

# فراخوان جذب مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرح) رشته علوم آزمایشگاهی

## کمیسیون فصل بهار 1403

بدین وسیله به آگاهی می رساند

سامانه جذب مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (سامانه رشد) از تاریخ 1403/01/15 ساعت 13 لغایت زمان

تکمیل ظرفیت به آدرس [tarhreg.behdasht.gov.ir](http://tarhreg.behdasht.gov.ir) فعال می گردد.

ردیف	واحدهای قابل بکارگیری	تعداد
1	مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س)	10
2	مرکز آموزشی درمانی آیت الله کاشانی	2
3	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	3
4	بیمارستان حضرت زینب(س)	1
5	مرکز آموزشی درمانی فارابی	1
6	بیمارستان اشرفی خمینی شهر	1
7	بیمارستان 9 دی منظره خمینی شهر	1
8	بیمارستان محمد رسول... مبارکه	2
9	بیمارستان شفا کلیشاد	1
10	بیمارستان حضرت محمد(ص) میمه	1
11	بیمارستان بهنیا تیران و کرون	1
12	بیمارستان شهید دکتر بهشتی اردستان	1
13	بیمارستان شهید رجایی فریدن	1
14	بیمارستان بوعلی چادگان	2
15	بیمارستان امام حسین(ع) گلپایگان	1
16	بیمارستان فاطمیه (س) خوانسار	1
17	بیمارستان فاطمیه(س) بادرود	3

1	بیمارستان حشمتیه نایین	18
1	بیمارستان آفتاب هشتم خور و بیابانک	19
1	دانشکده بهداشت / گروه پاتوبیولوژی	20
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان نجف آباد/مرکز خدمات جامع سلامت روستایی نهضت آباد	21
1	مرکز بهداشت شهرستان خمینی شهر/واحد آزمایشگاه مرکزی شهرستان	22
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان خمینی شهر/مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شبانه روزی درجه 1	23
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان شاهین شهر و میمه/مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی میمه	24
2	شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرنند/مرکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی با تسهیلات زایمان هرنند	25
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان هرنند/مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شبانه روزی اژیبه	26
4	شبکه بهداشت و درمان شهرستان جرقویه/مرکز خدمات جامع سلامت روستایی رامشه	27
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان کوهپایه/مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شبانه روزی کوهپایه(با تسهیلات زایمانی)	28
2	شبکه بهداشت و درمان شهرستان ورزنه/مرکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی با تسهیلات زایمان ورزنه	29
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان تیران و کرون/مرکز خدمات جامع سلامت روستایی افجان یا مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شبانه روزی عسگران	30
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان تیران و کرون / واحد آزمایشگاه مرکزی شهرستان یا مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شبانه روزی عسگران	31
2	شبکه بهداشت و درمان شهرستان فریدونشهر / واحد آزمایشگاه مرکزی شهرستان یا مرکز خدمات جامع سلامت شهری فریدونشهر (شهدا)	32
2	شبکه بهداشت و درمان شهرستان خوانسار / مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی جواهری	33
1	مرکز بهداشت شهرستان اردستان / واحد آزمایشگاه مرکزی شهرستان	34
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان فریدن / مرکز بهداشت شهرستان فریدن	35
2	مرکز بهداشت شهرستان گلپایگان / واحد آزمایشگاه مرکزی شهرستان	36
1	مرکز بهداشت شهرستان چادگان / واحد آزمایشگاه مرکزی شهرستان	37

1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان لنجان/ مرکز خدمات جامع سلامت روستایی چم یوسفعلی	38
3	شبکه بهداشت و درمان شهرستان خور و بیابانک / مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شبانه روزی جندق	39
2	شبکه بهداشت و درمان شهرستان بوئین و میاندشت / مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شبانه روزی میاندشت	40
1	مرکز بهداشت شهرستان شماره دو اصفهان / مرکز خدمات جامع سلامت شهری کوجان <b>یا</b> مرکز خدمات جامع سلامت شهری معتمد	41
1	مرکز بهداشت شهرستان شماره دو اصفهان/ پایگاه سلامت غیرضمیمه جروکان	42
3	مرکز بهداشت شهرستان شماره دو اصفهان / مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شبانه روزی حسن آباد جرقویه <b>یا</b> مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی قهجاورستان <b>یا</b> مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شبانه روزی دستجا <b>یا</b> مرکز خدمات جامع سلامت روستایی منشیان <b>یا</b> مرکز خدمات جامع سلامت شهری نواب صفوی <b>یا</b> مرکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی با تسهیلات زایمان هرند <b>یا</b> مرکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی با تسهیلات زایمان ورزنه	43
2	شبکه بهداشت و درمان شهرستان اردستان/ زایشگاه مرکز فوریت‌های پزشکی و زایشگاه زواره <b>یا</b> مرکز خدمات جامع سلامت روستایی نیسیان	44
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان بر خوار / مرکز بهداشت شهرستان بر خوار	45
2	شبکه بهداشت و درمان شهرستان نائین / واحد آزمایشگاه مرکزی شهرستان	46
1	شبکه بهداشت و درمان شهرستان دهقان / واحد آزمایشگاه مرکزی شهرستان	47

