



جمهوری اسلامی  
جمهوری اسلامی  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش

معاونت آموزشی

# مجموعه دستورالعمل و ابزارهای ارزشیابی پای بندی به اصول حرفه‌ای دستیاران

سال ۱۳۹۹

## 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:

۱-۴-۵۰٪ کل نمره (۱۵۰ نمره) به ارزیابی درون بخشی اختصاص داشته و دارای اجزای زیر می‌باشد:

۱-۱-۴- 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

## حرفه ای

بخش اول  
دستورالعمل ارزشیابی  
پایبندی به  
اصول حرفه ای  
دستیاران

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 آبین نامه‌های مربوط توسط EDC، دانشکده پزشکی و یا گروه آموزشی برگزار گردد.

۱ بدبیهی است لازم است جهت آشنایی اعضای 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.

۱-۲ 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 اساتید 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 مشتمل 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.

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 تصمیمات مورد اتخاذ 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 اساتیدی که اخیراً دستیار در بخش آن‌ها بوده است برای اطلاع‌رسانی وضعیت دستیار در کمیته حضور داشته باشند.

۴ - 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 به صورت حضوری و محرمانه 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 به صورت محرمانه بایگانی می‌گردد

۵ - لازم است وضعیت تشکیل این کمیته‌ها و جمع‌بندی موارد و تصمیم‌های مهم اتخاذ شده در هر دوره حداکثر طرف مدت ۱۰ روز از برگزاری به معاونت تخصصی / معاونت آموزشی دانشکده پزشکی جهت پایش و بهره برداری لازم منعکس گردد.

۶ - 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 محتوای 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.

۷ - به منظور 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 و صلاح‌دید **کمیته ارزیابی** مراتب جهت رسیدگی به شورای انصباطی دانشجویان ارجاع می‌شود.

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	گویه ها	۱۰۰٪ تفاوت بداءه اصلی	وظفه شناسی و مسئلہ: بیان
				۱. اطمینان حاصل می کند که مراقبت از بیمار در مراحل مختلف پیگیری شده است.		
				۲. با آگاهی نسبت به محدودیت در ارزش هر یک از روش های تشخیصی و میزان موفقیت هر یک از روش های درمانی، بهترین مراقبت ممکن را برای بیمار فراهم می کند		
				۳. بهموقع در بخش حاضر می شود.		
				۴. وظایف محوله را به درستی انجام می دهد.		
				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 می کند.		
				۸. از وسایل و امکانات سیستم سلامت به درستی استفاده می کند.		
				۹. قوانین و مقررات بیمارستان را رعایت می کند.		
				۱۰. نسبت به آموزش دستیاران سال پایین تر و سایر فراغیران اهتمام می کند.		
				۱۱. مستندات مربوط به وضعیت بیمار یا مراقبت های انجام شده برای او (مستندات بیمارستانی، درمانگاهی و یا آموزشی) را به طور دقیق ثبت می کند.		
				۱۲. به بیمار یا در صورت لزوم خانواده وی اطلاعات لازم در مورد بیماری را با زبان قابل فهم و یا حوصله ارائه می کند.		
				۱۳. در انجام مراقبت های درمانی بیمار تحت نظر خود و یا انجام مشاوره های پزشکی تسریع می کند.		
مجموع						
				۱. با بیمار محترمانه بخورد می کند.	ایام بیان	
				۲. حریم خصوصی بیماران را رعایت می کند.		
				۳. به همکاران خود احترام می گذارد.		
				۴. از جملات تحریرآمیز استفاده نمی کند.		
مجموع						
				۱. به بیمار با حواس جمع گوش می دهد.	رسانی و رسانی	
				۲. با بیمار به عنوان یک انسان (و نه شیء یا Case) رفتار می کند.		
				۳. در موقعیت های دشوار خونسردی خود را حفظ می کند.		

موضوعیت ندارد	در حد انتظار	پایین تر از حد انتظار	غیرقابل قبول	گویه ها	۶ نحوه پذیرش مکاران
	۱	۰/۷۵	۰		
				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.	
				<b>مجموع</b>	
				۱. خطاهای خود را می پذیرد.	۵ وقتی با خود
				۲. به دنبال دریافت بازخورد از عملکرد خویش است.	
				۳. وقتی به وی بازخورد داده می شود، می پذیرد.	
				۴. با سوال کردن از استاید و مطالعه فردی تلاش می کند کمبودهای دانشی و مهارتی خود را مرتفع سازد.	
				<b>مجموع</b>	
				۱. در عمل نشان داده است که منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح می دهد.	۴ وقتی با دیگران
				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 انجمن های خیریه اقدام می کند.	
				<b>مجموع</b>	
				<b>مجموع کل</b>	

با توجه به مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی به لزوم کسب حداقل ۷۰٪ نمره از بخش رفتار حرفه‌ای، 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 ثبت / منفی اختصاص یافته توسط کمیته های رسیدگی به پایبندی به اصول حرفه‌ای گروه و یا مرکز آموزشی - درمانی	نمره اختصاص یافته بر مبنای ارزیابی استاد مستقیم	حیطه‌های مورد ارزیابی
			تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه وظیفه‌شناسی و مسئولیت (نمره بر مبنای ۱۳)
			تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه احترام به دیگران (نمره بر مبنای ۴)
			تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه شرافت و درستکاری (نمره بر مبنای ۶)
			تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه تعالی شغلی (نمره بر مبنای ۴)
			تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه نوع دوستی (نمره بر مبنای ۳)
			<b>نمره نهایی</b>

نمره اختصاص داده شده	مرجع صادرکننده	گزارش‌های رسیده

<p style="text-align: right;">توضیحات / توصیه‌ها :</p> <hr/> <hr/> <hr/>
--

..... نام و نام خانوادگی اعضای کمیته .....

مهر و امضا

مهر و امضا رزیدنت

به رویت من رسید

# مجموعه دستور العمل رفتار حرفه ای

بخش دوم  
رسیدگی به رفتارهای  
غیرحرفه ای دستیاران

نحوه رسیدگی به گزارش های مربوط به  
پاپیندی دستیاران په اصول حرفه ای

## مقدمه

مستندات قانونی موجود در قوانین و آییننامه‌های دستیاری جهت نحوه مواجهه با رفتارهای غیرحرفه‌ای دستیاران شامل موارد زیر می‌باشد:

**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 شنبه‌الی چهارشنبه‌از ساعت ۷/۳۰ لغایت ۱۶/۳۰

۲ - پنج شنبه‌ها از ساعت ۷/۳۰ لغایت ۱۲/۳۰

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

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

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

**بند ج:** ماده ۳۶ آییننامه دستیاری و موضوع ۱۵ ندویکمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی بیان می‌کند که:

- سقف برنامه کشیک دستیاران (اعم از دستیار سال اول، دوم، سوم، چهارم و پنجم) در زمینه‌های بالینی به میزان ۱۲ کشیک در هرماه می‌باشد.

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

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

تبصره: 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 حیطه‌های 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 در قسمت (ب) بیان شده که:

- ب - مقررات آزمون‌های ارتقاء ازنظر 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 : در محاسبه نمرات نهایی ارزیابی درون بخشی حیطه‌های 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:
- 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 مبادرت ورزند با توجه به اهمیت مسئله بر حسب مورد، در مورد آن‌ها اعمال تصمیم خواهد شد.
  - ماده ۴۴- عدم رعایت ضوابط و مقررات مربوط به ۱- دوره دستیاری ۲- امور پزشکی را تخلف نامند که در صورت عدم رعایت عمدی تخلف مربوطه (تفصیر) و چنانچه غیرعمدی باشد (قصور) نامیده می‌شود. بروز تخلف برابر تعريف فوق از طرف دستیاران مستوجب تنبیه خواهد بود.

## ماده ۱: سطوح رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای

متناسب با نوع رفتار غیرحرفه‌ای صورت گرفته، دریکی از سطوح زیر تصمیم مقتضی صادر می‌گردد.

سطح اول: گروه آموزشی

سطح دوم: مرکز آموزشی - درمانی مربوطه

سطح سوم: دانشکده پزشکی

تبصره: رسیدگی یا عدم رسیدگی در هر یک از سطوح مذکور مانع از رسیدگی مستقل شورای انتظامی نخواهد بود.

❖ ترکیب اعضای کمیته رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای در سطوح سه‌گانه:

کمیته رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای در سطح گروه آموزشی:

- مدیر گروه آموزشی (رئیس کمیته)
- مدیر برنامه دستیاری گروه (دبیر کمیته)
- سه نفر از اعضای هیئت‌علمی آن گروه (به انتخاب شورای گروه)

بند ۱: پیشنهاد تشکیل جلسه کمیته رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای از طرف مدیر گروه، یا مدیر امور دستیاری و یا نماینده کمیته است. در جلسه مورد یا موارد گزارش شده به طور دقیق به اطلاع دستیار رسانده می‌شود. (در صورت صلاح‌حدید اعضای کمیته ممکن است از ذکر نام فرد گزارش دهنده خودداری شود). اعضای کمیته پس از شنیدن توضیحات دستیار و بررسی مدارک موجود در پرونده یا در همان جلسه تصمیم مقتضی اتخاذ می‌گردد و یا تقاضای بررسی مجدد موارد مطرح شده را جهت روشن شدن موضوع می‌کنند. همچنین کمیته مذکور موظف به تعیین برنامه مداخله‌ای برای اصلاح عملکرد دستیار بر اساس نوع خطا در مدت مشخص و گرفتن بازخورد در قالب فرم شماره یک (فرم رسیدگی به گزارش رویدادهای حساس مربوط به گروه آموزشی) است.

تبصره ۱: در صورتی که دستیاران یک گروه آموزشی عمدۀ دوره دستیاری خود را در بخش‌های مستقل از بدنۀ اصلی گروه (خارج از مرکز آموزشی درمانی محل استقرار مدیریت گروه) می‌گذرانند، مدیر گروه می‌تواند اختیارات کمیته درون‌گروهی را به کمیته‌ای متشكل از رئیس بخش مربوطه به نمایندگی از طرف مدیر گروه و چهار نفر از اعضای هیئت‌علمی گروه مستقر در آن بخش به انتخاب شورای گروه واگذار نماید.

تبصره ۲: در صورت تفویض اختیار از طرف کمیته درون‌گروهی، 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 پایبندی 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 پایبندی 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)

## ماده ۲- تشویق دستیاران نمونه

۲-۱- 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 برحسب 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- 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 تصمیم مقتضی در خصوص ایشان اتخاذ می‌شود.

**تبصره ۱:** عدم رعایت ضوابط و مقررات مربوط به دستیاری و امور پزشکی را لغزش در پایبندی به اصول حرفه‌ای (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 حرفه‌ای این آیین‌نامه تحت عنوان "لغزش در رفتار حرفه‌ای" 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 تحفیف مجازات خواهد شد. بدیهی است شدت و درجه خطای صورت گرفته در شدت برخورد مؤثر خواهد بود. رسیدگی به این‌گونه رفتارهای غیرحرفه‌ای و تصمیم‌گیری در مورد آن‌ها از اولین سطح رسیدگی (كمیته رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای در سطح گروه آموزشی) آغاز می‌شود.

- رئیس دانشکده حسب مورد می‌تواند از رئیس دانشگاه درخواست کند تا بر اساس تبصره ۲ بند ب ماده ۷ آیین‌نامه انضباطی دانشجویان از ورود دستیار به پخش تا زمان رسیدگی پرونده در شورای انضباطی دانشگاه جلوگیری نماید.
- رسیدگی به رفتارهای غیرحرفه‌ای دستیاران باید مستند به 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 قابل استناد باشد.
- 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 پایبندی به اصول حرفه‌ای در سطح گروه آموزشی آن‌ها را جمع‌آوری کرده و به صورت محترمانه 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 این کمیته می‌تواند پرونده را جهت رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای در سطح مرکز آموزشی- درمانی ارجاع نماید در حالت دوم، تنبیه در نظر گرفته شده و نمره منفی اختصاص یافته جهت محاسبه در نمره ارزیابی پایبندی 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 ۳:** بدیهی است گزارش‌هایی که قادر مشخصات فوق باشند قابلیت پیگیری قانونی را ندارند. ازین‌رو توجه مسئولان و دبیران کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای را به رعایت دقیق این نکته در تصمیمات مدنظر جلب می‌نماید.

