



* به:

از: رئیس تدوین و هماهنگی مقررات اداری و استخدامی

موضوع: دستورالعمل اجرایی برخورداری فرزندان پسر کارکنان از خدمات بهداشتی و درمانی

*

مدیر محترم توسعه منابع انسانی شرکت ملی نفت ایران
مدیر محترم توسعه منابع انسانی شرکت ملی گاز ایران
مدیر محترم اداری و آموزش شرکت ملی پالایش و پخش فرآورده‌های نفتی ایران
مدیر محترم اداری و آموزش شرکت ملی صنایع پتروشیمی
رئیس محترم دانشگاه صنعت نفت
رئیس محترم پژوهشگاه صنعت نفت
رئیس محترم مؤسسه مطالعات بین‌المللی انرژی
مدیر عامل محترم سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت
مدیر عامل محترم شرکت صادرات گاز
مدیر عامل محترم سازمان بهینه‌سازی سوخت کشور
رئیس محترم صندوق‌های بازنشستگی، پس‌انداز و رفاه کارکنان صنعت نفت
مدیر کل محترم پشتیبانی ستاد وزارت نفت
رئیس محترم سازمان حراست

باسلام،

پیرو ابلاغ مصوبه هزار و ششصد و یکمین (۱۶۰۱) جلسه مورخ ۸۷/۱۲/۱۸ هیأت مدیره محترم شرکت ملی نفت ایران (موضوع اطلاعیه شماره ف م / ۱۶۳۸۸ / ت ه م / ۳۱۵ مورخ ۸۷/۱/۲۹) بدینوسیله دستورالعمل اجرایی چگونگی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به فرزندان پسر کارکنان جهت استحضار و صدور دستور مقتضی به پیوست ایفاد می‌گردد.

محمد مرتضایی

ات



دستورالعمل اجرایی برخورداری فرزندان پسر کارکنان از خدمات بهداشتی و درمانی منضم به اطلاعیه شماره ق س/۱۲۳۳۲۲/ت ه م/۳۱۵ مورخ ۱۳۸۸/۲/۲۳

مقدمه

به استناد مصوبه هزار و ششصد و یکمین (۱۶۰۱) جلسه مورخ ۸۷/۱۲/۱۸ هیأت مدیره محترم شرکت ملی نفت ایران (موضوع اطلاعیه شماره ف م/۱۶۳۸۸/ت ه م/۳۱۵ مورخ ۸۷/۱/۲۹) ملهم از قانون اصلاح سن فرزندان پسر مشمولین صندوق های بازنشستگی، کشوری، لشگری، تأمین اجتماعی و سایر صندوق ها از خدمات درمانی موضوع ماده واحده قانونی مصوب ۸۷/۵/۲۰ مجلس شورای اسلامی بدینوسیله دستورالعمل اجرایی چگونگی ارائه خدمات بهداشتی درمانی به فرزندان پسر کارکنان به شرح ذیل اعلام می گردد :

الف- کارکنان مشمول :

- ۱- کارمندان رسمی، پیمانی و قراردادی جذب شده از طریق آزمون های استخدامی شاغل در شرکتهای تابعه صنعت نفت و کارمندان بازنشسته/ بازماندگان مستمری بگیر.
- ۲- کارگران استخدامی شاغل مشاغل کارگری مشمول برخورداری از خدمات بهداشتی و بهداشت صنعت نفت .

تبصره: فرزندان/ فرزندان پسر کارکنان زن به شرطی مشمول مصوبه می گردند که مطابق مقررات مجری تحت تکفل آنان بوده و یا بر اساس مصوبه شماره ۱۵۷۵ مورخ ۸۶/۳/۱ منضم به اطلاعیه شماره ق س/۷۴۸۲۹/ت ه م/۳۱۵ مورخ ۸۶/۴/۶ تحت پوشش هیچ یک از خدمات بیمه های درمانی در سطح کشور نباشند.

ب- شرایط فرزندان :

فرزندان پسر کارکنان که ازدواج نکرده و یا اشتغال به کار نداشته باشند، از تاریخ ابلاغ مصوبه (۸۷/۱۲/۲۸) مشمول خواهند بود.

تبصره ۱ - فرزندان پسری که مطابق مقررات مجری از تحت پوشش خدمات درمانی سازمان بهداشت و درمان قبلاً خارج شده اند، نیز با رعایت سایر ضوابط مشمول می گردند.



تبصره ۲: اشتغال به کار عبارت است از اشتغال در مؤسسات یا سازمانهای دولتی و یا خصوصی تعریف شده در قوانین موضوعه که فرد به موجب آن کسور بیمه و بازنشستگی به یکی از صندوقهای بیمه و بازنشستگی پرداخت نماید.

تبصره ۳: تأیید عدم ازدواج فرزندان پسر با رؤیت اصل شناسنامه کفایت می نماید.

ج- ارائه خدمات درمانی بعد از سن ۲۲ سالگی :

۱- مقررات مجری درخصوص حداکثر سن فرزندان پسر تحت تکفل با رعایت شرایط مربوط (عدم ازدواج و اشتغال به تحصیل در مؤسسات آموزش عالی و یا در حوزه های علمی مورد تأیید حوزه علمی قم) کماکان به قوت خود باقی است .

تبصره ۱- در صورتی که بنا به تأیید مؤسسات رسمی آموزش عالی، تحصیلات فرزندان پسر کارمند قبل از ۲۵ سالگی شروع و بدون وقفه در مقطع تحصیلی بالاتر از فوق دیپلم نیز ادامه یابد، با رعایت شرط عدم ازدواج و یا اشتغال به کار و سایر مقررات موضوعه ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به آنان کماکان ادامه می یابد. بابت اینگونه فرزندان تا مادامیکه مشمول مفاد بند (۱) این قسمت هستند، نیازی به پرداخت سهم سرانه مربوط به این مصوبه توسط کارکنان و کارفرمای ذیربط نمی باشد.

تبصره ۲- چنانچه این قبیل فرزندان با شرکت در آزمون های سازمان سنجش آموزش کشور و یا سراسری دانشگاه آزاد اسلامی در مقطع تحصیلی بالاتر قبول شوند مدت زمان وقفه اتمام مقطع تحصیلی قبلی تا شروع مقطع تحصیلی بالاتر (حداکثر ۶ ماه) مانعی برای استفاده از خدمات درمانی نخواهد بود.

تبصره ۳- وجود وقفه در ادامه تحصیل فرزندان تا قبل از رسیدن به حداکثر سن (۲۵ سالگی) منعی برای عدم برخورداری آنها از امکانات یاد شده در زمان تحصیل تا سقف سنی مذکور نمی باشد.

تبصره ۴- چنانچه فرزندان پس از اتمام تحصیل در هر مقطع تحصیلی به خدمت نظام وظیفه اعزام شوند، مشمول استفاده از خدمات درمان سازمان بهداشت و درمان در طول مدت مذکور خواهند بود.

۲- فرزندان پسر کارکنانی که واجد شرایط بند (۱) فوق نباشند با رعایت شرط عدم ازدواج و یا عدم اشتغال به کار با درخواست کتبی کارکنان در قبال کسر ماهانه ۲۷۵۰۰ ریال از حقوق کارکنان شاغل/ مستمیری کارمندان بازنشسته/ بازماندگان مستمیری بگیر کارمندان و پرداخت مابه التفاوت آن تا میزان ۲/۲ درصد از یازده درصد



متوسط سرانه دریافتی سازمان بهداشت و درمان بابت هر یک از کارکنان از شرکت ذیربط فقط می توانند از خدمات بهداشت و درمان سازمان استفاده نمایند.
تبصره ۱- مبلغ سهم کارکنان در صورت افزایش از سوی تدوین و هماهنگی مقررات اداری و استخدامی ابلاغ خواهد شد.

تبصره ۲- منابع مالی تأمین سهم کارفرما با پیش بینی ردیف بودجه مربوط در سالهای آتی توسط شرکتها صورت می گیرد. در سال جاری نیز از سرجمع بودجه جاری شرکتها قابل تأمین می باشد.

تبصره ۳- سهم ماهانه کارفرما با توجه به سرانه (سالانه) تعیین شده برای هر نفر از جمعیت طبعی تحت پوشش در هر سال (مبلغ واریز شده برای هر نفر مشمول بهره مندی از امکانات بهداشتی و بهداشت) با استعلام از مدیریت امور مالی شرکت ملی نفت ایران طبق فرمول زیر تعیین و توسط تدوین و هماهنگی مقررات اداری و استخدامی اعلام می شود.
سهم ماهانه کارمند - (۱۲ + سهم سرانه سالانه هر نفر جمعیت طبعی تحت پوشش) = سهم ماهانه کارفرما
توضیح: سهم ماهانه کارمند در حال حاضر ۲۷۵۰۰ (بیست و هفت هزار و پانصد) ریال می باشد.

د- مراحل اجرایی:

جهت استفاده فرزندان پسر کارکنان مشمول مصوبه (بند ۲ قسمت ج این دستورالعمل) از خدمات درمانی در بعد از ۲۲ سالگی اقدامات ذیل صورت می پذیرد:

۱- ارائه درخواست کتبی توسط کارکنان همراه با مدارک مثبت به امور اداری مربوط / امور رفاه یا نمایندگی صندوقهای بازنشستگی، پس انداز و رفاه کارکنان.

تبصره: اقدامات مربوط به کارمند بازنشسته / بازماندگان توسط معاونت صندوقها در امور بازنشستگی و رفاه کارکنان صورت می گیرد.

۲- بررسی و تأیید درخواست صرفاً توسط امور اداری ذیربط در هر شرکت / مدیریت بر اساس این دستورالعمل.

تبصره - سازمان بهداشت و درمان صنعت نفت در صورت رؤیت مدارک مثبت حاکی از ازدواج و یا اشتغال بکار مراتب را در اسرع وقت به مدیر توسعه منابع انسانی / امور اداری شرکت ذیربط جهت بررسی اعلام می نماید. شرکتها موظفند ظرف مدت حداکثر یک ماه موارد اشکالی را بررسی و تعیین تکلیف نمایند.



۳- اخذ اقرارنامه حقوقی (فرم پیوست) از کارکنان ذیربط توسط امور اداری شرکت مربوط .

۴- اعلام به امور مالی شرکت / مدیریت متبوع جهت کسر سهم ماهانه کارمند و کارفرما و انتقال آن به حساب سازمان بهداشت و درمان.

۵- ثبت اطلاعات فرزندان مشمول در سیستم جامع نیروی انسانی به منظور استفاده از خدمات درمانی .

تبصره ۱- برای تغذیه مشخصات فرزندان و چگونگی اعمال سهم سرانه کارکنان و شرکتها در سیستم جامع نیروی انسانی در گزینه ۰۲/۰۰۷/۰۰۴/۰۰۴ PR فیلد تحت پوشش درمانی از کد (۱) به (۲) تغییر یافته و فیلد نوع شغل برابر "B" (فرزند پسر غیر تحت تکفل بالای ۲۲ سال تحت پوشش درمانی) گردد .

تبصره ۲- امور اداری ها موظفند علاوه بر تغذیه به موقع تغییرات اطلاعات شخصی و خانوادگی کارکنان در سیستم جامع نیروی انسانی هر شش ماه یکبار ترجیحاً در ماههای اردیبهشت و آبان هر سال نسبت به بروز رسانی اقدام نمایند. در صورت عدم اقدام به موقع و در نتیجه ایجاد هزینه برای سازمان و کارفرمای ذیربط مسئولیت پاسخگویی به مراجع قانونی و نظارتی بر عهده آنها خواهد بود.

تبصره ۳- عدم دسترسی به سابقه در سیستم جامع نیروی انسانی در مواردی مانند اقدامات اداری / نقل و انتقالات و سایر موارد مشابه، که رؤیت اطلاعات موقتاً امکان پذیر نباشد، مانع برخورداری فرزندان پسر از تسهیلات بهداشتی و درمانی نبوده و تأیید امور اداری ها مبنی بر احراز شرایط متقاضی تا تغذیه اطلاعات در سیستم جامع نیروی انسانی کافی به مقصود است .

ه- سایر موارد:

۱- سایر مقررات مربوطه به خانواده بلافصل واجد شرایط و نیز افراد تحت تکفل کارکنان کماکان به قوت خود باقی است .

۲- با ابلاغ این دستورالعمل مفاد جزیهای "الف" و "ب" بند ۱ قسمت ۲-۲-۱۰ (مشمولین فصل دهم مجموعه مقررات اداری و استخدامی) اصلاح می گردد. بدین ترتیب سن فرزندان از ۲۰ سال به ۲۲ سال افزایش می یابد .

۳- جهت تعیین رمز کسر ماهانه سهم کارمند و کارفرما تدوین روشها و مقررات مالی شرکت ملی نفت / گاز ایران اقدام مربوط را صورت خواهد داد .



رونوشت :

- : معاون محترم وزیر و مدیر عامل شرکت ملی نفت ایران
- : معاون محترم وزیر و مدیر عامل شرکت ملی گاز ایران
- : معاون محترم وزیر و مدیر عامل شرکت ملی صنایع پتروشیمی
- : معاون محترم وزیر و مدیر عامل شرکت ملی پالایش و پخش فرآورده های نفتی ایران
- : معاون محترم وزیر در توسعه منابع انسانی و مدیریت وزارت نفت
- : معاون محترم مهندسی و ساخت داخل وزارت نفت
- : معاون محترم برنامه ریزی و نظارت بر منابع هیدروکربوری وزارت نفت
- : معاون محترم پژوهش و فناوری وزارت نفت
- : معاون محترم امور بین الملل و بازرگانی وزارت نفت
- : معاون محترم امور حقوقی و مجلس وزارت نفت
- : رئیس محترم حسابرسی و امور مجامع وزارت نفت
- : مدیر کل محترم آموزش نیروی انسانی توسعه مدیریت
- : رئیس کل محترم امور حسابرسی داخلی شرکت ملی نفت ایران
- : رئیس کل محترم امور حسابرسی داخلی شرکت ملی گاز ایران
- : رئیس کل محترم امور حسابرسی داخلی شرکت ملی پالایش و پخش فرآورده های نفتی ایران
- : رئیس کل محترم امور حسابرسی داخلی شرکت ملی صنایع پتروشیمی
- : رئیس محترم امور مجامع و دبیر هیئت مدیره شرکت ملی نفت ایران
- : رئیس محترم بررسی طرحها و هماهنگی مقررات اداری و استخدامی شرکت ملی نفت ایران
- : رئیس محترم بررسی طرحها، روشها و هماهنگی مقررات اداری شرکت ملی گاز ایران
- : رئیس محترم بررسی طرحها، مقررات و روشهای اداری شرکت ملی صنایع پتروشیمی
- : رئیس محترم بررسی طرحها، روشها و هماهنگی مقررات اداری شرکت ملی پالایش و پخش فرآورده های نفتی ایران
- : رئیس محترم تدوین روشها و مقررات مالی
- : رئیس محترم برنامه ریزی و هدایت سیستم جامع نیروی انسانی

نام خدا

فرم اقرارنامه

اینجانب کارمند شماره شاغل در شرکت
مدیریت اداره/ واحد

ضمن آگاهی از مفاد مصوبه ۱۶۰۱ مورخ ۱۳۸۷/۱۲/۱۸ هیأت مدیره محترم و مقررات اداری و استخدامی شرکت ملی نفت ایران، متقاضی استفاده فرزند/ فرزندان پسر خود به مشخصات ذیل جهت استفاده از تسهیلات درمانی بهداشت و درمان صنعت نفت می‌باشم و با ارائه اصل و تصویر شناسنامه خود و فرزند/ فرزندانم اعلام و اقرار می‌نمایم که نامبرده/ نامبردگان ازدواج نکرده، شاغل نبوده و عملاً درآمد مستقلی ندارد/ ندارند. چنانچه در آینده (یا هر زمانی) ازدواج نمایند و یا شاغل شده و از درآمد مستقل برخوردار شوند، اینجانب متعهد می‌گردم مراتب را سریعاً (حداکثر یکماه) ضمن ارائه اطلاعات کامل اعلام و برای باطل نمودن دفترچه‌های درمانی صادره از سوی شرکت اقدام نمایم در صورتی که خلاف اظهارات و اقرار نامه اینجانب اثبات گردد، شرکت وکالت و اختیار تام دارد کلیه هزینه‌های مربوطه را به تشخیص خود محاسبه و رأساً از محل کلیه مطالبات و صد در صد حقوق و مزایا/ مستمری اینجانب نزد حسابداری مربوط/ صندوق بازنشستگی کارمندان صنعت نفت برداشت نماید. ضمناً متعهد می‌شوم در صورت ازدواج حداکثر ظرف سه روز پس از ثبت در دفتر اسناد رسمی مراتب را به کارگزینی/ امور اداری شرکت/ مدیریت مربوط اعلام نمایم.

امضاء:

تاریخ:

مشخصات فرزند/ فرزندان :

نام	نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد (روز، ماه، سال)	شماره شناسنامه	کد ملی	وضعیت تحصیلی	وضعیت تاهل	وضعیت شغلی

آدرس محل سکونت :