

بسمه تعالی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

دفترچه راهنمای برگزاری دومین دوره آزمون
پذیرش دستیار تخصصی در رشته پزشکی خانواده
سال تحصیلی (۱۳۹۵-۱۳۹۶)

داوطلب گرامی :

جهت دریافت کلیه اطلاعات به سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به آدرس :
<http://sanjeshp.ir> مراجعه شود.

فهرست دفترچه راهنمای آزمون پذیرش دستیار تخصصی

پزشک خانواده (سال تحصیلی ۹۵-۹۶)

مقدمه

۱ - بخش اول: ثبت نام

- ۱-۱ شرایط لازم برای پذیرش دستیار
صفحه ۴-۱
- ۲-۱ مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام اینترنتی

۲- بخش دوم آزمون

- ۱-۲ برگزاری آزمون
صفحه ۵-۴
- ۲-۲ رسیدگی به اعتراضات سوالات
- ۳-۲ نمره‌دهی آزمون و محاسبه نمره کل
- ۴-۲ اعلام کارنامه آزمون و نحوه ارائه رتبه

۳- بخش سوم نحوه پذیرش نهایی

- ۱-۳ پذیرش
صفحه ۶-۵
- ۲-۲ رسیدگی به اعتراضات سوالات
- ۲-۳ نمره کل نهایی آزمون پذیرش دستیار
- ۳-۳ تعریف حد نصاب
- ۴-۳ کارنامه نهایی
- ۵-۳ انتخاب رشته محل

نکات مهم:

صفحه ۹

صفحه ۱+۷

۴ - پیوست‌ها

پیوست شماره ۱ ضوابط و مقررات تعیین بیماری یا نقص عضو حرفه‌ای

مقدمه :

داوطلب گرامی :

پذیرش دستیار دوره دوم در رشته تخصصی پزشکی خانواده در سال ۱۳۹۵ بر اساس مصوبات شورای آموزش پزشکی تخصصی در خصوص پزشکی خانواده و قانون برقراری عدالت آموزشی مصوب مجلس شورای اسلامی و مطابق مندرجات این راهنما انجام خواهد شد .

از آنجا که کلیه مراحل اجرایی ثبت نام ، انتخاب رشته و اعلام نتیجه آزمون بصورت اینترنتی و از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی انجام می پذیرد داوطلبان محترم جهت دریافت کلیه اطلاعات صرفاً به سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی <http://sanjeshp.ir> مراجعه نمایند.

بخش اول ثبت نام

۱-۱ شرایط لازم برای پذیرش دستیار :

الف - تأیید صلاحیت عمومی طبق ضوابط شورای عالی انقلاب فرهنگی

ب - داشتن مدرک یا گواهینامه فارغ التحصیلی در دوره MPH پزشکی خانواده، و یا گواهی اتمام دروس دوره MPH پزشکی خانواده (صادر توسط معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل)

تبصره ۱: صرفاً داوطلبانی حق شرکت در آزمون را خواهند داشت که حداکثر تا تاریخ ۱۵ شهریورماه ۱۳۹۵ یکی از مدارک مندرج در بند فوق را به مرکز سنجش آموزش پزشکی تحویل دهند. در غیر اینصورت نتایج آزمون کتبی ایشان نیز کان لم یکن خواهد شد.

تبصره ۲: ارائه پایان نامه دوره MPH پزشکی خانواده برای شرکت در این آزمون الزامی نیست.

ج - داشتن کارت پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت آقایان

د- سابقه حداقل ۴ سال فعالیت در عرصه به عنوان پزشک خانواده (شهری یا روستایی) در زمان شرکت در آزمون پذیرش دستیار پزشکی خانواده(به تأیید معاونت بهداشتی دانشگاه و ارسال تصویر قرار دادهای مربوطه)

ه- تأیید صلاحیت و رفتار حرفه ای توسط دانشگاه محل کار(توسط معاونت آموزشی دانشگاه محل تحصیل دوره MPH پزشکی خانواده صادر می شود)

و- سلامت جسمی و روانی متناسب با رشته پزشکی خانواده و فقدان نقص عضو یا بیماری موثر حرفه ای (پیوست ۱)

۲-۱ مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام اینترنتی

الف - یک قطعه عکس ۴ × ۳ که در سال جاری گرفته شده می بایست اسکن و با توجه به راهنمای ثبت نام اینترنتی در محل مربوطه ارسال گردد (در ابعاد ۴۰۰ × ۳۰۰ پیکسیل با فرمت jpg و حجم ۱۰۰-۲۰۰ kb).

