2022 年阜新市全科医生特岗计划 公开招聘公告

为切实加强我市农村基层医疗卫生机构全科医生队伍建设,根据省卫生健康委、中共辽宁省委机构编制委员会办公室、人力资源和社会保障厅、财政厅《关于开展全省全科医生特岗计划招聘工作的实施意见》(辽卫发[2015]41号)和《关于做好2022年度全科医生特岗计划招聘工作的通知》(辽卫传[2022]16号)有关规定,市人力资源和社会保障局、卫生健康委决定开展2022年阜新市全科医生特岗计划公开招聘工作,现将有关事项公告如下:

一、招聘岗位

公开招聘特岗全科医生共5名。其中:阜蒙县2名,彰武县3名。

二、报名范围和条件

(一)报名范围

符合招聘条件的省内各级各类医疗机构人员(具有政府办乡镇卫生院编制人员或未完成住院医师规范化培训人员除外)或符合招聘条件但暂无工作单位的人员(中止医师执业活动满二年以上的执业医师除外)均可报名参加。

(二)招聘条件

1.报考县级公立医疗机构应符合下列条件:

(1) 爱岗敬业,具有良好的职业道德,自愿派往乡镇卫生院从事全科医生工作。

- (2)身体健康,能正常履行岗位职责。
- (3) 具有下列条件之一的:
- ①具有执业医师资格,注册为临床类别全科医学专业或中医类别全科医学专业,或经过省级卫生健康行政部门(含中医药管理部门,下同)认可的全科医生规范化培养、转岗培训或岗位培训并考核合格;年龄在45周岁及以下(1976年6月24日(含)以后出生);医学类专业大专及以上学历(仅限临床、中医类别)。
- ②具有执业医师资格,2年以上二级以上医院临床工作经历,能够胜任全科医生岗位;年龄在40周岁(1981年6月24日(含)以后期间出生)及以下;医学类专业大学本科及以上学历(仅限临床、中医类别)

2.报考政府办乡镇卫生院应符合下列条件:

- (1) 爱岗敬业,具有良好的职业道德,自愿扎根政府办乡镇卫生院从事全科医生工作。
 - (2)身体健康,能正常履行岗位职责。
- (3)年龄在40周岁(1981年6月24日(含)以后期间出生)及以下。
- (4) 医学类专业大专及以上学历(仅限临床、中医类别)。
 - (5) 具有执业助理医师或以上资格。
- (6) 具有 2 年以上乡镇卫生院或社区卫生服务中心及以上医疗机构工作经历,能够胜任全科医生岗位。

三、报名程序

(一)岗位查询

各招聘单位公开招聘岗位、岗位资格条件等情况,详见《2022年度阜新市全科医生特岗计划公开招聘岗位信息表》(以下统称《岗位信息表》,见附件1),可通过阜新市人力资源和社会保障局网(http://rsj.fuxin.gov.cn/)和阜新市卫生健康委员会网(http://wsjk.fuxin.gov.cn)查询,报名人员如需咨询有关事项,可按公布的电话直接与各部门联系。

(二)报名

本次公开招聘采取现场报名的方式。报名时间 2022 年 7 月 28 日-8 月 3 日(上午 9:00—11:00,下午 13:30—16:00,周 六、周日休息)报名步骤如下:

- 1.报名人员登录公开招聘网址认真阅读本次公开招聘公告及岗位信息表,填写并打印《2022年度阜新市全科医生特岗计划公开招聘报名表》(以下统称《报名表》,见附件2)。
- 2.报名人员填写《报名表》时要根据招聘岗位的资格条件,真实、准确地填写各项内容。岗位代码为报名人员所报岗位的依据,如果报名人员填报的岗位代码与填报的报考单位、报考岗位名称不相符时,按岗位代码认定。每个报名人员限报1个岗位,多报无效。

3.报名时需携带:

(1)报名人员本人身份证原件及复印件和两张2寸近期免冠蓝底彩色证件照.与《报名表》的照片须为同一底版;

- (2)第一学历、中间学历及最高学历的毕业证、学位证原件、复印件及各学历阶段的学信网提供的《教育部学历证书电子注册备案表》(网址 http://www.chsi.com.cn);
 - (3) 执业证书原件及复印件;
 - (4) 职称证书原件及复印件;
- (5)以相关工作经历作为报考条件的须提供相关工作 经历证明(劳动合同、工资表,加盖公章、法人签字并盖名章);
 - (6)《报名表》一式两份。
- 4.资格审查工作贯穿于公开招聘的全过程,在任何环节 发现报名人员有弄虚作假、有不符合岗位要求情形的,取消 其报考或聘用资格,且后果由报考者承担。
- 5.报名人员在公开招聘期间,要确保报名时所填报的通讯工具畅通,以便招聘组织及考试机构联络,因所留通讯方式不畅所致后果,由报名人员自负。
 - 6.本次公开招聘不收取报名费。

7.报名结束后出现未达到开考比例 1:2 招聘岗位的,允许符合该岗位招聘条件的其他报名人员进行调剂报考,调剂后仍未达到开考比例的,取消该招聘岗位或调整该岗位招聘条件,调整计划将在阜新市人力资源和社会保障局网(http://rsj.fuxin.gov.cn/)和阜新市卫生健康委员会网

