ درصد نمرات منفی اختصاص داده شده به دستیار

در هرسال تحصیلی گردد، موضوع باید جهت تصمیم‌گیری نهایی به دانشکده پزشکی ارجاع گردد.

ماده ۳- رسیدگی به رفتارهای غیرحرفه‌ای دستیاران

۱-۳- نوع رفتارهای غیرحرفه‌ای

رفتارهای غیرحرفه‌ای در تمامی جنبه‌های فعالیت فرد به عنوان پزشک قابل رخدادن است از قبیل مراقبت پزشکی از بیمار، روابط با همکاران پزشک و سایر متخصصان حوزه سلامت، فعالیت در جهت ارتقای سلامت آحاد جامعه- هم در حیطه تخصصی و هم در جامعه در سطوح محلی، استانی و ملی- و ... از این‌رو لازم است تمامی این جنبه‌های رفتاری در ارزیابی دستیاران مدنظر قرار گیرند.

۲- ۳- تنبیهات:

- در صورتی که دستیاران در انجام وظایف محوله کوتاهی کنند و یا به اعمالی مغایر با قداست پزشکی مبادرت ورزند با توجه به اهمیت موضوع تنبیهاتی در مورد آنان اعمال می‌شود.
تبصره ۱: عدم رعایت ضوابط و مقررات مربوط به دستیاری و امور پزشکی را لغزش در پاییندی به اصول حرفة‌ای (رفتار غیرحرفه‌ای) می‌نامند. در صورت عدم رعایت عمدی، رفتارهای غیرحرفه‌ای مربوطه (قصیر) و چنانچه غیرعمدی باشد (قصور) نامیده می‌شود.

تبصره ۲: رفتارهای غیرحرفه‌ای که در بخش فرم ارزیابی دستیاران در لغزش از اصول حرفة‌ای این آیین‌نامه تحت عنوان "لغزش در رفتار حرفة‌ای" ذکر شده‌اند، بسته به این‌که در شرایط ویژه و پراسترس رخداده باشند یا نباشند و یا این‌که منجر به آسیب به بیمار بشوند یا نشوند و نیز این‌که آیا رفتار غیرحرفه‌ای رخداده بخشی از الگوی رفتاری فرد است یا برای یکبار اتفاق افتاده است، مشمول تشدید یا تخفیف مجازات خواهد شد. بدیهی است شدت و درجه خطای صورت گرفته در شدت تنبیه مؤثر خواهد بود. رسیدگی به این‌گونه رفتارهای غیرحرفه‌ای و تصمیم‌گیری در مورد آن‌ها از اولین سطح رسیدگی (کمیته رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفة‌ای در سطح گروه آموزشی و یا مرکز آموزشی- درمانی) آغاز می‌شود.

تبصره ۳: در خصوص مواردی از رفتارهای غیرحرفه‌ای که در فرم ارزیابی دستیاران در لغزش از اصول حرفة‌ای این آیین‌نامه تحت عنوان "موارد خطاهای فاحش در پاییندی دستیاران به رفتار حرفة‌ای که لازم است به کمیته انضباطی دانشگاه ارجاع گردد" آورده شده‌اند، به خصوص مواردی از قبیل حمله فیزیکی، سوء رفتار جنسی و یا آسیب رساندن عمدی و بی‌منطق به بیماران یا خانواده‌ها و ...، صدور حکم از سومین سطح رسیدگی (کمیته رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفة‌ای در سطح دانشکده پزشکی) شروع می‌گردد. سطوح ۱ و ۲ رسیدگی (کمیته رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفة‌ای در سطح گروه آموزشی و یا مرکز آموزشی- درمانی) موظف به جمع‌آوری اطلاعات دقیق، تهیه مستندات محکم و جمع‌بندی در اسرع وقت و ارائه آن ظرف مدت یک هفته از دریافت گزارش اولیه به دانشکده پزشکی به عنوان اولین سطح ارجاع دارای صلاحیت رسیدگی و صدور حکم برای این قبیل موضوعات است. دانشکده موظف است با تشکیل کمیته رسیدگی به پاییندی دستیاران به رفتار حرفة‌ای ظرف مدت ۲ هفته در حدود اختیارات

کمیته‌های رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای نسبت به گزارش دریافتی تصمیم‌گیری و اعلام رأی نماید و در همین حین موضوع را به طور جداگانه جهت رسیدگی به کمیته انصباطی دانشگاه ارجاع نماید. بدیهی است تا زمان صدور رأی توسط کمیته انصباطی دانشگاه از ورود دستیار به بخش جلوگیری به عمل می‌آید.

- رسیدگی به رفтарهای غیرحرفه‌ای دستیاران بر اساس گزارش اساتید گروه آموزشی دستیار و یا اساتید سایر گروه‌ها، گزارش دستیار ارشد و یا سایر دستیاران، گزارش سایر فراغیران، گزارش معاون آموزشی بیمارستان، گزارش‌های پرسنل پرستاری و پیراپزشکی، گزارش‌های بیماران و یا همراهان بیمار و سایر گزارش‌های رسیده است.
- گزارش‌ها بایستی مستند، شفاف و شامل مشخصات فرد گزارش دهنده، فردی که در مورد او گزارش داده شده و مورد گزارش با ذکر دقیق تاریخ وقوع رفتار غیرحرفه‌ای باشد. در مورد گزارش‌های ارسال شده به گروه، مدیر گروه، مدیر امور دستیاری و یا نماینده کمیته رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای در سطح گروه آموزشی آن‌ها را جمع‌آوری کرده و به صورت محرمانه در پرونده دستیار ثبت و بایگانی می‌نماید.
- گزارش‌های ارسال شده به معاونت آموزشی بیمارستان بر حسب نوع و حیطه لغزش و بنا بر صلاحیت آن معاونت یا برای رسیدگی به گروه آموزشی مربوطه ارجاع می‌گردد یا در کمیته رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای در سطح مرکز آموزشی - درمانی مورد رسیدگی قرار می‌گیرد. در حالت دوم، تنبیه در نظر گرفته شده و نمره منفی اختصاص یافته جهت محاسبه در نمره ارزیابی پاییندی دستیار به اصول حرفه‌ای به گروه منعکس خواهد شد. همچنین سایر تصمیم‌های اتخاذ شده به ازای رفتار غیر حرفه‌ای دستیار و مهلت تعیین شده برای اجرای تصمیم‌ها توسط گروه در قالب فرم مربوطه (فرم شماره ۲- فرم رسیدگی به گزارش رویدادهای حساس مربوط به معاونت آموزشی بیمارستان) به آن گروه ابلاغ خواهد شد.