### **توجه.....توجه.....توجه**

**تقسیم مشمولین طرح صرفاً بر اساس امتیاز و نوبت ثبت نامی که در سامانه برای اولویت اول انتخابی مشاهده می شود انجام می گیرد. لذا بارگذاری مستندات کلیه موارد امتیاز آور الزامی می باشد و در صورت ناقص بودن مدارک، دانشگاه هیچ مسوولیتی در قبال ثبت نام فرد نخواهد داشت و وضعیت ثبت نام این افراد به انصراف تغییر خواهد کرد.**

انتخاب اولویت ها در سامانه به صورت انتخاب شهرستان می باشد و برای اینکه مشخص شود که محل انتخابی شما بیمارستان است یا شبکه بهداشت و درمان، متقاضیان بایستی در برگه ای نام محل مورد انتخاب را به ترتیب اولویت نوشته و در قسمت سایر مدارک بارگذاری نمایند.

**\* مهم** متقاضیانی که قبلا در سامانه طرح ثبت نام نموده اند، چنانچه بخواهند اولویت انتخابی خود را تغییر دهند، لازم است مجددا با کد رهگیری وارد سامانه شده و نسبت به ویرایش و ثبت اطلاعات مورد نظر اقدام نمایند که با این عمل امتیاز زمان انتظار را از دست می دهند. در غیر این صورت نیازی به ویرایش اطلاعات نیست.

## **\* به زمان انتظار افراد نیز امتیاز تعلق می گیرد.**

### **در مراکز داخل شهر اصفهان اولویت با :**

**خانم های متاهل، تک فرزند خانواده، مادری که حضانت فرزند خود را بر عهده دارد، فرزند جانبازان 25 درصد و بالاتر، فرزند شهدا و مفقودین جنگ، خواهر و برادر شهید (فقط 1 نفر مجاز به استفاده) می باشند. (به غیر از افرادی که سهمیه قبولی آنان مناطق 2 و 3 می باشد) سایر افراد نیز می بایست انتخاب محل خود را براساس سهمیه قبولی انجام دهند (تبصره 1)**

### **موارد امتیاز آور در سامانه رشد:**

1. خانم های متاهل

2. خانواده ایثارگران و جانبازان

3. خانواده محترم کارکنان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان درجه یک (شاغل، بازنشسته و وظیفه بگیر)

4. نفرات اول تا سوم دانشگاه های دولتی منوط به تاییدیه استعلام معاونت آموزشی

5. بومی بودن (اولویت به ترتیب با نیروی: بومی و ساکن، بومی و غیر ساکن، غیر بومی و ساکن می باشد)

6. دارا بودن فرزند (به ازاء داشتن هر فرزند، شش ماه از خدمت طرح کسر می گردد)

**تبصره 1:** افرادی که دیپلم خود را در مناطق 2 و 3 اخذ نموده و از سهمیه مناطق استفاده کرده و وارد دانشگاه گردیده اند، در صورتی که در دانشگاه دولتی روزانه تحصیل کرده باشند، امکان گذراندن طرح آن ها در شهر اصفهان اعم از سال اول و دوم وجود نخواهد داشت و افرادی که از سهمیه مناطق 2 استفاده کرده اند، امکان گذراندن طرح آن ها در مناطق 2 و 3 و افرادی که از سهمیه مناطق 3 استفاده کرده اند، امکان گذراندن طرح آن ها در مناطق 3 می باشد و در صورت عدم رعایت قانون فوق عواقب آن به عهده متقاضی خواهد بود.

**تبصره 2:** تاهل برای آقایان جزء امتیاز و آزادسازی سهمیه محسوب نمی شود و براساس سهمیه همان منطقه و مناطق محروم تر، انتخاب خواهند شد.

**تبصره 3:** فارغ التحصیلان دانشگاه آزاد و شبانه اعم از مرد و زن از قانون فوق مستثنی می باشند و می توانند در هر سه منطقه (مناطق 1، 2 و 3)، مشروط به داشتن سایر شرایط و کسب امتیاز لازم خدمت نمایند.

نکته:

1- اولویت پذیرش در مراکز شهرستان ها با نیروهای بومی می باشد.

تبصره 1: اولویت به ترتیب با نیروی بومی و ساکن، بومی و غیر ساکن، غیر بومی و ساکن می باشد .

