

# **Continuous Professional Development Platform**

Date: 12/07/2023



User Guide for

**Professional Development Providers** 

# **CPD** Platform

CPD Platform serves as an avenue of CPD stakeholders, namely, the Saudi Commission for Health Specialists (SCFHS), CPD Activities Providers, and health practitioners. CPD activities refer to health and medical training courses, conferences, seminars, or lectures tailored to develop health practitioners' skills and help them obtain CME hours. SCFHS expects health practitioners to meet a specific threshold of CME hours every year, and upholds a crucial monitory role over CPD activities to ensure adhering to the best quality and effectiveness possible .

CPD Platform enables the current system to operate smoothly and effectively by allowing CPD activity providers to apply and track accreditations of their establishment, training center, and activities electronically, without requiring correspondences and or visits to SCFHS. The Platform supports CPD activity providers to view activities' statistics and register CME hours for trainage is health practitioners.

# Table of Contents

Users:	5
Content Overview	6
Platform Services	7
Login	7
Resetting the Password	7
Accreditation of CPD Establishment	9
Filing CPD Establishment Accreditation Application 14	
Filing CPD Establishment Accreditation Application for E-Learning 30	
Returned to Client	48
Provider Reaccreditation Process	51
CPD Activities List	60
Filing CPD Activity Application	63
CME Hours Registration	123
Coordinators Management	133
Coordinators List	133
A list that provides access to the system coordinators and enables you to:	133
•Find a coordinator	133
Search for a coordinator	134
View Coordinator	135

# Introduction:

## About Platform Services

All Platform activities available for CPD activity applicants can be summarized as follows:

- 1- Personal registration for CPD establishment manager account
- 2- CPD establishment accreditation application
- 3- CPD establishment information update application
- 4- CPD establishment reaccreditation application
- 5- CPD activity accreditation application
- 6- CPD content amendment application
- 7- Registration of health practitioner CME hours in CPD activities
- 8- Training center licensing application
- 9- Training center ownership transfer application
- 10-Training center relocation application
- 11- Application of approval letters for hiring instructors and trainers in training center
- 12-Activity and CME hour Reports
- 13- Management of user accounts affiliated to the CPD establishment (coordinators)

# **Users**:

Users affiliated to CPD establishments can be categorized into two types as the following:

CPD Establishment Manager:

Refers to a person who registers in the platform as a CPD establishment manager, and accordingly,

holds several responsibilities:

- 1. Filing CPD establishment accreditation application
- 2. Tracking the application until it is accredited or refused
- 3. Managing CPD establishment coordinators
- 4. Tracking CPD activities of the accredited establishment

#### CPD Establishment Coordinator:

It refers to a person who holds several responsibilities related to CPD activity accreditation as the following:

- 1. Filing CPD accreditation applications
- 2. Tracking activity applications until they are accredited or refused
- 3. Registering hours of health practitioners registered in the provided activity
- 4. Amending or canceling an accredited CPD activity
- 5. Amending the content of an accredited CPD activity



# **Content Overview**

The table below illustrates User Guide main titles content to facilitate the utilization of Guide and understanding of the content.

Content title	User	Content Overview
Shared Windows between Establishment Manager and Coordinator	All users	This title involves all shared windows among system users, which include first steps requited to log in the Platform
CPD Establishment Accreditation	CPD establishment manager	<ul> <li>Within this title, further information of the following is available</li> <li>How to register as CPD establishment manager</li> <li>How to file CPD establishment accreditation application</li> </ul>
CPD Activity Accreditation	<ul> <li>CPD establishment manager</li> <li>CPD establishment coordinator</li> </ul>	<ul> <li>Within this title, further information of the following is available</li> <li>How to file CPD activity accreditation application</li> <li>Tracking CPD activity applications</li> <li>Registering CME hours by the establishment coordinator</li> </ul>
Coordinators Management	<ul> <li>CPD establishment manager</li> </ul>	In this title, information about all responsibilities required from the establishment manager on how to manage coordinators is available



# **Platform Services**

Shared Windows between the establishment manager and coordinator

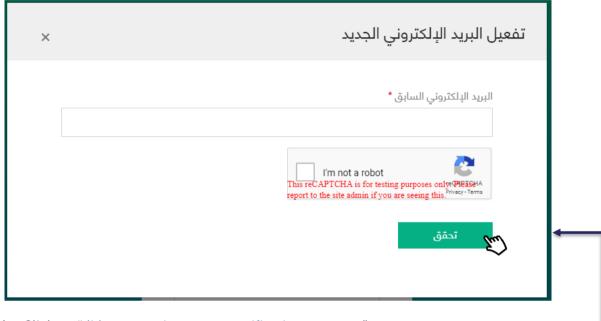
Some CPD windows are shared between the establishment manager and coordinator, as the following:

## Login ~ الهيئة السعودية للتخصصات الصحية Saudi Commission for Health Specialties معلومات تسجيل الدخول اسم المستخدم أو البريد البلكتروني كلمة المرور هل نسيت كلمة المرور؟ 1- Enter username and password 2- Tick the verification box I'm not a robot This reCAPTCHA is for testing purposes onl 1109748366 report to the site admin if you are seeing this Login 3- Click on login إنشاء حساب جديد لم أستلم بريد تأكيد الحساب **Resetting the Password** Л لهيئة السعودية للتخصصات الصحية Saudi Commission for Health Specialties هل نسيت كلمة المرور؟ User can reset the password by clicking on "forgot سيتم إرسال رابط إعادة تعيين كلمة المرور إلى بريدك الإلكتروني. إذا لم يصلك البريد الإلكتروني password". After that, a window will pop-up asking في غضون بضع دقائق, الرجاء أعد المحاولة. users to enter their email to send password reset البريد الإلكتروني \* link. I'm not a robot This reCAPTCHA is for testing purposes only PHEASeIA eport to the site admin if you are seeing this. Privacy-Terms العودة



#### Updating Emails in Case of not Receiving a Verification Message

In some cases, users do not receive a verification message for security reasons related to the establishment itself. As a result, the Platform enables its users to update or change their emails and receive a varication message through the following steps:



- 1- Click on "did not reverie account verification message"
- 2- A pup-up window will appear asking user to enter the pre-registered email
- 3- The system will send a text message with one-time password "OPT" and will, in synchronization, allow user to enter the code in a text field
- 4- User must enter the code and then click on
- 5- After verification, a text field will appear ask Verification r the email again which will be used as a username and to which a verification message will be sent
- 6- The system will verify user's email once verification link is clicked

## Accreditation of CPD Establishment

Registration of CPD Establishment Manger

Platform requires CPD establhisment managers to registe in the system by clicking

In the Login Page.

×	شروط وتعليمات	
	<ul> <li>التسجيل متاح فقط لمدراء جهات إدارة التطوير المهني المستمر في الجهة.</li> <li>هذا التسجيل مجرد تسجيل لحساب مستخدم مدير الجهة وليس طلب اعتماد.</li> <li>بعد إكمال التسجيل يستطيع مدير الجهة تقديم طلب اعتماد للجهة وإدارة حسابها في النظام.</li> <li>أوافق أنا مدير إدارة التطوير المهني المستمر في الجهة وقد قرأت الشروط والتعليمات</li> </ul>	
استمرار	الفاء	
	A pup-up window will appear as a reminder o	ofterms

A pup-up window will appear as a reminder of terms and conditions that must be adhered to and agreed on before proceeding to creating a new account. The Establishment manager is required to:

- 1- Agree on these terms and conditions
- 2- Click on

Continue

After clicking on 'continue', user (establishment manager) will be redirected to the Login Page to fill in the required fields and the following will be carried on:

- 1- Verifying personal information via the National Information Center
- 2- Entering contact details, email, and password and upload CV
- 3- Successful Login Page
- 4- Receiving a verification message and clicking on activation link
- 5- Login Confirmation Page

User must enter the following information in order to allow verification via the National Information Center

- 1- ID type
- 2- ID Number
- 3- Date of birth
- 4- Click on verification

، جهة التطوير المهني			
خل المملكة العربية السعودية 🔘 خارج المملكة العربية السعودية	سعودية		
بق من المعلومات الشخصية			
رقم الهوية <b>*</b>		رقم الهوية	م الهوية *
طن 🗸 🗸 عنام ال		3	1003
لميلدد *رقم التسجيل والتصنيف المهني*		رقم التسج	م التسجيل والتصنيف المهني*
34			34
I'm not a robot This reCAPTCHA is for testing purposes only PHR report to the site admin if you are seeing this <sup>Phrasy</sup>			



- 1- Establishment manager must select the location CPD establishment affiliated to
  - Inside Saudi Arabia
  - Outside Saudi Arabia
- 2- Once personal information is verified via the National Information Center, establishment manager information will be restored
- 3- Filing in establishment manger contact information
- 4- Uploading establishment manager CV
- 5- Clicking on "Login" button to complete the process

كان جهة التطوير المهني		
داخل المملكة العربية السعودية   خارج	ج المملكة العربية السعودية	
علومات مدير إدارة التطوير المهني اا	المستمر	
سم (عربي)	الدسم (انجليزي)	تاريخ الميلاد
بل صالح الثمله	Betool Saleh Alnamlah	01/02/1411
فسية		
ملكة العربية السعودية		
علومات التواصل		
م الجوال *		
	+966 550000000	
ريد الدلكتروني *		تأكيد البريد الدلكتروني *
مة المرور*		تأكيد كلمة المرور *
مة المرور- خلمة المرور		ناخيد كلمة المرور - تأكيد كلمة المرور
سيرة الذاتية		
سيره الدانية		
إرفاق 🕈 🛛 رقع 🛋		
- Sul		

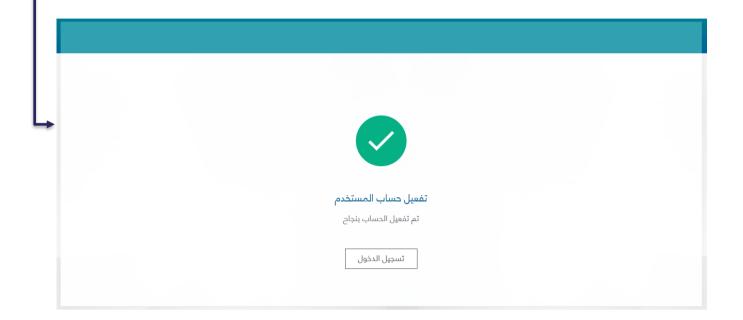
User will be redirected to "Successful Registration" Page and will be asked to check sent items in the registered email to activate the user account



	تم التسجيل بنجاح
	يرجى تفعيل التسجيل باتباع الرابط المرسل إلى عنوان بريدك الإلكتروني (n.sa).
	وربی شغین استبین بابع ادراید المرشن یی عنوان برودک الاستان می استان
	تسجيل الدخول
	tivate his/her account by clicking on ation" or by copying the link and pasting
Login verific	ation" or by copying the link and pasting
Login verific	ation" or by copying the link and pasting
Login verific	ation" or by copying the link and pasting /ser تتفيط حساب
'Login verific	ation" or by copying the link and pasting /ser
'Login verific	ation" or by copying the link and pasting /ser تتقیط حساب ,عزیزی لینه احمد السیں
'Login verific	ation" or by copying the link and pasting /ser تتفيط حساب
'Login verific	ation" or by copying the link and pasting /ser تتقیط حساب ,عزیزی لینه احمد السیں
'Login verific	ation" or by copying the link and pasting /ser تتشیط حساب , عزیزی لینه احمد السیر , نشکرك لتسجیلك فی منصبة التعلویر المهنی المستمر , لتنشیط حسابك الرجاء الضغط علی الزر التالی
Login verific	ation" or by copying the link and pasting /ser تتشیط حساب معزیزی لینه احمد السیر نشکرك لتسجیلك فی منصبة التطویر المهنی المستمر , لتنشیط حسابك الرجاء الضبط علی الزر التالی
'Login verific	ation" or by copying the link and pasting /ser تشیط حساب معزیزی لینه احمد السیر معزیزی لینه احمد السیر نشکرك لتسجیلك فی منصبة التطویر المهنی المستمر , لتنشیط حسابك الرجاء الضنط علی الزر التالی تاکید التسجیل
'Login verific	ation" or by copying the link and pasting /ser تثیط حساب معزیزی لینه احمد السیر معزیزی لینه احمد السیر نشکرك لتسجیلك فی منصبة التطویر المهنی المستمر , لتنشیط حسابك الرجاء الضغط علی الزر التالی تکچد التسجیل الی ماله الره م بسیخ الرابط التلی ولسته هی المتسفی http://10.33.191.56/account/confirm-email?c=%21Ya2q%
	ation" or by copying the link and pasting /ser تثیط حساب معزیزی لینه احمد السیر معزیزی لینه احمد السیر نشکرك لتسجیلك فی منصبة التعلویر المهنی المستمر , لتنشیط حسابك الرجاء الضغط علی الزر التالی <b>تأكيد التسجیل</b> بی مله لربمل الره م بسخ الرابط التلی ولسته هی العصلے <u>تاکید التسجیل</u> <u>ز</u> Awp5q0h2sYfXvnAjyztyNBsf7iMS2qM4Mcp%
'Login verific	ation" or by copying the link and pasting /ser تثیط حساب معزیزی لینه احمد السیر معزیزی لینه احمد السیر نشکرك لتسجیلك فی منصبة التطویر المهنی المستمر , لتنشیط حسابك الرجاء الضغط علی الزر التالی تکچد التسجیل الی ماله الره م بسیخ الرابط التلی ولسته هی المتسفی http://10.33.191.56/account/confirm-email?c=%21Ya2q%



Once Login is verified from the sent email, establishment manager will be redirected to 'Successful Account Activation' page



# Filing CPD Establishment Accreditation Application

Once establishment manager is registered and verified, he/she can log in the platform. The first page that will appear is the Term and Conditions Page. The manager must click on "Create new accreditation"

In order to be redirected to the Page of Filing CPD Establishment Accreditation Application.

	الشروط والأحكام العامة
تع	هد بما يلي
	أمّر بأني مسؤول عن تقديم الطلب مكتمل إلى الهيئة السعودية للتخصصات الصحية وذلك بعد اطلاعي على جميع لوائح الهيئة السعودية للتخصصات الصحية، علما بأن أنظمة ولوائح التطوير المهني ومتطلباتها معلنة في الموقع الإلكتروني للهيئة.
	أمر بأنني على دراية بأن قبول طلبي لدى الهيئة السعودية للتخصصات الصحية يكون بعد إرفاق جميع المستندات التي تطلبها الهيئة، وأن للهيئة – وفقاً لما تراه بعد مراجعة طلبي- الحق في طلب أي مستندات إضافية.
	أتعهد بتوفير أي مستند تطلبه الهيئة السعودية للتخصصات الصحية بغرض إكمال طلبي المقدم ويحق للهيئة اتخاذ ما تراه مناسباً حيال طلبي في حال عدم توفير المستند/ المستندات المطلوبة خلنل المدة المحددة.
	أمّر بأن الشهادة العلمية في التخصص الصحي وجميع المعلومات والوثائق المسلمة للهيئة السعودية للتخصصات الصحية صحيحة ومطابقة لأصلها، وأن الشهادة/الشهادات العلمية التي حصلت عليها هي من مؤسسة تعليمية/هيئة علمية أو مهنية معترف بها وصحيحة كلياً وليست مزورة بأي شكل من التشكال.
	أمر بتحملي كامل المسؤولية إذا اتضح خلاف ذلك، بما في ذلك رفض طلبي لدى الهيئة واتخاذ كافة الإجراءات النظامية وفق الأنظمة المعمول بها في الهيئة والمملكة.
	أفوض الهيئَة السعودية للتخصصات الصحية أو من تفوضه للتحقق من المعلومات والوثائق المرفقة بطلبي وأية معلومات أو وثائق ذات علاقة.
	أفوض المؤسسة التعليمية/ الهيئة العلمية أو المهنية التي درست بها أو الجهات المرجعية لها بتزويد الهيئة السعودية للتخصصات الصحية أو من تفوضه بالمعلومات التي ترغيها. وأقر بإخلاء مسؤولية جميع الأشخاص أو الجهات الطالبة أو المستخدمة لهذه المعلومات من أي مسؤولية قانونية قد تنشأ عن ذلك.
	أوافق على تسديد رسوم معالجة الطلب وهي رسوم غير مستردة حسب اللوائح.
	أتههد وأقر بأني مسؤول عن حسابي الشخصي في الموقع الإلكتروني للهيئة السعودية للتخصصات الصحية مسؤولية كاملة، وأقر بعلمي أنه لا يحق لذي شخص غيري الدخول إليه.
	أمّر بأن عنوان البريد الإلكتروني ورقم الهاتف الجوال المحذل في حسابي لدى الهيئة السعودية للتخصصات الصحية يمثل معلومات تواصلي الخاصة التي أطلع عليها باستمرار ولا تتحمل الهيئة أية مسؤولية حال عدم اطلاعي في الوقت المحدد على الرسائل المرسلة عبر هذه القنوات.
	أتعهد بتحديث كافة البيانات المتعلقة بسجل هذه الخدمة لديكم مثل البريد البالكتروني ورقم الهاتف الجوال فور حدوث أي تغيير عليها لضمان وصول طلبات ورسائل واستفسارات الهيئة السعودية للتخصصات الصحية، وأتحمل المسؤولية عن ذلك، كما أتحمل كامل التبعات والنتائج المترتبة على عدم قيامي بذلك، كما يحق للهيئة اتخاذ ما تراه مناسباً في حال عدم التزامي بذلك.
	أمّر بمعرفتي واطلاعي على الأنظمة والتعليمات التي تحكم الممارسة الصحية في المملكة مثل نظام مزاولة المهن الصحية وأنظمة الهيئة السعودية للتخصصات الصحية ذات العلاقة بالتسجيل والتصنيف المهني وغيرها من الذنظمة التشريعية ذات العلاقة.
	أمَر أنه في حال الدختلاف بين النص العربي والدنجليزي في هذا البقرار، فإنه يعمل بالنص العربي ويعتمد نصأ أساسياً.
	أمّر بعلمي الكامل أنه في حالة عدم صحة أي من التعهدات السابقة، أو عدم الدلتزام بما تعهدت به، أو في حالة إخفائي لأي معلومات تعهدت بالبفصاح عنها، أو في حال محاولة التأثير على موظفي الهيئة أو تهديدهم للحصول على قضاء أمر غير مشروع، فسيطبق بحقي ما تقضي به الأنظمة في المملكة كنظام مكافحة الرشوة والنظام الجزائي لجرائم التزوير وغيرها من الأنظمة والتعليمات.
	بإنشائي طلب اعتماد جهة تطوير مهني مستمر فأنا أقر وأوافق على الشروط واللحكام المذكورة أعلاه
	إنشاء اعتماد جديد
	$\langle \xi \rangle$

The Terms and Conditions Page will appear only once before application creation and will not appear again.

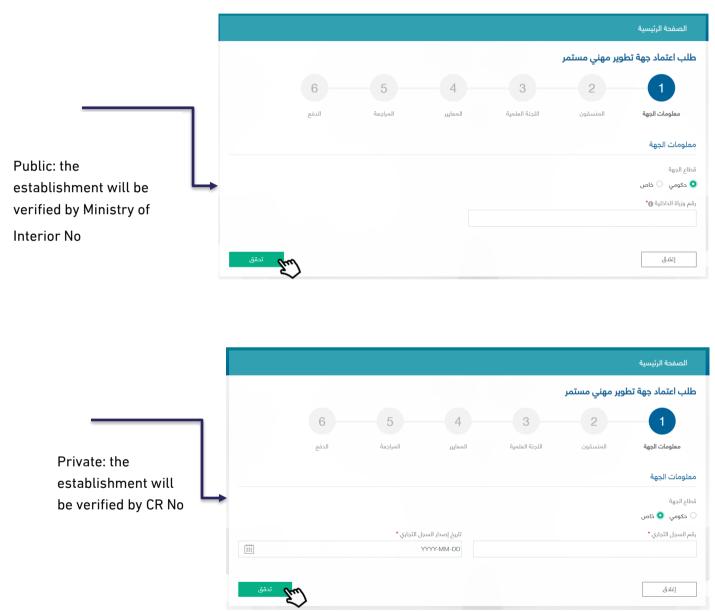


The process of application filing involves six steps that must by completed by establishment manager before filing accreditation application.

#### First step: Establishment Information

If the establishment manager is located inside Saudi Arabia, he/she will be asked to select the sector affiliated to

- 1- Public
- 2- Private





As for establishment information such as its name, it will be verified by Ministry of Interion No or CR No conducted in the previous verification. Establishment manager must fill in the rest of the information such as:

- 1- Establishment area and type in terms of parent or branch establishment
- 2- Parent establishment name if the registered establishment is branch
- 3- Fill in activity type information
- 4- Fill in establishment contact information
- 5- Click on Save and continue to move to the next step

						الصفحة الرئيسية
					وير مهني مستمر	طلب اعتماد جهة تط
	6	5	4	3	2	1
	الدفع	المراجعة	المعايير	اللجنة العلمية	المنسقون	معلومات الجهة
						علومات الجهة
		ليزي*	اسم الجهة بالدنج			سم الجهة بالعربي*
		Prince Abdu	llah Hospital		نطقه الشرقيه	مستشفى الدمير عبدالله بالم
			المدينة *			منطقة *
~			✓ الدمام			المنطقة الشرقية
			تصنيف الجهة *			بع الجهة
~			مستشفى			🕻 رئيسية 🔘 فرعية
			رقم الهاتف*			وع أنشطة الجهة
₩ +966 5C					🖌 أنشطة اعتيادية	🚽 أنشطة تعليم الكتروني
		ي (اختياري)	الموقع الإلكتروني			بريد الإـلكتروني *
					Pri _	com

## Second Step

						الصفحة الرئيسية
					وير مهني مستمر	بب اعتماد جهة تطو
	6	5	4	3	2	<b>—</b>
	الدفع	المراجعة	المعايير	اللجنة العلمية	المنسقون	معلومات الجهة
بة تطوير مهني مستمر	إضافة منسق جه السا					مة المنسقين
	$\sim$					
			483			
		مستمر	, جهة تطوير مهني 	إضافة منسق		
حفظ واستمرار	العودة					إغلاق
حفظ واستمرار	العودة					إغلاق
حفظ واستمرار After clicking		utton, a pup <sup>.</sup>	-up window	will appea	r asking for	
	on 'add' b				r asking for	
After clicking	on 'add' b				r asking for	
After clicking	on 'add' b		al Informatio	on Center.	r asking for صافة منسق ج	coordinator
After clicking	on 'add' b		al Informatio	on Center. بة تطوير مهن	ضافة منسق جـ	coordinator
ofter clicking	on 'add' b		al Informatio ي مستمر	on Center. بة تطوير مهن		coordinator



إلغاء

ا إضافة منسق جهة تط	<b>ب</b> ني مستمر	×
معلومات المنسق		
الدسم (عربي) بتول صالح النمله	الدسم (انجليزي) Betool Saleh Alnamlah	تاریخ المیلاد 28/07/1414
الجنسية المملكة العربية السعودية		
معلومات التواصل		
رقم الجوال * 1751	البريد البِلكتر )06+ ◄ ◙ +966	Cuminai
الصلاحيات		
التقديم لاعتماد الأنشطة/ الب التقديم لاعتماد الأنشطة/ الب	ىج للممارسين الصحيين	
العودة		تسج <u>يل</u>

Once verification is made via the National Information Center, coordinator's information will be restored. Establishment manager must fill in the information of the added coordinator

- 1- Contact information
- 2- Powers: one or more powers can be selected for each coordinator



After adding one or more coordinators, establishment manager can:

- 1- Delete a coordinator by clicking on "delete" icon
- 2- Amend coordinator data by clicking on amendment icon
- 3- Continue adding more coordinators
- 4- Clicking on Save and

Save and continue

to move to next step

ø

						الصفحة الرئيسية
					وير مهني مستمر	طلب اعتماد جهة تطر
	6	5	4	3	2	<b>—</b>
	الدفع	المراجعة	المعايير	اللجنة العلمية	المنسقون	معلومات الجهة
طوير مهني مستم	إضافة منسق جهة تد					قائمة المنسقين
إجراءات	لىحيات	الصا	البريد الإلكتروني		رقم الجوال	اسم المنسق 🕈
î 🖉	.عتماد الأنشطة/ البرامج	C التقديم لا	il.com	+966	56	تسنيم احمد السبر
1	.عتماد الأنشطة/ البرامج باعات حضور الأنشطة والبرامج ن الصحيين	c تسجیل س	oc om	+966 /	55	بتول صالح النمله



#### Third Step: Scientific Committee

Establishment manager must fill in the fields of Scentific Committee infortmation in temrs of:

- 1- Scientific Committee: filing in all fields related to Committee's name in Arabic and English, date of establishment, and number of members in a digital form
- 2- Scientific Committee Chair: must be a health practitioner; accordingly, the manager has to fill in occupational classification No.
  - a. Fill in Scientific Committee Chair personal information
- 3- Scientific Committee Secretary: should not be necessarily a health practitioner; accordingly, the manager is not required to fill in the field of occupational classification No.
  - a. Fill in Scientific Committee Secretary personal information



				ب اعتماد جهة تطوير مهني مستمر
	-			
6	5	4	3	
الدفع	المراجعة	المعايير	اللجنة العلمية	معلومات الجهة المنسقون
				ومات اللجنة العلمية
	•قن	تاريخ إنشاء اللج		اللجنة•
	(	08/12/2019		جنة العملية الثولى
				أعضاء اللجنة*
				5
				ة من قرار تشكيل اللجنة*
				إرغاق + رفع 🛳
				🖉 صور <u>ة من قرار تشكيل اللجنة</u> 🗙
				ومات رئيس اللجنة العلمية
		الدسم بالدنجليز nah Alsaber		م بالعربي* بة السبر
		رقم التصنيف"		الهوية/البِمَامة•
		35		106
		رقم الجوال *		•قيس
+966 53 18		~		مملكة العربية السعودية
				د البلکتروني *
				Cha I.co
				ومات سكرتير اللجنة العلمية
		الدسم بالدنجليز		م بالعربي* -
	Ebtisa	m Alshaikh		سام آل الشيخ
	101	رقم التصنيف• 45		الهوية/الإقامة* 102
	121			
■ - +966 53 3		رقم الجوال * ل		سية* مملكة العربية السعودية
				يب               . د الڊلکٽروني *
				Ebti nail.co
العودة حفظ واستمرار				إغلاق

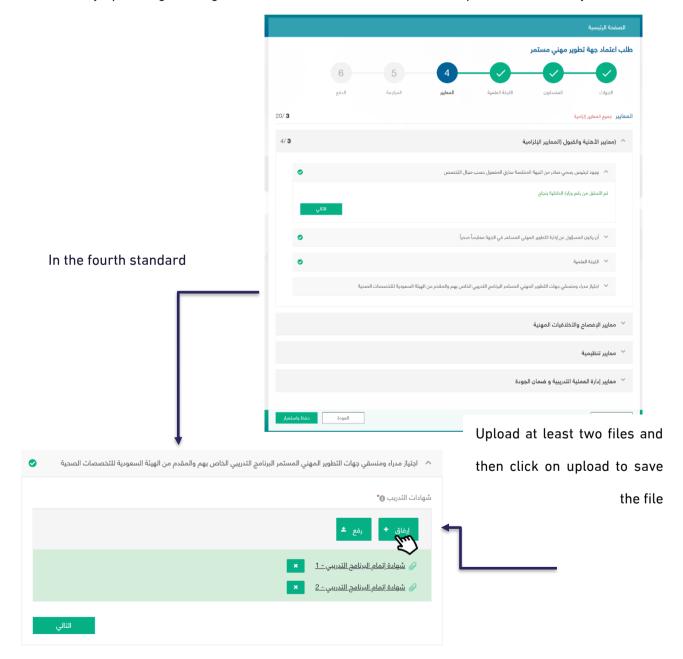


#### Fourth Step: Standards

There are twenty mandatory standards that must be applied and adhered to by the establishment manager in order to receive CPD establishment accreditation. These standards are divided into main and sub standards which must be completed by the manager sequentially, as the next standard will be only opened after the previous one is completed.

#### Standard 1: Eligibility Criteria (Mandatory standards)

Within this standard, there four criteria; three of which are verified in the previous steps, and the last one is verified by uploading training certificates. Two documents must be uploaded at the very least.



### Standard 2: Disclosure and Professional Ethics Criteria

Within this standard, there are four different criteria that involve acknowledgements to be agreed by the establishment manager before completing other standards. All these different acknowledgments follow the same agreement mechanism.

						الصفحة الرئيسية
					لوير مهني مستمر	للب اعتماد جهة تح
	6	5	4	<b></b>	<b></b>	
	الدفع	المراجعة	المعايير	اللجنة العلمية	المنسقون	الجهات
20/ 4					ىية	<mark>لعايير</mark> جميع المعايير إلزاد
4/ <b>4</b>	•				القبول (المعايير الإلزامية	معايير الأهلية و 🗡
					والأخلاقيات المهنية	^ معايير الإفصاح
				<i>ب</i> ية للتطوير المهني المستمر	عايير واشتراطات اللائحة التنظيم	م الدلتزام بمه
					ضغط على رابط 🕦	لإكمال المعيار ا <u>التعهد</u>
	التالي					Em
			ي المستمر	مقدمي أنشطة التطوير المهني	تنص علية الوثيقة الأخلاقية لد	🗸 الدلتزام بما
				م التجاري	ساح عن تضارب المصالح و الدء	💉 تعهد الافح
				آخر	م بأحكام نموذج تفويض طرف	🗸 تعهد الدلتزا
						🗡 معايير تنظيمية
				ودة	لية التدريبية و ضمان الج	💙 معايير إدارة العم
	حفظ وار	العودة				إغلاق

click on acknowledgment kink to

receive a pup-up window with



التعهد	
فهد أنا لينه احمد السبر مدير التطوير المهني المستمر بالدلتزام بمعايير واشتراطات اعتماد مقدمي التطوير مهني المستمر حسب الأحكام المنصوص عليها في اللائحة التنظيمية للتطوير المهني المستمر وقواعدها تنفيذية	
<b>.سم:</b> لينه احمد السبر ن <b>م الهوية:</b> 3ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	
ا موافق	

All acknowledgements will appear in a pup-up window and establishment manager has to click on "I agree" to complete the acknowledgment and then click on "Close" to save the acknowledgment. لإكمال المعيار اضغط على رابط 🚯 ✓ تم أخذ التعهد

Once the acknowledgment is completed, a pup-up window will appear informing the manager that the acknowledgment has been done, and there is no need to go back and read the acknowledgment again.

## Standard 3: Regulatory Criteria

Within this standard, there are seven different criteria concerning establishment vision and mission. These criteria must be filled in by the manager. As for the rest, they require uploading certain documents.

					الصفحة الرئيسية
				طوير مهني مستمر	طلب اعتماد جهة تا
6	5	4	-0-	<b>-</b>	
الدفع	المراجعة	المعايير	اللجنة العلمية	المنسقون	الجهات
20/ <b>9</b>				إمية	<b>المعايير</b> جميع المعايير إلزا
4/ 4 💿			بة	والقبول (المعايير الإلزام	💛 (معايير الأهلية
4/ 4 📀				والأخلاقيات المهنية	🗸 معايير الإفصاح
					^ معايير تنظيمية
٢			التطوير المهني المستمر	ة ورسالة معلنة لمقدم أنشطة	م وجود رؤية
					الرؤية*
			لب الإعتماد	لخاصة بالجهة المقدمة على ط	كتابة الرؤية ا
8					الرسالة*
			عللب الإعتماد	ة الخاصة بالجهة المقدمة على	كتابة الرسالة
التالي					
				البمية	البيئة التع
			المستمر	ننظيمي لإدارة التطوير المهني	🗸 الهيكل الآ
		والتعليمية	ية للإدارة العملية والتدريبية	ت الإجرائية والمتطلبات التشغيا	🗸 السياسات
		لاحضور للمتدربين.	وآلية التسجيل وضبط تسجيا	ريمَة الإعلان عن أنشطة الجهة	👻 وصف طر
				د والمراجعة الدورية	آلية الرصد
				وات التواصل	👻 تحديد قنو
			جودة	ملية التدريبية و ضمان ال	🗸 معايير إدارة العم
العودة حفظ واستمرار	]				إغلاق



#### Standard 4: Training Process Management and Quality Assurance Criteria

Within this standard, there are five different criteria concerning certain documents that must be uploaded by the establishment manager.

> الصفحة الرئيسية طلب اعتماد جهة تطوير مهنى مستمر 5 6  $\checkmark$ الحنة العلمية الدفع المعايير المنسقمن الحمات 20/ 20 ا**لمعايير** جميع المعايير إلزامية Tu 4/4 📀 🕥 (معايير الأهلية والقبول (المعايير الإلزامية 4/4 🥑 معايير الإفصاح والأخلاقيات المهنية 7/7 📀 معايير تنظيمية معايير إدارة العملية التدريبية و ضمان الجودة 🗸 آلية تحديد الدحتياجات التدريبية للأنشطة التعليمية 0 🗸 تقييم الأنشطة التعليمية Ø 🗸 توفير معلومات العملية التدريبية الكترونيا 0 🗸 🛛 آلية اختيار المتحدثين في البرامج العلمية 🔺 آلية تقييم المتحدثين التلية 🕞\* انفاق. 🕈 🥢 و<u>صف الآلية</u> 🗙 إغلاق العودة Once all required documents are uploaded, establishment manager must Save standards click on to save all standards in this step

While standards are being filled in, establishment manager will be updated about the number of the completed standards against standards total number. The manager will be also allowed to check the completion of main and such standards via a detailed icon.



#### Fifth Step: Review

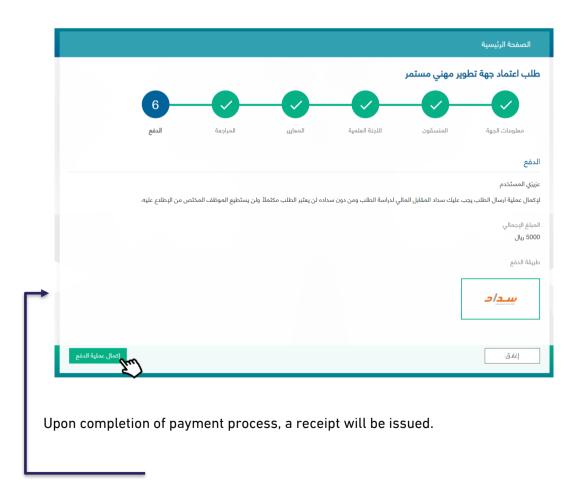
This step involves reviewing all previous information that was filled in by the establishment manager. Review is conducted before the last process which involves filing the application and paying application examination fees.

			الصفحة الرئيسية
		تمر	طلب اعتماد جهة تطوير مهني مس
	6 5		
	المراجعة الدفع	اللدينة العلمية المعايير	معلومات الجهة المنسقون
^			معلومات الجهة
	المنطقة المنطقة الشرقية	اسم الدروة بالاندليزي Prince Abdullah Hospital	اسم الجهة بالسريي مستشفى الدمير عيدالله بالمنطقه الشرقيه
	تصنيف الجهة مستشفى	شطاع الجهة حكومي	المدينة الدمام
	البريد البالكثروني	رقم الهائف	نوع أنشطة الجهة
Review of additional information	Prin om	+966 :	أنشطة اعتيادية. أنشطة تعليم الكثروني
^			معلومات مدير الجهة
	رمم الهوية/الإلمامة 10/ 38	رقم التسجيل والتصنيف المهني 344 - 344	اسم مدير الجهة ليته احمد السبر
		الېږيد الدلککرونې lalac n.aa	الجنسية اله ملكة العربية السعودية
		navere 11.446	
			المنسقون
	الصلاحيات	رقم الجوال البريد البلكتروني	اسم المنسق
	Coor التقديم لاعتماد الأنشطة/ البرامج	Igmail.com +966 55	تستيم احمد السبر
	التقديم لاعتماد الانشطة/ البرامج تسجيل ساعات حضور الأنشطة والبرا للممارسين الصحيين	Loom +986.55	بثول صالح النمله
معلومات سكرتير اللجنة العلمية			
الدسم بالعربي الدسم بالدراري رقم الويوةالياداسة ايتسام أل الشيخ Eblisam Alshaikh			اللجنة العلمية
رقم التصنيف الجنسية بيتم الجرس			معلومات اللجنة العلمية
+960 53t Appauli Appauli Astroali 12H	عدد أعضاء اللجنة 30	تاريخ إنشاء اللجنة N/tr/t- 19-	اسم اللجنة اللجنة العملية الأولى
البريد الإلكتريتي Ebdiar om			صورة من قرار تشكيل اللجنة
			🥔 مىورۇمن قرار تشتېل اللجنة
			معلومات رئيس اللجنة العلمية
المعايير	رقم الهوية/اليقامة 10: 58	الدسم بالبنجليزي Leanah Alsaber	الدسم بالعربي لينة السير
^ (معايير الذهلية والقبول (المعايير البازامية	رقم الجوال	الجنسية	رقم التصنيف
	+908 53	المملكة العربية السعودية	12
<ul> <li>، وجود ترخيص رسمي صادر من الجهة المختصة ساري المقمول حسب مجال التخصص.</li> </ul>			البريد البلكتروني Chei oom
تم التحقق من رقم وزارة الداخلية بنجاح			
. السلي			
أن يكون المسؤول عن إدارة التطوير المهني المستمر في الدونة ممارساً صدياً			
الدرنة العلمية. 🗸	_		
	Once review	is completed,	establishment
✓ اجتهاز مدراء ومنسقي ديهات الداوير المولي المستمر البرنامج التدريبي الذامن بهم والمقدم من الهيئة السعودية التخصصات الصدية			
	manager has t	o send the applic	ation by clicking
🗡 معاير الإفصاح والأخلاقيات المهلية			
مماير تنظيمية	on Sen	d the application	and a pup-
🗡 - معايير إدارة العملية الدربيبة و ضمان الجودة	un window w	vill appear confi	rming that the
			ining that the
المودة إسال الدائب		- h	
	application has	s been sent.	

أنت متأكد من رغبتك في تسليم الطلب؟	طلب بعد تسليمه. هل	مقدم الطلب كن من تعديل الد	عزيزي لن تتم
	لد	نعم	2m)

By clicking on "Yes", establishment manager will be redirected to the last step which involves paying the required fees in order to send the application to the Saudi Commission for Health Specialists (SCFHS) to examine the accreditation application.

#### Step 6: Payment





					الصفحة الرئيسية
				وير مهني مستمر	طلب اعتماد جهة تط
6	المراجعة		اللجنة العلمية	المنسقون	معلومات الجهة
					معلومات الدفع
يجب السداد قبل 02/18/2020	رمز المفوتر 085		رقم فاتورة سداد 000624759486571		المبلغ المر 5000
		إغلاق			

application status as "Pending Payment". The payment term is 30 days and, if not paid within this term, the system will cancel the application.

انتظار الدفع				<b>تطوير مهني مستمر</b> المنطقه الشرقيه	<b>لب اعتماد جهه</b> بتشفی الامیر عبدالله ب
				0	
	تم الإعتماد	المقابل المالي للإعتماد	تحت المراجعة	المقابل المالي للطلب	جديدة
			_		
		بل المالي للطلب	liaal Em		



# Filing CPD Establishment Accreditation Application for E-Learning

Once establishment manager is registered and verified, he/she can log in the platform. The first page that will appear is the Term and Conditions Page. The manager must click on "Create new accreditation"

In order to be redirected to the Page of Filing CPD Establishment Accreditation Application.

	General terms and conditions
Lacknowle	edge and pledge the following
reg	cknowledge that I am responsible for submitting a completed application to the Saudi Commission for Health Specialties, after reviewing all the gulations of the Saudi Authority for Health Specialties, knowing that the systems and regulations for professional development and their guiernents are announced on the webaite of the authority.
do	ertify that I am aware that acceptance of my application with the Saudi Commission for Health Specialties will be after attaching all the currents requested by the authority, and that the authority - as it sees it after reviewing my request - has the right to request any additional currents.
ap	ledge to provide any document required by the Saudi Commission for Health Specialties for the purpose of completing my submitted plication and the authority has the right to take what it deems appropriate about my request in the event that the required document (a) are not ovided within the specified period.
He	ertify that the scientific certificate in the health specialization and all the information and documents delivered to the Saudi Commission for nath Specialties are true and identical to their original, and that the scientific certificate / certificates obtained by it are from an educational titution / scientific or professional body that is fully recognized and valid and not forged in any way.
	ertify that I bear full responsibility if It becomes clear otherwise, including rejecting my request with the Commission and taking all legal assures in accordance with the regulations in force in the Authority and the Kingdom.
	uthorize the Saudi Commission for Health Specialties or whoever it authorizes to verify the information and documents attached to my request d any relevant information or documents.
Co	uthorize the educational institution / acientific or professional body in which it has studied or its reference authorities to provide the Saudi mmission for Health Specialties or whoever authorizes it with the information it wishes. I acknowledge that all persons or entities requesting or ing this information are free of any legal liability that may arise from that.
8.	I agree to pay the application processing fee which is non-refundable as per the regulations.
	I pledge and acknowledge that I am fully responsible for my account on the website of the Saudi Commission for Health Specialties, and I acknowledge that no one other than me has access to it.
	I acknowledge that the e-mail address and mobile phone number entered in my account with the Saudi Commission for Health Specialties represents my private contact information, which I constantly consult. The Authority does not bear any responsibility if I am not informed in time of the messages sent through these channels.
	I pledge to update all data related to the record of this service with you, such as e-mail and mobile phone number, as soon as any change has occurred to ensure the arrival of requests, messages and inquiries of the Saudi Commission for Health Specialties, and I bear responsibility for that, as I bear the full consequences and consequences of not doing so, and the authority is entitled to take What you deem appropriate in the event of my failure to do so.
	acknowledge my knowledge and knowledge of the regulations and instructions governing health practice in the Kingdom, such as the system for the practice of health professions and the regulations of the Saudi Commission for Health Specialties related to registration, occupational classification and other relevant legislative systems.
	I declare that in the event of the difference between the Arabic and English text in this declaration, it works with the Arabic text and adopts a bas text.
	I know with full knowledge that if any of the previous undertakings are not valid, or do not abide by what they promised, or if I hide any informatic that I pledged to disclose, or if I by to influence the Authority's employees or threaten them to obtain an illegal matter, it will apply to my right it is stipulated by the regulations in the Kingdom such as the anti-bribery system and the penal system for counterfeiting crimes and other regulations and instructions.
	By creating an accreditation request I agree and accept the above terms and conditions
	Create New Accreditation

The Terms and Conditions Page will appear only once before application creation and will not appear again. The process of application filing involves six steps that must by completed by establishment manager before filing accreditation application.

#### First step: Establishment Information

If the establishment manager is located inside Saudi Arabia, he/she will be asked to select the sector affiliated to

- 3- Public
- 4- Private

And if he/she:

- 1- Primary Provider
- 2- Secondary provider

Public: the establishment will be verified by Ministry of Interior No

New Accreditat	ion Request to CPD	Provider			
	2	3	4	5	6
Facility	Coordinators	Scientific Committee	Criterions	Review	Payment
Provider Informatio	on				
Provider Sector					
Government O Pr	ivate				
O Primary Provider	Secondary Provider				
MOI Number ()*					

		Home In	woices list				
		New Accreditati	ion Request to CPD I	Provider			
	1		2	3	4	5	6
Private: the		Facility	Coordinators	Scientific Committee	Criterions	Review	Payment
establishment will		Provider Informatio	n				
be verified by CR No	<b>└→</b>	Provider Sector	ivate				
		O Primary Provider	Secondary Provider				
		Commercial Register N	umber *		Expiry Date *		
				Ŷ	YY-MM-DD		
		Close					And the second s

As for establishment information such as its name, it will be verified by Ministry of Interion No or CR No conducted in the previous verification. Establishment manager must fill in the rest of the information such as:

- 6- Establishment area and type in terms of parent or branch establishment
- 7- Parent establishment name if the registered establishment is branch
- 8- Fill in activity type information
- 9- Fill in establishment contact information
- 10- Select "E-Learning Website" in Provider Classification field
- 11-Select Yes or No for "Do you have an eLearning Platform License from NELC.gov.sa?" field
- 12-Click on "Save & Continue" to move to the next step

	מונמנוטוו חפקעפטו נט טרט רוי					
	2	3	4	5	6	- 7
Facility	eLearning Platform Information	Coordinators	Scientific Committee	Criterions	Review	Payment
Provider Infor	mation					
Provider Name in	Arabic*		Provider Name in English	*		
مستشفى الخرج			Hospital			
Certificate Name			Region *			
مستشفى الخرج			Makkah			~
City *			Provider Classification *			
МАККАН		~	E-Learning Website			~
Mobile No. *			Email Address *			
<b>■</b> +966 5-	40 1		tes .com			
Website (Optional)						
Do you have ar	n eLearning Platform License from NELC	.gov.sa?				
○ Yes	• No					
Close					Back	Save & Continue
						Pro

#### Second Step: E-Learning platform Information

In this step you have to:



- 1- write the platform name in Arabic & English,
- 2- click on Download Certificate button (there are 2 buttons for both languages)
- 3- Certificate will be downloaded in your machine
- 4- You have to enter the "NELC Certificate Number" and attach the required document
- 5- Fill all mandatory fields related to eLearning platform
- 6- Click "Save & Continue" button

A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	المينة السوودية للتخصمات المعين mmission for Health Specialites					
Home	Invoices list					
lew Accredita	ation Request to CPD Pr	rovider				
<b>~</b> -	2	3	4	5	6	7
Facility	eLearning Platform Information	Coordinators	Scientific Committee	Criterions	Review	Payment
Learning Platfor	m		Platform Name En •			
CFHS Reference Nu CFHS-2021000000						
Close			Back Do	wnload Certificate Ar	Download	d Certificate En





## National eLearning Center,

Please note that the mentioned provider requested to be accredited Electronic CPD Provider in Saudi Commission for Healthcare Specialties on 17/10/2021 AD corresponding to 11/03/1443 H.

Therefore, based on the second condition of the Memorandum of Cooperation singed on 12/01/2021AD corresponding 25/06/1442H between the Saudi Commission for Healthcare Specialties and the National eLearning Center, the institution would like to obtain a license from your end for its electronic platform according to the following information:

## **Provider Information**

Provider Directors Name	Hospital
SCFHS Reference ID	017
Provider Directors ID (NIN/Iqama)	16
Provider Name	سار هالعلي حمد محمد
Provider ID (MOI/CR/SCFHS 900)	7
Region – City	Makkah-MAKKAH
Platform Name	منصة التعليم الالكتروني 1

- D SCFHS-20210000007
- Link http://10.33.191.56:8067//account/view-elearning/316





New Accred	ditation Request to CPD Provider	
<b>~</b> -	2 3 4	5 6 7
Facility	eLearning Platform Information Coordinators Scientific Con	nmittee Criterions Review Payment
ELearning Pla	tform	
Platform Name A	Platform Nam	e En *
نعليم الدلكتروني 1	منصة الت	latform
SCFHS Reference		Download Certificate En
NELC Certificat	le Number	
12121212		
NELC Certificat		Fill the information for NELC
NELC Ce	rtificate Number	and upload the document
Attach 🗘	<b></b>	
Close	7	Back Save & Continue
	uiry : ☑ Mustamir_Support@elm.sa 🕲 920011349 iission For Health Specialties All Rights Reserved   <u>User Manual</u>	Developed And Operated By
	Attach &	
	Platform Certificate Display Name *	
	Goals *	
	Save	
<b>`</b>	Is the platform available as an App?	eLearning Platform URL *
	Android iOS	
	App URL	eLearning Platform Access* User name *
the		Password *
	What tools are used to manage content in the eLearning Platform?*	
n	Content Creation Tool Live Broadcast Managment System	
e as	Resources Library Platform Description*	Fill the information to access
		the platform
ion		
lon		
tion		
lion		
ion	Close	Back Save & Continu
ion	Close	Back Seve & Contine Once you fill all required fields, c



#### Third Step: Coordinators

In this step, manager will be asked to add information of the coordinators affiliated to the establishment by clicking on "CPD Coordinator Addition"

New Accredit	ation Request to CPD Pro	ovider				
<b>~</b> —		3	4	5	6	-(
Facility	eLearning Platform Information	Coordinators	Scientific Committee	Criterions	Review	Pay
Coordinator List					CPD Coo	rdinator
		(	23			~
		CPD Coord	linator Addition			

a pup-up window will appear asking for coordinator's information to be verified via the National Information Center.

Individual Verification			
Identity Type *		Identity/Iqamah Number *	
Select Id Type	~		
Date of birth *			
YYYY-MM-DD			

Once verification is made via the National Information Center, coordinator's information will be restored.

Establishment manager must fill in the information of the added coordinator



- 3- Contact information
- 4- Powers: one or more powers can be selected for each coordinator

CPD Coordinator	Addition		×
Coordinator Informati	on		
Name (Ar) بندر محمد الجهني	Name (En) Q Q Q	Date of Birth 10/12/1404	
Nationality Saudi Arabia			
Communication Inform	nation	Email Address *	
Permissions			
Apply for eLearning Act     Registration of Attendar	-	editations g Activities and Programs for health practitioner	9
Back		Register	



After adding one or more coordinators, establishment manager can:

- 5- Delete a coordinator by clicking on "delete" icon
- 6- Amend coordinator data by clicking on amendment icon
- 7- Continue adding more coordinators
- 8- Clicking on "Save & Continue" to move to next step

		3	1	5	6	7
Facility eLearn	ing Platform Information	Coordinators	Scientific Committee	Criterions	Review	Payment
ordinator List					CPD Coord	dinator Addition
oordinator Name 🕈	Mobile Number	Er	nail Address	Permissions		Actions
				Apply for eLearnir Programs Accredi Registration of Atl	tations	
bhaed	+966 54 )1	tes	t.com	for eLearning Acti Programs for heal	vities and	o 🔟



## Forth Step: Scientific Committee

Establishment manager must fill in the fields of Scentific Committee infortmation in temrs of:

- 4- Scientific Committee: filing in all fields related to Committee's name in Arabic and English, date of establishment, and number of members in a digital form
- 5- Scientific Committee Chair: must be a health practitioner; accordingly, the manager has to fill in occupational classification No.
  - a. Fill in Scientific Committee Chair personal information
- 6- Scientific Committee Secretary: should not be necessarily a health practitioner; accordingly, the manager is not required to fill in the field of occupational classification No.
  - a. Fill in Scientific Committee Secretary personal information

			4	5	6	7
Facility	eLearning Platform Information	Coordinators	Scientific Committee	Criterions	Review	Payment
cientific Comm	nittee Information					
ommittee Name*			Date of setting up the cor	nmittee*		
			DD/MM/YYYY			Ē
ommittee Member	s No*		A copy of the decision to	form the committee		
			Attach 🖧			
hairman of Sci	entific Committee Information					
			Verity			
lassification & regi						
Chairman of Sci						
Classification & regi	stration No *					
Classification & regi	stration No *					



	DD/MM/YYYY
Committee Members No*	A copy of the decision to form the committee*
Chairman of Scientific Committee Information	
Diassification & registration No *	Verify
Secretary of the Committee Information	English Name*
dentity/lqamah Number*	Classification Number
Nationality*	Mobile Number *
Select country	■ + +996 5xxxxxxxx
Close	Back Save & Continue

After filing in the Scientific Committee information previously mentioned, establishment manager must click on "Save & Continue" to move to the next

#### Fifth Step: Standards

There are twenty mandatory standards that must be applied and adhered to by the establishment manager in order to receive CPD establishment accreditation. These standards are divided into main and sub standards which must be completed by the manager sequentially, as the next standard will be only opened after the previous one is completed.

## Standard 1: Eligibility Criteria (Mandatory standards)

Within this standard, there four criteria; three of which are verified in the previous steps, and the last one is verified by uploading training certificates. Two documents must be uploaded at the very least.

#### Standard 2: Disclosure and Professional Ethics Criteria

Within this standard, there are four different criteria that involve acknowledgements to be agreed by the establishment manager before completing other standards. All these different acknowledgments follow the same agreement mechanism.

Standard 3: Regulatory Criteria



Within this standard, there are seven different criteria concerning establishment vision and mission. These criteria must be filled in by the manager. As for the rest, they require uploading certain documents.

## Standard 4: Training Process Management and Quality Assurance Criteria

Within this standard, there are five different criteria concerning certain documents that must be uploaded by the establishment manager.



New Accreditation Request to CPD Provider 5 eLearning Platform Information Facility Coordinators Scientific Com Criteri **20**/20 Standards All criteria are mandatory Eligibility and Acceptance standards (Mandatory Standards) 4 /4 Disclosure and professional ethical standards 4/4 Regulatory Standards 0 7/7 5/5 Training process management and guality assurance standards 0 Defining the training needs mechanism for educational activities. Provide a mechanism of training needs assessment for educational activities and programs to be up to date, evidence based with defined objectives.\* Mechanism for identifying training needs for educational activities Attach 🏦 Evaluate educational activities Provide the training process information Electronically. 0 nechanism for Selection of the scientific programs faculties ۲ Faculties /Speakers evaluation mechanism Ø Close Back Once all required documents are uploaded, establishment manager

must click on "Save & Continue" to save all standards in this step

While standards are being filled in, establishment manager will be updated about the number of the completed standards against standards total number. The manager will be also allowed to check the completion of main and such standards via a detailed icon.

# Sixth Step: Review

This step involves reviewing all previous information that was filled in by the establishment manager. Review is conducted before the last process which involves filing the application and paying application examination fees.

	Accel Charchill Apopul Alorit Saudi Commission for Health Specialities					
Home	Invoices list					
New Accred	ditation Request to CPD Pro	ovider				
<b>~</b> -			<b>_</b>		6	7
Facility	eLearning Platform Information	Coordinators	Scientific Committee	Criterions	Review	Payment
Provider Infor	mation					~
eLearning Pla	tform Information					~
Provider Direc	ctor Information					~
Coordinator						~
Scientific Con	nmittee					~
Criterions						~
Close					Back	Submit



eLearning Platform Information			^
Platform Name Ar	Platform Name En	Platform Certificate Display Name	
منصة التعليم الدلكتروني 1	eLearning platform	منصة التعليم الدلكتروني 1	
Goala	is the platform available as an App?	eLearning Platform URL	
goals		www.platformlinkTest.com	
App URL www.appURLTest.com	eLearning Platform Access	What tools are used to manage content in the	
	User name: username_ios11 Password: password12	eLearning Platform? Content Creation Tool Resources Library	
Platform Description			
test			
Provider Director Information			*
Coordinator			~
Scientific Committee			~
Criterions			~

Once review is completed, establishment manager has to send the application by clicking on "Submit" and a pup-up window will appear confirming that the application has been sent.

Confirm Request Submission

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	fo Dear Applicant You will not be able to edit the request after submitting it. Are you sure you want to submit the
	request? Please select payment method
	<u>سداد</u> Pay By Sadad
	Vies No
	~
By clicking on Yes, establishment manager will be redirected	t to the last step which involves paying the required
fees in order to send the application to the Saudi Commiss	sion for Health Specialists (SCFHS) to examine the
accreditation application.	



# Seventh Step: Payment

	Home eLearning P	Invoices list Platform Accreditation					
	<b>~</b> -	-0-	- <b>O</b> -	<b>_</b>	0	-0-	-6
	Facility	eLearning Platform Information	Coordinators	Scientific Committee	Criterions	Review	Payment
	Payment Infor	mation					
	То	otal Due Amount	SADAD Bill No	Sadad Biller Code		Must Pay Befo	ore
		5000 SAR	000676326672595	085		16-11-2021 04:4	4 PM
			Close	Download Invoice			
				(201)			
				(trail)			
				E.			
				E)			
on cor	npletion	of payment	process,	Ę			

Upon completing the application and before completing the payment process, the system will label application status as "Pending Payment". The payment term is 30 days and, if not paid within this term, the system will cancel the application.



άμαι S T A M I R Saudi Com	الهيئة السعودية للنخصصات الم mission for Health Specialties			
Home li	nvoices list			
<b>E-Learning</b> Hospital Request Number:	Accreditation Request	Waiting for Submission Payment		
New	Financial Cost For Request	Under Review	Financial Cost For Accreditation	Accredited
		Financial Cost For Request		

Upon completing the application and before completing the payment process, the system will label application status as "Pending Payment". The payment term is 30 days and, if not paid within this term, the system will cancel the application.

Application lifecycle will be shown in the main page and CPD manager will be able to followup application as all stages of reviewing application by SCFHS's employees will be listed as "under revision". In the left corner, application status will appear in case of return, cancellation, rejection, ...etc.



<b>طلب اعتماد جهة تد</b> مستشفی الامیر عبدالله بالم	<b>تطوير مهني مستمر</b> منطقه الشرقيه				بانتظار المراجعة
		0			
جديدة	المقابل المالي للطلب	تحت المراجعة	المقابل المالي للإعتماد	تم البعتماد	
تفاصيل اعتماد الجهة					
معلومات الجهة					
معلومات مدير الجهة					
المنسقون					
اللجنة العلمية					
المعايير					

CPD establishment manager will be able to follow-up application and find details of establishment accreditation application through information shown in the main page.

# Returned to Client

In case of returning application by specialist to CPD establishment manager, status will appear to CPD manager who will also be able to edit application in accordance with the specialist observations by clicking View Application to continue.



			معاد للعميل	<b>لب إعتماد جهة</b> تشفی ذالد للفیون
تم الإعتماد	المقابل المالي للإعتماد	تحت المراجعة	المقابل المالي للطلب	کے
		ختبار واثبات صك الاعسار	ں التجاري ورفع ملف تجاوز الا	باب الإعادة الرجاء اعادة رفع الترخيص
		حبير وبيت صك الاعسار عرض الطلب	ن النجاري ورمع ملف نجاوز الا	ىرچاء اغادة زمغ الترخيص
		En		

review the application and edit only the

#### Accreditation Fees

After the executive manager accepts the application, a

button will enable CPD

establishment manager to complete payment process of accreditation fees.

#### Accredited

Upon payment of accreditation fees, CPD establishment manager will be able to download certificate.





After clicking the download certificate button, a pop-up window will appear to the CPD establishment manager to enable him to select the certificate's language, either Arabic or English, and then clicking Download certificate.

#### Cancelled

An application is under "cancelled" status in three cases and the CPD establishment manager will be able to refile the application:

- 1. Expiration of payment term identified to pay application revision fees, which is 30 days.
- 2. Expiration of payment term identified to pay accreditation fees, which is 30 days.
- 3. Expiration of application lifecycle, which is 90 days.



#### Declined

Declined applications can be refiled again by the CPD establishment manager after a year is passed from filing the previous application.

	ادارة المؤتمرات	ادارة الأنشطة	ادارة المنشآت	الرئيسية
			هة مرفوض	<b>طلب <mark>إعتماد ج</mark> مستشفی خالد للعیون</b>
تم الإعتماد	المقابل المالي للإعتماد	× تحت المراجعة	المقابل المالي للطلب	ک
			نتهي الصلاحية	أسباب الرفض الترخيص التجاري ما
	_	ہے عرض الطلب		مرار الرفض سلح
		Ew)		

Upon completion of an application, CPD establishment manager will be able to review the application status, stage and applicant details.

# **Provider Reaccreditation Process**

six months before provider accreditation expire; there will be a message to remind the user to reapply for accreditation, and 'Accreditation renewal' button will show.

In case the accreditation expired, the provider and the coordinators will not be able to apply for any kind of activity or program through Mustamir



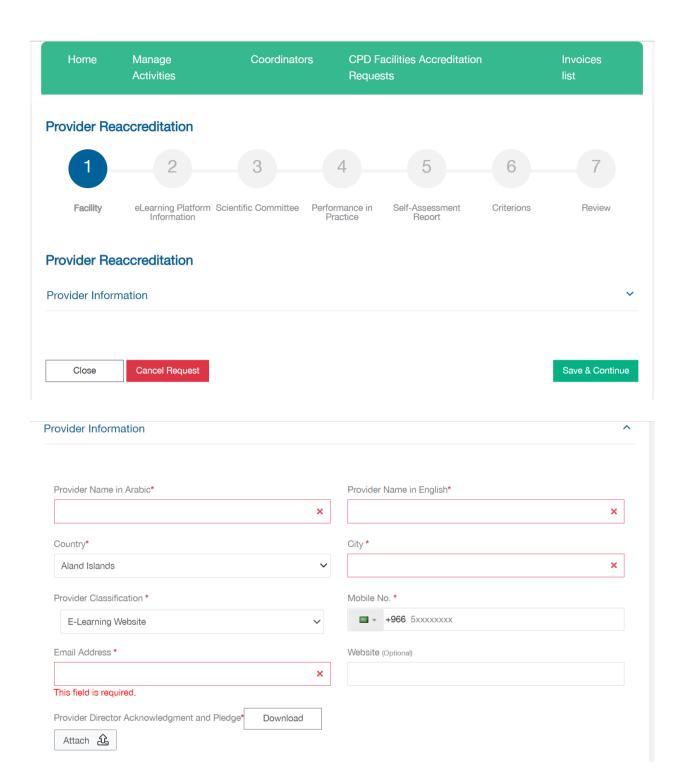
E-Learnin	g Accreditation Request	Accredited		
elearning bugs Request Numb	s ber: RQ1000012493			
Accreditation I	Number: AC10000085			
Expiration Date	e: 28/09/2022			
Cycle Number	: 1			
	Ŭ	Ŭ		
New	Financial Cost For Request	Under Review	Financial Cost For Accreditation	Accredited
	Arabic Certificate English Cert	ificato	ovider information Accreditation	Ropowal
				$\varepsilon$
You Accrec	ditation is expiring soon, Please submi	t a Reacreditation Requ	uest	
		View Reques	st	

Accreditation renewal contains 6 steps (or 7 steps for E-learning accreditation) that need to be filled/reviewed before submitting the renewal request.

## Step 1: Facility

All the information submitted for the original accredition will be fetched and displyed for the provider director, and must be reviwed and edited if needed, provider must upload provider director acknoledgment pleadge after sighening it, then click save and continue for the next step.







# Step 2: scientific committee

## As previous step, all data will retrieved from the original accreditation and can be

edited.

Provider Rea	ccreditation				
<b>~</b> -	3	4	5	6	7
Facility	eLearning Platform Scientific Committee Information	Performance in Practice	Self-Assessment Report	Criterions	Review
Scientific Comr Committee Name*	nittee Information	Date of 02/06/	setting up the committe 2022	96 <b>*</b>	
Committee Membe	ers No*	Асору	of the decision to form	the committee*	
2		Ø <u>A</u>	copy of the decision to	o form the committee	
		Attack	n £		

Chairman can be changed by clicking on Reset chairman, then filling the classification

#### and registration number.

Chairman of Scientific Committee Information	C Reset chairma
Arabic Name*	English Name*
رئيس اللجنة	name in Enu
ldentity/lqamah Number*	Classification Number
1000001.98	
Nationality*	Mobile Number *
Aland Islands	+966 51
Email Address *	
elea	



Verify				
	Verify	Verify	Verify	Verify

## Then review or edit the secretary information:

Arabic Name*		English Name*
	×	
Identity/Iqamah Number*		Classification Number
	×	
Nationality*		Mobile Number *
Aland Islands	~	<b>-</b> +966 5xxxxxxx
Email Address *		
	×	

#### There must be at least two committee members added:

Committee Members Information	
Arabic Name *	English Name *
Identity/Iqamah Number*	Classification Number
Nationality*	Mobile Number *
Select country ~	<b>+966</b> 5xxxxxxxx
Speciality	Email Address *
Save	



#### Step 3: Performance in practice

In this step, if there is any activity in the table, click on view/edit and fill the needed information, then click 'Upload report', in case there is no one, then the request will be returned to you from the specialist with some activities in 'performance in practice'

Provider Reacc	reditation					
<b>~</b> —	<b></b>	<b>_</b>	4	5	6	7
Facility	eLearning Platform Information	Scientific Committee	Performance in Practice	Self-Assessment Report	Criterions	Review
Performance in Pra	actice					
Accreditation Number		Provider Accred	litation Period			
AC1000085		08/06/2022 - 28	3/09/2022			
Accreditation Cycle		Provider Location	on			
1		مدينة				
After submitting the Pro practice report)	ovider Accreditation Ren	ewal Request to SCFHS,	the CPD specialist wil	I return the request to you	with selected Activities	o for (performance in-
Close	Cancel Request				Previous	Save & Continue

In case report is filled correctly, there will be a green check mark next to the activity.

All the activities should be viewed and edited, then click on save and continue to go to the next step.

#### Step 4: Self-Assessment report

In this step, all the activities submitted during the previews accreditation period will show



	editation					
<b>~</b>				5	6	7
Facility	eLearning Platform Information	Scientific Committee	Performance in Practice	Self-Assessment Report	Criterions	Review
creditation Number		Provider Accre	ditation Period			
10000085		08/06/2022 - 2	8/09/2022			
creditation Cycle		Provider Locat مدينة	on			
story of CPD						
story of CPD wider Type tside KSA						
wider Type tside KSA	e of CPD activities	and programs accr	edited and specia	ities covered		
wider Type tside KSA			edited and specia	ties covered		
wider Type tside KSA Number and Type				ties covered		
vider Type tside KSA Number and Type Total Number of CPD	Activities n CPD Activities	Total Numb 0				
vider Type tside KSA Number and Type Total Number of CPD 1 Specialties Covered i Advanced General De	Activities n CPD Activities	Total Numb 0 Specialties	er of SPP Activities	lies		
vider Type tside KSA Number and Type Total Number of CPD 1 Specialties Covered i Advanced General De	Activities n CPD Activities entistry	Total Numb 0 Specialties	er of SPP Activities Covered in SPP Activi umber of CPD Activitie	lies		

In the last two question, strengths and challenges must be mentioned in order to go to next step.

'Download' button can be used to generate a pdf report of the self-assessment fields.



Educational delivery methods	used (onsite			
lumber of Education Delivery Method	ds for Activities			
Туре	Count			
Web-based/live transmission	0			
Group learning and interactive	0			
Mix	0			
lease describe the three greatest str	engths of your c	program: *		Save
ease describe the three greatest ch	allenges to educ	our organization has experienced during the past three ye	vears: *	
				Save
Download				

# **Step 5: Criterions**

In this step, all the criterions filled in the original accreditation will displayed, you can update any of

the attachments by deleting the old one then uploading the new.

Provider Reaccreditation	
	7
Facility eLearning Platform Scientific Committee Performance in Self-Assessment Criterions Information Practice Report	Review
Standards All criteria are mandatory	<b>20</b> /20
<ul> <li>Eligibility and Acceptance standards (Mandatory Standards)</li> </ul>	✓ 4 /4
A valid official license issued by an official authority according to the field of specialization	•
Attach the additional licenses according to the field of specialization (Example: private training centers license)*	
Licensing - 1	

After checking all the tabs and criterions, click on save and continue.



	The Continuing Professional Development provider's Manager must be a registered healthcare practitioner	)
	<ul> <li>✓ Scientific committee</li> </ul>	)
	Continuing Professional Development Providers' Managers and coordinators should complete their Training Program that is provided by the Saudi Commission for Health Specialties.	)
∨ Di	sclosure and professional ethical standards	4 /
✓ Re	egulatory Standards	7 /
✓ Tr	aining process management and quality assurance standards	5/

## Step 6: Review

Here all the date contained in the request can be reviewed before submitting the request.

	<b>_</b>	<b>-</b>	- <u>-</u>			-7
Facility	eLearning Platform Information	Scientific Committee	Performance in Practice	Self-Assessment Report	Criterions	Review
Provider Informa	tion					~
eLearning Platfor	rm Information					~
Provider Director	Information					~
Coordinator						~
Scientific Comm	ittee					~
Performance in F	Practice					~
Self-Assessment	Report					~
Criterions						~
Provider Update	Information History					~
Close	Cancel Request				Previous	Submit Request



By clicking on submit request, a pop-up will show allowing you to select the payment method you prefer, if there is enough points you will be able to pay by them, otherwise pay by SADAD, after completing the payment, request will be sent to one of SCFSH specialist to take the needed action.

# **CPD Activities Accreditation**

After accrediting the establishment as a CPD establishment, users (manager – coordinators) will be able to use the list of "activities review" shown in the menu bar and will be able to apply for accrediting CPD activities.

# **CPD Activities List**

When the CPD establishment login for the first time to apply for providing CPD activity, a page will appear with icons illustrating types of activities that establishments users can provide. After the first activity, a list of the provided activities will appear.

				إعتماد نشاط تطوير مهني
				اختر نوع النشاط
ſ	I	C		
مؤتمر		نشاط مکرر	نشاط داخلي	نشاط جدید ب
			Types of Activities:	<ol> <li>New Activity</li> <li>Internal Activity.</li> </ol>

- 3. Recurring Activity
- 4. Conference.





will dire	ct users to t	he types of activ	vities icons	s to apply			
for CPD	accreditatior	n application.					
ا تطویر مهنی	طلب اعتماد نشاط						
	]					الدنشطة المعتمد	-1.4.0.1.0
					c	الانسطة المعتمد	طلبات الدنشطة و
					حالة الطلب		وان النشاط
				~ ×	الكل		
							بحث
بحث متقدم عرض	تاريخ انعقاد النشاط	حالة الطلب	المدينة	التخصص	نوع النشاط	نوع الطلب	نوان النشاط
۲	01-01-2022	مسودة	الرياض	طب الأسنان المتقدم العام	داخلي	اعتماد نشاط داخلي	لب الأسنان العام
۲	01-01-2021	في انتظار سداد المقابل المالي للطلب	الرياض	ABDOMINAL IMAGING	داخلي	اعتماد نشاط داخلي	لب العيون
۲	01-01-2020	نشاط معتمد	الرياض	طب الأسنان المتقدم	داخلي	اعتماد نشاط داخلي	لب الأسنان المتقدم

The Activities List is divided into two sections:

- 1. Activities Applications: includes all incomplete activities applications, either the application status is "before payment of application review fees" or "under process".
- 2. Accredited Applications: Includes all accredited applications where users can edit or cancel their applications.



# Filing CPD Activity Application

Establishment must apply for an activity 21 days prior to the activity commencement date.

شروط وتعليمات
لتعليمات التالية التعليمات التالية • يجب أن يكون النشاط ضمن أهداف التعليم الطبي المستمر. • يجب أن يكون النشاط ضمن أهداف التعليم الطبي المستمر. • يحب تقديم النشاط قكر من مرة يجب التقديم كل مرة على حدة للحصول على اعتمادات منفصلة. • يحسب المحاضرة بساعة واحدة كحد أقصى. • يحسب المحاضرة بساعة واحدة كحد أقصى. • يحسب المحاضرات أو ورش العمل المتوازية كعرض واحد فقط. • يحب تفصيل الجدول العلمي بحيث يحدد اسم المتحدث، وعنوان المادة العلمية، وملخص عن المادة العلمية. • يحب تفصيل الجدول العلمي بحيث يحدد اسم المتوازية كعرض واحد فقط. • يحب تفصيل الجدول العلمي بحيث يحدد اسم المتحدث، وعنوان المادة العلمية، وملخص عن المادة العلمية. • يحب تفصيل الجدول العلمي بحيث يحدد اسم المتحدث، وعنوان المادة العلمية، وملخص عن المادة العلمية. • يحب تفصيل الجدول العلمي بحيث يحدد اسم المتحدث، وعنوان المادة العلمية، وملخص عن المادة العلمية. • يحب تفصيل الجدول العلمي بحيث يحدد اسم المتحدث، وعنوان المادة العلمية، وملخص عن المادة العلمية. • يحب تفصيل الجدول العلمي بحيث يحد السم المتحدث، وعنوان المادة العلمية، وملخص عن المادة العلمية. • يحب تفصيل الجدول العلمي بحيث يحد السم المتحدث، وعنوان المادة العلمية، وملخص عن المادة العلمية. • يحب تفصيل الجدول العلمي بحيث يحد السم المتحدث، وعنوان المادة العلمية، وملخص عن المادة العلمية. • ي في حال كان نوع النشاط "مؤتمر"، عليه يجب الحصول على رقم موافقة مبدئية ليتسنى لكم حجز موعد المؤتمر قبل تقديمه للاعتماد، من خلال خدمة "حجز مبدئي لموعد مؤتمر". • ي في حال كان نوع النشاط قبل الحصول على الموافقة النهائية من الهيئة.
الدخول على الحساب الخاص بكم العودة إنشاء طلب
After selecting activity type, a list of conditions and instructions that applicant follow will appear and applicant should accept it by clicking: create application



# New Activity Accreditation Application:

New activity (ordinary) approval application is made of 7 steps. User should complete the current step

to move to the next step.

	In this step, all general information on the activity should be listed as clarified and activity approval letter should be attached.			Step1: Activity In		
				المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
					ط تطوير مهني	طلب اعتماد نشا
	7	6 5	4	3	2	
	الدفع	البرنامج العلمي المراجعة	المتحدثون	الجزء التعليمي	المعلومات التنظمية	معلومات النشاط
						معلومات النشاط
		باط باللغة العربية <b>*</b>	عنوان النبأ		ليزية *	عنوان النشاط باللغة الإنج
		مل	ورشة ع			Workshop
			طريقة التن			نوع النشاط*
		، جماعي وتفاعلي لإنترنت / البث المباشر			بارك	ورشة عمل عامة الحد المسموح للنشاط 100 منا
		الدقيق*	التخصص			التخصص*
less than 21	~	Articula	r Joint 🗸		لعام	طب الأسنان المتقدم ا
ys of the activity		د النشاط - تاريخ انتهاء النشاط *	_			لغة النشاط *
nmencement		11/06/2020 - 04/0	5/2020			<ul> <li>انجليزي</li> <li>عربي</li> </ul>
e			المدينة *			الدولة *
	~		✓ الرياض		ية	المملكة العربية السعو
		ستيعابية *	الطاقة الا			موقع وعنوان النشاط *
			50		ېد	العليا - طريق الملك فو
						عدد المشاركين المتوقع
cking on "save						30
d continue" to					ط *	خطاب طلب اعتماد النشا
ve to the next					<u>د النشاط</u>	🥢 خطاب طلب اعتما
р д						ارماق 🕰
	×	KB 11.517		اعتماد نشاط.docx	خطاب طلب	Ś
I						
L	حفظ واستمرار					إغلاق
		C				اعدى

# Step2: Regulatory Information

		المنسقون	إدارة الانشطة	الصفحة الرئيسية	
			ا تطوير مهني	طلب اعتماد نشاط	
7 6	5 4	3	2		
لمي المراجعة الدفع	المتحدثون البرنامج الع	الجزء التعليمي	المعلومات التنظمية	معلومات النشاط	In case of collaboration
			التنظيمية	معلومات النشاط	with other
			G	تطوير المحتوى العلم	establishments in this
	اسم الجهة المتعاونة *			هل يوجد تعاون مع جهة أخر	activity.
Q	مستوصف السعاده			• نعم 🔾 لا	·
			لنشاط تعاون كامل	نوع التعاون ستتعاون الجهة في هذا ا	
8				افصا <u>ح عن وجود طرف آخر</u> اسما	Approval to Disclose
۰ ۵	من قام بتطوير المحتوى؟ مستوصف حامد	يعتماد النشاط؟ *	ِ من نفس الجهة المقدمة لا	کل المحتوى العلمي مطور 🕥 نعم 💿 لا	
				اللجنة العلمية	
🔿 تحقق جديد				رئيس اللجنة العلمية	Checking the classification of the committee chairman
	تحقق		مهني	رقم التسجيل والتصنيف الد 0	and their correct
					classification number and
الحقل الطبي طب بشري	Osman	الدسم بالدنجليزي Abdo Osman		الدسم بالعربي عثمان عبده عثمان	their ability to retrieve their information registered in
		التخصص		الدرجة	Mumaris Plus
		طب الأطفال		استشاري	4
	te	البريد الإلكتروني* m		رقم الجوال* 535	
إضافة عضو لجنة علمية			للنشاط	أعضاء اللجنة العلمية	
	$\bigcirc$				
		1			Clicking on "save and
	سو لجنة علمية من هنا	اصف عم			continue" to move to
					the next step
السابق حفظ واستمرار				إغلاق	

, r	
$\rightarrow$	نموذج تفویض طرف اخر ×
	بناء على معايير الهيئة السعودية للتخصصات الصحية لاعتماد الجهات المقدمة لخدمات التطوير المهني والتي تمكن جهات التطوير المهني المستمر التعاون مع فرد أو مجموعة علمية أو مؤسسات القطاعات الأخرى في إدارة العملية التدريبية بحيث لا يتعارض مع أهداف أنشطة وبرامج التطوير المهني المستمر. ففيدكم بأننا بتول صالح النمله (مدير إدارة التطوير المهني)
	ليكون الممثل الرئيسي لجهتنا/ مستوصف زرع في تقديم خدمات التطوير المهني المستمر كليا أو أحدها وذلك متمثلا في : ستتعاون الجهة في هذا النشاط تعاون كامل مع الإلتزام باللائحة التنظيمية للتطوير المهني المستمر والضوابط المفصلة في نموذج الإفصاح والإقرار بالأحكام العامة التالية:
	<ul> <li>الطرف الآخر المذكورة أعلده مرخص له نظاما.</li> <li>لم يسبق أن صدر بشأن الطرف الآخر تعميم بعدم التعامل معه من قبل الجهات الرسمية.</li> <li>لد يتعارض تعاون الطرف الآخر مع القطاعات الأخرى مع معايير ومتطلبات اعتماد الأنشطة والبرامج في الهيئة.</li> <li>ي يلتزم الطرف الآخر في أنشطة وبرامج التطوير المهني بعدم الترويج للجهات الداعمة أو التوصية باستخدام منتج</li> </ul>
	معين. يلتزم الطرف الآخر بخلو محتوى النشاط والبرنامج التعليمي من التحيز التجاري والبفصاح عن أي تضارب بين مقدم يمكن للجنة العلمية أو اللجنة التنظيمية للنشاط والبرنامج في الطرف الآخر أن تفوض أو تطلب المساعدة أو البستشارة من جهات ومصادر مختلفة، مع ضمان أن تبقى القرارات المتخذة والمتعلقة بالنشاط والبرنامج مستقلة عن أي تأثير خارجي وذلك يشمل التالي: تحديد الدحتياجات التعليمية للفئة المستهدفة، وضع الأهداف التعليمية، اختيار الأساليب التعليمية، اختيار المتحدين والمشرفين والمنسقين، وتقييم النشاط والبرنامج العليمي
	في حال تعاون الطرف الآخر مع القطاعات الأخرى فيما يخص أنشطة وبرامج التطوير المهني يلتزم بأخذ الموافقة من لجنة التطوير المهني المستمر في الجهة المفوضة وأن توضح الضوابط المذكورة أعلاه. إنا موافق

## Step3: Regulatory Section

This section identifies the target categories in this activity. User can add more than one category to the activity. Moreover, this step identifies the objectives, educational outcomes and all aspects related to the organization of the provided activity.



	الصفحة الرئيسية	إدارة الانشطة المنسذ				
	طلب اعتماد نشاط تطو	نطوير مهني				
		3	4	6 5	7	
	معلومات النشاط المعلوم	معلومات التنظمية <b>الجزء التعليمي</b>	المتحدثون	البرنامج العلمي المراجعة	الدفع	
Addin	الجزء التعليمي					
target the lis	الفئة المستهدفة					
the us	ما هي الفئة المستهدفة من هذا ال	هذا النشاط؟ *				
	× اسنان الكل × الدداره الصحيه	صحيه الكل		<b>▼</b> ×		
	ما احتياجات التعلم في المعرفة أو	فة أو السلوك أو المهارات أو الأداء للجمو	هدف الذي حددته لجنة ا	لتخطيط العلمي لهذا النشاط؟ *		
	احتياجات التعلم في المعرفة أو ال	ة أو السلوك أو المهارات أو الأداء للجمهو	دف			
	ما نوع ادوات تقييم الدحتياج التي ا	التي استخدمتها اللجنة العلمية لتحديد احت	علم؟ *			
	دراسات استقصائية					
	<ul> <li>استبيانات</li> <li>التشاور مع عضو لجنة التخط</li> </ul>	التخطيط				
	مجموعات ترکیز					
	🗌 طلبات المباشرة من الجمهو	جمهور المستهدف				
	أهداف النشاط					
Adding	ماهي مخرجات التعلم من هذا النش	النشاط؟ *				
points point,	مخرجات التعلم					
Save b User (	ما هي الثهداف التعليمية لهذا النش	ذا النشاط؟ *				
clickin	الهدف الأول		圃			
	نص الهدف الثاني		圃			
		Em)				
	ما طرق وأساليب التعليم المختارة ا	$\sim$				
	ذكر الطرق والأساليب					
	كيفية تقييم النشاط الجماعي والفر	, والفردي عن طريق المشاركين *				N
	كيفية تقييم النشاط					
	إغلاق			السابق	حفظ واست رسع	برار
					$\sim$	

Adding one or more target audience from the list

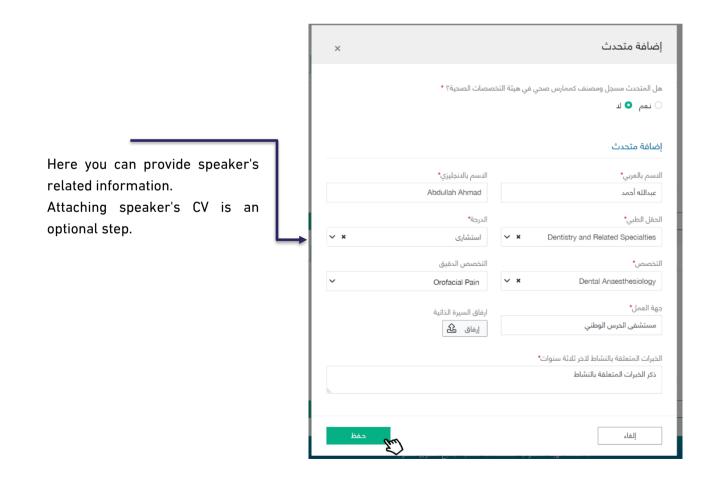
Adding objectives in points. After adding every point, user should click on Save button.

