

**ZARZĄDZENIE nr 44/2024
z dnia 31.10.2024r.**

**Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi w sprawie
wprowadzenia Instrukcji przeprowadzenia kontroli stanu trzeźwości pracowników w
Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Złotoryi.**

Na podstawie art. 46 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej
(tj. Dz.U z 2024 r. poz.799) zarządza się, co następuje:

§1

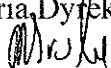
Niniejszym wprowadza się do obligatoryjnego stosowania w tutejszym Szpitalu Instrukcję przeprowadzania kontroli stanu trzeźwości pracowników w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Złotoryi wraz z załącznikami do przedmiotowej instrukcji.

§2

Zarządzenie niniejsze wchodzi w życie z dniem jego podpisania.


DYREKTOR
Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi
Rafał Koronkiewicz

Rozdzielnik:

1. Kancelaria Dyrektora – Sekretariat,
2. Kadry, 
3. Specjalista ds. BHP, 
4. Dział Techniczno-Gospodarczy,
5. Strona Internetowa Szpitala,
6. a/a

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi, ul. Szpitalna 9, 59-500 Złotoryja	INSTRUKCJA	Strona / stron	1 / 4
		Numer wydania	1
INSTRUKCJA PRZEPROWADZANIA BADANIA STANU TRZEŻWOŚCI PRACOWNIKÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO W ZŁOTORYI			

Ogólne zasady nadzoru i kontroli stanu trzeźwości pracowników obowiązujące w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Złotoryi

1. Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi (WSZP) - Pracodawca, prowadzi kontrolę trzeźwości pracowników w celu zapewnienia ochrony życia i zdrowia pracowników i innych osób, w tym przebywających na terenie zakładu pracy, a także w celu ochrony mienia.
2. Kontrola trzeźwości przeprowadzana jest na zasadach określonych w Kodeksie pracy oraz w niniejszym regulaminie, przez upoważnionego przedstawiciela WSZP albo w przypadkach określonych w Kodeksie pracy przez organ powołany do ochrony porządku publicznego.
3. Pracownicy WSZP zobowiązani są do przestrzegania obowiązku zachowania trzeźwości w miejscu i czasie pracy.
4. Naruszenie w/w obowiązków zachodzi w przypadku:
 - a) stawienia się do pracy w stanie po spożyciu alkoholu, stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków lub innych substancji odurzających;
 - b) doprowadzenia się w czasie pracy lub na terenie zakładu pracy do stanu po spożyciu alkoholu lub stanu nietrzeźwości;
 - c) spożycia alkoholu, narkotyków, innych substancji odurzających w czasie pracy lub na terenie zakładu pracy.
5. Badanie stanu trzeźwości pracownika przeprowadza się w następujących sytuacjach:
 - a) podejrzenia przebywania pracownika w miejscu pracy w stanie nietrzeźwości lub w stanie po spożyciu alkoholu, pod wpływem narkotyków lub innych substancji odurzających;
 - b) spożywania alkoholu, narkotyków i innych substancji odurzających w miejscu pracy;
 - c) prewencyjnej kontroli o charakterze wyrywkowym.

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi, ul. Szpitalna 9, 59-500 Złotoryja	INSTRUKCJA	Strona / stron	2/ 4
		Numer wydania	1
INSTRUKCJA PRZEPROWADZANIA BADANIA STANU TRZEŻWOŚCI PRACOWNIKÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO W ZŁOTORYI			

6. Pracodawcy przysługuje prawo badania stanu trzeźwości pracowników zatrudnionych na wszystkich stanowiskach pracy, za zgodą pracownika, w szczególności tych pracowników, u których wymagany jest obowiązek zachowania w czasie wykonywanej pracy pełnej sprawności psychicznej i fizycznej.
7. Kontrola trzeźwości przeprowadzana jest w sposób zapewniający ochronę prywatności pracownika poddanego badaniu.
8. Ochrona prywatności pracownika poddanego badaniu realizowana jest poprzez zapewnienie, że:
 - 1) badanie trzeźwości będzie przeprowadzone w odrębnym, zamykanym pomieszczeniu, wskazanym przez pracownika przeprowadzającego badanie – izby przyjęć.
 - 2) podczas badania trzeźwości oraz informowania o jego wyniku, w pomieszczeniu wyznaczonym do przeprowadzenia badania nie będą przebywały osoby postronne;
 - 3) zapewnienie, że informowanie o wyniku badania trzeźwości nastąpi w sposób uniemożliwiający dostęp do tej informacji osób postronnych.
9. Informacja o wyniku badania trzeźwości może zostać przekazana:
 - 1) osobiście, po sprawdzeniu tożsamości pracownika, któremu ma zostać przekazana informacja o wyniku, poprzez wgląd w dokument tożsamości i potwierdzenie zgodności danych osobowych z dokumentu tożsamości i danych umieszczonych na informacji o wyniku badania,
 - 2) poprzez wiadomość e-mail, przekazaną na dedykowany pracownikowi adres poczty elektronicznej (służbowej).
10. Pracownik przeprowadzający badanie trzeźwości oraz informujący pracowników o jego wyniku zobowiązany jest do zachowania poufności pozyskiwanych w ten sposób i przekazywanych informacji, w szczególności zobowiązuje się do nieujawniania ww. informacji osobom nieuprawnionym. Pracownicy będący w stanie nietrzeźwości, w stanie po spożyciu alkoholu bądź pod wpływem narkotyków i innych środków odurzających powinni zostać odsunięci od wykonywania pracy bądź nie dopuszczeni do niej.
11. Podstawą do podjęcia decyzji o niedopuszczeniu bądź odsunięciu pracownika od wykonywanych obowiązków jest stwierdzenie przez osobę kierującą pracownikami, że zachodzi uzasadnione podejrzenie, że stawili się do pracy w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości lub spożywały alkohol w czasie pracy, są pod wpływem narkotyków i innych środków odurzających.
12. W przypadku, o którym mowa w ust. 13, badanie trzeźwości może być przeprowadzone w dowolnym czasie dnia pracy pracownika, o ile zaistnieją wskazane wyżej przesłanki.

* Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi, ul. Szpitalna 9, 59-500 Złotoryja	INSTRUKCJA	Strona / stron	3/ 4
		Numer wydania	1
INSTRUKCJA PRZEPROWADZANIA BADANIA STANU TRZEŻWOŚCI PRACOWNIKÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO W ZŁOTORYI			

13. Na okoliczność uzasadnionego podejrzenia przebywania pracownika pod wpływem alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających, stwierdzenia spożycia alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających w miejscu pracy lub prewencyjnego badania stanu trzeźwości, powołana zostaje Komisja uprawniona do przeprowadzania badania.

14. W skład Komisji wchodzi:

- a) Specjalista ds. bhp
- b) Kierownik działu techniczno-gospodarczego
- c) Przedstawiciel załogi
- d) Pracownik personelu medycznego
- e) Dyrektor zakładu pracy
- f) Personel Izby Przyjęć.

Komisja działa każdorazowo w składzie minimum 2- osobowym.

15. Kontrola trzeźwości przeprowadzana jest u pracodawcy przy użyciu metod niewymagających badania laboratoryjnego za pomocą urządzenia posiadającego ważny dokument potwierdzający jego kalibrację lub wzorcowanie, tj.: alkomat ustnikowy/bezustnikowy, będący na wyposażeniu Pracodawcy.

16. Badanie na obecność narkotyków lub innych substancji odurzających przeprowadza zakład pracy będąc jako placówka medyczna wyposażony w odpowiednie narzędzia i wiedzę w zakresie ich stosowania. W przypadku pozytywnego wyniku badania, zakład pracy powiadamia Policję o konieczności przeprowadzenia odrębnego badania.

17. Przed przeprowadzeniem badania pracownik zostaje pouczony o przysługującym mu prawie do odmowy przeprowadzenia badania oraz możliwości żądania ponownego badania w przypadku, gdy wynik pomiaru jest pozytywny. Powtórny pomiar wykonuje się w odstępie czasowym nie krótszym niż 15 minut.

18. Badanie stanu trzeźwości przeprowadza się za pomocą alkomatu – spożycie alkoholu, posiadającego wymagane prawem legalizacji.

19. Osoba obsługująca alkomat powinna przejść szkolenie z obsługi urządzenia i posiadać pisemne upoważnienie Dyrektora Szpitala do przeprowadzania badań stanu trzeźwości pracowników.

20. W sytuacji, gdy pracownik będący pod wpływem alkoholu bądź innych używek stwarza zagrożenie dla życia i zdrowia swojego oraz innych osób, bądź odmawia przeprowadzenia badania alkomatem należy o fakcie powiadomić służby porządkowe - Policja.

21. Udokumentowane informacje o naruszeniu obowiązku trzeźwości umieszcza się w aktach osobowych pracownika.

22. Badania może być przeprowadzone przed rozpoczęciem pracy, w jej trakcie oraz na zakończenie

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi, ul. Szpitalna 9, 59-500 Złotoryja	INSTRUKCJA	Strona / stron	4/ 4
		Numer wydania	1
INSTRUKCJA PRZEPROWADZANIA BADANIA STANU TRZEŻWOŚCI PRACOWNIKÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO W ZŁOTORYI			

przed upływem dobowego czasu pracy

23. Pracownik, który odmawia poddania się badaniu alkomatem zostaje bezzwłocznie odsunięty od pracy lub niedopuszczony do jej wykonania, a do przeprowadzenia kontroli stanu nietrzeźwości lub stanu wskazującego na spożycie alkoholu zostanie wezwana Policja.
24. Wobec pracownika, u którego stwierdzono stan po spożyciu alkoholu lub stan nietrzeźwości pracodawca ma prawo nałożyć karę zgodnie z art. 108 k.p. lub zgodnie z art. 52 k.p., rozwiązać umowę bez wypowiedzenia z winy pracownika.
25. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych zapisach stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie.

.....
(sporządził)

.....
(zatwierdził)



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
w Złotoryi



NC.69.54.2018.24.QMS

ul. Szpitalna 9
59-500 Złotoryja

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

PROCEDURA KONTROLI STANU TRZEŹWOŚCI

I. Cel i podstawa prawna kontroli trzeźwości.

1. Na podstawie art. 22^{1c} § 1 w związku z art. 22^{1c} § 10 ustawy z 26 czerwca.1974 r. - Kodeks pracy (t.j.: Dz.U. z 2023 r. poz. 1465, ze zm.) - dalej k.p., pracodawca wprowadza zakładową procedurę weryfikacji trzeźwości pracowników.
2. Kontrola trzeźwości pracowników jest wprowadzona, jako warunek niezbędny w celu zapewnienia ochrony życia i zdrowia pracowników oraz innych osób a także w celu ochrony mienia.
3. Proces kontroli trzeźwości przeprowadzany jest z zachowaniem godności oraz innych dóbr osobistych pracownika.
4. Kontrolę trzeźwości przeprowadza:
 - 1) osoba upoważniona przez pracodawcę,
 - 2) organ powołany do ochrony porządku publicznego.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych, w związku z kontrolą trzeźwości i w celu określonym w dziale II ust. 1, jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes administratora polega na zapewnieniu bezpieczeństwa na terenie zakładu pracy

II. Kategorie danych osobowych

1. Pracodawca w ramach kontroli trzeźwości przetwarza dane osobowe pracowników poddanych kontroli trzeźwości zgodnie z klauzulą informacyjną, która stanowi załącznik nr 2, przekazywaną pracownikowi, a także dane pracownika przeprowadzającego takie badanie.
2. Dane osobowe pracownika poddanego kontroli trzeźwości, przetwarzane przez pracodawcę przeprowadzającego badanie lub otrzymującego informację o wyniku od organu powołanego do ochrony porządku publicznego, obejmują zwykle dane osobowe, a także dane osobowe szczególnych kategorii, takie jak:
 - 1) imię (imiona) i nazwisko pracownika;
 - 2) numer PESEL albo serię i numer dokumentu tożsamości pracownika, w przypadku, gdy nie posiada on numeru PESEL;
 - 3) dane dotyczące badania, w tym: datę, godzinę i minutę oraz miejsce przeprowadzenia badania a także jego wynik.
3. Pracodawca przetwarza dane osobowe osoby wykonującej badanie trzeźwości, tj. jej imię i nazwisko oraz podpis.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
w Złotoryi



NC.69.54.2018.24.QMS

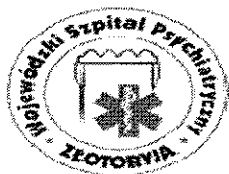
ul. Szpitalna 9
59-500 Złotoryja

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

4. Pracodawca przetwarza dane osobowe osoby, w obecności, której przeprowadzono badanie trzeźwości, tj. imię i nazwisko oraz podpis osoby, w obecności, której przeprowadzono badanie.

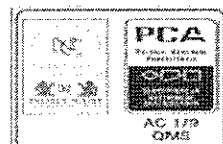
III. Czas przechowywania danych osobowych

1. Pracodawca ogranicza przechowywanie danych osobowych związanych z kontrolą trzeźwości do następujących kategorii danych: imię, nazwisko pracownika, data, godzina i minuta badania oraz wynik badania.
2. Pracodawca przechowuje dane osobowe związane z przeprowadzonym badaniem trzeźwości pracownika odpowiednio przez okres:
 - 1) nie dłuższy niż rok od momentu przeprowadzenia badania, jeżeli przechowywanie tych informacji jest niezbędne do zapewnienia ochrony życia i zdrowia pracowników, a także innych osób (np. osób przebywających na terenie zakładu pracy, odbiorców usług, klientów, kontrahentów etc.), a także w celu ochrony mienia;
 - 2) do momentu uznania kary za niebyłą, jeżeli pracodawca zastosował wobec pracownika karę upomnienia, nagany lub kary pieniężnej w przypadku wyniku badania wskazującego na stan po użyciu alkoholu lub stan nietrzeźwości;
 - 3) do momentu prawomocnego zakończenia postępowania, jeżeli dane osobowe związane z kontrolą trzeźwości mogą stanowić lub stanowią dowód w postępowaniu prowadzonym przez uprawnione organy, którego stroną jest pracodawca;
 - 4) do momentu prawomocnego zakończenia postępowania, związanego z wynikiem badania trzeźwości pracownika, jeżeli pracodawca powziął wiedzę o wytoczeniu powództwa lub wszczęciu postępowania.
3. Pracodawca usuwa dane osobowe pracownika, związane z kontrolą trzeźwości, po upływie wyżej wskazanych okresów. W tym celu pracodawca wyznacza osobę kontrolującą retencji wyżej wymienionych danych osobowych



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
w Złotoryi



NC.69.54.2018.24.QMS

ul. Szpitalna 9
59-500 Złotoryja

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

IV. Sposób dokumentowania przeprowadzonego badania

1. Pracodawca dokumentuje przeprowadzone badanie trzeźwości w ankiecie przeprowadzenia badania trzeźwości pracownika, zawierającej dane osobowe pracownika, osoby przeprowadzającej badanie i osoby, w obecności, której przeprowadzona jest kontrola trzeźwości. Po przeprowadzeniu badania i ustaleniu jego wyniku osoba przeprowadzająca badanie przekazuje ankietę pracodawcy.
2. Dane osobowe pracowników, o których mowa w § 2 powyżej, pracodawca przechowuje w aktach osobowych pracowników, jeżeli wynik badania trzeźwości wskazuje na stan po użyciu alkoholu lub stan nietrzeźwości

V. Obowiązek zachowania trzeźwości oraz jego zakres

1. Obowiązkiem prawnym pracownika jest zachowanie trzeźwości w miejscu i czasie pracy.
2. Obowiązek zachowania trzeźwości dotyczy zarówno zakazu spożywania napojów alkoholowych w miejscu i czasie pracy, jak również zakazu stawiania się do pracy w stanie nietrzeźwości lub w stanie po użyciu alkoholu, przyjmowania narkotyków lub innych środków odurzających.
3. Nie narusza obowiązku zachowania trzeźwości w miejscu i czasie pracy stosowanie w dowolnej formie leków zawierających alkohol etylowy, jeżeli konieczność ich stosowania w miejscu i czasie pracy wynika z częstotliwości dawkowania leków wynikającej z zaleceń producenta lub lekarza. Powyższa zasada nie dotyczy suplementów diety.
4. Wprowadza się zakaz wnoszenia na teren zakładu pracy napojów alkoholowych, narkotyków, środków psychotropowych, innych środków odurzających.

Na potrzeby stosowania zakładowych przepisów dotyczących obowiązku zachowania trzeźwości przyjmuje się, iż napojem alkoholowym jest produkt przeznaczony do spożycia zawierający alkohol etylowy pochodzenia rolniczego w stężeniu przekraczającym 0,5% objętościowych alkoholu.

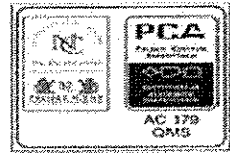
Narkotykami nazywamy środki odurzające, substancje psychotropowe i psychoaktywne pochodzenia naturalnego, syntetycznego działające na ośrodkowy układ nerwowy.

5. Zakaz wnoszenia napojów alkoholowych na teren zakładu pracy wiąże się z brakiem możliwości wnoszenia napoju alkoholowego na teren zakładu, również w przypadku poczynienia zakupów bezpośrednio poprzedzających stawienie się do pracy zgodnie z obowiązującym rozkładem czasu pracy.
6. Zasada zachowania trzeźwości w miejscu i czasie pracy jak również zakaz wnoszenia napojów alkoholowych na terenie zakładu pracy dotyczy również przypadków okolicznościowych w szczególności takich jak imieniny, urodziny, poprzedzające wolne od pracy dni świąteczne.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
w Złotorii



NC.69.54.2018.24.QM5

ul. Szpitalna 9
59-500 Złotoria

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

7. Zasada zachowania trzeźwości w miejscu i czasie pracy, jak również zakaz wnoszenia napojów alkoholowych na teren zakładu pracy dotyczy pełnej pracowniczej dniówki roboczej, wykonywania pracy nadliczbowej, w godzinach ponadwymiarowych, jak również obejmuje czas regulaminowych przerw wliczanych do czasu pracy oraz dyżurów pracowniczych.

VI. Grupy pracowników objętych kontrolą trzeźwości

Zakładową kontrolą trzeźwości objęci są pracownicy:

Wszyscy pracownicy Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotorii (bez względu na tytuł i formę zatrudnienia)

VII. Czas oraz częstotliwość przeprowadzania kontroli

1. Kontrola trzeźwości zostaje wprowadzona na czas nieokreślony.
2. Kontrole trzeźwości przeprowadzane są dwa razy w miesiącu i mają charakter wyrywkowy.
3. W uzasadnionych, indywidualnych przypadkach istnieje możliwość przeprowadzenia kontroli niezależnie od ustalonej wyżej częstotliwości.

VIII. Procedura kontroli trzeźwości

1. Kontrola trzeźwości przeprowadzana jest przez pracodawcę w sposób wynikający z niniejszych przepisów zakładowych, kodeksu pracy oraz przepisów wydanych na jego podstawie.
2. Kontrola trzeźwości obejmuje badanie przy użyciu metod niewymagających badania laboratoryjnego za pomocą urządzenia posiadającego ważny dokument potwierdzający jego kalibrację lub wzorcowanie.
3. Kontrola trzeźwości polega na stwierdzeniu braku obecności alkoholu w organizmie pracownika albo obecności alkoholu wskazującej na stan po użyciu alkoholu albo stan nietrzeźwości w rozumieniu art. 46 ust. 2 albo 3 ustawy z 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
4. Za równoznaczne ze stwierdzeniem braku obecności alkoholu w organizmie pracownika uznaje się przypadki, w których zawartość alkoholu nie osiąga lub nie prowadzi do osiągnięcia wartości właściwych dla stanu po użyciu alkoholu.
5. Pracodawca nie dopuszcza pracownika do pracy w przypadku, gdy kontrola trzeźwości wykaże obecność alkoholu w organizmie pracownika wskazującą na stan po użyciu alkoholu albo stan nietrzeźwości w rozumieniu art. 46 ust. 2 albo 3 ustawy z 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi albo zachodzi uzasadnione podejrzenie, że pracownik stawiał się do pracy w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości lub spożywał alkohol w czasie pracy.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
w Złotoryi



NC.69.54.2018.24.QMS

ul. Szpitalna 9
59-500 Złotoryja

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

6. W przypadku, gdy wynik badania nie wskazuje na stan po użyciu alkoholu albo stan nietrzeźwości pracownika, okres niedopuszczenia pracownika do pracy jest okresem usprawiedliwionej nieobecności w pracy, za który pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia.

Stan po użyciu alkoholu zachodzi, gdy zawartość alkoholu w organizmie wynosi lub prowadzi do: stężenia we krwi od 0,2‰ do 0,5‰ alkoholu albo obecności w wydychanym powietrzu od 0,1 mg do 0,25 mg alkoholu w 1 dm³.

Stan nietrzeźwości zachodzi, gdy zawartość alkoholu w organizmie wynosi lub prowadzi do: stężenia we krwi powyżej 0,5‰ alkoholu albo obecności w wydychanym powietrzu powyżej 0,25 mg alkoholu w 1 dm³.

7. Informacja dotycząca podstawy niedopuszczenia pracownika do pracy powinna zostać każdorazowo przekazana pracownikowi do wiadomości.
8. Na żądanie pracodawcy lub pracownika niedopuszczonego do pracy badanie stanu trzeźwości pracownika przeprowadza uprawniony organ powołany do ochrony porządku publicznego.
9. Organ powołany do ochrony porządku publicznego przeprowadza badanie stanu trzeźwości pracownika przy użyciu metod niewymagających badania laboratoryjnego.
10. Organ powołany do ochrony porządku publicznego ma prawo zlecić przeprowadzenie badania krwi w sytuacjach, gdy:
- nie ma możliwości przeprowadzenia badania metodą poza laboratoryjną,
 - pracownik niedopuszczony do pracy odmawia poddania się badaniu metodą poza laboratoryjną,
 - pracownik niedopuszczony do pracy żąda przeprowadzenia badania krwi - pomimo uprzedniego przeprowadzenia badania metodą poza laboratoryjną,
 - stan pracownika niedopuszczonego do pracy uniemożliwia przeprowadzenie badania metodą poza laboratoryjną,
 - nie ma możliwości wskazania stężenia alkoholu z powodu przekroczenia zakresu pomiarowego urządzenia wykorzystywanego do pomiaru.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
w Złotoryi



NC.69.54.2018.24.QMS

ul. Szpitalna 9
59-500 Złotoryja

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

Załączniki:

1. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w związku z kontrolą trzeźwości pracowników.
2. Klauzula informacyjna dla pracownika w związku z badaniem trzeźwości.
3. Protokół kontroli stanu trzeźwości.
4. Oświadczenie o odmowie podpisania protokołu.
5. Inne oświadczenie pracownika.
6. Notatka służbowa.
7. Protokół odmowy poddania się badaniu.

.....
(sporządził)

DYREKTOR
Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi

.....
Rafał Koronkiewicz
(zatwierdził)

**Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych
w związku z kontrolą trzeźwości pracowników**

Działając na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1 – dalej RODO oraz przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy,

upoważniam Panią/Pana
(imię i nazwisko upoważnianego)

do przetwarzania danych osobowych w związku z kontrolą trzeźwości pracowników.

Kategorie danych osobowych:

Upoważniony uprawniony jest do przetwarzania danych osobowych następujących kategorii: imię, nazwisko pracownika, data, godzina i minuta badania, wynik badania wskazujący na stan po użyciu alkoholu albo stan nietrzeźwości.

Czas obowiązywania upoważnienia:

Upoważnienie wygasa z chwilą rozwiązania stosunku pracy, odwołania lub zaprzestania wykonywania zadań w związku z kontrolą trzeźwości.

Sposób przetwarzania:

Upoważnienie dotyczy takich czynności przetwarzania, jak: zbieranie danych, organizowanie, przeglądanie, utrwalanie, przechowywanie

Wystawił:
(podpis administratora lub osoby reprezentującej administratora)

Data nadania upoważnienia:

Numer upoważnienia:

Oświadczenia osoby upoważnionej:

[] Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, a także z wewnętrznymi przepisami w tym zakresie obowiązującymi u Administratora.

[] Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam i miałem/am dostęp oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w okresie trwania stosunku prawnego łączącego mnie z Administratorem, jak również po jego ustaniu.

[] Rozumiem, że nadane mi upoważnienie do przetwarzania danych osobowych wygasa automatycznie z chwilą zaprzestania pełnienia przeze mnie funkcji związanej z przetwarzaniem danych osobowych (chyba, że upoważnienie zostanie wcześniej odwołane).

Data i podpis osoby upoważnionej:

1

Klauzula informacyjna dla pracownika w związku z badaniem trzeźwości

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) jest Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi, ul. Szpitalna 9, 59-500 Złotoryja tel. 76 8779330
2. ADO powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD) - zewnętrzny podmiot – Polskie Centrum Bezpieczeństwa i Prewencji, www.centrumbip.pl, Rynek 5/6, 59-520 Legnica, tel. 728 336 673 . Jeśli ma Pani/Pan pytania dot. sposobu przetwarzania danych osobowych, należy kontaktować się z IOD
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. f)** i **art. 9 ust. 2 lit. b)** RODO, w związku z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy i przepisami wykonawczymi, w celu zapewnienia ochrony życia i zdrowia pracowników lub innych osób lub ochrony mienia.
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa (np. podmiotom zapewniającym, na podstawie umów zawartych przez ADO, obsługę działalności ADO (np. dostawcy usług informatycznych, poczty elektronicznej, systemów kadrowych). Dane osobowe będą udostępnione organowi powołanemu do ochrony porządku publicznego, przeprowadzającemu badanie trzeźwości.
5. Dane osobowe będą przechowywane w aktach osobowych pracownika:
 - a) przez okres nieprzekraczający roku od dnia ich zebrania, albo
 - b) w przypadku zastosowania kary upomnienia, nagany lub kary pieniężnej, do momentu uznania kary za niebyłą,
 - c) w przypadku, gdy informacje o dacie, godzinie i minucie badania oraz jego wyniku, mogą stanowić lub stanowią dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów prawa, w którym pracodawca jest stroną postępowania albo uzyska wiedzę o wytoczeniu powództwa lub wszczęciu postępowania – do momentu prawomocnego zakończenia postępowania. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
6. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zapewnienia ochrony życia zdrowia pracowników lub innych osób lub ochrony mienia. Niepodanie danych będzie skutkować przeprowadzeniem badania przez uprawniony organ powołany do ochrony porządku publicznego.
8. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani, na podstawie tych danych, nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

.....
(pieczęć firmowa zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

PROTOKÓŁ kontroli stanu trzeźwości

- 1) W dniu o godz. Pani/Pan*, w związku z podejrzeniem, że znajdowała / znajdował się w stanie nietrzeźwości lub w stanie po spożyciu alkoholu, została / został poproszona / poproszony* o poddanie się kontroli stanu trzeźwości.
Zostałam / zostałem* pouczone/pouczony* o prawie do odmowy badania stanu trzeźwości i wyrażam zgodę na jego przeprowadzenie

(czytelny podpis badanego pracownika)

- 2) Opis stanu, w jakim znajdował się pracownik (np. chuch, wygląd, niewyraźna mowa itp.):

.....
.....
.....

W związku z powyższym:

- a) wykonano badanie analizatorem wydechu (wskazać jakim) -
..... - TAK/NIE*)

Wyniki badania:

Pomiar	Data badania	Godzina badania	Wynik
I.			
II.			

Pracownik został pouczony o prawie do żądania ponownego pomiaru stanu trzeźwości.

Badanie przeprowadził

(imię i nazwisko oraz funkcja przeprowadzającego badanie)

- b) pracownik zażądał badania krwi TAK/NIE*)
c) pracownika nie dopuszczono/odsunięto*) od pracy.
- 3) Świadcowie (imię i nazwisko, nazwa komórki organizacyjnej):
.....
.....
- 4) Protokół sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(data i podpis pracownika)

.....
(data i podpis sporządzającego protokół)

*) niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE O ODMOWIE PODPISANIA PROTOKOŁU Z BADANIA STANU TRZEŹWOŚCI

Pracownik
odmówił podpisania Protokołu z badania stanu trzeźwości przeprowadzonego w Rejonowym Przedsiębiorstwie
Komunalnym Sp. z o.o. w dniu o godzinie.....
Pracownik został zapoznany z wynikami badań.
Czytelne podpisy osób przeprowadzających badanie.

1.
2.
3.

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

Ja niżej podpisany/ a nie wyrażam zgody na poddanie się badaniu trzeźwości ponieważ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Złotoryja, godzina:.....

.....
(podpis pracownika)

1

PROTOKÓŁ ODMOWY PODDANIA SIĘ BADANIU NA ZAWARTOŚĆ ALKOHOLU / NARKOTYKÓW W ORGANIZMIE

1. W dniu pracownik nie został dopuszczony do pracy /
został odsunięty od wykonywania obowiązków na stanowisku pracy
..... z powodu
podejrzenia naruszenia podstawowych obowiązków pracowniczych: stawienia się do pracy,
wykonywania pracy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków, innych środków
odurzających.

2. O stanie nietrzeźwości, stanie po spożyciu alkoholu, znajdowania się pod wpływem narkotyków lub
innych substancji odurzających pracownika świadczyły następujące okoliczności:

.....
.....
.....

3. Pracownik odmówił poddania się badaniu. Odmowę uzasadnił / nie uzasadnił:

.....
.....
.....
.....

4. Zeznania świadków:

Oświadczenie nr 1

Osoba składająca oświadczenie (imię i nazwisko, inne dane)

Treść oświadczenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

1

Oświadczenie nr 2

Osoba składająca oświadczenie (imię i nazwisko, inne dane)

.....

Treść oświadczenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie

.....

Podpis osoby sporządzającej protokół