



سياسات / وزارة الصحة

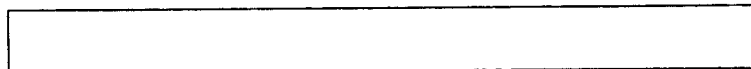
رمز السياسة					اسم السياسة : الالتزام المالي للدارسين على حساب وزارة الصحة
MOH	POL	D	HRM	12	
الطبعة : الثانية					عدد الصفحات : 5

الوحدة التنظيمية: مديرية الموارد البشرية		
الجهة المعنية بتنفيذ السياسة : مديرية الموارد البشرية/ شعبة المتابعة		
الاعداد : مديرية الموارد البشرية	التوقيع:	تاريخ الاعداد: 2/1/2025
الاسم : القسم / اللجنة : رئيس شعبة المتابعة	التوقيع:	تاريخ التدقيق: 1/2/2025
التدقيق والمراجعة من قبل مدير الجهة المعدة : مدير الموارد البشرية د. معن عمران العامر	التوقيع:	تاريخ تدقيق ضبط الجودة: 2025/3/6
التدقيق من ناحية ضبط الجودة : مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	التوقيع:	تاريخ الاعتماد: 2025/3/11
الاعتماد : الأمين العام للشؤون الادارية والفنية	التوقيع:	



تتم مراجعة السياسة كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة :		
رقم الطبعة	تاريخ الاعتماد	مبررات مراجعة السياسة

ختم النسخة الاصلية



MASTER COPY

نازم



سياسات / وزارة الصحة

رمز السياسة					اسم السياسة : الالتزام المالي للدارسين على حساب وزارة الصحة
MOH	POL	D	HRM	12	
الطبعة : الثانية					عدد الصفحات : 5

موضوع السياسة :

اطلاع الموظف على آلية الإلتزام المالي للدارسين على نفقة وزارة الصحة حيث تلزم الوزارة الطرف الآخر بتوقيع عقد التزم بالخدمة أو الدفع مقابل الإلتزام المترتب عليه وحسب شروط العقد المنظم.

الفئات المستهدفة :

الأطباء الملتحقين ببرنامج الإقامة والاطباء الملحقين الحصول على تخصص فرعي.
الموظفين المبتعثين للحصول على مؤهل أعلى .
الطلاب الملتحقين بالكليات التابعة لوزارة الصحة.

الهدف من السياسة /المنهجية :

تطبيق آلية معروفة وواضحة للإلتزام المالي وضمان توضيح الإجراءات المتبعة للمطالبه الماليه وفك الكفاله ، وزيادة الوعي للموظفين بدراسة العقود قبل توقيعها مع الوزارة.

التعريفات :

- البعثة : إيفاد الموظف للدراسة في مؤسسة تعليمية للحصول علي مؤهل علمي داخل أو خارج المملكة .
- الدورة : إيفاد الموظف للتدريب بغرض اكسابه معرفة أو مهارة علمية.
- الموفد : الموظف الذي يوفد في بعثة أو دورة أو مهمة علمية وفقا لاحكام هذا النظام.
- الكفالة المالية/التعهد العدلي: اتفاق بين طرفين بالإلتزام بما تقتضيه شروط العقد والتقييد بما جاء فيه
- برنامج الإقامة: برنامج متخصص للحصول على شهادة طبيه ويمارس الطب تحت إشراف اطباء متخصصين
- طلاب الكليات: الطالب أو الطالبه في الكليات التابعة لوزارة الصحة علي مقاعد الدراسة قبل الحصول على شهادة الكلية.

MASTER COPY

م. ش. ش. ش.



سياسات / وزارة الصحة

رمز السياسة					اسم السياسة : الالتزام المالي للدارسين على حساب وزارة الصحة
MOH	POL	D	HRM	12	عدد الصفحات : 5
الطبعة : الثانية					

- فك الكفالة: إلغاء الكفاله الماليه او التعهد العدلي الذي تم تنظيمه سابقا في حال إنهاء الإلتزام المطلوب أو تسديد المطالبة المالية.

