

"شیوه نامه نحوه اعطای امتیازات و اولویت جذب نیروهای درگیر مستقیم با بیماری کرونا در آزمون های استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی"

این شیوه نامه در راستای اجرای مفاد دستورالعمل نحوه تعیین و اعطای امتیازات و اولویت های جذب نیروهای درگیر مستقیم با بیماری کرونا در آزمون های استخدامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی و انتیتو پاستور ایران و بند(۲) بخش (پ) سایر سهمیه های دفترچه راهنمای ثبت نام آزمون استخدامی دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور(بهمن ماه ۱۳۹۹) ابلاغ می شود.

শمشولین:

کارکنان قاردادی (اعم از کار معین، پزشک خانواده و بیمه روستایی، کارگری و...)، شرکتی، مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان و متعهدین خدمت موسسه.

شرایط لازم:

در راستای وظایف و ماموریتهای محوله مستقیما در مقابله با ویروس کرونا و درمان بیماری کرونا (کووید ۱۹) فعالیت نموده باشند.

مراکز مشمول:

مراکز درمانی و بهداشتی زیر مجموعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، انتیتو پاستور و فوریتهای پزشکی.

- موسسه مکلف است با هماهنگی معاونتهای مربوطه (درمان، بهداشت، توسعه و...) نسبت به تعیین بخش هایی که مستقیما با بیماری کرونا در بیمارستانها ، مراکز بهداشتی و درمانی ، پایگاههای اورژانس و درگیر و همچنین بازه زمانی مربوطه برای هر کدام از بخشها اقدام نماید.
- واحدهای ستادی موسسه (اعم از حوزه ریاست، معاونتها، دانشکده ها و...) جزء مراکز مذکور محسوب نمی شود.

مشاغل:

کلیه شغل هایی که به نحوی در تشخیص، غربالگری، درمان ، کنترل و پشتیبانی مبارزه با بیماری مذکور در بخش های تعیین شده فعالیت داشته و موظف و مامور به ارائه خدمت مستقیم به بیماران کرونایی بوده اند به صورت یکسان مشمول دریافت امتیاز مذکور خواهند بود.

مثال: پزشک، پرستار، منشی بخش، نگهدار و... شاغل در بخش کرونا، انتیتو پاستور، فوریتهای پزشکی و مراکز بهداشتی و درمانی و کارکنانی که حسب وظیفه و ماموریت در بخش های یاد شده ارائه خدمت نموده اند(کارشناسان توانبخشی، تجهیزات پزشکی، تکنسین های تاسیسات و ...) به میزان حضور از امتیاز مذکور بهره مند می شوند.

باشه زمانی:

باشه زمانی محاسبه امتیازات موضوع این شیوه نامه (مدت اشتغال فرد با رعایت شرایط این شیوه نامه) از تاریخ ۱۴۰۰/۱۰/۲۶ در آزمون استخدامی مذکور می باشد.

نحوه احتساب امتیاز:

احتساب امتیاز برای کارکنان مشمول صرفا در بازه زمانی که مرکز بخش محل خدمت درگیری مستقیم با بیماری مذکور داشته و طبق مواد این شیوه نامه مشخص شده است، امکان پذیر می باشد.

- حداقل مدت زمان کارکرد مورد تایید برای کسب امتیاز مربوطه ۱۵ روز می باشد. به سابقه خدمت ۱۵ تا ۲۹ روز یک امتیاز و به ازاء هر ماه کارکرد نیز دو امتیاز به فرد تعلق خواهد گرفت.

مثال: به داوطلبی که در بازه زمانی اشاره شده به مدت ۸۶ روز بصورت متوالی یا متناوب در بخش کرونا کارکرد داشته است ۵ امتیاز تعلق خواهد گرفت.

- ملاک محاسبه امتیاز مربوطه، حضور فعال کارمندان، بدون احتساب مدت زمان مخصوص استحقاقی، استعلامی، بدون حقوق و هر گونه فاصله خدمتی می باشد.

فرآیند اجراء:

- اعلام لیست معرفی شدگان جهت بررسی مدارک توسط سازمان سنجش
- اخذ فرم مربوطه توسط داوطلب معرفی شده جهت بررسی مدارک از موسسه مربوطه
- بررسی سوابق خدمت مطابق با تایمکس و شیفت‌های کاری، تکمیل و تایید فرم توسط واحد محل خدمت
- ارسال فرم به معاونت مربوطه جهت بررسی و تایید
- ارسال فرم به دیرخانه مربوطه در ستاد دانشگاه جهت بررسی و تایید نهایی توسط کمیته مربوطه

سایر موارد:

مدیریت منابع انسانی موسسه موظف می باشد فرم موضوع بخشنامه شماره ۹۹/۱۰/۲۱ د مورخ ۰۹/۰۴/۲۰۰۹ این اداره کل را (فرم تایید امتیاز کرونا) از طریق سایت موسسه در اختیار داوطلبین متقارضی امتیاز مذکور که جهت بررسی مدارک توسط سازمان سنجش به دانشگاه معرفی شده اند یا معرفی می شوند قرار دهد.

داوطلبان معرفی شده جهت بررسی مدارک که مشمول امتیاز مذکور بوده اند بعد از اعلام دانشگاه تا ۲۰ فروردین سال ۱۴۰۰ فرصت خواهند داشت تا فرم مورد اشاره را تکمیل و جهت اعمال آن در پورتال سازمان سنجش به واحد استخدام دانشگاه تحويل نمایند.

- موسسه محل خدمت داوطلبان، مسئول صحبت اطلاعات درج شده در فرم های تایید شده می باشد.
- مفاد این شیوه نامه می باشد توسط موسسه به نحو مقتضی به اطلاع کلیه داوطلبان رسانده شود.

مسئولیت رسیدگی به شکایات واصله از سوی داوطلبان در خصوص امتیاز مربوطه بر عهده کمیته موضوع بند(۵) بخشنامه ۳۶۶۶۷۶ مورخ ۹۹/۷/۱۲ سازمان اداری و استخدامی کشور می باشد.

چنانچه در هر مرحله از مراحل استخدامی (اعلام نتایج اولیه، مصاحبه استخدامی، گزینش و حتی در صورت پذیرش نهایی و صدور حکم استخدامی) شواهدی دال بر عدم استحقاق داوطلب جهت برخورداری از امتیاز ویژه کرونا به دست آید ، ضمن کسر امتیاز مربوطه، مطابق با مفاد آگهی استخدامی با وی رفتار خواهد شد و ذینفع حق هیچ گونه اعتراضی نخواهد داشت. در صورت صدور گواهی خلاف واقع از سوی کارکنان و مسئولین مربوطه در این زمینه، مراتب از طریق هیات های رسیدگی به تخلفات اداری قابل پیگیری خواهد بود.

بسم الله تعالى

فرم تایید سوابق خدمتی مشمولین امتیاز ویژه فعالیت در زمینه مقابله با کرونا در آزمون های استخدامی

دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی / مرکز / انتیتو.....

بیمارستان / مرکز.....

کدلی:

نام پدر:

نام و نام خانوادگی مشمول:

رابطه استخدامی/کاری: قرارداد کار معین قرارداد مشاغل کارگری شرکتی
 طرحی مشمول قانون پزشکان و پیراپزشکان قرارداد ۸۹ روزه

امتیاز	مدت زمان خدمت (به روز)	تاریخ پایان فعالیت در مراکز درگیر کرونا	تاریخ شروع فعالیت در مراکز درگیر کرونا	بخش/قسمت مربوطه	واحد محل خدمت	قطع تحصیلی	مدرک تحصیلی	عنوان پست/شغل

*: به ازاء هر ماه ۲ امتیاز ، ۱۵ روز یک امتیاز و کمتر از ۱۵ روز امتیازی تعلق نمی گیرد.

نام و امضاء بالاترین مقام واحد/مرکز

نام و امضاء مشغول مستقیم

مراتب فوق مورد تایید می باشد.

نماينده سازمان مديريت و برنامه ريزی استان	مدير اداره بازرگانی دانشگاه	مدير حراست دانشگاه	معاون توسعه مديريت و منابع دانشگاه	رئيس دانشگاه/دانشکده
نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء

بسه تعالی

«فرم استشهاد محل سکونت جهت شرکت در آزمون استخدامی دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور سال ۱۳۹۹»

اینجانب فرزند کد ملی از مطلعین و معتمدین محل تقاضا دارم که شهرستان محل سکونت فعلی و مدت سکونت اینجانب را گواهی نمایند.

با تشکر
امضاء و اثرانگشت

اینجانب امضاء کنندگان ذیل گواهی می نماییم که نامبرده بالا در حال حاضر در بخش شهرستان ساکن بوده و مدت سال ماه نیز در این شهرستان سکونت داشته است.

اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم.
اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم.
اینجانب به کد ملی صحت مراتب فوق را گواهی می نمایم.

این قسمت توسط نیروی انتظامی (پاسگاه یا کلانتری محل) تکمیل گردد.

موارد فوق مورد تایید این می باشد.

محل مهر - امضاء
پاسگاه یا کلانتری محل

تذکرات مهم:

- تکمیل این فرم برای تمامی داوطلبان بومی شهرستان که متقاضی استفاده از اولویت استخدام به لحاظ ساکن بودن با سابقه حداقل ده سال سکونت می باشند، الزامی است.
- داوطلبان بومی شهرستانی که دارای سوابق تحصیلی در مقاطع ابتدایی، راهنمایی و یا دبیرستان در شهرستان مورد تقاضا باشند، با تایید اداره آموزش و پرورش شهرستان مربوطه صرفاً می توانند از آن برای احراز تمام و یا قسمتی از سوابق ده سال سکونت در شهرستان مورد تقاضا بهره مند گردند و تکمیل این فرم برای احراز سکونت فعلی آنان در شهرستان مورد نظر، الزامی می باشد.
- چنانچه متقاضی برای تایید سابقه حداقل ده سال سکونت خود در شهرستان مربود تقاضا، در بیش از یک بخش از شهرستان مربوطه سکونت داشته باشد، می تواند از یک نسخه دیگر از این فرم نیز برای این منظور استفاده کند.
- این فرم صرفاً جهت بهره مندی داوطلبان متقاضی استفاده از اولویت بومی شهرستانی (به جز شهرستان تهران و مراکز استان ها) در آزمون های استخدامی امتحانات مشترک فراغی دستگاه های اجرایی کشور می باشد.