

PATVIRTINTA

Širvintų rajono savivaldybės socialinių
paslaugų centro direktoriaus

2026 m. gegužės 7 d. įsakymu Nr. BV-61

**ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRO
DARBUOTOJŲ NEBLAIVUMO AR APSVAIGIMO NUO PSICHIKĄ VEIKIANČIŲ
MEDŽIAGŲ NUSTATYMO TVARKOS APRAŠAS**

Paskirtis	Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatymo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato socialinių paslaugų centro darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų (toliau – apsvaigimas) kontrolės, medicininės apžiūros neblaivumui ar apsvaigimui nustatyti atlikimo ir neblaivių ar apsvaigusių darbuotojų nušalinimo nuo darbo tvarką.
Taikymas	Aprašas taikomas socialinių paslaugų centro darbuotojams ir socialinių paslaugų centro vadovo paskirtiems asmenims, organizuojantiems darbuotojų neblaivumo tikrinimą, apsvaigimo nustatymą, medicininę apžiūrą neblaivumui ar apsvaigimui nustatyti ir atsakingiems už neblaivių ar apsvaigusių darbuotojų nušalinimą nuo darbo.

Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatymo tvarka

Tema	Aprašymas
Bendrosios nuostatos	Socialinių paslaugų centre nustatyta leidžiama etilo alkoholio koncentracija (iškvėptame ore, kraujyje ir kituose organizmo skysčiuose) darbo metu: • darbuotojams, vairuojantiems transporto priemones darbo reikalais, kurių didžiausioji leidžiamoji masė didesnė kaip 3,5 t arba kurios turi daugiau kaip 9 sėdimąsias vietas, arba kuriomis vežami pavojingieji kroviniai bei darbuotojams, darbo reikalais vairuojantiems B kategorijos transporto priemones ir kurių vairavimo stažas yra iki dviejų metų – 0 promilių; • kitiems (visiems) darbuotojams – 0,2 promilės, • Darbuotojai, pastebėję neblaivų ar apsvaigusį darbuotoją, privalo apie tai pranešti tiesioginiam vadovui ar socialinių paslaugų centro administracijai bei imtis visų reikiamų priemonių nelaimei išvengti. Jei darbuotojo etilo alkoholio koncentracija viršija nustatytą leidžiamą normą, tą dieną (pamainą) jam neleidžiama dirbti ir nemokamas darbo užmokestis.
Neblaivumo ir apsvaigimo kontrolė, nustatymas ir nušalinimas nuo darbo	Socialinių paslaugų centro vadovas ar jo paskirtas (-i) atsakingas (-i) asmuo (-enys) organizuoja neblaivumo tikrinimą, apsvaigimo nustatymą, medicininę apžiūrą neblaivumui ar apsvaigimui nustatyti: darbuotojams - kilus įtarimui dėl neblaivumo ar apsvaigimo prieš darbo pradžią ar bet kuriuo darbo dienos, pamainos metu.

Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatymo tvarka

Tema	Aprašymas
	Darbuotojo nušalinimas dėl neblaivumo ar apsvaigimo atliekamas vadovaujantis Neblaivių ir apsvaigusių nuo psichiką veikiančių medžiagų darbuotojų nušalinimo nuo darbo schema (2 priedas). Kilus įtarimui, kad darbuotojas yra neblaivus ar apsvaigęs (esant požymiams: iš burnos sklinda alkoholio kvapas, neadekvati elgsena, nerišli kalba, nekoordinuoti judesiai ir pan.) ir (ar) atlikus apžiūrą, t.y. įvertinus neblaivumą ar apsvaigimą, užpildomi reikalingi dokumentai (3 ir 4 priedai), surašomas Nušalinimo nuo darbo dėl neblaivumo ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų aktas (5 priedas) ir darbuotojas nedelsiant nušalinamas nuo darbo. Tikrinti neblaivumą leidžiama tik metrologiškai patikrintomis specialiomis techninėmis priemonėmis (alkotesteriais ir kt.). Neturint galimybės patikrinti darbuotojų neblaivumą arba to padaryti objektyviai neįmanoma bei darbuotojų apsvaigimui nustatyti atliekama medicininė apžiūra. Medicininę apžiūrą atlieka socialinių paslaugų centro arba asmens sveikatos priežiūros įstaigų medicinos specialistai. Medicininei apžiūrai atlikti išrašomas Siuntimas dėl asmens neblaivumo ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų (6 priedas). Visi darbuotojų neblaivumo tikrinimų rezultatai, kai etilo alkoholio koncentracija jų iškvėptame ore yra didesnė už leidžiamą, registruojami Neblaivumo tikrinimo žurnale (7 priedas).
Baigiamosios nuostatos	Darbuotojas, atsisakęs tikrintis neblaivumą arba medicininės apžiūros ar nesutinkantis su tikrinimo ar medicininės apžiūros rezultatais, ne vėliau kaip vieną valandą, gali pats kreiptis į asmens sveikatos priežiūros įstaigą, prašydamas atlikti medicininę apžiūrą jo lėšomis. Ginčai dėl šio Aprašo taikymo ar jo pažeidimų nagrinėjami įstatymų nustatyta tvarka.

Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo
psichiką veikiančių medžiagų nustatymo
tvarkos aprašo
1 priedas

ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS

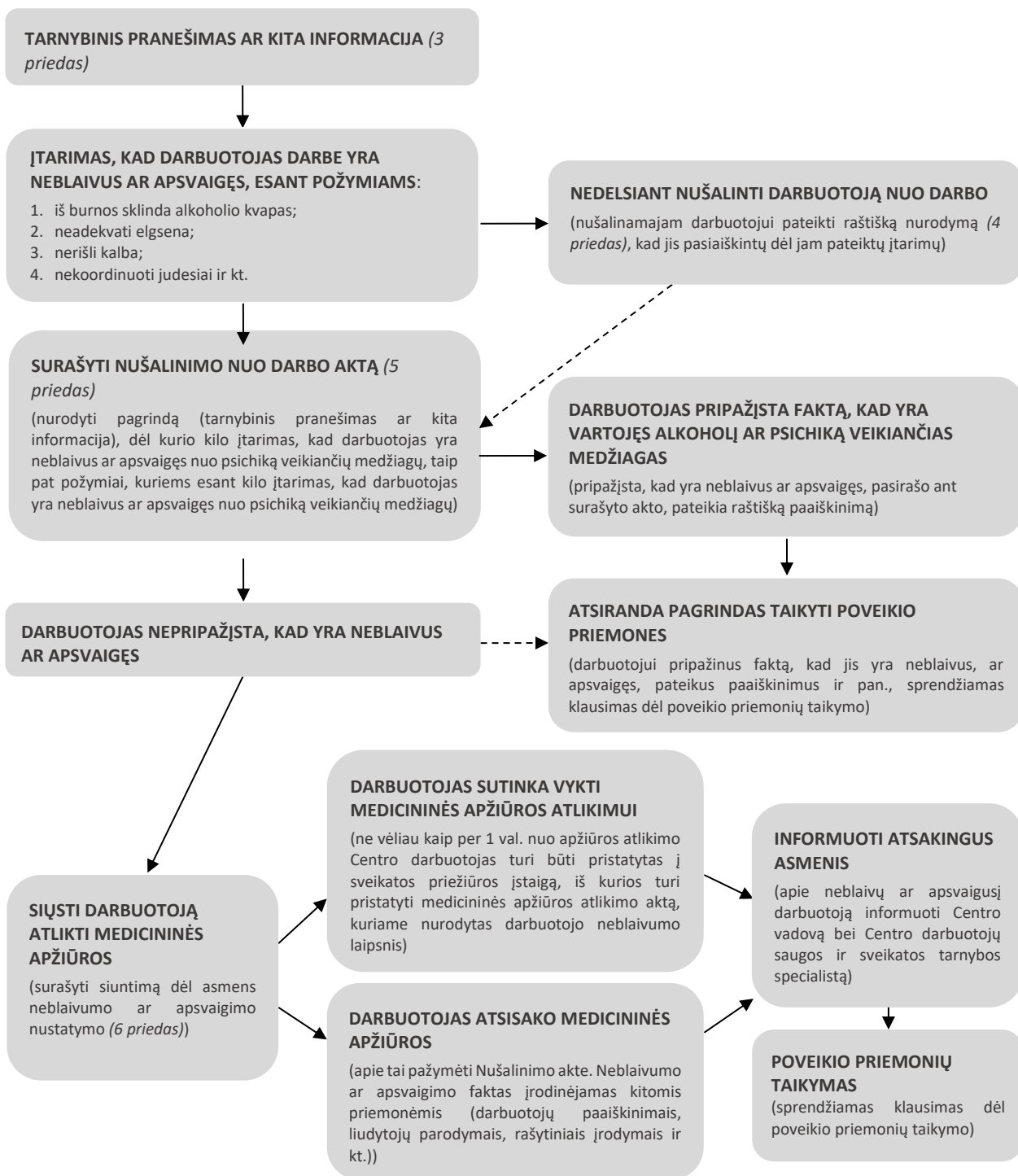
ATSAKINGŲ ASMENŲ, PASKIRTŲ UŽ DARBUOTOJŲ NEBLAIVUMO TIKRINIMO, APSVAIGIMO NUSTATYMO, MEDICININĖS APŽIŪROS NEBLAIVUMUI AR APSVAIGIMUI NUSTATYTI ORGANIZAVIMĄ IR NEBLAIVIŲ AR APSVAIGUSIŲ DARBUOTOJŲ NUŠALINIMĄ NUO DARBO, SĄRAŠAS

Atsakomybės sritis	Atsakingo asmens vardas, pavardė	Data	Su Aprašu susipažinau ir sutinku (parašas)	Atsakomybės pabaigos data
Administracijos darbuotojai	Indrė Meilūnienė			
	Raimonda Šiurkutė			
Paslaugų šeimai padalinio darbuotojai	Jurgita Žemaitienė			
_____ padalinio darbuotojai				
_____ padalinio darbuotojai				

Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatymo tvarkos aprašo
2 priedas

ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS

NEBLAIVIŲ IR APSVAIGUSIŲ NUO PSICHIKĄ VEIKIANČIŲ MEDŽIAGŲ DARBUOTOJŲ NUŠALINIMO NUO DARBO SCHEMA



Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo
psichiką veikiančių medžiagų nustatymo
tvarkos aprašo
3 priedas

(pareigos)

(vardas, pavardė)

Širvintų rajono savivaldybės socialinių paslaugų centras
Direktorei

(vardas, pavardė)

**TARNYBINIS PRANEŠIMAS
DĖL NEBLAIVAUS AR APSVAIGUSIO NUO PSICHIKĄ VEIKIANČIŲ MEDŽIAGŲ
DARBUOTOJO**

20__ m. _____ d.
Širvintos

20__ m. _____ d. _____ val. pastebėjau, kad _____
(vardas,
pavardė)

_____ darbo metu yra neblaivus ar apsvaigęs nuo
psichiką veikiančių medžiagų _____
(plačiau)

_____.

(vardas, pavardė)

(parašas)

Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo
psichiką veikiančių medžiagų nustatymo
tvarkos aprašo
4 priedas

ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS

NURODYMAS

20__ m. _____ d.
Širvintos

Širvintų rajono savivaldybės socialinių paslaugų centras

Nurodau nedelsiant, iki 20__ m. _____ d. _____ val., pateikti man
pasiaiškinimą raštu dėl galimo pareigų pažeidimo 20__ m. _____ d. _____ val., darbo
metu buvote pastebėtas neblaivus ar apsvaigęs nuo psichiką veikiančių medžiagų.

Nurodymas surašytas dviem egzemplioriais, vienas jų išduodamas darbuotojui
pasirašytinai, kitas pasilieka darbdaviui.

(pareigos)

(vardas, pavardė, parašas)

Nurodymą gavau

(darbuotojo vardas, pavardė, parašas, data)

Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo
psichiką veikiančių medžiagų nustatymo
tvarkos aprašo
5 priedas

ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS

NUŠALINIMO NUO DARBO DĖL NEBLAIVUMO AR APSVAIGIMO NUO PSICHIKĄ VEIKIANČIŲ MEDŽIAGŲ AKTAS

20____ m. _____ d. Nr. _____
_____ val. _____ min.
Širvintos

Pagrindas

(tarnybinis pranešimas, kita informacija)

Darbuotojas

(vardas ir pavardė)

Pareigos

Darbo vieta

Požymiai, kuriems esant galima įtarti, kad asmuo yra neblaivus ir/ar apsvaigęs nuo psichiką veikiančių medžiagų:

Iš burnos sklindantis alkoholio kvapas

(taip – 1, ne – 2)

☐

Neadekvati elgsena (susijaudinęs, dirglus, agresyvus, vangus, kt.)

(taip – 1, ne – 2)

☐

Nerišli kalba

(taip – 1, ne – 2)

☐

Nekoordinuoti judesiai, nestabili laikysena

(taip – 1, ne – 2)

☐

Alkoholio nustatymo išskvepiamame ore techninės priemonės (alkotesterio) rezultatai:

☐

Kiti duomenys

Darbuotojui įteiktas raštiškas nurodymas pateikti paaiškinimą dėl pateiktų įtarimų, kad jis yra neblaivus ar apsvaigęs nuo psichiką veikiančių medžiagų

(taip – 1, ne – 2)

☐

Nušalinamo darbuotojo paaiškinimas raštu

(pateikė, atsisakė pateikti, kita)

Siuntimas dėl neblaivumo ar apsvaigimo nustatymo į asmens sveikatos priežiūros įstaigą

(įteiktas – 1, neįteiktas – 2)

☐

Darbuotojas atsisakė medicininės apžiūros atlikimo*

(taip – 1, ne – 2)

☐

Darbuotojas atsisakė vykti darbdavio transportu ir darbdavio atstovas sutiko, kad darbuotojas pats nuvyktų į asmens sveikatos priežiūros įstaigą

(taip – 1, ne – 2)

☐

Nušalinimo aktą užpildė:

_____	_____	_____
(pareigos)	(parašas)	(vardas ir pavardė)
_____	_____	_____
(pareigos)	(parašas)	(vardas ir pavardė)
_____	_____	_____
(pareigos)	(parašas)	(vardas ir pavardė)

Nušalinamo darbuotojo įrašas ranka apie susipažinimą su nušalinimo aktu:
 (susipažinau ir sutinku/nesutinku su nušalinimu nuo darbo dėl neblaivumo ar apsvaigimo)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(data)

Patvirtiname, kad darbuotojas atsisakė susipažinti su nušalinimo aktu**

_____	_____	_____
(pareigos)	(parašas)	(vardas ir pavardė)
_____	_____	_____
(pareigos)	(parašas)	(vardas ir pavardė)
_____	_____	_____
(pareigos)	(parašas)	(vardas ir pavardė)

* Darbuotojas, atsisakęs tikrintis neblaivumą, atlikti medicininę apžiūrą, nesutinkantis su tikrinimo ar medicininės apžiūros rezultatais ar nušalinimu nuo darbo dėl neblaivumo ar apsvaigimo, gali ne vėliau kaip per 1 (vieną) valandą pats kreiptis į pageidaujimą asmens sveikatos priežiūros įstaigą, prašydamas atlikti medicininę apžiūrą jo lėšomis.

Pasirodymas neblaiviam ar apsvaigusiam nuo narkotinių, toksinių ar psichotropinių medžiagų darbo metu darbo vietoje, išskyrus atvejus, kai tokį apsvaigimą sukėlė profesinių pareigų vykdymas, laikomas šiurkščiu darbo pareigų pažeidimu (pagal Lietuvos Respublikos darbo kodekso 58 straipsnio 3 dalies 2 punktą). Dėl tokio pažeidimo gali būti priimtas sprendimas nutraukti darbo sutartį darbdavio iniciatyva dėl darbuotojo kaltės.

** Pildoma, jei nušalinamas darbuotojas atsisako susipažinti su nušalinimo aktu.

Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo
psichiką veikiančių medžiagų nustatymo
tvarkos aprašo
6 priedas

ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS

(adresas)

SIUNTIMAS DĖL ASMENS NEBLAIVUMO AR APSVAIGIMO NUO PSICHIKĄ VEIKIANČIŲ MEDŽIAGŲ NUSTATYMO

20____ m. _____ d. Nr. ____
_____ val. _____ min.
Širvintos

Darbuotojas

(vardas ir pavardė)

(gimimo data)

(darbo vieta)

siunčiamas į

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, adresas)

medicininei apžiūrai neblaivumui patikrinti ar apsvaigimui nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatyti

Siuntimo priežastis

(įtarimas dėl asmens neblaivumo ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų)

Darbdavys pagal asmens sveikatos priežiūros įstaigos pateiktą sąskaitą įsipareigoja

atlyginti medicininės apžiūros išlaidas, išskyrus atvejus, kai darbuotojas pats kreipiasi į

asmens sveikatos priežiūros įstaigą

(darbdavio, jo kito įgalioto asmens pareigos)

(parašas)..... (vardas, pavardė)

Į asmens sveikatos priežiūros įstaigą darbuotojas pristatytas:

20____ m. _____ d. _____ val. _____ min.
(pildo asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojas)

Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo
psichiką veikiančių medžiagų nustatymo
tvarkos aprašo
7 priedas

(Neblaivumo tikrinimo žurnalo formos pavyzdys)

ŠIRVINTŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS

NEBLAIVUMO TIKRINIMO ŽURNALAS

Pildymo pradžia 20__m._____d.

_____ (tikrinimo priemonės markė, modelis, numeris, metrologinės patikros data ir jos galiojimo data)

Tikrinimo data	Tikrinimo laikas (valanda ir minutės)	Tikrinusio asmens vardas, pavardė, pareigos	Tikrinamo asmens vardas, pavardė, pareigos	Tikrinimo rezultatai (skaičiais ir žodžiais)	Tikrinusio asmens parašas	Tikrinamo asmens parašas arba žyma apie atsisakymą pasirašyti
