



إرشادات لمهنة التمريض

إدارة التخصصات الصحية



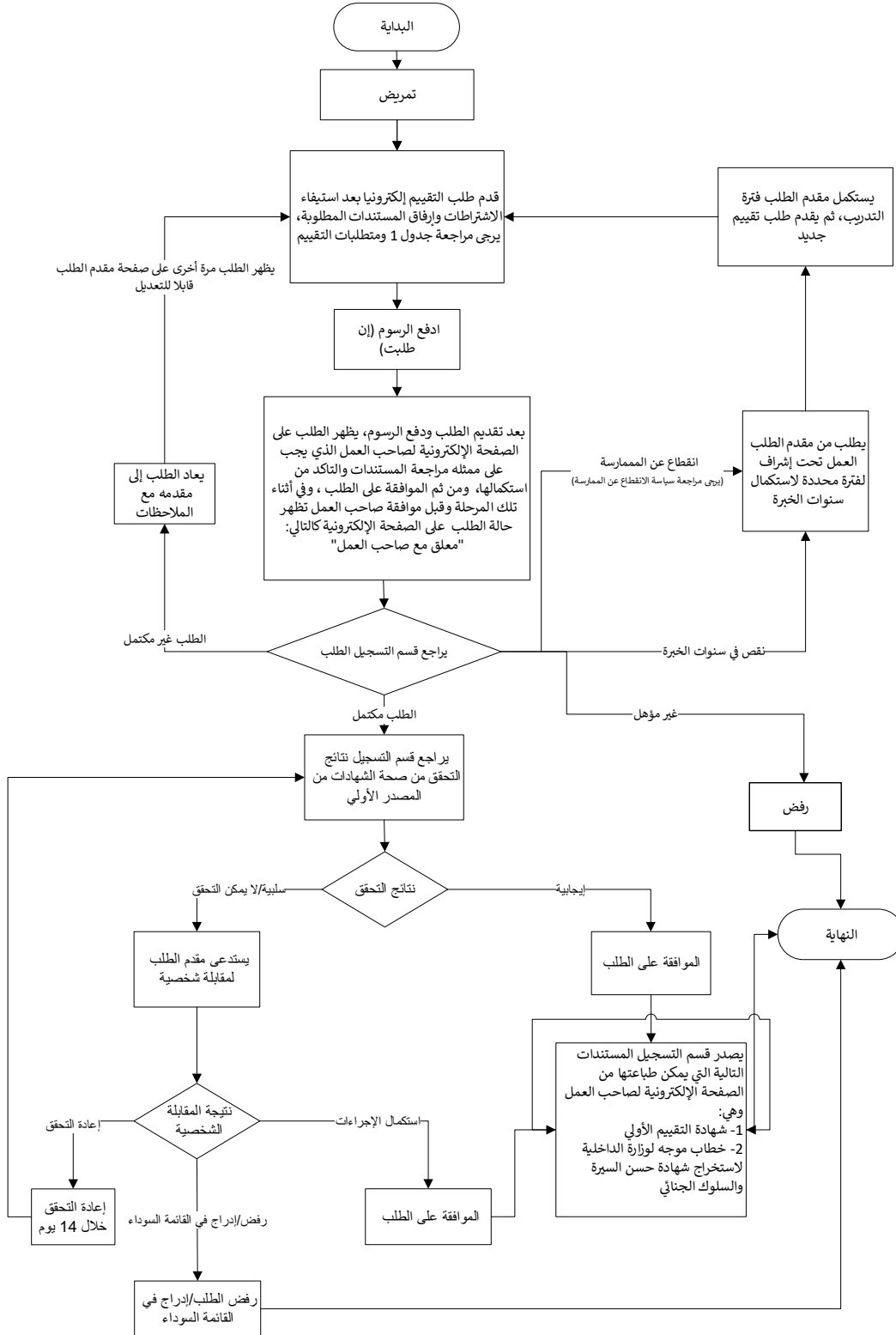


المحتوى

3	مخطط توضيحي لعملية التسجيل/الترخيص
9	الترخيص المؤقت
11	الترخيص الدائم
15	تجديد الترخيص
17	تغيير مكان العمل
19	إضافة/تغيير نطاق الممارسة
21	شهادة حسن السيرة والسلوك المهني

1. التسجيل / الترخيص

1.1 مخطط توضيحي



- ❖ ينبغي على مقدم الطلب متابعة سير الإجراءات مع ممثل صاحب العمل/ضابط اتصال المنشأة الصحية.
- ❖ للاطلاع على سياسة الانقطاع عن الممارسة يرجى مراجعة مرفق "1" في ملف [المرفقات الإضافية](#).
- ❖ تبلغ صلاحية شهادة التقييم الأولى ستة أشهر.

1.2 متطلبات التسجيل/التقييم

يرجى تقديم الطلب إلكترونياً على نظام التسجيل/الترخيص من خلال [موقع إدارة التخصصات الصحية](#)، حيث يجب عليك تعبئة الطلب ودفع الرسوم المطلوبة (إن وجد).

قدم طلب "تقييم" إلكتروني وأرفق المستندات المذكورة أدناه:

1. نسخة من جواز السفر.
2. نسخة من الإقامة القطرية سارية المفعول (الوجه الأمامي والخلفي) أو نسخة من الهوية الوطنية*.
3. صورة حديثة (وفق معايير الصورة المذكورة في [تعميم \(2014-4\)](#) أو في [المرفقات الإضافية](#)).
4. سيرة ذاتية حديثة، يرجى الاطلاع على [نموذج السيرة الذاتية](#).
5. نسخة من جميع الشهادات الأكاديمية ذات الصلة بنطاق عمل مقدم الطلب مع نسخة رسمية من كشف العلامات (يرجى الرجوع لجدول 1).
6. نسخة من شهادات الخبرة العملية الحديثة المطلوبة موضحاً بها تاريخ الإصدار وفقاً لنطاق عمل مقدم الطلب (يرجى الرجوع لجدول 1).
7. نسخة من الترخيص الطبي/شهادة التسجيل سارية المفعول أثناء سنوات الخبرة العملية المطلوبة (إن وجدت).
8. نسخة من تقرير التحقق من صحة الشهادات من المصدر الأولي. يتم مراجعة تقرير التحقق خلال هذه المرحلة، وفي حال تقديم أي معلومات مضللة يؤدي ذلك إلى مزيد من التحقيقات، مما قد يترتب عليه اتخاذ إجراء تأديبي.
9. نسخة من شهادة اجتياز الامتحان التأهيلي (عند الطلب).

*يعتمد نوع الهوية الوطنية على دولة الإصدار، على سبيل المثال، تعتمد الهوية الوطنية من السودان، بينما يقبل رقم التامين الوطني من المملكة المتحدة، والرقم متعدد الأغراض من الفلبين..... إلخ.

ملاحظات

- ترجع الطلبات غير مستوفية المتطلبات إلى مقدم الطلب لاستكمالها.
- لا تلزم الموافقة على طلب التقييم إدارة التخصصات الصحية بمنح مقدم الطلب أي درجة أو مسمى.
- يغني تحقق الشركات المعتمدة من صحة الشهادات عن تصديق السلطات المختصة للشهادات المذكورة.
- تطلب شهادة حسن السيرة والسلوك المهني خلال مرحلة الترخيص ما لم تتطلب الحالة خلاف ذلك.
- تقع مسؤولية متابعة تقرير التحقق واستلام شهادة حسن السيرة والسلوك المهني على عاتق مقدم الطلب.
- يمكن لمقدم الطلب/ممثل صاحب العمل متابعة استلام شهادة حسن السيرة والسلوك المهني من خلال البريد الإلكتروني: DHPGoodSt@moph.gov.qa.
- يمكن أن تطلب المستندات/الشهادات الأصلية في بعض الحالات عند الضرورة.
- يجب تقديم أي مستندات أخرى غير التي ذكرت أعلاه لدعم الطلب عند الاقتضاء.
- يجب ترجمة أي مستند إلى اللغة العربية أو الإنجليزية في حال كتب بلغة أخرى غير هاتين اللغتين، على أن ترفق نسخة من المستند الأصلي بالطلب إلكترونياً.



- يرجى مراجعة الموقع الإلكتروني لإدارة التخصصات الصحية باستمرار للاطلاع على التحديثات على متطلبات التسجيل/الترخيص.
- يمكن ان تقيم كل حالة على حدة عند الاقتضاء.
- يمكن لمقدم الطلب متابعة وضع الطلب من خلال ممثل صاحب العمل

1.3 جدول رقم. 1: متطلبات أهلية الممارس الصحي

نطاق الممارسة	المتطلبات الأكاديمية	متطلبات الخبرة العملية	الامتحان التأهيلي
ممرض عام مسجل	<ul style="list-style-type: none"> ✓ درجة البكالوريوس في التمريض (4 سنوات) أو ✓ دبلومة في التمريض: 3 سنوات بعد المرحلة الثانوية (12 سنة). أو ✓ درجة مشارك في التمريض بشرط الحصول على ترخيص ممرض عام مسجل. • في دولة المنشأ أو • دولة التخرج 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ سنتان من الخبرة العملية بعد التسجيل والترخيص كممرض عام مسجل. أو ✓ ثلاث سنوات من الخبرة العملية بعد التسجيل والترخيص كممرض عام مسجل، في حال حصول الممارس على درجة مشارك في التمريض. 	برومتك*
ممرض إكلينيكي متخصص	<ul style="list-style-type: none"> ✓ استيفاء المتطلبات بوصفه ممرض عام مسجل و ✓ درجة الماجستير في التمريض (في تخصص معين) أو ✓ شهادة دراسات عليا في التمريض (في تخصص معين) (برنامج لمدة عام من مؤسسة تعليمية معتمدة) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ثلاث سنوات من الخبرة العملية بعد التسجيل بوصفه ممرض عام مسجل. و ✓ سنة من الخبرة العملية في مجال التخصص بعد الحصول على درجة الماجستير. 	غير مطلوب
معلم تمريض	<ul style="list-style-type: none"> ✓ استيفاء المتطلبات بوصفه ممرض عام مسجل و ✓ شهادة دراسات عليا في التمريض (برنامج لمدة عام من مؤسسة تعليمية معتمدة) أو ✓ درجة ماجستير في التمريض 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ثلاث سنوات من الخبرة العملية بوصفه ممرض عام مسجل بعد التسجيل. و ✓ سنة من الخبرة العملية بوصفه معلم تمريض بعد الحصول على شهادة دراسات عليا أو درجة الماجستير في التمريض. يجب على الممارس الصحي -في حال عدم حصوله على شهادة 	غير مطلوب



	<p>دراسات عليا أو درجة الماجستير في التمريض- استيفاء الآتي:</p> <p>- استكمال خمس سنوات من الخبرة العملية بوصفه ممرض عام مسجل.</p> <p>و</p> <p>- استكمال سنتين من الخبرة العملية بوصفه معلم تمريض.</p>		
غير مطلوب	<p>✓ ثلاث سنوات من الخبرة العملية بعد التسجيل بوصفه ممرض عام مسجل.</p> <p>و</p> <p>✓ سنتان من الخبرة العملية في نفس مجال التخصص بعد الحصول على درجة الماجستير أو الدكتوراة.</p> <p>ملاحظة: يجب على فئة ممرض ممارس الحصول على الترخيص في نفس نطاق الممارسة بعد الحصول على شهادة الدراسات العليا.</p>	<p>✓ استيفاء المتطلبات بوصفه ممرض عام مسجل</p> <p>و</p> <p>✓ درجة الماجستير في التمريض</p> <p>أو</p> <p>✓ درجة الدكتوراة في التمريض</p>	ممرض ممارس
غير مطلوب	لا تطلب أي خبرة عملية	<p>✓ درجة البكالوريوس في التمريض (4 سنوات)</p> <p>أو</p> <p>✓ دبلومة في التمريض: 3 سنوات بعد المرحل الثانوية (12 سنة)</p>	ممرض متدرب
		<p>أو</p> <p>✓ درجة مشارك في التمريض بشرط أن يكون مرخصاً كممرض عام مسجل</p> <ul style="list-style-type: none"> • في بلد المنشأ <p>أو</p> <ul style="list-style-type: none"> • في بلد التخرج 	



برومتراك	✓ سنتان من الخبرة العملية في القباله بعد التسجيل والترخيص بوصفها قابله قانونية مسجلة.	✓ درجة البكالوريوس في القباله أو ما يعادلها أو ✓ درجة البكالوريوس في التمريض، وشهادة دراسات عليا معتمدة في القباله	قابله قانونية مسجلة
غير مطلوب	✓ سنتان من الخبرة بوصفه ممرض مساعد أو قابله مساعدة بعد التسجيل والترخيص في فئة مساعد في أي من المجالين	✓ دبلومه في التمريض تتراوح مدته من 18 شهر إلى سنتين بعد المرحلة الثانوية (12 سنة) أو ✓ برنامج في القباله مدته سنتان من مؤسسة أكاديمية معتمدة أو ✓ دبلومه في التمريض مدته ثلاث سنوات بعد استكمال تسع (9) سنوات من التعليم العام أو ✓ خريج برنامج تدريب معتمد وعملي شريطة أن يكون مرخصاً في: • بلد المنشأ أو • بلد التخرج	ممرض مساعد/ قابله مساعدة
غير مطلوب	✓ فيما يتعلق بالممارسين من خارج دولة قطر: • سبع سنوات من الخبرة العملية بعد التسجيل في فئة قابله قانونية مسجلة. و • سنتان من الخبرة العملية في مجال التخصص بعد استيفاء المتطلبات الأكاديمية.	✓ درجة البكالوريوس في القباله و ✓ درجة الماجستير في القباله أو درجة تخصص أخرى ذات صلة بصحة المرأة وتشمل: • ماجستير في الصحة العامة • ماجستير في صحة المرأة • ماجستير في الممارسة	اختصاصي القباله السريرية



