



رقم المرفق	٦	رقم المادة	٣/٤	رقم الإصدار	٥
عنوان المرفق	التشغيل الطبي				

التعريفات:

- **التشغيل:** هو إدارة وتشغيل مؤسسة صحية بأكملها أو أحد تخصصاتها مثل تخصص الباطنة أو الأشعة أو العلاج الطبيعي وغيرها من التخصصات الطبية.
- **المشغل:** هو شركة تشغيل طبي حاصلة على شهادة تأهيل صادرة من الوزارة.
- **شهادة التأهيل:** هي شهادة تمنح من قبل الإدارة العامة لتراخيص المنشآت الصحية لشركات التشغيل الطبي وتعتبر وثيقة تثبت استكمال متطلبات التشغيل الطبي وتكون مدة الشهادة ثلاث سنوات قابلة للتجديد.
- **التصريح:** هو الموافقة التي تصدرها الوزارة للسماح للمشغل بعد حصوله على شهادة التأهيل بتشغيل مؤسسة صحية وإدارتها وتقديم خدمات الرعاية الصحية فيها، وتكون مدة التصريح ثلاث سنوات قابلة للتجديد.

أولاً شهادة التأهيل

أ- متطلبات الحصول على شهادة التأهيل:

- ١- التقدم بطلب الحصول على شهادة التأهيل.
- ٢- توفير الكوادر الادارية والطبية الواردة في الملحق (رقم ١)
- ٣- ارفاق صور من عقود العمل للسعوديين صادرة من وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية.
- ٤- ارفاق صور من هوية الاقامة لغير السعوديين مع ارفاق ما يثبت عملهم في الشركة.
- ٥- ارفاق السيرة الذاتية والشهادات العلمية للكوادر الإدارية والطبية.
- ٦- تعبئة نموذج طلب الحصول على شهادة التأهيل ملحق (رقم ٢).
- ٧- ارفاق قائمة بدليل السياسات والإجراءات الخاصة بالشركة.
- ٨- ارفاق قائمة بدليل السياسات والإجراءات الخاصة بالمؤسسة الصحية التي سيتم العمل بها.
- ٩- ارفاق صورة من السجل التجاري (ساري المفعول) مع عقد التأسيس يتضمن نوع النشاط (تشغيل طبي).
- ١٠- ارفاق صورة من شهادات الاعتماد الطبي للمشغل (محلياً أو دولياً) إن وجدت.



وزارة الصحة
Ministry of Health

ب- إجراءات منح شهادة التأهيل:

- ١- بعد استيفاء جميع المتطلبات الواردة أعلاه يتم تشكيل لجنة مختصة من قبل الإدارة العامة لتراخيص المنشآت الصحية لزيارة وتقييم الشركة.
- ٢- بعد موافقة اللجنة المختصة يتم منح الشهادة محددًا فيها نوع التشغيل الطبي المسموح له.
- ٣- يتم منح تأييد الكوادر الطبية بحسب حاجة الشركة.



ثانياً تصريح التشغيل

أ. متطلبات الحصول على تصريح التشغيل:

- ١- ارفاق صورة من شهادة التأهيل الصادرة من الوزارة.
- ٢- التقدم بطلب تشغيل المؤسسة الصحية الخاصة بأكملها أو جزء منها (تخصص أو أكثر).
- ٣- أن يكون نطاق التشغيل مماثل لما هو موضح في شهادة التأهيل.
- ٤- ارفاق صورة من ترخيص المؤسسة الصحية المراد تشغيلها.
- ٥- توفير الكوادر الطبية بحسب ما ورد في نظام المؤسسات الصحية الخاصة ولانحته التنفيذية لكل تخصص مع ارفاق شهادة تسجيل وتصنيف الكادر الصحي الصادر من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.
- ٦- ارفاق عقد موثق للعمليات والإدارة بين المشغل والمؤسسة الصحية الخاصة المستضيفة بحيث يحدد نطاق الخدمات والأدوار والمسؤوليات بين كلا الطرفين وتعتبر مدة (٣) سنوات هي أدنى مدة لقبول التعاقد.
- ٧- ارفاق تعهد بالتزام المشغل بأنظمة ولوائح الوزارة وأن يتحمل كافة المسؤوليات المتعلقة بالتشغيل.
- ٨- ارفاق تعهد من المؤسسة الصحية الخاصة بعدم الممانعة بالتشغيل.

ب. المسؤوليات بين المشغل والمؤسسة الصحية.

١. يجب على المشغل أن يلتزم بكافة متطلبات الوزارة للتشغيل من حيث أعداد الكوادر المؤهلين للتشغيل.
٢. يجب أن يلتزم المشغل بأنظمة ولوائح الوزارة وأن يتحمل كافة المسؤوليات المتعلقة بالتشغيل.
٣. يتحمل المشغل أو المؤسسة الصحية الخاصة أو كليهما بالتضامن أي إجراءات عقابية أو تأديبية تصدرها لجان المخالفات على المؤسسة الصحية الخاصة.
٤. في حال التشغيل الكلي للمؤسسة الصحية الخاصة يتحمل مشغل الرعاية الصحية مسؤولية ضمان أن المؤسسة الصحية الخاصة التي تحت إدارته تحصل على اعتماد من المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية (سباهي) خلال 3 سنوات من بدء التعاقد وعند عدم الحصول على الاعتماد يجب توضيح الأسباب في تقرير كتابي يتم تسليمه إلى الوزارة شاملاً إجراءات العمل ويجوز للوزارة حسب تقديرها عدم تجديد تصريح المشغل إذا لم يتم تحقيق الاعتماد في نهاية فترة صلاحية التصريح ومقدارها ثلاث سنوات.
٥. يجب ابلاغ الوزارة مباشرة عند انتهاء أحد الطرفين العلاقة التعاقدية.



