

فراخوان جذب مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان (طرح) در رشته های توانبخشی پاییز ۱۴۰۴

باسمه تعالی

کمیسیون طرح رشته های توانبخشی

فصل پاییز ۱۴۰۴

***** قابل توجه کلیه متقاضیان :**

* مشغول به کار شدن افراد مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان، قبل از گذراندن خدمت طرح، در مراکز خصوصی، دولتی، خیریه و سایر ارگان ها تخلف محسوب می گردد و در صورت محرز شدن اشتغال نامبردگان، ضمن برخورد قانونی با مراکز مربوطه، از گذراندن طرح افراد مذکور در این استان جلوگیری به عمل خواهد آمد.

* در تکمیل فرم ثبت نام دقت و توجه به محل های مورد نیاز، بومی بودن، جنسیت، وضعیت تاهل و ... ضروری می باشد.

* تعیین محل خدمت و صدور ابلاغ شروع به کار افراد بر اساس اولویت نیاز مراکز می باشد.

* متقاضیان لازم است قبل از تکمیل فرم، کلیه بندهای مربوط به قوانین و مقررات نیروهای طرحی را مطالعه و سپس نسبت به ثبت نام اقدام نمایند .

* لازم است کلیه متقاضیان با دقت نظر و پس از بررسی های لازم، مرکز مورد نظر خود را انتخاب نمایند. چرا که پس از ثبت نام و انجام مکاتبات به هیچ وجه انتقال به سایر مراکز امکان پذیر نمی باشد و لیکن در صورت انصراف یا اعلام توقف طرح توسط مرکز (عدم نیاز)، به مدت ۶ ماه از انجام طرح در استان اصفهان محروم خواهند شد و پس از پایان مدت محرومیت، صرفا در مراکز مورد نظر دانشگاه معرفی نامه انجام خدمات صادر می گردد و این افراد امکان انتخاب واحد محل خدمت را نخواهند داشت.

* در صورت عدم مراجعه به واحد محل خدمت و تشخیص مدت مربوطه به عنوان غیبت غیر موجه، به مدت یک سال از ثبت نام در سامانه رشد (برای تمام استان ها) محروم خواهید شد و پس از اتمام مدت مورد اشاره اجازه سپری نمودن باقیمانده طرح خود در استان اصفهان را نخواهید داشت.

* انصراف از طرح پس از صدور ابلاغ شروع به کار نیروها در مراکز، منوط به موافقت کامل مرکز و شروع به کار نیروی جایگزین می باشد که حداقل شش ماه طول خواهد کشید.

* توقف از طرح به علت قبولی در آزمون مقطع بالاتر، بیماری خاص و انتقال از استان اصفهان به استان های دیگر مجاز می باشد.

* پذیرفته شدن افراد در مراکز به ترتیب اولویت افراد در صف انتظار و بر اساس امتیازات {خانواده شهدا و ایثارگران، تأهل، خانواده کارکنان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، نفرت رتبه اول تا سوم دانشگاه ها به هنگام فراغت از تحصیل و ...} انجام خواهد شد.

* فردی متأهل تلقی می گردد که ازدواج وی ثبت قانونی گردیده و در شناسنامه زوجین مراتب ازدواج دائم آنها قید شده باشد.

* گذراندن طرح در محلی به غیر از شهرستان محل سکونت خانواده برای زنان متأهل، منوط به درخواست کتبی و موافقت همسر می باشد.

***** 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 .

* آقایان در صورت دارا بودن شرایط زیر اجازه ثبت نام دارند:

- دارا بودن کارت پایان خدمت یا معافیت نظام وظیفه

- در صورت عدم صدور کارت پایان خدمت، گواهی موقت خدمت سربازی به همراه تعهد نامه خدمت سربازی (مراجعه حضوری به معاونت درمان، امور طرح).

***** قابل توجه بانوان باردار و مادران دارای فرزند :**

* با توجه به اینکه که مراکز و واحدها از شروع به کار خانم های باردار جلوگیری می نماید، پذیرش و به کارگیری بانوان بارداری که نوبت طرح آنها فرا رسیده است امکان پذیر نیست. بدیهی است افراد مذکور می توانند پس از سپری نمودن دوران بارداری و زایمان، مجددا در سامانه طرح ثبت نام نمایند.

* مادران باردار و دارای فرزندان زیر دو سال می توانند در طی دوران بارداری تا دو سالگی فرزند شروع خدمت موضوع قانون را به تعویق بیندازند. (جریمه اضافه خدمت ناشی از دیرکرد این افراد پس از دو سالگی فرزند، با ارائه مدارک مستند به اداره طرح دانشگاه حذف خواهد شد).

* بانوان طبق ماده ۲۷ می توانند به ازای هر فرزند از ۶ ماه کسر خدمت استفاده نمایند. (در صورت تکمیل و بارگذاری فرم مربوطه)

* استفاده از مزایای ماده ۲۷ قانون، اختیاری بوده و هیچ گونه محدودیتی در رابطه با تعداد و سن فرزندان وجود ندارد.

* مدت زمان کاهش یافته در اجرای ماده ۲۷ پس از اتمام تعهدات و صدور معرفی نامه، قابل برگشت نبوده و اشتغال مجدد مشمولان امکان پذیر نمی باشد.

*** سایر توضیحات :

* در شهرستان ها ترتیب اولویت به کار گیری با نیروهای بومی و ساکن، بومی و غیر ساکن، ساکن و غیر بومی می باشد.

* منظور از داوطلب بومی، داوطلبی است که محل تولد و یا محل صدور شناسنامه وی، در همان شهرستان مورد تقاضا باشد.

* انجام خدمت طرح در منطقه یک (شهر اصفهان) برای فارغ التحصیلانی که متعهد خدمت در مناطق ۲ و ۳ هستند، امکان پذیر نمی باشد.

* مناطق دارای سهمیه منطقه ۲: نجف آباد، شهرضا، مبارکه، گلپایگان، خوانسار، نطنز، شبکه شاهین شهر و میمه، اردستان، خمینی شهر، فلاورجان، لنجان، جرقویه، کوهپایه، ورزنه (بیمارستان مدرس جزو منطقه یک محسوب می گردد)

* مناطق دارای سهمیه منطقه ۳: فریدن، سمیرم، فریدونشهر، بوئین و میاندشت، خور و بیابانک، هرنه، شبکه چادگان، نائین، دهاقان، شبکه تیران و کرون

* مراکزی که بالای ۱۰۰ کیلومتر تا مرکز استان فاصله داشته باشند، دارای پانسیون می باشند (لازم به ذکر است که پانسیون براساس شرایط و مقدورات آن شبکه می باشد).

* مراکز دارای پانسیون: سمیرم، نائین، مرکز شبانه روزی چوپانان، شبکه خور و بیابانک، جندق، نطنز (فقط برای بانوان)، اردستان، گلپایگان، خوانسار، فریدن، فریدونشهر، چادگان، بوئین و میاندشت، بادرود، جرقویه، دهاقان، شهرضا

* مراکز داخل شهر اصفهان و همینطور بیمارستان های مبارکه، لنجان، شاهین شهر و میمه، فلاورجان، کلیشاد و سودرجان، خمینی شهر، برخوار و نجف آباد، فاقد پانسیون هستند.

* ابلاغ مشمولین خدمت در مراکز گلپایگان (۴،۵)، خوانسار (۴،۵)، فریدن (۴)، فریدونشهر (۴)، چادگان (۳،۵)، بوئین و میاندشت (۴)، نطنز (۴،۵)، بادرود (۴،۵)، اردستان (۴،۵)، نائین (۴،۵) و سمیرم (۴،۵) به صورت ۱۸ ماهه و برای مرکز شبانه روزی چوپانان (۳،۵)، شبکه خور و بیابانک (۳)، مرکز شبانه روزی جندق (۳) و انارک (۳،۵) به صورت ۱۲ ماهه صادر شده و پس از اتمام این مدت، جهت ادامه باقیمانده طرح تا سقف ۲۴ ماه، براساس نیاز و نظر این معاونت به یکی از مراکز داخل شهر معرفی خواهند شد و این افراد در صورت وجود مجوز جذب نیروی طرحی و نبود سایر متقاضیان در صف انتظار شروع طرح، در همان مرکز تمدید طرح خواهند شد.

* مدت خدمت طرح برای سایر مراکز داخل شهر و حومه اصفهان، دو سال مقرر خواهد شد.

* ابلاغ جهت افراد بومی و ساکن شهرستان ها و متقاضیان خدمت دو ساله (مراجعه سایر استان ها)، ۲۴ ماهه صادر خواهد شد.

*** مدارک لازم جهت شرکت و ثبت نام :

۱. اسکن اصل صفحات اول تا چهارم شناسنامه (هر دو برگ کنار هم یک صفحه محسوب می شود)
۲. اسکن اصل پشت و روی کارت ملی
۳. اسکن اصل پشت و روی کارت پایان خدمت یا معافیت از خدمت سربازی
۴. در صورت صادر نشدن کارت پایان خدمت : گواهی موقت خدمت سربازی (دارای شماره و تاریخ شروع و پایان خدمت) به همراه تعهد نامه خدمت سربازی (مراجعه حضوری به معاونت درمان، امور طرح).

*** مدارک لازم برای استفاده از امتیازات :

۱. اسکن اصل صفحات اول تا چهارم شناسنامه همسر و فرزندان (هر دو برگ کنار هم یک صفحه محسوب می شود)
۲. امکان استفاده از امتیازات مربوط به خانواده شهدا و ایثارگران، با ارائه کارت معتبر یا نامه بنیاد امور شهدا و ایثارگران مقدور می باشد.
۳. جهت استفاده از امتیاز غیربومی ساکن محل ثبت نام (حداقل به مدت ۲ سال)، فرم استشهاد محلی (در سامانه طرح پلاس) با امضای ۴ نفر از همسایگان نزدیک که شامل حداقل ثبت دو امضای محضری باشد، بارگذاری گردد.
۴. جهت استفاده از امتیاز (غیربومی دارای سوابق تحصیلی در محل ثبت نام هشتم) کارنامه نهایی ۴ سال تحصیلی بارگذاری شود (پیش دانشگاهی مورد قبول نیست).
۵. جهت استفاده از امتیاز تبعیت از همسر نظامی، تصویر حکم کارگزینی یا نامه ماموریت یا کارت پرسنلی معتبر بارگذاری گردد.
۶. اسکن حکم کارگزینی برای خانواده کارکنان دانشگاه
۷. جهت تایید امتیاز (رتبه برتر) نامه معتبر از دانشگاه محل تحصیل و یا نامه درخواست استعلام رتبه برتر دریافت شده از امور طرح دانشگاه اصفهان بارگذاری گردد. (شایان ذکر است امتیاز استعداد درخشان شامل گروه پرستاری نمی باشد. لطفا مدرکی با این عنوان بارگذاری نگردد).

با توجه به اطلاع رسانی کامل از طریق سایت، از مراجعه و تماس های غیر ضروری جدا خودداری نمایید.

ردیف	شناسه	واحد	محل نیاز	تعداد نیاز واحد
کارشناس اعضای مصنوعی				
۱	۳۴۲۳۵۲ ۳۸۰۹۶۸	دانشکده علوم توانبخشی	گروه آموزشی اعضای مصنوعی	۲
۲	۳۴۸۹۱۹	بیمارستان الزهرا	واحد توانبخشی	۱
کارشناس بینائی سنجی				
۱	۳۲۱۶۴۴	مرکز آموزشی درمانی فارابی	جراحی چشم	۱
۲	۳۵۴۷۵۲	بیمارستان شهید دکتر بهشتی اردستان	واحد امور توانبخشی	۱
۳	۳۳۷۲۹۷	شبکه بهداشت و درمان شهرستان فریدونشهر	مرکز خدمات جامع سلامت شهری فریدونشهر (شهدا)	۱
۴	۳۶۸۹۱۷	بیمارستان شهید اشرفی خمینی شهر	واحد امور توانبخشی	۱
کارشناس شنوایی سنجی				
۱	۳۶۹۴۹۳	معاونت بهداشت و مرکز بهداشت استان	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر	۱
۲	۳۷۰۱۶۹	مرکز بهداشت شهرستان شماره یک اصفهان	مرکز خدمات جامع سلامت شهری زینبیه	۱
۳	۳۶۹۱۰۸	شبکه بهداشت و درمان شهرستان فلاورجان	مرکز خدمات جامع سلامت شهری قهدریجان	۱
۴	۳۵۵۸۳۵	شبکه بهداشت و درمان شهرستان دهاقان	مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی شهید بشارت دهاقان	۱
۵	۳۵۵۵۴۴	شبکه بهداشت و درمان شهرستان نطنز	پایگاه سلامت ضمیمه امیرالمومنین	۱
۶	۳۵۴۷۷۴	شبکه بهداشت و درمان شهرستان لنجان	مرکز خدمات جامع سلامت شهری زرین شهر ۲	۱