	<p>✓ فيما يتعلق بالممارسين القطريين، وخريجي جامعات قطر، وأبناء القطريين، وأبناء المقيمين، يرجى الرجوع إلى تعميم رقم 2022/15، وتعميم رقم 2023/14 على موقع إدارة التخصصات الصحية</p>	<p>المتقدمة ذات الصلة بالقبالة</p> <ul style="list-style-type: none"> • ماجستير في الممارسة الإكلينيكية ذات الصلة بالقبالة 	
	<p>✓ فيما يتعلق بالممارسين من خارج دولة قطر:</p> <ul style="list-style-type: none"> • سنتان من الخبرة العملية بوصفه ممرض عملي مرخص، كحد أدنى <p>✓ فيما يتعلق بالممارسين القطريين، وخريجي جامعات قطر، وأبناء القطريين، وأبناء المقيمين، يرجى الرجوع إلى تعميم رقم 2022/15، وتعميم رقم 2023/14 على موقع إدارة التخصصات الصحية</p>	<p>✓ برنامج تدريب معتمد في مجال التمريض العملي/ شهادة برنامج دراسي مدته سنتان بعد الثانوية العامة</p> <p>أو</p> <p>✓ دبلومة في التمريض العملي (مدتها سنتان)</p>	<p>التمريض العملي</p>

ملاحظات

- يُعفى الحاصلون على اختبار المجلس القومي لترخيص الممرضات المعتمدات (NCLEX) * من الاختبار المؤهل لدولة قطر (برومترك) بشرط أن يكون المتقدم قد نجح في الاختبار في موعد لا يتجاوز الخمس سنوات الماضية.
- لا يقبل أي برنامج أكاديمي بنظام التعلم عبر الإنترنت أو التعلم عن بعد، إذ يعد التمريض أحد التخصصات السريرية.
- يمكن تقييم طلبات تقييم الممارسين الصحيين ممن لم يستكملوا الخبرة العملية على أساس كل حالة على حدة.



متطلبات خطاب التدريب

يمكن لمقدمي الطلبات الذين لديهم انقطاع عن الممارسة أو نقص في الخبرة المطلوبة التقدم للحصول على تدريب بعد تزويد قسم التسجيل بالمستندات المذكورة أدناه في طلب التقييم الخاص بهم (يرجى التحقق من سياسة الانقطاع عن الممارسة: [المرفق "1" في مستند "المرفقات الإضافية"](#)):

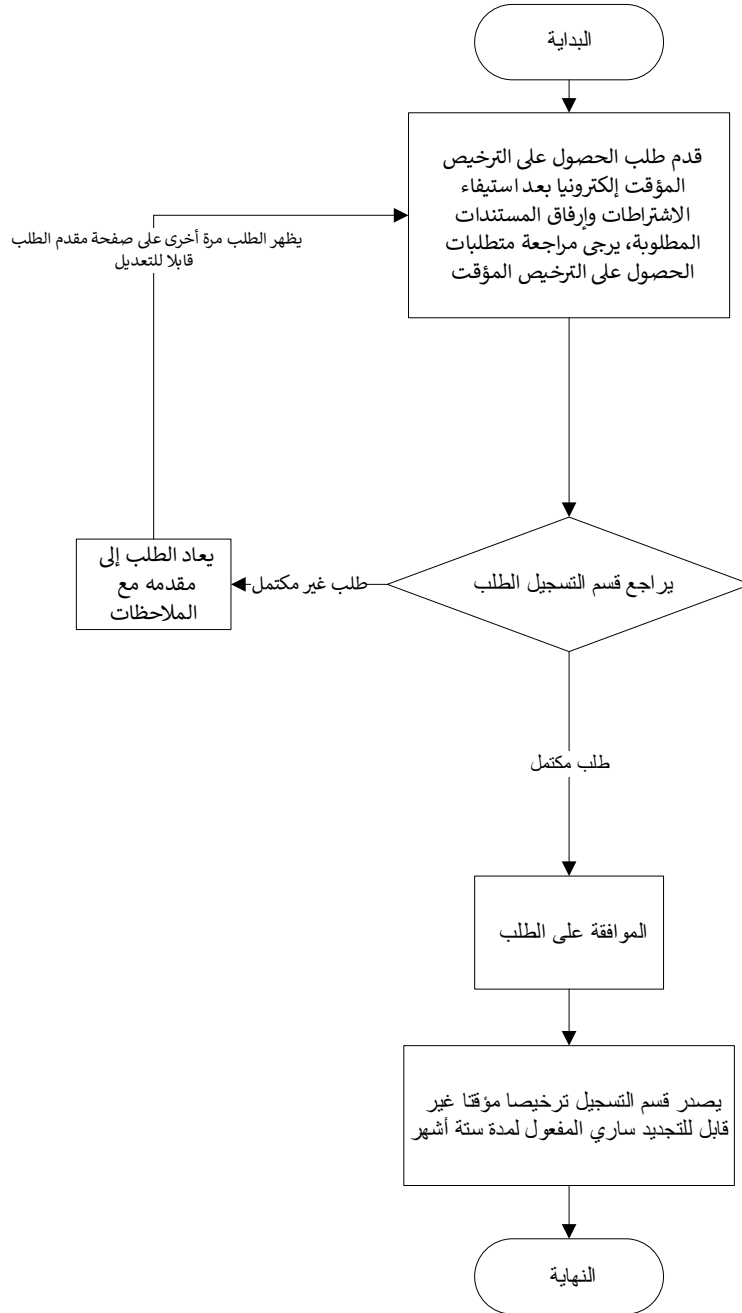
1. خطاب عدم ممانعة صادر من صاحب العمل لطلب موافقة إدارة التخصصات الصحية على تدريب الممارس في المنشأة الصحية التابعة له.
2. نسخة من الترخيص الطبي ساري المفعول للمشرف الذي سيعمل الممارس المتدرب تحت إشرافه.
3. نسخة امامية وخلفية للإقامة القطرية للممارس المتدرب.

(للاطلاع على كافة المعلومات، يرجى مراجعة سياسة الانقطاع عن الممارسة على موقع إدارة التخصصات الصحية (مرفق رقم 1) في [ملف المرفقات الإضافية](#))



2. الترخيص المؤقت:

2.1 مخطط توضيحي



2.2 متطلبات الحصول على الترخيص المؤقت:

يرجى تقديم الطلب إلكترونياً على نظام التسجيل/الترخيص من خلال [موقع إدارة التخصصات الصحية](#)، حيث يجب عليك تعبئة الطلب ودفع الرسوم المطلوبة (إن وجدت).

قدم طلب "الترخيص المؤقت" إلكترونياً وأرفق المستندات المذكورة أدناه (تطل المستندات التي قدمت في طلب التقييم على النظام الإلكتروني، ما لم تنته صلاحيتها)

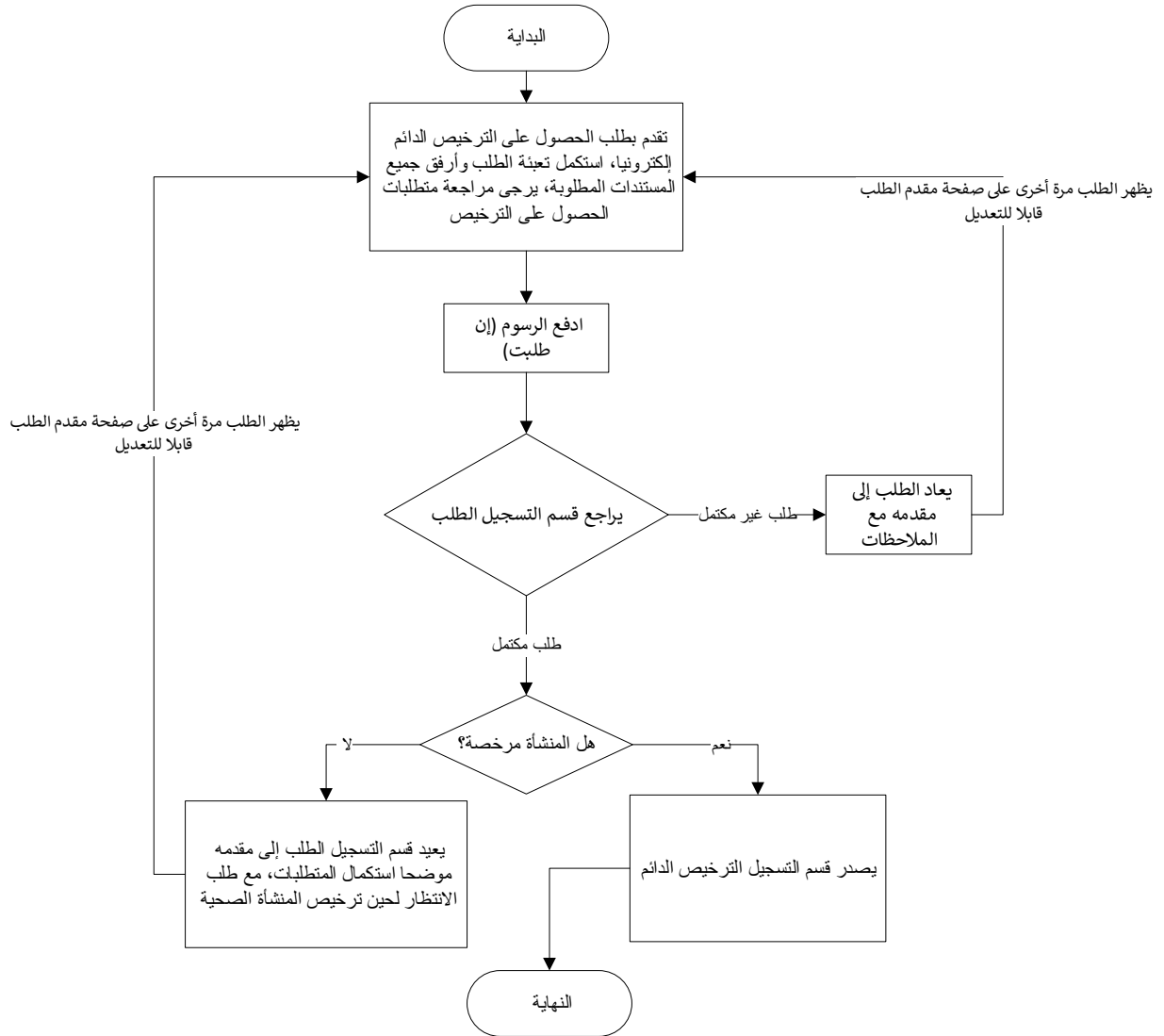
1. نسخة من الإقامة القطرية سارية المفعول (الوجه الأمامي والخلفي، إن وجدت).
2. يجب على الممارس إرفاق المستندات التالية في حال تقدمه لاستخراج الترخيص المؤقت دون الحصول على الإقامة القطرية:
 - نتيجة فحص طبي من البلد الأم (فحص دم، وأشعة صدر) مصدقة من وزارة الخارجية القطرية.
 - شهادة حسن سيرة وسلوك مهني من البلد الأم، ومصدقة من وزارة الخارجية القطرية.
3. خطاب تعهد للممارس الصحي وآخر للمنشأة الصحية فيما يخص شروط الحصول على الترخيص المؤقت (تتوفر نماذج الخطابات في ملف [المرفقات الإضافية](#)).

ملاحظات

- يتم إرجاع الطلبات غير مستوفية الاشتراطات للممارسين مع الملاحظات.
- تسري صلاحية الترخيص المؤقت مدة ستة أشهر بحد أقصى (غير قابل للتجديد).
- يجب على الممارس التقدم للحصول على الترخيص الدائم أثناء فترة صلاحية الترخيص المؤقت، وإلا سيتعين عليه إعادة التقدم بطلب التقييم.
- يُعلّق الترخيص المؤقت في حال صدور تقارير سلبية للتحقق من صحة الشهادات، وثبوت وقائع احتيالية، ويمنع الممارس من الممارسة على الفور، وقد يؤدي ذلك إلى اتخاذ إجراءات تأديبية ضد الممارس.
- يمكن أن تطلب المستندات/الشهادات الأصلية في بعض الحالات عند الاقتضاء.
- يجب تقديم أي مستندات أخرى غير التي ذكرت أعلاه لدعم الطلب عند الاقتضاء.
- يجب ترجمة أي مستند إلى اللغة العربية أو الإنجليزية في حال كتب بلغة أخرى غير هاتين اللغتين، على أن ترفق نسخة من المستند الأصلي بالطلب الإلكتروني.
- يرجى مراجعة الموقع الإلكتروني لإدارة التخصصات الصحية باستمرار للاطلاع على التحديثات على متطلبات التسجيل/الترخيص.
- يمكن ان تقييم كل حالة على حدة متى كان هناك احتياجا لذلك.



3. الترخيص 3.1 مخطط توضيحي



3.2 متطلبات الترخيص

يرجى تقديم الطلب إلكترونياً على نظام التسجيل/الترخيص من خلال [موقع إدارة التخصصات الصحية](#)، حيث يجب عليك استكمال تعبئة الطلب ودفع الرسوم المطلوبة (إن وجدت)

قدم طلب "الترخيص الدائم" إلكترونياً وأرفق المستندات المذكورة أدناه (تظل المستندات التي قدمت في طلب التقييم على النظام الإلكتروني، ما لم تنته صلاحيتها)

1. نسخة من الإقامة القطرية سارية المفعول (الوجه الأمامي والخلفي).
 - أ. يجب أن يكون المتقدم هو صاحب العمل للممارسين الصحيين الرجال والممارسين الصحيين من النساء ممن قدموا إلى البلاد بتأشيرة عمل.
 - ب. يرجى إرفاق صورة الإقامة بالإضافة إلى خطاب نوايا من صاحب العمل. للممارسين الصحيين من النساء ممن لديهم إقامة عائلية،
2. نسخة من تقرير التحقق من صحة الشهادات من المصدر الأولي.
3. نسخة من صحيفة الحالة الجنائية من وزراه الداخلية القطرية.
4. تقرير طبي صادر من أي من الجهات التالية (لصلاحية التقرير الطبي، يرجى الرجوع إلى [تعميم \(2019/10\)](#))

