

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке прохождения диспансеризации**  
**работниками муниципального автономного образовательного учреждения**  
**дополнительного образования «Центр детского творчества»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о порядке прохождения диспансеризации работниками муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества» (далее - Положение) разработано в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, федеральными законами в области охраны здоровья граждан в Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации о диспансеризации определенных групп населения.

1.2. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**2. Гарантии работникам Учреждения в случае прохождения диспансеризации**

2.1. Работники Учреждения при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

2.2. Работники, достигшие возраста сорока лет, за исключением лиц, указанных в пп 2.3. настоящего Положения, при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

2.3. Работники, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работники, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет, при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка

**3. Документальное оформление периодов диспансеризации**

3.1. Работник освобождается от работы для прохождения диспансеризации на основании его письменного заявления (Приложение №1), при этом день (дни) освобождения от работы согласовывается (согласовываются) с работодателем (путем

ознакомления под подпись с приказом о предоставлении свободного(ых) от работы дня (дней) работнику для прохождения диспансеризации.

3.2. В заявлении о намерении пройти диспансеризацию работник Учреждения указывает конкретную(ые) дату (даты) прохождения диспансеризации и согласовывает ее (их) с директором Учреждения. Заявление работника о намерении пройти диспансеризацию в медицинском учреждении подается директору Учреждения не позднее чем за 3 рабочих дня, до предполагаемого дня отсутствия работника.

3.3. Работники Учреждения обязаны предоставлять работодателю справки медицинских организаций, подтверждающие прохождение ими диспансеризации в день (дни) освобождения от работы.

#### **4. Заключительные положения**

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

Положение составил:  
Начальник отдела кадров

Е.С. Бирюкова

Приложение №1  
к Положению «О порядке прохождения  
диспансеризации работниками муниципального  
автономного образовательного учреждения  
дополнительного образования «Центр детского  
творчества»» от «10» августа 2020 г.

**Образец заявления работника о намерении пройти диспансеризацию**

Директору МАОУДО «ЦДТ  
Шульман М.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО работника)

заявление

В соответствии с правом, предоставленным мне ст. 185.1 Трудового кодекса РФ, прошу освободить меня от работы на один (два) (согласно п. 2 настоящего Положения) рабочих дня с сохранением места работы (должности) и среднего заработка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. для прохождения диспансеризации.

Дата

Подпись, расшифровка подписи