

Aneks Nr 2
do Instrukcji w sprawie systemu przepustkowego, zasad przebywania na terenie zakładu
oraz zasad ruchu materiałowego dla CMC Poland sp. z o.o.
(Instrukcja Ruchu)

W Instrukcji w sprawie systemu przepustkowego, zasad przebywania na terenie zakładu oraz zasad ruchu materiałowego dla CMC Poland sp. z o.o. (Instrukcji Ruchu) wprowadzonej Zarządzeniem Prezesa Zarządu nr ZN/02/2015, z dnia 20 stycznia 2015r. (z późniejszymi zmianami), wprowadza się następujące zmiany:

- I. Uchyła się dotychczasową treść § 3 pkt. 2 ppkt. e) Instrukcji, który otrzymuje następujące brzmienie:
 - e) *przeprowadzania badania na obecność alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu na zasadach opisanych w załączniku 11 - Instrukcja badania na obecność alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu*
- II. Uchyła się dotychczasową treść § 5 pkt. 2 ppkt. 4) Instrukcji, który otrzymuje następujące brzmienie:
 - 4) *poddania się badaniu na obecność alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu, na zasadach określonych w załączniku 11- Instrukcja badania na obecność alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu.*
- III. Uchyła się dotychczasową treść § 5 pkt. 4 ppkt. 3) Instrukcji, który otrzymuje następujące brzmienie:
 - 3) *zastosowania się do poleceń Służby Ochrony w zakresie okazania przedmiotów lub ładunków.*
- IV. Uchyła się dotychczasową treść § 5 pkt. 9 ppkt. 1) i 2) Instrukcji, które otrzymują następujące brzmienie:
 - 1) *usiłowania wniesienia/wwożenia, posiadania alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu na Terenie Spółki oraz wejścia/wjazdu na Teren Spółki w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości, albo po użyciu środków działających podobnie do alkoholu;*
 - 2) *spożywania alkoholu lub zażywania środków działających podobnie do alkoholu na Terenie Spółki oraz przebywania na Terenie Spółki w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości lub po użyciu środków działających podobnie do alkoholu;*

M. Y.

V. Uchyła się dotychczasową treść § 5 pkt. 11 i 12 Instrukcji, które otrzymują następujące brzmienie:

11. Osoby wchodzące/wjeżdżające i przebywające na Terenie Spółki zobowiązane są do bezwzględnego zachowania trzeźwości. W ramach realizacji obowiązku trzeźwości zakazuje się :

- 1) pracy lub wchodzenia na Teren Spółki po spożyciu alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu, oraz**
- 2) spożywania alkoholu, zażywania środków działających podobnie do alkoholu w czasie pracy, wnoszenia, posiadania alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu na Terenie Spółki.**

12. O wysokości kary nałożonej na Podmiot lub Jednostkę zewnętrzną. wskutek naruszenia zasady trzeźwości opisanej w załączniku 11, decyduje każdorazowo, na wniosek Kierownika Biura Kadr, Dyrektor Personalny Spółki w porozumieniu z Zarządem Spółki, W zakresie innych naruszeń Instrukcji Ruchu do decyzji Dyrektora Personalnego w porozumieniu z Zarządem Spółki pozostaje:

- nakładanie kar finansowych w wysokości od 500 do 5000 zł,
- nakładanie zakazu poruszania się po Terenie Spółki.

Pracownicy Spółki mogą zostać objęci karami wskazanymi w niniejszym punkcie z uwzględnieniem zasad przewidzianych w Kodeksie Pracy.

VI. Zmianie ulega treść Załącznika nr 9 do Instrukcji „Mapka Plan Zakładu”.

VII. Wprowadza się do Instrukcji Załącznik nr 11:

Załącznik nr 11 - Wzór – Instrukcja badania na obecność alkoholu , na obecność środków działających podobnie do alkoholu.

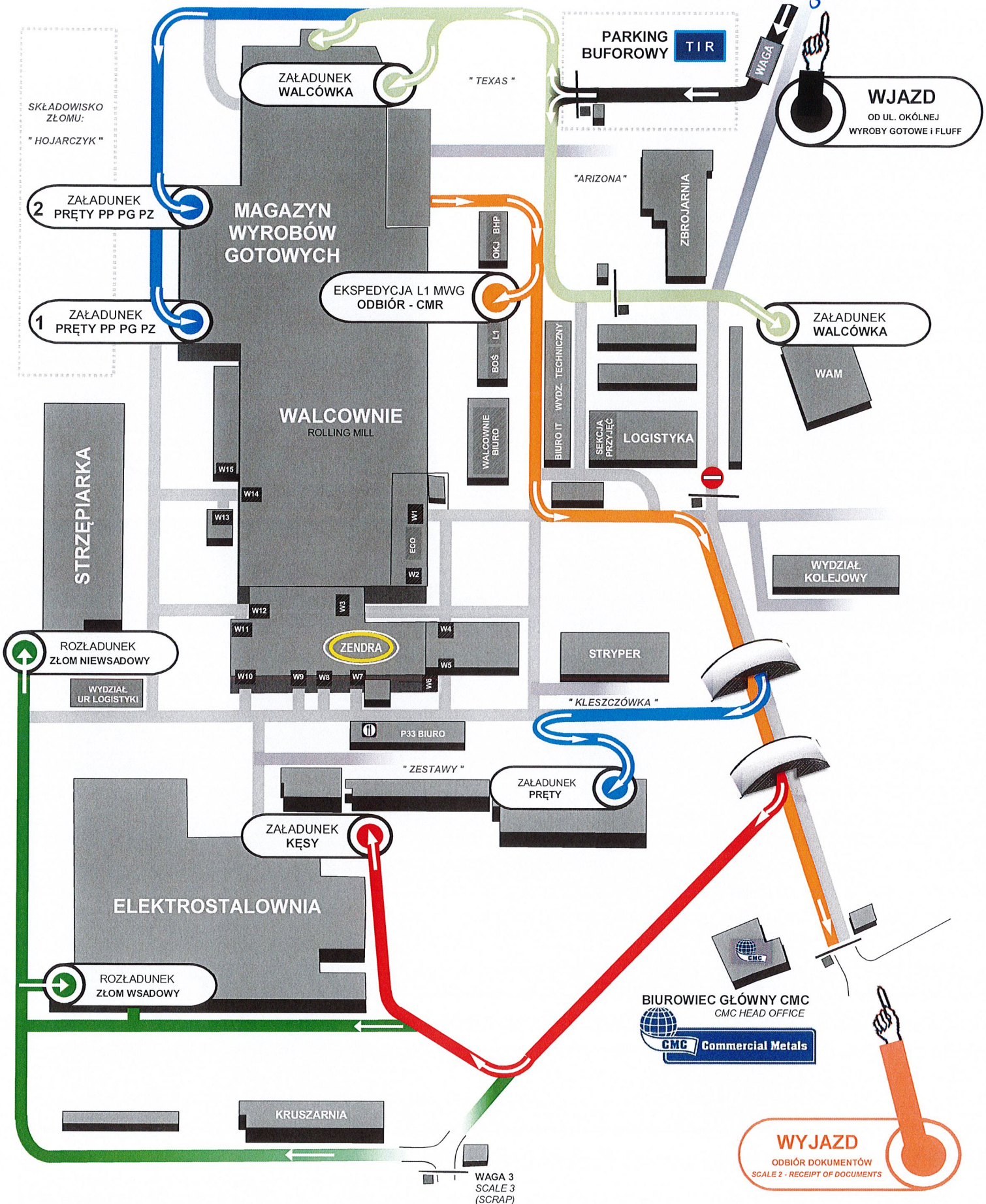
VIII. Uchyła się w całości Aneks nr 1 z dnia 1 kwietnia 2020r. do *Instrukcji w sprawie systemu przepustkowego, zasad przebywania na terenie zakładu oraz zasad ruchu materiałowego dla CMC Poland sp. z o.o. (Instrukcja Ruchu)*

IX. Pozostałe zapisy Instrukcji pozostają bez zmian.

X. Niniejszy Aneks wchodzi w życie z dniem 28 marzec 2023 roku.

PREZES ZARZADU
DYREKTOR GENERALNY


Jerzy Kozicz



ZAŁADUNEK KĘSY

ROZŁADUNEK ZŁOM

ZAŁADUNEK WALCÓWKA

ZAŁADUNEK PRĘTY

WJAZD

WYJAZD

9.7.

**INSTRUKCJA BADANIA
NA OBECNOŚĆ ALKOHOLU**

NA OBECNOŚĆ ŚRODKÓW DZIAŁAJĄCYCH PODOBNIEM DO ALKOHOLU

I. Instrukcja określa:

- 1.1. Cele, warunki i metody przeprowadzania przez CMC Poland sp. z o.o. badań na obecność w organizmie pracownika lub innej osoby przebywającej na terenie CMC Poland sp. o.o.:
 - 1.1.1. alkoholu,
 - 1.1.2. środków działających podobnie do alkoholu oraz
- 1.2. sposób dokumentowania tych badań.

II. Badania na obecność alkoholu

- 1.1. Badanie na obecność alkoholu przeprowadza się przy użyciu urządzenia elektronicznego dokonującego pomiaru stężenia alkoholu w wydychanym powietrzu, z użyciem ustnika, metodą utleniania elektrochemicznego.
- 1.2. Celem badania jest ustalenie w organizmie osoby badanej obecności alkoholu wskazującej na stan po użyciu alkoholu albo stan nietrzeźwości w rozumieniu art. 46 ust. 2 albo 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 165).
- 1.3. Ustnik, o którym mowa w ust. 1.1. powyżej, podlega wymianie każdorazowo przed przeprowadzeniem pomiaru. Opakowanie ustnika należy otwierać w obecności osoby badanej.
- 1.4. Badania analizatorem wydechu nie przeprowadza się przed upływem 15 minut od chwili zakończenia spożywania alkoholu, palenia wyrobów tytoniowych, w tym palenia nowatorskich wyrobów tytoniowych, palenia papierosów elektronicznych lub używania wyrobów tytoniowych bezdymnych przez osobę badaną.
- 1.5. W przypadku dokonania pierwszego pomiaru analizatorem wydechu, o którym mowa w ust. 1.1. powyżej oraz uzyskania wyniku ponad 0,00 mg/dm³, dokonuje się drugiego pomiaru po upływie 15 minut.
- 1.6. W przypadku dokonania pierwszego pomiaru analizatorem wydechu i uzyskania wyniku równego lub większego od 0,10 mg/dm³, a w drugim pomiarze wyniku 0,00 mg/dm³, dokonuje się niezwłocznie trzeciego pomiaru. Jeżeli wynik trzeciego pomiaru wynosi 0,00 mg/dm³, to badanie nie wskazuje na stan po użyciu alkoholu.

III. Badanie na obecność środków działających podobnie do alkoholu

- 1.1. Badanie na obecność środków działających podobnie do alkoholu polega na nieinwazyjnym pobraniu próbek śliny i umieszczeniu ich w urządzeniu do oznaczania metodą immunologiczną środków działających podobnie do alkoholu, zgodnie z instrukcją obsługi tego urządzenia.
 - 1.2. Celem badania jest ustalenie w organizmie osoby badanej obecności środków działających podobnie do alkoholu tj.: opioidów; amfetaminy i jej analogów; kokainy; kannabinoidów; benzodiazepinów.

IV. Warunki prowadzenia badań

- 1.1. Badania przeprowadza upoważniony i przeszkolony pracownik ochrony.

M. K.

INSTRUKCJA BADANIA
NA OBECNOŚĆ ALKOHOLU

NA OBECNOŚĆ ŚRODKÓW DZIAŁAJĄCYCH PODOBNIEM DO ALKOHOLU

- 1.2. Badanie grupy pracowników lub badanie indywidualne pracownika przeprowadza się na polecenie kierownika biura kadr, dyrektora personalnego lub upoważnionego pracownika biura kadr albo przełożonego osoby badanej („Przedstawiciela Pracodawcy”).
- 1.3. W uzasadnionych przypadkach indywidualne badanie pracownika lub innych osób wchodzących lub przebywających na terenie CMC przeprowadza upoważniony i przeszkolony pracownik ochrony bez odrębnego polecenia.
 - 1.4. W każdym przypadku badania dokonuje się w zamkniętym pomieszczeniu.
 - 1.5. Podczas badania obecne są wyłącznie:
 - 1.5.1. osoba lub w razie konieczności osoby przeprowadzające badanie,
 - 1.5.2. osoba badania i
 - 1.5.3. na żądanie osoby badanej, osoba w obecności której przeprowadzono badanie.
 - 1.6. Badania dokonuje się w z poszanowaniem godności i innych dóbr osobistych osoby badanej.
 - 1.7. O wynikach badania osoba przeprowadzająca badanie informuje wyłącznie:
 - 1.7.1. osobę badaną,
 - 1.7.2. przedstawiciela pracodawcy,
 - 1.7.3. osobę uczestniczącą w badaniu na żądanie osoby badanej.
 - 1.8. Z badania sporządza się protokół zgodnie ze wzorem zawartym odpowiednio w załączniku 1 lub 2.
 - 1.9. W przypadku odmowy podpisania przez pracownika protokołu z badania, osoba przeprowadzająca badanie omawia ten fakt w treści protokołu. W takim przypadku należy wezwać policję w celu przeprowadzenia ponownego badania.
 - 1.10. Protokół badania sporządza się w jednym egzemplarzu. Na żądanie osoby badanej sporządza się i wydaje jej kopię protokołu. Poza tym przypadkiem nie sporządza się kopii protokołu.
 - 1.11. Niezwłocznie po przeprowadzeniu badania pracownik ochrony przekazuje sporządzony protokół przedstawicielowi pracodawcy.
 - 1.12. W przypadku jeśli wynik badania wskazuje na obecność w organizmie osoby badanej:
 - 1.12.1. stężenia alkoholu 0,1 mg w 1 dm³ wydychanego powietrza lub powyżej, lub
 - 1.12.2. środków działających podobnie do alkoholu,

INSTRUKCJA BADANIA
NA OBECNOŚĆ ALKOHOLU
NA OBECNOŚĆ ŚRODKÓW DZIAŁAJĄCYCH PODOBNIEM DO ALKOHOLU

osoba przeprowadzająca badanie:

- 1.12.3. natychmiast informuje o tym fakcie przedstawiciela pracodawcy;
- 1.12.4. w razie konieczności wzywa odpowiednie służby w celu udzielenia pomocy medycznej,
- 1.12.5. uniemożliwia osobie badanej wejście lub poruszanie się po terenie zakładu, lub wyprowadza ją z terenu zakładu,
- 1.12.6. informuje osobę badaną o możliwości żądania przez nią lub przez CMC Poland sp. z o.o., aby badanie zostało wykonane przez organ powołany do ochrony porządku publicznego.
- 1.13. 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.
- 1.14. Jeśli przypadek opisany w punkcie 1.12.1 lub 1.12.2 dotyczy pracownika, Przedstawiciel Pracodawcy, o którym mowa w punkcie 1.2 powyżej składa mu oświadczenie o niedopuszczeniu go do pracy z podaniem przyczyny. Załącznik nr 3 i 4 stanowią wzory oświadczeń o niedopuszczeniu do pracy.
- 1.15. W przypadku stwierdzenia w organizmie osoby badanej innej niż pracownik stężenia alkoholu do 0,1 mg w 1 dm³ wydychanego powietrza, osobie tej cofa się uprawnienia do wejścia na Teren Spółki na okres 12 miesięcy od chwili zaistnienia zdarzenia;
- 1.16. W przypadku stwierdzenia w organizmie osoby badanej innej niż pracownik stężenia alkoholu 0,1 mg w 1 dm³ wydychanego powietrza lub powyżej, lub obecności środków działających podobnie do alkoholu,
 - 1.16.1. osoba ta będzie objęta bezterminowym zakazem wejścia na Teren Spółki oraz
 - 1.16.2. CMC Poland sp. z o.o. uprawniona będzie do nałożenia kary w wysokości do 5 000 PLN (pięć tysięcy złotych), za każde naruszenie obowiązku trzeźwości na osobę badaną, Podmiot lub Jednostkę zewnętrzną zatrudniającą osobę badaną lub podmiot, który wnioskował o udzielenie przepustki osobie badanej.

Załączniki:

1. Wzór – Protokół z przebiegu badania na obecność alkoholu.
2. Wzór – Protokół z przebiegu badania na obecność środków działających podobnie do alkoholu.
3. Wzór - oświadczenie o niedopuszczeniu pracownika do pracy z uwagi na wynik badania na obecność środka działającego podobnie do alkoholu.

M. J.

INSTRUKCJA BADANIA
NA OBECNOŚĆ ALKOHOLU
NA OBECNOŚĆ ŚRODKÓW DZIAŁAJĄCYCH PODOBNIEM DO ALKOHOLU

- 4. Wzór - oświadczenie o niedopuszczeniu pracownika do pracy z uwagi na wynik badania na obecność alkoholu.**

PROTOKÓŁ Z PRZEBIEGU BADANIA NA OBECNOŚĆ ALKOHOLU

1.	Data i miejsce badania	Zawiercie, dn.		
2.	Imię i nazwisko osoby badanej			
3.	Numer ewidencyjny osoby badanej*			
4.	PESEL osoby badanej			
5.	typ i numer fabryczny analizatora wydechu			
6.	data ważności dokumentu potwierdzającego wzorcowanie analizatora wydechu, którym przeprowadzono badanie			
7.	Oświadczenia osoby badanej:			
		Opakowanie ustnika otwarto w obecności osoby badanej	TAK**	NIE**
		W ciągu ostatnich 15 minut przed rozpoczęciem badania spożywałem/łam alkohol.	TAK**	NIE**
		W ciągu ostatnich 15 minut przed rozpoczęciem badania paliłem/am wyroby tytoniowe, w tym nowatorskie wyroby tytoniowe, papierosy elektroniczne lub wyroby tytoniowe bezdymne.	TAK**	NIE**
9.	Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej badanie			

*dotyczy wyłącznie pracowników

**niepotrzebne skreślić

*** wypełnić o ile pracownik zażądał udziału osoby trzeciej.

Ap, K,

PROTOKÓŁ Z PRZEBIEGU BADANIA NA OBECNOŚĆ ALKOHOLU

10.	Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w badaniu***		
11. Tabela dokonanych pomiarów zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu			
	Pomiar	Czas pomiaru: ____.____. 202__ r.	Wynik pomiaru (mg/dm ³)
1	pierwszy pomiar	____.____ (godz. min.)	
2	drugi pomiar	____.____ (godz. min.)	
3	trzeci pomiar	____.____ (godz. min.)	
12.	Załączniki:	kopia ważnego dokumentu potwierdzającego wzorcowanie analizatora wydechu użytego do przeprowadzenia badania.	
13.	Czytelny podpis osoby przeprowadzającej badanie		
14.	Czytelny podpis osoby badanej		
15.	Czytelny podpis osobowy uczestniczącej w badaniu***		

*dotyczy wyłącznie pracowników

**niepotrzebne skreślić

*** wypełnić o ile pracownik zażądał udziału osoby trzeciej.

PROTOKÓŁ Z PRZEBIEGU BADANIA NA OBECNOŚĆ ŚRODKÓW DZIAŁAJACYCH PODOBNIEM DO ALKOHOLU

1.	Data i miejsce badania	Zawiercie, dn.				
2.	Imię i nazwisko osoby badanej					
3.	Numer ewidencyjny osoby badanej*					
4.	PESEL osoby badanej					
5.	typ urządzenia do oznaczania metodą immunologiczną środków działających podobnie do alkoholu					
6.	data ważności testu					
9.	Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej badanie					
10.	Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w badaniu***					
11. Tabela dokonanych pomiarów zawartości środków działających podobnie do alkoholu <table border="1" style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 40px;"></td> <td style="width: 100px; height: 40px; vertical-align: middle;">Pomiar</td> <td style="width: 150px; height: 40px; vertical-align: middle;">Czas pomiaru: ____.____. 202__ r.</td> <td style="width: 150px; height: 40px; vertical-align: middle;">Wynik pomiaru _____</td> </tr> </table>				Pomiar	Czas pomiaru: ____.____. 202__ r.	Wynik pomiaru _____
	Pomiar	Czas pomiaru: ____.____. 202__ r.	Wynik pomiaru _____			
12.	Załączniki:	kopia instrukcji opakowanie testu – data przydatności test – wynik badania				
13.	Czytelny podpis osoby przeprowadzającej badanie					
14.	Czytelny podpis osoby badanej					
15.	Czytelny podpis osobowy uczestniczącej w badaniu***					

*dotyczy wyłącznie pracowników

**niepotrzebne skreślić

*** wypełnić o ile pracownik zażądał udziału osoby trzeciej.

M. J.

OŚWIADCZANIE O NIEDOPUSZCZENIU PRACOWNIKA DO PRACY

z uwagi na wynik badania na obecność środka działającego podobnie do alkoholu

1.	Data i miejsce	Zawiercie, dn.
2.	Imię i nazwisko pracownika	
3.	Numer ewidencyjny pracownika	
4.	PESEL	
5.	Data i miejsce badania pracownika na obecność alkoholu	
6.	<p>Nie dopuszczam Pana/ Panią do pracy z uwagi na stwierdzenie podczas kontroli obecności w Pana /Pani organizmie środka działającego podobnie do alkoholu w rozumieniu § 10 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lutego 2023 r. w sprawie badań na obecność alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu w organizmie pracownika.</p>	
	Czytelny podpis Przedstawiciela Pracodawcy	
	Czytelny podpis pracownika	
7.	<p>Pouczam Pana/ Panią o możliwości żądania, aby badanie na obecność w Pana /Pani organizmie środka działającego podobnie do alkoholu przeprowadził uprawniony organ powołany do ochrony porządku publicznego.</p>	
	Czy pracownik żąda, aby badanie przeprowadził uprawniony organ powołany do ochrony porządku publicznego	TAK * NIE*
	Czytelny podpis Przedstawiciela Pracodawcy	
	Czytelny podpis pracownika	

J. J.

PROTOKÓŁ Z PRZEBIEGU BADANIA NA OBECNOŚĆ ALKOHOLU

OŚWIADCZANIE O NIEDOPUSZCZENIU PRACOWNIKA DO PRACY

1.	Data i miejsce	Zawiercie, dn.	
2.	Imię i nazwisko pracownika		
3.	Numer ewidencyjny pracownika		
4.	PESEL		
5.	Data i miejsce badania pracownika na obecność alkoholu		
6.	<p>Nie dopuszczam Pana/ Panią do pracy z uwagi na stwierdzenie podczas kontroli trzeźwości obecności alkoholu w Pana /Pani organizmie wskazującego na stan:</p> <p>PO UŻYCIU ALKOHOLU** albo STAN NIETRZEŻWOŚCI**</p> <p>w rozumieniu art. 46 ust. 2 albo 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi</p>		
	Czytelny podpis Przedstawiciela Pracodawcy		
	Czytelny podpis pracownika		
7.	<p>Pouczam Pana/ Panią o możliwości żądania aby badanie stanu Pana /Pani trzeźwości przeprowadził uprawniony organ powołany do ochrony porządku publicznego. *</p>		
	Czy pracownik żąda aby badanie stanu trzeźwości przeprowadził uprawniony organ powołany do ochrony porządku publicznego*	TAK **	NIE**
	Czytelny podpis Przedstawiciela Pracodawcy		
	Czytelny podpis pracownika		

*dotyczy wyłącznie pracowników

**niepotrzebne skreślić

*** wypełnić o ile pracownik zażądał udziału osoby trzeciej.

M. Y.