

**PRAVILNIK O UGOTAVLJANJU  
PRISOTNOSTI ALKOHOLA, DROG IN  
DRUGIH PREPOVEDANIH SUBSTANC**

**1. člen**  
**(veljavnost)**

Pravilnik velja za vse zaposlene delavce pri delodajalcu UL, NARAVOSLOVNOTEHNIŠKA FAKULTETA, Aškerčeva cesta 12, 1000 Ljubljana.

**2. člen**  
**(zakonska osnova)**

Pravilnik je sprejet na osnovi 51. člena Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Uradni list RS, št. 43/2011).

**3. člen**  
**(namen pravilnika)**

S tem pravilnikom se določa postopek ugotavljanja prisotnosti alkohola, drog ali drugih prepovedanih substanc v telesu, krvi ali drugih telesnih tekočinah zaposlenih neposredno pred in med delovnim časom.

**4. člen**  
**(dolžnost delavca)**

Delavec ne sme delati ali biti na delovnem mestu pod vplivom alkohola, drog ali drugih prepovedanih substanc.

**5. člen**  
**(dolžnost delodajalca)**

Delodajalec mora odstraniti z dela, delovnega mesta in iz delovnega procesa delavca, pri katerem je bila v skladu s tem pravilnikom ugotovljena prisotnost alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc.

Delodajalec bo na stroške delavca poskrbel za varen prevoz do njegovega bivališča oziroma predajo delavca drugi polnoletni osebi, da ne bo nadaljeval pitja oziroma z aktivnostmi v stanju zmanjšanja psihofizične zmogljivosti ter tveganja za poškodbo.

**6. člen**  
**(dolžnost odgovorne osebe delodajalca oziroma od nje pooblaščen oseba)**

Odgovorna oseba delodajalca oziroma od nje pooblaščen osebe je zaradi zagotavljanja ukrepov varnosti in zdravja pri delu dolžna odrediti ugotavljanje prisotnosti alkohola, drog ali drugih prepovedanih substanc pri delavcu, za katerega sumi, da je opit od alkohola ali kaže znake alkoholnih motenj ali vpliva drog in drugih prepovedanih substanc.

Očitni znaki opitosti od alkohola ali vpliva drog in drugih prepovedanih substanc so splošno prepoznavni znaki, ki se izražajo bodisi v zadahu po alkoholu, splošnem videzu, vedenju, hoji, načinu govora in motnjah ravnotežja.

**7. člen**  
**(kraj izvajanja)**

Prisotnost alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc se preverja na sedežu fakultete, na vseh delovnih mestih fakultete oziroma pri izvajalcu medicine dela, in sicer neposredno pred nastopom dela ali med delovnim časom.

**8. člen**  
**(merilo prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc)**

Delavci morajo imeti pred nastopom dela in med delovnim časom stopnjo ugotavljanja posamezne substance enako **0,00**.

**9. člen**  
**(ugotavljanje prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc)**

Prisotnost alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc se lahko ugotavlja:

- z napravo za odkrivanje in zaznavanje alkohola,
- z napravo za odkrivanje in zaznavanje drog in drugih prepovedanih substanc,
- z usmerjenim preventivnim zdravstvenim pregledom,
- s priznanjem delavca ali
- s pričami.

**10. člen**  
**(izvajalci ugotavljanja prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc)**

Ugotavljanje prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc izvaja:

- strokovno usposobljena oseba delodajalca, ki je pooblaščen s strani odgovorne osebe delodajalca,
- pooblaščen podjetje z dovoljenjem za izvajanje dejavnosti ugotavljanja prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc ter pooblastilom s strani odgovorne osebe delodajalca,
- izvajalec medicine dela s pooblastilom s strani odgovorne osebe delodajalca.

**11. člen**  
**(pogoj za začetek ugotavljanja prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc)**

Ugotavljanje prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc se izvede s soglasjem delavca.

Pred izvedbo ugotavljanja prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc mora izvajalec seznaniti delavca s postopkom.

Pri izvedbi ugotavljanja prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc mora biti prisotna tudi odgovorna oseba delodajalca oziroma od nje pooblaščen oseba.

**12. člen**  
**(posledice odklonitve ugotavljanja prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc)**

Odklonitev ugotavljanja prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc se smatra za priznanje, da je delavec pod vplivom alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc.

Delavec lahko v izogib nadaljnjim postopkom na svoje stroške nemudoma opravi analizo telesnih tekočin na prisotnost alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc pri pristojni zdravstveni organizaciji.

O odklonitvi ugotavljanja prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc se napiše zapisnik.

**13. člen**  
**(postopki po ugotovitvi prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc)**

Če se pri ugotavljanju prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc ugotovi, da je delavec pod vplivom alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc, se delavcu ne dovoli opravljati dela oziroma ga nadaljevati in se ga začasno odstrani z delovnega mesta.

Enako se postopa tudi v primeru odklonitve ugotavljanja prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc oziroma v kolikor delavec odkloni podpis zapisnika o ugotavljanju prisotnosti alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc.

Prisotnost alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc je hujša kršitev delovnih obveznosti, zaradi katere se delavcu lahko poda redna ali izredna odpoved pogodbe o zaposlitvi.

Delavec, ki s kršitvijo svojih delovnih obveznosti kot posledico vpliva alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc povzroči škodo delodajalcu ali tretji osebi, mora to škodo povrniti.

**14. člen**  
**(veljavnost pravilnika)**

Pravilnik stopi v veljavo po objavi na spletnih straneh fakultete, vse delavce pa se pisno opozori na objavo.

Ta pravilnik se uporablja od 1.5.2012 dalje.

V Ljubljani, dne 12.4.2012

UL, NARAVOSLOVNOTEHNIŠKA FAKULTETA

dekan:

izr. prof. dr. Jakob Likar





# ZAPISNIK O UGOTAVLJANJU PRISOTNOSTI ALKOHOLA, DROG IN DRUGIH PREPOVEDANIH SUBSTANC

Ustanova:

NARAVOSLOVNOTEHNIŠKA FAKULTETA, Aškerčeva cesta 12, 1000 Ljubljana

Zap. št.:

Datum:

Lokacija:

Ura:

Na osnovi 51. člena Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Uradni list RS, št. 43/2011) se zaradi suma izvede ugotavljanje prisotnosti:  
 alkohola  
 drog in drugih prepovedanih substanc

pri delavcu/ki:

Priimek in Ime:

Rojen:

Delovno mesto:

Zahtevo je odobril:

Delavec/ka je **SEZNANJEN** s potekom preizkusa

Delavec/ka je **PROSTOVOLJNO** opravil preizkus

Delavec/ka je **ODKLONIL** preizkus

Delavec/ka je **SAMOVOLJNO** priznal uživanje alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc\*

<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE

\*v primeru samovoljnega priznanja uživanja alkohola, drog in drugih prepovedanih substanc preizkus ni potreben.

Izvajalec preizkusa:

Vrsta naprave:

Ser. št. naprave:

Rezultati preizkusa:

Delavec/ka se s potekom preizkusa **STRINJA**

Delavec/ka se z rezultatom preizkusa **STRINJA**

<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE

Prisotne priče:

Priimek in Ime:

Priimek in Ime:

Podpis:

Podpis:

Delavec/ka se strinja z vsebino zapisnika

<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
--------------------------	----	--------------------------	----

V kolikor je odgovor NE se navede razlog, zaradi katerega delavec/ka ne želi podpisati zapisnika:

Odgovorna oseba delodajalca:

Podpis:

Delavec/ka

Podpis:

Izvajalec preizkusa

Podpis:

## IZVEDENI UKREPI PO UGOTAVLJANJU PRISOTNOSTI ALKOHOLA, DROG IN DRUGIH PREPOVEDANIH SUBSTANC:

Delavec/ka nadaljuje z delom, ker je rezultat preizkusa negativen

Delavec/ka se začasno odstrani z dela, ker je delavec/ka pod vplivom alkohola, droge ali druge substance

Proti delavcu/ki se redna ali izredna odpoved pogodbe

Proti delavcu/ki se uvede odškodninski zahtevek zaradi škode, ki je nastala zaradi posledice alkohola, droge ali druge substance

<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE

Odgovorna oseba delodajalca:

Podpis:

# ZAPISNIK O UGOTAVLJANJU PRISOTNOSTI ALKOHOLA, DROG IN DRUGIH PREPOVEDANIH SUBSTANC

Ustanova: NARAVOSLOVNOTEHNIŠKA FAKULTETA, Aškerčeva cesta 12, 1000 Ljubljana  
Zap. št.: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Ura: \_\_\_\_\_  
Lokacija: \_\_\_\_\_

Na osnovi 51. člena Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Uradni list RS, št. 43/2011) se zaradi suma izvede ugotavljanje prisotnosti:

alkohola  
 drog in drugih prepovedanih substanc

z usmerjenim preventivnim zdravstvenim pregledom pri delavcu/ki:

Priimek in Ime: \_\_\_\_\_  
Rojen: \_\_\_\_\_  
Delovno mesto: \_\_\_\_\_  
Zahtevo je odobril: \_\_\_\_\_

Delavec/ka je <b>PREVZEL</b> napotnico za pregled	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
Delavec/ka je <b>SEZNANJEN</b> s potekom pregleda	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
Delavec/ka je <b>PROSTOVOLJNO</b> opravil pregled	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
Delavec/ka je <b>ODKLONIL</b> pregled	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE

Izvajalec pregleda: \_\_\_\_\_

Prisotne priče:  
Priimek in Ime: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_  
Priimek in Ime: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Delavec/ka se strinja z vsebino zapisnika  DA  NE

V kolikor je odgovor **NE** se navede razlog, zaradi katerega delavec/ka ne želi podpisati zapisnika:

Odgovorna oseba delodajalca: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Delavec/ka \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Izvajalec pregleda \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

\*Kopija zdravstvenega spričevala je sestavni del zapisnika!

## IZVEDENI UKREPI PO UGOTAVLJANJU PRISOTNOSTI ALKOHOLA, DROG IN DRUGIH PREPOVEDANIH SUBSTANC:

Delavec/ka nadaljuje z delom, ker je rezultat preizkusa negativen	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
Delavec/ka se začasno odstrani z dela, ker je delavec/ka pod vplivom alkohola, droge ali druge substance	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
Proti delavcu/ki se redna ali izredna odpoved pogodbe	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE
Proti delavcu/ki se uvede odškodninski zahtevek zaradi škode, ki je nastala zaradi posledice alkohola, droge ali druge substance	<input type="checkbox"/>	DA	<input type="checkbox"/>	NE

Odgovorna oseba delodajalca: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_