User can also delete by clicking on "delete" icon.

#### Step4: Speakers

Click on to add speakers to the scientific program







## Step5: Scientific Program

					المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
						تطوير مهني	طلب اعتماد نشاط
	7	6	5		<b>_</b>		<b>_</b>
Click on "add the scientific program" to	الدفع	المراجعة	البرنامج العلمي	المتحدثون	الجزء التعليمي	لمعلومات التنظمية	معلومات النشاط اا
add the activity's scientific program	إضافة البرنامج العلمي						البرنامج العلمي
						0 الأحد	7/06/2020 🗸
Display – Edit – Delete 🖚	1				مد	محاضرة علمية محاضرة <b>المتحدث :</b> عبدالله أد	13:15 - 12:00
the scientific Program	۱				ما	ورشة عمل ورشة عمل المتحدث : خالد عبدال	15:00 - 13:30
Total expected CME	عدد الساعات 02:45						
hours	حفظ واستمرار	السابق					إغلاق

×			البرنامج العلمي
	وقت النهاية		وقت البداية
()	01:15 PM عنوان المادة العلمية ()	()	12:00 PM نوع المادة العلمية
	محاضرة علمية	~	محاضرة
	التاريخ		المتحدثون
	07/06/2020	~	عبدالله أحمد
مۇ مۇظ			إلغاء

Selecting the speakers of scientific program from the previously added list of speakers



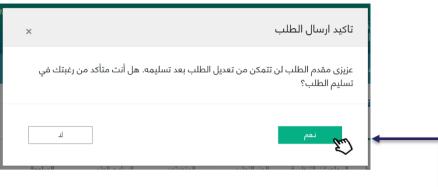
#### Step6: Review

In this step, user can review all previously added information. The review process should be done before submitting the application and payment of application review fees.

		المنسقون	إدارة الانشطة	الصفحة الرئيسية	
			تطوير مهني	طلب اعتماد نشاط	
7 6	-0-		-0-		
البرنامج العلمي <b>المراجعة</b> الدفع	المتحدثون	الجزء التعليمي	لمعلومات التنظمية	معلومات النشاط	
~				معلومات النشاط	
	14.00				
عنوان النشاط باللغة العربية ورشة عمل			عنوان النشاط باللغة الإنجليزية Workshop		
لفة النشاط			طريقة التقديم		
	انجليزي			تعليم جماعي وتفاعلي	
تاريخ انتهاء النشاط			تاريخ انعقاد النشاط		
,	1-06-2020			04-06-2020	
میق		التخصص			
Art	icular Joint			طب الأسنان المتقدم العام	
	المدينة			الدولة	
	الرياض			المملكة العربية السعودية	
بن المتوقع	موقع وعنوان النشاط العادا حاد بالبلاد فعد				
	30			العليا - طريق الملك فهد	
نوع النشاط ورشة عمل عامة			الطاقة الدستيعابية 50		
٩٥١	ورسه عمل ع				
				خطاب طلب اعتماد النشاط	
			ياط	🥥 خطا <u>ب طلب اعتماد الني</u>	
~			ليمية	معلومات النشاط التنذ	
~			1	الجزء التعليمي للنشاد	
~				المتحدثون	
v				البرنامج العلمي	
السابق سيم الطلب				إغلاق	

After clicking on Submit Application , a pop-up window will appear to confirm application receipt and to notify that user cannot edit application after submitting.





By clicking "yes", user will move to the final step; payment.

#### Step7: Payment

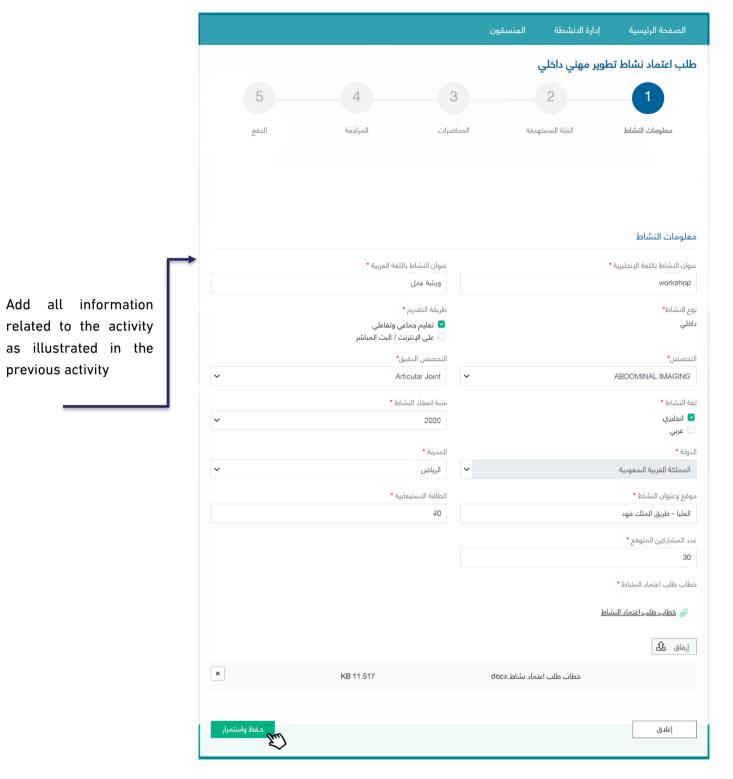
				ب الدفع
				ىتخدم
طيع الموظف المختص من الإطلاع عليه.	بعتبر الطلب مكتملاً ولن يستد	لدراسة الطلب ومن دون سداده لن ي	يجب عليك سداد المقابل المالي	عملية ارسال الطلب ا
يجب السداد قبل 2020-05-05 11:50 م	رمز المفوتر 085	رقم الطلب RQ1000020816	رقم فاتورة سداد 000624785567723	المبلغ المطلوب 1000 ريال
P				05
		إغلاق		
		إعماق		

before this date, application will be cancelled.



# Internal Activity Accreditation Application

## Step1: Activity Information



## Step 2: Target Group

Step 3: Lectures

علب اعتماد نشاط تطویر مونی داخلی         علیہ اعتماد نشاط تطویر مونی داخلی         معلومات انشاط کے لیے لیے المحصوم کے لیے لیے لیے لیے لیے لیے لیے لیے لیے لی	الصفحة الرئيسية	إدارة الدنشطة	لقون		
معلومات انشاط الفئة المستهدفة المحاضرات المراجعة الدفع المئة المستهدفة ما هي الفئة المستهدفة من هذا النشاط؟ ما هي الفئة المستهدفة من هذا النشاط؟ × *	طلب اعتماد نشاط تطو	بير مهني داخلي			
الفئة المستهدفة ما هي الفئة المستهدفة من هذا النشاط؟ • × × Orofacial Pain × Articular Joint ×	<b>—</b>	2	3	4	5
ما هي الفئة المستهدفة من هذا النشاط؟ • × X Orofacial Pain × Articular Joint ×	معلومات النشاط	الفئة المستهدف	المحاضرات	المراجعة	الدفع
ما هي الفئة المستهدفة من هذا النشاط؟ • × × Orofacial Pain × Articular Joint ×					
ما هي الفئة المستهدفة من هذا النشاط؟ • × × Orofacial Pain × Articular Joint ×					
▼ × Orofacial Pain × Articular Joint ×	الفئة المستهدفة				
	ما هي الفئة المستهدفة من هذا اا	النشاط؟ *			
	cial Pain × Articular Joint ×	Orofac		×	~
	ädd			= 1. 11	

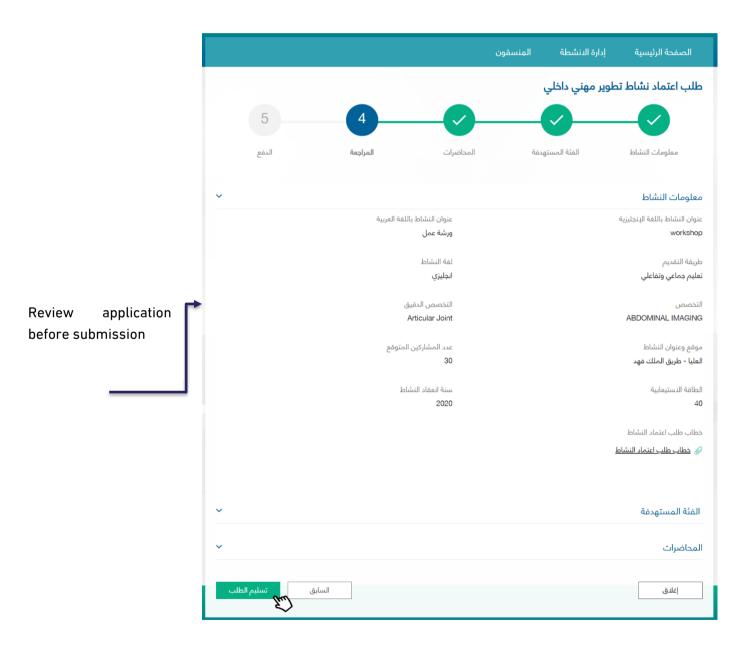
Add one or more target group by selecting them from the list

طلب اعتماد نشاط تطوير مهني داخلي 4 3 5 معلومات النشاط المراجعة المحاضرات الفئة المستهدفة الدفع لا يوجد ملاحظات Add, edit and delete one المحاضرات إضافة محاضرة or more lectures of the عنوان المحاضرة تاريخ النهاية تاريخ البداية internal activity دكتور عبدالله أحمد المحاضرة الدولى 23-05-2020 15-05-2020 î السابق إغلاق (pur)



	A:	×		إضافة محاضرة
		***		تاريخ البداية والنهاية • تاريخ البداية والنهاية
Add internal lectures and the			المتحدث	عنوان المحاضرة *
speaker of every lecture		حفظ		إلغاء

4<sup>th</sup> Step: Review



### Step5: Payment

		ىقون	إدارة الدنشطة المنس	الصفحة الرئيسية
			طوير مهني داخلي	طلب اعتماد نشاط تح
5	<b>~</b>	<b></b>	<b></b>	<b>_</b>
الدفع	المراجعة	المحاضرات	الفئة المستهدفة	معلومات النشاط
				معلومات الدفع
				عزيزي المستخدم
بع الموظف المختص من الإطلاع عليه.	بر الطلب مكتملاً ولن يستط	سة الطلب ومن دون سداده لن يعت	يجب عليك سداد المقابل المالي لدرا	لإكمال عملية ارسال الطلب
يجب السداد قبل 10:21 07-05-2020 م	رمز المفوتر 085	رقم الطلب RQ1000020832	رقم فاتورة سداد 000624785736166	المبلغ المطلوب 500 ريال
		إغلاق		

SADAD receipt information will appear with the receipt expiration date. If payment is not made before this date, the application will be cancelled



# Accreditation of a Recurring Activity

It is required to accredit a previous ordinary or recurring activity to enable assigned users to apply for activity accreditation.

المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
	طوير مهني	طلب اعتماد نشاط ت
		رقم الدعتماد
		ACA-2020000039
		ر بحث سی
	المنسقون	

Step1: Entering a Previous Accreditation Number

Accreditation number of a previous activity (regular or repeated)



### Step2: Retrieving the Activity Information

To replace accreditation		المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
number with another			نطوير مهني	طلب اعتماد نشاط i
$\longrightarrow$	ندىق جىيد رىيى		ابق	معلومات النشاط الس
	عنوان النشاط باللغة العربية		بزية	عنوان النشاط باللغة الإنجل
	ورشة عمل			Workshop
	المزيد 💿			نوع النشاط
				ورشة عمل عامة
			شاط	تاريخ ومكان انعقاد الن
Retrieve the	موقع وعنوان النشاط		انتهاء النشاط	تاريخ انعقاد النشاط - تاريخ
	العليا - طريق الملك فهد		04/0	04/2020 - 04/06/2020
	الطاقة الدستيعابية			عدد المشاركين المتوقع
previously accredited	50			30
activity	المدينة			الدولة
$ \longrightarrow $	الرياض	~	ä	المملكة العربية السعودي
				البرنامج العلمي
			07	/06/2020 🗸
	عنوان المادة العلمية		و النواية	وقت البداية-وقت
	عبوان المادة المعمية محاضرة علمية			5:00 - 12:00:00
	المتحدث		ä	نوع المادة العلمي
	عبدالله أحمد			محاضرة
	عنوان المادة العلمية		النهاية	وقت البداية-وقت
	ورشة عمل		15:00	0:00 - 13:30:00
Edit only the dates of	المتحدث		ä	نوع المادة العلمي
scientific program in	خالد عبدالله			ورشة عمل
	تعديل التاريخ			
the recurring activity	N)			ارسال الطلب

By clicking the icon "more", user can access the details of the previously accredited activity. Also, by clicking, a pop-up window will appear to edit the dates of the scientific program of the new recurring activity

	×		تعديل التاريخ
Date editing window			التاريخ 07/06/2020
	دفظ التفاط باللغة العينة.	alain	1 

#### Step3: Payment

After editing the date of the scientific program of the new recurring activity, user submits the application

у	clicking	Send Application		to mo	ove to	the	payment	ste
			منسقون	لدنشطة ال	ئيسية إدارة ا	الصفحة الر		
					نع	<b>الدفع</b> معلومات الدذ		
						عزيزي المستخدم		
.م	يع الموظف المختص من الإطلاع علي	ه لن يعتبر الطلب مكتملاً ولن يستط	لدراسة الطلب ومن دون سداد	ل سداد المقابل المالي	ارسال الطلب يجب عليك	لإكمال عملية		
	يجب السداد قبل 02:31 07-05-2020 م	رمز المفوتر 085	رقم الطلب RQ1000020820	<sub>ا</sub> فاتورة سداد 00062478558				
			إغلاق					
			0-1					

SADAD receipt information will appear with the expiration date of the receipt. If payment is not made prior to this date, the application will be cancelled



# E-Learning Platform Activity Accreditation Request:

Conditions & Instruction will appear to the user when click "eLearning platform Information".

Choose the activity type			
+		C	
New Activity	Internal Activity	Repeated Activity	Conference
eLearning Platform Information			



#### **Conditions & Instruction**



The Saudi Commission for Health Specialties provides the accreditation service for continuing professional development activities and programs for its accredited providers to apply according to the following:

That the subject of the activity or program is within the scope of the health professional practice, or what it supports from skills and knowledge, and that the health practitioner serves to develop the needs of his professional practice.

Ensure that all data are entered correctly and accurately.

An initial reservation for the conference is required to be completed no less than 1 month from the date of the conference.

The conference initial reservation number is required for the conference approval request to be accepted in the system.

✓ Continuing professional development activities must be submitted 21 business days in advance of the start date.

✓ In the event of repeated activity, it must be identical in terms of scientific content and speakers.

The accredited activity number is required when submitting a request to repeat the activity again.

Repeated activity requests are required to be presented separately for each date.

Parallel activities are required in separate requests.

Advertising of any activity is prohibited before obtaining the decision to accredit the activity from the Saudi Commission for Health Specialties.



New activity (eLearning) approval application is made of 6 steps. User should complete the current step

to move to the next step.

#### Step 1: Activity Info

In this step, all general information on the activity should be listed as clarified and activity approval letter should be attached.



		1 Activity Info	2 Organizational Info	Educ	3 ational Part	4 Scientific Program	5 Review	6 Payment
Select the Module Method, in case it Asynchronous the option will appear	is en three		1* od *			Activity Title in Arabic * نشاط تعليم الكتروني Website *		
		<ul> <li>Website (Please F</li> <li>Applications(Please)</li> <li>Other</li> <li>Professional Medical</li> <li>Dentistry and Relate</li> <li>Sub-specialty</li> <li>Select subspecialty</li> <li>Activity start date *</li> </ul>	se provide iOS/Android URL) Field*	late *	~	www.webURL.com Specialty* Conservative Dentistry Activity Language * English Arabic Please specify the date of pr	eparation of the Module	✓
		dical Field* Related Specialties		~		ive Dentistry		~
	Sub-specialty Select subspectivity start dat		Activity end date *	~		ify the date of preparation of t 1 - 02/12/2021	he Module *	
Start date should not be before 21 days from today	Module Access User name username Save		Password		Login Instru instruction	ctions		nter the information to access the platform and click save button
	Please specify if Attach 🗘 Close	technical support relate	d to the Module was made availe	able for le	arners. *		S	ave & Continue



## Step2: Organization Info

Home Manage Acti	ivities Coo	rdinators Inv	oices list			
<b>~</b>	2	3	4	5	6	
Activity Info Orga	anizational Info ent	Educational Part	Scientific Program	Review	Payment	if there is a collaborator organization, you can select i write and select the organiza type then click the "Add
there a collaboration with other or	ganization?		Collaborator Organization na	ame *		Collaborator" button
	ganization?		Collaborator Organization na eLearning test hospital r	ame *	Q	Collaborator" button
Yes No Collaborator Organization Type O E-Learning Website O Hea Add Collaborator	-	ve Entity O Healthcar	-			Collaborator" button
-	althcare Administrati	ve Entity O Healthcar	eLearning test hospital r	ining Center O Hospi		Collaborator" button

Add the activity scientific committee members by clicking the "Add Scientific Committee Members"

## button

Activity Scientific Committee Members	Add Scientific Committee Member
	$\sim$
Add New Scientific Committee Member From Here	Previous Save & Continue



## Step3: Education Part

This section identifies the target categories in this activity. User can add more than one category to the activity. Moreover, this step identifies the objectives, educational outcomes and all aspects related to the organization of the provided activity.



<b>~</b> —	<b></b>	3	4	5	6	
Activity Info	Organizational Info	Educational Part	Scientific Program	Review	Payment	
Educational Part						
Target Audience					Addin	g one or more target
What is the intended target					audier	nce from the list
× Dental Technology ×	Oral Pethology				× *	
What learning needs or gap activity? *	p(s) in knowledge, attitudes, :	skills or performance of the	intended target audience did t	the scientific planning cor	mmittee identify for this	
					Save	
testing		Ō				Adding objectives in
Activity Objectives						points. After adding every point, user should click on "Save" button.
What are the Goals and lea	arning objective(s) of the activ	ity? (Please write them in S	MART format) *			User can also delete by
goal1		۵.				clicking on "delete" icon.
goal2		Ō			•	
		Save				
_	ucational outcome(s) of the M	odule?"				
<ul> <li>Improve knowledge :</li> <li>Behavioral changes</li> </ul>	and skills					
Effect on behavior ar	nd attitude					
Support specific cha	inges in practice					
Enhance performance	e and practice					
Raise work satisfacti	ion					
Explore career opport	rtunities					
	professionalism components					
<ul> <li>Other (please specif)</li> </ul>	ń					
Please specify how the Mo	dule will encourage learners	to employ methods of activ	e learning to achieve the educ	ational objective(s). *		
Problem-orientated I	earning					
Case-based reasoning	ng					
Reflective learning						
Task-based learning						
Performance educati						
Other (please specif)	n					
How will the overall group I	learning activity and individua	al sessions be evaluated by	participants? *			
					Save	
Please specify the extent to	o which the Module includes	a means of confirming Lear	ner engagement, and achieve	ment of the educational o	objective(s) (at least 2 must	

		Save
test1	<u>ش</u>	
test2	Ū.	
ease specify which reliable and effective means for the Le sponses to this will be made available for review purposes		ule is provided and how the report on this feedback and on its
		Save
testing UM	圃	
ave you conducted the educational module previously? Yes O No ease confirm that your evaluation record for previous or or Attach £	ngoing modules is satisfactory *	You have to attach the previous evaluation if there, or you can select No and proceed to next step by clicking "Save & Continue"
		<u>ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ</u>

<b>~</b> -	<b>_</b>	<b></b>	4 5	6	
Activity Info	Organizational Info	Educational Part Scie	ntific Program Review	Payment	
Scientific Program (4 5 :30	Agenda) test	scientificMaterialURL.com	& Attachmen	Add Scientific Program (Ag	Clock on "Add Scientific Clock on "Add Scientific
Disclaimer					button to add a program
ree from any commercia	l or other forms of bias				You can also Display –
S	pecify	Attachment*			Edit – Delete the
Not 🔾 Yes		Attach 🕰			scientific Program
he content is free of any	form of commercial advertis	sing			
S	pecify	Attachment*			
Not 🔾 Yes		Attach 🕰			
Close			P	revious Save & Con	tinue

Scientific F	Program				×		
Hours	Minutes				When	you add the	scientific
Scientific Modu			Scientific Material	URL *	progr		e to enter the
Testing UM			www.scientificM	laterialURL.com	and y	ou can add th	ne scientific
Attachment					mater if the	rial URL and a	attachment
Attachme	nt					•	
Attach 🕰							
	(m)						
	$\sim$				_		
Cancel		nont <sup>e</sup>		Save			
Cancel	Attoch Organizational Info	Educational	Part Scientific Progr	5	e Bayment		
<u></u>	Attoche Organizational Info	Educational	Part Scientific Progr	5 nam Review			
Activity Info	Attoche Organizational Info	scientificMat	Part Scientific Progr terialURL.com	5 nam Review	Payment Scientific Program (Agenda)		
Activity Info	Organizational Info	scientificMat	terialURL.com	ram Review Add	Payment Scientific Program (Agenda)	ve to mentio	n if there is any
Activity Info Activity Info 5 :30 5 :30	Attock Attock Organizational Info genda) test Testing UM or other forms of bias	scientificMat	terialURL.com	ram Review Add	Paymont Scientific Program (Agenda) © 1 © 1 Tyou ha		n if there is any advertising and
Activity Info Activity Info 5 :30 5 :30 5 :30	Organizational Info Genda) test Testing UM	scientificMat www.scie	terialURL.com ontificMaterialURL.com	ram Review Add	Payment Scientific Program (Agenda)	ercial bais or	-
Activity Info Activity Info 5 :30 5 :30 5 :30 claimer from any commercial from any commercial from any commercial from any commercial from any commercial	Organizational Info Organizational Info genda) test Testing UM	scientificMat www.scie Attachment Attach á	terialURL.com entificMaterialURL.com	ram Review Add	Payment Scientific Program (Agenda)	ercial bais or	advertising and
Activity Info Activity Info 5 :30 5 :30 5 :30 claimer from any commercial from any commercial from any commercial from any commercial from any commercial	Organizational Info Organizational Info genda) test Testing UM or other forms of bias soify ommercia	scientificMat www.scie Attachment* Attach á	terialURL.com entificMaterialURL.com	ram Review Add	Payment Scientific Program (Agenda)	ercial bais or h the require	advertising and

# Step5: Review

In this step, user can review all previously added information. The review process should be done before submitting the application and payment of application review fees.



Home	Manage Activi	ties Coo	rdinators	Invoic	ee list		
							0
		<u> </u>	$-\checkmark$			5	0
Activity Info	o Organi	izational Info	Educational I	Part	Scientific Program	Review	Payment
Activity Informa	ation						v
Activity Title in Eng	lish				Activity Title in Arabic		
eLearning Activity					نشاط تعليم الكتروني		
Delivery Method					Activity Language		
Synchronous learni	ing				Arabic		
					English		
Activity start date					Activity end date		
08-12-2021					08-12-2022		
Preparation Start D	late				Preparation End Date		
01-12-2021					02-12-2021		
Professional Medic	al Field				Specialty		
Dentistry and Relat	ted Specialties				Conservative Dentistry		
Methods by which	the Module is made	available?			Website		
Website (Please Pr	ovide URL)				www.webURL.com		
Module Access User name: userna	me						
Password: pass							
Login Instructions:	instructions						
Activity Type					Please specify if technical sup learners.	pport related to the Mos	dule was made available for
Web-based/live tra	nsmission				Please specify if technical for learners.	support related to the	Module was made available
Organizational	Activity Informat	ion					~
Educational Pa	rt						~
Scientific Progr	am						~
Close	]					Previous	Submit Request

After clicking on "submit Request" button, a user will move to the final step.

## Step6: Payment

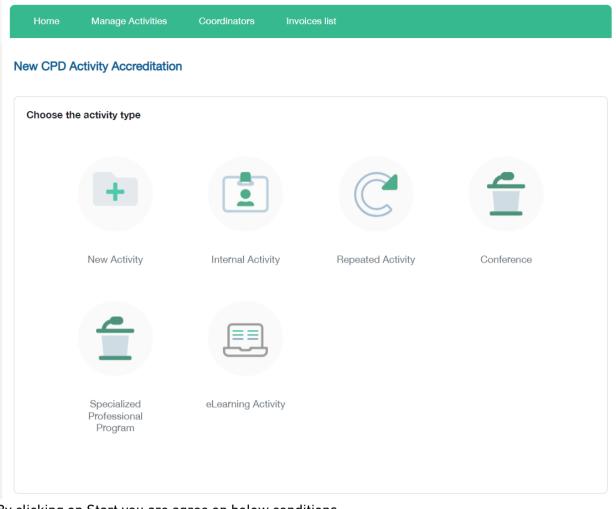
ne Modul vide URL)	Dear Applicant,You sure you want to su			uest after submitti	ng it. Are you	
	My Points	Assi	gned points	Required Poir	nts	
ne	2200	0		1000		
	Please select payment n	nethod				
nstruction						
	1		$\sim$			
	January Star					
smission						
	Pay By Sadad		Pay By Points			
ctivity I	Yes				No	

cancelled.

# Specialized Professional Program SPP

To create SPP request click on "Specialized Professional Program"





By clicking on Start you are agree on below conditions

#### **Conditions & Instruction**



The Saudi Commission for Health Specialties provides the accreditation service for continuing professional development activities and programs for its accredited providers to apply according to the following:

The entity must commit to establishing the program as stipulated in the accreditation decision, and accordingly, the Saudi Commission for Health Specialties must be notified in the event of a desire to make any modification to the program or canceling it with commitment to pay the required fees.

Programs must be accredited before they are publicly announced.

The duration of specialized professional programs accreditation extends over its duration. A new accreditation is required to repeat the program, along with examining the evaluation reports from the previous conduct that should be submitted within three months from the end of the previous program.

Specialized professional programs are not accredited with CME hours.

The provider is obligated to submit program performance and evaluation reports within 3 months of the end of the program, to be reviewed by the committee, which includes:

A comprehensive evaluation of the approved specialized professional program, which is based on the results from evaluations & questionnaires shared with health practitioners, participants, speakers and concerned parties, as well as the evaluation from the program scientific committee to identify whether the program achieved the aimed for outputs, goals and its strengths and weaknesses, in addition to future improvement plans.

Documenting names, contact information, and SCFHS registration number for participating health practitioners in the program.

Attach results of evaluating knowledge, skills, or competencies that the practitioners are required to achieve to reach the desired learning outcomes from the program.

Attach the evaluation of health practitioners attending the program, including content, speakers, and organizational evaluation.

Back Agree &



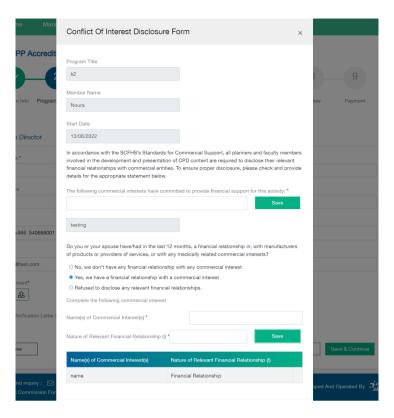
# Step 1: Program Info

	New SPP Accreditation I	Request			
	1 2	3 4	5 6 7	8 9	
	Program Info Program Director	Program Purpose sessment Enrollme Pro	gram Content ogram Administrati Evaluation	Review Payment	
	Program Info				In this step you have
	Program Title *				to fill all program
Program start date	Test Program Title				information and
should be at least 90	Program Starting Date *	Program Duration •	Program Duration*		
	11/07/2022 - 24/07/2022	14	Days O Weeks O Months		click on Save and
days from submission	Attendance Type*				continue
date	• FullTime O PartTime				
	Program Venue Address *		Program Venue Name *		
	adrdess		name		
	Is there a collaborating organization?	•			
u can add collaborators if	Yes      No     test	0			
ere	lesi		ζ.		
1	First Name	Last Name	Phone numbere Ema	ail	
1			➡ +966 5xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		
$ \longrightarrow $	Save				
	Is there a collaborating organization	n? First Name	Last Name Email Phone	numbere Delete	
	test	Raghad	Alhomidi test +966 5	4 01 💼	
	Close			Save & Continu	
	01058			Save a continu	C
					· ·
	For support and inquiry : Mustami © 2022 Saudi Commission For Health S		anual   FAQs	Developed And Operated By	د. <u>ع</u> ند

# Step 2 : Program Director

New SPP Accreditation Request		
2 3 4	5 6 7 8 9	
Program Info Program Director Program Assessment Pro Educational Part Enrollment	gram Content Program Evaluation Review Payment Administration	
Program Director		In this step you have fill all information about the program
First Name *	Second Name	director
Raghad		
Third Name	Last Name *	•
	Alhomidi	
Mobile *	Landline	
→ +966 54C01	■ - +966 Enter phone number	
E-mail *	Program Owner Department	
Dm		4
CV Attachment*	Disclaimer* Disclaimer	You have to attach the CV and click
Attach 🕹		on the Disclaimer button to fill the
Program Verification Letter by CPD Provider Director * Download	Intellectual Property Disclaimer * Download	requirement.
		Below 2 documents you have to
Close	Previous Save & Continue	downloaded and attach it again after sign it
		Program verification Letter by CPD
		Provider Director

Intellectual Property Disclaimer



After fill and attach all mandatory fields, please click on Save & continue

Home	Manage Activities	Coordinators	Invoices list
New SPP Ac	ccreditation Request		
<b>~</b> -	_23	4	5 6 7 8 9
Program Info	Program Director Program Pt	irpose sessment Enrolln	n: Program Content ogram Administrati Evaluation Review Payment
Program Direc	tor		
First Name *			Second Name
Ali			
Third Name			Last Name *
Mobile *			Landline
<b>□</b> - +966 54	)1		+966 Enter phone number
E-mail *			Program Owner Department
tes om			
CV Attachment*			Disclaimer*
OV Attachm	<u>nent</u>		Ø Disclaimer
Attach 🔒			Attach 🕹
Program Verification	on Letter by CPD Provider Dire	ctor *	Intellectual Property Disclaimer *
🖉 Program Ver	rification Letter by CPD Provide	er Director	Intellactual Property Disclaimer
Attach 🗘 Download	]		Attach 🙆 Download
	_		

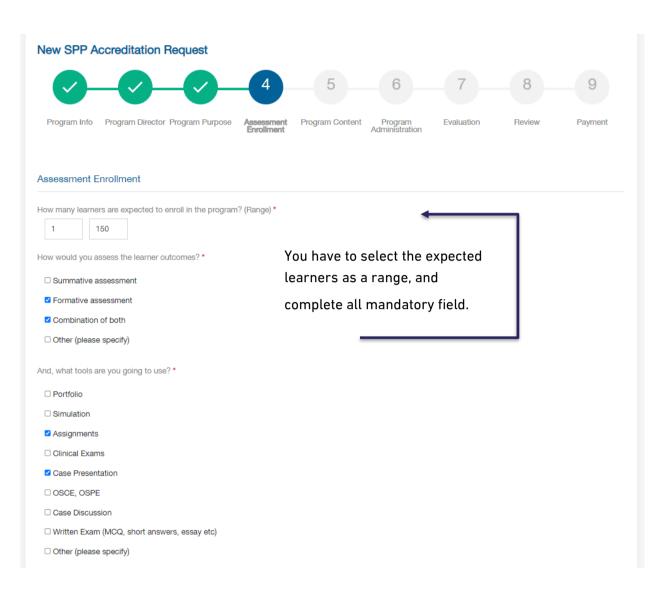
## Step 3 : Program Education Part

This step identifies the objectives, educational outcomes and all aspects related to the organization of the provided program.

	4	5	6	7	8	9
Program Info Program Director Program Purpose se	ssment Enrollme	Program Content :	gram Administrati	Evaluation	Review	Payment
Program Purpose						
What educational needs (gaps) will the program address?	•					
						Save
ttt		Ŵ				
What tools were used to assess the need for the SPDC pr	ogram? *					
□ Surveys				You	can add	more than
Focus Groups				one	SMART	objectives
Questionnaires				and	you can	delete any
Direct requests from the target audience				one	if you	want by
Consultation with planning committee member				clic	king the d	elete icon
What are the program objectives? *						
S M A R	T					
SPECIFIC MEASURABLE ACHEIVABLE RELEVANT	TIMELY					Save
Consider the SMAAT steps in writing the program object	lives					ouvo
uuu		Ŵ				
List the major outcomes for trainees from the proposed ce	rtificate accordi	ng to the learning d	omains (Knowledge	e, Skills and Attitud	le) *	Save
						Caro
0000		Ŵ				
0000		圃				
Close		Ŵ			evious	Save & Continue



### Step 4 : Assessment Enrollment





70	%		
Describe the trai	nees assessment criteria *		
			Save
testing			
What are the adr	nission requirements? *		
			Save
test		₩	
Describe the pro	gram target group, including such characte	ristics as expected specialties or vocational experiences, and other appropriate desc	riptive informatio
			Save
tetsing 11			
tetsing 11			

Click on Save & Continue button to move to the next step

## Step 5 : Program Content

In this step you have identify the program content, first you have to attach the full program curriculum,

after that list all major topics you have.



Program Info	Program Director	Program Educational Part	Assessment Enrollment	Program Content	Program Administration	Evaluation	Review	Payment
rogram Cont	tent							
ttach full progra	am curriculum, sche	dule and description	based on the	guidelines.*				
Ø Curriculum	h Attach							
Attach 🕰								
st the major top	pics and curriculum	of the certificate *						
Practical     Save	) Theoretical () Mi	ixed						
Save								
curriculum			Ту	ре				
topic1								
				actical			<u>ا</u>	
topic2				ixed			ش ش	
lethod of Progra	am Deliver Ratio							
	tical							
lethod of Progra 67 % of Prac	tical							
lethod of Progra 67 % of Prac 33 % of Theo	tical							
lethod of Progra 67 % of Praci 33 % of Theo rogram level * Basic • A	tical pretical Advance	program allows for t	M	ixed	ent?			
lethod of Progra 67 % of Praci 33 % of Theo rogram level * Basic • A	tical pretical Advance	program allows for t	M		ent?			
lethod of Progra 67 % of Prac 33 % of Theo rogram level * Basic • A at is the maximi 5	tical pretical Advance	program allows for t	M	ixed	ent?			
lethod of Progra 67 % of Praci 33 % of Theo rogram level * Basic • A at is the maximu 5	tical pretical udvance um period that the p		M	ixed	ent?			
lethod of Progra 67 % of Praci 33 % of Theo rogram level * Basic • A at is the maximu 5 Days • Wee s the content de Yes • No	tical pretical wdvance um period that the p eks  Months eveloped by the app	olying provider?	the trainee to d	ixed	ent?			
lethod of Progra 67 % of Praci 33 % of Theo rogram level * Basic • A at is the maximu 5 Days • Wee s the content de Yes • No	tical pretical kdvance um period that the p ks  Months	olying provider?	the trainee to d	ixed	ent?			
lethod of Progra 67 % of Praci 33 % of Theo rogram level * Basic • A at is the maximu 5 Days • Wee s the content de Yes O No a the program c	tical pretical wdvance um period that the p eks  Months eveloped by the app	olying provider?	the trainee to d	ixed	ent?			



## Step 6 : Program Administration

## Here you have to fill all info for program Administration

Home	Manage Activities	Coordinators	Invoices list				
New SPP A	ccreditation Request	:					
				6	7	8	9
Program Info	Program Director Program P	urpose Assessment	Program Content	Program	Evaluation	Beview	Payment
Tiogram mio		Enrollment	riogram ooment	Administration	Evaluation	Heview	Tayment
Program Admi	inistration						
How will the prog	ram be announced and who w	ill be responsible for ann	ouncement? *				
tset2							Save
tset			圓				
If the program is o	discontinued, how will obligatic	ons to learners be met? *					
							Save
how will obligati	ions to learners be met		圃				
	onsible for ensuring that acade	nic and departmental re	quirements are met? *				
Program Dir	rector O Other						
And How? *							
							Save

# for Scientific Committee you have to write all information and attach the CV then click on "Save" button.

ember Information *				
Raghad	Alhomidi	te	testing	<b>=</b> +966 54
Attachment*				
CV Attachment				
<u>CV Attachment</u>				
CV Attachment				
<u>CV Attachment</u>				
Ø CV Attachment Attach 요				



Once you click Save button you have to click "Disclaimer" button, below window will appear

You have to fill it and click on Submit button, then the Disclaimer will be downloaded in your machine.

Program Title					
Um screenshots					
Member Name					
Raghad Alhomidi					
Start Date					
13/07/2022					
involved in the development financial relationships with co	and presentation of ommercial entities. T	CPD content are re	quired to disclo	se their relevant	
In accordance with the SCFF involved in the development financial relationships with co details for the appropriate sta The following commercial int test	and presentation of ommercial entities. T atement below.	CPD content are re o ensure proper dis	quired to disclo closure, please	se their relevant check and provi	
involved in the development financial relationships with co details for the appropriate sta The following commercial int test	and presentation of ommercial entities. T atement below. erests have committ	CPD content are re o ensure proper dis ed to provide financ	quired to disclo closure, please cial support for	se their relevant check and provi this activity: * Save	ide
involved in the development financial relationships with co details for the appropriate sta The following commercial int test Do you or your spouse have/	and presentation of ommercial entities. Tr atement below. erests have committ had in the last 12 m	CPD content are re o ensure proper dis ed to provide finance onths, a financial re	quired to disclo closure, please cial support for lationship in, wi	se their relevant check and provi this activity: * Save ith manufacturers	ide
involved in the development financial relationships with co details for the appropriate sta The following commercial int test Do you or your spouse have/	and presentation of ommercial entities. Tr atement below. erests have committ had in the last 12 m ervices, or with any r	CPD content are re o ensure proper dis ed to provide finance onths, a financial re medically related co	quired to disclo closure, please cial support for lationship in, wi mmercial intere	se their relevant check and provi this activity: * Save ith manufacturers	ide
involved in the development financial relationships with co details for the appropriate sta The following commercial int test Do you or your spouse have/ of products or providers of st No, we don't have any fin O Yes, we have a financial r	and presentation of ommercial entities. Tr atement below. erests have committ had in the last 12 m ervices, or with any r ancial relationship w elationship with a co	CPD content are re o ensure proper dis ed to provide finance onths, a financial re medically related co rith any commercial mmercial interest	quired to disclo closure, please cial support for lationship in, wi mmercial intere	se their relevant check and provi this activity: * Save ith manufacturers	ide
involved in the development financial relationships with co details for the appropriate sta The following commercial int test Do you or your spouse have/ of products or providers of so @ No, we don't have any fin	and presentation of ommercial entities. Tr atement below. erests have committ had in the last 12 m ervices, or with any r ancial relationship w elationship with a co	CPD content are re o ensure proper dis ed to provide finance onths, a financial re medically related co rith any commercial mmercial interest	quired to disclo closure, please cial support for lationship in, wi mmercial intere	se their relevant check and provi this activity: * Save ith manufacturers	ide

You have to attach it after sign it by clicking on Attach button.

1ember Inform	nation *						
First Name		Last Name		E-mail	Job Title	→ +966 5xxxxxx	XXX
	•						
V Attachment	-						
Attach 🏦							
Save							
Save							
		E mail	momber lebtitle	CV Attachment	Discloimor		Del
	Last Name	E-mail	memberJobtitle	CV Attachment	Disclaimer		Dele
First Name		E-mail tes <sup>-</sup>	member.Jobtitle		Disclaimer	Disclaimer	Dele
First Name	Last Name			CV Attachment	Disclaimer	Disclaimer	_
First Name	Last Name					Disclaimer	_
First Name	Last Name				Ø Disclaimer	Disclaimer	_
Save First Name Raghad	Last Name					Disclaimer	_

After that you have to add the speakers:



aculty Information *			
Primary O Backup			
Raghad	Alhomidi	ttt	+966 544
× topic1 × topic3	× 👻 Professor	× ~	
CV Attachment*			
Attach 🕰			
Attach 企			
Save			
Save	cess of program faculty selection *		Save
Save	ocess of program faculty selection *		Save
Save	ocess of program faculty selection *		Save

# Step 7 :Evaluation

In this step, you have to describe how you will evaluate this program



New SPP /	Accreditation Request						
<b>~</b>	<u> </u>			- <b>~</b> -	-7	8	9
Program Info	Program Director Program Purpose	Assessment Enrollment	Program Content	Program Administration	Evaluation	Review	Payment
Program Eva	luation						
Describe how th	ne quality of the program will be monitore	d and evaluated	•				
aaaaaa							
							/
Support Req	uirements and Resource Implica	tions					
What are the ed	ucational materials will be provided? *						
bbbbbbb							
How will you pro	ovide the educational materials? *						/
ccccccc							
Describe any in	novative features of the program (e.g., in	olyomont with k	cal or regional agen	ciae or offices con	porativo offorto v	ith other institution	, etc.)
ddddd	iovative leatures of the program (e.g., in	voivement with it	ocal or regional agen	cies, or onices, coo	operative enorts w	ith other institutions	s, etc.)

# Step 8: Review

You have to review the request before click on Submit Request



New SPP Accreditation Request	
9	
Program Info Program Director Program Purpose Assessment Program Content Program Evaluation <b>Review</b> Payment Enrollment Administration	
Program Info	
Program Director ~	
Program Purpose ~	
Assessment Enrollment *	
Program Content ~	
Program Administration ~	
Evaluation	
Close Previous Submit Request	

## Step 9: Payment

You have to select the payment method you want and proceed

The fees will be 1000 for studding the request

lita	Confirm Request Sub	nission	×	
Y am l	sure you want to submit th My Points	Assigned points	after submitting it. Are you Required Points	-
l	1012400 Please select payment method fo	0 In the submission payment	1150	
	<u>سد</u> اد			
	Pay By Sadad	Pay By Points		
ent	سداد			
tior	Pay By Sadad	Pay By Points		
	Yes		No	



# **Repeated SPP**

It is required to accredit a previous SPP request or recurring SPP to enable assigned users to apply for repeated SPP accreditation.

Step 1: Entering a Previous Accreditation Number

Home	Manage Activities	Coordinators	CPD Facilities Accreditation Requests	Invoices list
	ctivity Accreditation	Request		
reditation Nur				



#### Step 2: Retrieving the program Information

By clicking the icon "more", user can access the details of the previously accredited SPP.

You have to change the Start and End date then click on "Submit Request" button

Home	Manage Activities	Coordinators	CPD	Facilities Accreditation Requests	Invoices list
ew CPD A	ctivity Accreditation	on Request			
Previous Act	tivity Information				O New Chec
110110407101					
Activity Title in	n English			Activity Title in Arabic	
Test -2 9th Jun	e Returned			Test -2 9th June Returned	
Activity Type				More 💿	
SPP					
	& Location  ate and End Date			Activity Venue & Address	
10/06/2022 -	25/06/2022			update SPP info test	
w many learne	ers are expected to enroll in	the program? (Range)			
1		100			
Back					Submit Request
Daon					
Daon					
Daon					

#### Step 3: Payment

After editing the date of the program, user submits the application by clicking Submit Request to move

to the payment step.

You have select the payment method and proceed.



	Confirm Request Sub	mission	×	🛓 العربية
Home Mana	My Points 273250	Assigned points 0	Required Points	es list
New CPD Activity	Please select payment method fo	or the submission payment		) New Check
Previous Activity Info Activity Title in English Test -2 9th June Returned	Pay By Sadad	Pay By Points		
Activity Type SPP	Please select payment method for	or the issuing payment		
Activity Date & Loca Activity start date and En	Pay By Sadad	Pay By Points		
09/09/2022 - 16/09/202 How many learners are exp	Submit		No	
1				
Back				Submit Request

## **Conference Accreditation**

## Step 1: Conference Information

للب اعتماد مؤتمر تطوير مهني جديد معلومات المؤتمر المعلومات التنظمية الجزء التعليمي المتحدثون البرنامج العلمي النشطة التابعة المراجعة الدفع معلومات حجز المؤتمر تم المرجعي لحجز المؤتمر عملومات حجز المؤتمر	الصفحة الرئيسية إدارة	.نشطة	سقون				
معلومات المؤتمر المعلومات التنظمية الجزء التعليمي المتحدثون البرنامج العلمي الأنشطة التابعة المراجعة الدفع علومات حجز المؤتمر قم المرجعي لحجز المؤتمر Sa123	لب اعتماد مؤتمر تطوير و	بني جديد					
علومات حجز المؤتمر قم المرجعي لحجز المؤتمر Sa123	2 1	3	4	5	6	7	8
قم المرجعي لحجز المؤتمر Sa123	معلومات المؤتمر المعلومات التنظ	الجزء التعليمي	المتحدثون	لبرنامج العلمي	الأنشطة التابعة	المراجعة	الدفع
Sa123							
	علومات حجز المؤتمر						
e)							
إغلاق	قم المرجعي لحجز المؤتمر			تحقق			

The user must provide the reference number to book the conference by clicking on "Verify" button to retrieve the initial booking information



					المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
						نطوير مهني جديد	طلب اعتماد مؤتمر
	8	7	6	5	4	3 2	
	الدفع	المراجعة	الأنشطة التابعة	البرنامج العلمي	مي المتحدثون	مات التنظمية الجزء التعليد	معلومات المؤتمر المعلو
	🔿 تحقق جديد						معلومات حجز المؤتمر
Initial booking							الرقم المرجعي لحجز المؤتمر
information for the				تحقق			Sa123
conference will appear			ة العربية *	عنوان المؤتمر باللغة		* :	عنوان المؤتمر باللغة الإنجليزيا
and it cannot be		,	الدول لسلامة المرضى	المؤتمر السعودي		The first Saudi confe	rence for patient safety
modified				لغة المؤتمر *			نوع النشاط*
			عربي	🗹 انجليزي			مؤتمر
							طريقة التقديم *
						ىئىر	تعليم جماعي وتفاعلي على الإنترنت / البث المبا
				التخصص الدقيق			التخصص
			رياس	جراحة الكبد والبنكر			الجراحة العامة
				تاريخ انتهاء المؤتمر			تاريخ انعقاد المؤتمر
				15/07/2020			01/07/2020
				المدينة			الدولة
				الرياض			المملكة العربية السعودية
Only the remaining			19	الطاقة الاستيعابية *			موقع وعنوان المؤتمر *
information will be				3000			العليا - طريق الملك فهد
requested			النشاط *	خطاب طلب اعتماد			عدد المشاركين المتوقع *
			اعتماد النشاط	🖉 خطاب طلب			2500
			60 T				
				إرفاق 🕰			
	حفظ واستمرار						إغلاق

# Next Step: Organizational Information

				المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
					طوير مهني جديد	طلب اعتماد مؤتمر ت
	8	7 6	5	4	3 2	
	ىة الدفع	نبطة التابعة المراجر	البرنامج العلمي الأنبأ	ليمي المتحدثون	<b>ت التنظمية</b> الجزء التع	معلومات المؤتمر <b>المعلوما</b>
Mention organizational					ظيمية	معلومات النشاط التن
information related to the conference, and						<b>ر</b> تطوير المحتوى العلمي
whether any other entity is taking part in						هل يوجد تعاون مع جهة أخرى؟ 〇 نعم <b>۞</b> لد
your conference.			من قام بتطوير المحتوى؟	ماد النشاط؟ *	نفس الجهة المقدمة لدعت	<ul> <li>عم עוل</li> <li>هل المحتوى العلمي مطور من</li> </ul>
	Q		مستشفى الملك فهد			🔾 نعم 💿 لا
						اللجنة العلمية
	🔿 تحقق جدید					رئيس اللجنة العلمية
Adding a professionally						رقم التسجيل والتصنيف المهني
classified and approved Head to the scientific			تحقق			0
committee, verifying		الحقل الطبي		الدسم بالدنجليزي		النسم بالعربى
his/her information is		طب بشري		Osman Abdo Osman		عثمان عبده عثمان
required via Mumaris				التخصص طب الأطفال		الدرجة استشاري
				البريد الإلكتروني*		
				Othil.com		5315
Here you can add 🛛 👔 р	إضافة عضو لجنة علمية				تناط	أعضاء اللجنة العلمية للنش
scientific committee	جراءات	I	الدرجة	لالي	الدسم ء	الدسم إنجليزي
members and edit or delete their	1		أخصائي مساعد	لد	ترکي خال	Turki Khalid
information.	<b>(</b>		استشاري	64.070 <b>7</b>	סבטג ז	Mohammed Abdullah
	<b>i</b> •		أخصائي أول	در	مבمد א	Mohammed Bader
	حفظ واستمرار	السابق				إغلاق

By clicking on Add a member of a scientific committee

### information

عضو اللجنة العلمية						
هل المتحدث مسجل ومصنف كممارس صحي في هيئة التد 〇 نعم <b>۞</b> لا	سصات الصحية؟ *					
إضافة متحدث						
النسم بالعربي*	الدسم بالدنجليزي*					
ترکي خالد	Turki Khalid					
الحقل الطبي*	الدرجة*					
✓ ★ Medical Laboratories and Technology	أخصائى مساعد 🗙 🗸					
التخصص*	التخصص الدقيق					
✓ ★ ABDOMINAL IMAGING	✓ Articular Joint					
إلغاء	حفظ					

If the speaker is classified as a health practitioner, he/she will be verified by Mumaris plus. If not, then you need to add his/her information based on the requirements aforementioned.



### Third Step: Organizational Part

	المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
		نطوير مهني جديد	طلب اعتماد مؤتمر
8 7 6 5	4	3	<b>—</b>
البرنامج العلمي الأنشطة التابعة المراجعة الدفع	<b>نعليمي</b> المتحدثون	مات التنظمية <b>الجزء ال</b> أ	معلومات المؤتمر المعلوه
			الجزء التعليمي
			الفئة المستهدفة
		هذا النشاط؟ *	ما هي الفئة المستهدفة من
* x			Articular Joint ×
ف الذي حددته لجنة التخطيط العلمي لهذا النشاط؟ •	أه الأداء للجمعور المستعد	فة أه السلمك أه المعارات	ما احتياجات التعلم في المعرو
			احتياجات التعلم في المعرفة
<u>\</u>			
•? •	لمية لتحديد احتياجات التعلد	لتي استخدمتها اللجنة الع	ما نوع ادوات تقييم الاحتياج
			<ul> <li>دراسات استقصائية</li> <li>استبيانات</li> </ul>
		التخطيط	التشاور مع عضو لجنة
			🔽 مجموعات ترکیز
		جمهور المستهدف	🗌 طلبات المباشرة من ال
			أهداف النشاط
		ا النشاط؟	ماهي مخرجات التعلم من هذ
X		ة من هذا النشاط	ذكر مخرجات التعلم المتوقع
		ذا النشاط؟ *	ما هي الأهداف التعليمية له
1. Second Se	Ì		الهدف الأول
Ĩ.	Ì		الهدف الثاني
	حفظ		
	اط؟ *	ختارة لتحقيق أهداف النشا	ما طرق وأساليب التعليم الم
			طرق وأساليب التعليم المخا
	ركين *		كيفية تقييم النشاط الجماعي تقييم النشاط الجماعي والف
		ردي	سيم الساد الجمعي و
السابق حفظ واستمرار			إغلاق

Add one or more target groups. You can choose them from the list

Add goals as points. Each goal can be added after clicking on Save button.

You can delete the goal by clicking on the delete icon

# Fourth Step: Speakers

		المنسقون	الصفحة الرئيسية إدارة الانشطة
			طلب اعتماد مؤتمر تطوير مهني جديد
1	8 7	6 - 5 - 4 - (	
Add Speaker	المراجعة الدفع	عليمي <b>المتحدثون</b> البرنامج العلمي الأنشطة التابعة	معلومات المؤتمر المعلومات التنظمية الجزء الت
to add speakers to the	إضافة متحدث		المتحدثون
scientific program.	إجراءات	الدسم عربي	الدسم إنجليزي
	۱	ریان سعود	Rayan Saud
	1	عبدالعزيز محمد	Abdulaziz Mohammed
	السابق		إغلىق

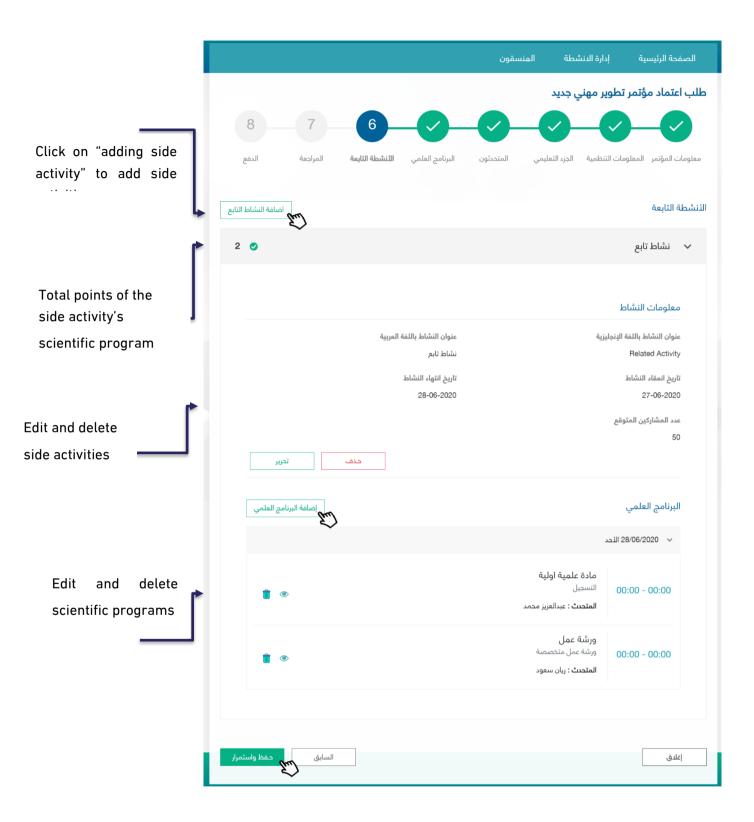
		×			إضافة متحدث
			صصات الصحية؟ <b>•</b>	ممارس صحي في هيئة التخ	هل المتحدث مسجل ومصنف کد ○ نعم ● لا إضافة متحدث
Here you can add speaker's required information. Attaching a CV is optional.	-	✓ ★	الدسم بالدنجليزي* Rayan Saud الدرجة* استشارى المال المعيق الإماق السيرة الداتية إرماق الك	✓ × ✓ ×	النسم بالعربي* ريان سعود الحقل الطبي* طب بشرى التخصص* جهة العمل* جهة العمل* الخبرات المتعلقة بالنشاط لتخر ثلا الخبرات المتعلقة بالمتحدث
	- L	حفظ	, o, <sub>c</sub>		إلغاء

### Fifth Step: Scientific Program

				المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
					تطوير مهني جديد	طلب اعتماد مؤتمر
	8 7	6	5	<b>-</b>	<b>9</b> – <b>9</b>	
Click on Add a Scientific Program	المراجعة الدفع	الأنشطة التابعة	البرنامج العلمي	بمي المتحدثون	مات التنظمية الجزء التعلي	معلومات المؤتمر المعلو
to add the event's						
scientific program	إضافة البرنامج العلمي					البرنامج العلمي
					) الخميس	9/07/2020 🗸
	1				ورشة عمل متخصص ورشة عمل متخصصة المتحدث : عبدالعزيز محم	13:00 - 12:00
View – Edit – Delete					1 الأحد	2/07/2020 🗸
The Scientific program	1				مناقشة مادة علمية مناقشة المتحدث : ريان سعود	13:00 - 12:00
Total CME Hour	عدد الساعات 01:00					
	السابق حفظ واستمرار					إغلاق

×			البرنامج العلمي
٩	وقت النهاية 01:00 PM	()	وقت البداية 12:00 PM
	عنوان المادة العلمية () مناقشة مادة علمية	~	نوع المادة العلمية مناقشة
	التاريخ 12/07/2020	~	المتحدثون ريان سعود
حفظ	l		إلغاء

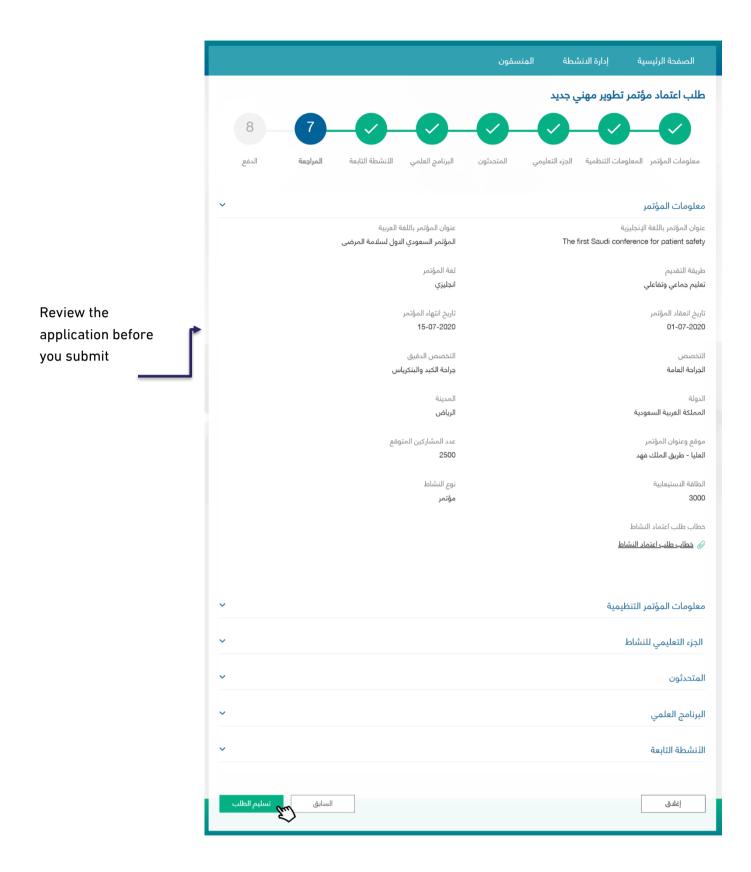
You can select the scientific program speakers through the list of speakers who were previously added.



عنوان النشاط باللغة الإنجليزية *	عنوان النشاط باللغة العربية *
Related Activity	نشاط تابع
نوع النشاط*	عدد المشاركين المتوقع *
نشاط تابع لمؤتمر	50
الحد المسموح للنشاط 100 مشارك	
تاريخ انعقاد النشاط - تاريخ انتهاء النشاط *	
28/06/2020 - 27/06/2020	
حفظ سلح	

to the scientific conference. Click on Save to save the activity information (it can be edited and deleted as previously mentioned)

#### Seventh Step: Review







### Eighth Step: Payment

				سقون	نطة المنا	إدارة الدنئ	الصفحة الرئيسية
					ې جدید	طوير مهنې	طلب اعتماد مؤتمر ت
8					-0-	_	
الدفع	المراجعة	الأنشطة التابعة	البرنامج العلمي	المتحدثون	الجزء التعليمي	ات التنظمية	معلومات المؤتمر المعلوم
							معلومات الدفع
							بزيزي المستخدم
ىن الإطلاع عليه.	ع الموظف المختص ه	ب مكتملاً ولن يستطيع	ون سداده لن يعتبر الطل	راسة الطلب ومن دو	اد المقابل المالي لدر	، يجب عليك سد	لإكمال عملية ارسال الطلب
	يجب السداد ف 88 07-05-2020	رمز المفوتر 085		رقم الطلب 1000020823	ېرة سداد 00062478		المبلغ المطلوب 2000 ريال
			للىق	ć]			

SADAD receipt information will appear with the payment expiration date. In case payment is not made before this date, application will be cancelled.



# Details of CPD Activity Accreditation Application

The user can view the details of CPD activity accreditation application through the list of activities that have been previously illustrated.

					č	الانشطة المعتمدة	للبات الانشطة
				~ x	حالة الطلب الكل		ن النشاط
بحث متقدم							بحث
عرض	تاريخ انعقاد النشاط	حالة الطلب	المدينة	التخصص	نوع النشاط	نوع الطلب	وان النشاط
۲	01-01-2022	مسودة	<sup>م</sup> الرياض	طب الأسنان المتقد العام	داخلي	اعتماد نشاط داخلي	ب الأسنان العام
۲	للب 01-01-2021	في انتظار سداد المقابل المالي للط	الرياض	ABDOMINAL IMAGING	داخلي	اعتماد نشاط داخلي	ب العيون
۲	01-01-2020	نشاط معتمد	<sup>6</sup> الرياض	طب الأسنان المتقد العام	داخلي	اعتماد نشاط داخلي	ب الأسنان المتقدم نام
	can filter the by using the a	-					
	بقاد النشاط الى	ъl	اد النشاط من	انعة	لطلب	حالة ا	ط
	DD-MM-YYYY		DD-MM-YYY	Y ×	J	الكا	
			ينة	المد	ينشاط	فئة ال	
	خصص						

In the list of activities, the user will be directed to the application lifecycle page and can access its details

by clicking on 💿



### Following up on a CPD Activity Accreditation Application

### The lifecycle of the application can be accessed in all stages of the application

Draft

the user

If the application is not completed by the user, the status of the application will change to "draft" and

		نون	المنسذ	إدارة الدنشطة	لصفحة الرئيسية
		سودة	ى <b>تمر</b> م	ة تطوير مهني مس	<b>طلب اعتماد جهة</b> مستوصف زرع
معتمد	المقابل المالي للإعتماد	تحت الدراسة	طلب	المقابل المالي للد	جديد
		استکمال			

Pending Application Payment

After submitting the application and before payment, the application status will change to pending

application payment and by clicking on	Application Payment	the user will be redirected to the
payment page.		

		المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
		بداد المقابل المالي للطلب	وير مهني في انتظار س	<b>اعتماد نشاط تط</b> ورشة عمل
معتمد	المقابل المالي للإعتماد	تحت الدراسة	O	جديد
		المقابل المالي للطلب		



# **Under Process**

After the payment is made, the application status will change to <u>under process</u> to be reviewed by the professional development staff

اعتماد نشاط داخلي تحت الدراسة نشاط علم الدمراض التشريحي حو م جديد المقابل المالي للاعتماد معتمد عض الطلب عض الطلب		ىمون	ة الدنشطة المنس	الصفحة الرئيسية إدار
جديد المقابل المالي للطلب <b>تحت الدراسة</b> المقابل المالي للإعتماد معتمد			تحت الدراسة	
مرض الطلب		تحت الدراسة	المقابل المالي للطلب	-
$\sim$		عرض الطلب سع		

### **Returned for Editing**

When the order is returned by a professional development employee the status will change to returned

for editing, and all related justifications will supplemented in the "reasons of return" text box

		ن	المنسقور	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
			د للتعديل	لوير مهني مع <mark>ا</mark>	<b>اعتماد نشاط تح</b> ورشة عمل
معتمد	المقابل المالي للإعتماد	🗙 تحت الدراسة	, للطلب	المقابل المالي	جديد
					أسباب الإعادة
			المتعلقة بالخطوات	كما نصت الملاحظات ا	الرجاء تعديل الطلب
		استکمال کس	>		

By clicking on Resume button, the user can edit the application to suffice to the professional development employee's comments.



### Editing an Application

		نسقون	إدارة الانشطة الم	الصفحة الرئيسية
			طوير مهني	طلب اعتماد نشاط تد
3	2			1
		1-11		
المراجعة	ج العلمي	البرنام		معلومات اا
				أسباب الإعادة
			غاصة بالتعديلات	الرجاء مراجعة الملاحظات الد
			اعتماد النشاط بشكل واضح	الرجاء تعديل خطاب طلب
				معلومات النشاط
ربية *	عنوان النشاط باللغة الع			عنوان النشاط باللغة الإنجليزية *
	ورشة عمل تطويرية			Workshop
	طريقة التقديم *			نوع النشاط*
	🗹 تعليم جماعي وتفاء 🛛 البث	~		ورشة عمل متخصصة الحد المسموح للنشاط 100 مشارك
	التخصص الدقيق*			التخصص*
~	Articular Joint	~		ABDOMINAL IMAGING
بخانتها النشاط *	تاريخ انعقاد النشاط - تار			لغة النشاط *
	2020 - 07/07/2020			🖌 انجليزي
				🗌 عربي
	المدينة *			الدولة *
~	الرياض	~		المملكة العربية السعودية
	الطاقة الدستيعابية *			موقع وعنوان النشاط *
	50			العليا- طريق الملك فهد
				عدد المشاركين المتوقع *
				30
				خطاب طلب اعتماد النشاط *
			<u>اط</u>	🖉 خطاب طلب اعتماد النش
				إرغاق
حفظ واستمرار				إغلاق

After editing, the user can review the entire application before submitting it again to the professional development employee.



Users can only edit the procedures and steps that had the comments of the professional development

### Declined

When the application is declined by the designated professional development employee, the status will appear as declined, and all related justifications will be provided in the "declined reasons" text box

		نون	شطة المنسة	إدارة الدنا	الصفحة الرئيسية
		⊗	مرفوض	طوير مهني	<b>اعتماد نشاط ت</b> ورشة عمل
معتمد	المقابل المالي للإعتماد	تحت الدراسة	ل المالي للطلب	المقابر	جديد
					أسباب الرفض
		مهني	ة اعتماد أنشطة التطوير ال	عدم تطبيقه لائحة	تم رفض الطلب ا
		عرض الطلب السم			
		$\sim$			

Pending Application Fees Payment

After submitting the application and before payment, the application status will read pending application fees payment. By clicking on the payment page user will be redirect to the

		سقون	نشطة المنب	حة الرئيسية إدارة الا	الصف
	0	مقابل المالي للاعتماد	في انتظار سداد ال	ماد نشاط تطوير مهني قعمل ي	
معتمد	المقابل المالي للبعتماد	تحت الدراسة	بل المالي للطلب	جديد المقا	
		المقابل المالي للإعتماد			



#### Accredited

After paying the accreditation fees, the activity will be officially accredited as a CPD activity. The user

download	d the cert	ificate in Arabic o	r English b	y clicking	j on	Arabic Certificate	,
nglish Certi	ficate . Th	e user can also view	v application	details th	rough	View Application	n
				المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية	
				ىد	ي <b>ير مهني</b> معتم	<b>اعتماد نشاط تطو</b> ورشة عمل	
	<b>~</b>	•	<u></u>		<b>•</b>	<b></b>	
	معتمد	المقابل المالي للإعتماد	تحت الدراسة	لطلب	المقابل المالي ا	جديد	
		الشهادة البنجليزية	الشهادة العربية	عرض الطلب			

Cancelled

The application will be cancelled in 3 cases:

- 1- Time period of the application payment has run out.
- 2- Time period of the accreditation fees payment has run out.
- 3- Time period of the service level agreement has run out.

		ون	المنسة	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
				ملغي	اعتماد مؤتمر
					کوفید 19
				-	
		×		-0	<b>—</b>
معتمد	المقابل المالي للإعتماد	تحت الدراسة	طلب	المقابل المالي لل	جديد
					أسباب الدِلغاء
		الفاتورة, الرجاء إنشاء طلب جديد	سموحة لسداد	ب انتهاء المدة الزمنية الم	تم إلغاء الطلب بسبب
		عرض الطلب			
		E.			



### **CME Hours Registration**

The entity manager or coordinator will be able to register CME hours on the next day from the end of the activity until 5 working days. The user can register CME hours during this period with the number of hours previously accredited in the system.

General requirements for registering attendance:

1. You must ensure that the attendance list for the activity does not exceed the expected number of participants previously specified in the activity information.

2. Health practitioners should fall under the target group previously specified in activity information.

3. It is not permitted to register CME hours in more than one activity on the same date, unless the conference involved side activities.

4. The registration number and professional classification of the practitioner must be "classified and registered".

5. The health practitioner cannot be registered more than once for the same activity.

To register CME hours, you must log into the accredited activities page, then provide the activity information and register by clicking on "View" then where you Register hours will be

redirected to the list of events or list of registrations according to the activity type.

You will be directed to the activities list if the activity type is an internal activity or a conference.

If the activity type is ordinary or recurring, you will be directed to CME Hours Registration lists directly without going through the event list window.



# Access accredited activities, then "View"

Attendance Registration

						New CPD Activity A	ccreditation Reque
Activities Accredit	ation Requests	Accredited Ac	tivities SPP R	equests App	proved SPP		
Activity Title		Accreditation Numb					
Search							
							Advanced Searc
Accreditation Number	Activity Title	Activity Category	Activity Status	Specialty	Activity start date ▼	Repeat	View

Click on

to be redirected to the CME Hours Registration page

Conference details	
Accreditation Number ACA-20230000029	Activity Status Active
Conference Info	~
Organizational Conference Information	~
Educational Part	~
Speakers	~
Scientific Program	~
Conference workshops	~
Related Requests	~
Back Update Cancel	Arabic Certificate English Certificate Attendance Registration



### **Activities List**

This window will appear if the activity type is an internal activity or a conference. This window enables you to choose the required activity, as it contains a list of lectures or activities related to the conference. It will also show when registration is available.

Internal Activity: All registered and accredited lectures will appear.

**Conference:** The main conference will appear in addition to all side activities.

If registration is available, the user will be able to click on the word registration to be directed to the registration lists.

Activities List			
Activity Title	Activity Type	Registration Availability During	Action
ELM CONF	Conference	From 26-06-2023 To 02-07-2023	Attendance Registration
ELM CON ONE	Sub Activity	From 21-06-2023 To 27-06-2023	Attendance Registration
ELM COF TWO	Sub Activity	From 25-06-2023 To 29-06-2023	Attendance Registration
Back			



CME	Hours	Registration	List
Ol line	11041.5	riegion anon	-154

After accessing CME Hours Registration List, the entity manager / **Register attendance** coordinator will be able to register CME hours by clicking on where a pop-up window will appear requiring the user to choose how to register CME hours. Attendance Hours Registration 10-06-2023 / 11-06-2023 Registration Deadline 18-06-2023 Activity Title jhg Activity Date Speakers CME hours will be sent automatically without the need to add them in the regostration list. In case of that the attendess number is different from was accredited, please submit an update request before starting the CME hours registration, otherwise it will no be accpeted nor the excess attendance registration **Registration Method** Manual Adding Vpload Attendance Sheet 🔾 Enter Registration Number Add Eu. G All 🛛 Under Progress 0 Accepted Registrations 4 Rejected Registrations 3 Incorrect Registration 1 Incorrect Formatting Search using Classification Number or Name XII Registration & Classification Number Practitioner Name Registration Status Sending Status 19 AHMED MOHAMMED ELSHERBINI 16 Rejected WALEED SAID AHMED Accepted sent

Accepted

sent

WALID MOHAMED MAHMOUD



121 08

# Choosing a method for registering hours

The user can register CME hours by either attaching the CME List as an excel file, which enables them to register more than one practitioner in one step, or by adding them manually where the registration number and professional classification of the practitioner must be provided. A spate window will popup depending on the user's choice.

	Attach a CME List: Attach an Excel file of the CME list, containing registration numbers and
	professional classification.
	Registration Method
_	Manual Adding Vpload Attendance Sheet O
	Enter Registration Number
	Add
Manual	addition: A practitioner

registration number and professional classification can be entered



# Attach the CME List:

When choosing this method, the entity manager / coordinator must attach the Excel file to the CME list, where the attached example can be downloaded into the system to use for registering by clicking on from the window. The Excel file will be uploaded as a CME List.

### Attendance Sheet:

After uploading the Excel file for the attendance sheet, registration numbers and professional classification numbers can be added in the first column.

	classification of the CME list							
Fi	ile Home Insert Page Layout	Formulas	Data Revi	ew View	Add-ins	LOAD TEST	r Team	🖓 Tell r
Ê	Cut Calibri 11	- Α <sup>*</sup> Δ <sup>*</sup>	= = -	≫ - ▶¶ -	Wrap	Text	General	
Past	E Copy -							● (€.0 .0
- Tubi	te <b>Solution</b> Format Painter <b>B</b> $I \ \underline{U} \ \underline{V}$	<u> • A</u> •		<u>*= *=</u>	🗎 Merge	& Center 👻	\$ ▼ %	.00 ->
	Clipboard 🕞 Font	Es.		Alignm	ent	E <sub>N</sub>	Numb	ber
G14	4 $\rightarrow$ : $\times \checkmark f_x$							
	A	В	C		)	E	F	G
	RegistrationClassificationNumber							
2	AFU0120105							
3	S120:50							
4	A120400							
5	L120155							
6	AK120 150							
7	NS120150							
8	MCT122155							
9	SB122155							
10	MA.122.150							
11	MK120-300							
12	MNILLETTE							

file. Attendees will be sorted through three lists (registered attendees - incorrect registration numbers

declined records)



# Adding Files Manually

This feature enables you to add health practitioners by checking the health practitioner's number by entering it in the text box and then clicking on Add where the practitioner will be sorted into one of these lists (registered attendees - incorrect registration numbers – declined records)

Manual Addin	g🥑 Upload Atter	ndance Sheet 🔾	
Enter Registratio	n Number		
0077770201006		Add	

### **Registrations List**

After uploading an Excel file or adding their data manually, attendees will be sorted into lists of records, which is comprised of three lists:

- •Approved registration, where CME hours for practitioners have been successfully registered.
- •Declined registration.
- •Registration with incorrect registration numbers.

All 8 Under Progress 0	Accepted Registrations 4 Reje	ected Registrations 3	Incorrect Registration 1
Incorrect Formatting			
arch using Classification Number	or Name		
gistration & Classification mber	Practitioner Name	Registration Status	Sending Status
	AHMED MOHAMMED ELSHERBINI	Rejected	
	WALEED SAID AHMED	Accepted	sent
	WALID MOHAMED MAHMOUD ELSARAF	Accepted	sent
3	WALEED HASSAN AWADALLA	Accepted	sent
	ELWALEED ALSAFI OSMAN	Accepted	sent
03	Waleed Mohammed AlHadi HUSSEIN jafar	Rejected	
	Waleed Mostafa Mohammed Marzook	Rejected	
		Incorrect	
			Lists can be exported to Exc
Back			clicking on Export button b
			list

All 8 Under Progress 0 Accepted Registra	ations 4 Rejected Registrations 3 Incorrect Reg	istration 1
Incorrect Formatting		
earch using Classification Number or Name		
Registration & Classification Number	Practitioner Name	
O£	WALEED SAID AHMED	This list contains the list o
1208	WALID MOHAMED MAHMOUD ELSARAF	
0	WALEED HASSAN AWADALLA	attendees whose hours
		were successfully
01 34	ELWALEED ALSAFI OSMAN	registered



I

This list contains numbers of practitioners whose hours are rejected for specific & clear reason. The reason will appear next to each registration number.

Incorrect Formatting		-
Search using Classification Number or Name	who are rejected for specific and declared reasons	
		X
Registration & Classification Number	Practitioner Name	Rejection Reason
16L 9	AHMED MOHAMMED ELSHERBINI	The practitioner status in Mumaris: Classified & Not Registered
10103	Waleed Mohammed AlHadi HUSSEIN jafar	The practitioner status in Mumaris: Classified & Not Registered
0	Waleed Mostafa Mohammed Marzook	The practitioner status in Mumaris: Classified & Nor Registered
list contains numbers of	incorrect registration	
s list contains numbers of	incorrect registration	
	ccepted Registrations (4) Rejected Registrations (3)	Incorrect Registration
All 8 Under Progress o Ad	ccepted Registrations 4 Rejected Registrations 3	Incorrect Registration
Incorrect Formatting	ccepted Registrations 4 Rejected Registrations 3	Incorrect Registration 1
All 8 Under Progress 0 Ad Incorrect Formatting The list contains the numbers which are inc	ccepted Registrations 4 Rejected Registrations 3	

# **Extend Hours Registration request**

You can Request an extension to activity registration hours once the hours registration window closed. You can submit an extension request in case of need within a maximum period of 30 days.



- ale da la Tial -	ce Hours Registration		0000 / 04 00 0000 - Desidentics D		2022	
ctivity Title	professional skills dentistry	Activity Date 01-06-	2023 / 01-06-2023 Registration D	eadline 08-06	-2023	
			e to the expiration of official per vever, the request will be referr			
	eed within a maximum pe	riod of 30 days. How		ed as complia		
	eed within a maximum pe	riod of 30 days. How	vever, the request will be referm	ed as complia		

You have to agree the terms after that you can write the reason and attach the needed document

Home	Manage Activities	Coordina	tors CPD Facilities	s Accreditation Reque	ests Invoices	list	
ctivity Title	professional skills dentistry	Activity Date	01-06-2023 / 01-06-2023	Registration Deadline	08-06-2023		
Extension Re	eason						
escribe Extension Reason							
	ISION Reason						
Ipload attachi							
Ipload attachi							



# **Coordinators Management**

The entity manager can manage the accounts of the coordinators previously registered in the system by accessing the coordinators list.

# **Coordinators List**

A list that provides access to the system coordinators and enables you to:

•Find a coordinator

<ul> <li>Browse user</li> </ul>	rs by clickin	ng on the display	icon 📃			
				المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
						المنسقون
~ ×			الصلاحيات			حالة المنسق اختر
					إعادة تعيين	بحث
الإجراء المتخذ	حالة المنسق	الصلاحيات	البريد الإلكتروني	رقم الجوال	الجنسية	اسم المنسق 🗢
(m)	مفعّل	التقديم لاعتماد الأنشطة/ البرامج	aaa	+966 55	المملكة العربية السعودية	أدمد علي الصالح
$\sim$						



### Search for a coordinator

- The list of coordinators can be filtered by using the following drop-down lists:

1. Case Coordinator:

- -Enabled
- Not enabled \_

2. Authority:

- Submission for accreditation of activities / programs

- Record hours of attendance of activities and programs for health practitioners

reset the s	search listin	igs, you can click	on Search	and then o	click Re	eset
				المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
						المنسقون
~ ×		الأنشطة/ البرامج	الصلاحيات × <			حالة المنسق مفعّل
					إعادة تعيين	
البجراء المتخذ	حالة المنسق	الصلاحيات	البريد الإلكتروني	رقم الجوال	الجنسية	اسم المنسق 🕈
۲	مفقل	التقديم لاعتماد الأنشطة/ البرامج	aaedm.sa	+966 55	المملكة العربية السعودية	أحمد علي الصالح



#### **View Coordinator**

In the coordinator details window, the entity's manager can manage the coordinators and take relavant actions.

Edit the coordinator information to update inform	mation Edit		
Send a password reset link to the Coordinator	Reset Pass	word	
Deactivate Coordinator	Deactiva	te	
Activate Coordinator	Activate	2	
Delete Coordinator	Delete		
	المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
			معلومات المنسق
رقم الهوية 1014	الدسم بالإنجليزي Ahmad Ali Alsaleh		النسم بالعربي أحمد علي الصالح
حالة المستخدم مفقل	تاريخ الميلاد 10/10/1410		الجنسية المملكة العربية السعودية
			معلومات التواصل
	البريد الإلكتروني aa محمد الع		رقم الجوال صححت 56 966+
			الصلاحيات
		البرامج	🗸 التقديم لاعتماد الأنشطة/
تحرير [عادة تعيين كلمة المرور <b>تعليق حذف</b>	<u>}</u>		العودة

# Edit Coordinator

The entity manager can edit the coordinator's data and then update it by clicking on Save

•The following coordinator information can be edited:

1. Mobile number

Coordinator permissions and authority

			المنسقون	إدارة الدنشطة	الصفحة الرئيسية
					معلومات المنسق
					معتومات المتتليق
	تاريخ الميلاد		الدسم (انجليزي)		الدسم (عربي)
	10/10/1410		Ahmad Ali Alsaleh		أحمد علي الصالح
					الجنسية
					·     - المملكة العربية السعودية
					معلومات التواصل
		البريد الإلكتروني			رقم الجوال
		a: `````n.sa	= +966 55		
					الصلاحيات
				لبرامج	🗹 التقديم لاعتماد الأنشطة/ ا
			يين	بطة والبرامج للممارسين الصد	🗌 تسجيل ساعات حضور الأنش
حفظ					العودة
En)					



### **Reset Password**

The entity manager can reset the coordinator's password by clicking on

Reset password

where the system will send a message to the coordinator's email containing the password reset link.

After clicking on the <u>reset password</u> link from the email, the coordinator will be directed to the system's password reset page.

🔸	
الرجاء إدخال كلمة المرور الجديدة	
كلمة المرور	
تأكيد كلمة المرور	
العودة ارسال الطلب	

By clicking <u>Send Application</u> a pop-up window will show a message confirming the completion resetting the password



## **User Deactivation**

The entity manager can deactivate the activated coordinator by clicking on Deactivate where the coordinator status will be updated to "deactivated" upon completion of the process.

### **User** activation

The entity manager can activate the suspended coordinator by clicking on Activate where the coordinator's status will be updated to "activated" upon completion of the process.

### Delete the user

The entity manager can delete the coordinator by clicking on Delete where the coordinator will be removed from the system and will not appear in the coordinators list again.



**CPD** Platform