### ۳-۳- نوع تصمیمات:

• بروز رفتارهای غیرحرفه‌ای از طرف دستیاران با در نظر گرفتن تبصره‌های ۱ و ۲ مستوجب تصمیماتی به شرح زیر خواهد بود:

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

#### غیرحرفه‌ای دستیاران

۲ - افزایش نوبت‌های کشیک (به میزان یک تا پنج کشیک)

۳ - محرومیت از دریافت مزایای مالی یا کارانه دستیاری در مراکز آموزشی و درمانی (مزایای مازاد بر کمکهزینه تحصیلی دستیاری)

۴ - محرومیت از دریافت کمکهزینه تحصیلی دستیاری

۵ - محرومیت از دریافت کمکهزینه تحصیلی و کارانه دستیاری و ارجاع به مشاور (روانپزشک یا کمیسیون روانپزشکی مورد تأیید دانشگاه) و اخذ گواهی سلامت یا گواهی تحت درمان

۶ - تعلیق چهار هفته‌ای (صرف با موافقت و دستور مکتوب رئیس دانشگاه تا صدور رای شورای انضباطی) با محرومیت از دریافت کمکهزینه تحصیلی و کارانه دستیاری و اضافه شدن آن به دوره آموزشی و ارجاع به مشاور (روانپزشک یا کمیسیون روانپزشکی مورد تأیید دانشگاه) و اخذ گواهی سلامت یا گواهی تحت درمان

**تبصره ۱:** اعمال هر یک از تصمیمات بند ۱ و ۲ در حیطه اختیارات گروه آموزشی و ۱ تا ۴ در حیطه اختیارات مرکز آموزشی- درمانی مربوطه، بند ۱ تا ۶ در حیطه اختیارات دانشکده پزشکی است. **تبصره ۲:** بر اساس تعليمات اسلامی و اصول قانونی امنیت و مصونیت شهروندان و منع تجسس (اصول ۲۲ و ۲۵ قانون اساسی)، اعضای کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای و کارکنان دانشگاه، مجاز به تجسس در زندگی خصوصی دستیاران نبوده و موظفاند کلیه اطلاعات مربوط به لغزش دستیار را محترمانه تلقی نموده و از افشاء آن (به جز برای همسر و والدین با رعایت مصالح دستیار و مراجع قانونی ذیصلاح) خودداری نمایند. در صورت تخلف هر یک از اعضای کارکنان، موضوع از طریق مراجع قانونی مربوطه در دانشگاه یا وزارت متبوع قابل پیگیری است.

**تبصره ۲:** کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران لازم است قبل از تصمیم گیری، اظهارات دستیاران را اخذ نمایند.

**تبصره ۳:** اعمال هریک از تصمیمات مندرج در این ماده لازم است به صورت شفاف (با ذکر مورد با دستیار مربوطه) صورت گرفته و جهت سازنده بودن آثار تصمیم اعمال شده و پیش‌گیری از تکرار لغزش، موازین اخلاقی در اعمال این مقررات در خصوص دستیار مختلف رعایت گردد.

**تبصره ۴:** در مواجهه با رفتارهای غیرحرفاءی هر یک از دستیاران و متناسب با تصمیمات مذکور در ماده بعدی این آیین‌نامه، مراعات سلسله‌مراتب تنبیهات فوق الذکر توصیه می‌شود. در این خصوص موارد ذکر شده در تبصره ۲ قسمت ۳-۲ مدنظر قرار گیرند.

**تبصره ۵:** 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 آن ها 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 پایبندی 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 ۶:** در خصوص اعمال بند ۱ و ۲ تصمیمات 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 ۷:** در مورد کلیه لغزش‌های ستاره‌دار در بخش فرم ارزیابی دستیاران در لغزش از اصول حرفه‌ای این آیین‌نامه لازم است کمیته‌های رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران، علاوه بر اختصاص نمره منفی تصمیمات مناسب دیگری بر اساس موارد مندرج در همین بند آیین‌نامه را برای دستیار در نظر بگیرند. در سایر موارد لغزش‌های حرفه‌ای، در صورت تکرار لغزش علیرغم تذکرات قبلی لازم است علاوه بر اختصاص نمره منفی تصمیمات مناسب دیگر هم در نظر گرفته شوند.

**تبصره ۸:** در خصوص اعمال بندهای ۳ تا ۶ تنبیهات، احضار دستیار توسط رئیس یا دبیر کمیته به صورت محترمانه صورت گرفته و در حضور اعضاء کمیته‌پس از تشریح لغزش صورت گرفته و با رعایت موازین اخلاق اسلامی اخذ تعهد کتبی مبنی بر عدم تکرار خطأ از وی

صورت بگیرد. ضمناً مراتب در پرونده دستیار در گروه (صرفاً جهت آگاهی از سابقه لغش در صورت تکرار) درج و حسب مورد به صورت محترمانه به واحدهای مربوطه جهت اجرا و شورای انصباطی اطلاع رسانی شود.

**تبصره ۹:** تصمیمات ماخوذه توسط هر یک از سطوح رسیدگی در حدود اختیارات قطعی و لازمالاجرا بوده و اعمال تنبیهات بالاتر از حدود اختیارات را می‌توانند به سطح بالاتر پیشنهاد دهند.

**تبصره ۱۰:** در صورت درخواست مكتوب دستیار برای حضور در جلسه کمیته، دبیر کمیته می‌تواند از وی جهت حضور در جلسه کمیته دعوت به عمل آورد و مناسب با موضوع مورد رسیدگی، اظهارات وی استماع شود.

**تبصره ۱۱:** جلسات کمیته‌های رسیدگی به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای دستیاران باید دارای صورت جلسه بوده و صورت جلسات به امضا اعضا حاضر در جلسه برسد و سپس در بایگانی 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 شورای انصباطی) و فرم شماره ۲ در سه نسخه (مربوط به بایگانی معاونت آموزشی مرکز، پرونده دستیار در گروه و شورای انصباطی) باید تکمیل شود.

**تبصره ۱۲:** رسیدگی به موارد رفتارهای غیرحرفه‌ای بورسیه سایر دستگاهها نظیر نیروهای مسلح که در دانشگاه‌ها به تحصیل مشغول می‌باشند، نیز حسب مورد به عهده کمیته‌های مذبور در محل اشتغال به تحصیل است؛ و مرجع ذی‌ربط لازم است تصمیم ماخوذه را به صورت محترمانه به اطلاع دستگاه مربوطه برساند.

**ماده ۴ - کمیته‌های رسیدگی** به نحوه پاییندی به اصول حرفه‌ای باید در موارد ضروری از جمله تخلفات اخلاقی، با دعوت از مسئولان مرکز مشاوره داشتگاه 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 تصمیمات ماخوذه را مدنظر قرار دهند.

## مجموعه دستور العمل رفتار حرفه ای

بخش سوم  
رسیدگی به رفتارهای  
غیرحرفه ای دستیاران

چک لیست نحوه رسیدگی به  
محادیق رفتارهای فیض حرفه ای دستیاران

## الف- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه نوع دوستی

نحوه لغتش	معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی	لزوم مراجعته به مشاور	سایر تنبیهات	میزان نمره منفی
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 کنند.	۲ نسبت به درخواست‌های منطقی خانواده بیمار یا دیگر متخصصان (پرستار، مددکار اجتماعی، همکار پزشک) برای انجام مراقبت به موقع و باکیفیت از بیماری که مسئولیتش را به عهده دارد بی توجهی می‌کند.			- ۰/۵ ۰/۱
۳) در برخورد با بیماران به 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 بدین معنی است که مراکز غیردانشگاهی ترغیب و هدایت می‌کند.	۴ علی‌رغم وجود امکانات لازم در مراکز دانشگاهی، بیماران را جهت مراجعته به مراکز غیردانشگاهی ترغیب و هدایت می‌کند.			۰/۵ - ۱
۵) به خواسته 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 - ۴
۶) منشور حقوق بیمار	۶ در برخورد با بیمار و خانواده‌اش نسبت به فرهنگ آن‌ها بی تفاوتی آشکار نشان می‌دهد، به خصوص که این رفتار عمدی و بدون احساس پشیمانی باشد.			۱ - ۲
۷) در تمامی مراحل مراقبت از بیماران وقت کافی صرف نمایند.				
۸) به خواسته ها و آلام بیماران توجه داشته باشند.				
۹) منشور حقوق بیمار				

**الف- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه نوع دوستی**

نحوه لغزش	معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی	میزان نمره منفی	تنبیهات سایر	لزوم مراجعته به مشاور
	را در شرایط مختلف رعایت کرده و از آن دفاع کنند.			

## ب- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه وظیفه‌شناسی و مسئولیت

لزوم مراجعه به مشاور	سایر تنبیهات	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 می کند (مثلاً با همکاران در مورد وضعیت بیمار به طور ناقص و باعجله گفت و گو می کند)، به گونه ای که سلامت بیمار در معرض خطر قرار می گیرد.	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 اجازه بگیرند. ۷) در رابطه با پیشگیری از تشدید بیماری، بروز عوارض، ابتلاء مجدد، انتقال بیماری و نیز بهبود کیفیت زندگی به طور مناسب به بیماران آموزش دهند.
	*	۱-۳ *	آگاهانه اطلاعات بالینی بیماران را به دیگر مراقبان سلامت بد و غلط ارائه می کند.	
		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 می کند.	۳
		۱-۲	مستندات مربوط به وضعیت بیمار یا مراقبت‌های انجام‌شده برای او (مستندات بیمارستانی، درمانگاهی و یا آموزشی) را به‌طور دقیق ثبت نمی کند.	۴
		۰/۵-۱	نسبت به تکمیل مراقبت‌های لازم برای بیماران قبل از مرخص کردن آن‌ها کوتاهی می کند.	۵
		۰/۵-۱	ضوابط مربوط به ساعات حضور در بخش آموزشی یا مرکز آموزشی- درمانی را در برنامه های آموزشی صبح و یا زمان کشیک رعایت نمی کند.	۶
	*	۳-۵ *	مراقبت‌های درمانی بیمار تحت نظر خود را به طور غیرموجه انجام نمی دهد، یا با تأخیر انجام می دهد.	۷
	*	۲-۴ *	مشاوره‌های پزشکی را به‌طور غیرموجه انجام نمی دهد، یا با تأخیر انجام می دهد.	۸
	*	۱-۳ *	زمانی که برای انجام وظیفه نمی تواند حاضر شود، دستیار ارشد و یا انتدینگ را مطلع نمی کند و به اطمینان یافتن از وجود جایگزین برای خود اهمیت نمی دهد.	۹
	*	۱-۲ *	آگاهانه دستیار سال بالاتر و یا انتدینگ را از عدم امکان انجام به موقع وظایف محوله مطلع	۱۰

## 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 سرباز می‌زند.	- ۰/۵ ۰/۲	*	
۱۲	به توصیه‌ها یا آموزش‌های انتدینگ 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، اکسترن ها، 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 فعال 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 پایندی به اصول حرفه‌ای همکاران و یا گزارش	۰/۵ - ۱		

## ب- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه وظیفه‌شناسی و مسئولیت

لزوم مراجعه به مشاور	سایر تنبیهات	میزان نمره منفی	نوع لغزش	معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی
			آنها به مراجع ذی صلاح دارد را نادیده می‌گیرد.	
		۰/۵-۱	از قبول مسئولیت بحث و گفتگو برای حل اختلافات بین اعضای تیم خودداری می‌کند.	۲۰
		۰/۵-۱	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.	۲۱
		۱-۳	خطای پزشکی صورت گرفته از طرف خود یا همکاران (تشخیصی و یا درمانی) را در مورد بیمار، به تیم یا سرپرست تیم گزارش نمی‌کند.	۲۲
		۰/۵-۱	حاضر به اقرار و عذرخواهی به خاطر اشتباه در درمان یا قضاؤت بالینی خود نیست.	۲۳
	*	۱-۳	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.	۲۴
		۰/۵-۱	در ارائه اطلاعات لازم در مورد بیماری به بیمار (آموزش بیمار) یا در صورت لزوم خانواده وی کوتاهی می‌کند.	۲۵
		۰/۵-۱	در مواردی که تعداد و پوشش دستیاران برای مراقبت از بیماران کافی نیست و سلامت بیماران به این دلیل در معرض خطر قرار دارد، انتدینگ مربوط را در جریان قرار نمی‌دهد.	۲۶
	*	۱-۳	بدون داشتن تجربه قبلی و یا کسب مهارت‌های موردنیاز، به انجام مراقبت بدون نظارت از طرف انتدینگ و یا دستیار سال بالاتر می‌پردازد.	۲۷
		۰/۵-۱	حضور وی در برنامه‌های آموزشی نظیر گزارش صحیگاهی، راند، ژورنال کلاب و ... نامنظم و ناکافی است.	۲۸
		۰/۵-۱	در انجام تکالیف آموزشی یا پژوهشی (از قبیل تکمیل Logbook، اجرای مراحل پایان‌نامه و ...)	۲۹

**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
			کوتاهی می کند.	
		۰/۵-۱	نسبت به آموزش دستیاران سال پایین‌تر و سایر فرآگیران بی توجهی و کوتاهی می کند.	۳۰
		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 درستکاری

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

## ۵- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه احترام به دیگران

معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی	نوع لغزش	میزان نمره منفی	سایر تنبیهات	لزوم مراجعته به مشاور
(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.	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.	۰/۵-۱		
در برخورد با همکاران از خود رفتار تبعیض آمیز نشان می‌دهد، به‌گونه‌ای که همکاران خاصی را بر اساس معیارهای فرهنگی، عقیدتی، نژادی، جنسیتی، تمایلات جنسی یا مذهبی ترجیح می‌دهد.	۱-۲			
با بیمار به عنوان یک شی یا case و نه به عنوان یک انسان رفتار می‌کند.	۰/۵-۱			
در صحبت کردن و رفتار با همکاران، پرسنل، بیماران و یا اعضای خانواده بیمار ادب را رعایت نمی‌کند.	۱-۳			
با اعضای هیئت‌علمی، همکاران، پرسنل، بیماران و یا اعضای خانواده بیمار درگیری فیزیکی یا کلامی پیدا می‌کند.	۳-۵	*	*	*
در محل کار رفتارهای مختلف‌کننده نظم و فعالیت یا رفتارهای بی‌ادبانه از خود نشان می‌دهد، 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.¶	۳-۵	*	*	*
از طریق تحقیر یا آزار دادن دیگران به هدایت امور می‌پردازد.¶	۱-۳	*	*	*
فرضت ارج نهادن به مهارت سایر اعضای گروه و استفاده از آن در جهت بهبود مراقبت از بیمار را نادیده می‌گیرد.	-۰/۵ ۰/۱			
وضع ظاهری مرتب و متناسب با شأن پزشکی	-۱/۵			

## 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 شورای انضباطی دانشگاه ارجاع شوند.				

## ۵- تعهد به اصول حرفه‌ای در حوزه تعالی شغلی

لزوم مراجعه به مشاور	سایر تبیهات	میزان نمره منفی	نوع لغش	معیارهای مندرج در کوریکولوم های آموزشی
		- ۱ ۰/۵	در تأمل بر روی عملکرد و انتقاد و قضاوت 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 توانمندی های 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، انتدینگ یا سایر پزشکان با تجربه ترجهت حل مشکلات پیش‌آمده در مراقبت از بیمار کوتاهی می‌کند.	
		- ۱ ۰/۵	در جهت کسب دانش، مهارت‌ها و نگرش های لازم برای یک معلم با کفايت تلاش نمی‌کند.	