تبصره 2: مقاطع تحصیلی عبارت است از : مقطع دبستان، راهنمایی و دبیرستان. (ضمناً پیش دانشگاهی جزء مقاطع تحصیلی محسوب نمی گردد).

2- جهت اطلاع کلیه متقاضیان، مراکزی که بالای 100 کیلومتر تا مرکز استان فاصله داشته باشند دارای پانسیون می باشند (لازم به ذکر است که پانسیون براساس شرایط و مقدرات آن شبکه می باشد که هرگونه اطلاعات در خصوص شرایط پانسیون از مرکز مورد نظر می بایست کسب شود)

3- شهرستان های نزدیک مانند (مبارکه، لنجان، نجف آباد، شاهین شهر، تیران و کرون، فلاورجان، خمینی شهر، شهرضا، برخوار و میمه) فاقد پانسیون بوده و افراد جهت انجام شیفت ها می بایستی تردد نمایند. ضمناً ابلاغ دوساله صادر می گردد. بنابراین توصیه می گردد افراد بومی این مناطق را انتخاب نمایند.

4- نکته بسیار مهم جهت صدور ابلاغ جهت مراکز دارای با بعد مسافت بالاتر از 100 کیلومتر (راه دور): ابلاغ افراد پذیرفته شده غیربومی که در این مناطق پذیرفته می شوند، (طبق جدول اعلام نیاز ذکر شده)، به صورت 12 ماهه صادر می گردد و این افراد پس از گذراندن 12 ماه در صورت نداشتن منع قانونی از نظر گذراندن طرح در شهر اصفهان و یا شهرستان های نزدیک به اصفهان، ابلاغ 12 ماه دوم آن ها براساس نیاز و نظر این معاونت در یکی از مراکز داخل شهر یا شهرستان های نزدیک خواهد بود. **لذا حتما خود مشمولین می بایستی یک ماه قبل از اتمام 12 ماهه خدمت طرح براساس ضریب منطقه جهت تعیین محل 12 ماهه دوم طرح به معاونت درمان، مدیریت امور آزمایشگاه ها مراجعه نمایند.** (این بند شامل افرادی که دیپلم خود را در مناطق 2 و 3 اخذ نموده و از سهمیه مناطق استفاده کرده و وارد دانشگاه دولتی گردیده اند نمی باشد).

**تذکر:** حضور خود فرد یک ماه قبل از اتمام 12 ماهه خدمت در مدیریت امور آزمایشگاه ها ضروری می باشد و نامه هایی که از طرف مراکز ارسال می گردد قابل قبول نمی باشد.

5- ابلاغ جهت افراد بومی و ساکن 24 ماهه صادر خواهد شد.

6- ابلاغ در مراکز ذیل جهت افراد غیر بومی 24 ماهه صادر می گردد : شبکه تیران و کرون، شبکه نجف آباد، مراکز بهداشتی شهرستان اصفهان، شبکه فلاورجان، شبکه شاهین شهر، شبکه زرین شهر، شبکه شهرضا.

7- فردی متاهل تلقی می گردد که ازدواج وی ثبت قانونی گردیده و در شناسنامه زوجین مراتب ازدواج دائم آنها قید گردیده باشد.

### مهم مهم مهم :

- در حین انجام خدمات، انصراف از طرحی که به منزله توقف از طرح برای مدت زمان مشخصی باشد تا 2 فصل از انجام مابقی خدمات در استان اصفهان محروم خواهند شد و منوط به موافقت کامل مرکز و شروع به کار نیروی جایگزین می باشد که حداقل سه تا شش ماه طول خواهد کشید..

- قابل توجه آقایان شرکت کننده در کمیسیون :

انجام خدمت سربازی نسبت به انجام خدمت طرح اولویت داشته و آقایانی که تا به حال خدمت سربازی انجام نداده و یا از خدمت سربازی معاف نبوده، حق شرکت در کمیسیون را نخواهند داشت.

در موارد ذیل خدمت سربازی مورد قبول است :

(1) انجام خدمت سربازی با مقطع دیپلم

(2) انجام خدمت سربازی با مقطع کارشناسی در صورتی که مدت واقعی طرح از زمان خدمت سربازی کسر گردد و مابقی می تواند خدمت طرح انجام دهند .

(3) افرادی که از خدمت سربازی معاف گردیده اند.

**نکته :** جهت آگاهی از وصول اطلاعات فراغت از تحصیل خود از سوی دانشگاه محل تحصیل به وزارت بهداشت قبل از ثبت نام اینترنتی در سایت کمیسیون طرح با مراجعه به سایت تامین و توزیع نیروی انسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به آدرس <http://tarh.behdasht.gov.ir/> قسمت تأیید فراغت از تحصیل دانش آموختگان را کلیک نموده و با وارد نمودن کد ملی از وصول اطلاعات تحصیلی خود اطمینان حاصل نمایید. سپس در صورت اعلام فراغت از تحصیل از سوی دانشگاه محل تحصیل به سیستم جامع مدیریت طرح سایت وزارت بهداشت نسبت به ثبت نام اینترنتی در کمیسیون طرح اقدام نمایید.

