

وظایف حرفه ای دستیاران گروه جراحی

در نقش تشخیصی - درمانی - مراقبتی

- ۱- گرفتن شرح حال کامل از بیماران
- ۲- معاینه دقیق بیماران
- ۳- درخواست آزمایشات پاراکلینیکی مورد نیاز
- ۴- انجام اقدامات تشخیصی (diagnostic procedures)
- ۵- تشخیص بیماری
- ۶- تجویز دارو (medication) و درمانهای غیر جراحی
- ۷- انجام اقدامات جراحی مرتبط با رشته و متناسب با آموخته ها
- ۸- پیگیری های بعد جراحی
- ۹- انجام اقدامات مراقبتی
- ۱۰- ثبت دقیق و مستند سازی کلیه مراحل تشخیص و درمان
- ۱۱- استفاده از نظرات و کمک عملی متخصصان با تجربه تر و متخصصان سایر رشته ها (به ویژه در اداره بیماران چند رشته ای)

- پیگیری

- ۱- شناخت جمعیت های در خطر بیماریهای جراحی و انجام اقدامات پیشگیرانه لازم در سطوح مختلف جامعه در حیطه بیماریهای جراحی

در نقش مشاوره ای :

- ۱- ارائه مشاوره تخصصی به بیماران - همکاران - سازمانها (مثلا سازمان قضایی)

در نقش آموزشی :

- ۱- ارائه آموزش به بیماران و همراهان آنها، سایر افراد تیم سلامت، جامعه (در صورت نیاز، از طریق رسانه های جمعی) جمعیتها (در صورت نیاز با حضور در جمعیتهای هدف) و به دانشجویان (در صورت نیاز و پذیرفته شدن در دانشگاه به عنوان هیات علمی)

در نقش پژوهشی :

- ارائه طرحهای پیشنهادی تحقیق، تجزیه و تحلیل داده ها، تهیه گزارش تحقیق، تهیه مقاله علمی و نشر نتایج

–در نقش مدیریتی :

۱-مدیریت مراکز و بخشها و اورژانس ها

۲-مدیریت تیم های درمانی مانند تیم تروما

رعایت سلسله مراتب دستیاری از اولویتهای گروه می باشد :

۱-اصل حاکم بر روابط تمام دستیاران ، رعایت اخلاق حرفه ای می باشد. تحت هیچ شرایطی حق برخورد غیر اخلاقی با یکدیگر را نداشته و این موضوع درباره تمام رده های دستیاری صادق می باشد.

۲-در صورت وجود هر نوع مشکل ،دستیار ارشدتر می تواند از فرمهای تهیه شده در گروه استفاده و موضوع را بصورت مکتوب گزارش نماید تا برخورد مناسب صورت گیرد . دستیاران سال بالاتر حق استفاده از کشیک اضافه بعنوان تنبیه را ندارند.

۳-دستیار ارشد هر بخش در پایان هر ماه موظف به ارزیابی سایر دستیاران می باشد .

۴-دستیاران ارشد موظف به ارزیابی سایر دستیاران در هر کشیک می باشند.

۵-دستیاران سالهای پایین موظف به ارزیابی دستیاران سالهای بالاتر از نظر آموزش به آنان رعایت اخلاق حرفه ای هستند.