ب - اسکن کارت ملی با حجم ۱۰۰-۳۰۰ kb

ج - اسکن صفحه اول شناسنامه با حجم ۱۰۰-۳۰۰ kb

د - اسکن گواهی مبین طی دوره MPH پزشکی خانواده با حجم ۱۰۰-۳۰۰ kb

تبصره ۱: کلمه معافیت به مفهوم معافیت دایم می باشد و داوطلبان دارای معافیت موقت پزشکی و یا کفالت با مسئولیت خود می توانند در آزمون پذیرش دستیار شرکت نمایند. بدیهی است در صورت فراخوانده شدن به انجام خدمت نظام وظیفه، این وزارتخانه هیچگونه تعهدی در این خصوص بعهد نخواهد داشت و طبق مقررات با اینگونه افراد برخورد خواهد شد.

ز- عدم اشتغال به تحصیل داوطلب در یکی از رشته های تخصصی پزشکی، PhD، کارشناسی ارشد.

۳-۱ شیوه ثبت نام:

مقتضی است عموم داوطلبان متقاضی در **نیمه دوم تیرماه** با مراجعه به سایت اینترنتی و تکمیل فرم تقاضانامه ثبت نام نسبت به انجام مراحل ثبت نام به اقدام لازم بعمل آورند.

جهت آغاز مراحل ثبت نام داوطلب می بایست با مراجعه به سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> نسبت به پرداخت اینترنتی مبلغ ۹۵۰/۰۰۰ ریال اقدام نموده و با دریافت کد پرداخت مراحل ثبت نام را آغاز نمایند (مبلغ پرداختی غیرقابل استرداد می باشد).

بخش دوم آزمون

۱-۲ برگزاری آزمون:

الف- کارت ورود به جلسه آزمون در تاریخ سه شنبه ۹۵/۵/۱۲ از طریق سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> در اختیار داوطلبان قرار خواهد گرفت و هر داوطلب موظف به پرینت کارت خود از روی سایت مربوطه میباشد. (حضور در جلسه آزمون بدون همراه داشتن کارت شرکت در آزمون و کارت شناسائی معتبر امکانپذیر نمی باشد) آزمون از دو قسمت کتبی و شفاهی تشکیل شده است

ب- آزمون کتبی رأس ساعت ۹ صبح روز ۱۴ مرداد ماه بطور همزمان در دانشگاه های علوم پزشکی شهر تهران برگزار خواهد شد.

ج- تعداد سؤالات آزمون کتبی ۱۵۰ سؤال تستی چهار گزینه ای، ۲۵ سوال صحیح غلط اصلاحی و ۲۵ سوال Extended Matching (جور کردنی) می باشد.

د- کلید اولیه آزمون کتبی حداکثر طی سه روز پس از برگزاری آزمون بر روی سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی قرار خواهد گرفت.

۲-۲ رسیدگی به اعتراضات سؤالات

الف - داوطلبان مجاز می باشند پس از اعلام کلید آزمون کتبی به مدت ۷۲ ساعت نسبت به ارسال اعتراض به سؤالات آزمون مذکور منحصراً از طریق سایت اینترنتی <http://sanjeshp.ir> اقدام نمایند.

ب - رسیدگی به اعتراضات واصله پس از مدت زمان مقرر فوق الذکر به هیچ عنوان مقدور نخواهد بود.

۳-۲ نمره دهی آزمون و محاسبه نمره کل آزمون کتبی :

الف - برای هر تستی چهارگزینه ای باید تنها یک گزینه که در میان گزینه های ارائه شده بهترین پاسخ ممکن است، انتخاب گردد.

ب - به هر سؤال تستی چهارگزینه ای با پاسخ صحیح ۳ نمره مثبت و هر سؤال تستی چهارگزینه ای با پاسخ اشتباه یک نمره منفی تعلق می گیرد. به هر سؤال صحیح / غلط اصلاحی با پاسخ صحیح ۲ نمره مثبت و هر پاسخ غلط یک نمره منفی تعلق می گیرد. به هر سؤال Extended Mathing (جور کردنی) با پاسخ صحیح ۴ نمره مثبت و هر پاسخ اشتباه یک نمره منفی تعلق می گیرد.