وزارة الصحة
Ministry of Health

ثالثاً: احكام عامة

- ١- يتم اصدار التصريح من قبل الإدارة العامة لتراخيص المنشآت الصحية.
- ٢- يضمن اسم المشغل في ترخيص المؤسسة الصحية الخاصة والتخصصات التي يشغلها.
- ٣- يجوز للمشغل ان يقوم بتشغيل أكثر من مؤسسة صحية خاصة بشرط توفر الكوادر الصحية الكافية.
- ٤- يخضع المشغل غير السعودي لاشتراطات وزارة الاستثمار.
- ٥- لا تتحمل الوزارة أي مسؤوليات قانونية أو إجرائية ناتجة عن نزاع أو خلاف بين الطرفين وتخضع جميع المعاملات بين الطرفين بحسب ما ورد في الاتفاقيات والعقود المبرمة بينهما.



ملحق (١) الكوادر الادارية والطبية المطلوبة للحصول على شهادة التأهيل

الوظيفة	المستشفيات	مركز أشعة مختبر طبي خدمات مساندة	مجمع طبي (عام أو متخصص)
١ المدير التنفيذي (CEO)	• بكالوريوس إدارة صحية أو ما يعادلها • خبرة ٥ سنوات في الإدارة الصحية	• بكالوريوس إدارة صحية أو ما يعادلها. • خبرة سنتين في الإدارة الطبية .	• بكالوريوس إدارة صحية أو ما يعادلها • خبرة سنتين في الإدارة الصحية
٢ كبير الأطباء (Medical Officer)	• طبيب استشاري • شهادة معتمدة في الإدارة الصحية أو ما يعادلها. • تصنيف الهيئة. • خبرة ٥ سنوات في الإدارة الطبية.	• أخصائي أول أو طبيب نائب بحسب تخصص المنشأة • تصنيف الهيئة. • خبرة ٣ سنوات في الإدارة الطبية.	• طبيب نائب أول • تصنيف الهيئة. • خبرة ٣ سنوات في الإدارة الطبية.
٣ نائب كبير الأطباء (Deputy Medical Officer)	• طبيب نائب. • تصنيف الهيئة. • خبرة ٣ سنوات في الإدارة الصحية	--	--
٤ كبير تمريض (Nursing Officer)	• بكالوريوس تمريض. • تصنيف الهيئة. • خبره ٥ سنوات. • شهادة معتمدة في إدارة التمريض أو ما يعادلها.		• بكالوريوس تمريض. • تصنيف الهيئة • خبرة ٣ سنوات.
٥ مدير جودة (Quality Director)	• بكالوريوس في إدارة الجودة أو ما يعادلها. • شهادة معتمدة أو ما يعادلها CPHQ. • خبرة ٥ سنوات في إدارة الجودة.	• بكالوريوس في إدارة الجودة أو ما يعادلها. • شهادة معتمدة أو ما يعادلها CPHQ. • خبرة ٣ سنوات في إدارة الجودة.	• بكالوريوس في إدارة الجودة أو ما يعادلها. • شهادة معتمدة أو ما يعادلها CPHQ. • خبرة ٣ سنوات في إدارة الجودة.
٦ مسؤول سلامة (Safety Officer)	• بكالوريوس هندسة، أو ما يعادلها في السلامة. • خبرة ٥ سنوات في سلامة المنشآت الصحية	• دورات وشهادات معتمدة في إجراءات السلامة مع خبرة ٣ سنوات	• دورات وشهادات معتمدة في إجراءات السلامة مع خبرة ٣ سنوات



ملحق (٢) نموذج طلب تأهيل لشركة تشغيل طبي

			اسم الشركة
			العنوان الرئيسي
	المدينة		اسم الحي:
	الرمز البريدي		صندوق البريد:
			الهاتف:
			البريد الإلكتروني:
جزئي: <input type="radio"/> تخصص أو خدمة مساندة داخل مستشفى <input type="radio"/> تخصص أو خدمة مساندة داخل مجمع طبي (عام أو متخصص)		كامل: <input type="radio"/> مستشفى <input type="radio"/> مجمع طبي (عام أو متخصص) <input type="radio"/> مركز اشعة <input type="radio"/> مختبر طبي <input type="radio"/> مركز خدمات مساندة	نوع نشاط التشغيل المطلوب:
			التخصص المطلوب تشغيله
			رقم السجل التجاري
			رأس مال
	داخلي	عدد الفروع	بلد المنشأ
	خارجي		
			تصنيف الشركة
			أهم العملاء لدى الشركة خلال الثلاث سنوات السابقة
			أهم المشاريع التي قامت بها الشركة خلال السنوات السابقة
نتعهد بالالتزام بما ورد بنظام المؤسسات الصحية الخاصة الصادر بالمرسوم الملكي رقم م/٤٠ وتاريخ ١٤٢٣/١١/٠٣هـ ولائحته التنفيذية ونظام مزاوله المهن الصحية الصادر بالمرسوم الملكي رقم م/٥٩ وتاريخ ١٤٢٦/١١/٠٤هـ ولائحته التنفيذية ويحق لوزارة الصحة في حالة عدم التطبيق اتخاذ الإجراءات اللازمة .			
ختم الشركة		بيانات الشخص الذي يمثل الشركة	
			الاسم
			الوظيفة
			التوقيع