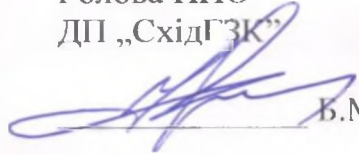


ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО „СХІДНИЙ ГІРНИЧО-  
ЗБАГАЧУВАЛЬНИЙ КОМБІНАТ”  
ДП „СхідГЗК”

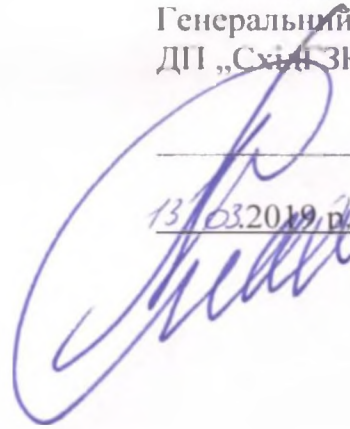
ПОГОДЖЕНО  
Голова ІШО  
ДП „СхідГЗК”



Б.М.Філіппов

13.03.2019 р.

ЗАТВЕРДЖУЮ  
Генеральний директор  
ДП „СхідГЗК”



О.Г.Сорокін

13.03.2019 р.

**ПОЛОЖЕННЯ**

про проходження медичного контролю тверезості  
працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”

Жовті Води  
2019

Дата введення	15.03.19
Номер наказу	122
Наказ від	13.03.19

Термін дії подовжено до	
Номер наказу	
Наказ від	

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		2

## 1 ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1 Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК” (далі – Положення) розроблено для регулювання процедури проведення алко- та наркотестування, а також виробничого інструментального опосвідчення (у випадках наявності ознак алкогольного або наркотичного сп’яніння ознак алкогольного, наркотичного чи іншого сп’яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції працівників підприємства та підрядних організацій перед початком роботи, протягом зміни та по закінченню роботи з метою мінімізації виробничих ризиків

1.2 Дане положення вводиться з метою забезпечення безпеки виробничих процесів, зберігання здоров’я та життя працівників підприємства та направлено на:

1.2.1 своєчасне виявлення у працівників фізіологічних та функціональних відхилень, які виникають внаслідок вживання спиртних напоїв та наркотичних речовин;

1.2.2 забезпечення безпечної праці, запобігання та профілактику виробничого травматизму в підрозділах підприємства.

1.2.3 попередження випадків:

- появи працівників підприємства та підрядних організацій на території підприємства в стані алкогольного, наркотичного чи іншого сп’яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції;

- заносу на територію підприємства алкогольних напоїв, токсичних та наркотичних речовин, їх вживання на території підприємства.

1.3 Це положення визначає порядок проходження медичного контролю тверезості (надалі – Контроль) працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”.

1.4 Вимоги цього Положення є обов’язковими для виконання усіма працівниками ДП „СхідГЗК”.

Дія цього положення не поширюється на:

- водіїв транспортних засобів, у тому числі працівників, які керують технологічним транспортом (машиністів бульдозерів, екскаваторів; водіїв авто-, електронавантажувачів, трактористів тощо);

- працівників локомотивних бригад локомотивів (машиністів, помічників машиністів, складачів поїздів) та бригад спеціального самохідного рухомого складу.

Працівники вищеназваних категорій проходять передрейсовий та післярейсовий медичний огляд на підставі вимог діючих „Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів ” та „Правил безпечної експлуатації електровозів, тепловозів та моторвагонного рухомого складу”.

1.5 Дане Положення – це інструкція для керівників підрозділів, які забезпечують організацію Контролю на підставі наказу генерального директора

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		3

підприємства.

1.6 Медичні працівники, що проводять Контроль, повинні керуватися відповідними інструкціями щодо проведення алко-, наркотестування, інструкціями по роботі з приладами, встановленим порядком використання отриманих даних за результатами тестування, цим Положенням та іншим.

1.7 Контроль щодо встановлення наявності ознак алкогольного та наркотичного сп'яніння виконується приладами „Алконт 01 СУ”, „Алконт 01 СМ”, „Алконт 01 У”, „Алкотел ИТ20”, „Алкотест 20396-48”, „Cutronc” експрес тестами на наркотики та інше.

1.8 У випадку встановлення факту ознак стану алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції на робочому місті або території підприємства, працівник підприємства підлягає негайному відстороненню від роботи з вирішенням питання про подальше притягнення до дисциплінарної відповідальності.

1.9 Керівники підрозділів ДП „СхідГЗК” повинні ознайомити всіх працівників підрозділу з цим Положенням під підпис.

## **2 ОЗНАКИ АЛКОГОЛЬНОГО ( НАРКОТИЧНОГО) СП'ЯНІННЯ**

2.1 Ознаки алкогольного сп'яніння, наявність яких дає підставу вважати, що працівник підприємства або підрядної організації знаходиться в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння та підлягає Контролю є:

- запах алкоголю з порожнини рота;
- нестійка поза;
- порушення мови;
- виражене тремтіння пальців рук;
- почервоніння (гіперемія) шкірних покривів;
- поведінка, яка не відповідає навколишнім обставинам.
- зміна мови (її прискорення, підкреслена виразність або її невиразність);
- блідість шкіри;
- розширені або звужені зіниці;
- почервонілі або мутні очі;
- погана координація рухів (нестійкість при ходьбі, похитування тулуба в положенні сидячи).
- часта і несподівана зміна настрою (безпричинне веселощі, смішливість, агресивність, зміна рухової активності);
- збільшена байдужість до подій поруч;
- труднощі у зосередженості, погіршення пам'яті;
- неадекватна реакція на критику.

2.2 Ознаками наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції, є:

- наявність однієї чи декількох ознак стану алкогольного сп'яніння (крім запаху алкоголю з порожнини рота);

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		4
<p>- звужені чи дуже розширені зіниці, які не реагують на світло;  - сповільненість або навпаки підвищена жвавість чи рухливість ходи, мови;  - почервоніння обличчя або неприродна блідість.</p> <p>2.3 Для направлення працівника на проходження Контролю до оздоровчого пункту або медичного посвідчення на алкогольне (наркотичне) сп'яніння до спеціалізованого лікувального закладу достатньо однієї або декількох з вищезазначених зовнішніх ознак алкогольного (наркотичного) сп'яніння.</p> <p>2.4 Факт виявлення у працівника ознак алкогольного (наркотичного) сп'яніння на робочому місці оформлюється актом за формою, наведеною у Додатку 1 до цього Положення, а також іншими розпорядчими документами, які діють на підприємстві.</p> <h3 style="text-align: center;">3 ВИДИ КОНТРОЛЮ АЛКОГОЛЬНОГО (НАРКОТИЧНОГО) СП'ЯНІННЯ</h3> <p>3.1 Цим положенням передбачений медичний контроль тверезості для всіх працівників підприємства і працівників сторонніх організацій, які виконують роботу на підприємстві, згідно з укладеним договором з підприємством.</p> <p>3.2 Контроль тверезості з використанням алкотестера (наркотестів) проводиться:</p> <p><b>Обов'язковий:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оздоровпункт для працівників шахт підприємства;</li> <li>- оздоровпункт для категорії робітників, які проходять Контроль відповідно до складених графіків у підрозділі.</li> </ul> <p><b>Вибірковий:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в приміщеннях оздоровпунктів підрозділів за ініціативою працівників охорони, ІТП, працівників служби охорони праці підприємства для працівників підрозділів підприємства і працівників сторонніх організацій, які виконують роботу на підприємстві, згідно з укладеним договором з підприємством.</li> </ul> <p>3.3 Медичне опосвідчення на алкогольне (наркотичне) сп'яніння проводиться у спеціалізованому медичному закладі на підставі направлення від підрозділу та в присутності представника підрозділу. Висновок про результаті опосвідчення отримує безпосередньо представник підрозділу.</p> <h3 style="text-align: center;">4 ПОРЯДОК ПРОХОДЖЕННЯ КОНТРОЛЮ</h3> <p>4.1 Керівники підрозділів підприємства спільно зі спеціалістами служби охорони праці закріпленого підрозділу визначають категорії працівників, яким необхідно проходити Контроль, і складають графіки проходження Контролю працівниками цехів, дільниць, служб, відділів тощо.</p> <p>4.2 За усним розпорядженням керівника підрозділу Контроль повинні пройти ті працівники, які не ввійшли до категорій працівників, визначених п.4.1,</p>		

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		5
<p>що проходять передзмінний медичний контроль тверезості.</p> <p>4.3 За наявності ознак перебування працівника у стані алкогольного або наркотичного сп'яніння особи, які виявили такого працівника, зобов'язані невідкладно повідомити про це безпосереднього керівника, який зобов'язаний направити працівника для проходження Контролю.</p> <p>4.4 Контроль проводиться згідно з графіком у присутності безпосереднього керівника перед початком кожної зміни.</p> <p>4.5 Результати Контролю записуються медичним працівником до спеціального журналу, який зберігається в здоровпункті. Працівник, який був перевірений, розписується в ознайомленні з результатами контролю. Безпосередній керівник, що був присутній на Контролі по його закінченню проставляє загальний підпис в ознайомленні проходження контролю його підлеглими.</p> <p>4.6 За результатами проведення Контролю керівник здійснює допуск (або не допуск) до роботи.</p> <p>4.7 Медичний працівник, який проводив Контроль, видає спеціальний жетон, що є підставою для отримання наряду працівником, який пройшов Контроль, і доповідає керівникові прізвище, ім'я, по батькові осіб, які не допускаються до роботи.</p> <p>4.8 У разі виявлення ознак перебування працівника у стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння (відповідно до ознак, зазначених в п. 2.1 цього Положення) та/або наявності парів спирту у видихуваному повітрі більше 0,3 проміле чи позитивного результату на наявність наркотичних речовин, працівник який проводив Контроль, не видає спеціальний жетон, повідомляє керівників цеху, дільниці, відділу, служби або диспетчера.</p> <p>4.9 Безпосередні керівники робіт або керівники цеху, дільниці, відділу, служби ДП „СхідГЗК”, яким стало відомо про перебування на території підприємства підлеглих працівників та інших осіб з ознаками алкогольного чи наркотичного сп'яніння, невідкладно вживають заходів з відсторонення таких осіб від роботи та забезпечують видалення зазначених осіб з потенційно небезпечних зон і дільниць (деталі та механізми, що рухаються або обертаються, висота, електронапруга та інше). Негайно про подію доповідають керівнику підрозділу.</p> <p>4.10 Працівники, робота яких пов'язана з роботами підвищеної небезпеки, особливо небезпечними умовами або такими, що вимагають особливої точності, можуть бути відсторонені від роботи у разі наявності в них залишкових ознак сп'яніння.</p> <p>4.11 Після фактичного відсторонення працівника адміністрація підрозділу документує факт перебування на робочому місці у стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння шляхом взяття письмових пояснень у винного працівника (якщо це можливо) та свідків. Відсторонення від роботи оформлюється актами за формою, наведеною у додатках 1, 2 до цього Положення, з якими працівник негайно ознайомлюється під підпис, та наказом (розпорядженням) по підрозділу підприємства.</p>		

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		6
<p>4.12 Рішення про відсторонення може бути прийняте за визнанням самого працівника в тому, що він безпосередньо перед роботою або під час роботи вживав алкогольні напої, токсичні або наркотичні речовини.</p> <p>4.13 Керівництво підрозділу забезпечує видалення за межі підприємства відстороненого від роботи працівника.</p> <p>4.14 За рішенням адміністрації підрозділу або за вимогою працівника останній має бути направлений і супроводжений уповноваженими особами підприємства до спеціалізованого медичного закладу для обстеження на предмет алкогольного, токсичного або наркотичного сп'яніння.</p> <p>4.15 У випадках відмови працівника від проходження Контролю або медичного огляду в спеціалізованому медичному закладі, комісійно складається відповідний акт, за формою наведеною у додатку № 4 до цього Положення, а працівник виводиться за межі підприємства. Крім того працівникові пропонується надати письмове пояснення за фактом появи на роботі в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння. У випадку відмови надати письмове пояснення складаються відповідні акти, за формами наведеними у додатках 2, 3 до цього Положення.</p> <p>4.16 Якщо працівника направлено до медичного закладу на обстеження для підтвердження стану виявлення алкогольного чи наркотичного сп'яніння за ініціативою (зверненням) підрозділу підприємства, таке направлення повинно бути складене у письмовій формі та засвідчене печаткою підрозділу підприємства. Форма направлення на медичне обстеження за ініціативою підприємства зазначена у Додатку 5 до цього Положення.</p> <p>4.17 Допускається проведення медичного обстеження з особистої ініціативи працівника, про що він повинен подати письмову заяву до відповідного медичного закладу.</p> <p>4.18 Працівники, які підлягають медичному обстеженню, повинні бути доставлені до місця проведення огляду не пізніше двох годин з моменту виявлення обставин, що стали підставою для проведення медичного обстеження та у супроводі представника підрозділу.</p> <p>4.19 Для підтвердження особи працівника необхідна наявність документа, що посвідчує особу, однак відсутність документа не може бути підставою для відмови від проведення медичного обстеження.</p> <p>4.20 У випадку відмови працівника пройти Контроль або обстеження для підтвердження стану виявлення алкогольного або наркотичного сп'яніння, складається акт про відмову працівника пройти Контроль або медичний огляд у спеціалізованому медичному закладі за формою, наведеною у додатку 4 до цього положення, за підписом не менше трьох свідків</p> <p>4.21 У випадках проведення Контролю у працівника з підозрою на алкогольне (наркотичне) сп'яніння за ініціативи представника охорони він проводиться в присутності безпосереднього керівника працівника та представника охорони. Якщо за результатами Контролю підтверджується підозра на алкогольне (наркотичне) сп'яніння, то медичний працівник ставить до відома працівника служби охорони праці закріпленого підрозділу та діє відповідно</p>		

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		7

до п 4.3 – 4.12 Положення.

4.22 Відсторонення від роботи працівників з ознаками алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння здійснюється відповідно до Порядку, зазначеному в розділі 8 Правил внутрішнього трудового розпорядку для працівників ДП «СхідГЗК».

## **5 ВИМОГИ ДО ПРИЛАДІВ Й ЗАСОБІВ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ВСТАНОВЛЕННЯ ФАКТУ ВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЮ (НАРКОТИКІВ) І ВИЗНАЧЕННЯ СТАНУ АЛКОГОЛЬНОГО (НАРКОТИЧНОГО) СП'ЯНІННЯ.**

5.1 Контроль щодо встановлення наявності ознак алкогольного та наркотичного сп'яніння виконується приладами „Алконт 01 СУ”, „Алконт 01 СМ”, „Алконт 01 У”, „Алкотел ИТ20”, „Алкотест 20396-48”, „Cutronc”, експрес тестами на наркотики та інше.

5.2 Алкотестери повинні бути опломбовані і повірені. Державна перевірка проводиться в акредитованих спеціалізованих організаціях з періодичністю зазначеною в паспортах даного обладнання.

5.3 Наркотести повинні використовуватися відповідно до терміну та у спосіб зазначений в інструкції по їх застосуванню.

5.4 Керівники підрозділів зобов'язані забезпечити своєчасну подачу заявки на придбання алкотестерів, наркотестів, установку, правильну експлуатацію, настройку, зберігання, списання, а також направлення на періодичне обслуговування і державну перевірку. Паспорти на прилади зберігаються в установленому в підрозділі місці.

## **6 ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА ПРОВЕДЕННЯ КОНТРОЛЮ.**

6.1 За невиконання або неналежне виконання вимог цього Положення працівники несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства і локальних нормативних актів підприємства, в тому числі:

6.1.1 Керівники підрозділів за:

- організацію проведення Контролю;
- наявність та збереження документації, необхідної для проведення всіх видів Контролю і його результатів;
- відсутність організації та умов для проведення всіх видів контролю з виявлення працівників з алкогольним та наркотичним сп'янінням, невиконання вимог цього Положення в підрозділі;
- допуск до виконання робіт працівників, які не пройшли передзмінного контролю;
- несвоєчасне відсторонення від роботи працівника, що знаходиться в

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		8

стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння згідно вимог цього Положення:

- неналежну організацію доставки працівника, який перебуває в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння в спеціалізований медичний заклад в установленому порядку;

- несвоєчасне ознайомлення всіх працівників підрозділу (під розпис) з даним Положенням.

6.1.2 Керівники цехів, дільниць, робіт тощо за:

- складання графіків проходження Контролю та щомісячну явку працівників для його проведення;

- несвоєчасне направлення працівника для проходження Контролю в оздоровпункт;

- неналежне оформлення матеріалів за результатами Контролю працівника на алкогольне (наркотичне) сп'яніння;

- допуск до роботи осіб, які знаходяться в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння.

6.1.3 Працівники, які проводять Контроль за:

- наявність та збереження документації, необхідної для проведення Контролю;

- спотворення результатів контролю стану сп'яніння.

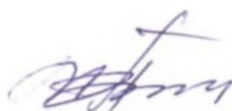
6.1.4 Працівники підприємства за:

- появу на роботі та знаходження на території підприємства в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння.

6.2 Всі суперечки, що виникли під час проходження Контролю, необхідно вирішувати відповідно до вимог цього Положення та законодавства України.

РОЗРОБИВ:

Начальник служби охорони праці



I.V. Комар

ПОГОДЖЕНО:

Заступник генерального директора з безпеки



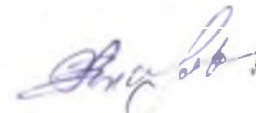
Ю.А. Шмельов

Головний інспектор



Н.І. Войскова

Начальник служби по роботі з персоналом



О.В. Захаров

Юридична служба



А.П. Дідук



ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		9

Додаток № 1  
до Положення

**А К Т**  
**про появу працівника на роботі**  
**в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння**

Від „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

Мною \_\_\_\_\_  
(посада, прізвище та ініціали особи, яка склала акт)

в присутності \_\_\_\_\_  
(посади (професії), прізвища та ініціали осіб)

**складений акт про наступне:**

\_\_\_\_\_ (дата, час)

**в ході перевірки дотримання працівниками правил внутрішнього трудового розпорядку встановлено, що:**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові працівника)

\_\_\_\_\_ (посада (професія) працівника, структурний підрозділ)

**з'явився на роботі:**

\_\_\_\_\_ (вказати точне місце з ознаками алкогольного (наркотичного) сп'яніння)

**Перебування працівника в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння встановлено за наступними ознаками:**

**1. Запах алкоголю або іншої речовини з рота (в повітрі, що видихається):**

\_\_\_\_\_ (сильний, різкий, інше)

**2. Поведінка:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (напружений, замкнутий, роздратований, збуджений, агресивний, ейфоричний, балакучий, метушливий, сонливий, загальмований, скандальний, інше)

**3. Стан свідомості, орієнтування на місці, в часі, в ситуації і власній особистості:** \_\_\_\_\_

**4. Мовна здатність:**

\_\_\_\_\_ (зв'язаність викладення, порушення артикуляції та інше)

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		10

**5. Рухова сфера:**

Хода: \_\_\_\_\_

Інше: \_\_\_\_\_

**6. Додатково:**

**Працівнику було запропоновано надати письмове пояснення щодо перебування в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння:**

\_\_\_\_\_  
(Посада)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

**Працівнику було запропоновано пройти медичний огляд за фактом перебування в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння:**

\_\_\_\_\_  
(Посада)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

**Результат медичного огляду:**

**Висновок:**

\_\_\_\_\_  
(Посада)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

**Зміст даного акта підтверджуємо особистими підписами:**

\_\_\_\_\_  
(Посада)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(Посада)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(Посада)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		11

Додаток № 2  
до Положення

**А К Т**  
**про пропозицію працівнику надати пояснення**  
**по суті дисциплінарного проступку**

Від „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

**Ми, члени комісії, створеної відповідно до:**

\_\_\_\_\_ (письмового розпорядження або усної вказівки П.І.Б., посада)

**у складі:**

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали)

**склали цей акт про наступне:**

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище, ім'я, по батькові, таб. № порушника)

**було запропоновано надати письмове пояснення за фактом появи на роботі**

**„\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р. в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння:**

\_\_\_\_\_ (дата вчинення проступку, суть)

**Зміст даного акта підтверджуємо особистими підписами:**

\_\_\_\_\_ (Посада)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б.)

\_\_\_\_\_ (Посада)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б.)

\_\_\_\_\_ (Посада)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б.)

