**صورتجلسه**

**شیوه نامه انجام کشیک مازاد دستیاران بالینی در مراکز آموزشی درمانی**

**مقدمه:** با توجه به نیاز سیستم سلامت به خدمات بالینی دستیاران در پاره ای موارد و از طرفی به منظور حمایت مالی از دستیاران و با در نظر گرفتن آئین نامه های مصوب ابلاغی دوره های دستیاری و شرایط جاری دانشگاه این شیوه نامه
به شرح زیر تدوین شده است.

**ماده 1- کشیک مازاد دستیاران:**

**1- الف-** دستیاران تخصصی : کشیک هایی است که دستیاران در هر سال دستیاری بیشتر از تعداد کف کشیک ماهیانه همان سال مندرج در آئین نامه دوره های دستیاری تخصصی انجام می دهند.

**1-ب -** دستیاران فوق تخصصی و فلوشیپ : کشیک هایی است که دستیاران بیشتر از تعداد مقیمی موظف که براساس ضوابط و برنامه تنظیمی گروه آموزشی مربوطه برنامه ریزی می شود، انجام می دهند.

**ماده 2- مراکز انجام کشیک مازاد دستیاران** عبارت اند از:

**الف:** مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش گروه مربوطه (در موارد خاص که تعداد دستیاران یک گروه پاسخگوی برنامه کشیک مرکز نیست، با تأیید معاونت آموزش تخصصی و فوق تخصصی دانشکده)

**ب:** مراکز آموزشی درمانی که تحت پوشش گروه مربوطه نیستند

**ج:** مراکز درمانی

**ماده 3- سال های دستیاری تخصصی مجاز برای انجام کشیک مازاد بر حسب مراکز:**

**3-الف**- مراکز آموزشی درمانی که تحت پوشش گروه مربوطه نیستند: در رشته های سه ساله دستیاران
شش ماهه دوم سال دوم دستیاری و دستیاران سال سوم، در رشته های چهار و پنج ساله دستیاران دو سال آخر مجاز به انجام کشیک مازاد هستند.

**3-ب**- مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش گروه مربوطه: صرفاً در موارد خاصی که نیاز به کشیک مازاد دستیاران در این مراکز باشد، با تأیید معاونت آموزش تخصصی و فوق تخصصی دانشکده کشیک توسط دستیاران سال های مختلف (سال اول تا آخر) می تواند انجام شود.

**3-ج-** در مراکز درمانی: در رشته های سه ساله صرفاً دستیاران سال آخر و در رشته های 4 و 5 ساله دستیاران دو سال آخر

**ماده 4- تعداد کشیک مازاد مجاز برای هر دستیار:**

**4-الف-** در مراکز آموزشی درمانی: در مورد دستیاران دو سال آخر هر گروه تا سقف 4 کشیک در ماه و در مورد دستیاران سال های پایین تر تا سقف 2 کشیک در ماه است.

**4-ب-** در مراکز درمانی با رعایت مفاد ماده 6 همین شیوه نامه تا سقف 5 کشیک در طول یک سال تحصیلی است.

**4-ج-** سقف کشیک مازاد دستیاران فوق تخصصی در مجموع در کلیه مراکز مورد نیاز 4 کشیک در ماه است.

**ماده 5- مرجع اعلام نیاز به کشیک مازاد دستیاران:**

**5-الف-** در مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش گروه: با رعایت مفاد ماده 2 مدیر گروه با رئیس بیمارستان برنامه ریزی می نماید.

**5-ب-** در مراکز آموزشی درمانی غیر تحت پوشش گروه: درخواست توسط رئیس مرکز مربوطه طی نامه رسمی به معاونت آموزش تخصصی و فوق تخصصی دانشکده جهت بررسی در دانشکده و گروه مربوطه ارسال و در صورت موافقت، مراتب به ایشان اعلام می شود.

**5-ج-** در مراکز درمانی: درخواست توسط رئیس مرکز مربوطه به معاونت درمان دانشگاه جهت بررسی و اقدام مطابق مفاد ماده 6 همین شیوه نامه ارسال می گردد.

**ماده 6- انجام کشیک دستیاران تخصصی در مراکز درمانی:** در ابتدای هر سال تحصیلی دانشکده پزشکی لیست دستیارانی را که براساس ضوابط و مقررات آموزشی در مقطع سال آخر در رشته های سه ساله و دو سال آخر در رشته های 4 و 5 ساله هستند و گروه آموزشی مربوطه براساس ارزیابی عملکرد آنان با انجام کشیک در چنین مراکزی موافقت دارد، به معاونت درمان دانشگاه ارسال می کند. در مواقع اضطرار و براساس نیاز سنجی آن معاونت این دستیاران در مراکز درمانی
مورد نظر کشیک خواهند داد. مجوز به کارگیری این دستیاران برای همان سال تحصیلی با رعایت مفاد بند 4-ب است.

**ماده 7- ساعات کشیک** **مازاد دستیاران در مراکز** به شرح زیر است:

**7-الف-** روزهای عادی از ساعت 16 همان روز تا ساعت 7 صبح روز بعد

**7-ب-** روزهای تعطیل از ساعت 7 صبح همان روز تا ساعت 7 صبح روز بعد

**ماده 8- محاسبه مبلغ پرداختی برای کشیک های مازاد دستیاران به عنوان کمک هزینه مازاد** به قرار زیر صورت می گیرد:

**8-الف-** در **مراکز** آموزشی درمانی: برای دستیاران برحسب سال دستیاری و با رعایت مفاد مواد 3 و 7 و بند
4-الف به شرح جدول زیر است.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سال دستیاری | رشته های جراحی(به ازای هر ساعت بدون دریافت کارانه) | رشته های غیر جراحی(به ازای هر ساعت بدون دریافت کارانه) |
| دستیار فوق تخصص و فلوشیپ | 7 کای حرفه ای بستری غیرتمام وقت | 6 کای حرفه ای بستری غیرتمام وقت |
| دستیار سال چهار و بالاتر | 6 کای حرفه ای بستری غیرتمام وقت | 5 کای حرفه ای بستری غیرتمام وقت |
| دستیار سال سه | 5 کای حرفه ای بستری غیرتمام وقت | 4 کای حرفه ای بستری غیرتمام وقت |
| دستیار سال دو | 4 کای حرفه ای بستری غیرتمام وقت | 3 کای حرفه ای بستری غیرتمام وقت |
| دستیار سال یک | 3 کای حرفه ای بستری غیرتمام وقت | 2 کای حرفه ای بستری غیرتمام وقت |

**8-ب-** در **مراکز** درمانی: تابع ضوابط و مقررات معاونت درمان دانشگاه است.

**ماده 9- تأیید لیست کشیک مازاد دستیاران برای پرداخت** به صورت زیر انجام می شود:

**9-الف-** در مراکز آموزشی درمانی: در پایان هر ماه لیست کشیک مازاد دستیاران توسط دستیار ارشد گروه
تنظیم شده و پس از بررسی توسط مدیر گروه از نظر رعایت مفاد این شیوه نامه، با نامه رسمی برای معاون آموزشی مرکز آموزشی درمانی مربوطه ارسال می گردد. پس از بررسی لیست و انطباق آن با مفاد این شیوه نامه توسط معاونت آموزشی مرکز، لیست تهیه شده نهائی از طریق ریاست مرکز برای پرداخت به معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه ارسال می گردد.

**9-ب-** درمراکز درمانی: تابع ضوابط و مقررات معاونت درمان دانشگاه است.

**ماده 10-**پرداخت کمک هزینه مربوط به کشیک مازاد دستیاران تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ در بخش های مراقبت ویژه (NICU, PICU, ICU) تابع آئین نامه های مربوط به نحوه اداره این بخش ها مصوب وزارت متبوع است.

این شیوه نامه در ... صفحه و ... ماده در تاریخ ................. در هیئت رئیسه دانشگاه به تصویب رسید و از تاریخ ابلاغ
لازم الاجرا است.