

**Vysoká škola Zdravotníctva a Sociálnej práce Sv.
Alžbety, Palackého 1 , 811 02 Bratislava**

**SMERNICA
O KONTROLE UŽITIA ALKOHOLU
A OMAMNÝCH LÁTOK**

V Bratislave , dňa: 01.05.2016

Vypracoval:
Ľubomír Buchta
autorizovaný bezpečnostný
technik



Schválil:
Rastislav Hochman, Mgr.
vedúci oddelenia



Vysoká škola Zdravotníctva a Sociálnej práce Sv. Alžbety, Palackého 1 , 811 02 Bratislava

1. Povinnosti zamestnávateľa

Podľa Zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov, § 9 Kontrolná činnosť, písm. b) je zamestnávateľ povinný

kontrolovať či zamestnanec nie je v pracovnom čase pod vplyvom alkoholu, omamných látok alebo psychotropných látok a či dodržiava určený zákaz fajčenia v priestoroch zamestnávateľa.

2. Povinnosti zamestnancov

2.1 Zamestnanec je povinný:

- nepoužívať alkoholické nápoje, omamné látky a psychotropné látky na pracoviskách a v priestoroch zamestnávateľa a v pracovnom čase aj mimo týchto pracovísk a priestorov, nenastupovať pod ich vplyvom do práce,
- podrobiť sa vyšetreniu, ktoré vykonáva zamestnávateľ alebo príslušný orgán štátnej správy, aby zistil či zamestnanec nie je pod vplyvom alkoholu, omamných látok alebo psychotropných látok.

2.2 Okruh (komisiu) zamestnancov zamestnávateľa a iných osôb oprávnených dať zamestnancovi pokyn, aby sa podrobil vyšetreniu:

- bezprostredne nadriadený zamestnanec,
- vyšší vedúci zamestnanec,
- v prípade potreby, bezpečnostný technik.

2.3 Komisia musí byť minimálne dvojčlenná, pri kontrole použitia alkoholických nápojov spíše zápis o kontrole.

**Vysoká škola Zdravotníctva a Sociálnej práce Sv.
Alžbety, Palackého 1 , 811 02 Bratislava**

Protokol o vykonaní dychovej skúšky

na prítomnosť alkoholu u zamestnanca v zmysle zákona č.124/2006 Z.z. v znení zákona č.309/2007 Z.z. §9 písmeno b)

Číslo protokolu:

Názov spoločnosti:

Adresa:

Prevádzka:

IČO:

Miesto vykonania skúšky:

Dátum skúšky:

Čas vykonania skúšky:

Pracovník BOZP prítomný pri skúške:

Svedok prítomný pri skúške:

Použitý dychový alkohol tester:

Sériové číslo prístroja:

Kontrolovaný subjekt

Výsledok skúšky

Podrobil sa skúške

Podpis kontrolovaného

ÁNO / NIE

ÁNO / NIE

ÁNO / NIE

ÁNO / NIE

ÁNO / NIE

ÁNO / NIE

ÁNO / NIE

ÁNO / NIE

ÁNO / NIE

ÁNO / NIE

podpis pracovníka BOZP

podpis svedka

Upozornenie: protokol je potrebné archivovať! Na splnenie povinnosti kontroly sa viaže možná liberalizácia v spojitosti so zodpovednosťou za pracovný úraz (§ 196 Zákonníka práce)