(http://wsjk.fuxin.gov.cn)上公布,报考已取消岗位的考生,可以在规定的时间内改报其他符合招聘条件未被取消的岗位。未按规定时间改报的,视为放弃报考。

(三)报名地点

- 1.彰武县卫生健康局医疗行政管理室(地址:彰武县丹霍路35号医疗行政管理室);
- 2.阜蒙县卫生健康局医政办公室(地址:阜蒙县繁荣大街61号二楼医政办公室);

上述报名地点受理阜新地区所有招聘岗位的报名工作,不受户籍及招聘单位所在地域限制。

四、考试

考试分为笔试和面试。考生总成绩=笔试成绩×60%+面 试成绩×40%。

(一) 笔试

- 1.笔试内容: 医学基础知识。笔试试题为客观性试题, 考试时间为90分钟, 满分为100分。
- 2. 时间和地点。笔试时间暂定为 2022 年 8 月中下旬, 考前领取准考证,考试时间及地点详见准考证。报名人员须 按规定的时间和地点,携带准考证、本人身份证(均为原件) 参加笔试。
- 3. 成绩查询。报名人员可于笔试结束后一周内登录阜 新市人力资源和社会保障局网、市卫生健康委网查看笔试成 绩。

(二)面试

1.资格复审。面试前,市卫生健康委将对面试人员进行 资格复审。按照招聘岗位1:2比例,从笔试成绩由高分到低 分确定资格复审人选,笔试成绩不确定最低合格分数线,最 后一名笔试成绩并列者,均参加资格复审。复审材料包括本人身份证原件、学历学位证书原件等。资格复审不合格或因考生个人原因放弃的,取消其面试资格,从报考该岗位人选中依次递补符合条件者参加面试。

- 2.面试公告。详见市人力资源和社会保障局网、市卫生健康委网。
- 3.面试形式。面试由市人力资源和社会保障局、卫生健康委共同组织实施。主要测试履行岗位职责所要求的基本素质和能力。满分为100分。

五、体检和考察

面试结束后,市卫生健康委根据同岗位人员总成绩由高分至低分排序,按聘用计划1:1比例确定体检和考察人选;总成绩并列的,以面试成绩高者确定为体检和考察人选。面试后如果出现岗位空缺,可在自愿接受调剂且完成面试的报考该岗位的未录取考生中按照总成绩从高分到低分排列按1:1予以递补,递补后仍有岗位空缺的,可在符合该岗位招聘条件的其他岗位中自愿接受调剂且完成面试的未录取考生按照总成绩从高分到低分排列按1:1予以递补。

体检在指定的医疗机构进行,体检标准参照公务员录用体检通用标准执行。

招聘单位和招聘单位主管部门将派出2名以上人员组成考察组,主要从以下几个方面对考察对象进行考察:

1.由原工作单位或社区及村级党组织出具的现实表现材料。材料内容包括考察对象政治思想、道德品质、能力素质、

遵纪守法、廉洁自律等方面的情况以及学习工作和报考期间的表现。

- 2.公安部门出具的无犯罪记录证明。
- 3.考察的同时,要进行报考资格复审。

有工作单位的报考者必须自行解决与原工作单位的人事、劳动关系,出现纠纷责任由考生自负。

六、公示、办理相关手续

拟聘用人选名单在阜新市人力资源和社会保障局网、卫生健康委员会网向社会公示。公示期为7个工作日。公示期满,对没有问题或反映问题不影响聘用的,由各用人单位办理事业单位人员聘用手续。对反映有严重问题并查有实据的,取消聘用资格。考生自愿放弃聘用资格的,须在考察结束后3个工作日内提出,之后放弃资格的,将记入考生诚信档案。新聘用人员试用期为6个月。

七、激励与保障政策

(一)有关待遇

- 1.薪酬待遇。聘期内,特岗全科医生执行国家统一的工资制度和标准,享受所在医疗机构同类人员工资及保障待遇。实施全科医生特岗计划所需要资金由省、市、县财政共同承担。
- 2. 职称晋升。特岗全科医生在乡镇卫生院工作期间,计算为城市医生在晋升主治医师或副主任医师前,到基层累计服务的时间。特岗全科医生在乡镇卫生院工作期间,按国家规定年限标准,晋升全科医学可提前一年参加全科医学专业

中级卫生专业技术资格考试,取得相应资格的,可在同等条件下优先聘用。

(二)人员管理

1.拟聘任人员将与招聘单位签订聘用合同,合同将明确派驻到乡镇卫生院工作年限为5年,并办理聘用手续。期间必须注册为全科医生或在原有执业范围项加注全科医学。乡镇卫生院负责按照程序办理执业医师注册手续或执业地点、范围变更手续等。