ج - به سؤالات بدون پاسخ نمره ای تعلق نمی گیرد.

د - به هر سؤال تستی چهارگزینه ای که بیش از یک گزینه پاسخ داده شده باشد یک نمره منفی تعلق می گیرد.

ه - چنانچه در مرحله رسیدگی به اعتراضات سوالی از آزمون حذف شود نمره آن متناسب با پاسخ داوطلب به سایر سوالات آن درس لحاظ خواهد شد.

و - به کلیه داوطلبانی که حداقل نمره ۲۰۰ از ۶۰۰ نمره آزمون کتبی را اخذ نموده اند، کارنامه اولیه و مجوز شرکت در آزمون شفاهی داده خواهد شد.

۴-۲ آزمون شفاهی

الف - آزمون شفاهی و عملی راس ساعت ۹ صبح روز ۲۵ شهریور ماه در دانشگاه های علوم پزشکی شهر تهران برگزار خواهد شد.

ب - آزمون شفاهی به شیوه های

- ۱- (OSFE) Objective Structured Field Examination
- ۲- structured mini interview
- ۳- Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
- ۴- PMP(Patient Management Problem)

برگزار خواهد شد

بخش سوم نحوه پذیرش نهایی

۱-۳ پذیرش

پذیرش دستیار با رعایت مقررات پذیرش و سهمیه های اعلامی به صورت زیر انجام می شود. ملاک پذیرش نمره کل داوطلب و انتخاب رشته و سهمیه مربوطه است.

۲-۳ نمره کل نهایی آزمون پذیرش دستیار

نمره کل نهایی که حداکثر آن ۱۰۰ می باشد. مشتمل است بر ۶۰ درصد نمره آزمون کتبی، ۲۵ درصد نمره آزمون شفاهی و ۱۰ درصد نمره معدل دوره (MPH) دوره پودمانی مدیریت عالی بهداشت عمومی پزشکی خانواده و ۵ درصد سابقه فعالیت در عرصه پزشکی خانواده شهری و روستایی (هر سال فعالیت مورد قبول بعد از سال چهارم معادل یک درصد تا سقف ۵ درصد) محاسبه خواهد شد.

تبصره: در مورد داوطلبانی که نمرات کل نهایی آزمون پذیرش دستیاری و اولویت انتخاب رشته - محل آنان یکسان باشد، معدل کل (MPH) ملاک عمل قرار خواهد گرفت.

۳-۳ حد نصاب عبارت است: از:

نمره آخرین نفر گزینش آزاد اولیه بدون در نظر گرفتن سهمیه بر مبنای ظرفیت کل رشته - محل با رعایت سایر شرایط پذیرش.

توضیح: در این روش ابتدا کلیه داوطلبین بدون در نظر گرفتن سهمیه و بر اساس نمره کل نهایی آزمون (از بالاترین نمره) و اولویت انتخاب رشته - محل تا تکمیل کل ظرفیت های موجود در همه رشته - محل های انتخابی قرار داده می شوند. نمره آخرین نفر جایدهی شده در هر رشته و محل حد نصاب آن رشته محل خواهد بود.

۴-۳ کارنامه نهایی:

کارنامه نهایی مشتمل بر نمره کل، نمرات آزمون کتبی، آزمون شفاهی، معدل و نمره سابقه فعالیت و مشخصات داوطلبان می باشد در سایت سنجش قرار می گیرد.

۵-۳ انتخاب رشته محل

افرادی مجاز به انتخاب رشته محل می باشند که حداقل ۲۵ درصد نمره کل آزمون را کسب نموده باشند. که در کارنامه نهایی به اطلاع داوطلبان رسانده خواهد شد.

نکات مهم:

۱- اطلاعات مربوط به سهمیه ها و افراد واجد شرایط هر سهمیه در راهنمای مربوطه که متعاقباً اعلام خواهد گردید، درج می گردد.

۲ - داوطلبان باید منحصراً از طریق اینترنت اقدام به ثبت نام و انتخاب رشته نمایند.

۳ - کلیه متقاضیانی که پزشکی عمومی خود را تحت عنوان استریت بیهوشی پذیرفته شده و فارغ التحصیل گردیده اند مجاز به شرکت در آزمون پذیرش دستیار پزشکی خانواده نمی باشند.

۴- کلیه قوانین و مقررات مندرج در این راهنما براساس مصوبات شورای آموزش پزشکی و تخصصی تا آخرین نشست مصوب می باشد و چنانچه در نشست آتی شورا قوانین جدیدی وضع گردد مراتب از طریق همین سایت اطلاع رسانی خواهد گردید.

پیوست شماره ۱

ضوابط و مقررات تعیین بیماری یا نقص عضو مؤثر حرفه ای در رشته های تخصصی بالینی پزشکی

توجه: شرایط سلامت جسمانی و روانی قابل قبول برای پذیرش در رشته تخصصی پزشکی خانواده معادل مجموعه شرایط جسمانی و سلامت روانی مورد قبول برای رشته های تخصصی بیماریهای داخلی، طب اورژانس و کودکان است.

- ماده ۱: در آموزش پزشکی و تخصصی موارد زیر بیماری یا نقص عضو مؤثر حرفه ای محسوب می شود.
- الف (اختلالات روان پریشی با علائم ادراکی و تفکر (بالاتر از **Class II Functional deficit** - **Illusion, delusion, hallucination**) و اعتیاد (**Addiction**) به مواد مخدر.
- ب (بیماری هایی که سیر پیشرونده (**progressive**) یا بازگشتی (**recurrence - relapse**) دارند در صورتیکه غیر قابل کنترل تشخیص داده شوند و یا به مرحله غیر قابل بازگشت (**sequelae**) رسیده باشند ، این بیماری ها عبارتند از:
- ۱- دیابت
 - ۲- دمانس و دلیریوم (**Dementia-Delirium**)
 - ۳ - سکته های مغزی (**CVA**)
 - ۴- صرع بزرگ (**Grand mal Epilepsy**)
 - ۵- پارکینسون
 - ۶- دیستروفی عضلانی
 - ۷- میاستنی گراویس
 - ۸- فلج دوره ای (**Periodic Paralysis**)
 - ۹- نارکولپسی و کاتاپلکسی پیشرفته (**Cataplexy-Narcoleriosis**)
 - ۱۰ - اسکروز مولتیپل (**Multiple Sclerosis**)
 - ۱۱ - پرفشاری خون (**HTN**)
 - ۱۲ - سرطان های بدخیم با پیش آگهی ضعیف
 - ۱۳- بیماری های روماتیسمی سیستمیک (مثل : آرتریت روماتوئید و پلی میوزیت و **SLE**)
- پ (کلیه اختلالات کارکردی (**Functional impairment**) ، ناتوانی ها (**disabilities**) و نقایص جسمی (**Physical defects**))
- و علائم غیر قابل درمان یا غیر قابل بازتوانی یا نقص های غیر قابل جبران با نوتوانی (**decompensated**) زیر، حتی در صورتیکه بیماری زمینه ای (**underlying disease**) سیر پیشرونده نداشته باشد .
- ۱- تشنج (**Convulsion**)
 - ۲- سرگیجه (**Vertigo**)
 - ۳ - از دست دادن حافظه (**Memory loss**)
 - ۴- کاهش بینایی (**visual loss**) - نابینایی کامل هر دو چشم در حد **HM** , **NLP** یا **LP**

- تبصره ۱- در رشته تخصصی بیماریهای داخلی وجود یک چشم کامل و سالم کافی است.
- تبصره ۲- در طب فیزیکی و توانبخشی قدرت دید اصلاح شده در کمترین حد $\frac{3}{10}$
- تبصره ۳- در پزشکی هسته ای قدرت دید اصلاح شده حداقل $\frac{5}{10}$ قابل قبول است.
- ۵- کاهش شنوایی (deafness) - ناشنوایی کامل دو طرفه
- ۶- دوبینی (Diplopia) در هریک از وضعیت های اولیه یا ثانویه چشم ها یا وضعیت آناتومیک سر
- ۷- دیسفاژی (Dysphasia) و آفازی
- ۸ - حرکات غیر ارادی اندامها
- ۹- اختلالات تعادل شدید
- ۱۰- قطع اندام تحتانی - دو طرفه بالاتر از زانو
- ۱۱ - قطع اندام فوقانی
- ۱۲ - دفورمیتی دست ها
- ۱۳ - فلج اندام ها بصورت دو طرفه یا یکطرفه (درجه ۰) و ضعف شدید با قدرت عضلانی درجه ۱
- تبصره: قطع اندام، فلج و دفورمیتی اگر شامل عضو غالب نباشد در رشته تخصصی بیماریهای داخلی نقص عضو مؤثر حرفه ای محسوب نمی شود.
- ت) کلیه بیماری هایی که عامل نارسایی (Failure) یا عدم کفایت (insufficiency) اعضای سیستمی بدن می شوند، در شرایط زیر:
- ۱- نارسایی قلبی (Heart Failure) در مرحله FC-III,IV
- ۲ - نارسایی کلیوی مزمن (Chronic Renal Failure)
- ۳- آنسفالوپاتی (Encephalopathy) با پیش زمینه هوای آسیب فیزیکی مغزی (خونریزی، تومور، آبسه، هماتوم)
- ۴- نارسایی تنفسی (Respiratory Failure) مثل آسم پیشرفته، Narcosis، Co. و بیماریهای انسدادی و محدودکننده شدید ریوی.
- ۵- سکته های (Stroke) پایه مغز و مخچه و کورتکس
- ۶- سیروز کبدی
- ث) اختلالات حسی سطحی (touch, lightPain, Temperature) و اختلالات حسی عمقی (Epicritic Position, Vibration, Sterognosis, Sweying, Two discrimination touchpoint) وقتی به طور کامل باشند.
- تبصره - اختلالات حسی رادیال و اولنار در رشته های جراحی نقص عضو مؤثر حرفه ای محسوب می شوند.
- ج) کلیه بیماریهایی که از طریق خون منتقل می شوند با رعایت مفاد بند ب در کلیه رشته های جراحی، زنان و زایمان، بیهوشی و طب اورژانس
- چ) علائم اختلال سیستم حرکتی (Sign Motor System) حتی در صورتیکه بیماری زمینه ای (Under sying) disease سیر پیشرونده نداشته باشد به شرح زیر:
- ۱- حرکات غیر ارادی (Involuntary movement)، در همه رشته های جراحی، رادیولوژی، بیهوشی و طب اورژانس.
- ۲- علائم ایستادن و راه رفتن (gait & Station):
- هیستریک، همی پلژیک، اسپاستیک، Wide, Scizzor پارکینسون Waddling، آتاکسیک Staggering در همه رشته های جراحی، بیهوشی و طب اورژانس.

۳- تونوس عضلانی در اندام فوقانی به صورت:

Hypertonicity (spasticity, rigidity) by passive motion.

Hypotonicity (pendular, Flaccid) by passive motion.

در همه رشته های جراحی ، رادیولوژی و بیهوشی

۴- محدودیت در حرکت اندام فوقانی به اندازه بیشتر از ۲۰ درجه یا ۲۰ درصد محدوده حرکتی نرمال در ارتوپدی.

۵- ضعف عضلانی در حرکات فعال عضلات زیر با درجات کمتر از ۳ در رشته های جراحی ،

بیهوشی و طب اورژانس:

-عضلات مربوط به حرکات Coarse دست

SCM , Deltoid , Biceps , Triceps , Trapezoid

-عضلات مربوط به حرکات ظریف دست:

(Extensor Digitorium , Extensor Carpi Radialis , Opponants Lumbricoides)

-عضلات مربوط به تونوس در ایستادن:

(Hamstring , Quadriceps , Plantar Flexor)

تبصره ۱- درجه بندی ضعف و قدرت عضلانی بر اساس طبقه بندی زیر است:

۰. paralysis, ۱. severe, ۲. moderate, ۳. Mild, ۴. strong enough, ۵. Very

strong

تبصره ۲- در رشته ارتوپدی ضعف عضلانی کمتر از ۴ در عضلات Coarse

تبصره ۳- در رشته های تخصصی چشم ، گوش ، گلو و بینی و جراحی سروگردن ، جراحی مغز و اعصاب و

جراحی قلب و عروق ضعف عضلانی کمتر از ۴ در عضلات مربوط به حرکات دست Fine .

۶- رفلکس های با واکنش تشدید یافته Exaggerated Hyper reflexia یا Clonus

۷- علائم عدم تعادل در رشته های جراحی ، بیهوشی و طب اورژانس به هرمیزان .

(Ataxia, Dysmetria, Dysdiadokokinesia)

۸- ضایعات ستون فقرات - در صورتیکه موجب یکی از عوارض نامبرده در موارد ۱ تا ۷ بند چ یا موارد اختلالات

حسی گردد.

۹- چاقی مفرط (Morbid Obesity) در موارد ۴ و ۵ بند چ در رشته های جراحی و طب اورژانس و قد کمتر از ۱۵۰

سانتی متر در رشته های جراحی.

