

Номер п/п	Наименование квалификации	Наименование и реквизиты п рофессиональ ного стандарта, на соответствие которому проводится независимая оценка квалификации	Уровень (подуровень) квалификации , в соответствии с профессионал ьным стандартом	Положения профессионального стандарта			Квалификацио нное требование, установленное федеральным законом и иным нормативным правовым актом Российской Федерации, и реквизиты этого акта	Перечень документов, необходимых для прохождения профессионал ьного экзамена по со ответствующе й квалификации	Срок действия свидетельства о квалификации	Дополнитель ные характеристик и (при необход имости): наименование профессии рабочего, должности руководителя, специалиста и служащего в соответствии с ЕТКС, ЕКС с указанием разряда работы, профе ссии/категори и должности/к ласса профессии
				код трудовой функции	наименование трудовой функции	дополнительн ые сведения (при необходи мости)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Специалист по оказанию медицинских услуг по уходу (4 уровень квалификации)	Младший медицинский персонал Приказ Минтруда России от 12.01.2016 № 2н	4	В/01.4	Профессиональный уход за пациентом	Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодически х медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательс твом	-	1. Документ, п одтверждающи й наличие среднего общего образования 2. Документ, п одтверждающи й наличие про фессиональног о обучения по профессии ИЛИ 1. Документ, п одтверждающи й прохождение обучения и (или) наличие среднего проф	5 лет	Младшая медицинская сестра по уходу за больными

							Российской Федерации		ессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена по одной из специальностей: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело» 2. Документ, подтверждающий наличие обучения по образовательным программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих) по профессии ИЛИ 1. Документ, подтверждающий прохождение обучения и (или) наличие высшего образования по укрупненной группе специальности и направлениям подготовки «Здравоохранение и		
--	--	--	--	--	--	--	----------------------	--	---	--	--

								медицинские науки» 2. Документ, подтверждающий опыт работы не менее шести месяцев по поддержанию санитарно-гигиенических норм в медицинской организации		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--