تبصره ۴: بدیهی است گزارش‌هایی که فاقد مشخصات فوق باشند قابلیت پیگیری قانونی را ندارند. ازین‌رو توجه مسئولان و دبیران کمیته‌های رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای را به رعایت دقیق این نکته در اعمال تنبیهات مدنظر جلب می‌نماید.

۳-۳- نوع تنبیهات:

● بروز رفتارهای غیرحرفه‌ای از طرف دستیاران با در نظر گرفتن تصریه‌های ۱ و ۲ مستوجب تنبیهاتی به شرح زیر خواهد بود:

۱- تخصیص نمره منفی بر اساس نوع رفتار غیرحرفه‌ای مطابق با چکلیست نحوه رسیدگی به مصادیق رفتارهای

غیرحرفه‌ای دستیاران

- ۲- حضار دستیار و تذکر شفاهی
- ۳- افزایش نوبتهای کشیک (به میزان یک تا پنج کشیک)
- ۴- تذکر کتبی و درج در پرونده
- ۵- اخطار کتبی و درج در پرونده
- ۶- محرومیت از دریافت مزایای مالی یا کارانه دستیاری در مراکز آموزشی و درمانی (مزایای مازاد بر کمکهزینه تحصیلی دستیاری)
- ۷- محرومیت موقت از دریافت کمکهزینه تحصیلی دستیاری
- ۸- تعلیق چهارهفته‌ای با قطع کمکهزینه تحصیلی دستیاری و اضافه شدن آن به دوره آموزشی و مراجعه به مشاور (روانپزشک یا کمیسیون روانپزشکی مورد تأیید دانشگاه)
- ۹- تعلیق به مدت ۱ تا ۳ ماه با قطع کمکهزینه تحصیلی دستیاری و اضافه شدن آن به دوره آموزشی و مراجعه به مشاور (روانپزشک یا کمیسیون روانپزشکی مورد تأیید دانشگاه)
- ۱۰- تعلیق به مدت ۳ ماه تا یک سال با قطع کمکهزینه تحصیلی دستیاری و اضافه شدن آن به دوره آموزشی و مراجعه به مشاور (روانپزشک یا کمیسیون روانپزشکی مورد تأیید دانشگاه)
- ۱۱- اخراج دستیار از دانشگاه با حفظ حق شرکت مجدد وی در آزمون ورودی دستیاری پس از گذراندن دوره محرومیت یک ساله
- ۱۲- اخراج دستیار از دانشگاه با حفظ حق شرکت مجدد وی در آزمون ورودی دستیاری پس از گذراندن دوره محرومیت ۱ تا ۵ سال
- ۱۳- اخراج دستیار از دانشگاه بدون حق شرکت مجدد وی در آزمون ورودی دستیاری

تبصره ۱: اعمال هر یک از موارد تنبیهات از بند ۱ تا ۶ در حیطه اختیارات گروه آموزشی و یا مرکز آموزشی- درمانی مربوطه، بند ۱ تا ۱۰ در حیطه اختیارات دانشکده پزشکی و بند ۱ تا ۱۱ در حیطه اختیارات دانشگاه علوم پزشکی و بندھای ۱ تا ۱۳ در حیطه اختیارات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

تبصره ۲: بر اساس تعليمات اسلامی و اصول قانونی امنیت و مصنوبیت شهروندان و منع تجسس (اصول ۲۲ و ۲۵ قانون اساسی)، اعضای کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای و کارکنان دبیرخانه‌های مربوطه، مجاز به تجسس در زندگی خصوصی دستیاران نبوده و موظفاند کلیه اطلاعات مربوط به لغزش دستیار را محترمانه تلقی نموده و از افشای آن (به جز برای همسر و والدین با رعایت

مصالح دستیار و مراجع قانونی ذیصلاح) خودداری نمایند. در صورت تخلف هر یک از اعضا یا کارکنان، موضوع از طریق مراجع قانونی مربوطه در دانشگاه یا وزارت متبوع قابل پیگیری است.

تبصره ۳: کمیته‌های ۵ گانه رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای دستیاران لازم است قبل از صدور حکم، دفاعیه دستیاران را اخذ نمایند.

تبصره ۴: اعمال هریک از تنبیهات مندرج در این ماده لازم است به صورت شفاف (با ذکر مورد با دستیار مربوطه) صورت گرفته و جهت سازنده پودن آثار تنبیه اعمال شده و پیش‌گیری از تکرار لغزش، موازین اخلاقی در اعمال این مقررات در خصوص دستیار متخلف رعایت گردد.

تبصره ۵: در مواجهه با رفتارهای غیرحرفاءی هر یک از دستیاران و متناسب با تنبیهات مذکور در ماده بعدی این آیین‌نامه، مراعات سلسله‌مراتب تنبیهات فوق‌الذکر توصیه می‌شود. در این خصوص موارد ذکر شده در تبصره ۲ قسمت ۳-۲ مدنظر قرار گیرند.

تبصره ۶: لغزش در رفتار حرفه‌ای اغلب در اثر عواملی مانند استرس، اضطراب، افسردگی و خستگی شدید ایجاد می‌شود. این عوامل دشمن رفتار حرفه‌ای هستند و حتی کسی که به طور معمول عملکرد خوب دارد، ممکن است در اثر این عوامل خارجی دچار لغزش و اشتباه شود. از این‌رو ممکن است اولین راه حل اصلاحی تلاش در جهت تشخیص هر کدام از شرایط فوق و سپس حذف یا حداقل کاهش آن‌ها باشد. مشاوره با یک روان‌پزشک ممکن است در بازگرداندن یک دستیار به رفتار حرفه‌ای همیشگی‌اش بسیار مؤثر باشد. از این‌رو مراجعه به روان‌پزشک در خصوص بعضی از موارد لغزش در تعهد به اصول حرفه‌ای در فرم ارزیابی دستیاران در لغزش از اصول حرفه‌ای توصیه گردیده است. در موارد ذکر شده در لیست مذکور و یا در موارد دیگر بر اساس تشخیص کمیته‌های رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای، در صورت ارجاع به روان‌پزشک دستیار موظف است قبل از حضور مجدد در برنامه آموزشی گروه، تأییدیه مبنی بر حضور و یا حضور مشروط در برنامه آموزشی را از روان‌پزشک و یا کمیته روان‌پزشکی منتخب به معاونت آموزش تخصصی یا معاونت آموزشی دانشکده پزشکی ارائه دهد.

تبصره ۷: در مواردی که رفتار غیرحرفاءی دستیار به‌گونه‌ای است که لازم است در سطح بالاتر از گروه آموزشی به آن رسیدگی شود دعوت از مدیر گروه آموزشی مربوطه جهت شرکت در جلسه آن کمیته و استماع توضیحات ایشان ضروری است و لازم است رونوشت رأی صادره به صورت محترمانه جهت آگاهی ایشان به گروه ارسال گردد.

تبصره ۸: در خصوص اعمال بند ۱ تنبیهات با توجه به مستندات قانونی ذکر شده در مقدمه این آیین‌نامه لازم است جهت هریک از رفتارهای غیرحرفاءی دستیار نمره منفی اختصاص یابد. در خصوص رفتارهای غیرحرفاءی که در بخش فرم ارزیابی دستیاران در لغزش از اصول حرفه‌ای این آیین‌نامه تحت عنوان "لغزش در رفتار حرفه‌ای" ذکر شده‌اند، لازم است موارد ذکر شده در تبصره ۲ قسمت ۳-۲ مدنظر قرار گیرند.

تبصره ۹: در مورد کلیه لغزش‌های ستاره‌دار در بخش فرم ارزیابی دستیاران در لغزش از اصول حرفه‌ای این آیین‌نامه لازم است کمیته‌های رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای دستیاران، علاوه بر اختصاص نمره منفی تنبیهات مناسب دیگری بر اساس موارد مندرج در

همین بند آیین نامه را برای دستیار در نظر بگیرند. در سایر موارد لغزش های حرفه ای، در صورت تکرار لغزش علیرغم تذکرات قبلی لازم است علاوه بر اختصاص نمره منفی تنبیهات مناسب دیگر هم در نظر گرفته شوند.

تبصره ۱۰: در خصوص اعمال بندهای ۲ و ۳ تنبیهات، احضار دستیار توسط رئیس یا دبیر کمیته به صورت محرمانه صورت گرفته و تذکر شفاهی به وی نیز در حضور اعضاء کمیته، پس از تفهیم لغزش صورت گرفته و با رعایت موازین اخلاق اسلامی صورت بگیرد و با توهین همراه نباشد. ضمناً مراتب تذکر شفاهی، در پرونده دستیار در گروه (صرفاً جهت آگاهی از سابقه لغزش در صورت تکرار) درج شود.

تبصره ۱۱: در خصوص اعمال بندهای ۴ و ۵ تنبیهات، لازم است رئیس یا دبیر کمیته، دستیار مربوطه را به جلسه کمیته احضار نموده و پس از تفهیم لغزش صورت گرفته، تذکر یا اخطار کتبی صادره توسط رئیس کمیته به وی تسلیم گردد و رونوشت آن نیز در پرونده دستیار در گروه آموزشی و دانشکده پزشکی ثبت و نگهداری گردد.

تبصره ۱۲: در خصوص اعمال بندهای ۶ و ۷ تنبیهات، لازم است تفهیم لغزش صورت گرفته و رأی صادره به دستیار توسط رئیس یا دبیر کمیته صورت گرفته و مراتب جهت اجرا به صورت محرمانه به امور مالی مرکز آموزشی - درمانی یا دانشکده پزشکی اعلام گردد.

تبصره ۱۳: در خصوص اعمال بندهای ۸ تا ۱۰ تنبیهات، رئیس یا دبیر کمیته دستیار مربوطه را به جلسه کمیته احضار نموده و پس از تفهیم لغزش صورت گرفته، مدت زمان تعیین شده برای تعلیق دستیار و در صورت نیاز لزوم وی به مشاوره با یک روانپزشک یا کمیته روانپزشکی منتخب دانشگاه که از طرف کمیته تعیین شده است را به وی ابلاغ می کند. مشاوره باید به عهده یک متخصص واجد شرایط خارج از برنامه دستیاری گروه آموزشی گذاشته شود. فرآگیر در زمان مخصوص باید هر کمکی را که نیاز دارد پی جویی و دریافت کند تا به سلامت به سرکارش برگردد.

توضیح ۱: مدت زمان تعلیق دستیار به هر مدت که باشد با افزایش طول دوره برابر مدت منع از تحصیل و درج مورد در پرونده وی در گروه آموزشی و دانشکده پزشکی صورت می گیرد.

تبصره ۱۴: اخراج دستیار از یک دانشگاه به منزله اخراج وی از تمامی دانشگاه های علوم پزشکی خواهد بود. در صورت اخراج دستیار، وی نمی تواند تحصیل در دوره دستیاری را در هیچ یک از دانشگاه های علوم پزشکی کشور ادامه دهد.

تبصره ۱۵: آرای صادره توسط گروه آموزشی و یا مرکز آموزشی - درمانی تا بند ۵ این ماده قطعی و لازم الاجرا بوده و در خصوص بند ۶ در صورت اعتراض دستیار به حکم صادره، قابل بررسی و تجدیدنظر در سطح دانشکده است. همچنین آرای صادره در سطح دانشکده در خصوص بند های ۷ تا ۱۰ این ماده در صورت اعتراض دستیار به حکم صادره قابل بررسی و تجدیدنظر در سطح دانشگاه است احکام صادره توسط دانشگاه (مطابق بند ۱۱ این ماده) در صورت اعتراض دستیار، قابل بررسی و تجدیدنظر در سطح وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

تبصره ۱۶: احکام تجدیدنظر صادره شده توسط دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، قطعی و لازم الاجرا است.