ح) موارد خاص زیر در رشته تخصصی چشم پزشکی ، جراحی مغز و اعصاب ، گوش ، گلو و بینی و جراحی سر و

گردن و فلوشیپ های این رشته ها، فلوشیپ ها و فوق تخصصی های جراحی عمومی ، فلوشیپ های ارتوپدی و

رشته پیوند کلیه.

۱- دید عمق بیشتر از ۴۰ آرک بر ثانیه (>۴۰ arc Seconds)

۲- قدرت دید اصلاح شده کمتر از $\frac{9}{10}$ در هر چشم (Visual acuity)

۳- کور رنگی

۴- محدودیت مؤثر میدان دید

خ) حاملگی در بدو شروع دوره در رادیولوژی ، رادیوتراپی ، پزشکی هسته ای و طب اورژانس.

تبصره: در این شرایط دستیار می تواند در صورت موافقت گروه آموزشی از مرخصی استحقاقی و زایمان در بدو

شروع دوره استفاده نماید.

د) اختلالات عصبی - روانی (وسواس شدید، پانیک شدید، فوبیای شدید PTSD)

ذ) لکنت زبان و نداشتن ثبات روانی در شرایط استرس زا در رشته روانپزشکی ، روانپزشکی اطفال و طب اورژانس .

ر) کلیه اختلالات روانی اعم از سایکوز و نوروزها، اختلالات شخصیتی و ناپایداری روانی در رشته های روانپزشکی بیهوشی و طب اورژانس.

ماده ۲: بیماریها (diseases) ، ناتوانایی ها (disabilities) ، اختلالات (disorders) که تحت کنترل پزشکی medically controlled بوده یا درمان (treated) ، نوتوانی (rehabilitated) و یا بازتوانی (adjusted) شده باشند با رعایت سایر مقررات ، نقص عضو مؤثر حرفه ای محسوب نمی شوند .

تبصره : سابقه بیماری های روان پریشی (psychoses) و اعتیاد (addiction) به مواد مخدر در کلیه رشته ها نقص عضو مؤثر حرفه ای محسوب می شود.

ماده ۳: عبارت رشته های جراحی در این آئین نامه به رشته های زیر اطلاق می شود:

جراحی عمومی ، ارتوپدی ، زنان و زایمان ، جراحی کلیه و مجاری ادراری و تناسلی ، گوش، گلو و بینی و جراحی سروگردن ، جراحی مغز و اعصاب ، چشم و رشته های فوق تخصصی و دوره های فلوشیپ مربوطه تبصره : دوره فلوشیپ بیهوشی قلب باز مشمول بندهای مربوط به رشته تخصصی بیهوشی می باشد .

ماده ۴: تعریف هر یک از موارد نقص عضو مؤثر حرفه ای بر اساس ملاک های تشخیص پزشکی می باشد .

ماده ۵: در مواردیکه نقص عضو مؤثر حرفه ای در زمان ثبت نام و یا در طول دوره مطرح شود تائید آن از طرف شورای پزشکی دانشگاه محل تحصیل الزامی است.

تبصره ۱ - در صورتیکه بعلت عدم کنترل بیماری در طول دوران دستیاری علائم بیماری مشخص گردد (بارز شود) ، طبق اصل بند ۲/۵ متمم آئین نامه دستیاری عمل خواهد شد .

تبصره ۲ - در صورتیکه نقص عضو مؤثر حرفه ای در مواجهه با شرایط تحصیل و کار ایجاد شود (بروز نماید) دستیار مشمول بند ۲/۵ متمم آئین نامه دستیاری و تبصره های آن خواهد بود . مثل :

- حساسیت کبد به هوشبرهای استنشاقی در رشته های جراحی و بیهوشی

- حساسیت های بارز پوستی (درماتیت تماسی)

تبصره ۳ - در صورت بروز علائم بیماری و یا نقص عضو مؤثر حرفه ای به علت شرایط محل تحصیل (مثل شرایط اقتصادی و - آب و هوا) داوطلب مشمول بند ۲/۵ متمم آئین نامه دستیاری و تبصره های آن نمی شود .

بنابراین داوطلب لازم است در زمان انتخاب رشته و رشته - محل ، نوع کار در رشته و شرایط جغرافیایی و اقتصادی محل تحصیل را مدنظر قرار دهد.