

На основу члана 14. став 1. Закона о безбедности и здрављу на раду ("Сл.гласник РС" бр. 111/05 и 91/2015) и члана 86. став 1. Статута Општине Беочин („Службени лист Општине Беочин“, број 7/2011 – пречишћен текст, 11/2012 и 8/2015) и члана 20. Одлуке о Општинској управи Беочин („Службени лист Општине Беочин“, број 3/2014, 5/2015, 6/2017) начелник Општинске управе Беочин доноси:

## **ПРАВИЛНИК О ПОСТУПКУ ПРОВЕРЕ АЛКОХОЛИСАНОСТИ И УТИЦАЈА ДРУГИХ СРЕДСТАВА ЗАВИСНОСТИ ЗАПОСЛЕНИХ У ОПШТИНСКОЈ УПРАВИ БЕОЧИН**

### **I ОПШТЕ ОДРЕДБЕ**

#### **Члан 1.**

Овим Правилником утврђује се поступак провере алкохолисаности и утицаја других средстава зависности запослених у Општинској управи Беочин.

#### **Члан 2.**

Забрањен је долазак на рад или боравак у алкохолисаном стању или под утицајем других средстава зависности у просторијама Општинске управе Беочин. Проверу алкохолисаности и утицаја других средстава зависности у организму запослених у Општинској управи Беочин обавља Комисија за проверу алкохолисаности и утицаја других средстава зависности (у даљем тексту: Комисија), формирана Одлуком начелника Општинске управе Беочин, на начин и поступак прописан овим Правилником. Комисија је састављена од три члана и то: сва три члана чине запослени у Општинској управи с тим да је један члан лице за безбедност и здравља на раду Општинске управе Беочин. Ради утврђивања да ли је запослени под дејством алкохола или утицајем других средстава зависности, сви запослени могу бити подвргнути контроли при доласку на рад и за време рада непосредним опажањем, путем одговарајућих средстава и апарата и упућивањем у здравствену установу ради лабораторијске анализе.

### **II СРЕДСТВА ЗА ИСПИТИВАЊЕ ПРИСУТНОСТИ АЛКОХОЛА У ОРГАНИЗМУ**

#### **Члан 3.**

Сваки запослени је дужан да пријави начелнику Општинске управе Беочин, шефу Одељења или Лицу за безбедност и здравља на раду, уколико посумња да је неко од запослених под дејством алкохола.

#### **Члан 4.**

Присуство алкохола у организму утврђује се одговарајућим средствима или апаратима за мерење алкохолисаности (алкометром). Уређај за проверу алкохолисаности (алкометар) мора поседовати Уверење о баждарењу.

#### **Члан 5.**

Под алкохолисаним стањем, у смислу овог Правилника, подразумева се садржај алкохола у организму запосленог већи од 0,00 mg/ml.

#### **Члан 6.**

Без обзира на резултат теста, а када и надаље постоји основана сумња да је запослени под утицајем других средстава зависности, Комисија упућује запосленог у здравствену установу, у којој ће се од запосленог узети биолошки материјал потребан за утврђивање концентрације алкохола или других средстава зависности.

### **III ПОСТУПАК ПРОВЕРЕ АЛКОХОЛИСАНОСТИ И УТИЦАЈА ДРУГИХ СРЕДСТАВА ЗАВИСНОСТИ НА ЗАПОСЛЕНЕ**

#### **Провера алкохолисаности**

#### **Члан 7.**

Комисија обавља проверу алкохолисаности на позив лица наведених у члану 3. овог Правилника или када процени да је то потребно. Комисија обавља контролу појединачног запосленог или групе запослених (организују се ненајављене контроле алкотест уређајем) у присуству непосредног руководиоца или одговорне

особе, а ако то није могуће, у присуству другог запосленог. Сваки запослени је дужан да приступи тесту за утврђивање алкохолисаности.

#### **Члан 8.**

Превентивна провера алкохолисаности спроводи се на начин да се према методи случајних узорака обухвати минимум 30% запослених у Општинској управи Беоцин. Превентивна провера алкохолисаности спроводи се обавезно два пута годишње.

#### **Члан 9.**

Провера алкохолисаности обавезна је у случајевима смртне, групне или тешке повреде на раду, а спроводи се над свим учесницима у догађају на којима се поступак може спровести с обзиром на повреду.

#### **Члан 10.**

О обављеној провери алкохолисаности израђује се Записник у који се обавезно уписују лични подаци о запосленом, подаци о радном месту на које је распоређен, датум, време, место и резултат провере и изјава запосленог чија се алкохолисаност проверава уколико је у стању и жели да је да. Образац Записника је у прилогу овог Правилника и чини његов саставни део.

#### **Члан 11.**

Одбијање потписивања Записника од стране запосленог, не утиче на ваљаност Записника, на шта ће се запослени упозорити пре вршења контроле.

#### **Члан 12.**

Уколико се Записником констатује да је под утицајем алкохола, запослени чини тежу повреду радне обавезе у складу са одредбама Правилника о раду Општинске управе Беоцин.

#### **Члан 13.**

Без обзира на резултат теста, а када и надаље постоји основана сумња да је запослени под утицајем других средстава зависности, Комисија попуњава Упут за узимање биолошког материјала који уручује запосленом у присуству сведока. Упут са Изјавом запосленог, Комисије и сведока је саставни део овог Правилника. Уколико запослени у року од једног сата не приступи узимању биолошког материјала у здравственој установи наведеној у Упуту, сматраће се да је запослени одбио приступити испитивању. Упут се испуњава у три примерка од којих се један уручује запосленом, други чува у архиви, а трећи примерак се чува у досијеу запосленог.

#### **Члан 14.**

У случају одбијања провере алкохолисаности, запослени потписује Изјаву да одбија приступити тесту за утврђивања алкохола у организму, односно да одбија прихватити Упут за узимање биолошког материјала. Када запослени одбије да потпише Изјаву, односно одбије да прихвати Упут за узимање биолошког материјала, Изјаву потписују сведок и чланови Комисије. Уколико одбије приступити провери алкохолисаности, запослени чини тежу повреду радне обавезе у складу са одредбама Закона, колективних уговора и других прописа који регулишу дисциплинску и материјалну одговорност запослених.

### **Поступање након уручења Упута за узимање биолошког материјала потребног за утврђивање концентрације алкохола и других средстава зависности у организму**

#### **Члан 15.**

У присуству сведока, Комисија запосленом уручује попуњен Упут за узимање биолошког материјала потребног за утврђивање концентрације алкохола и других средстава зависности у организму. У присуству једног од чланова Комисије запослени је дужан да се јави у здравствену установу која је наведена у Упуту, у року од једног сата након што му је уручен Упут. У противном се сматра да је запослени одбио приступити провери утврђивања концентрације алкохола и других средстава зависности у организму.

#### **Члан 16.**

Уколико запослени захтева контролу утврђене концентрације алкохола у организму, Комисија ће му омогућити поступак контроле у другој овлашћеној установи. Поступак контроле се врши у присуству једног од

чланова Комисије и у року који није дужи од једног сата након захтева запосленог.

#### Члан 17.

Након узимања биолошког материјала, исти здравствена установа доставља у лабораторију која поседује овлашћење надлежног министарства за анализу биолошког материјала којом утврђује концентрацију алкохола и других средстава зависности у организму. Здравствена установа или лабораторија доставља резултате анализе у писаном облику начелнику Општинске управе Беоцин.

**Начин провере узимања средстава зависности, односно услови под којима се могу испитати кандидати пре склапања уговора о раду**

#### Члан 18.

Општинска управа Беоцин може упутити кандидата за радно место у Општинској управи Беоцин на испитивање концентрације алкохола и других средстава зависности пре заснивања радног односа.

### IV ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

#### Члан 19.

На све што није регулисано овим Правилником непосредно се примењују одредбе Закона о безбедности и здрављу на раду и прописи донети на основу овог Закона. Послодавац је дужан да обезбеди да сви запослени буду упознати са Правилником о поступку провере алкохолисаности и утицаја других средстава зависности запослених у Општинској управи Беоцин.