تبصره ۱۷: آرای صادره در هر سطح لازم است حداکثر ظرف مدت ۵ روز به دستیار مربوطه کتاباً ابلاغ و توسط مرجع صدور حکم از وی رسید دریافت گردد. در مواردی که طبق تبصره‌های فوق‌الذکر، دستیار حق اعتراض و تجدیدنظرخواهی دارد، لازم است اعتراض کتبی خود به رأی صادره را حداکثر ظرف مدت ۵ روز کاری یا اداری پس از دریافت حکم در دبیرخانه مرجع تجدیدنظر به ثبت رساند.

تبصره ۱۸: در صورت درخواست دستیار برای دفاع حضوری در جلسه کمیته، دبیر کمیته می‌تواند از وی جهت حضور در جلسه کمیته دعوت به عمل آورد و مناسب با موضوع مورد رسیدگی برای دفاع از خود به وی فرصت داده شود. در صورت عدم حضور دستیار در زمان مقرر در جلسه مذکور، کمیته رسیدگی می‌تواند در غیاب دستیار به پرونده رسیدگی نماید.

تبصره ۱۹: جلسات کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران باید دارای صورت‌جلسه بوده و صورت‌جلسات به امضا اعضای حاضر در جلسه بررسد و سپس در پایگانی کمیته ثبت و ضبط گردد. همچنین در سطوح ۱ و ۲ رسیدگی برای هر دستیار به ترتیب فرم شماره ۱ در دو نسخه (مربوط به پرونده آموزشی دستیار در گروه و خود دستیار) و فرم شماره ۲ در سه نسخه (مربوط به پایگانی معاونت آموزشی مرکز، پرونده دستیار در گروه و خود دستیار) باید تکمیل شود.

تبصره ۲۰: رونوشت احکام کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران در دانشگاه که حاوی محرومیت دستیار و یا اخراج از دانشگاه است باید به دبیرخانه شورای آموزش پژوهشی و تخصصی وزارت متبع ارسال گردد.

تبصره ۲۱: رسیدگی به موارد رفتارهای غیرحرفاءی بورسیه سایر دستگاهها نظیر نیروهای مسلح که در دانشگاه‌ها به تحصیل مشغول می‌باشند، نیز حسب مورد به عهده کمیته‌های انضباطی دستیاران در محل اشتغال به تحصیل است؛ و مرجع ذی‌ربط در سطوح ۵ این آیین‌نامه لازم است رأی صادره را پس از قطعی شدن بهصورت محرمانه به اطلاع دستگاه مربوطه برساند.

ماده ۴: صدور احکام تنبیهات در خصوص موارد رفتارهای غیرحرفه‌ای دستیاران تنها از طریق کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی

به اصول حرفه‌ای مندرج در ماده ۱ این آییننامه صورت می‌گیرد و سایر نهادها یا مسئولان دانشگاه جز در مقام اجرای احکام صادرشده از سوی کمیته‌های رسیدگی مذکور، مجاز به صدور هیچ‌یک از احکام تنبیهی در این خصوص نمی‌باشند. رئیس دانشگاه موظف است این موضوع را به کلیه واحدهای تابعه دانشگاه جهت اطلاع و اقدام ابلاغ نماید. هرگونه اقدام از سوی اشخاص حقیقی یا حقوقی دانشگاه که برخلاف این تبصره باشد خود تخلف اداری محسوب شده و در مراجع ذیصلاح قابل پیگیری است.

ماده ۵: پاسخگویی به مراجع ذیصلاح استعلام کننده نظیر مراجع قضائی، گزینش سازمان‌ها و امثال آن در خصوص سوابق اضباطی

دستیاران و دانشآموختگان در دانشگاه توسط دبیرخانه کمیته رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران در سطح دانشگاه به عنوان تنها مرجع مجاز به پاسخگویی به استعلام‌ها انجام می‌گیرد. محل دائمی این دبیرخانه در معاونت آموزشی دانشگاه است و موظف است حسب مورد جهت پاسخگویی به مرجع سوال‌کننده از هر یک از سطوح رسیدگی ۱ تا ۳ در این زمینه استعلام نماید.

ماده ۶: کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای باید در موارد ضروری از جمله تخلفات اخلاقی، با دعوت از مسئولان

مرکز مشاوره دانشگاه ضمن بهره‌مندی از نظرات مشورتی آن مرکز، کلیه حساسیت‌های لازم در زمینه روحیات فردی و مسائل خانوادگی و اجتماعی را معمول داشته و تبعات مختلف احکام صادره را مدنظر قرار دهند.

مجموعه دستورالعمل رفتار حرفه‌ای

بخش سوم

رسیدگے به رفتارهای غیر حرفه‌ای دستیاران

چاک لیست ندوه رسیدگه به

محاذین رشتارهای غیر حرفه‌ای دستیاران

الف - تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه نوع دوستی

معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی	نوع لغزش	میزان نموده منفی	سایر تبیهات	لزوم مراجعةه به مشاور
(۱) منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح دهنده.	۱ به خاطر حل نکردن تضاد بین مسئولیت‌های شخصی و حرفه‌ای، از الزامات حرفه‌ای (انجام وظایف در قبال بیمار) بازمی‌ماند.	۰/۵-۱		
(۲) در مواجهه با بیماران مختلف عدالت را رعایت کند.	۲ نسبت به درخواست‌های منطقی خانواده بیمار یا دیگر متخخصان (پرستار، مددکار اجتماعی، همکار پزشک) برای انجام مراقبت به موقع و باکیفیت از بیماری که مسئولیتش را به عهده دارد بی‌توجهی می‌کند.	-۰/۵ ۰/۱		
(۳) در برخورد با بیماران به تمام ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی آنان توجه داشته باشند.	۳ از پیدا کردن حمایت‌های قانونی برای بیماران و خانواده‌ها، نظری دسترسی به منابع موردنیاز مالی و حمایت‌های اجتماعی از طریق واحد مددکاری یا انجمن‌های خیریه امتناع می‌ورزد.	۰/۵-۱		
(۴) در برخورد با بیماران بر پایه نژاد، قوم، مذهب، ناتوانی‌ها، جنسیت، سن، موقعیت اقتصادی- اجتماعی یا شیوه زندگی آن‌ها رفتار تبعیض‌آمیز نشان می‌دهد؛ به خصوص این‌که چنین رفتاری سبب پریشانی بیمار، والدین و خانواده‌ها شود.	۴ علی‌رغم وجود امکانات لازم در مراکز دانشگاهی، بیماران را جهت مراجعته به مراکز غیردانشگاهی ترغیب و هدایت می‌کند.	۰/۵-۱		
(۵) به خواسته‌ها و آلام بیماران توجه داشته باشند.	۵ نسبت به بیماران بر پایه نژاد، قوم، مذهب، ناتوانی‌ها، جنسیت، سن، موقعیت اقتصادی- اجتماعی یا شیوه زندگی آن‌ها رفتار تبعیض‌آمیز نشان می‌دهد؛ به خصوص این‌که چنین رفتاری سبب پریشانی بیمار، والدین و خانواده‌ها شود.	۱-۲		
(۶) منشور حقوق بیمار	۶ در برخورد با بیمار و خانواده‌اش نسبت به فرهنگ آن‌ها بی‌تفاوتی آشکار نشان می‌دهد، به خصوص که این رفتار عمدى و بدون احساس پشیمانی باشد.	۱-۲		

الف - تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه نوع دوستی

نحوه لغتش	معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی		
لزوم مراجه به مشاور	سایر تبیهات	میزان نمود منفی	نمره
			را در شرایط مخالف رعایت کرده و از آن دفاع کنند.

ب- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه وظیفه‌شناسی و مسئولیت

لزوم مراجعه به مشاور	سایر تبیهات	میزان نمره منفی	نوع لغزش	معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی
	*	۱-۳	آگاهانه در اطمینان یافتن از انتقال مناسب اطلاعات بیمار به اعضای تیم مراقبت کوتاهی می‌کند (مثلاً با همکاران در مورد وضعیت بیمار به‌طور ناقص و باعجله گفت‌وگو می‌کند)، به‌گونه‌ای که سلامت بیمار در معرض خطر قرار می‌گیرد.	(۱) نسبت به انجام وظایف خود تعهد کافی داشته باشند. (۲) به سوالات بیماران پاسخ دهنند. (۳) اطلاعات مربوط به وضعیت بیمار را با مناسب‌ترین شیوه در اختیار وی و همراهان قرار دهند. (۴) از دخالت‌های بی‌مورد در کار همکاران پرهیز نمایند و با اعضای تیم سلامت تعامل سازنده داشته باشند. (۵) در تمامی مراحل مراقبت و انتقال بیماران احساس مسئولیت نمایند. (۶) برای مصاحبه، انجام معاینه و هر کار تشخیصی درمانی از بیماران اجزاء بگیرند. (۷) در رابطه با پیشگیری از تشدید بیماری، بروز عوارض، ابتلای مجدد، انتقال بیماری و نیز بهبود کیفیت زندگی به‌طور مناسب به بیماران آموزش دهند.
	*	۱-۳	آگاهانه اطلاعات بالینی بیماران را به دیگر مراقبان سلامت بد و غلط ارائه می‌کند.	
		۱-۲	نسبت به این که مطمئن شود گزارش‌ها و مستندات پرونده بیمار که توسط سایر مراقبان سلامت ثبت شده است؛ واضح، دقیق و بدون خدشه است کوتاهی می‌کند.	
		۱-۲	مستندات مربوط به وضعیت بیمار یا مراقبت‌های انجام‌شده برای او (مستندات بیمارستانی، درمانگاهی و یا آموزشی) را به‌طور دقیق ثبت نمی‌کند.	
		۰/۵-۱	نسبت به تکمیل مراقبت‌های لازم برای بیماران قبل از مرخص کردن آن‌ها کوتاهی می‌کند.	
		۰/۵-۱	ضوابط مربوط به ساعات حضور در بخش آموزشی یا مرکز آموزشی-درمانی را در برنامه‌های آموزشی صبح و یا زمان کشیک رعایت نمی‌کند.	
	*	۳-۵	مراقبت‌های درمانی بیمار تحت نظر خود را به‌طور غیرموجه انجام نمی‌دهد، یا با تأخیر انجام می‌دهد.	
	*	۲-۴	مشاوره‌های پزشکی را به‌طور غیرموجه انجام نمی‌دهد، یا با تأخیر انجام می‌دهد.	
	*	۱-۳	زمانی که برای انجام وظیفه نمی‌تواند حاضر شود، دستیار ارشد و یا انتدینگ را مطلع نمی‌کند و به اطمینان یافتن از وجود جایگزین برای خود اهمیت نمی‌دهد.	
	*	۱-۲	آگاهانه دستیار سال بالاتر و یا انتدینگ را از عدم امکان انجام به‌موقع وظایف محوله مطلع	

ب- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه وظیفه‌شناسی و مسئولیت

معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی	نوع لغزش	میزان نمره منفی	سایر تنبیهات	لزوم مراجعه به مشاور
	نمی‌کند و بیماران را در معرض خطر قرار می‌دهد.			
۱۱	در زمان خستگی بیش از حد، از کمک گرفتن از دیگران برای انجام بقیه کار سریاز می‌زند.	-۰/۵ ۰/۲	*	
۱۲	به توصیه‌ها یا آموزش‌های اتدینگ پاسخ مناسب نمی‌دهد یا آن‌ها را اجرا نمی‌کند.	۰/۵-۱		
۱۳	تنها در حد معمول و رفع تکلیف فعالیت می‌کند و در هنگام نیاز، کار اضافی انجام نمی‌دهد (از جمله عدم همکاری برای پوشش دادن همکاران در موقعی که به دلیل بیماری یا مشکل موجه دیگری نمی‌توانند در بخش حاضر شوند).	۰/۵-۱		
۱۴	به پریشانی و درماندگی واضح یک همکار (در مواردی مانند خستگی بیش از حد یا بیمار بودن وی حین انجام کار یا مواجه شدن او با تعداد زیاد بیماران یا بیماران خیلی بدحال) بی‌توجهی می‌کند.	۰/۵-۱	*	
۱۵	در کار همکاران دخالت بی‌مورد می‌کند به نحوی که موجب اختلال در امر مراقبت از بیمار گردد.	۰/۵-۱		
۱۶	در هنگام هدایت تیم (شامل دستیاران دیگر، کارورزان، اکسترن‌ها، پرستاران و ...)، در مشخص کردن نقش و مسئولیت هر یک از اعضا کوتاهی می‌کند و یا در واگذاری وظایف بر اساس سطح تخصص مدیریت مناسبی ندارد.	۱-۲		
۱۷	همیشه و به عنوان یک رویه مسئولیت‌ها را بین همه اعضای گروه به صورت منصفانه تقسیم نمی‌کند و بین همکاران تبعیض قائل می‌شود.	۱-۲		
۱۸	در هنگام رهبری تیم مهارت‌های لازم را در فعل کردن مکانیسم‌هایی برای حل مشکلات افراد و سیستم از مجاری مناسب از خود نشان نمی‌دهد.	-۰/۵ ۰/۱		
۱۹	مسئولیتی که در قبال تذکر خطاهای مربوط به پاییندی به اصول حرفه‌ای همکاران و یا گزارش آن‌ها به مراجع ذی‌صلاح دارد را نادیده می‌گیرد.	۰/۵-۱		

ب- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه وظیفه‌شناسی و مسئولیت

معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی	نوع لغزش	میزان نمره منفی	تبیهات سایر	لزوم مراجعه به مشاور
۲۰	از قبول مسئولیت بحث و گفتگو برای حل اختلافات بین اعضای تیم خودداری می‌کند.	۰/۵-۱		
۲۱	مسئولیت بحث و گفتگو برای حل اختلافات را می‌پذیرد، اما این کار را در زمان و/ یا مکان نامناسب (مثلًاً در حضور بیماران و خانواده‌ها) انجام می‌دهد.	۰/۵-۱		
۲۲	خطای پزشکی صورت گرفته از طرف خود یا همکاران (تشخیصی و یا درمانی) را در مورد بیمار، به تیم یا سرپرست تیم گزارش نمی‌کند.	۱-۳		
۲۳	حاضر به اقرار و عذرخواهی به خاطر اشتباه در درمان یا قضاوت بالیغی خود نیست.	۰/۵-۱		
۲۴	به فرآیندهای اجرایی بیمارستان بی توجهی می‌کند و با مدیران بیمارستان در جهت اصلاح فرآیندهای اجرایی نظیر فرآیندهای جاری در بخش‌های پذیرش، بستری، تأمین دارو و تجهیزات و ترخیص بیماران همکاری نمی‌کند.	۱-۳	*	*
۲۵	در ارائه اطلاعات لازم در مورد بیماری به بیمار (آموزش بیمار) یا در صورت لزوم خانواده وی کوتاهی می‌کند.	۰/۵-۱		
۲۶	در مواردی که تعداد و پوشش دستیاران برای مراقبت از بیماران کافی نیست و سلامت بیماران به این دلیل در معرض خطر قرار دارد، اتندینگ مربوط را در جریان قرار نمی‌دهد.	۰/۵-۱		
۲۷	بدون داشتن تجربه قبلی و یا کسب مهارت‌های موردنیاز، به انجام مراقبت بدون نظرات از طرف اتندینگ و یا دستیار سال بالاتر می‌پردازد.	۱-۳	*	*
۲۸	حضور وی در برنامه‌های آموزشی نظیر گزارش صبحگاهی، راند، ژورنال کلاب و ... نامنظم و ناکافی است.	۰/۵-۱		
۲۹	در انجام تکالیف آموزشی یا پژوهشی (از قبیل تکمیل Logbook، اجرای مراحل پایان‌نامه و ...) کوتاهی می‌کند.	۰/۵-۱		
۳۰	نسبت به آموزش دستیاران سال پایین‌تر و سایر	۰/۵-۱		

ب- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه وظیفه‌شناسی و مسئولیت

لزوم مراجعه به مشاور	سایر تبیهات	میزان نمره منفی	نوع لغزش	معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی
			فراگیران بی توجهی و کوتاهی می کند.	
		۱-۳	روش‌های تشخیصی یا درمانی را به کار می گیرد که بدون هرگونه توجیه خاصی با بهترین روش‌های عملی یا شواهد موجود و پروتکل‌های کشوری و منطقه‌ای ناسازگار و یا مغایر است.	۳۱
		۱-۲	از روش درمانی مورد پسند بیماران و یا خانواده‌ها - با ملاحظاتی غیر از نیاز بالینی و درمان‌های در دسترس - استفاده می کند که موجب آسیب رسیدن به دیگران می شود.	۳۲

ج- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه شرافت و درستگاری

معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی	نوع لغزش	لزوم مراجعة به مشاور	سایر تبیهات	میزان نمره منفی
۱) راست‌گو باشند.	به خرید و فروش کشیک می‌پردازد.	*	۳-۵	*
۲) درستگار باشند.	از مهر پزشکی سایرین استفاده می‌کند یا مهر پزشکی خود را در اختیار دیگران قرار می‌دهد.	*	۱-۳	*
۳) رازدار باشند.	عنوان یا امضای دیگران را جعل می‌کند، مستندات پزشکی را جعل و یا مخدوش می‌نماید، اسناد جعلی ارائه می‌دهد.	*	۳-۵	*
۴) حريم خصوصی بیمار را رعایت نمایند.	گواهی‌های خلاف واقع صادر می‌کند.	*	۱-۳	*
۵) رازدار باشند.	در زمان تحصیل، در مراکز غیردانشگاهی به کار اشتغال دارد.	*	۳-۵	*
۶) رازدار باشند.	در اطلاعات حاصل از پژوهش هنگام ارائه عمومی در کنگره‌ها یا انتشار آنها دست‌کاری می‌کند. ¶	*	۱-۳	*
۷) رازدار باشند.	برای انجام پژوهش تأییدیه اخلاقی از کمیته پژوهش‌ها یا رضایت‌نامه از بیمار دریافت نمی‌کند. ¶	*	۱-۳	*
۸) رازدار باشند.	بیمار را به هر طریقی- نظیر مشتبه کردن سود یا زیان احتمالی برای او- به شرکت در تحقیقات و ادار می‌کند. ¶	*	۱-۳	*
۹) رازدار باشند.	هزینه انجام تحقیقات را بر عهده بیماران می‌گذارد. ¶	۰/۵-۱		
۱۰) رازدار باشند.	در محramانه نگاه‌داشتن اطلاعات بیمارانی که در پژوهش شرکت می‌کنند کوتاهی می‌کند. ¶	۱-۲		
۱۱) رازدار باشند.	از طرف صنایع تجاری پزشکی یا بیماران/ خانواده‌ها هدیه می‌پذیرد در حالی که پذیرش آن به‌طور واضح یا احتمالی در مراقبت او از بیمار تأثیر می‌گذارد.	۱-۲		
۱۲) رازدار باشند.	در شفاف‌سازی تضاد بین منافع خود با نیازهای سلامت جامعه یا در جریان مراقبت از بیمار- زمانی که آن تضادها بر انجام مراقبت تأثیر گذارند- کوتاهی می‌کند.	۰/۵-۱		
۱۳) رازدار باشند.	نسبت به محramانه بودن اطلاعات مربوط به بیماران و حفظ رازداری درخصوص اطلاعات مربوط به بیماری که مسئولیتش را به عهده دارد پای بند نیست.	۰/۵-۲		
۱۴) رازدار باشند.	در هنگام معاینه یا انجام پرسی‌سیجرهای پزشکی حريم خصوصی بیمار را رعایت نمی‌کند.	۱-۲		