- أ. مؤسسة حمد الطبية
 - ب. القومسيون الطبي
 - ت. المستشفيات الخاصة (العمادي، الأهلي، عيادة الدوحة)
 - ث. مؤسسة الرعاية الصحية الأولية (للقطريين فقط)
5. يجب أن يشمل التقرير الطبي (اختبار فيروس نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)، اختبار الفيروس الكبدى البائي سي، الفيروس الكبدى البائي بي، وأشعة الصدر السينية)
 6. شهادة اجتياز دورة الانعاش القلبي الرئوي المعتمدة أو ما يعادلها (أو إيصال حجز الدورة + خطاب تعهد صادر من المنشأة الصحية بتسليم شهادة اجتياز الدورة إلى قسم التسجيل عند استكمال الدورة)
 7. شهادة حسن السيرة والسلوك المهني، على ان ترسل مباشرة من الهيئة الصحية المختصة التي نظمت عمل الممارس خلال سنوات الخبرة المطلوبة، إلى قسم التسجيل، إدارة التخصصات الصحية، وزارة الصحة العامة، صندوق بريد: 7744، الدوحة، قطر، أو ترسل الشهادة المذكورة من عنوان البريد الإلكتروني الرسمي للهيئة الصحية إلى DHPGoodSt@moph.gov.qa

ملاحظات:

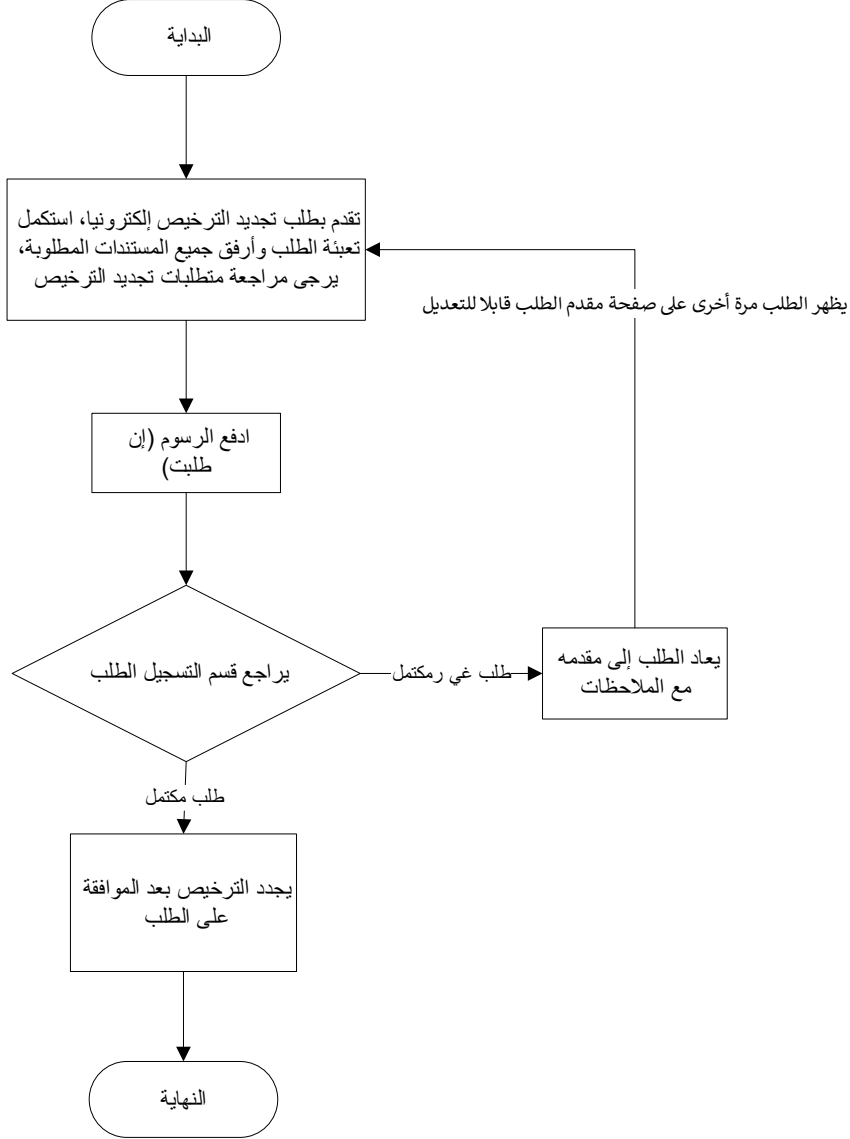
- يتم إرجاع الطلبات غير مستوفية الاشتراطات للممارسين مع الملاحظات.
- يتم مراجعة شهادة حسن السيرة والسلوك المهني خلال هذه المرحلة، وفي حال تقديم أي معلومات مضللة سيؤدي ذلك إلى مزيد من التحقيقات، مما قد يترتب عليه اتخاذ إجراءات تأديبية.
- تقع مسؤولية متابعة استلام شهادة حسن السيرة والسلوك المهني على عاتق مقدم الطلب. يمكن لمقدم الطلب أو ممثل صاحب العمل متابعة استلام شهادة حسن السيرة والسلوك المهني من خلال التواصل مع DHPGoodSt@moph.gov.qa



- يمكن أن تطلب المستندات/الشهادات الأصلية في بعض الحالات عند الاقتضاء.
- يجب تقديم أي مستندات أخرى غير التي ذكرت أعلاه لدعم الطلب عند الاقتضاء.
- يجب ترجمة أي مستند إلى اللغة العربية أو الإنجليزية في حال كتب بلغة أخرى غير هاتين اللغتين، على أن ترفق نسخة من المستند الأصلي بالطلب الإلكتروني.
- يرجى مراجعة الموقع الإلكتروني لإدارة التخصصات الصحية باستمرار للاطلاع على التحديثات على متطلبات التسجيل/الترخيص.
- يجب تقديم نسخة من ترخيص المنشأة الصحية موضحا بها الأنشطة المعتمدة عند الاقتضاء.
- يمكن ان تقيم كل حالة على حدة عند الاقتضاء.
- يمكنك متابعة وضع الطلب من خلال ممثل صاحب العمل.



4. تجديد الترخيص 4.1 مخطط توضيحي



4.2 متطلبات تجديد الترخيص

- 4.2.1 خطوة 1: استيفاء متطلبات التطوير المهني المستمر
- يجب على جميع ممارسي الرعاية الصحية المساهمة في أنشطة التطوير المهني المستمر وفقا للسياسات واللوائح المتبعة لدى قسم الاعتماد في إدارة التخصصات الصحية حتى يتمكنوا من تجديد الترخيص. يتحمل جميع ممارسي الرعاية الصحية المرخصين مسؤولية الوفاء بمتطلبات دورة التطوير المهني المستمر السنوية محددة الفئة، والاحتفاظ بسجلات لأنشطة التطوير المهني المستمر على حساب التطوير المهني المستمر قبل تقديم طلبات تجديد الترخيص.
 - يرجى الرجوع إلى معايير قسم الاعتماد والأدلة الإرشادية للمزيد من التفاصيل عن متطلبات التطوير المهني المستمر.

