

Temeljem članka 58. stavka 2. točke 5. Zakona o zaštiti na radu („Narodne novine“, br. 71/14., 118/14., 154/14., 94/18. i 96/18.), članka 23. Statuta Nastavnog zavoda za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije, a nakon savjetovanja s Radničkim vijećem, Upravno vijeće Nastavnog zavoda za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije na svojoj 10. sjednici održanoj dana 19. prosinca 2025. godine je donijelo sljedeći

PRAVILNIK O TESTIRANJU NA ALKOHOL ILI DRUGA SREDSTVA OVISNOSTI NA RADNOM MJESTU

I. UVODNE ODREDBE

Članak 1.

(1) Ovim Pravilnikom utvrđuje se: zabrana korištenja alkohola ili drugih sredstava ovisnosti na radnom mjestu, zaduženja i ovlasti u postupku provjere (testiranja) na alkohol ili druga sredstva ovisnosti, postupovnik za provođenja testiranja na prisutnost alkohola ili drugih sredstava ovisnosti, zabrana provjere, sankcije, a sve u cilju sustavnog unapređivanja sigurnosti i zaštite zdravlja radnika i osoba na radu, sprječavanju ozljeda na radu, profesionalnih bolesti i drugih bolesti u vezi s radom te ostalih materijalnih i nematerijalnih šteta na radu i u vezi s radom, učinkovitim provođenjem propisanog postupka s ciljem prevencije konzumiranja alkohola i drugih sredstava ovisnosti.

(2) Izrazi koji se koriste: u ovome Pravilniku, a imaju rodno značenje odnose se jednako na muški i ženski rod.

(3) Poslodavac je obavezan provoditi zabranu konzumiranja alkohola i drugih sredstava ovisnosti te njihovog unošenja na mjesto rada.

(4) Poslodavac je dužan omogućiti radniku da se upozna s odredbama ovog Pravilnika prije stupanja radnika na rad te ga mora na prikladan način učiniti dostupnim radnicima.

(5) Radnik u vrijeme rada ne smije biti pod utjecajem alkohola i drugih sredstava ovisnosti niti ih smije unositi na mjesto rada.

(6) Pod pojmom alkohola smatra se bilo koja vrsta alkoholnog pića.

(7) Pod pojmom drugih sredstava ovisnosti misli se na bilo koju tvar prirodnog ili umjetnog porijekla, uključujući psihotropne tvari, uvrštene u popis psihotropnih tvari ili droga, ili druge supstance koje imaju utjecaj na ponašanje i normalne psihofizičke karakteristike čovjeka.

Članak 2.

Odredbe ovog Pravilnika odnose se na sve radnike Zavoda, druge osobe i osobe na radu koje po bilo kojoj osnovi obavljaju poslove u prostorijama i prostorima Zavoda.

II. ZABRANA KORIŠTENJA ALKOHOLA ILI DRUGIH SREDSTAVA OVISNOSTI NA RADNOM MJESTU

Članak 3.

- (1) Zabranjuje se unošenje i konzumiranje alkoholnih pića ili drugih sredstava ovisnosti u radne prostorije i sve ostale prostore i prostorije koji su u vlasništvu Zavoda.
- (2) Radnik ne smije biti na mjestu rada pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti niti ih smije unositi na mjesto rada i sve ostale prostore i prostorije koji su u vlasništvu Zavoda.
- (3) Radi osiguranja sigurnosti i zdravlja svih zaposlenih kao i očuvanja imovine, radnik je dužan pridržavati se zabrane rada pod utjecajem alkohola ili drugih zabranjenih supstanci.
- (4) Postupanje radnika koje je suprotno smatra se postupkom koji ugrožava opću sigurnost i zdravlje radnika, te imovinu poslodavca.

III. ZADUŽENJA I OVLASTI U POSTUPKU PROVJERE (TESTIRANJA) NA ALKOHOL ILI DRUGA SREDSTVA OVISNOSTI

Članak 4.

- (1) Poslodavac imenuje osobu koja je osposobljena za provođenje postupka provjere je li radnik pod utjecajem alkohola posebnom Odlukom (PRILOG 1).
- (2) Imenovana osoba odgovorna je za redovito provođenje ispitivanja umjeravanja /ovjeravanja i ispravnost alkometra sukladno uputama proizvođača.
- (3) Provjeru je li radnik pod utjecajem alkohola obavlja imenovana osoba alkometrom ili slanjem radnika na vađenje krvi koje se obavlja u ordinaciji ugovorenog liječnika medicine rada (PRILOG 2).

Članak 5.

Provjeru je li radnik pod utjecajem drugih sredstava ovisnosti osim alkohola provodi nadležna zdravstvena ustanova (u ordinaciji ugovorenog liječnika medicine rada) uz prateću uputnicu (PRILOG 2).

IV. POSTUPOVNIK ZA PROVOĐENJE TESTIRANJA NA PRISUTNOST ALKOHOLA ILI DRUGIH SREDSTAVA OVISNOSTI

Članak 6.

- (1) Provjera je li radnik pod utjecajem alkohola provodi se uz poštivanje prava i dostojanstva radnika na mjestu rada i u vrijeme rada radnika u nazočnosti neposrednog rukovoditelja radnika ili osobe koja ga zamjenjuje u njegovoj odsutnosti i drugog radnika kao svjedoka.
- (2) Provjera je li radnik pod utjecajem alkohola provodi se nenajavljeno na indicaciju neposrednog rukovoditelja radnika ili osobe koja ga zamjenjuje u njegovoj odsutnosti, te imenovana osoba ne mora navesti razlog za provođenje navedene provjere.

- (3) Prije početka testiranja radnik mora biti upoznat s načinom provođenja postupka testiranja.
- (4) Testiranje se provodi na način da radnik duboko udahne, stavi usta na usnik i puše oštro i kontinuirano u uređaj dok ne prestane zvučni signal.

Članak 7.

- (1) Imenovana osoba za provođenje postupka provjere je li radnik pod utjecajem alkohola ispunjava Zapisnik o provođenju postupka provjere je li radnik pod utjecajem alkohola, a koji je sastavni dio ovog Pravilnika (PRILOG 3).
- (2) Smatrat će se da je radnik pod utjecajem alkohola ako u krvi ima alkohola više od 0,0g/kg, odnosno više od 0,0 miligrama u litri izdahnutog zrak.
- (3) Smatrat će se da je radnik pod utjecajem drugih sredstava ovisnosti kada se odgovarajućim testiranjem utvrdi da u tijelu ima nedozvoljeno ili zabranjeno sredstvo ovisnosti, a da su mu pri tome narušeni pokazatelji ponašanja.
- (4) Pokazatelji ponašanja u smislu ovog Pravilnika mogu biti znaci koji ukazuju da je osoba pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti, u smislu promijenjenog ponašanja, djelovanja ili ponašanja koje odstupa od uobičajenog.

Članak 8.

- (1) Provjera je li radnik pod utjecajem drugih sredstava ovisnosti osim alkohola obavlja se u vrijeme rada radnika u zdravstvenoj ustanovi u nazočnosti neposrednog rukovoditelja radnika ili osobe koja ga zamjenjuje u njegovoj odsutnosti i drugog radnika kao svjedoka.
- (2) Poslodavac osigurava o svom trošku prijevoz te upućuje radnika za kojega postoji sumnja da je pod utjecajem drugih sredstava ovisnosti na provjeru je li radnik pod utjecajem drugih sredstava ovisnosti u nadležnu zdravstvenu ustanovu (medicinu rada).
- (3) U slučaju da radnik odbije provjeru je li pod utjecajem sredstava ovisnosti i ne želi primiti Uputnicu, radniku se predaje na potpis Izjava o odbijanju primitka uputnice (PRILOG 4), koja se izdaje u dva istovjetna primjerka, od kojih se jedna uručuje radniku, a drugi primjerak Izjave ostaje imenovanoj osobi.

Članak 9.

- (1) Ako radnik odbije pristupiti provjeri, smatra se da je pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti.
- (2) Imenovana osoba za provođenje postupka provjere je li radnik pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti mora upozoriti radnika na prethodni stavak ovog članka prije provođenja navedenog postupka.
- (3) Obavezno je napisati zapisnik o činjenici da je radnik odbio pristupiti provjeri.

Članak 10.

- (1) Poslodavac je obvezan zabraniti rad radniku koji je pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti te ga udaljiti s mjesta rada.
- (2) Poslodavac je obvezan na siguran način udaljiti s mjesta rada radnika koji je pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti.

(3) Poslodavac je obavezan udaljiti s mjesta rada i radnika koji odbije postupak provjere ili odbije potpisati zapisnik o provedenom postupku, a naročito ako mu ponašanje odstupa od uobičajenog.

(4) U koliko radnik odbije napustiti radno mjesto poslodavac može koristiti usluge nadležne redarstvene službe (policija).

(5) Poslodavac je obavezan radniku za kojeg se utvrdi da je pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti osigurati prijevoz do njegovog prebivališta/boravišta o trošku radnika ili pozvati člana njegove obitelji. Kao sastavni dio zapisnika obavezno navesti na koji je način radnik otpremljen s mjesta rada te potpis člana obitelji koji je pozvan da dođe po radnika koji je pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti.

Članak 11.

Postupak provjere je li radnik pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti obvezno se provodi u slučaju ozljede na radu radnika ako postoji osnovana sumnja da je pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti.

V. ZABRANA PROVJERE

Članak 12.

(1) Poslodavac ne smije provjeravati je li pod utjecajem drugih sredstava ovisnosti izuzev alkohola radnik koji mu je predao potvrdu da se nalazi u programu liječenja, odvikavanja ili rehabilitacije od ovisnosti te je u izvanbolničkom tretmanu liječenja od ovisnosti i da uzima supstitucijsku terapiju.

(2) U slučaju iz stavka 1. ovoga članka, poslodavac može zatražiti ocjenu zdravstvene i psihofizičke sposobnosti toga radnika za obavljanje povjerenih mu poslova.

(3) Ocjenu zdravstvene i psihofizičke sposobnosti iz stavka 2. ovoga članka daje specijalist medicine rada.

(4) Potvrdu da se radnik nalazi u programu liječenja, odvikavanja ili rehabilitacije od ovisnosti, odnosno u izvanbolničkom tretmanu liječenja od ovisnosti i da uzima supstitucijsku terapiju izdaje ustanova kod koje se provodi program.

VI. SANKCIJE

Članak 13.

Ako se utvrdi da je radnik u vrijeme rada pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti te ako ih unosi na mjesto rada, poslodavac će protiv radnika poduzeti mjere propisane Zakonom o radu, Zakonom o zaštiti na radu te internim aktom poslodavca (Pravilnikom o radu).

Članak 14.

Rad pod utjecajem alkohola ili drugih sredstava ovisnosti smatra osobito teškom povredom obveza iz radnih odnosa.

Članak 15.

Izmjene i dopune ovog Pravilnika obavljaju se na način na koji je donesen.

VII. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 16.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmoga dana od dana objave na oglasnim pločama Zavoda.

KLASA: ~~004~~ - 03/25-01/A

URBROJ: 381-M-25-18

PREDSJEDNICA
UPRAVNOG VIJEĆA
Marija Vikić, dipl.iur.



Ovaj Pravilnik je objavljen na oglasnoj ploči Zavoda dana 22. prosinca 2024. te je stupio na snagu dana 30. prosinca 2024.

RAVNATELJICA
Dubravka Vuković, dr. med.
spec.klin.mikrobiologije



PRILOZI

- Odluka o imenovanju osobe koja provodi postupak provjere je li radnik pod utjecajem alkohola (PRILOG 1)
- Uputnica za utvrđivanje alkohola ili drugih sredstava ovisnosti u organizmu (PRILOG 2)
- Zapisnik o provođenju postupka provjere je li radnik pod utjecajem alkohola (PRILOG 3)
- Izjava o odbijanju primitka uputnice (PRILOG 4)



**NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
OSJEČKO – BARANJSKE ŽUPANIJE**

TEACHING INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH FOR THE OSJEK - BARANYA COUNTY

Adresa: Drinska 8, 31000 Osijek
Telefon: +385 (0)31 / 225-700
Telefax: +385 (0)31 / 206-870

IBAN: HR6023900011101055394
MB: 3018792
OIB: 46854859465

e-mail: nzjz-os@zzjz-osijek.hr
web: http://www.zzjz-osijek.hr

KLASA:
URBROJ:
Osijek,

PRILOG 1

**ODLUKA O IMENOVANJU OSOBE KOJA PROVODI POSTUPAK PROVJERE JE LI
RADNIK POD UTJECAJEM ALKOHOLA**

I.

Pravilnikom o testiranju na alkohol ili drugih sredstava ovisnosti na radnom mjestu od dana 19. prosinca 2025. godine utvrđen je postupak provjere je li radnik pod utjecajem alkohola.

II.

Ime i prezime: _____, OIB: _____,
zaposlen/a kod poslodavca: _____
imenuje se za provođenje postupka provjere je li radnik pod utjecajem alkohola.

III.

Imenovana osoba osposobljena je od strane ovlaštene osobe i posjeduje stručna znanja za provođenje postupka provjere je li radnik pod utjecajem alkohola.

IV.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja, a objavit će se na oglasnoj ploči Zavoda.

Za Poslodavca:

Dostaviti:

1. Radniku
2. Službi za pravno kadrovske i opće poslove
3. Pismohrana





**NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
OSJEČKO – BARANJSKE ŽUPANIJE**

TEACHING INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH FOR THE OSIJEK - BARANYA COUNTY

Adresa: Drinska 8, 31000 Osijek
Telefon: +385 (0)31 / 225-700
Telefax: +385 (0)31 / 206-870

IBAN: HR6023900011101055394
MB: 3018792
OIB: 46854859465

e-mail: nzjz-os@zzjz-osijek.hr
web: http://www.zzjz-osijek.hr

KLASA:
URBROJ:
Osijek,

PRILOG 2

**UPUTNICA ZA UTVRĐIVANJE ALKOHOLA ILI DRUGIH SREDSTAVA OVISNOSTI U
ORGANIZMU**

Broj uputnice: _____ Datum: _____ Vrijeme: _____ (sati i minute)

Upućuje se radnik: _____ OIB: _____ u

zdravstvenu ustanovu: _____ (naziv i adresa
zdravstvene ustanove u koju se upućuje radnik)

Traži se uzimanje biološkog uzorka radi utvrđivanja prisustva sredstava ovisnosti u organizmu:

☐

Koncentracije alkohola

☐

Prisustva drugih sredstava ovisnosti

Potpis radnika: _____

Ime i prezime svjedoka,
naziv radnog mjesta: _____

Potpis svjedoka: _____

Ime i prezime neposrednog rukovoditelja/osobe koja ga zamjenjuje na čiji zahtjev se obavlja testiranje,
naziv radnog mjesta: _____

Potpis neposrednog rukovoditelja/osobe koja ga zamjenjuje: _____

Ova uputnica popunjena je u dva (2) istovjetna primjerka, od kojih se jedan (1) uručuje radniku za
zdravstvenu ustanovu, a jedan (1) imenovanoj osobi.





**NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
OSJEČKO – BARANJSKE ŽUPANIJE**

TEACHING INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH FOR THE OSJEK - BARANYA COUNTY

Adresa: Drinska 8, 31000 Osijek
Telefon: +385 (0)31 / 225-700
Telefax: +385 (0)31 / 206-870

IBAN: HR6023900011101055394
MB: 3018792
OIB: 46854859465

e-mail: nzjz-os@zzjosijek.hr
web: http://www.zzjosijek.hr

KLASA:
URBROJ:
Osijek,

PRILOG 3

**ZAPISNIK O PROVOĐENJU POSTUPKA PROVJERE JE LI RADNIK POD UTJECAJEM
ALKOHOLA**

Temeljem članka 7. stavka 1. Pravilnika o testiranju na alkohol ili druga sredstva ovisnosti na radnom mjestu i članka 58., 59. i 60. Zakona o zaštiti na radu („Narodne novine“, br. 71/14., 118/14., 94/18. i 96/18.) poslodavac _____, OIB: _____

sa sjedištem u _____, provodi postupak provjere je li radnik pod utjecajem alkohola. Radnik je upozoren da će se smatrati da je pod utjecajem alkohola ako odbije pristupiti provjeri je li pod utjecajem alkohola (u daljnjem tekstu: provjera).

Ime i prezime radnika:

OIB radnika:

Naziv radnog mjesta radnika:

Mjesto rada radnika u trenutku provođenja postupka provjere:

Radnik je PRISTUPIO PROVJERI - ODBIO PRISTUPITI PROVJERI (zaokružiti) Obrazloženje radnika u slučaju odbijanja provjere je li pod utjecajem alkohola:

Uvidom u alkometar utvrđena je količina alkohola u krvi od _____ g/kg - mg/l te se utvrđuje da radnik JE - NIJE (zaokružiti) pod utjecajem alkohola. Naziv alkometra, inventurni broj i datum umjeravanja: _____

Napomena radnika na kojem se provodi provjera/rukovoditelja ili osobe koja ga zamjenjuje/radnik: _____

(Između ostalog i način otpremanja radnika na adresu prebivališta/boravišta)

Potpis člana obitelji koji je pozvan doći po radnika: _____

Potpis radnika na kojem se provodi provjera: _____

Potpis neposrednog rukovoditelja/osobe koja ga zamjenjuje: _____

Potpis radnika svjedoka: _____

Potpis osobe koja je provela provjeru: _____

Postupak provjere proveden je u mjestu _____ dana _____ u sati _____.





**NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
OSJEČKO – BARANJSKE ŽUPANIJE**

TEACHING INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH FOR THE OSJEK - BARANYA COUNTY

Adresa: Drinska 8, 31000 Osijek
Telefon: +385 (0)31 / 225-700
Telefax: +385 (0)31 / 206-870

IBAN: HR6023900011101055394
MB: 3018792
OIB: 46854859465

e-mail: nzjz-os@zzjosijek.hr
web: http://www.zzjosijek.hr

KLASA:
URBROJ:
Osijek,

PRILOG 4

IZJAVA O ODBIJANJU PRIMITKA UPUTNICE

Ovom izjavom potvrđujem da odbijam primiti uputnicu za uzimanje biološkog uzorka potrebnog za utvrđivanje koncentracije alkohola ili drugih sredstava ovisnosti u organizmu.

Potpis radnika: _____

Ime i prezime svjedoka: _____

Potpis svjedoka:

Ime i prezime neposrednog rukovoditelja/osobe koja ga zamjenjuje na čiji
zahtjev se obavlja testiranje: _____

Potpis neposrednog rukovoditelja/osobe koja ga zamjenjuje na čiji
zahtjev se obavlja testiranje:

