

## Уважаемые аккредитуемые!

Прежде чем приступить к процедуре аккредитации:

1. Изучите внимательно «Особенности проведения первого этапа первичной аккредитации специалиста со средним медицинским образованием»

<http://tagmedcol.org.ru/documents/Akkredit/5/1-akr.metod.ukaz.pdf>

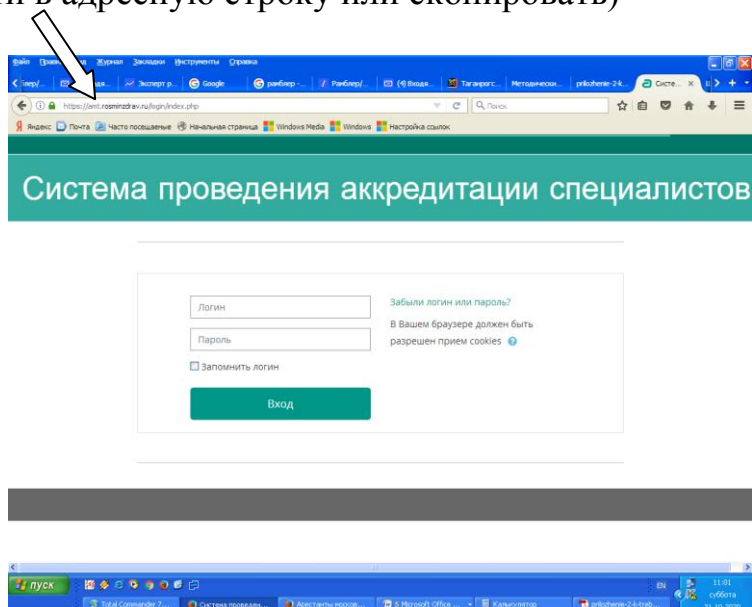
2. Ознакомьтесь с техническими требованиями к клиентским рабочим местам при проведении процедуры аккредитации специалиста (Первый этап):

Доступ к системе проведения аккредитации может быть обеспечен посредством web-браузера.

Адрес входа для работы аккредитуемых на первом этапе аккредитации:

<http://Amt.rosminzdrav.ru>

(Пройти по ссылке, ввести в адресную строку или скопировать)



Введите свои логин и пароль для входа (будут высланы после идентификации аккредитуемого в системе **zoom**).

### Параметры для входа в конференцию zoom:

<https://us05web.zoom.us/j/3750880983?pwd=MHBxZ0NnZW5vUVpqRENoZTV EeUNmdz09>

Идентификатор конференции: 375 088 0983

Код доступа: aVb39C

3. Приготовьте документы удостоверяющие личность (паспорт).
4. В начале процедуры аккредитации вы зачитываете текст, представленный в пункте 2.4. и демонстрируете документ на камеру вашего устройства.

2.4. Прежде чем приступать к выполнению заданий первого этапа аккредитации специалистов в системе «Клиент аккредитации медицинских работников», аккредитуемый предъявляет паспорт в развернутом виде с фиксацией видеокамерой (производится идентификация личности) и произносит следующий текст:

*«Я, фамилия, имя, отчество, выпускник \_\_\_ года, по специальности \_\_\_\_\_, приступая к прохождению первого этапа аккредитации специалистов:*

*- подтверждаю свою личность;*

*- подтверждаю, что ознакомлен (ознакомлена) с Особенности проведения первого этапа аккредитации специалистов в 2020 году;*

*- подтверждаю возможность бесперебойного аудио-и видеофиксации прохождения мною первого этапа аккредитации специалиста;*

*- даю согласие на визуальный контроль со стороны аккредитационной подкомиссии во время прохождения мною первого этапа аккредитации специалиста;*

*- подтверждаю согласие на передачу моих персональных данных;*

*- подтверждаю, что во время прохождения мною первого этапа аккредитации специалиста, я не буду использовать вспомогательные методички и технические средства, в том числе средства связи (за исключением используемых для идентификации личности аккредитуемого и прохождения первого этапа аккредитации);*

*- подтверждаю, что кроме меня в помещении посторонние лица не присутствуют».*