۷	۳۶۸۹۴۲	شبکه بهداشت و درمان شهرستان تهران و کرون	مرکز بهداشت شهرستان تهران و کرون	۱
۸	۳۵۳۷۵۰	شبکه بهداشت و درمان شهرستان اردستان	مرکز بهداشت شهرستان اردستان	۱
۹	۳۶۹۷۸۰	مرکز آموزشی- درمانی آیت اله کاشانی	واحد امور توانبخشی-عصر	۱
۱۰	۳۵۰۴۲۸	بیمارستان سردار قاسم سلیمانی ورزنه	واحد امور پزشکی	۱
۱۱	۳۳۷۳۰۹	شبکه بهداشت و درمان شهرستان فریدونشهر	مرکز خدمات جامع سلامت شهری فریدونشهر (شهیدا)	۱
۱۲	۳۳۷۱۳۱	مرکز آموزشی- درمانی الزهرا (س)	واحد امور توانبخشی	۱
۱۳	۳۲۱۳۲۸	شبکه بهداشت و درمان شهرستان خوانسار	مرکز خدمات جامع سلامت شهری شهید رجایی بیدهند	۱
۱۴	۳۶۸۲۸۱	بیمارستان شهید اشرفی خمینی شهر	واحد امور توانبخشی	۱

کارشناس فیزیوتراپی

۱	۳۵۴۶۴۸	مرکز آموزشی- درمانی شهید دکتر چمران	واحد امور توانبخشی	۱
۲	۳۳۷۲۸۹	مرکز آموزشی- درمانی امین	واحد امور توانبخشی	۱ مرد
۳	۳۷۸۵۸۵	بیمارستان شهدای لنجان	واحد امور توانبخشی	۱
۴	۳۶۹۷۸۹	مرکز آموزشی- درمانی آیت اله کاشانی	واحد امور توانبخشی	۱
۵	۳۲۱۴۹۹	بیمارستان فاطمیه (س) خوانسار	واحد امور خدمات پشتیبانی	۱
۶	۳۷۸۵۵۵	بیمارستان بوعلی چادگان	واحد امور توانبخشی	۱
۷	۳۶۴۶۲۲	مرکز آموزشی- درمانی امام موسی کاظم (ع)	واحد امور توانبخشی	۱
۸	۳۷۷۱۵۳	مرکز آموزشی درمانی فارابی	واحد امور توانبخشی	۱
۹	۳۷۵۶۰۹	بیمارستان امیرالمومنین(ع) شهرضا	واحد امور توانبخشی	۱
۱۰	۳۶۹۶۷۶	بیمارستان شهید دکتر بهشتی اردستان	واحد امور توانبخشی	۱

۱	واحد امور توانبخشی	بیمارستان حشمتیه نایین	۳۶۷۵۰۰	۱۱
کارشناس کار درمانی				
۱	واحد امور پزشکی	بیمارستان رسول اکرم(ص) فریدونشهر	۳۳۵۸۱۴	۱
۱	واحد امور توانبخشی	بیمارستان شهید دکتر بهشتی اردستان	۳۶۸۲۵۰	۲
۱	واحد امور توانبخشی-عصر	مرکز آموزشی- درمانی آیت اله کاشانی	۳۶۹۸۰۸	۳
۱	شبکه بهداشت و درمان شهرستان شهرضا	شبکه بهداشت و درمان شهرستان شهرضا	۳۶۸۹۵۴	۴
۲	واحد امور توانبخشی	بیمارستان شهید آیت اله مدرس	۳۳۱۷۰۶ ۳۶۵۴۸۴	۵
۱	مرکز بهداشت شهرستان جرقویه	شبکه بهداشت و درمان شهرستان جرقویه	۳۳۸۹۲۲	۶
کارشناس گفتار درمانی				
۱	مرکز خدمات جامع سلامت شهری قهدریجان	شبکه بهداشت و درمان شهرستان فلاورجان	۳۷۱۰۲۸	۱
۱	واحد امور پزشکی	بیمارستان سردار قاسم سلیمانی ورزنه	۳۵۰۴۳۱	۲
۱	واحد امور توانبخشی	مرکز آموزشی- درمانی آیت اله کاشانی	۳۵۱۳۴۷	۳
۱	واحد امور توانبخشی	بیمارستان شهید آیت اله مدرس	۳۶۵۳۲۶	۴
۱	واحد امور توانبخشی	بیمارستان شهید دکتر بهشتی اردستان	۳۶۸۲۵۳	۵
۱	توانبخشی	بیمارستان شهید رجایی فریدن	۳۶۹۰۰۱	۶