

Номер п/п	Наименование квалификации	Наименование и реквизиты профессионального стандарта, на соответствие которому проводится независимая оценка квалификации	Уровень (подуровень) квалификации, в соответствии с профессиональным стандартом	Положения профессионального стандарта			Квалификационное требование, установленное федеральным законом и иным нормативным правовым актом Российской Федерации, и реквизиты этого акта	Перечень документов, необходимых для прохождения профессионального экзамена по соответствующей квалификации	Срок действия свидетельства о квалификации	Дополнительные характеристики (при необходимости): наименование профессии рабочего, должности руководителя, специалиста и служащего в соответствии с ЕТКС, ЕКС с указанием разряда работы, профессии/категории и должности/класса профессии
				код трудовой функции	наименование трудовой функции	дополнительные сведения (при необходимости)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа (8 уровень квалификации)	Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья Приказ Минтруда России от 07.11.2017 № 768н	8	F/01.8	Управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями	Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством	-	1. Документ, подтверждающий наличие высшего образования – бакалавриат по специальности «Сестринское дело». 2. Документ, подтверждающий прохождение подготовки в магистратуре по специальности «Управление сестринской д	5 лет	Директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа

F/02.8

Организация
деятельности
медицинской
организации

Российской
Федерации.
Отсутствие
ограничений
на занятие про
фессионально
й
деятельностью
,
установленных
действующим
законодательс
твом
Российской
Федерации.

еятельностью»
.
3. Документ, п
одтверждающи
й наличие
опыта
практической
работы в
медицинской
организации
не менее пяти
лет.
4.
Свидетельство
об
аккредитации
по
специальности
«Управление
сестринской д
еятельностью»
.
ИЛИ
1. Документ, п
одтверждающи
й наличие
высшего
образования –
специалитет
по
специальности
«Сестринское
дело».
2. Документ, п
одтверждающи
й прохождение
подготовки в и
нтернатуре/ор
динатуре по
специальности
«Управление
сестринской
деятельностью

				F/03.8	Менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации					» для лиц, завершивших обучение до 31 августа 2017 г. 3. Документ, подтверждающий наличие опыта практической работы в медицинской организации не менее пяти лет. 4. Сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности «Управление сестринской деятельностью»
				F/04.8	Стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации					