

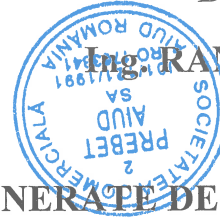


PREBET AIUD S.A.  
Str. Arenei, nr. 10, c.p. 515200, loc. Aiud, jud. Alba, Romania  
Tel: 0258/861.661; 0258/863.350  
Fax: 0258/861.454  
E-mail: office@prebet.ro  
Internet: www.prebet.ro

S.C. PREBET AIUD S.A. PLAN DE MĂSURI

intrare/ieșire nr. 1208  
ziua 19 luna 03 anul 2020

DIRECTOR



Ing. RANCA FLAVIU

## ÎN SITUAȚIA DECLARĂRII EPIDEMIEI GENERATE DE VIRUSUL DE TIP COVID-19, AFECTĂRII SĂNĂTĂȚII SALARIAȚILOR SOCIETĂȚII ȘI ACTIVITĂȚII S.C. PREBET AIUD S.A

### COORDONATE PRINCIPALE:

#### I MINIMALIZAREA EFECTELOR ASUPRA SĂNĂTĂȚII ȘI SECURITĂȚII SALARIAȚILOR

Măsuri tehnico-organizatorice pentru limitarea transmiterii în societate a Covid-19. Monitorizarea și depistarea personalului bolnav sau suspicios de a fi bolnav în contextul unei epidemii, inclusiv contactarea personalului absent în mod neașteptat.

Conducătorii locurilor de muncă vor solicita salariaților din subordine să completeze chestionarul din Anexa nr.1 și anume, să răspundă la următoarele întrebări :

1. Ați călătorit în străinătate sau în țară, în localități din zonele afectate de COVID -19 declarate oficial (zona roșie) sau în altele decât cele cu transmitere comunitară extinsă (zona galbenă)?
2. Ați venit în contact direct cu persoane infectate cu COVID – 19 în vecinătatea locuinței, la serviciu, vizitând unități medicale sau alte tipuri de locații în ultimele 14 zile?

Conducătorii locurilor de muncă vor instrui personalul din subordine în ceea ce privește conștientizarea și obligativitatea ca de fiecare dată când iau la cunoștință despre cazuri potențiale sau dovedite de infectare și au fost în contact cu acestea sau pot avea legătură cu personalul, să ceară completarea chestionarului (Anexa nr.1).

Completarea chestionarului va fi declanșată, de asemenea, de fiecare dată când în aria de desfășurare a activității sunt anunțate cazuri de infectare sau persoane în regim de carantină/izolare, cu scopul de a identifica salariații care pot avea sau au avut contact cu persoanele în cauză.

În cazul în care răspunsurile la întrebările din chestionar vor fi afirmative, se vor contacta autoritățile la numărul de urgență 112 în vederea instituirii măsurilor de specialitate necesare;

Instituirea unor măsuri de reducere a contactelor care nu sunt necesare în cadrul companiei, în rândul personalului propriu precum și între personalul propriu și public/terți.



PREBET AIUD S.A.; Str. Arenei, nr. 10, c.p. 515200, loc. Aiud, jud. Alba, Romania  
Cod Fiscal: RO 1763841; Nr. de ordine la RegistrulComertului: J 01/121/1991  
Cont Banca: BRD,SucursalaAiud IBAN RO27 BRDE 010S V361 7389 0100  
BCR, SucursalaAiud IBAN RO66 RNCB 0005 0210 5844 0001



În acest sens, în sediul Prebet Aiud S.A. nu va mai fi permis accesul terților decât în situații obligatorii și cu luarea cel puțin a următoarelor măsuri:

1. Se va amenaja un spațiu adecvat la parterul sediului, cât mai aproape de intrare, unde vor fi primite persoanele terțe pentru activități curente (corespondență poștală, solicitări avize, întâlniri de lucru);
2. Persoanele terțe care intră în sediul Prebet Aiud S.A, se vor dezinfecta la intrarea în sediu prin aplicare de dezinfectanți pe mâini.
3. Accesul terților se va face doar pe traseul Poartă - Spațiul special amenajat, fără acces în alte spații de lucru sau administrative din cadrul societatii;
4. Se recomandă efectuarea plăților de către terți în sistem electronic, pentru sediile unde există această posibilitate (ex. taxe avizare etc.);
5. Limitarea deplasărilor, în special cele care presupun tranzitarea frontierelor, precum și a deplasărilor în zone în care au fost declarate îmbolnăviri;
6. Asigurarea că la locul de muncă se află suficiente materiale necesare igienei personale, păstrării curățeniei în clădiri, curățirii echipamentelor de protecție și de lucru;
7. Promovarea măsurilor igienico – sanitare oficiale provenite de la autorități;
8. Promovarea materialelor elaborate de autorități și transmise de Ministerul Sănătății și Departamentul Pentru Situații de Urgență, prin postare la locuri vizibile;
9. Încurajarea revenirii personalului la lucru după îmbunătățirea stării de sănătate și/sau trecerea perioadei de carantină;

Responsabili:  
Conducătorii locurilor de muncă

10. Se va asigura pentru tot personalul Prebet Aiud S.A necesarul de materiale dezinfectante care să permită un cadru cât mai bun pentru derularea unei dezinfecții eficiente, atât la nivelul personalului cât și a spațiilor în care acesta își desfășoară activitatea;

Responsabili:  
Serviciul Aprovizionare





11. Personalul administrativ responsabil de curățenia și igienizarea spațiilor de lucru va fi instruit privind modul de folosire a dezinfectanților și frecvența dezinfectării spațiilor din aria arondată.

Responsabili:  
Serviciul Administrativ

1.3. Măsurile privind relația cu personalul terț :

Se va evita pe cât posibil contactul cu personal terț, se vor organiza on – line toate ședințele și întâlnirile programate care se pot desfășura în acest regim;

Persoanele terțe care vor solicita accesul în obiectivele și sediile administrative a S.C. Prebet Aiud S.A vor completa în regim de proprie răspundere (Anexa nr. 2) (după modelul Anexei nr.1 pentru angajați).

Pentru deservirea personalului terț, dar și a propriilor angajați se vor monta la intrarea sediului administrativ recipiente (dozatoare) cu dezinfectanți.

Responsabili:

Conducătorii locurilor de muncă

Serviciul Administrativ

0800 800 358

Linia telefonică TELVERDE destinată cetățenilor pentru informații legate de prevenirea infectării cu virusul COVID – 19 ( Coronavirus)

Canalele de comunicare pentru diseminarea Planului de Măsurile :

Comunicare internă: intranet, e – mail de informare, avizierele companiei, mesaje pe telefon ;

Comunicare externă: pagina web a societății – o prezentare a planului de masuri în situația unei epidemii COVID – 19.

Responsabili :

Departament Tehnologia Informației și Comunicații

COMUNICARE / IMPLEMENTARE !!!

Toți conducătorii locurilor de muncă vor instrui personalul din subordine cu prevederile prezentului Plan de Măsurile, pe bază de semnătură, care să ateste însușirea măsurilor și recomandărilor cuprinse în Plan. Instruirea va cuprinde pe lângă aducerea la cunoștință a prevederilor Planului, conștientizarea și responsabilizarea personalului privind inclusiv mediile la care au acces, rolul pe care îl au în conștientizarea membrilor familiei pentru a împiedica dezvoltarea unor episoade epidemiologice care pot afecta implicit mediul de lucru și activitatea.

Instruirea va fi consemnată în fișa de instruire individuală SSM..

LDSSM :Ing. Dragomir Adrian





CHESTIONAR

Anexa 1

pentru personalul S.C. Prebet Aiud S.A

Subsemnatul..... angajat in cadrul S.C. Prebet Aiud S.A  
in functia de .....cu domiciliul in localitatea .....str.  
/ nr.....data nasterii.....

1. Ați călătorit în ultimele 14 zile, în strainatate sau în țara, în localități din zonele afectate de COVID 19 declarate oficial (zona roșie) sau în altele decât cele cu transmitere comunitara extinsă (zona galbena)

DA	NU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Ați venit în **contact direct** cu persoane suferind din cauza infecției cu coronavirus COVID – 19 în vecinătatea locuinței, la serviciu, vizitând unități medicale sau alte tipuri de locații în ultimele 14 zile.

DA	NU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Daca raspunsul la oricare din intrebarile de mai sus este DA, raspundeti suplimentar la intrebarea nr. 3**

3. Ați avut unul sau mai multe dintre următoarele simptome după revenirea la domiciliu?

	SIMPTON	DA	NU
1	FEBRĂ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	TUSE INTENSIVĂ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	DURERI DE CAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	DIFICULTATE DE A RESPIRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Cunoscând dispozițiile articolului 326 din Noul Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere ca răspunsurile la întrebările de mai sus sunt reale.**

DATA:

SEMNATURA:





CHESTIONAR

Anexa 2

pentru TERȚI

Subsemnatul.....angajat în cadrul .....  
în funcția de .....cu domiciliul în localitatea .....str.  
/ nr.....data nasterii.....

1. Ați călătorit în ultimele 14 zile, în străinătate sau în țară, în localități din zonele afectate de COVID 19 declarate oficial (zona roșie) sau în altele decât cele cu transmitere comunitară extinsă (zona galbenă)

DA	NU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Ați venit în **contact direct** cu persoane suferind din cauza infecției cu coronavirus COVID – 19 în vecinătatea locuinței, la serviciu, vizitând unități medicale sau alte tipuri de locații în ultimele 14 zile.

DA	NU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dacă răspunsul la oricare din întrebările de mai sus este DA, răspundeți suplimentar la întrebarea nr. 3**

3. Ați avut unul sau mai multe dintre următoarele simptome după revenirea la domiciliu?

	SIMPTON	DA	NU
1	FEBRĂ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	TUSE INTENSIVĂ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	DURERI DE CAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	DIFICULTATE DE A RESPIRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Cunoscând dispozițiile articolului 326 din Noul Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere ca răspunsurile la întrebările de mai sus sunt reale.**

DATA:

SEMNATURA:

