

بسم تعالی

شماره ۹۲۸۴۸
تاریخ ۱۳۸۲/۳/۲۰
پست ۸۷/۱۱

دست آوری و شکرتایی گزینی باد

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان امور پزشکی

دفتر وزیر

ریس / سرپرست محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی قزوین
با سلام و احترام؛

تصویر یک نسخه از دستورالعمل اجرایی طرح اعزام یکنانه
دستیاران به مناطق محروم و نیازمند کشور که به توشیح مقام محترم
وزارت رسیده است جهت استحضار و دستور اقدام لازم به پیوست
ارسال می شود. ا.ف.م

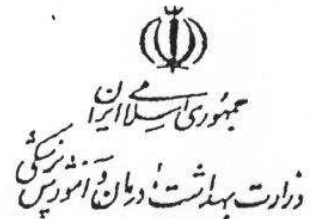
مهدی شایسته
مدیرکل دفتر وزارتی

مدیرخانه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی - درمانی قزوین
شماره ۱۶۱۶۱۶ تاریخ ۱۳۸۲/۳/۲۶

۱۳۸۲ / ۳ / ۲۶

تیمارخانه و خدمات بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی - درمانی قزوین
شماره ۱۶۱۶۱۶ تاریخ ۱۳۸۲/۳/۲۶

بسمه تعالی



دفتر وزیر

دستور العمل اجرایی طرح اعزام یکماهه دستیاران به مناطق محروم و نیازمند کشور

براساس موضوع ۴ مصوبه پنجاه و پنجمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی، دستور العمل اجرایی طرح اعزام یکماهه دستیاران به مناطق محروم و نیازمند کشور به شرح ذیل تدوین و ابلاغ می گردد.

ماده ۱: کلیه افرادی که در دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به عنوان دستیار سال آخر شناخته می شوند مشمول این دستور العمل خواهند بود.

تبصره ۱: ارائه خدمت دستیاران به صورت حضور فعال در ساعات اداری و پوشش آنکالی مطابق برنامه تنظیمی بیمارستان و در اختیار دانشگاهها/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خدمت گیرنده می باشد. ضمناً به دستیاران سال آخر بابت هر یکماه خدمت در روز جهت رفت و برگشت به مقصد تعلق می گیرد.

تبصره ۲: خدمت یک ماهه دستیاران جزء سوابق دوره دستیاری محسوب خواهد شد.

تبصره ۳: شرکت دستیاران در امتحانات ارتقاء-گواهینامه پایانی منوط به ارائه گواهی انجام این خدمت می باشد.

تبصره ۴: بکارگیری مشمولین این دستور العمل در مراکز استانیهای تهران، اصفهان، فارس، خراسان رضوی و آذربایجان شرقی و در کلیه مراکز آموزشی درمانی کشور ممنوع می باشد.

تبصره ۵: انجام طرح یکماهه دستیاران سال آخر جراحی مغز و اعصاب در کلیه مراکز آموزشی درمانی بجز استانهای فوق الذکر بلامانع است.

تبصره ۶: انجام طرح یکماهه دستیاران سال آخر رشته طب اورژانس در کلیه مراکز آموزشی درمانی بلامانع است.

ماده ۲: دانشگاههای علوم پزشکی، حداکثر تا یکماه بعد از اعلام نتایج آزمون ارتقاء-گواهینامه تحصیلی نسبت به تنظیم لیست زمان بندی شده دستیاران در هر رشته بر مبنای ۱/۱۰ در هر نوبت (جهت موارد عادی از اول مهرماه تا پایان تیر سال بعد) و ارسال به معاونت سلامت حوزه معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام خواهند نمود.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دفتر وزیر

شماره
تاریخ
پیوست

تبصره ۱: مسئولیت اولویت بندی کشوری خدمات یکماهه دستیاران به عهده معاونت سلامت و مسئول اولویت بندی منطقه تحت پوشش، معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خواهد بود.

تبصره ۲: توزیع نیروی انسانی مشمول این دستورالعمل در دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مستقر در تهران به عهده معاونت سلامت (حوزه معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) می باشد.

تبصره ۳: توزیع کلیه دستیاران سال آخر جراحی مغز و اعصاب با هماهنگی معاونت سلامت انجام خواهد شد.

ماده ۳: کلیه دستیاران موظفند به هنگام بروز حوادث غیر مترقبه (از قبیل سیل، زلزله و ...) در صورت اعزام نیاز معاونت سلامت به مناطق نیازمند اعزام گردند. بدینی است این دوره بعنوان طرح یکماهه ایشان محسوب خواهد شد.

تبصره: زمان اعزام اضطراری حداکثر ۲۰ روز تعیین می گردد و حق الزحمه آنان معادل حق الزحمه یکماهه دستیاران در همان منطقه قابل پرداخت خواهد بود.

ماده ۴: میزان پرداخت حق الزحمه طرح یکماهه دستیاران معادل یک ماه حقوق و مزایای دستیارانی براساس ضرایب $\frac{2}{5}$

$\frac{4}{5}$ و $\frac{5}{5}$ به ترتیب معادل ۹۰٪، ۸۰٪، ۷۰٪ و ۶۰٪ از طرف دانشگاه/دانشکده خدمت گیرنده تعیین می گردد و

علاوه بر موارد فوق براساس سهم متعلقه به پزشک برابر آئین نامه نظام نوین اداره امور بیمارستانها حق الزحمه مقرر قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره ۱: دستمزدهای مقرر علاوه بر حقوق دستیارانی شامل دستیارانی می گردد که جهت انجام طرح به منطقه ای در خارج از محدوده مرکز استان اعزام می گردند.

تبصره ۲: دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خدمت گیرنده موظف است حداکثر ظرف مدت ۲ هفته پس از اتمام دوره یکماهه حق الزحمه مربوطه را بپردازد.

ماده ۵: استان خدمت گیرنده مسئول انعقاد قرارداد خاص (براساس تبصره ماده ۴۸ مصوبات نشست چهل و فتم با هماهنگی دانشگاه محل تحصیل) و پرداخت حق الزحمه و تأمین مسکن و هزینه رفت و برگشت دستیاران اعزامی خواهد بود.

بود

شماره
تاریخ
پروت
.....

ماده ۶: پس از خدمت یکماهه گرامی انجام کار توسط دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خدمت گیرنده صادر و به معارفت سلامت و دانشگاه محل آموزش دستیار ارسال خواهد شد.

تبصره: ذکر محل خدمت و بکارگیری دستیاران سال آخر الزامی می باشد و در صورت مغایرت با تبصره ۲ ماده ۱ این دستورالعمل خدمات قابل قبول نخواهد بود.

ماده ۷: دانشگاههای علوم پزشکی غیر معین نیازهای خود را به خدمات یکماهه دستیاران برای هر سه ماه در نیمه اول ماه پایانی هر فصل بصورت زمانبندی شده به این مرکز اعلام فرمایند.

ماده ۸: لیست استانها و شهرستانهای معین و سهمیه نسبی تعیین شده دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی به شرح ذیل می باشد:

۱- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی در تهران: ایلام-زابل-شهرک لرستان-کردستان-هرمزگان- کهگیلویه و بویر احمد-گناباد-مرکزی و کلیه مناطق نیازمند در شرایط اضطراری کشور

۲- دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان شرقی

آذربایجان شرقی ۵۰٪- اردبیل ۲۰٪- آذربایجان غربی ۳۰٪

آذربایجان غربی

۳- دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی

اردبیل ۲۰٪- گیلان ۸۰٪

۴- دانشگاه علوم پزشکی گیلان

لرستان ۳۰٪- چهارمحال و بختیاری ۲۰٪- اصفهان ۵۰٪

۵- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

بابل

۶- دانشگاه علوم پزشکی بابل

خراسان رضوی ۵۰٪- بیرجند ۳۰٪- خراسان شمالی ۲۰٪

۷- دانشگاه علوم پزشکی خراسان رضوی

چهرم ۲۰٪- خراسان ۳۰٪- فارس ۵۰٪

۸- دانشگاه علوم پزشکی فارس

خوزستان

۹- دانشگاه علوم پزشکی خوزستان

رفسنجان

۱۰- دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

زنجان-قزوین

۱۱- دانشگاه علوم پزشکی قزوین

سبزوار

۱۲- دانشکده علوم پزشکی سبزوار

سمنان

۱۳- دانشگاه علوم پزشکی سمنان

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دفتر وزیر

شماره
تاریخ
پیوست

- | | |
|---------------------------|---|
| شاهرود | ۱۴-دانشکده علوم پزشکی شاهرود |
| سیستان و بلوچستان | ۱۵-دانشگاه علوم پزشکی سیستان و بلوچستان |
| همدان | ۱۶-دانشگاه علوم پزشکی همدان |
| قم | ۱۷-دانشگاه علوم پزشکی قم |
| کرمانشاه | ۱۸-دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه |
| کاشان | ۱۹-دانشگاه علوم پزشکی کاشان |
| کردستان | ۲۰-دانشگاه علوم پزشکی کردستان |
| کرمان | ۲۱-دانشگاه علوم پزشکی کرمان |
| گلستان ۷۰٪ - مازندران ۳۰٪ | ۲۲-دانشگاه علوم پزشکی مازندران |
| یزد | ۲۳-دانشگاه علوم پزشکی یزد |
- بدیهی است استانیهای اعزام کننده روتیست احکام مأموریت دستیاران را همه ماده به معاونت سلامت جهت اقدامات بعدی ارسال خواهند داشت.
- این دستورالعمل در ۸ ماده و ۱۳ تبصره در تاریخ ۱۳۸۷/۴/۲ تصویب و از این تاریخ مفاد دستورالعمل قبلی لغو می گردد. ک/۲/۳۱