

Valstybės sienos apsaugos tarnybos prie
Lietuvos Respublikos vidaus reikalų
ministerijos darbuotojų neblaivumo
(girtumo) ar apsvaigimo nustatymo
tvarkos aprašo
2 priedas

**BENDROS ASMENS BŪKLĖS ĮVERTINIMO ESANT ĮTARIMUI, KAD DARBUOTOJAS
YRA APSVAIGĘS, IR NUŠALINIMO NUO TARNYBOS / DARBO LIKUSIAM DARBO
DIENOS / PAMAINOS / UŽSIĖMIMŲ LAIKUI
AKTAS**

____ m. _____ d. _____ val. _____ min.

(parengimo vieta)

Mes, _____
(padalinys, pareigos, vardas, pavardė)

(padalinys, pareigos, vardas, pavardė)

(padalinys, pareigos, vardas, pavardė)

surašėme aktą dėl to, kad:

siekiant patikrinti gautą informaciją ir (arba) patikrinimo metu įvertinę Valstybės sienos
apsaugos tarnybos prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos darbuotojo (kursanto)

(padalinys, pareigos, vardas, pavardė)

asmens būklę nustatėme šiuos jo apsvaigimo nuo narkotinių, toksinių ar psichotropinių medžiagų
požymius (*laukelius pažymėti X*):

- ☐ 1. Neadekvati elgsena (susijaudinęs, dirglus, agresyvus, vangus ir kiti požymiai).
- ☐ 2. Nerišli ar pakitusi kalba (perdėtas plepumas ir kt.).
- ☐ 3. Nelygi stovėseną, nestabili laikysena, būseną tarp lengvo nesiorientavimo ir perdėto
blaškymosi, nuovargis, nepaaiškinamas silpnumas, nerimas.
- ☐ 4. Laikysenos ir judesių pokyčiai:
 - ☐ 4.1. nelygi stovėseną, nestabili laikysena, būseną tarp lengvo nesiorientavimo ir perdėto
blaškymosi, nuovargis, nepaaiškinamas silpnumas, nerimas;
 - ☐ 4.2. netikslūs judesiai dėl visiško atsipalaidavimo arba per didelio aktyvumo;
 - ☐ 4.3. vokų, liežuvio ir pirštų virpėjimas.
- ☐ 5. Paraudusios akys.
- ☐ 6. Pakitę vyzdžiai ir jų reakcija į šviesą (išsiplėtę, susitraukę ir pan.).
- ☐ 7. Pakitę vyzdžiai (išsiplėtę, susitraukę ir pan.).
- ☐ 8. Negebėjimas akimis sekti objektų.
- ☐ 9. Injekcijų žymės, ypač per rankų linkius.
- 6. Kiti požymiai (nepaaiškinamai gausus prakaitavimas, sklindantis specifinis kvapas,
seilėtekis ir kt.) _____.

Sutinku / nesutinku darbdavio siuntimu atlikti medicininę apžiūrą asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.
(nereikalingą išbraukti)

Esu informuotas (-a), kad atsisakymas atlikti medicininę apžiūrą asmens sveikatos priežiūros įstaigoje darbdavio siuntimu bus laikomas apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų įrodymu.

Esu informuotas (-a), kad nesutikdamas (-a) su tikrinimo rezultatais ir atsisakęs (-usi) darbdavio siuntimu atlikti medicininę apžiūrą asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ne vėliau kaip per valandą po to, kai atliktas tikrinimas, galiu pats (pati) kreiptis į asmens sveikatos priežiūros įstaigą, kad būtų atlikta medicininė apžiūra savo lėšomis.

(darbuotojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Atsižvelgdami į nustatytus požymius ir (arba) siekdami užtikrinti, kad asmens sveikatos priežiūros įstaigoje būtų atlikta įtariamo esančio tarnyboje (darbe) ar užsiėmimų metu apsvaigusio nuo psichiką veikiančių medžiagų darbuotojo (kursanto) medicininė apžiūra, konstatuojame, kad yra pagrindas nušalinti _____ šios dienos / pamainos darbo / už-

(darbuotojo (kursanto) vardas, pavardė)

siėmimų laikui.

Aktą pasirašė:

1.....

2.....

3.....

**Darbuotojui atsisakius pasirašyti, tai pažymima akte, kurį pasirašo atsakingas asmuo arba tikrinamo pareigūno tiesioginis vadovas ir pagal galimybes 2 valstybės tarnautojai arba darbuotojai, dirbantys pagal darbo sutartis.*