ملاحظة: لا يمكن لممارسي الرعاية الصحية تقديم طلبات التجديد في حال عدم استكمال متطلبات التطوير المهني المستمر. لن يسمح النظام الإلكتروني للممارسين بالتقدم لتجديد تراخيصهم، وسترسل رسالة آلية لهم لإعلامهم بعدم استيفاء متطلبات التطوير المهني المستمر.

4.2.2 خطوة 2: استيفاء متطلبات طلب تجديد الترخيص

يرجى تقديم الطلب إلكترونياً على نظام التسجيل/الترخيص من خلال [موقع إدارة التخصصات الصحية](#)، حيث يجب عليك استكمال تعبئة الطلب ودفع الرسوم المطلوبة (إن وجدت).

قدم طلب "تجديد الترخيص" إلكترونياً وأرفق المستندات المذكورة أدناه:

1. نسخة من جواز السفر ساري المفعول.
2. نسخة من الإقامة القطرية سارية المفعول (الوجه الأمامي والخلفي)
 - يجب أن يكون المتقدم هو صاحب العمل للممارسين الصحيين الرجال والممارسين الصحيين من النساء ممن قدموا إلى البلاد بتأشيرة عمل.
 - للممارسين الصحيين من النساء ممن لديهم إقامة عائلية، يرجى إرفاق صورة الإقامة بالإضافة إلى خطاب نوايا من صاحب العمل.
3. صورة حديثة (وفق معايير الصورة المذكورة في [تعميم \(4-2014\)](#)) أو في المرفقات الإضافية.
4. لا يعد التقرير الطبي متطلباً لتجديد الترخيص، إلا أنه قد يطلب في بعض الحالات عند الاقتضاء.
5. نسخة من شهادة اجتياز دورة معتمدة في الإنعاش القلبي الرئوي سارية المفعول أو ما يعادلها وفقاً لـ [تعميم 3-2017](#) (أو إيصال حجز الدورة + وتعهد بتقديم شهادة اتمام الدورة عند اجتيازها)، بينما يعفى من هذا الشرط الممارسون الصحيون في المنشآت الصحية ممن لديها موافقة من إدارة التخصصات الصحية فيما يتعلق بفريق الطوارئ (Code blue team)
6. خطاب عمل (يتوفر النموذج في ملف [المرفقات الإضافية](#))



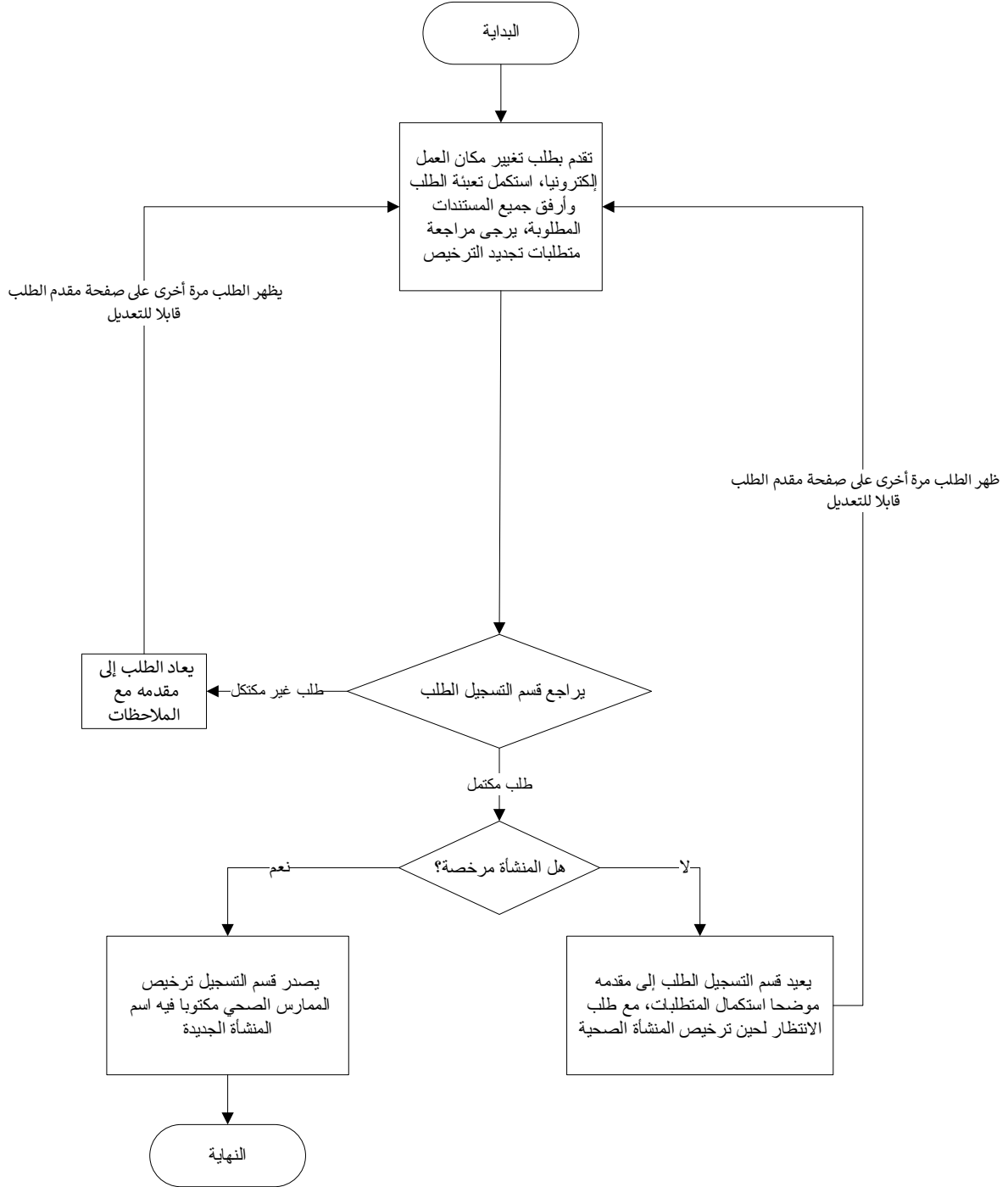
ملاحظات

- يتم إرجاع الطلبات غير مستوفية الشروط للممارسين مع الملاحظات.
- يمكن أن تطلب المستندات/الشهادات الأصلية في بعض الحالات عند الاقتضاء.
- يجب تقديم أي مستندات أخرى غير التي ذكرت أعلاه لدعم الطلب عند الاقتضاء.
- يجب ترجمة أي مستند إلى اللغة العربية أو الإنجليزية في حال كتب بلغة أخرى غير هاتين اللغتين، على أن ترفق نسخة من المستند الأصلي بالطلب الإلكتروني.
- يرجى مراجعة الموقع الإلكتروني لإدارة التخصصات الصحية باستمرار للاطلاع على التحديثات على متطلبات التسجيل/الترخيص.
- يمكن ان تقيم كل حالة على حدة متى كان هناك احتياجا لذلك.
- يمكنك متابعة وضع طلبك من خلال ممثل صاحب العمل



5. تغيير مكان العمل

5.1 مخطط توضيحي



5.2 متطلبات تغيير مكان العمل

يرجى تقديم الطلب إلكترونياً على نظام التسجيل/الترخيص من خلال [موقع إدارة التخصصات الصحية](#)، حيث يجب عليك استكمال تعبئة الطلب ودفع الرسوم المطلوبة (إن وجدت)

قدم طلب "تغيير مكان العمل" إلكترونياً وأرفق المستندات المذكورة أدناه

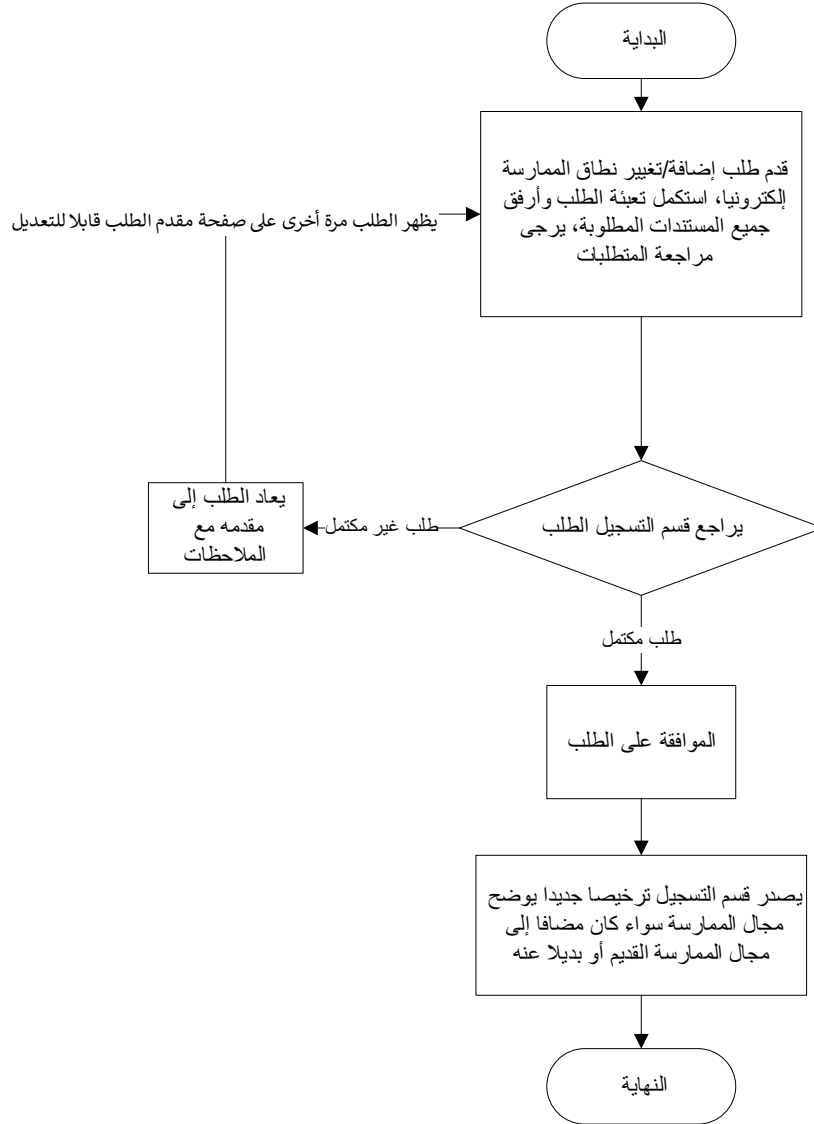
1. نسخة من جواز السفر ساري المفعول
2. نسخة من الإقامة القطرية سارية المفعول (الوجه الأمامي والخلفي)
أ. يجب أن يكون المتقدم هو صاحب العمل للممارسين الصحيين الرجال والممارسين الصحيين من النساء ممن قدموا إلى البلاد بتأشيرة عمل.
ب. للممارسين الصحيين من النساء ممن لديهم إقامة عائلية، يرجى إرفاق صورة الإقامة بالإضافة إلى خطاب نوايا من صاحب العمل.
3. شهادة اتمام دورة إنعاش قلبي رئوي سارية المفعول، في حال طلب الممارس الصحي نقل مكان عمله من منشأة لديها موافقة فيما يتعلق بفريق الطوارئ (Code blue team) إلى منشأة أخرى ليس لديها الموافقة المذكورة.

ملاحظات

- لا تعد الإقامة القطرية شرطاً للموافقة على تغيير مكان العمل في حال قدم الطلب بعد إصدار شهادة التقييم الأولي (قبل الحصول على الترخيص)، إلا أنه في هذه الحالة يجب أن يرفق بالطلب خطاب نوايا من صاحب العمل الجديد، وخطاب عدم ممانعة لنقل مكان العمل من صاحب العمل القديم.
- يجب تقديم نسخة من ترخيص المنشأة الصحية موضحاً بها الأنشطة المعتمدة عند الاقتضاء.
- يتم إعادة الطلبات غير مستوفية الشروط للممارسين مع الملاحظات.
- يمكن أن تطلب المستندات/الشهادات الأصلية في بعض الحالات عند الاقتضاء.
- يجب تقديم أي مستندات أخرى غير التي ذكرت أعلاه لدعم الطلب عند الاقتضاء.
- يجب ترجمة أي مستند إلى اللغة العربية أو الإنجليزية في حال كتب بلغة أخرى غير هاتين اللغتين، على أن ترفق نسخة من المستند الأصلي بالطلب إلكترونياً.
- يرجى مراجعة الموقع الإلكتروني لإدارة التخصصات الصحية باستمرار للاطلاع على التحديثات على متطلبات التسجيل/الترخيص.
- يمكن ان تقيم كل حالة على حدة عند الاقتضاء.
- يمكنك متابعة وضع الطلب من خلال ممثل صاحب العمل.



6. إضافة/تغيير نطاق الممارسة 6.1 مخطط توضيحي



6.2 متطلبات إضافة/تغيير نطاق الممارسة

يرجى تقديم الطلب إلكترونياً على نظام التسجيل/الترخيص من خلال [موقع إدارة التخصصات الصحية](#)، حيث يجب عليك استكمال تعبئة الطلب ودفع الرسوم المطلوبة (إن وجدت)

