

التعميم رقم (2015/3)

من	المجلس القطري للتخصصات الصحية
إلى	<ul style="list-style-type: none">جميع ضباط الاتصال بالمنشآت الصحية بدولة قطر (القطاع الحكومي/الخاص)جميع الممارسين الصحيين من كافة الفئات بدولة قطر (القطاع الحكومي / الخاص)
الموضوع	منح تراخيص مؤقتة للممارسين الصحيين من كافة الفئات/التخصصات
التاريخ	9-2-2015

تهديكم إدارة التسجيل في المجلس القطري للتخصصات الصحية أطيب التمنيات"

بالإشارة إلى الموضوع أعلاه، ومن أجل تحسين كفاءة عملية التسجيل/ الترخيص فيما لا يتعارض مع جودة الخدمات الصحية وسلامة المرضى وتقادياً للتأخير في إتمام طلبات التسجيل/ الترخيص الخاصة بالممارسين الصحيين من جميع الفئات/التخصصات ، فقد تقرر الآتي:

1. منح تراخيص مؤقتة لمزاولة المهنة لجميع الممارسين الصحيين من كافة الفئات.
2. مدة الترخيص المؤقت **ستة أشهر** غير قابلة للتجديد على أن يتم خلال هذه المدة استكمال إجراءات التسجيل والترخيص للعمل في القطاع الصحي الحكومي/ الخاص بشرط استيفاء جميع متطلبات التسجيل والترخيص الأخرى .
3. يتم الحصول على الترخيص المؤقت فور إتمام عملية التقييم بنجاح بما في ذلك الجلوس للإمتحان التأهيلي.
4. يتوجب على الممارس الصحي التقدم بطلب ترخيص إلكتروني خلال مدة الترخيص المؤقت مع إستيفاء جميع متطلبات الترخيص وفقاً لسياسات وإجراءات التسجيل/ الترخيص (متوفر على موقع المجلس القطري للتخصصات الصحية www.qchp.org.qa).

ملاحظة:

في حال جاءت تقارير التحقق من صحة الشهادات سلبية وثبوت واقعة التزوير سيتم إيقاف الممارس الصحي فوراً وعرض الموضوع على اللجنة الدائمة للترخيص لإدراجه ضمن قائمة الممنوعين من مزاولة المهنة في دولة قطر وتعميم اسمه على دول مجلس التعاون.

شاكرين لكم حسن تعاونكم.

فريق إدارة التسجيل / المجلس القطري للتخصصات الصحية.

إقرار وتعهد

اسم المؤسسة/المنشأة الصحية: _____

- أتعهد أنا الموقع أدناه/ _____ المدير الطبي للمؤسسة/المنشأة الصحية، بأن تتحمل المؤسسة/المنشأة الصحية المسؤولية الكاملة فيما يخص جودة الخدمات المقدمة من قبل الممارسين الصحيين الحاصلين على الترخيص المؤقت من المجلس القطري للتخصصات الصحية، وفي حال وقوع أي حادث جراء خطأ طبي أو إهمال لن تكون للمجلس القطري للتخصصات الصحية أية مسؤولية في هذا الشأن، كما أقر أنني على علم ودراية كاملة بالشروط المذكورة أدناه فيما يخص الترخيص المؤقت وأنه سيتم مشاركتها مع جميع الجهات المعنية (ضباط الاتصال والممارسين الصحيين) حال تسلمها واعتمادها. مع مراعاة احتفاظ المجلس القطري للتخصصات الصحية بجميع الحقوق القانونية.
- 1- الترخيص الممنوح هو ترخيص مؤقت وصالح للعمل فقط في المؤسسة/المنشأة الصحية المذكورة أعلاه، ولا يمكن العمل به في أي منشأة صحية أخرى.*
 - 2- يجب أن يكون لدى الممارس الصحي إقامة سارية المفعول داخل دولة قطر للحصول على الترخيص المؤقت.
 - 3- لا يمكن للممارس الصحي التقدم بأي طلب من خلال نظام التسجيل والترخيص الإلكتروني (تجديد، تغيير مكان العمل، الخ...) اعتماداً على هذا الترخيص.
 - 4- لا يمكن إصدار شهادة حسن السيرة والسلوك المهنية من المجلس القطري للتخصصات الصحية بموجب الترخيص المؤقت، ولكن يمكن إصدار شهادة لمن يهمله الأمر يذكر فيها نوع الترخيص.
 - 5- يجب استكمال جميع متطلبات الترخيص الدائم في مدة أقصاها ستة أشهر من تاريخ الحصول على الترخيص المؤقت وإلا يعتبر الترخيص لاغياً ويصبح لزاماً على المتقدم تقديم طلب التقييم مرة أخرى ولن يمنح ترخيص مؤقت مرة أخرى.
 - 6- يتم إلغاء العمل بهذا الترخيص بعد ستة شهور من تاريخ إصداره، حيث أنه غير قابل للتجديد.

التاريخ: _____

توقيع المدير الطبي للمؤسسة/المنشأة الصحية: _____

*إلا إذا توافقت اتفاقية مسبقة بين المجلس القطري للتخصصات الصحية والمؤسسة المذكورة أعلاه تنص على غير ذلك

إقرار وتعهد

اسم المؤسسة/المنشأة الصحية: _____

أتعهد أنا الممارس الصحي الموقع أدناه/ _____، والمتقدم بطلب للعمل بالمؤسسة/المنشأة الصحية المذكورة أعلاه أنه في حال وقوع أي حادث جراء خطأ طبي أو إهمال لن تكون للمجلس القطري للتخصصات الصحية أية مسئولية في هذا الشأن خلال مدة حصولي على الترخيص المؤقت، كما أقر أنني على علم ودراية كاملة بالشروط المذكورة أدناه فيما يخص الترخيص المؤقت. مع مراعاة احتفاظ المجلس القطري للتخصصات الصحية بجميع الحقوق القانونية.

- 1- الترخيص الممنوح هو ترخيص مؤقت وصالح للعمل فقط في المؤسسة/المنشأة الصحية المذكورة أعلاه، ولا يمكن العمل به في أي منشأة صحية أخرى.*
- 2- يجب أن يكون لدى الممارس الصحي إقامة سارية المفعول داخل دولة قطر للحصول على الترخيص المؤقت.
- 3- لا يمكن للممارس الصحي التقدم بأي طلب من خلال نظام التسجيل والترخيص الإلكتروني (تجديد، تغيير مكان العمل، الخ...) اعتماداً على هذا الترخيص.
- 4- لا يمكن إصدار شهادة حسن السيرة والسلوك المهنية من المجلس القطري للتخصصات الصحية بموجب الترخيص المؤقت، ولكن يمكن إصدار شهادة لمن يهمله الأمر يذكر فيها نوع الترخيص.
- 5- يجب استكمال جميع متطلبات الترخيص الدائم في مدة أقصاها ستة أشهر من تاريخ الحصول على الترخيص المؤقت وإلا يعتبر الترخيص لاغياً ويصبح لزاماً على المتقدم تقديم طلب التقييم مرة أخرى ولن يمنح ترخيص مؤقت مرة أخرى.
- 6- يتم إلغاء العمل بهذا الترخيص بعد ستة شهور من تاريخ إصداره، حيث أنه غير قابل للتجديد.

التاريخ: _____

توقيع الممارس الصحي**:

ختم المنشأة:

*إذا تواجدت اتفاقية مسبقة بين المجلس القطري للتخصصات الصحية والمؤسسة المذكورة أعلاه تنص على غير ذلك

**يجب إرفاق هذا التعهد بعد توقيعه بالطلب الإلكتروني المقدم للتسجيل/التقييم