❖ **باتوجه به محدود بودن سهمیه ها و محدودیت های موجود، لازم است کلیه متقاضیان با دقت نظر و پس از بررسی های لازم، مرکز**

**مورد نظر خود را انتخاب نموده زیرا پس از اعلام نتایج، در صورت انصراف و یا درخواست جابجایی با توجه به تکمیل فرم تعهد توسط**

**ایشان از شرکت در کمیسیون های استان اصفهان محروم خواهند شد.**

❖ **امکان جابجایی و انتقال در طی دوره طرح وجود ندارد.**

**مهم\*** به خانم هایی که باردار هستند توصیه می شود از آنجا که مراکز و واحدها از شروع به کار آنان خودداری

می نمایند، در ثبت نام طرح شرکت ننموده و طرح خود را به بعد از وضع حمل موکول نمایند.

**\* مدارک لازم جهت شرکت و تکمیل اطلاعات ثبت نام (ارسال مدارک از طریق آپلود در سایت طرح):**

- ۱) اسکن عکس ۳×۴، رنگی و پشت زمینه سفید (حداکثر حجم ۶۰ kb)
- ۲) اسکن از اصل شناسنامه (صفحه اول و دوم)
- ۳) اسکن از اصل کارت ملی (پشت و رو)
- ۴) اسکن تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت سربازی
- ۵) فرم تسویه حساب به روز از صندوق رفاه دانشجویی {ساختمان شماره ۴، صندوق رفاه دانشجویی (صرفاً متعلق به کلیه فارغ التحصیلان دانشگاه های دولتی می باشد)}
- ۶) تصاویر گواهی پایان تحصیلات دو مقطع تحصیلی (دوره ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان جهت استفاده از سهمیه بومی بودن)  
**تبصره ۱:** لازم به توضیح است بومی به فردی اطلاق می شود که محل تولد و یا محل صدور شناسنامه نامبرده صادره از محل مورد نظر باشد و یا دو مقطع از سه مقطع تحصیلی را فرد در آن شهرستان گذرانده باشد.
- ۷) **تبصره ۲:** مقاطع تحصیلی عبارت است از : مقطع دبستان، راهنمایی و دبیرستان. ضمناً پیش دانشگاهی جزء مقاطع تحصیلی محسوب نمی گردد.
- ۸) **تبصره ۳:** فردی متاهل تلقی می گردد که ازدواج وی ثبت قانونی گردیده و در شناسنامه زوجین مراتب ازدواج دائم آن ها قید گردیده باشد.
- ۹) تصویر کارت شناسایی شهداء، جانبازان و ایثارگران برای افرادی که مشمول امتیاز می باشند.
- ۱۰) مدارکی که مربوط به سایر عوامل امتیاز آور می باشد.

**\* حداکثر حجم مجاز فایل 200 کیلو بایت است. در صورت انتخاب فایل با حجم بیشتر بارگذاری صورت نمی گیرد.**  
**حداقل ابعاد تصویر (طول و عرض) قابل قبول 300 پیکسل است.**

**- مدارک لازم برای استفاده از امتیازات :**

- ۱) اسکن تصاویر صفحه اول و دوم و سوم شناسنامه
  - ۲) اسکن تصاویر گواهی پایان تحصیلات دو مقطع تحصیلی (دوره ابتدایی، راهنمایی یا دبیرستان (جهت استفاده از سهمیه بومی بودن)
  - ۳) اسکن تصویر حکم کارگزینی برای خانواده کارکنان دانشگاه
  - ۴) اسکن تصویر گواهی تاییدیه استعلام نفقات برتر اول تا سوم دانشگاه ها به هنگام فراغت از تحصیل (دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، ساختمان شماره 2، قسمت طرح و نیروی انسانی).
  - ۵) اسکن تصویر کارت شناسایی شهداء، جانبازان و ایثارگران برای افرادی که مشمول امتیاز می باشند.
- نکته : مدارک ذکر شده بایستی با Resolution حداکثر 150 و حجم آن حداکثر 500kb و فرمت مورد قبول jpg و از روی اصل و رنگی آپلود شود.

**در صورتی که نکته بالا رعایت نگردد ثبت نام لغو می گردد.**

**\* در صورت بروز هرگونه مشکل و یا سوال مربوط به مراکز فوق الذکر با مدیریت امور آزمایشگاه ها معاونت درمان (تلفن 03136630842 و یا 36619661 داخلی 230)، سرکار خانم دست پاک، تماس حاصل فرمائید.**