المسؤوليات :

- مدير مديرية الموارد البشرية: للتوقيع على المطالبات المالية .
- شعبة المتابعة: تحضير المخاطبات والسير بإجراءات المطالبة وتدقيقها .
- هيئة الخدمة والادارة العامة ،مديرية النفقات والعقود ،ومديرية التعليم والتدريب الطبي : الرد على المخاطبات الموجهة لهم من قبل مديرية الموارد البشرية.

الأدوات :

لا يوجد

الاجراءات:

1. تنظيم عقد الكفالة او التعهد العدلي لدي كاتب العدل كل حسب منطقة سكنه عند قبول أي من :
 - 1.1 الطبيب في برنامج الإقامة التابع لوزارة الصحة .
 - 1.2 الطبيب الملتحق باختصاص فرعي .
 - 1.3 الطالب في احدى الكليات التابعة لوزارة الصحة .
 - 1.4 أبناء العاملين في الوزارة في إحدى الجامعات أو الكليات التي يوجد بينها وبين الوزارة اتفاقية للتعليم .
 - 1.5 موظف الوزارة في حالة الايفاد أو الابتعاث لبعثه أو دوره داخله أو خارجيه .
2. يتم متابعة الإلتزام المالي من قبل شعبة المتابعة في مديرية الموارد البشرية من حيث متابعة القرارات الصادرة بحق الموظفين من فقدان وظيفه والاستتكاف عن العمل وفصل الطلاب من

MASTER COPY



سياسات / وزارة الصحة

رمز السياسة					اسم السياسة : الالتزام المالي للدارسين على حساب وزارة الصحة
MOH	POL	D	HRM	12	عدد الصفحات : 5
الطبعة : الثانية					

الكلية التابعة لوزارة الصحة وفصل وانسحاب الأطباء من برنامج الإقامة وطالبي الاستقالة ويتم الإجراء كالآتي:

2.1 يتم دراسة الملف من حيث بنود الاتفاقية حسب شروط العقد وبيان مدة الخدمة الفعلية ومدة الالتزام والمدة المتبقية ومبلغ الالتزام المترتب عليه والعمل على تدقيقها مالياً قبل مخاطبة مديرية النفقات في الوزارة إذا كان على رأس عمله أو مخاطبة وزارة المالية إذا كان فاقداً للوظيفه أو طالب الاستقالة حيث تتم المطالبة المالية نتيجة لإخلال شرط من شروط العقد وبنوده

2.2 اتخاذ كافة الإجراءات الإدارية لإصدار المطالبة المالية من حيث استكمال كافة البيانات المتعلقة بالملتزمين وإرفاق الوثائق اللازمة والقيام بكافة المخاطبات بعد تحري الدقة في الحصول على المعلومات ومخاطبة عدة جهات رسمية منها هيئة الخدمة والإدارة العامة ومديرية النفقات ومديرية التعليم والتدريب الطبي ومديرية الشؤون القانونية.

2.3 بإمكان الفريق الثاني تغيير الكفاله من كفيل لأخر إذا لم ينهي المدة المطلوبه منه للالتزام بأن يتقدم باستدعاء يطلب ذلك ويتم اعطائه كتاب لكاتب العدل يتضمن تغيير الكفاله بنفس شروط العقد السابق وكفيل اخر.

2.4 بإمكان الفريق الثاني فك الكفاله او التعهد العدلي في حال حقق الشروط الموجوده في العقد أو إكماله المدة المطلوبه منه للالتزام بأن يتقدم باستدعاء يطلب فيه فك الكفاله الماليه او التعهد العدلي.

2.5 يتم ارسال المطالبات الى وزارة المالية /مديرية الاموال العامه على هيئة CD.

النماذج / المرفقات :

- عقد وشروط التدريب في برنامج الإقامة في المستشفيات التابعة وغير التابعة لوزارة الصحة للأطباء العاملين في الوزارة
- عقد لطلاب الكليات و عقد المبتعثين

MASTER COPY

تأخير



سياسات / وزارة الصحة

رمز السياسة					اسم السياسة : الالتزام المالي للدارسين على حساب وزارة الصحة
MOH	POL	D	HRM	12	عدد الصفحات : 5
الطبعة : الثانية					

• نموذج مطالبة مالية

مؤشرات الأداء :

تقرير احصائي دوري بالمطالبات المالية.

المراجع :

- نظام معدل لنظام الخدمة المدنية
- تعليمات برنامج الإقامة والبعثات / مديرية التعليم التدريب الطبي.
- تعليمات منح الشهادة الجامعية المتوسطة الصادره عن مجلس العمداء في جامعة البلقاء التطبيقية
- مديرية الشؤون القانونية لوزارة الصحة

MASTER COPY

[Signature]

عقد وشروط التدريب في برنامج الإقامة في المستشفيات
التابعة وغير التابعة لوزارة الصحة للأطباء العاملين في الوزارة

الفريق الأول:- وزير الصحة أو من يفوضه.

الفريق الثاني:- الطبيب (الاسم من أربعة مقاطع)

(هاتف رقم)

صاحب الرقم الوطني)

وعنواني الدائم

المقدمة:-

حيث أن الفريق الثاني يرغب بالالتحاق ببرنامج الإقامة التدريبي في المستشفيات التي يحددها الفريق الأول في اختصاص
(.....) وللمدة التي يستغرقها برنامج التدريب مهما بلغت، وبناء على موافقة
الفريق الأول بإلحاق الفريق الثاني في برنامج الإقامة (التدريب) في التخصص المشار إليه أعلاه، فإن الفريق الثاني الموقع أدناه
يكون قد قبل بملء جريته واختياره الالتحاق بهذا البرنامج ولمدة التي يستغرقها هذا البرنامج بالغاً ما بلغت وبالأحكام والشروط
والالتزامات التالية:

أولاً:- تعتبر مقدمة هذا العقد جزءاً لا يتجزأ منه وتقرأ معه كوحدة واحدة.

ثانياً:- يلتزم الفريق الثاني بما يلي:

- 1- الالتحاق بالمستشفى الذي يقرره الفريق الأول، كما ويحق للفريق الأول نقل الفريق الثاني أثناء فترة التدريب إلى أي مستشفى وفي نفس موضوع الإقامة ولمدة التي يراها مناسباً.
- 2- الدراسة والتدريب وفقاً للخطط والبرامج المقررة والتقليد بكافة التشريعات والقرارات المعمول بها لهذه الغاية الخاصة بالتدريب، وتعتبر السنة الأولى من برنامج الإقامة فترة تدريبية يحق خلالها للفريق الأول إنهاء تدريب الفريق الثاني بتتسيب من رئيس الاختصاص المعني مع إيداع الأسباب الموجبة لذلك.
- 3- عدم تغيير نوع الاختصاص في برنامج الإقامة إلى اختصاص آخر.
- 4- الخدمة بعد انتهاء مدة التدريب في المكان الذي يحدده الفريق الأول لمدة تعادل ضعف المدة التي قضاهما في التدريب.
- 5- دفع مبلغ (٢٠٠٠ دينار) الذي دينار عن كل سنة أو جزء من السنة قضاهما الفريق الثاني في التدريب في برنامج الإقامة لدى الفريق الأول دفعة واحدة وذلك في حال فصل الفريق الثاني، ويعتبر جزء السنة سنة كاملة لغايات احتساب مبلغ الالتزام الوارد في هذه الفقرة.
- 6- دفع مبلغ (٢٠٠٠ دينار) الذي دينار عن كل سنة أو جزء من السنة قضاهما الفريق الثاني في التدريب في برنامج الإقامة لدى الفريق الأول دفعة واحدة وذلك في حال انسحاب الفريق الثاني، ويعتبر جزء السنة سنة كاملة لغايات احتساب مبلغ الالتزام الوارد في هذه الفقرة.
- 7- دفع مبلغ (٥٠٠٠ دينار) خمسة آلاف دينار عن كل سنة التزام أو جزء من سنة الالتزام دفعة واحدة وذلك في حال فقدان الفريق الثاني وظيفته أو الاستغناء عن خدماته قبل إتمام المدة التي التزم بها، ويعتبر جزء سنة الالتزام سنة كاملة لغايات احتساب مبلغ الالتزام الوارد في هذه الفقرة.
- 8- لا يحق للفريق الثاني الحصول على إجازة بدون راتب إلا بعد انتهاء فترة التدريب المقررة.
- 9- بالرغم مما ورد في الفقرة الثانية بند (٥) وبند (٦) أعلاه يحق للفريق الأول إعفاء الفريق الثاني من المطالبات المالية المترتبة عليه في حال تم فصله أو انسحابه في السنة الأولى من برنامج الإقامة مقابل عمله كطبيب عام في مراكز ومستشفيات الوزارة بعد الفصل أو الانسحاب ضعف مدة التدريب وخلاف ذلك ينطبق عليه أحكام هذا العقد.
- 10- بالرغم مما ورد بالبند (٦) من ثانياً وفي حال انسحاب الفريق الثاني من برنامج الإقامة بعد قضائه نصف مدة التدريب المقررة وفقدانه الوظيفة أو تم الاستغناء عن خدماته يلتزم الفريق الثاني بدفع مبلغ (٥٠٠٠) خمسة آلاف دينار عن كل سنة التزام أو جزء من سنة الالتزام دفعة واحدة ويتم احتساب كل سنة تدريبية بسنتي التزام.
- 11- بالرغم مما ورد في البند (٩) من ثانياً من هذا العقد يعني الفريق الثاني من التزامه بالحكمة ضعف المدة في حال قبول ومباشرة الطبيب مرة أخرى في برامج الإقامة بعد الانسحاب أو الفصل ويعتبر في هذه الحالة عقد الكفالة القديم لاغياً وينطبق على الفريق الثاني عقد الكفالة الجديد الخاص بالأطباء المقيمين.

ثالثاً:- لغايات تنفيذ ما ورد بالبند رقم (٥) أو (٦) من ثانياً من هذا العقد وفي حال كانت مباشرة الفريق الثاني في السنة الأولى ما بين إحدى هذه الفترات: (ما بعد ٣/١٤ من كل عام أو ما بعد ٣/١٢ في حال كانت السنة كبيرة ولغاية ٦/٣٠ من كل عام) أو (ما بعد ٩/٢١ من كل عام ولغاية ١٢/٣١ من كل عام) بسبب عدم توفر الشواغر في مكان العمل وخارج عن إرادة الفريق الثاني ولغايات احتساب فترة الالتزام المترتبة عليه بموجب أحكام هذا العقد تحسب مباشرة للفريق الثاني اعتباراً من بداية السنة التدريبية الأولى له وبكتاب رسمي صادر عن مدير المديرية المختصة في الوزارة.

يتبع

MASTER COPY

رابعاً:- يعفى الفريق الثاني وكفيله من دفع قيمة الكفالة في حالة الوفاة أو انتهاء الخدمة لأسباب صحية بتقرير من اللجنة الطبية المختصة أو عدم إمكانية تمديد الخدمة بعد انتهاء السن القانونية وبعد موافقة الوزير.

خامساً:- بالرغم مما ورد بأحكام البند (٨) من ثانياً للفريق الأول منح الفريق الثاني اجازة بدون راتب وبحد أقصى ثلاث سنوات في حال انقائه لفترة التدريب وحصل على شهادة الاختصاص وعمل ثلاث سنوات كجزء من الإلتزام.

سادساً:- لا يحق للفريق الثاني و/ أو كفيله التقدم بطلب للجهة المختصة بتنسيط مبلغ الإلتزام المشار إليه بأحكام هذا العقد في حال اخل ببنود هذا العقد.

سابعاً:- في حال تم إفاد الفريق الثاني للتدريب في المستشفيات غير التابعة لوزارة الصحة يلتزم الفريق الثاني بأحكام هذا العقد بالإضافة إلى البذل المالي الذي يحدده الفريق الأول.

ثامناً:- يلتزم الفريق الثاني ممن شملهم قرار الفريق الأول بكتاب رقم تطوير/إقامة/١٠٣٠٩ تاريخ ٢٠١٨/١٢/٢٢ بالإلتزام ببشود هذا العقد لسنوات الإقامة المتبقية عليهم والاستمرار بخصم المبالغ المترتبة على الفريق الثاني جوء الفصل وحسب عقد الإقامة السابق.

تاسعاً:- في حال تم إلحاق الفريق الثاني من قبل الفريق الأول لبرنامج الإقامة في اختصاص آخر يتطلب قضاء مدة محددة في الاختصاص الرئيسي مثل أمراض الأعصاب والتي تتطلب قضاء مدة تدريب إقامة لمدة سنة واحدة في اختصاص الباطني وأربعة سنوات تدريب في أمراض الأعصاب فتكون مدة الإلتزام ضعف المدة التي قضاهما الفريق الثاني في الفترة الأولى المطلوبة في الاختصاص الرئيسي وضعف المدة التي يقضيها في الاختصاص الذي ألحق له لاحقاً له بخلاف ذلك ينطبق على الفريق الثاني الأحكام الواردة في أحكام هذا العقد.

حرر هذا العقد بتاريخ ٢٠ / /

الفريق الثاني

الفريق الأول

د. محمد عبد الله
مدير مديرية الصحة أو من يفوضه
المسؤول عن التنظيم وتطوير
د. رشيد الحمود

تعهد عدلي بالالتزام بشروط التدريب في برنامج الإقامة في المستشفيات
التابعة وغير التابعة لوزارة الصحة للأطباء العاملين في الوزارة

المقدمة:-

أنا الطبيب الموظف لدى وزارة الصحة الموقع أدناه أرغب بالالتحاق
ببرنامج الإقامة التدريبي في المستشفيات التي تحددها الوزارة في اختصاص
(.....) وللمدة التي يستغرقها البرنامج التعليمي والتدريبي وحسب التشريعات
المعمول بها هذا مهما بلغت بناء على موافقة المرجع المختص في الوزارة لإلحاقني في برنامج الإقامة (التدريب) في التخصص
المشار إليه أعلاه، فأنتني أتعهد أنا الموقع أدناه قد قبلت بملء حريتي واختياري الالتزام بهذا التعهد المنصوص فيه الأحكام
الواجب الالتزام بها وتنفيذها والمتعلقة ببرنامج الإقامة وللمدة التي يستغرقها مهما بلغت وبالأحكام والشروط والالتزامات التالية:

أولاً:- تعتبر مقدمة هذا التعهد جزءاً لا يتجزأ منه وتقرأ معه كوحدة واحدة.

ثانياً:- أتعهد بالالتزام بما يلي:

- 1- الالتحاق بالمستشفى الذي تقرره وزارة الصحة، كما ويحق للوزارة نقلني أثناء فترة التدريب إلى أي مستشفى آخر وفي نفس
موضوع الإقامة وللمدة التي تراها مناسبة.
 - 2- الدراسة والتدريب وفقاً للخطط والبرامج المقررة والتقييد بكافة التشريعات والقرارات المعمول بها لهذه الغاية الخاصة
بالتدريب، وتعتبر السنة الأولى من برنامج الإقامة فترة تجريبية يحق خلالها للوزارة إنهاء تدريبي بتسليم من رئيس
الاختصاص المعني مع إبداء الأسباب الموجبة لذلك.
 - 3- عدم تغيير نوع الاختصاص في برنامج الإقامة إلى اختصاص آخر.
 - 4- الخدمة بعد انتهاء مدة التدريب في المكان الذي تحدده الوزارة لمدة تعادل ضعف المدة التي قضيتها في التدريب.
 - 5- دفع مبلغ (٢٠٠٠ دينار) ألفي دينار عن كل سنة أو جزء من السنة قضيتها في التدريب في برنامج الإقامة لدى الوزارة
دفعة واحدة وذلك في حال فضلي، ويعتبر جزء السنة كاملة لغايات احتساب مبلغ الالتزام الوارد في هذه الفقرة.
 - 6- دفع مبلغ (٢٠٠٠ دينار) ألفي دينار عن كل سنة أو جزء من السنة قضيتها في التدريب في برنامج الإقامة لدى الوزارة دفعة
واحدة وذلك في حال انسحابي، ويعتبر جزء السنة كاملة لغايات احتساب مبلغ الالتزام الوارد في هذه الفقرة.
 - 7- دفع مبلغ (٥٠٠٠ دينار) خمسة آلاف دينار عن كل سنة التزام أو جزء من سنة الالتزام دفعة واحدة وذلك في حال فقدي
للووظيفة أو الاستغناء عن خدماتي قبل إتمام المدة التي التزمت بها، ويعتبر جزء السنة كاملة لغايات احتساب مبلغ
الالتزام الوارد في هذه الفقرة.
 - 8- لا يحق لي الحصول على إجازة بدون راتب إلا بعد انتهاء فترة التدريب المقررة.
 - 9- بالرغم مما ورد بالبند (٦) أعلاه وفي حال انسحابي من برنامج الإقامة بعد قضائي نصف مدة التدريب المقررة وفقدي الوظيفة أو
تم الاستغناء عن خدماتي التزم بدفع مبلغ (٥٠٠٠) خمسة آلاف دينار عن كل سنة التزام أو جزء من سنة الالتزام دفعة واحدة ويتم
احتساب كل سنة تدريبية بسنتي التزام.
- ثالثاً:- لا يحق لي التقدم بطلب للجهة المختصة بتسليم مبلغ الالتزام المشار إليه بأحكام هذا التعهد في حال إخلالي ببند هذا
التعهد.
- رابعاً:- في حال تم إيفادي للتدريب في المستشفيات غير التابعة لوزارة الصحة أتعهد بالالتزام بأحكام هذا التعهد بالإضافة إلى
البذل المالي الذي تحدده الوزارة.
- خامساً:- أتعهد بالالتزام بالقرارات التي صدرت والتي ستصدر عن وزير الصحة بما يتعلق ببرنامج الإقامة والأحكام الواردة
فيها.
- سادساً:- أتعهد في حال كنت ممن شملني قرار وزير الصحة بالكتاب رقم تطوير/إقامة/١٠٣٠٩، تاريخ ٢٠١٨/١٢/١٢ بالالتزام
ببنود هذا التعهد لسنوات الإقامة المتبقية علي والاستمرار بخصم المبالغ المترتبة علي جراء التفصيل وحسب عقد الإقامة
السابق و/أو الالتزام بالخدمة بدل الالتزام وحسب أحكام هذا التعهد.
- حرر هذا التعهد بتاريخ ٢٠ / ١ / ٢٠٢٠

(مختص رقم)

م. محمد حبيب

م. محمد حبيب

MASTER COPY

اطباء / نموذج مطالبة

معالي وزير المالية / مدير مديرية الاموال العامة

تحية طيبة

لاحقا لكتابي رقم ش م 36 / تاريخ / /

والمتضمن اعتبار

في

الدكتور/ة

ورقمه/ها الوطني

فاقد/ة لوظيفته/ها اعتبارا من تاريخ / / لتركة/ها مركز عمله/ها دون اذن

مبيننا لمعاليتكم ما يلي:

1- بتاريخ / / التحقق/ت المذكور/ة في برنامج الاقامة التابع لهذه الوزارة
ولغاية تاريخ / /

2- مبلغ الالتزام المترتب على المذكور/ة وحسب شروط العقد المرفقة بند رقم () هو

3- مكان الإقامة :

4- هاتف رقم :

5- الرقم الوطني للكفيل :

ارجو الاطلاع والايجاز لمن يلزم بتحصيل مبلغ الالتزام المترتب على المذكور/ة وكفيله/ها
السيدة/ة
عدل بموجب البند رقم () والمنظم لدى كاتب

واقبلو فائق الاحترام
وزير الصحة

نسخه
شعبة المتابعة

تاريخ

MASTER COPY