**VZOR**

**SMERNICA**

**NARIADENIE HOME-OFFICE PODĽA COVID AUTOMATU**

HOME OFFICE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vypracoval:** | **Preveril:** | **Schválil:** |
| **Dátum:** | **Dátum:** | **Dátum:** |
| **Podpis:** | **Podpis:** | **Podpis:** |

**OBSAH**

1 ÚČEL

2 ROZSAH POUŽITIA

3 SKRATKY

4 ZÁKLADNÉ POJMY

4.1 Zamestnávateľ

4.2 Zamestnanec

4.3 Covid automat

4.4 Home-office

5 COVID AUTOMAT

6 ZAMESTNANCI, KTORÍ NEMÔŽU VYKONÁVAŤ HOME-OFFICE

7 PREUKAZOVANIE SA PRED VSTUPOM NA PRACOVISKO A DO INÝCH PRIESTOROV ZAMESTNÁVATEĽA

8 VÝKON KONTROLY ZAMESTNÁVATEĽA

9 ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

9.1 Platnosť a účinnosť

10 LIST REVIZIÍ a ZMIEN

11 PRÍLOHY

- vyhláška 47/2021 zo dňa 05.02.2021

- COVID AUTOMAT

**ČLÁNOK 1**

**ÚČEL**

Účelom tejto smernice je v podmienkach spoločnosti názov [·····], sídlo [·····], zapísaná v registri [·····], v mene ktorej koná [·····] (ďalej ako „Zamestnávateľ“) a so Zákonníkom práce č. zákona 311/2001 Z. z. (ďalej len „ZP“) v znení neskorších predpisov - presne vymedziť a definovať pojmy ako home-office a vymedziť (určiť) v podmienkach Zamestnávateľa povinné nariadenie home- office.

# ČLÁNOK 2

# ROZSAH POUŽITIA

### Smernica je v celom rozsahu platná a záväzná pre všetkých zamestnancov Zamestnávateľa.

**ČLÁNOK 3**

**SKRATKY A PRÁVNE PREDPISY**

- Zákonníkom práce č. zákona 311/2001 Z. z. - ZP

- Vyhláška č. 47/2021, zo dňa 05.02.2021 - Vyhláška

# ČLÁNOK 4

# ZÁKLADNÉ POJMY

4.1 Zamestnávateľ § 7 až 10 ZP *-* je právnická osoba alebo fyzická osoba, ktorá zamestnáva aspoň jednu fyzickú osobu v pracovnoprávnom vzťahu, a ak to ustanovuje osobitný predpis, aj v obdobných pracovných vzťahoch. Zamestnávateľ vystupuje v pracovnoprávnych vzťahoch vo svojom mene a má zodpovednosť vyplývajúcu z týchto vzťahov.

4.2 Zamestnanec § 11 ZP je fyzická osoba, ktorá v pracovnoprávnych vzťahoch, a ak to ustanovuje osobitný predpis, aj v obdobných pracovných vzťahoch vykonáva pre zamestnávateľa závislú prácu.

Spôsobilosť fyzickej osoby mať v pracovnoprávnych vzťahoch práva a povinnosti ako zamestnanec a spôsobilosť vlastnými právnymi úkonmi nadobúdať tieto práva a brať na seba tieto povinnosti vzniká, ak ďalej nie je ustanovené inak, dňom, keď fyzická osoba dovŕši 15 rokov veku; zamestnávateľ však nesmie dohodnúť ako deň nástupu do práce deň, ktorý by predchádzal dňu, keď fyzická osoba skončí povinnú školskú dochádzku.

4.3 COVID AUTOMAT- je monitorovací a signalizačný systém. Poskytuje včasné varovanie pred nekontrolovaným šírením nákazy, aby mohol zdravotnícky systém podniknúť potrebné preventívne kroky a nekontrolovanému šíreniu nákazy. Regionálne môže byť situácia veľmi odlišná v rámci Slovenskej republiky, a teda aj opatrenia by mali odzrkadľovať odlišné ciele a potreby na regionálnej úrovni.[[1]](#footnote-2)

4.4 Práca z domu tzv. HOME-OFFICE - práca formou „home office“ je práca vykonávaná príležitostne alebo za mimoriadnych okolností (pandémia) so súhlasom zamestnávateľa alebo po dohode s ním **doma alebo na inom ako zvyčajnom mieste výkonu práce** za predpokladu, že druh práce, ktorý zamestnanec vykonáva v súlade s pracovnou zmluvou a popisom pracovného miesta to umožňuje (§ 52 ods. 5 zákonníka práce).

## 

# ČLÁNOK 5

# COVID AUTOMAT

Vzhľadom na prijaté epidemiologické opatrenia a platnosť Vyhlášky a COVID AUTOMATU, je zamestnávateľ povinný postupovať v zmysle vyššie uvedených predpisov.

Automat má 2 stupne - regionálny a celonárodný. Epidemiologická situácia sa podľa schváleného automatu riadi na regionálnej úrovni, pokiaľ sú splnené základné celonárodné kritéria. V praxi to bude fungovať tak, že ak budú splnené celoslovenské limity, tak sa prejde na regionálny automat.

# COVID AUTOMAT vstupuje do platnosti 08.02.2021 v zmysle tohto covid automatu je zamestnávateľ povinný postupovať nasledovne:

Ak zamestnávateľ patrí podľa výkonu svojej činnosti v rámci okresu, ktorý je zaradený do **IV. varovania** je povinný **nariadiť** home-office všade kde to je možné. Kontrola testov.

*Komentár:*

*V súčasnosti k 08.02.2021 je CELÉ Slovensko čierne, teda je v IV. stupni varovania, treba sledovať stránky UVZ SR.*

Ak zamestnávateľ patrí podľa výkonu svojej činnosti v rámci okresu, ktorý je zaradený do **III. varovania** je **odporúčaný** home-office. Kontrola testov.

Ak zamestnávateľ patrí podľa výkonu svojej činnosti v rámci okresu, ktorý je zaradený do **II. varovania** je **odporúčaný** home-office. Kontrola testov v sektore služieb.

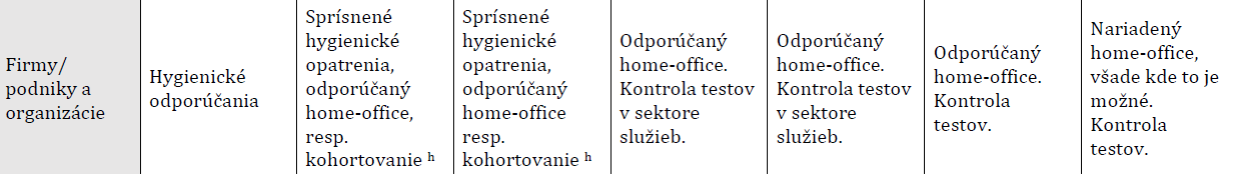
Ak zamestnávateľ patrí podľa výkonu svojej činnosti v rámci okresu, ktorý je zaradený do **I. varovania** je **odporúčaný** home-office. Kontrola testov v sektore služieb.

Ak zamestnávateľ patrí podľa výkonu svojej činnosti v rámci okresu, ktorý je zaradený do **stupňa ostražitosti II.** sú sprísnené hygienické opatrenia je **odporúčaný home-office.**

Ak zamestnávateľ patrí podľa výkonu svojej činnosti v rámci okresu, ktorý je zaradený do **stupňa ostražitosti I.** sú sprísnené hygienické opatrenia je **odporúčaný home-office.**

Ak zamestnávateľ patrí podľa výkonu svojej činnosti v rámci okresu, ktorý je zaradený do **monitoringu** sú sprísnené hygienické opatrenia.

Picture 1



**Úplné znenie COVID AUTOMATU nájdete tu:**

<https://www.uvzsr.sk/docs/info/covid19/3_Vlastny_material_zapr_prip_1.pdf>

# ČLÁNOK 6

# ZAMESTNANCI, KTORÍ NEMÔŽU VYKONÁVAŤ HOME-OFFICE

Špecifikácia zamestnávateľa

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

*Komentár:*

*Každý zamestnávateľ, podnik, prevádzka, organizácia má svoje špecifiká, je potrebné zadefinovať tieto špecifiká a z nich následne vychádzať pri stanovení relevantných dôvodov, prečo zamestnanci nemôžu pracovať formou home-office.*

Zamestnávateľ určuje, že v prípade, ak vykonáva svoju činnosť v okrese, ktorý patrí do IV. stupňa varovania je povinný nariadiť zamestnancom home-office všade kde to je možné.

*Komentár:*

*V súčasnosti k 08.02.2021 je CELÉ Slovensko čierne, teda je v IV. stupni varovania, treba sledovať stránky UVZ SR.*

Zamestnávateľ určuje, že nie je možné nariadiť home –office, týmto zamestnancom, ktorí vykonávajú tieto pracovné úlohy:

*Napr. pekár*

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Dôvody prečo nie je možné nariadiť home-office:**

*Napr. zamestnávateľ nedisponujú primeranými technickými prostriedkami pre správny a bezpečný výkon práce.*

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

*Komentár:*

*Dôležité je aby zamestnávateľ, určil dôvody, prečo je nevyhnutné aby bol zamestnanec prítomný na pracovisku. Či môže pracovať z domu aspoň z časti. Tieto dôvody, musí zamestnávateľ vedieť pred prípadnou kontrolou aj preukázať.*

**Zamestnávateľ pre týchto zamestnancov zabezpečil:**

*Napr.*

*1 zamestnanec v kancelárií, dezinfekcia ........................*

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**ČLÁNOK 7**

**PREUKAZOVANIE SA PRED VSTUPOM NA PRACOVISKO A DO INÝCH PRIESTOROV ZAMESTNÁVATEĽA**

Podľa § 2 ods. 1 až 4 Vyhlášky je **zamestnávateľ oprávnený** požadovať od zamestnanca vstupujúceho na pracovisko alebo do iných priestorov zamestnávateľa predloženie jedného z dokladov:

* potvrdenia o negatívnom výsledku RT-PCR testu na ochorenie COVID-19,
* potvrdenia o negatívnom výsledku antigénového testu na ochorenie COVID-19,
* príslušného dokladu, ktorý preukazuje niektorú zo skutočností podľa § 2 ods. 5 vyhlášky.

Do predloženého dokladu je zamestnávateľ oprávnený **nahliadnuť,** a to za účelom overenia, že sa na zamestnanca nevzťahuje zákaz vstupu podľa Vyhlášky.

Ak zamestnanec nepredloží jeden z vyššie menovaných dokumentov, tak nespĺňa požiadavky bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci § 5 zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, a zamestnávateľ mu odoprie vstup na pracovisko alebo do iných priestorov zamestnávateľa.

## Čím sa má zamestnanec preukázať

**Negatívnym testom**

Negatívny test, a to ako PCR, tak aj AG test, nesmie byť starší viac ako :

* 7 dní v prípade, že ide o zamestnávateľa v rámci okresu, ktorý je zaradený do III. alebo IV. stupňa varovania **(v období od 10. februára do 19. marca 2021)**
* 14 dní v prípade, že ide o zamestnávateľa v rámci okresu, ktorý je zaradený do II. stupňa varovania **(v období od 15. februára do 19. marca 2021)**
* 21 dní v prípade, že ide o zamestnávateľa v rámci okresu, ktorý je zaradený do I. stupňa varovania **(v období od 15. februára do 19. marca 2021)**

**Potvrdením od lekára**

Ak má **zamestnanec niektorú z výnimiek § 2 ods. 5 písm. a), b), e) až j) Vyhlášky**, tak namiesto testu je povinný predložiť **doklad vystavený jeho poskytovateľom zdravotnej starostlivosti**, ktorý poskytuje zdravotnú starostlivosť v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo, a s ktorým má zamestnanec uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti; v prípade dieťaťa poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ktorý poskytuje zdravotnú starostlivosť v špecializačnom odbore pediatria.

Takáto výnimka platí v týchto prípadoch:

* ide o osobu, ktorá prekonala ochorenie COVID-19 a má o jeho prekonaní doklad nie starší ako tri mesiace,
* ide o osobu, ktorá sa preukáže, že jej bolo diagnostikované ochorenie COVID-19 v období nie dávnejšom ako 3 mesiace od okamihu vstupu,
* ide o osobu, ktorej zdravotný stav alebo zdravotná kontraindikácia neumožňuje vykonanie testu na ochorenie COVID-19,
* ide o osobu, ktorej bolo diagnostikované stredne ťažké alebo ťažké mentálne postihnutie,
* ide o osobu dispenzarizovanú so závažnou poruchou autistického spektra,
* ide o osobu dispenzarizovanú pre ťažký, vrodený alebo získaný imunodeficit,
* ide o onkologických pacientov po chemoterapii alebo transplantácii, ktorí majú leukopéniu alebo osoby s onkologickou liečbou alebo inou liečbou ovplyvňujúcou imunitný systém (napr. biologickou liečbou) z dôvodu rizika z omeškania pravidelného podania liečby, rádioterapie alebo inej plánovanej liečby napr. onkológom, hematológom alebo rádiológom plánovanej liečby,
* ide o osobu, ktorá bola v období predchádzajúcich 18tich dní aspoň 10 dní v izolácií v domácom prostredí alebo karanténnom ubytovacom zariadení alebo bola uznaná za dočasne práceneschopnú z dôvodu karantény svojím všeobecným lekárom pre dospelých alebo všeobecným lekárom pre deti a dorast a nemusela sa podrobiť testu na ochorenie COVID-19.

**Čestným vyhlásením**

Ak zamestnanec nemá test ani doklad vystavený poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, tak, môže predložiť **čestné vyhlásenie, ale len** v prípadoch § 2 ods. 5 písm. e) až i) Vyhlášky:

* ide o osobu, ktorej zdravotný stav alebo zdravotná kontraindikácia neumožňuje vykonanie testu na ochorenie COVID-19,
* ide o osobu, ktorej bolo diagnostikované stredne ťažké alebo ťažké mentálne postihnutie,
* ide o osobu dispenzarizovanú so závažnou poruchou autistického spektra,
* ide o osobu dispenzarizovanú pre ťažký, vrodený alebo získaný imunodeficit,
* ide o onkologických pacientov po chemoterapii alebo transplantácii, ktorí majú leukopéniu alebo osoby s onkologickou liečbou alebo inou liečbou ovplyvňujúcou imunitný systém (napr. biologickou liečbou) z dôvodu rizika z omeškania pravidelného podania liečby, rádioterapie alebo inej plánovanej liečby napr. onkológom, hematológom alebo rádiológom plánovanej liečby,

V čestnom vyhlásení musí byť uvedené, že osoba, ktorá predkladá čestné vyhlásenie si je vedomá právnych následkov, ak by sa čestné vyhlásenie ukázalo ako nepravdivé.

**Potvrdením o očkovaní**

Za účelom umožnenia vstupu na pracovisko môže zamestnanec predložiť na nahliadnutie doklad o očkovaní druhou dávkou vakcíny, ak od tohto očkovania uplynulo aspoň 14 dní.

**ČLÁNOK 8**

**VÝKON KONTROLY ZAMESTNÁVATEĽA**

Zamestnávateľ za účelom overenia, či zamestnanec spĺňa požiadavky v zmysle Vyhlášky pre vstup na pracoviská alebo do priestorov zamestnávateľa, je oprávnený požadovať od zamestnanca vstupujúceho na pracovisko alebo do iných priestorov zamestnávateľa niektorý z dokladov uvedený v článku 7 preukazovanie sa pred vstupom na pracovisko a do iných priestorov zamestnávateľa.

Zamestnávateľ si nerobí kópie dokladov.

Zamestnávateľ poveril na vykonávanie kontroly osobu/y:

Meno a priezvisko: ...........................................................................................................................................

Pracovné zaradenie: .........................................................................................................................................

Meno a priezvisko: ...........................................................................................................................................

Pracovné zaradenie: .........................................................................................................................................

V prípade, keď zamestnávateľ zakáže zamestnancovi vstup na pracovisko alebo do iných priestorov zamestnávateľa podľa § 2 ods. 1 až 4 vyhlášky, pričom zamestnanec nevie preukázať, že spĺňa niektorú z výnimiek podľa § 2 ods. 5 vyhlášky, je toto odopretie vstupu považované za odopretie vstupu z dôvodu, že zamestnanec nespĺňa požiadavky bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci (§ 5 zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov).

**ČLÁNOK 9**

**ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

**9.1 Platnosť a účinnosť**

Platnosť a účinnosť tohto dokumentu je daná dňom jeho schválenia na titulnej strane.

**ČLÁNOK 10**

**LIST REVÍZIÍ A ZMIEN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Označenie zmeny/revízie :** | **Predmet zmeny / nového vydania :** | | | |
| **Rozsah zmeny :** | **Revíziu/zmenu vykonal :** | **Preskúmal :** | **Schválil :** | **Dátum**  **schválenia :** |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  | | | |
|  |  |  |  |  |

**Oboznámenie zamestnancov s touto smernicou.**

Zamestnanec svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený so smernicou HOME OFFICE. Táto smernica je v súlade so ZP a inými legislatívnymi predpismi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Por. číslo** | **Meno a priezvisko** | **Podpis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ČLÁNOK 11**

**PRÍLOHY**

<https://www.uvzsr.sk/docs/info/covid19/3_Vlastny_material_zapr_prip_1.pdf>

<https://www.uvzsr.sk/docs/info/ut/ciastka_19_2021.pdf>

1. <https://www.uvzsr.sk/docs/info/covid19/3_Vlastny_material_zapr_prip_1.pdf> [↑](#footnote-ref-2)