



**Stimați Contractori,**

**Vă transmitem mai jos Recomandările Băncii Mondiale referitoare la derularea contractelor în contextul pandemiei COVID-19. În același timp vă informăm, și pe această cale, cu privire la obligativitatea respectării măsurilor cuprinse în legislația românească, cu privire la prevenirea infectării persoanelor cu virusul COVID-19, respectiv cele legate de circulația persoanelor, organizarea de evenimente și întâlniri, organizarea muncii, diverse măsuri privind protejarea persoanelor ș.a.**

### **Reacția Grupului Băncii Mondiale la COVID-19**

#### **Recomandări referitoare la planificarea pentru situații urgență pentru activitățile în derulare**

##### **Introducere**

Realizarea proiectelor de construcții civile presupune angajarea de forță de muncă, dar și identificarea furnizorilor și a celor care furnizează servicii și funcționalități suport, ceea ce poate duce la adunarea unui număr mare de oameni. Aceste proiecte pot strânge la un loc forță de muncă de la nivel internațional, național, regional și/sau local, iar muncitorii pot fi nevoiți să locuiască în spații de cazare de pe șantierele de construcții sau în cadrul comunităților care se află în apropierea șantiierelor, și/sau să fie nevoiți să se întoarcă la propriile locuințe la finalul programului. Este posibil să existe un trafic constant de servicii suport, cum sunt furnizarea de mâncare, echipamente și material, precum și interacțiunea cu sub-contractorii folosiți pentru a realiza diferite activități.

Potențialul de împrăștiere a bolii infecțioase prin intermediul proiectelor este ridicat. Mai mult, în cadrul acestora există posibilitatea ca un număr mare de muncitori să se îmbolnăvească și trebuie avut în vedere modul în care aceștia pot fi tratați, și dacă acest lucru va avea un impact asupra serviciilor medicale de pe plan local, mai ales acolo unde proiectele se derulează în localități izolate, unde serviciile medicale pot fi cu ușurință copleșite. Prezența muncitorilor din alte țări, mai ales a celor care vin din țări cu rate ridicate de infectare, poate de asemenea să ducă la apariția tensiunilor sociale între muncitorii străini și populația locală.

##### **Pregătirea pentru COVID-19**

Toate unitățile de implementare a proiectelor iau precauțiile necesare pentru a se pregăti pentru declanșarea unei epidemii de COVID-19. În cazul fiecărui proiect în care există forță de muncă, unitățile de implementare trebuie să solicite informații de la coordonatorul forței de muncă (de exemplu, de la managerul de proiect al contractorului) referitor la pregătirile care se fac la fața locului, și dacă este necesar, să ofere asistență în acest sens. Acesta trebuie să urmeze instrucțiunile echipei proprii de asistență medicală și ale responsabilului pentru sănătate și securitate în muncă în pregătirea șantierului, deși este

posibil să fie necesar ca și unitățile de implementare a proiectelor să ofere asistență, de exemplu pentru coordonarea răspunsurilor și/sau punerea în legătură cu autoritățile naționale/locale din domeniul sănătății.

La fiecare șantier de construcții trebuie implementate măsuri pentru minimizarea șanselor de răspândire și pentru a ține sub control virusul, ca urmare a deplasărilor muncitorilor, să se asigure că șantierele sunt pregătite pentru izbucnirea unei epidemii, să elaboreze și să implementeze planuri de urgență, astfel încât angajații să fie informați cu privire la ceea ce trebuie să facă dacă izbucnește o epidemie și cum va fi asigurat tratamentul. Aceste măsuri de pregătire trebuie comunicate nu doar muncitorilor, ci și comunităților locale, pentru a le asigura că circulația personalului este ținută sub control, dar și pentru ca stigmatizarea sau discriminarea să fie redusă în cazul izbucnirii unei epidemii.

Acest document furnizează recomandări referitoare la pregătirile și măsurile care trebuie avute în vedere. În cele mai multe cazuri, modificările ar trebui să fie acoperite de termenii contractelor de lucrări. În unele cazuri, dacă o măsură presupune o creștere semnificativă a costurilor e posibil să fie nevoie de încheierea unui amendament la contract.

Mai multe informații referitoare la pregătirea locului de muncă pentru COVID-19 pot fi consultate [aici](#).

### ***Circulația personalului***

Circulația personalului poate crește riscul transmiterii COVID-19 la locul de muncă și în comunitățile locale.

Muncitorii din străinătate, de la nivel internațional și cei temporari trebuie să se conformeze cerințelor și recomandărilor naționale referitoare la COVID-19, atunci când se deplasează către/de la șantierul de construcții.

Muncitorii care vin sau sunt în trecere prin țări/regiuni în care s-au înregistrat cazuri de infecție cu virusul (informații actualizate cu privire la țările care raportează cazuri de infecție cu COVID-19 pot fi consultate [aici](#)):

- Nu trebuie să se întoarcă dacă simptomele se manifestă
- Trebuie să intre în auto-izolare timp de 14 zile de la întoarcere

Toți muncitorii care au intrat pe șantier în perioada de 14 zile anterior emiterii acestor recomandări și care fie provin, fie au trecut printr-o țară care raportează cazuri COVID-19 trebuie mutați imediat în izolare pentru a fi evaluați de personalul medical. Acești muncitori trebuie să rămână în izolare până cand devin asimptomatici timp de 14 zile.

#### ***Pregătiri pentru auto-izolare:***

Pentru auto-izolare, muncitorilor trebuie să li se pună la dispoziție o camera pentru o persoană, bine ventilată (cu ferestre și ușă care se deschid). Dacă nu este disponibilă câte o astfel de camera pentru fiecare muncitor, se va pune la dispoziție un spațiu adecvat care să permită menținerea unei distanțe de cel puțin 2 m, și o perdea care să îi separe pe muncitorii care împart aceeași camera. Bărbații și femeile vor avea camere separate. O

toaletă trebuie alocată special spațiului pentru auto-izolare, cu spații separate pentru bărbați și femei.

Muncitorii aflați în izolare trebuie să își limiteze circulația în zonele care sunt folosite și de către muncitorii care nu sunt afectați (spații comune) și nu trebuie să folosească aceste zone atunci când sunt prezenți cei care nu sunt afectați. Atunci când muncitorii aflați în izolare trebuie să folosească spațiile comune (de ex. bucătării, cantine), trebuie să fie implementate măsuri pentru curățarea acestor spații înainte și după utilizarea lor. Numărul de persoane implicat în îngrijirea celor aflați în izolare, inclusiv pentru furnizarea de apă și alimente, trebuie să fie redus la minim, iar aceste persoane trebuie să folosească echipament de protecție personală.

Ca o măsură minimă de prevenție, zonele de izolare trebuie curățate zilnic, iar specialiști din domeniul medical ar trebui să-i viziteze zilnic pe cei aflați în izolare. Informații suplimentare sunt furnizate de Organizația Mondială a Sănătății [Home care for patients with suspected novel coronavirus \(COVID-19\)](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance) (*cum trebuie îngrijiți pacienții care sunt suspecți de infecția cu COVID-19*)

Accesul vizitatorilor va fi permis doar după ce muncitorul nu a mai manifestat semnele și simptomele timp de 14 zile.

### ***Pregătiri pentru izbucnirea unei epidemii***

Personalul medical de la fața locului trebuie instruit și informat cu privire la recomandările Organizației Mondiale a Sănătății (<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>), precum și în ceea ce privește caracterul specific al COVID-19. Aceștia trebuie să realizeze un inventar al echipamentelor și medicamentelor prezente la fața locului, și să se asigure că există rezerve suficiente de tratamente necesare, inclusiv paracetamol/acetaminofen.

Zonele de asistență medicală trebuie să fie aprovizionate cu echipament personal de protecție adecvat, care include cel puțin:

- Halate, șorțuri
- Măști medicale și măști de protecție respiratorie (N95 sau FFP2)
- Mănuși
- Protecție pentru ochi (ochelari de protecție sau ecrane de protecție)

Personalului care asigură curățenia trebuie să fie puse la dispoziție echipament de protecție personală și dezinfectanți. Echipamentul de protecție personală minim care trebuie utilizat atunci când sunt curățate zone care au fost sau se presupune că au fost contaminate cu COVID-19 este format din:

- Halate, șorțuri
- Măști medicale
- Mănuși
- Protecție pentru ochi (ochelari de protecție sau ecrane de protecție)
- Ghete sau încălțăminte de lucru închisă

Personalul de curățenie trebuie instruit de către personalul medical în ceea ce privește îmbrăcarea și utilizarea corectă a echipamentului de protecție personală, măsurile de igienă care trebuie luate înaintea, în timpul și după realizarea activităților de curățenie (inclusiv spălarea mâinilor), și controlul deșeurilor (inclusiv echipamentul personal de protecție și materialele de curățenie).

Personalul medical / managementul trebuie să deruleze o campanie de informare, instruire și să se preocupe ca la fața locului să fie afișate postere și materiale de informare care să îi informeze pe muncitori asupra modului în care poate fi limitată răspândirea bolii, incluzând:

- Auto-izolarea, în cazul în care nu se simt bine sau cred că au intrat în contact cu virusul, și să alerteze personalul medical
- Spălarea mâinilor cu atenție, în mod frecvent - cu apă și săpun, de mai multe ori pe zi
- Modul în care poate fi împiedicată răspândirea bolii atunci când tușesc sau strănută (tușit/strănutat în pliul cotului sau într-un șervețel care trebuie aruncat imediat), și să nu scuie
- Să pastreze o distanță de cel puțin 2 m de alți colegi

Punctele de spălare a mâinilor trebuie să fie distribuite în puncte cheie pe tot șantierul de construcție, inclusiv la intrarea/ieșirea din zonele de lucru, oriunde există o toaletă, cantină/alimente și apă potabilă sau locuri pentru dormit, în punctele de colectare a deșeurilor, la magazine sau în zonele utilizate în comun. Fiecare punct de spălare a mâinilor trebuie să aibă o rezervă de apă curată, săpun lichid și prosoape de hârtie (pentru uscarea mâinilor), și un coș de gunoi (pentru prosoapele de hârtie folosite) care este golit frecvent și este apoi dus într-un punct de colectare a deșeurilor aprobat (nu aruncat).

Acolo unde nu pot fi puse la dispoziție puncte de spălare a mâinilor (de ex., în locuri izolate) vor fi furnizate soluții de spălare a mâinilor pe bază de alcool.

Activitățile zilnice de curățenie trebuie intensificate și trebuie să aibă în vedere și curățarea frecventă și riguroasă, folosind dezinfectant, a spațiilor de servire a mâncării / băuturilor, latrinelor / toaletelor / dușurilor, a spațiilor comune, inclusiv a clanțelor ușilor, podelelor și a tuturor suprafețelor care sunt atinse frecvent (trebuie avut în vedere ca personalului de curățenie să i se asigure echipament personal de protecție adecvat atunci când sunt curățate spațiile de consultații sau cele folosite pentru tratarea pacienților infectați). Personalul medical va analiza și va asigura instruirea cu privire la măsurile de curățenie care sunt necesare, mai ales în cazul zonelor folosite pentru izolare sau tratament.

Spațiile de cazare pentru muncitori care îndeplinesc sau depășesc cerințele stabilite de [IFC/EBRD](#) (în ceea ce privește tipul de podea, proximitatea/nr. de muncitori, apa potabilă, spălarea, băile) vor fi menținute astfel încât să fie respectate regulile de igienă și vor fi curățate pentru a minimiza răspândirea infecției.

Metodele de lucru trebuie analizate și modificate după caz, pentru reducerea utilizării echipamentului personal de protecție, dacă rezerva de echipament personal de protecție

scade sau acesta este dificil de procurat. De exemplu, sistemele de stropire cu apă pentru mecanismele de concasare și halde trebuie să fie în stare bună de funcționare, camioanele să fie acoperite, să fie utilizată apa pentru reducerea prafului pe șantier în mod frecvent, iar limitele de viteză pe drumurile de acces pe șantier reduse, pentru a reduce necesitatea de a purta măști respiratorii (N95).

### ***Planificarea pentru situațiile de urgență în cazul unei epidemii***

Planul de urgență care trebuie realizat pentru fiecare șantier trebuie să stabilească ce proceduri vor fi puse în practică în eventualitatea în care COVID-19 ajunge la acel șantier. Planul de urgență trebuie realizat prin consultare cu autoritățile din domeniul sanitar de pe plan local și național, pentru a se asigura măsurile necesare pentru limitarea eficientă, îngrijirea și tratarea muncitorilor care au contractat COVID-19. Planul de urgență trebuie să ia în calcul și modul de răspuns în cazul în care un număr semnificativ de muncitori se îmbolnăvesc, situație în care este posibil ca accesul către, și de la șantier să fie restricționat, pentru a limita răspândirea.

Planurile pentru situațiile de urgență trebuie elaborate și comunicate muncitorilor pentru:

- Izolare și aplicarea procedurilor de testare pentru muncitorii care manifestă simptome (și pentru cei cu care au venit în contact)
- Îngrijirea și tratarea muncitorilor, inclusiv unde și cum se vor realiza acestea
- Asigurarea rezervelor corespunzătoare de apă, alimente, medicamente și de echipamente de curățare pentru eventualitatea izbucnirii unei epidemii pe șantier, mai ales în cazul în care accesul la șantier ar fi restricționat sau dacă circulația bunurilor ar fi limitată.
- În mod concret, planul trebuie să prevadă ce pași vor fi urmați în situația în care cineva de pe șantier se îmbolnăvește cu COVID-19. Planul trebuie:
  - Să stabilească modul în care acea persoană este izolată într-o camera sau o anumită zonă, de alte persoane de pe șantier, să limiteze numărul celor care intră în contact cu acea persoană, să contacteze autoritățile de sănătate publică de la nivel local
  - Să stabilească modul în care vor fi identificate persoanele care pot prezenta un risc (de ex. din cauza unei afecțiuni existente, cum sunt diabetul, bolile cardiace și pulmonare, sau din cauza unei vârste mai înaintate) și cum vor fi acestea sprijinite, pentru a evita stigmatizarea și discriminarea la locul de muncă
  - Să aibă în vedere stabilirea unor măsuri pentru situațiile de urgență și pentru asigurarea continuității activității, dacă izbucnește o epidemie într-una dintre comunitățile învecinate.

Planurile de urgență trebuie să includă măsuri pentru depozitarea și eliminarea deșeurilor medicale, al căror volum poate crește, și care pot rămâne infecțioase pentru câteva zile (în funcție de material). De asemenea, trebuie analizat și stabilit în care poate fi sprijinit personalul medical de pe șantier, și care vor fi măsurile care se vor lua pentru transportul muncitorilor bolnavi către unități de terapie intensivă sau către alte unități medicale de la nivel național (fără a exista riscul infectării altor persoane).

Planurile de urgență trebuie să ia în considerare și modul în care poate fi asigurată securitatea muncitorilor și a comunității, dacă șantierul trebuie să se închidă pentru a se

conforma politicilor naționale sau corporative, dacă activitatea trebuie suspendată sau dacă boala afectează un număr important de muncitori. Este important ca măsurile de securitate să fie analizate de responsabilul pentru sănătate și securitate în muncă, și implementate înainte ca zonele de lucru să fie închise.

În elaborarea planurilor de urgență, se recomandă comunicarea cu alte proiecte similare din zonă, pentru coordonarea răspunsurilor și împărtășirea cunoștințelor. Este important ca autoritățile medicale locale să fie implicate în această coordonare, astfel încât acestea să nu fie copleșite în eventualitatea izbucnirii unei epidemii și să nu mai poată ajuta comunitatea.

### ***Comunicarea planurilor de urgență***

Pentru a reduce riscul de stigmatizare sau discriminare, și pentru a se asigura că rolurile individuale și responsabilitățile sunt clare, măsurile de pregătire și planurile de urgență trebuie comunicate cât mai larg. Muncitorii, subcontractorii, furnizorii, comunitățile învecinate, proiectele/forța de muncă aflate în apropiere și autoritățile medicale locale trebuie să fie informate cu privire la pregătirile făcute.

Atunci când sunt informați muncitorii, rolurile și responsabilitățile acestora trebuie să fie foarte clar explicate, și trebuie subliniată importanța pe care o are implementarea acestor planuri, pentru comunitățile locale și pentru familiile muncitorilor. Muncitorii trebuie reasigurați că nu vor exista represalii și că nici nu vor fi discriminați dacă vor intra în auto-izolare ca urmare a îmbolnăvirii, și de asemenea să fie informați cu privire la măsurile de compensare sau de asigurare existente.

Mai multe informații referitoare la prevenirea stigmatizării sociale din cauza COVID-19 sunt disponibile [aici](#).