¶ موارد ۶ تا ۱۰ لازم است به کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه هم ارجاع گردند.

۵- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه احترام به دیگران

لزوم مراجعت به مشاور	سایر تنبیهات	میزان نمره منفی	نوع لغزش	معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی
		۰/۵-۱	در تصمیم‌گیری برای بیمار از ایده‌ها و خواسته‌های وی (تا حدی که بر اساس نیازهای هر بیمار و شرایط بالینی امکان‌پذیر است) پرسش نمی‌کند یا به آن‌ها بی‌توجهی می‌کند.	۱) به عقاید، آداب، رسوم و عادات بیماران احترام بگذارند. ۲) بیمار را به عنوان یک انسان در نظر گرفته، نام و مشخصات وی را با احترام یاد کنند. ۳) به وقت بیماران احترام گذاشته و نظم و ترتیب را رعایت نمایند. ۴) به همراهان بیمار، همکاران و کادر تیم درمانی احترام بگذارند. ۵) وضعیت ظاهری آن‌ها مطابق با شئون حرفه‌ای باشد.
		۱-۲	در برخورد با همکاران از خود رفتار تبعیض‌آمیز نشان می‌دهد، به گونه‌ای که همکاران خاصی را بر اساس معیارهای فرهنگی، عقیدتی، نژادی، جنسیتی، تمایلات جنسی یا مذهبی ترجیح می‌دهد.	
		۰/۵-۱	با بیمار به عنوان یک شی یا case و نه به عنوان یک انسان رفتار می‌کند.	
		۱-۳	در صحبت کردن و رفتار با همکاران، پرسنل، بیماران و یا اعضای خانواده بیمار ادب را رعایت نمی‌کند.	
	*	۳-۵ *	با اعضای هیئت‌علمی، همکاران، پرسنل، بیماران و یا اعضای خانواده بیمار درگیری فیزیکی یا کلامی پیدا می‌کند.	
*	*	۳-۵ *	در محل کار رفتارهای مختلف کننده نظام و فعالیت یا رفتارهای بی‌ادبانه از خود نشان می‌دهد، از قبیل: صحبت‌های تن و تحقیرآمیز با کارکنان، تعاملات آمیخته با عصبانیت و اوقات تلخی با کارکنان، گرفتن ژست‌ها و انجام حرکاتی برای بیان ناکامی و خشم که این رفتار ممکن است موجب شکایت از طرف سایر اعضای تیم شود.	
*	*	۱-۳ *	از طریق تحقیر یا آزار دادن دیگران به هدایت امور می‌پردازد.	
		-۰/۵ ۰/۱	فرضت ارج نهادن به مهارت سایر اعضای گروه و استفاده از آن در جهت بهبود مراقبت از بیمار را نادیده می‌گیرد.	
		-۱/۵	وضع ظاهری مرتب و متناسب با شأن پزشکی	

۵- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه احترام به دیگران

لزوم مراجعه به مشاور	سایر تبیهات	میزان نمره منفی	نوع لغزش	معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی
		۰/۵	را رعایت نمی کند.	
		۰/۵-۱	در اقرار و عذرخواهی به خاطر بی ادبی کوتاهی می کند.	۱۰

﴿ موارد ۵ تا ۷ در صورت تکرار لازم است جهت تصمیم‌گیری به کمیته انضباطی دانشگاه ارجاع شوند.

۵- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه تعالی شغلی

نرخ مراجعه به مشاور	سایر تبیهات	میزان نمره منفی	نوع لغزش	معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی
		- ۱ ۰/۵	در تأمل بر روی عملکرد و انتقاد و قضاؤت در مورد خطاهای و ضعفهای خود ناتوان است.	۱) انتقاد پذیر باشند. ۲) محدودیت‌های علمی خود را شناخته، در موارد لازم مشاوره و کمک بخواهند. ۳) به طور مستمر، دانش و توانمندی‌های خود را ارتقاء دهند. ۴) اقدامات تشخیصی درمانی مناسب را مطابق با امکانات و دستاوردهای علمی در دسترس انجام دهند. ۵) استانداردهای تکمیل پرونده پزشکی و گزارش‌نویسی را رعایت کنند.
		- ۲ ۰/۵	نسبت به بازخوردهای ارائه شده از طرف دیگران که در رسیدن به اهداف درمانی و یا آموزشی به وی کمک می‌نماید، بی‌اعتنایی می‌کند.	
		- ۱ ۰/۵	در مشورت گرفتن از دستیار سال بالاتر، اندیینگ یا سایر پزشکان با تجربه‌تر جهت حل مشکلات پیش‌آمده در مراقبت از بیمار کوتاهی می‌کند.	
		- ۱ ۰/۵	در جهت کسب دانش، مهارت‌ها و نگرش‌های لازم برای یک معلم باکفایت تلاش نمی‌کند.	

تبصره ۱: در مورد کلیه لغزش‌های ستاره‌دار در جدول‌ها لازم است کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران، علاوه بر اختصاص نمره منفی تنبیهات مناسب دیگری بر اساس موارد مندرج در آیین‌نامه رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران پزشکی برای دستیار در نظر بگیرند. در سایر موارد لغزش‌های حرفه‌ای در صورت تکرار لغزش علیرغم تذکرات قبلی لازم است علاوه بر اختصاص نمره منفی تنبیهات مناسب دیگری بر اساس ذکر شده در نظر گرفته شود.

تبصره ۲: در خصوص لغزش‌های ۶ تا ۱۰ در حیطه تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه شرافت و درستکاری لازم است علاوه بر تصمیم‌گیری در کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران موارد جهت تصمیم‌گیری مقتضی به کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه هم ارجاع گوند.

❖ موارد خطاهای فاحش در پایبندی دستیاران به رفتار حرفه‌ای که لازم است به کمیته انصباطی دانشگاه ارجاع گردد:

◦ خطاهای زیر در حیطه شرح وظایف کمیته انصباطی دانشگاه بوده و لازم است جهت رسیدگی مستقیماً به این کمیته ارجاع گردد:

- بر هم زدن حریم مناسب بیمار-پزشک و سوءاستفاده مالی، عاطفی، فیزیکی و یا جنسی از بیمار یا خانواده وی
- درگیر شدن در فعالیت‌های غیرقانونی (خرید و فروش مواد مخدر، دزدی و ...)
- حضور در مراکز آموزشی - درمانی و یا مراقبت پزشکی از بیماران زمانی که فرد تحت تأثیر الکل، مواد مخدر، روان‌گردان و یا سایر مسکرات است.

تبصره ۱: برای هرکدام از موارد فوق در صورت اثبات و صدور رأی محکومیت از طرف کمیته انصباطی دانشگاه علاوه بر اجرای رأی کمیته، بین ۵ تا ۱۰ نمره منفی در پرونده آموزشی دستیار بر اساس تشخیص کمیته رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای در سطح دانشکده پزشکی (و یا دانشگاه) ثبت می‌گردد.

◦ موارد زیر از جمله لغزش‌های حرفه‌ای محسوب می‌شوند که در صورت تکرار لازم است جهت رسیدگی به کمیته انصباطی دانشگاه ارجاع گردد:

- درگیری فیزیکی یا کلامی با اعضای هیئت‌علمی، همکاران، کارکنان، بیماران و یا اعضای خانواده بیمار
- نشان دادن رفتارهای مختل‌کننده نظم و فعالیت یا رفتارهای بی‌ادبانه در محل کار از قبیل: صحبت‌های تند و تحقیرآمیز با کارکنان، تعاملات آمیخته با عصبانیت و اوقات تلخی با کارکنان، گرفتن ژست‌ها و انجام حرکاتی برای بیان ناکامی و خشم که این رفتار ممکن است موجب شکایت از طرف سایر اعضای تیم شود.
- هدایت امور از طریق تحقیر یا آزار دیگران

تبصره ۲: کلیه دستیارانی که به علل ذکر شده در بالا رأی محکومیت از طرف کمیته انصباطی دانشگاه دریافت می‌کنند، باید به مشاور روان‌پزشک مورد اعتماد دانشگاه و یا کمیته روان‌پزشکی منتخب دانشگاه ارجاع گردد.

۱۰۰ فرم شماره ۱- فرم رسیدگی به گزارش رویدادهای حساس مربوط به کمیته رسیدگی به باندی دستیاران به اصول حرفه‌ای در گروه آموزشی

نام و نام خانوادگی دستیار	سال دستیاری	تاریخ
نام و نام خانوادگی اعضای حاضر در کمیته		
رویداد		
<input type="checkbox"/> نمره منفی اختصاص یافته		
سایر تصمیم‌های اتخاذ شده به ازای رفتار غیر حرفه‌ای دستیار		
وظایف دستیار (معیارهایی که باید کسب کند)		
مهلت تعیین شده برای بهبود عملکرد		
نام نام خانوادگی مدیر گروه/ مدیر دستیاری به نمایندگی وی و امضا		
گزارش نهایی در مورد بهبود عملکرد (این قسمت فقط در نسخه مربوط به پرونده آموزشی دستیار تکمیل می‌شود)		
<input checked="" type="radio"/> عمل کرد اصلاح شده است		
<input type="radio"/> ارجاع موضوع به داشکده		
نام نام خانوادگی مدیر گروه/ مدیر دستیاری به نمایندگی وی و امضا		

یاد آوری: این فرم در دو نسخه تکمیل می‌شود؛ یک نسخه در اختیار دستیار قرار می‌گیرد و نسخه دیگر در پرونده آموزشی وی درج می‌گردد.

پنجم شماره ۲- فرم رسیدگی به گزارش رویدادهای حساس مربوط به کمیته رسیدگی به پای بندی دستیاران به اصول حرفه ای در مرکز آموزشی درمانی

نام و نام خانوادگی دستیار	سال دستیاری	تاریخ
نام و نام خانوادگی اعضای حاضر در کمیته		
رویداد		
نمره منفی اختصاص پافته		
سایر تصمیم های اتخاذ شده به ازای رفتار غیر حرفه ای دستیار		
مهلت تعیین شده برای اجرای تصمیم ها		
توصیه های ارائه شده به دستیار در جهت بهبود عملکرد		
نام نام خانوادگی رئیس مرکز/معاون آموزشی به نمایندگی وی و امضا		
گزارش نهایی در مورد پی گیری اجرای سایر تصمیم های اتخاذ شده به ازای رفتار غیر حرفه ای دستیار (این قسمت فقط در نسخه مربوط به دفتر معاونت آموزشی مرکز آموزشی درمانی تکمیل می شود)		
() ارجاع موضوع به داشکده (دلیل ارجاع):		تصمیم ها اجرا شده است
نام نام خانوادگی رئیس مرکز/معاون آموزشی به نمایندگی وی و امضا		

یاد آوری: این فرم در سه نسخه تکمیل می شود: یک نسخه از طریق گروه آموزشی مربوط در اختیار دستیار قرار می گیرد، نسخه دیگر در پرونده آموزشی وی در گروه درج می شود و نسخه سوم در دفتر معاونت آموزشی مرکز آموزشی درمانی ثبت می گردد.