تبصره ۱: در مورد کلیه لغش‌های 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 دستورالعمل رسیدگی به نحوه پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران پزشکی برای دستیار در نظر بگیرند. در سایر موارد لغش‌های حرفه‌ای در صورت تکرار لغش 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 لغش‌های 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 گردد.

## ❖ موارد خطاهای فاحش به شرح ذیل در پایبندی دستیاران به اصول حرفه‌ای که لازم است ضمن اتخاذ تصمیم در حدود اختیارات، مراتب به شورای انضباطی دانشگاه 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، روان‌گردن و یا سایر مسکرات است.

تبصره ۱: برای هرکدام از موارد فوق در صورت اثبات و صدور رأی محکومیت از طرف شورای انضباطی دانشگاه علاوه بر اجرای رأی شورا، 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 ثبت و به مشاور (روان‌پزشک یا کمیسیون روان‌پزشکی مورد تأیید دانشگاه) جهت اخذ گواهی سلامت یا گواهی تحت درمان ارجاع می‌گردد.

## • موارد زیر از جمله لغزش‌های حرفه‌ای محسوب می‌شوند که در صورت تکرار (وجود تصمیمات اتخاذ شده در موارد پیشین بر اساس صور تجلیسات موجود) ضمن اتخاذ تصمیم در حدود اختیارات لازم است به شورای انضباطی دانشگاه ارجاع گردد:

- درگیری فیزیکی یا کلامی با اعضای هیئت‌علمی، همکاران، کارکنان، بیماران و یا اعضای خانواده بیمار
- نشان دادن رفتارهای مختلط‌کننده نظم و فعالیت یا رفتارهای بی‌ادبانه در محل کار 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.
- هدایت امور از طریق تحقیر یا آزار دیگران

تبصره ۲: کلیه دستیارانی که به علل ذکر شده در بالا رأی محکومیت از طرف کمیته انضباطی دانشگاه دریافت می‌کنند، علاوه بر اجرای رأی شورا، 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 ثبت و به مشاور روان‌پزشک مورد اعتماد دانشگاه و یا کمیته روان‌پزشکی منتخب دانشگاه جهت اخذ گواهی سلامت یا گواهی تحت درمان ارجاع می‌گردد.

**۱۰ فرم شماره ۱- فرم رسیدگی به گزارش رویدادهای حساس مربوط به کمیته رسیدگی به پای بندی دستیاران به اصول حرفه‌ای در گروه آموزشی**

تاریخ	سال دستیاری	نام و نام خانوادگی دستیار
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 دانشکده		
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 شورای انتظامی قرار می‌گیرد و نسخه دیگر در پرونده آموزشی وی درج می‌گردد.

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

تاریخ	سال دستیاری	نام و نام خانوادگی دستیار
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		
مهلت تعیین شده برای اجرای تصمیم‌ها		
توصیه‌های ارائه شده به دستیار در جهت بهبود عملکرد		
<input type="checkbox"/> نام نام خانوادگی رئیس مرکز / معاون آموزشی به نمایندگی وی و امضا		
گزارش نهایی در مورد پی گیری اجرای سایر تصمیم‌های اتخاذ شده به ازای رفتار غیر حرفه‌ای دستیار (این قسمت فقط در نسخه مربوط به دفتر معاونت آموزشی مرکز آموزشی درمانی تکمیل می‌شود)		
<input checked="" type="radio"/> تصمیم‌ها اجرا شده است		
<input checked="" type="radio"/> ارجاع موضوع به دانشکده (دلیل ارجاع):		
<input type="checkbox"/> نام نام خانوادگی رئیس مرکز / معاون آموزشی به نمایندگی وی و امضا		

یاد آوری: این فرم در سه نسخه تکمیل می‌شود: یک نسخه از طریق گروه آموزشی مربوط در اختیار شورای انصباطی قرار می‌گیرد، نسخه دیگر در پرونده آموزشی وی در گروه درج می‌شود و نسخه سوم در دفتر معاونت آموزشی مرکز آموزشی درمانی ثبت می‌گردد.