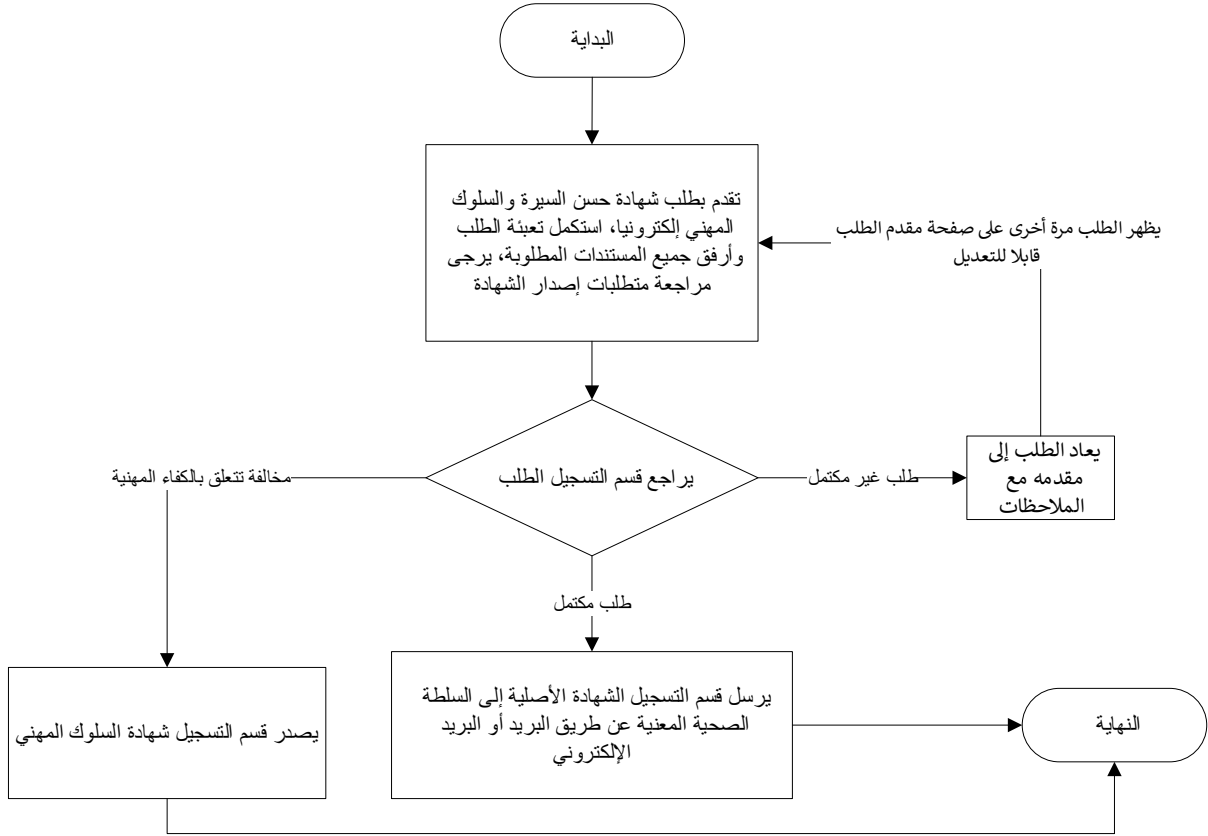
قدم طلب "إضافة/تغيير نطاق الممارسة" إلكترونياً وأرفق المستندات المذكورة أدناه

1. نسخة من جواز السفر ساري المفعول.
2. نسخة من الإقامة القطرية سارية المفعول (الوجه الأمامي والخلفي).
3. شهادة عدم ممانعة حديثة من مكان العمل تنص على الموافقة على إضافة/تغيير مكان العمل.
4. نسخة من الشهادات الأكاديمية الإضافية ذات الصلة بمجال الممارسة الجديد (عند الاقتضاء).
5. نسخة من شهادات الخبرة الإضافية (موضحاً بها تاريخ الإصدار) ذات الصلة بمجال الممارسة الجديد (عند الاقتضاء)
6. نسخة من تقرير التحقق من أي مستندات جديدة.

ملاحظات

- يتم إعادة الطلبات غير مستوفية الشروط للممارسين مع الملاحظات.
- في حال أراد مقدم الطلب إضافة مجال الممارسة الجديد إلى مجال الممارسة الحالي، يجب أن يذكر ذلك في طلبه.
- يمكن أن تطلب المستندات/الشهادات الأصلية في بعض الحالات عند الاقتضاء.
- يجب تقديم أي مستندات أخرى غير التي ذكرت أعلاه لدعم الطلب عند الاقتضاء.
- يجب ترجمة أي مستند إلى اللغة العربية أو الإنجليزية في حال كتب بلغة أخرى غير هاتين اللغتين، على أن ترفق نسخة من المستند الأصلي بالطلب الإلكتروني.
- يرجى مراجعة الموقع الإلكتروني لإدارة التخصصات الصحية باستمرار للاطلاع على التحديثات على متطلبات التسجيل/الترخيص.
- يمكن ان تقيم كل حالة على حدة عند الاقتضاء.
- يمكنك متابعة وضع الطلب من خلال ممثل صاحب العمل.

7. طلب شهادة حسن السيرة والسلوك المهني 7.1 مخطط توضيحي



- ❖ يمكن لمقدم الطلب طلب نسخة بالأسود والأبيض من الشهادة عن طريق وضع تعليق في خانة التعليقات في طلبه الإلكتروني.
- ❖ يمكن لمقدم الطلب الحصول يدوياً على شهادة التسجيل/خطاب لمن يهمله الأمر في ظرف مغلق.



7.2 متطلبات إصدار شهادة حسن السيرة والسلوك المهني

يرجى تقديم الطلب إلكترونياً على نظام التسجيل/الترخيص من خلال [موقع إدارة التخصصات الصحية](#)، حيث يجب عليك استكمال تعبئة الطلب ودفع الرسوم المطلوبة (إن وجدت).

قدم طلب "شهادة حسن السيرة والسلوك المهني إلكترونياً وأرفق المستندات المذكورة أدناه :

1. نسخة من جواز السفر ساري المفعول.
2. نسخة من الإقامة القطرية سارية المفعول (الوجه الأمامي والخلفي).
3. نسخة من الشهادات الأكاديمية ذات الصلة بنطاق ممارسة مقدم الطلب.
4. شهادة حسن سيرة وسلوك من آخر مكان للعمل في دولة قطر.
5. عنوان الهيئة الصحية المعنية التي سترسل لها الشهادة مكتوباً بوضوح.
6. ترسل أي نماذج تحقق إلى هيئات التسجيل/الترخيص المختصة بعد تعبئتها.

ملاحظات

- يتم إعادة الطلبات غير مستوفية الشروط للممارسين مع الملاحظات.
- يمكن أن تطلب المستندات/الشهادات الأصلية في بعض الحالات عند الاقتضاء.
- يجب تقديم أي مستندات أخرى غير التي ذكرت أعلاه لدعم الطلب عند الاقتضاء.
- يجب ترجمة أي مستند إلى اللغة العربية أو الإنجليزية في حال كتب بلغة أخرى غير هاتين اللغتين، على أن ترفق نسخة من المستند الأصلي بالطلب إلكترونياً.
- يرجى مراجعة الموقع الإلكتروني لإدارة التخصصات الصحية باستمرار للاطلاع على التحديثات على متطلبات التسجيل/الترخيص.
- يمكن ان تقيم كل حالة على حدة عند الاقتضاء.
- يمكن متابعة الطلب بالتواصل مع: DHPGoodSt@moph.gov.qa



www.moph.gov.qa



[/MOPHQatar](https://www.facebook.com/MOPHQatar)



[/MOPHQatar](https://twitter.com/MOPHQatar)



[/MOPHQatar](https://www.instagram.com/MOPHQatar)