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		12

Додаток № 3  
до Положення

**А К Т**  
**про відмову в дачі пояснень за фактом**  
**вчинення дисциплінарного проступку**

Від „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

**Ми, члени комісії, створеної відповідно до:**

(письмового розпорядження або усної вказівки П.І.Б., посада)

**у складі:**

(посада, прізвище та ініціали)

(посада, прізвище та ініціали)

(посада, прізвище та ініціали)

**склали цей акт про наступне:**

(посада, прізвище, ім'я, по батькові, таб. № порушника)

**Запропоновано дати письмове пояснення по суті дисциплінарного проступку (поява на роботі в стані алкогольного (наркотичного) сп'яніння), про що був складений акт про пропозицію працівникові дати пояснення по суті дисциплінарного проступку від “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.**

**Працівник письмове пояснення у встановлений термін не пред'явив. Свою відмову від дачі письмових пояснень нічим не мотивував(ла). Мотивував наступним чином: *(Потрібне підкреслити)***

**Зміст даного акта підтверджуємо особистими підписами:**

(Посада)	(підпис)	(П.І.Б.)
(Посада)	(підпис)	(П.І.Б.)
(Посада)	(підпис)	(П.І.Б.)

**Працівник зі змістом акта ознайомлений**

(Посада)	(підпис)	(П.І.Б.)
----------	----------	----------

**З актом ознайомлений:**

(Посада)	(підпис)	(П.І.Б.)
----------	----------	----------

**Від підпису про ознайомлення зі змістом акту відмовився.**

(Посада)	(підпис)	(П.І.Б.)
----------	----------	----------

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		13

Додаток № 4  
до Положення

**А К Т**  
**про відмову працівника від контролю тверезості або медичного огляду**  
**в спеціалізованому медичному закладі на наявність**  
**алкогольного (наркотичного) сп'яніння**

Від „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

**Ми, члени комісії, створеної відповідно до:**

\_\_\_\_\_ (письмового розпорядження або усної вказівки П.І.Б., посада)

**у складі:**

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали)

**провели огляд працівника з ознаками алкогольного (наркотичного) сп'яніння:** \_\_\_\_\_

**„\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р. на пропозицію комісії пройти контроль тверезості в оздоровпункті підприємства/медичний огляд на наявність алкогольного (наркотичного) сп'яніння в спеціалізованому медичному закладі працівник:**

\_\_\_\_\_ (найменування структурного підрозділу, дільниці)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ім'я по батькові табельний № порушника)

**відмовився від проходження медичного огляду.**

**Згідно графіка виходів.**

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ім'я по батькові порушника)

**приступив (повинен приступити) до роботи в зміну з \_\_\_\_\_ годин**

**„\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р. до \_\_\_\_\_ годин „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.**

**у** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ім'я по батькові порушника)

**Запропоновано надати письмове пояснення по факту відмови від контролю**

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		14

**або медичного огляду на наявність алкогольного (наркотичного) сп’яніння в спеціалізованому медичному закладі.**

**Пояснення надати керівнику свого структурного підрозділу.**

**Зміст даного акта підтверджуємо особистими підписами:**

\_\_\_\_\_  
(Посада) (підпис) (П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(Посада) (підпис) (П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(Посада) (підпис) (П.І.Б.)

**Працівник зі змістом акта ознайомлений**

\_\_\_\_\_  
(Посада) (підпис) (П.І.Б.)

**Від підпису про ознайомлення зі змістом акту відмовився.**

\_\_\_\_\_  
(Посада) (підпис) (П.І.Б.)

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		15

Додаток № 5  
до Положення

**НАПРАВЛЕННЯ  
ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ АЛКОГОЛЬНОГО (НАРКОТИЧНОГО)  
СП'ЯНІННЯ**

**Прізвище, ім'я, по батькові**

---

**Рік народження**

---

**Місце роботи**

---

**Посада**

---

**Документ, що посвідчує особу опосвідчуваного**

---

**Дані, що викликали підозру в сп'янінні**

---

---

---

**Дата, час, коли видано направлення:**

---

**Прізвище, ім'я, по батькові особи, представника адміністрації, яка посвідчує особу опосвідчуваного**

---

Посада, прізвище, ім'я по батькові особи, яка видала направлення, підпис

М.п.

ДП „СхідГЗК”	Положення про проходження медичного контролю тверезості працівниками підрозділів ДП „СхідГЗК”	С
		16