#### Члан 20.

Овај Правилник ступа на снагу даном доношења, а примењиваће се осмог дана од дана објављивања на огласној табли и интернет страници Општинске управе Беоцин.

ОПШТИНА БЕОЧИН  
ОПШТИНСКА УПРАВА  
Број: 01-110-31  
Дана: 07. 11. 2017

НАЧЕЛНИК  
Катарина Остојић Илић



**ЗАПИСНИК О УТВРЂИВАЊУ АЛКОХОЛИСАНОСТИ ЗАПОСЛЕНОГ У ОПШТИНСКОЈ УПРАВИ  
БЕОЧИН**

(записник израђује Комисија за проверу алкохолисаности и утицаја других средстава зависности)

Број записника: \_\_\_\_\_ Датум провере: \_\_\_\_\_ Време провере: \_\_\_\_\_

Место провере (број просторије, канцеларије) \_\_\_\_\_

ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ЗАПОСЛЕНОМ		
1.	Име (име оца) презиме	
2.	ЈМБГ	
3.	Назив радног места	

Запослени **није** / **јесте** одбио да приступи алкотестирању путем алкотест уређаја.

Запослени **није** / **јесте** одбио да приступи алкотестирању давањем биолошког узорка.

Запослени изјављује да **јесте** / **није** конзумирао алкохола у задњих 15 минута.

**Утврђивање концентарције алкохола мерењем дигиталним уређајем – алкотест уређајем**

Назив алкотест уређаја : \_\_\_\_\_ Датум баждарења: \_\_\_\_\_

Бр. уверења о баждарењу: \_\_\_\_\_ Датум истека баждарења: \_\_\_\_\_

	Тестирање	Количина алкохола mg/ml	Време тестирања
1.	Очитана вредност		
2.	Очитана вредност у поновљеном тестирању		

РБ	Име и презиме чланова Комисије	Потпис
1.		
2.		
3.		

РБ	Име и презиме запосленог	Потпис
1.		
2.		
3.		

РБ	Име и презиме присутних сведока	Потпис
1.		
2.		
3.		

**УПУТ ЗА УЗИМАЊЕ БИОЛОШКОГ МАТЕРИЈАЛА ЗА УТВРЂИВАЊЕ КОНЦЕНТАРЦИЈЕ  
АЛКОХОЛА ИЛИ ДРУГИХ СРЕДСТАВА ЗАВИСНОСТИ У ОРГАНИЗМУ**

Број упута: \_\_\_\_\_ Датум : \_\_\_\_\_ Време: \_\_\_\_\_

Упућује се запослени: \_\_\_\_\_

У медицинску установу: \_\_\_\_\_  
(назив и адреса медицинске установе у коју се упућује запослени)

Тражи се узимање биолошког материјала у сврху одређивања у организму:

Концентрације алкохола

Присуства других средстава зависности

РБ	Име и презиме чланова Комисије	Потпис
1.		
2.		
3.		

РБ	Име и презиме запосленог	Потпис
1.		
2.		
3.		

РБ	Име и презиме присутних сведока	Потпис
1.		
2.		
3.		

Уколико радник у року од једног сата не приступи узимању биолошког материјала у медицинској установи, сматраће се да је одбио приступити испитивању.

### ИЗЈАВА О ОДБИЈАЊУ ПРИМАЊА УПУТА

Овом изјавом потврђујем да одбијам примити Упут за узимању биолошког материјала потребног за утврђивање концентрације алкохола или других средстава зависности у организму.

РБ	Име и презиме чланова Комисије	Потпис
1.		
2.		
3.		

РБ	Име и презиме запосленог	Потпис
1.		
2.		
3.		

РБ	Име и презиме присутних сведока	Потпис
1.		
2.		
3.		

Резултате анализе доставити начелнику Општинске управе Беочин на адресу: Општинска управе Беочин, Светосавска бр. 25, 21300 Беочин. Упут се попуњава у три примерка од којих се један уручује запосленом, други чува у архиви, а трећи се ставља у досије запосленог.