2.在乡镇卫生院最低服务年限为5年,5年内不允许流动。对于违反聘用合同,未履行派驻任务或到乡镇卫生院工作年限不满5年的,解除聘用合同,取消事业单位人员身份。

八、纪律与监督

1.特岗全科医生公开招聘工作按照《中共阜新市委办公室、阜新市人民政府办公室转发<关于事业单位公开招聘人员的实施意见>的通知》(阜委办发[2007]14号)精神和国家、省市有关规定和纪律与监督规定执行,做到信息公开、过程公开、结果公开,主动接受社会及各级有关部门的监督。

2.违反公开招聘纪律的工作人员,视情节轻重给予相应处分;对违反招聘纪律的其他相关人员,按照有关规定追究责任。对违反招聘纪律的应聘者,视情节轻重视取消或聘用资格;对违反《阜新市事业单位招聘人员试行办法》招聘的受聘者,一经查实,予以清退。在招聘过程中发生的争议,属于人事争议仲裁受案范围的,可向人事争议仲裁申请仲裁。

政策咨询电话: 彰武县: 0418-6912320

阜蒙县: 0418-8849820

阜新市卫生健康委员会 阜新市人力资源和社会保障局 2022年7月25日

附件1: 2022 年度阜新市全科医生特岗计划公开招聘岗位信息 表

| | · · | | | | | | | | | | | | |
|----|--|----------|--------|------|------|------|------|---|-------|------|--|---------|--|
| 序号 | 单位 名称 | 经费 渠道 | 岗位名称 | 岗位代码 | 岗位性质 | 招聘计划 | 岗位简介 | 毕业专业 | 学历 | 执业类别 | 其他条件 | 笔试科目 | |
| 1 | 彰县尔镇心生武哈套中卫院 | 差额 | 全科医师特岗 | 101 | 专技 | 1 | 全科诊疗 | 本科:临 床医学; 研究生: 临床医学 硕士 | 本科及以上 | 临床 | 执业医师及 以上,其他 未尽事宜详 见招聘公告 | 医学基础 知识 | |
| 2 | 彰 武 县 五 峰 祖 镇 卫 生 院 | 差额 拨款 事业 | 全科医师特岗 | 102 | 专技 | 1 | 全科诊疗 | 专 床 本 床 研 临 ; 临 ; 临 ; 临 ; 正 实 生 医 生 医 士 | 专科及以上 | 临床 | 执业助理医 师及以上, 其他未尽事 宜详见招聘 公告 | 医学基础 知识 | |
| 3 | 彰县 堂镇 生院 | 差额 拨款 事位 | 全科医师特岗 | 103 | 专技 | 1 | 全科诊疗 | 专科:中 医科:中 医科:明 安科:明 安子:明 安子:明 安子:明 安子:明 安子:明 安子:明 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 | 专科及以上 | 中医 | 执业助理医师及以上, 其他未尽事 宜详见招聘 公告 | 医学基础知识 | |
| 4 | 阜县梁中卫院 | 差额 拨款 事业 | 全科医师特岗 | 104 | 专技 | 1 | 全科诊疗 | 专科: 中 医学: 中 医乳 医 医 医 医 完 生 的 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 | 专科及以上 | 中医 | 执业助理医师及以上, 其他未尽事 宜详见招聘 公告 | 医学基础 知识 | |
| 5 | 阜县梁中卫院 | 差额 拨款 事业 | 全科医师特岗 | 105 | 专技 | 1 | 全科诊疗 | 专 床 本 床 研 临 " 临 ; 临 ; 临 ; 临 ; 在 天 军 宪 医 宪 生 医 工 医 工 生 学 | 专科及以上 | 临床 | 执业助理医师及以上, 其他未尽事 宜详见招聘 公告 | 医学基础 知识 | |

附件 2: 2022 年度阜新市全科医生特岗计划公开招聘报名表

| 2022 年阜新市全科医生特岗计划公开招聘报名表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|---|----------|----|---|----|---|--|---|------|--------------------------------|----|----|----------|----|--|--|--|--|----|--|
| 序号: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 身份i 号 | Ē | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出生日期 | | | 性别 | | 月 | き族 | ŧ | | | | | | 政 | 效治面 貌 | | | | | | | |
| 户口所在地 | | | | 学历 | | | | | | 所学专业 | | | | | | | | | | | |
| 毕业 | 院校 | | 毕 | | | | | | 间 | | | | | | 学位 | | | | | | |
| 工作单位 | | | | | | | | | | | 参加工作时间 | | | | | | | | | | |
| LE W Y V. | | | | | | | | | | | 是否接受调 | | | | | | | | | | |
| 报考单位 | | | | | | | | | | | | 剂 | F] | | | | | | | | |
| 报考 | 岗位 | | | | | | | | | | 岗位 | 位代 | 码 | | | | | | | | |
| | 执业类别 | | | | | | | | | 执 | 执业专业 | | | | | | | | | | |
| 联系 | 电话 | i | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人保证以上填写的内容真实有效。否则,后果自负。 考生本人签名: 年 月 日 | | | | | | | | | | 资格审查机构意见(印章): 审查人: 年 月 日 | | | | | | | | | Ξ. | |
| 备注: 性 別: 男、女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 历:博研、硕研、双学士、本科、大专、中专 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 政治面貌:中共党员、共青团员、民主党派、其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地:填写到县即可。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |