

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр внешкольной работы «Крылатый» городского округа Самара

«ПРИНЯТО»

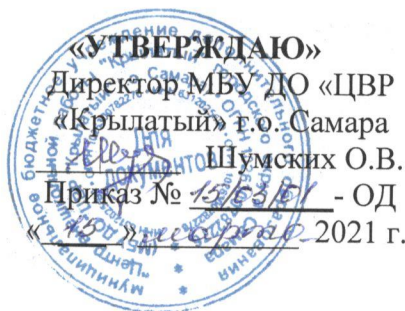
на Общем собрании
трудового коллектива МБУ
ДО «ЦВР «Крылатый» г. о.
Самара Протокол № 4
« 12 » марта 2021 г

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профсоюзной
комитета МБУ ДО «ЦВР
«Крылатый» г.о. Самара
Мартынова О.В.
Мартынова О.В.
« 12 » марта 2021 г

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБУ ДО «ЦВР
«Крылатый» г.о. Самара
Шумских О.В.
Шумских О.В.
Приказ № 1563/21 - ОД
« 12 » марта 2021 г.



**Положение
о порядке проведения диспансеризации
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр внешкольной работы «Крылатый» городского округа Самара**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о порядке проведения диспансеризации в Муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Центр внешкольной работы «Крылатый» г.о. Самара (далее – Образовательное учреждение) разработано в соответствии со следующими документами: приказом Минздрава от 26.10.2017 № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»; пунктом 5 статьи 24 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Трудовым кодексом РФ; Федеральный закон от 03.10.2018 N 353-ФЗ «О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации»; Федеральный закон от 31.07.2020 г. N 261-ФЗ «О внесении изменения в статью 185.1 Трудовой кодекс Российской Федерации»;

1.2. Диспансеризация сотрудников Образовательного учреждения проводится в рамках обеспечения требований Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ в целях беспрепятственного прохождения сотрудниками диспансеризации.

1.3. Каждый сотрудник Образовательного учреждения имеет право на освобождение от работы в связи с прохождением диспансеризации:

Категория работников	Количество дней для диспансеризации	Периодичность диспансеризации
От 18 до 39 лет	один	Один раз в три года
От 40 лет до предпенсионного возраста		
предпенсионер	два	
пенсионер		

2. Гарантии работникам в случае прохождения диспансеризации

- 2.1. На время прохождения диспансеризации работник освобождается от работы.
- 2.2. На время прохождения диспансеризации за сотрудником сохраняется место работы и должность.
- 2.3. Рабочие дни, в которые работник отсутствует для прохождения диспансеризации, оплачиваются в размере среднего заработка (Федеральный закон от 03.10.2018 № 353-ФЗ, ст. 139 ТК).

3. Документальное оформление периодов диспансеризации

- 3.1. Для прохождения диспансеризации работник пишет заявление в свободной форме, в котором он указывает конкретную дату прохождения диспансеризации и согласовывает ее с заведующим Образовательного учреждения.
- 3.2. О своем намерении пройти диспансеризацию в медицинском учреждении работник обязан письменно уведомить работодателя не позднее, чем за три рабочих дня до прохождения диспансеризации (Приложение 1,2).
- 3.3. Работодатель может затребовать справку из медицинского учреждения, позволяющую определить дату прохождения диспансеризации.
- 3.4. Если работник намеревается проходить медицинское обследование в рамках диспансеризации в течение нескольких дней, оформляя отсутствие на работе в определенные часы, он также обязан сообщить в письменной форме не позднее, чем за три рабочих дня до каждого из дней, в которые он будет отсутствовать из-за диспансеризации.

4. Заключительные положения

- 4.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения и действует бессрочно, до принятия нового Положения.

Директору МБУ ДО «ЦВР
«Крылатый» г.о.Самара
Шумских О.В.

от _____

(Ф.И.О, должность, дата рождения)

Заявление

Прошу освободить меня от работы для прохождения диспансеризации на 2 рабочих дня
«__» _____ 20__ г. и «__» _____ 20__ г. в соответствии с ч. 2 ст. 185.1 ТК РФ.

Дополнительно сообщаю, что являюсь (отметить нужное):

1. получателем пенсии по старости за выслугу лет: _____.

2. лицом, не достигшим пенсионного возраста по старости в том числе досрочно на
основании _____.

Право на получение пенсии по старости возникает с _____ года.

Приложение: _____ «__»

_____ 20__ г. _____

Директор МБУ ДО «ЦВР
«Крылатый» г.о.Самара

О.В.Шумских

Директору МБУ ДО «ЦВР
«Крылатый» г.о.Самара
Шумских О.В.

от _____

(Ф.И.О, должность, дата рождения)

Заявление

Прошу освободить меня от работы для прохождения диспансеризации на 1 рабочий день
«__» _____ 20__ г. в соответствии с ч. 1 ст. 185.1 ТК РФ.

«__» _____ 20__ г. _____

Директор МБУДО «ЦВР
«Крылатый» г.о.Самара

_____ О.В.Шумских