

# PLAN DE CONTINUITÉ D'ACTIVITÉ



DGA Affaires Sociales Réseau

# SOMMAIRE PRINCIPAL



Préambule

1/ Ce qu'il faut savoir sur le virus H1N1

2/ Le plan de continuité de l'activité – A quoi cela sert-il ?

3/ Quand déclencher le PCA ?

ANNEXE 1 : Rappel des points clés d'un PCA

ANNEXE 2 : Check list de préparation d'un PCA

ANNEXE 3 : Questions/Réponses pour les entreprises

ANNEXE 4 : Modèles d'affichage des mesures de prévention sanitaire

# Préambule



Le risque de pandémie grippale concerne l'ensemble des activités du monde du travail et tous leurs salariés, compte tenu des perturbations prévues et des mesures annoncées dans le plan national « Pandémie grippale ». Selon les hypothèses de scénarii, au plus fort de la vague pandémique, **le taux d'absentéisme pourrait s'élever à plus de 40 %**.

Les principales conséquences, conduisant à une perturbation sensible de l'activité, pourraient être les suivantes :

- **la diminution des effectifs** présents sur le lieu de travail ;
- **l'indisponibilité simultanée de plusieurs dirigeants** ou responsables ;
- **la dégradation de services** particulièrement sensibles (**communications, transports, ...**) ;
- **l'interruption d'activités** affectant des secteurs professionnels particuliers (établissements de formation, manifestations culturelles, tourisme, loisirs,...) ;
- la perturbation des circuits financiers et la **réduction des disponibilités financières** ;
- des mesures de contrôle aux frontières ;
- ...

En France, un plan gouvernemental « Pandémie grippale » a été mis en place pour assurer la protection de la population, tout en maintenant un fonctionnement des administrations et des entreprises le plus proche possible des conditions normales.

**Il est important de rappeler qu'au-delà de l'aspect purement sanitaire, les mesures à prendre relèvent d'une stratégie intersectorielle qui impacte l'ensemble des activités économiques et leur continuité.** C'est pourquoi, à l'échelle nationale, une cellule interministérielle a été mise en place.

**L'élaboration d'un plan de continuité est obligatoire pour les administrations de l'Etat.** Elle est fortement recommandée pour les collectivités territoriales et pour les entreprises.

La continuité des activités devra également tenir compte des mesures prévues pour freiner la progression de la pandémie :

- restriction des échanges internationaux et de la circulation sur le territoire, Interruption de certains moyens de transport collectif ;
- mise en place d'un service minimal pour assurer les besoins indispensables de la population ;
- restriction des activités professionnelles, sociales, éducatives et associatives non essentielles.

# Préambule



Compte tenu des risques d'apparition saisonnière de la grippe à l'automne, les modalités fonctionnelles de ce plan doivent être arrêtées à la mi juillet 2009, avant les congés d'été.

Il est également important de souligner que ce type de plan pourra servir dans d'autres contextes moyennant quelques adaptations.

Une circulaire de la Direction générale du travail précise le cadre réglementaire dans lequel ce plan de continuité doit être élaboré (circulaire [DGT 2007/18](#) du 18 décembre 2007) et les informations sont disponibles sur le site interministériel de préparation à un risque de pandémie grippale ([www.grippeaviaire.gouv.fr](http://www.grippeaviaire.gouv.fr)). Les ministères de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur et de la recherche ont également diffusé un plan de prévention et de lutte « pandémie grippale » continuité (BO spécial n° 8 du 18 décembre 2008).

# 1 - Ce qu'il faut savoir sur le virus H1N1



## De quoi parle-t-on ?

### ü Vocabulaire

Une pandémie grippale est due à l'apparition d'un nouveau virus grippal contre lequel l'immunité de la population est faible ou nulle. L'adaptation de ce nouveau virus à l'espèce humaine peut résulter d'échanges entre souches virales animales et humaines, ou de mutations successives d'un virus animal.

### ü Définition

**Epidémie** : apparition soudaine et propagation rapide d'une affection contagieuse dans une région ou une collectivité

**Pandémie grippale** : épidémie mondiale de grippe chez l'homme résultant de l'apparition d'un nouveau virus grippal adapté à l'espèce humaine

**Grippe saisonnière** : épidémie de grippe « commune » survenant chaque hiver

Le virus H1N1, apparu au Mexique et aux Etats-Unis, est un virus de souche humaine. Des retours d'expérience, **le taux de décès est de l'ordre de 3 pour mille malades**, c'est-à-dire légèrement supérieur à celui de la grippe saisonnière (entre 1 et 2 pour mille). Il affecte prioritairement les enfants (60%) et la tranche d'âge de 20 à 55 ans (20%). **Il est extrêmement contagieux** avec un facteur de transmission de 2 à 3 chez l'enfant (un enfant malade transmet en moyenne le virus à 2 ou 3 autres enfants, ...) et de 1,4 chez l'adulte.

Comme pour tout virus grippal, la transmission du virus à l'origine de la pandémie devrait se faire essentiellement par les sécrétions respiratoires à l'occasion d'éternuements, de toux ou de la parole. Au-delà de la voie respiratoire, la transmission par les mains contaminées doit également être prise en compte, notamment lors de contacts avec des éléments contaminés (surfaces de travail, poignées de porte, barres d'appui dans les transports en commun...). En effet, les mains peuvent être portées aux muqueuses du visage ou aux yeux lors de gestes instinctifs (se frotter les yeux, se ronger les ongles...).

A noter que les personnes infectées par le virus sont contagieuses avant que les premiers symptômes ne se manifestent : un individu peut donc contaminer son entourage avant de savoir qu'il est malade.

Une fois la pandémie établie, il sera vain de vouloir la circonscrire et sa propagation sera inévitable. **Elle pourrait affecter près de 10% de la population.**

Dans l'hémisphère nord, la période la plus favorable pour la pandémie se situe à l'automne, en octobre, novembre et décembre. Les simulations prédisent **une épidémie en deux vagues** :

ü une première vague étalée sur une dizaine de semaines, avec une succession de contagions ;

ü une seconde période, plus courte (pic de contagion) de l'ordre de deux à trois semaines.

Les principaux laboratoires ont entamé la production de vaccin et la France en a décidé l'acquisition. Les mesures de vaccination seront définies par la cellule interministérielle de crise.

## 2 – Le plan de continuité de l'activité – A quoi cela sert-il ?



Une situation de pandémie grippale ne doit pas conduire à une paralysie progressive de l'activité économique. C'est pourquoi il est préconisé, pour les entreprises, les administrations et les établissements publics, d'élaborer un plan de continuité de l'activité (PCA).

Il est donc préférable de prévoir à l'avance le fonctionnement des services en mode dégradé :

- ü identification et hiérarchisation des missions devant être assurées en toutes circonstances (missions clés à maintenir, par exemple le service paye si toutes les personnes en charge sont absentes);
- ü identification des missions pouvant être interrompues pendant une à deux semaines et de celles pouvant l'être de 8 à 12 semaines;
- ü identification des **ressources nécessaires à la continuité de l'activité indispensable** : moyens humains (en termes d'effectifs et de compétences) et matériels, affectations financières (évaluer la baisse des commandes, le coût des journées de travail perdues, les stocks complémentaires pour faire face aux pénuries d'approvisionnement, le coût des mesures de protection et d'hygiène, des moyens de communication...), conseil juridique...
- ü **extension des délégations de signature et des principes de suppléance**, dans l'hypothèse de l'indisponibilité simultanée de plusieurs responsables.

Pour la première vague d'épidémie (taux d'absentéisme de 20%), il s'agira d'identifier les fonctions clés et les personnes capables de les exercer pour assurer le maintien de l'activité.

Pour la seconde vague (taux d'absentéisme de 40%), il s'agira de maintenir les activités vitales et d'y affecter les moyens permettant une reprise de l'activité normale sans rupture.

**Compte tenu des délais très courts, ce PCA doit être simple et pragmatique. Ses grandes lignes doivent en être tracées à la mi-juillet 2009.**

### 3 – A partir de quand déclencher le PCA ?



- ü La phase 5 B (voir ci après les différents niveaux de situation) représente un démarrage de la pandémie sur le territoire français et justifie, en matière de protection des salariés, la mise en œuvre ou l'anticipation du plan de continuité de l'activité avec l'application des mesures sanitaires et des dispositions organisationnelles.
- ü Pour certaines activités spécifiques à risque important de contagion (établissements de formation, établissements publics, ...), l'Etat, par le biais des préfets et du ministère de la santé, définira les mesures à prendre (notamment de fermeture d'établissements).

#### **Rappel des niveaux de situations relatives à la maladie**

- Situation 1** – pas de nouveau virus animal circulant chez l'homme
- Situation 2 A** – virus animal, connu pour avoir provoqué des infections chez l'homme, identifié sur des animaux à l'étranger (phase 2 OMS)
- Situation 2 B** – virus animal, connu pour avoir provoqué des infections chez l'homme, identifié sur des animaux en France (phase 2 OMS)
- Situation 3 A** – cas humains isolés à l'étranger (phase 3 OMS)
- Situation 3 B** – cas humains isolés en France (phase 3 OMS)
- Situation 4 A** – début de transmission interhumaine efficace à l'étranger (phase 4 OMS)
- Situation 4 B** – début de transmission interhumaine efficace en France (phase 4 OMS)
- Situation 5 A** – extension géographique de la transmission interhumaine du virus (phase 5 OMS)
- Situation 5 B** – extension géographique de la transmission interhumaine du virus, l'un des pays étant la France (phase 5 OMS)
- Situation 6** – pandémie grippale (phase 6 OMS)
- Situation 7** – fin de vague pandémique ou fin de pandémie

**Nous sommes aujourd'hui, 9 juillet 2009, en phase 5A du plan national et en phase 6 du plan mondial (OMS)**

## 4 – Mesures de prévention – Protection du personnel



L'employeur doit faire ce qui est raisonnablement nécessaire pour garantir la santé et la sécurité de ses salariés.

Face à la pandémie grippale, les mesures de protection reposent avant tout sur le comportement des salariés et sur les mesures organisationnelles mises en place par l'employeur. **La première mesure à mettre en œuvre est l'actualisation du document unique d'évaluation des risques pour y intégrer les nouveaux risques liés à la situation de crise sanitaire majeure.**

Il en découle des mesures de protection, dont :

- ü l'application des mesures d'hygiène ;
- ü la réduction des contacts entre personnes ;
- ü le suivi médical des personnels, y compris un contrôle éventuel (température par exemple) ;
- ü **la dotation en moyens de protection (masques notamment).**
- ü la nécessité d'identifier les personnels les plus exposés au virus (personnel à l'accueil par exemple) et de déterminer les modalités particulières de leur protection.

### 4-1 Mesure sanitaires

La transmission du virus de la grippe se faisant principalement par voie aérienne (par le biais de la toux, de l'éternuement ou des postillons) mais pouvant également être manu-portée (transmission par les mains et les objets contaminés), il faut **éviter tout contact avec une personne malade, se laver régulièrement les mains au savon et/ou avec une solution hydroalcoolique.**

Il est donc conseillé :

- ü de sensibiliser l'ensemble des personnels aux mesures d'hygiène par un affichage des consignes (lavage des mains, comportements, ...) ;
- ü de mettre à disposition dans les sanitaires et toilettes de flacons de solution hydroalcoolique ainsi que des serviettes papier à usage unique.

## 4 – Mesures de prévention – Protection du personnel



**Selon le risque d'exposition, 2 types de masques pourront être préconisés**

ū - **Le masque anti-projections dit "masque chirurgical"**. Il est destiné à éviter la projection, par le porteur, de sécrétions des voies aériennes supérieures ou de salive pouvant contenir des agents infectieux transmissibles par voie de gouttelettes ou par voie aérienne.

Il pourra être préconisé pour les salariés exposés au virus, notamment du fait du contact avec leurs collègues dans l'entreprise, sans que le risque soit aggravé par une organisation particulière du travail. Il pourra être préconisé dans les espaces publics et les transports en commun.

ū - **Le masque de protection respiratoire (FFP2)** est un masque filtrant destiné à protéger le porteur contre les risques d'inhalation d'agents infectieux, transmissibles par voie aérienne. Dans le cadre de la pandémie grippale, le choix des autorités de santé s'est porté sur des masques de type FFP2 à usage unique, pour les personnels de soins et pour les personnes à risque d'exposition aggravé, par exemple les salariés exposés régulièrement à des contacts étroits avec le public, (accueil, professeurs, confinement, ...).

### **4-2 Mesures organisationnelles**

Il s'agit essentiellement de **limiter les regroupements de personnes** (réunions, déjeuners, ...). Il faut donc privilégier tous les moyens de communication techniques (téléphone, mail, vidéoconférence), les modes de transport individuel (quand c'est possible – marche à pied, vélo, utilisation de véhicule personnel). Il faut rappeler, notamment aux dirigeants, la nécessité impérieuse de rester à leur domicile en cas d'indisposition ou de fièvre. L'éventualité de mise en place du télétravail pour certains postes clés doit être étudiée.

La problématique des restaurations collectives doit être prise en compte.

# ANNEXE 1

## Rappel des points clés d'un PCA



### LES ÉTAPES CLÉS

#### **Objectifs :**

- ü Anticiper et préparer votre entreprise à la gestion d'une crise sanitaire
- ü Maintenir l'activité tout en protégeant la santé de vos salariés

#### **DÉFINISSEZ UN OBJECTIF D'ACTIVITÉ MINIMALE**

- ü Recensez les activités vitales
- ü Recensez les compétences en interne ou en externe, pour pouvoir anticiper leur remplacement afin de ne conserver que les activités vitales

#### **METTEZ EN PLACE UNE CELLULE DE CRISE**

- ü Désignez une personne responsable de la cellule de crise
- ü Coordonnez l'élaboration du plan et sa mise en œuvre
- ü Définissez les conséquences potentielles sur l'activité
- ü Analysez les missions et assurez la continuité des fonctions
- ü Identifiez les postes clés
- ü Identifiez le personnel le plus exposé au risque de contamination
- ü Identifiez les missions pouvant être interrompues
- ü Identifiez les ressources humaines indispensables au fonctionnement de l'entreprise
- ü Coordonnez des mesures de prévention avec les entreprises extérieures si co-activité
- ü Envisagez la situation du réseau professionnel fournisseurs, prestataires, clients..
- ü Listez les moyens techniques de communication (téléphone, informatique)
- ü Etablissez les modalités d'accueil et d'accessibilité de l'entreprise
- ü Organisez les délégations de pouvoir

#### **Exemples d'organisations alternatives**

- ü *Modifier les modalités de déplacements, voire maintenir à domicile*
- ü *Organiser le travail à distance ou télétravail, téléconférence*
- ü *Aménager les horaires de travail pour éviter les contacts directs dans l'entreprise*

## ANNEXE 1

### Rappel des points clés d'un PCA



#### **PRÉVENEZ LE RISQUE ET PROTÉGEZ LA SANTÉ DE VOS COLLABORATEURS**

- ü **Actualisez le document unique** d'évaluation des risques
- ü Mettez en place **un programme annuel de prévention des risques professionnels**
- ü Procurez-vous **des protections individuelles adaptées** (masques, lunettes et solutions hydroalcooliques)
- ü **Informez et formez** vos collaborateurs
- ü **Développez les mesures d'hygiène** et de salubrité (ménage, lavage des mains...)
- ü **Communiquez les consignes destinées à freiner la contagion** (gestion de la ventilation des locaux, aération, suppression des réunions...)
- ü Établissez **une conduite à tenir en cas de suspicion de grippe** chez un salarié

*Validez si possible ces mesures à travers des exercices pratiques*

#### **GÉREZ LES CONSEQUENCES FINANCIÈRES**

- ü Au niveau des salaires, clients, fournisseurs, ...

## ANNEXE 2

### Liste d'actions pour préparer un PCA



*Cette liste d'actions s'inscrit dans le cadre des recommandations et dispositions de la circulaire DGT du 18 décembre 2007, ainsi que de la fiche G1 annexée au plan national de prévention et de lutte "pandémie grippale".*

#### *Mesures d'organisation de l'activité*

Fait	En cours	A faire	Les mesures
			<b>Désigner une personne responsable</b> (et un remplaçant) pour coordonner la préparation de l'entreprise à la pandémie et à la mise en œuvre du plan de continuité (le chef d'entreprise ou son représentant)
			Déterminer et évaluer l'influence de la pandémie sur l'activité (chute, hausse, modification, rupture)
			<b>Identifier les postes clés</b> (ressources humaines, matérielles, logistiques, financières...) et ceux dont la mise en veille pendant quelques semaines ne remettrait pas en cause la continuité de l'activité
			<b>Etablir un plan de communication interne et externe</b> à destination des salariés, des partenaires sociaux, du public et des clients
			Identifier les perturbations possibles au bon fonctionnement de l'entreprise, liées à d'éventuelles défaillances des fournisseurs ou des clients et à l'environnement extérieur à l'entreprise (transport, énergie, informatique, courrier, entreprises de propreté,...)
			Simuler deux ou trois scénarii réalistes de continuité de l'activité, tenant compte d'un taux d'absentéisme, pour tester la robustesse du plan de continuité des activités élaboré (avec intensité et durée de pandémie variables)
			Etablir les modalités d'accueil et d'accessibilité à l'entreprise des employés compte tenu des limitations possibles des transports ainsi que les modalités de restauration collective
			Prévoir la coordination des mesures de prévention avec les entreprises extérieures en cas de coactivités, dans un souci de cohérence et de complémentarité
			Echanger sur les modes de préparation avec d'autres entreprises

## ANNEXE 2

### Liste d'actions pour préparer un PCA



#### Mesures d'organisation du travail

Fait	En cours	A faire	Les mesures
			<b>Identifier les postes indispensables au maintien de l'activité</b> de l'entreprise en mode de fonctionnement dégradé et identifier les salariés (y compris les salariés intérimaires) aptes à tenir ces postes en tenant compte de la polyvalence
			<b>Déterminer les différentes dispositions d'aménagement du temps de travail</b> susceptibles d'être utilisées en fonction du niveau d'activité de l'entreprise (recours au contingent d'heures supplémentaires, horaires décalés, durée maximale du travail...)
			<b>Déterminer les activités et postes de travail pouvant être exercés à distance.</b> Le travail à distance (à titre exceptionnel et temporaire), dont le télétravail, peut être une solution permettant à la fois d'assurer la continuité de l'activité de l'entreprise et de limiter sensiblement l'exposition des salariés aux risques de contamination

## ANNEXE 2

### Liste d'actions pour préparer un PCA



#### Mesures de prévention

Fait	En cours	A faire	Les mesures
			<b>Actualiser le « document unique »</b> d'évaluation des risques pour intégrer, selon le cas, le risque lié à la pandémie grippale et/ou les nouveaux risques générés par le fonctionnement dégradé de l'entreprise en raison de la crise sanitaire
			<b>Définir, à partir du document unique actualisé,</b> les mesures de prévention, et notamment les mesures d'hygiène concourant à la prévention et à la protection des travailleurs (programme annuel de prévention des risques professionnels et d'amélioration des conditions de travail). Informer et former le personnel à la mise en œuvre de ces mesures, conformément aux dispositions relatives à la prévention
			Préparer une organisation pour maintenir l'activité en sécurité quel que soit le niveau d'absentéisme (postes et tâches indispensables, maintenance des systèmes, travail à distance dont le télétravail). Tenir compte de la fermeture des crèches et des écoles, de l'éventuelle limitation des transports en commun, des problèmes de restauration collective et de l'éventuelle saturation des réseaux informatiques
			Coordonner les mesures de prévention et de suivi médical avec le service de santé au travail auquel l'employeur fait appel
			<b>Définir des mesures destinées à freiner la contagion</b> (consignes aux personnels et visiteurs, gestion de la ventilation des locaux, gestion des entrées, gestion des déchets contaminés...)
			Sur la base des recommandations du plan national et de la circulaire DGT du 18 décembre 2007, déterminer, en faisant appel aux conseils du médecin du travail et en lien avec les représentants du personnel, les équipements de protection individuelle nécessaires et se les procurer
			<b>Disposer d'équipements de protection individuelle en nombre suffisant,</b> dont des masques adaptés (FFP2), et préparer une information du personnel pour une utilisation efficace. L'acquisition des masques et du matériel de prévention et de protection est une mesure générale qui relève de la responsabilité de l'employeur, dont la vigilance est appelée sur les conditions de stockage, d'entretien et de destruction de tels équipements
			<b>Disposer également de produits de lavage pour les mesures d'hygiène</b> en nombre suffisant sur la durée (flacons de solution hydroalcoolique, serviettes jetables) pour les mettre en place dans tous les locaux de toilette et sanitaires.

## ANNEXE 2

### Liste d'actions pour préparer un PCA



#### Mesures de communication et de consultation du personnel et de ses représentants

Fait	En cours	A faire	Les mesures
			<b>Consulter les institutions représentatives du personnel</b> (CE, délégués du personnel, CHSCT) sur le contenu du plan de continuité et du document unique
			Communiquer régulièrement avec le personnel sur les mesures d'organisation et de prévention

#### Validation des mesures

Fait	En cours	A faire	Les mesures
			Réaliser des exercices pour s'assurer que les mesures sont réalistes et bien comprises

## ANNEXE 2

### Liste d'actions pour préparer un PCA

#### Identification des postes clés (une fiche par poste clé)



DGA	
Direction / Service	
Nom du responsable	
Effectif de la Direction / Service	
Nombre de postes clés	

\*\*\*\*\*

Intitulé du poste clé :

Nombre de collaborateur sur ce poste clé :	
Noms et Prénoms :	

Poste clé sous-traité : Oui / Non / Partiellement

Si Oui ou Partiellement , nom du prestataire :

Effectif nécessaire :	pour une marche normale :	
	En mode dégradé sur 2 semaines :	
	En mode dégradé sur 8 semaines :	

Moyens nécessaires :

Possibilité de télétravail : Oui / Non

Présence physique indispensable : Oui / Non

Le poste clé est-il réalisable par des compétences différentes : Oui / Non

Si Oui, préciser le ou les collaborateur(s) concerné(s) :

Peut-on affecter d'autres tâches au titulaire du poste clé : Oui / Non

Si Oui, préciser lesquelles :

Les collaborateurs sur ce poste clé sont-ils sujets au risque d'exposition : Oui / Non

Autres commentaires :

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



### Grippe A/ H1N1

#### Questions/ réponses pour les entreprises

Ce questions/réponses a pour objectif de rappeler le cadre de préparation des entreprises à une pandémie grippale afin que ces dernières puissent se préparer au mieux, dans leur propre intérêt, celui de leurs salariés et de l'économie nationale toute entière. Actuellement la France n'est pas dans une situation de diffusion interhumaine importante du virus et donc des mesures comme par exemple le port du masque ne sont pas d'actualité. Il convient, toutefois de se préparer à toute situation.

Les réponses apportées ci-dessous sont susceptibles d'être complétées ou amendées en fonction de l'évolution de la situation, des connaissances, et des décisions de la cellule interministérielle de crise.

Le caractère évolutif de la situation, la multiplicité et la diversité des facteurs à prendre en compte, selon les entreprises ou les secteurs d'activité, requièrent que les orientations, préconisations ou rappels des règles soient appréciés et appliqués avec la souplesse et le souci constant d'une adaptation aux réalités du terrain par l'ensemble des acteurs concernés.

#### Rappel

Le plan national de prévention et de lutte « Pandémie grippale » a été conçu, à l'origine, pour faire face à une pandémie grippale du virus A/ H5N1, d'origine aviaire. Pour autant, il est opérationnel face à la grippe A/ H1N1, en tant qu'outil d'aide à la décision. Une pandémie grippale se caractérise par l'apparition d'un nouveau virus grippal contre lequel l'immunité de la population est faible ou nulle.

Ce plan est un outil opérationnel d'aide à la décision, fondé sur des mesures normées que les autorités peuvent décider d'appliquer ou non en fonction de chaque situation concrète rencontrée. En examinant l'opportunité de prendre chacune de ces mesures, le décideur doit avoir présent à l'esprit que l'efficacité de la plupart d'entre elles est conditionnée par une bonne anticipation et par la précocité et la rigueur de leur mise en œuvre.

Le plan est intersectoriel. Au-delà des enjeux sanitaires, il s'attache à préserver la continuité de l'ensemble de la vie sociale et économique, dont le fonctionnement le plus normal possible est une condition permettant d'éviter ou de réduire les dommages causés par la pandémie.

# ANNEXE 3

## Questions/Réponses pour les entreprises



### *Phases du plan :*

#### **Situations relatives à la maladie animale**

**Situation 1** - Pas de nouveau virus animal circulant chez l'homme

**Situation 2A** - Virus animal, connu pour avoir provoqué des infections chez l'homme, identifié sur des animaux à l'étranger (phase 2 OMS)

**Situation 2B** - Virus animal, connu pour avoir provoqué des infections chez l'homme, identifié sur des animaux en France (phase 2 OMS)

#### **Situations relatives à la maladie humaine**

**Situation 3A** - Cas humains isolés à l'étranger (phase 3 OMS)

**Situation 3B** - Cas humains isolés en France (phase 3 OMS)

**Situation 4A** - Début de transmission interhumaine efficace à l'étranger (phase 4 OMS)

**Situation 4B** - Début de transmission interhumaine efficace en France (phase 4 OMS)

**Situation 5A**-Extension géographique de la transmission interhumaine du virus (phase 5 OMS)

**Situation 5B** - Extension géographique de la transmission interhumaine du virus, l'un des pays étant la France (phase 5 OMS)

**Situation 6** - Pandémie grippale (phase 6 OMS)

**Situation 7** - Fin de vague pandémique ou fin de pandémie

***Nous sommes aujourd'hui, 3 juillet 2009, en phase 5A du plan national et en phase 6 du plan mondial (OMS).***

Une pandémie, en l'absence de mesures efficaces, évolue habituellement en vagues successives (en général 2 ou 3 vagues) pouvant durer chacune de 8 à 12 semaines, séparées de quelques mois voire davantage. La pandémie pourrait également survenir en une seule vague avec un taux d'attaque élevé (35% de la population) sur une période de plus de 12 semaines ; elle pourrait aussi se dérouler sur plus de deux vagues.

Outre son impact sanitaire majeur, une pandémie pourrait provoquer durablement :

- une désorganisation du système de santé en raison de la saturation rapide des services de soins ;
- des difficultés graves pour certains secteurs d'activités d'importance vitale (SAIV) ou d'autres services essentiels au fonctionnement de la société et de l'État en période de pandémie ;
- une désorganisation de la vie sociale et économique. Une étude de la Banque mondiale évalue ainsi à 3000 milliards de dollars le coût d'une pandémie ayant la gravité de la grippe espagnole de 1918-1920.

La réponse à la pandémie grippale relève donc d'approches intersectorielles très diverses et interdépendantes, à la croisée de planifications liées à d'autres risques de grande ampleur.

Les principaux objectifs du plan sont de protéger la population en métropole et outre-mer, ainsi que les ressortissants français à l'étranger, contre une menace de pandémie grippale. Pour ce faire, le plan vise également à préserver le fonctionnement aussi normal que possible de la société et des activités économiques.

S'agissant de la continuité de la vie sociale et économique, il convient de souligner les objectifs inscrits dans le plan national :

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



Face à une pandémie dont les conséquences sanitaires seraient limitées, l'objectif est d'assurer un fonctionnement du pays (administrations, entreprises...) le plus proche possible des conditions normales tout en protégeant les personnes, selon les dispositions de la **fiche G1** annexée au plan national susmentionné.

S'il apparaissait, dès son démarrage, que la pandémie fait de nombreuses victimes, la priorité de sauvegarde des vies humaines imposerait, dès que notre pays serait touché, une interruption temporaire des activités non essentielles des administrations et des entreprises pour limiter les contacts favorisant la contagion.

### Références :

- plan national de prévention et de lutte « Pandémie grippale » (version 4 du 20 février 2009), en particulier la fiche technique G1 annexée au plan ;
- circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée ;
- site [www.pandemie-grippale.gouv.fr](http://www.pandemie-grippale.gouv.fr), accessible par le site [www.grippeaviaire.gouv.fr](http://www.grippeaviaire.gouv.fr) ;
- site [www.travailler-mieux.gouv.fr](http://www.travailler-mieux.gouv.fr) ;
- sites [www.anact.fr](http://www.anact.fr) et [www.inrs.fr](http://www.inrs.fr) ;
- site [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr) ;
- site [www.sante-sport.gouv.fr](http://www.sante-sport.gouv.fr) ;
- site [www.diplomatie.gouv.fr](http://www.diplomatie.gouv.fr)

### 1- Contexte

#### 1-1 Quelles peuvent être les conséquences d'une pandémie pour une entreprise ? (si situation 5B/ 6)

En prévision, notamment, du nombre important de malades et du risque de propagation du virus, les principales conséquences d'une pandémie grippale conduisant à une perturbation sensible de l'activité pourraient être les suivantes :

- la diminution des effectifs présents sur le lieu de travail ;
- l'indisponibilité simultanée de plusieurs dirigeants, responsables ou spécialistes ;
- des difficultés d'approvisionnement et la défaillance de fournisseurs et de sous-traitants ;
- la dégradation de services particulièrement sensibles (énergie, communications, transports...) malgré les efforts entrepris pour maintenir l'activité des SAIV ;
- la perturbation des circuits financiers et la réduction des disponibilités financières ;
- l'annulation de commandes et l'impossibilité d'en satisfaire d'autres, voire l'émergence de nouveaux besoins à satisfaire ;
- des mesures de contrôle aux frontières, éventuellement d'interruption de liaisons internationales, de restriction des transports collectifs avec, en corollaire, la perturbation

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



des importations et des exportations, une interruption des déplacements à l'étranger, voire des restrictions de circulation sur le territoire national ;

- des réductions ou des modifications de la consommation (dont les produits alimentaires et les produits d'hygiène) ;
- l'interruption d'activités affectant des secteurs professionnels particuliers (spectacles, manifestations sportives, culturelles ou festives, tourisme, loisirs, restauration...).

Pour plus de détails, voir la fiche G1 du plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée.

### 1-2 Pourquoi les entreprises publiques et privées doivent-elles se préparer ? (dès situation 3A et a fortiori dès aujourd'hui)

Les perturbations susceptibles d'affecter les services publics et les activités économiques en cas de pandémie peuvent être limitées par des actions de préparation en amont et, si la pandémie survient, par des adaptations demandant souplesse et réactivité en fonction de la situation sanitaire et du contexte local. La réponse optimale à ce défi appelle un effort collectif et concerté des chefs d'entreprise ou de service et de leurs personnels.

Le plan national de prévention et de lutte "Pandémie grippale" préconise une démarche d'anticipation, passant par l'élaboration de "**plans de continuité de l'activité**" (PCA) en amont du pic de la crise pandémique, à activer dès la situation 5B ou selon les instructions nationales. Ils visent à préparer au mieux les administrations et les entreprises à affronter la pandémie. Il s'agit d'organiser le maintien de l'activité au niveau le plus élevé et le plus longtemps possible, jusqu'à la décision des autorités de maintenir si nécessaire les seules activités essentielles (en situation 6 et selon les décisions des autorités), tout en protégeant les travailleurs.

Cette démarche concerne aussi bien les grandes entreprises que les PME et les TPE, d'autant que les petites entreprises seront souvent plus sensibles à un environnement perturbé. L'élaboration du plan de continuité est obligatoire pour les administrations de l'État et les établissements publics placés sous sa tutelle. Elle est fortement recommandée pour les collectivités territoriales et pour les entreprises. Il en va de la survie de l'économie nationale, des entreprises et de la sauvegarde des emplois.

Pour élaborer un plan de continuité, vous pouvez vous reporter à l'annexe 1 de la fiche G1 "Recommandations aux entreprises et aux administrations", annexée au Plan national "Pandémie grippale", à l'annexe 1 de la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée en février 2008 ainsi qu'à la brochure « PCA » de l'ANACT, accessible sur le site internet de cet établissement.

Pour plus de détails, voir la fiche G1 du plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée.

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



### 2- Masques et traitements

#### 2-1 Une entreprise doit-elle constituer un stock de masques ? si oui, lesquels ? (dès situation 3A et a fortiori dès aujourd'hui)

Les entreprises doivent se préparer et faire face à la pandémie. Cette préparation se fonde, d'une part, sur l'évaluation des risques propres à chaque entreprise et conduite sous la responsabilité de l'employeur et, d'autre part, sur des recommandations formulées par le Gouvernement, notamment sur le respect des règles d'hygiène et de port de masques.

##### Concernant le port de masques :

A- La première recommandation d'ordre sanitaire a trait à l'utilisation d'équipements de protection individuelle de type **masques FFP2**, destinés à protéger les personnes qui les portent. Cette recommandation concerne les professionnels dont le rôle en situation 5B ou 6 du plan national serait essentiel et qui seraient amenés à être en contact étroit et régulier avec des malades, leurs prélèvements ou leurs effluents. Le port de masques FFP2 est aussi recommandé s'agissant des salariés en contact étroit et régulier avec le public, de ceux chargés de la gestion des déchets ou des ordures ménagères, c'est à dire les professionnels exposés directement au risque viral.

L'acquisition des équipements de protection individuelle (EPI) relève de la responsabilité de chaque employeur. Les dispositions relatives à l'acquisition des masques sont détaillées dans la fiche G4 du plan national "Pandémie grippale" et dans les annexes 10 et 11 de la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée.

Par dérogation aux règles habituelles, tous les organismes privés sont autorisés à acheter, pour leur propre usage, les masques FFP2 auprès de l'UGAP (contact par mail : [masques@ugap.fr](mailto:masques@ugap.fr)).

L'implication directe des organisations professionnelles doit être encouragée pour faciliter des achats groupés à destination des petites entreprises et des commerces, en s'appuyant éventuellement sur la logistique de centrales d'achat.

B- La seconde recommandation sanitaire est relative à l'utilisation de **masques chirurgicaux**, dits « anti-projections », dont la fonction première est de protéger les personnes à qui l'on fait face. Le port d'un masque chirurgical par les malades fait partie des mesures barrières mises en place pour limiter la transmission du virus.

Les stocks de masques chirurgicaux (anti-projections) du ministère chargé de la santé seront distribués gratuitement, en même temps que le traitement antiviral, en situation de pandémie (5B/ 6), aux personnes malades.

C- Autre commentaire : l'employeur peut estimer nécessaire de proposer ou d'imposer le port de masques chirurgicaux à tout ou partie de ses salariés, en fonction de l'appréciation des risques consignée dans le document unique d'évaluation des risques (DUER) actualisé.

Pour l'acquisition des masques (FFP2 ou chirurgicaux), l'organisme utilisateur est le payeur. Ces masques peuvent être achetés auprès de l'Union des groupements d'achats publics (UGAP), ou auprès des fournisseurs habituels des entreprises, du monde hospitalier ou de l'industrie agroalimentaire.

# ANNEXE 3

## Questions/Réponses pour les entreprises



### Quel masque pour qui ?

S'agissant de la catégorie de masque recommandée ou à envisager à l'initiative et sous la responsabilité de l'employeur, en fonction du poste occupé par le salarié, il faut se reporter à la fiche C4 du plan national, en cours d'adaptation.

**Pour plus de détails, voir les fiches C4, C5, C6 et G4 du plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexes 10 et 11.**

### 2-2 Que faire des masques arrivés ou arrivant à leur date de péremption ? (si situation 5B/ 6)

A l'heure actuelle, les autorités publiques ont décidé de ne pas utiliser, pour leurs personnels, les masques ayant dépassé la date de péremption. Les autorités compétentes étudient l'applicabilité d'un dispositif permettant, par la suite et en cas de nécessité, d'utiliser des masques FFP2 arrivés à date de péremption mais dont la durée de validité technique serait prolongée en toute sécurité sur la base d'un protocole *ad hoc* (sondages, inspections techniques, conditions de stockage, nouvel étiquetage...). Des instructions complémentaires pourraient préciser la conduite à tenir à l'égard des masques, y compris ceux parvenus à péremption. A ce stade, les stocks de masques périmés ne doivent donc pas être détruits mais doivent être conservés dans de bonnes conditions de stockage.

Les masques chirurgicaux ne comportent pas de date de péremption.

**Pour plus de détails, voir le plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexes 10 et 11.**

### 2-3 Une entreprise peut-elle stocker des traitements antiviraux ? (dès situation 3A et a fortiori dès aujourd'hui)

Les traitements antiviraux, de type Tamiflu ou Relenza, ne peuvent pas être achetés, stockés ou distribués par les employeurs parce qu'il s'agit de médicaments délivrés uniquement sur ordonnance, c'est à dire prescrits par un médecin en tant que de besoin et à titre individuel. En France, il est donc strictement interdit à tout employeur de se procurer de tels antiviraux en vue de les distribuer aux salariés le moment venu.

A l'étranger, certaines législations peuvent autoriser de tels stockages d'antiviraux en entreprise. Il convient d'être très prudent quant à leur utilisation, qui ne doit pas être prématurée.

Il importe d'éviter strictement les comportements d'automédication avec ces antiviraux, afin de limiter le risque de développement de résistances du virus à ces traitements.

A ce stade, les médecins du travail n'étant pas habilités à prescrire (directement) de tels antiviraux, ils doivent renvoyer un salarié qui présenterait des symptômes grippaux vers un

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



médecin prescripteur ou vers le SAMU (centres 15). L'Etat veille à ce que le système sanitaire français reste en mesure de fournir des traitements à la population générale en quantité suffisante, dans l'attente de l'élaboration d'un vaccin adapté au virus (ce qui nécessitera plusieurs mois).

Pour plus de détails, voir les fiches C4, C5, C6 et G4 du plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexes 10 et 11.

### **2-4 Qu'en est-il de l'efficacité réelle des masques et traitements antiviraux ? (dès situation 3A et a fortiori dès aujourd'hui)**

L'efficacité sanitaire des masques et des traitements antiviraux en situation réelle est en cours d'évaluation. En l'état actuel des connaissances :

- le masque chirurgical est utilisé pour protéger les autres des germes pouvant être excrétés par le porteur du masque, surtout dans les lieux publics. C'est pourquoi son port est recommandé à toute personne malade. Ce masque ne protège pas son porteur des risques de contamination par autrui ;
- le masque de type FFP2 protège son porteur, à condition d'être utilisé correctement et d'avoir été stocké conformément aux instructions du fabricant ;
- le nouveau virus A/ H1N1 est sensible aux traitements antiviraux de type Tamiflu® ou Relenza® ;
- l'élaboration d'un vaccin efficace nécessite plusieurs mois.

Par ailleurs, une attention particulière doit être portée au respect des règles d'hygiène (lavage des mains, couverture du nez et de la bouche en cas de toux ou d'éternuement, aération régulière des pièces), qui constituent les premières mesures barrières d'application générale.

Pour plus de détails, voir le plan national de prévention et de lutte « pandémie grippale ».

### **3- Organisation du travail**

#### **3-1 Comment construire un plan de continuité de l'activité (PCA) ? (dès situation 3A et a fortiori dès aujourd'hui)**

La préparation d'un PCA est conduite sous la responsabilité du chef d'entreprise ou d'établissement. En plus de consulter les institutions représentatives du personnel (IRP), il est vivement recommandé d'associer un maximum de collaborateurs (DRH, service juridique,

# ANNEXE 3

## Questions/Réponses pour les entreprises



risk manager, service de santé au travail, service hygiène/sécurité/environnement, syndicats, salariés, partenaires extérieurs en interdépendance...).

A partir de sa cellule de continuité économique, activée dès le 4 mai 2009 auprès du ministre chargé de l'économie, l'Etat s'efforce, en coopération étroite avec les grands opérateurs d'importance vitale (OIV) dotés de PCA particulièrement robustes et éprouvés régulièrement par des exercices de simulation de crise, de veiller à la continuité en toutes circonstances des secteurs d'activité d'importance vitale, dits « SAIV » (santé et sécurité des populations, alimentation, énergie, transports, communications...). Toutes les entreprises peuvent donc bâtir leur PCA, en fonction de leur activité et de leur taille, sans avoir à assumer directement le maintien des réseaux de communication, d'énergie ou de transports par exemple.

Il convient de graduer les mesures du PCA en fonction de la gravité de la crise (s'inspirer du plan national : 3B, 4B, 5B, 6, 7).

**Exemple :** en situation 6, possibilité de décider du maintien des seules activités essentielles à l'entreprise (selon les décisions des autorités publiques).

Il convient de partir d'hypothèses de travail réalistes. Aussi, il est suggéré d'élaborer les plans de continuité sur la base de deux taux d'absentéisme selon les recommandations du Secrétariat général à la défense nationale (SGDN)<sup>1</sup>:

En se fondant sur les évaluations de l'InVS reprise dans le plan national, le pourcentage de malades par rapport à la population totale serait, en cas de pandémie avérée, compris entre 2,5 et 7,5% à tout instant des trois plus fortes semaines de la pandémie<sup>2</sup>. Au-delà de ce pourcentage de malades, le pourcentage total d'absents sur les lieux de travail pourrait être sensiblement accru par les réactions de peur, la nécessité de s'occuper des malades ou des contraintes de garde d'enfants...

Il a été suggéré d'élaborer les plans de continuité sur la base de plusieurs scénarios d'absentéisme, les principaux pouvant être :

- un taux moyen d'absentéisme de 25% tout au long de la vague pandémique (8 à 12 semaines) ;
- un taux d'absentéisme de 40% sur les 2 semaines de pointe de la vague pandémique.

Ces chiffres constituent toutefois des valeurs majorantes, toutes causes d'absentéisme confondues, qui ne devraient, a priori, pas être dépassées pour des entités employant des effectifs supérieurs à la centaine de personnes.

Pour les points d'importance vitale des secteurs d'activités d'importance vitale et les autres points spécifiques, essentiels en situation de pandémie, une approche particulière pourra être adoptée :

Au-delà des taux moyens ci-dessus, des pourcentages plus importants pourront être atteints pendant de courtes périodes, à l'échelle d'effectifs réduits (la centaine de personnes et moins), notamment lorsque ces personnes travaillent ou vivent dans des sites où le brassage est fréquent et l'espace restreint (50 à 60%, toutes causes confondues, voire davantage pour des effectifs inférieurs à la dizaine de personnes).

<sup>1</sup> Voir la fiche G1 annexée au plan national ;

<sup>2</sup> 7,5% correspond au pourcentage de personnes malades au pic pandémique pour une vague unique de taux d'attaque 35%.

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



Ces taux pourront être envisagés dans les plans de continuité de l'activité sur une durée maximum de deux semaines. Une approche particulière et individualisée, centrée sur les métiers, sera donc nécessaire pour assurer la continuité de ces points vitaux fonctionnant avec des effectifs limités et très spécialisés.

Le plan de continuité de l'activité doit être fondé sur un examen des conséquences vraisemblables de la pandémie sur l'activité habituelle, sur l'identification et la hiérarchisation des missions qui seront partagées entre celle devant être assurées en toutes circonstances, celles pouvant être interrompues pendant 1 à 2 semaines et celles pouvant l'être pendant 8 à 12 semaines.

Les ressources nécessaires à la continuité des activités indispensables seront ensuite évaluées : moyens humains (en termes d'effectifs et de compétences) et moyens matériels, affectations financières, conseil juridique, etc.

Le PCA doit prévoir d'actualiser le document unique d'évaluation des risques (DUER), le programme annuel d'actions de prévention et le règlement intérieur (RI).

**Pour plus de détails, voir la fiche G1 du plan national, la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexe 1, et la brochure élaborée par l'ANACT.**

### **3-2 Comment organiser ou réorganiser le travail de l'entreprise face au mode de fonctionnement dégradé de la société ? (si situation 5B/ 6)**

Il faut se fonder sur le droit du travail :

#### ***Aménagement et organisation du travail***

L'employeur peut adapter l'organisation de son entreprise et le travail des salariés via la négociation avec les institutions représentatives du personnel (accord d'entreprise ou d'établissement) ou, à défaut, par décision unilatérale après avis du comité d'entreprise ou des délégués du personnel.

Ces modalités doivent être prévues, de préférence, en amont de la crise (éléments clés du PCA, effets sur les règlement intérieur, document unique d'évaluation des risques et programme annuel d'actions de prévention).

Voir en particulier les annexes 1 et 5 à 8 de la circulaire DGT :

- annexe 1 : le PCA de l'entreprise (fiche G1 déclinée) ;
- annexe 5 : polyvalence des salariés et modification du contrat de travail ;
- annexe 6 : travail à distance (le cas du télétravail) ;
- annexe 7 : le temps de travail ;
- annexe 8 : le prêt de main d'œuvre entre entreprises.

#### ***Polyvalence et contrat de travail***

Il importe de distinguer :

- « *changement des conditions de travail* » : nouvelles conditions d'exécution de la prestation de travail (augmentation du volume horaire par des heures

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



supplémentaires, augmentation des tâches à effectuer sans s'écarter des attributions contractuelles...) par décision unilatérale de l'employeur (le refus du salarié, sauf s'il est protégé, constitue une faute pouvant justifier le licenciement).

▪ *« modification du contrat de travail »* : cela touche aux éléments essentiels du contrat (fonction occupée, rémunération sauf chômage partiel, horaires selon que le salarié travaille à temps plein ou partiel, obligation de travailler à domicile...). C'est en fonction de chaque contrat qu'est apprécié le caractère essentiel ou non d'une modification. Dans le cas d'une modification du contrat, une notification par l'employeur avec LRAR et un délai de réflexion sont obligatoires. Puis, cela se traduit par un avenant au contrat de travail ou par un refus du salarié (risque de licenciement pour faute ou économique selon le motif de la modification envisagée). Il convient également de se reporter à la convention collective sur ce sujet.

En situation 5B et 6, des modifications ou aménagements de l'exécution de la prestation de travail seront probablement inévitables. Elles devront être temporaires (durée de la crise), proportionnées (attention aux éléments essentiels du contrat) et en rapport direct avec les contraintes subies (fonctionnement dégradé) et avec le but recherché (maintien des activités essentielles).

**Exemples** : nouveaux horaires, aménagement de poste, aménagement des lieux de travail, polyvalence (pour remplacer les absents)...

Le caractère exceptionnel et temporaire (du fait d'une pandémie grippale qui engendrerait des difficultés majeures pour une entreprise) des modifications apportées aux conditions d'exécution du contrat de travail se vérifiera quand les effets de ces modifications cesseront, avec la levée des mesures de crise.

### **Télétravail**

Définition : forme d'organisation ou de réalisation du travail utilisant les technologies de l'information (dans le cadre d'un contrat de travail) permettant de réaliser le travail hors des locaux de l'employeur, de manière régulière (accord national interprofessionnel du 19/07/2005).

L'accord écrit (réversible) du salarié est indispensable (contrat de travail). Des accords de branche ou d'entreprise peuvent préciser les catégories de salariés concernés.

### **Consultation des IRP :**

- CE/ DP sur le recours à cette organisation du travail ;
- CHSCT sur les conditions de travail, la santé et la sécurité.

### **Droits du télétravailleur :**

- jouit des services collectifs et des prestations sociales de l'entreprise ;
- l'employeur ne peut pénétrer dans le domicile privé sans l'accord du télétravailleur, ni imposer l'accueil de clients ;
- aucun contrôle ne peut s'effectuer à l'insu du salarié ;
- la protection des données traitées par le télétravailleur incombe à l'employeur ;
- le règlement intérieur peut fixer des limites à l'utilisation du matériel et les sanctions encourues.

# ANNEXE 3

## Questions/Réponses pour les entreprises



### *Le matériel :*

- est fourni, installé et entretenu par l'employeur ;
- ne peut être utilisé à des fins personnelles, sauf accord ;
- est adapté et entretenu par l'employeur si le télétravailleur utilise son propre matériel.

Cette modalité pourrait utilement être organisée voire négociée en amont de la crise et prévue, le cas échéant, dans le PCA.

### *Aménagement du temps de travail*

En cas d'urgence, la durée du travail peut être modifiée par l'employeur ou sur autorisation de l'inspection du travail (IT).

- Par l'employeur, après consultation des IRP et information à l'IT, en cas de travaux urgents (sauvetage ou prévention d'accidents...) :
  - suspension du repos hebdomadaire (de 35 heures consécutives : 24 heures de repos hebdomadaire + 11h consécutives de repos quotidien) ;
  - dérogation au repos quotidien de 11h consécutives ;
  - dépassement de la durée maximale quotidienne de 10h ;
  - dérogation à la durée maximale quotidienne des travailleurs de nuit (8h) ;
  - utilisation des heures supplémentaires (ces heures ne seront pas à imputer sur le contingent si elles sont utilisées pour effectuer des travaux urgents de prévention ou de réparation des accidents) ;
  - utilisation du régime des astreintes (en cas de circonstances exceptionnelles, avertir le salarié au moins 1 jour franc avant la période d'astreinte).
- Sur autorisation administrative :
  - dérogation à la durée maximale journalière en cas de surcroît temporaire d'activité ;
  - dérogation à la durée maximale quotidienne de 8 heures des travailleurs de nuit en cas de faits résultants de circonstances étrangères à l'employeur, anormales et imprévisibles, ou d'événements exceptionnels dont les conséquences n'auraient pu être évitées ;
  - dérogation à la durée maximale moyenne hebdomadaire (durée de 46h possible par accord collectif suivi d'un décret) ;
  - dérogation à la durée maximale hebdomadaire absolue de 48h (dans la limite de 60 heures).

Pour permettre les adaptations nécessaires, en situation 5B ou 6 du plan national, il a été demandé à l'administration du travail de faire preuve de souplesse et de réactivité face aux demandes des entreprises.

### *Prêt de main-d'œuvre entre entreprises*

Le prêt de main-d'œuvre entre entreprises peut s'avérer très utile pour faire face à un fonctionnement dégradé de l'économie.

Le code du travail autorise les opérations de prêt de main-d'œuvre à but non lucratif (voir les articles L. 8241-1 et suivants du code du travail). Le marchandage (prêt de personnel à but

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



lucrative ayant pour effet de causer un préjudice au salarié ou d'éviter l'application du droit du travail : voir l'article L. 8231-1 du code du travail) et le prêt de main d'œuvre illicite (prêt de personnel à but lucratif réalisé hors du cadre du travail temporaire ou du portage salarial, du travail à temps partagé ou de l'exploitation d'une agence de mannequins exercée par une personne titulaire de la licence prévue) ne sont pas autorisés.

Toutefois, dès lors que l'entreprise prêteuse se contente de facturer à l'entreprise utilisatrice le coût des salaires et charges afférents aux salariés mis à disposition, le prêt de main d'œuvre à titre onéreux, sans but lucratif, limité dans le temps et sans préjudice pour le salarié ni soustraction au droit du travail est autorisé.

**Pour plus de détails, voir les fiches G1 et G3 du plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexes 5 à 8.**

### 4- Santé, sécurité au travail

#### 4-1 Quelles mesures un chef d'établissement doit-il prendre pour assurer la sécurité et protéger la santé de son personnel ? (dès la situation 4B et a fortiori dès aujourd'hui)

Une situation de pandémie grippale impose une vigilance toute particulière dans l'intérêt des salariés et des employeurs. La présence des salariés nécessaires au fonctionnement de l'entreprise sera largement fonction du sentiment que ceux-ci auront d'être correctement protégés contre les risques spécifiques liés au virus (notamment les plus exposés d'entre eux à des contacts avec le public) et à une organisation du travail différente.

L'employeur a une obligation de sécurité de résultat à l'égard de ses salariés. Lorsque le risque est exclusivement ou principalement environnemental, il est tenu, au minimum, à une obligation de moyens. L'article L.4121-1 du code du travail prévoit qu'il prend les mesures nécessaires pour assurer la sécurité et protéger la santé de son personnel ; mesures comprenant des actions de prévention des risques professionnels, d'information et de formation ainsi que la mise en place de moyens adaptés, conformément aux instructions des pouvoirs publics.

Il veille à leur adaptation pour tenir compte du changement des circonstances et tendre à l'amélioration des situations existantes. Il évalue les risques pour la sécurité et la santé des travailleurs et les transcrit dans un document unique qui doit être actualisé pour tenir compte du changement de circonstances ; il établit le programme annuel d'actions de prévention mettant en œuvre les actions faisant suite à l'évaluation des risques.

Cette démarche est conduite selon une procédure faisant intervenir les instances représentatives du personnel (CHSCT/ DP). Le médecin du travail (et, plus généralement, le service de santé au travail) apporte sa compétence médicale. Ce dispositif général de prévention et de protection doit être étendu aux risques pouvant survenir en période de pandémie, notamment ceux liés au virus grippal, ceux résultant d'un contact avec des personnes malades ou pouvant l'être, ceux concernant les changements de poste, d'organisation du travail ou d'aménagement des lieux de travail, ceux liés au manque de

# ANNEXE 3

## Questions/Réponses pour les entreprises



pratique des salariés remplaçant les titulaires habituels des postes, au manque de moyens, à des déficiences de systèmes d'information...

Ainsi, la préparation à la survenue d'une pandémie (situation 5B/ 6) comprendra :

1. L'adaptation du dispositif existant de protection de la santé des personnels à la situation particulière de la pandémie, à travers des mesures proportionnées au risque effectivement encouru. Des exercices ou des simulations peuvent être réalisés pour déterminer les dispositions et matériels les plus adaptés.
2. L'association à ce dispositif des instances représentatives du personnel compétentes en matière d'hygiène et de sécurité et d'organisation du travail.
3. L'élaboration de mesures destinées à freiner la contagion (accès aux locaux, entretien et nettoyage des locaux, procédure de gestion des déchets...).
4. La mise en oeuvre des mesures préparatoires, notamment :
  - acquisition de matériel d'hygiène et de stocks suffisants d'équipements de protection individuelle en fonction des risques liés aux postes occupés, et préparation d'une information garantissant leur utilisation efficace ;
  - vérification de l'aptitude du personnel au port des équipements de protection individuelle ;
  - élaboration de consignes de sécurité et de protection spécifiques au risque de pandémie grippale ;
  - formation du personnel à l'ensemble des mesures prévues pour garantir une application correcte des consignes de sécurité et de protection, en tenant compte des personnes qui devront accomplir des tâches qui ne sont pas les leurs habituellement.

**Pour plus de détails, voir la fiche G1 du plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexes 2 et 3.**

### 4-2 Pourquoi et comment actualiser le DUER ?

Une fois le PCA construit, le premier réflexe de l'employeur doit être d'engager l'actualisation des règlement intérieur (RI), document unique d'évaluation des risques (DUER) ou d'y annexer un volet « pandémie grippale » et de prévoir les mesures de prévention et de protection adéquates dont, par exemple, la mise en sécurité des installations en mode dégradé si nécessaire. Naturellement, toute mesure le justifiant devra être répercutée vers les sous-traitants et intervenants extérieurs.

Si, en situation 5B, il ne l'a pas déjà fait, l'employeur doit prévoir les mesures à prendre en mode de fonctionnement dégradé et actualiser dans le même temps le DUER.

La circulaire DGT a identifié 4 types de situation, en fonction de l'activité de l'entreprise et de l'organisation du travail, aboutissant à différentes recommandations au sujet de l'actualisation du DUER :

- Les salariés travaillent à domicile : se conformer aux consignes des autorités sanitaires ;

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



- les salariés sont présents sur leur lieu de travail habituel (contact avec les collègues, sans risque aggravé par une organisation particulière du travail : situation la plus fréquente) : consignes des autorités sanitaires appliquées de manière renforcée, selon l'évaluation des risques actualisée par l'employeur ;
- pour les salariés exposés régulièrement à des contacts étroits avec le public du fait de leur profession (risque plus élevé car surexposition à des facteurs de risque d'origine extérieure) : recommandation du port d'EPI (masque FFP2...) et de mesures renforcées ;
- pour les salariés directement exposés à un risque aggravé de transmission du virus du fait de leur activité professionnelle habituelle : application stricte du décret « risque biologique », avec plus de vigilance.

Il ne s'agit pas de traiter exclusivement les risques directement générés par l'activité professionnelle habituelle. Les risques nouveaux générés par le fonctionnement dégradé de l'entreprise (aménagement des locaux, réorganisation du travail, affectation sur un nouveau poste de travail...) et ceux liés à l'exposition au virus impliquent d'actualiser le DUER.

**Pour plus de détails, voir la fiche G1 du plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexes 2 et 3.**

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



### **4-4 Quel rôle est attendu du médecin du travail ? (dès la situation 4B et a fortiori dès aujourd'hui)**

#### **Information et sensibilisation**

Dans son action en milieu de travail, le médecin du travail rappelle aux employeurs et aux salariés les éléments pouvant les concerner dans le plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007.

Il les informe sur la nature du risque et sur les mesures à prendre pour s'en protéger : mesures d'hygiène et barrières sanitaires.

#### **Conseil**

Dans son rôle de conseiller, il adapte l'information à la situation de l'entreprise, aux conditions de travail et à l'organisation du travail.

Il s'assure que soient mis à la disposition des salariés les moyens de respecter les mesures d'hygiène. Des moyens de nettoyage et de séchage ou d'essuyage appropriés des mains, entretenus et changés chaque fois que nécessaire doivent être mis à la disposition des travailleurs. Il importe de rappeler ces obligations aux employeurs, surtout des TPE et PME.

En fonction de l'évaluation des risques actualisée, des recommandations et instructions du plan national de prévention et de lutte « pandémie grippale » ainsi que de la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007, il conseille l'employeur sur les différents types d'équipements individuels à prévoir : masques anti-projections, protections respiratoires individuelles (PRI), gants, lunettes, combinaisons...

Il actualise la fiche d'entreprise en prenant en compte le risque lié à une éventuelle pandémie grippale, en particulier pour les travailleurs en contact avec le public ou susceptibles d'être en contact avec des personnes malades (personnel soignant et de secours).

Il établit un document destiné à être affiché dans l'entreprise, détaillant les mesures renforcées d'hygiène à respecter, les conseils d'utilisation des EPI et autres consignes sanitaires.

#### **Participation au PCA**

Le médecin du travail participe à l'élaboration du PCA.

Le médecin du travail, devra prévoir :

- L'assistance au chef d'entreprise pour l'organisation des équipes de travail et de toute mesure destinée à freiner la contagion et notamment les modalités de prise en charge et d'orientation de salariés malades par des professionnels paramédicaux (infirmiers, secouristes...) ou agents de sécurité de l'entreprise ;
- L'organisation de la surveillance des salariés maintenus en activité dans l'entreprise ;
- Les précautions nécessaires à la prise de postes de travail par des salariés remplaçant les titulaires habituels empêchés ;

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



- L'évaluation de l'adaptation des mesures de protection collective et individuelle en fonction des catégories de salariés (surveillance médicale...);
- La formation des salariés au port des équipements de protection individuelle (EPI).

### *Participation à la veille et à l'alerte*

Le médecin du travail doit organiser les mesures à prendre pour participer à la veille et à l'alerte, en prévoyant notamment :

- la détection des cas possibles ;
- la remontée d'informations vers l'inspection médicale du travail et/ ou vers les instances de surveillance épidémiologique.

### *Prescription de soins, traitements et médicaments*

En fonction de l'évolution de la crise (en situation 6 si nécessaire) et selon les instructions des autorités publiques (sanitaires et préfectorales), les médecins du travail pourraient être appelés à pratiquer des soins ou prescrire des traitements à la population générale. Cette mission exceptionnelle pourrait s'exercer sous le statut de « collaborateur occasionnel du service public », reconnu par la jurisprudence administrative et judiciaire (C.Cass., soc., 25 juin 2002, n°2131 ; CE, 5<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> sous-sections réunies, 20 décembre 2006, n°262280). Le collaborateur occasionnel est considéré comme un agent public, disposant des droits et de la protection y afférant.

Il est à noter que la question des modalités de prescription d'arrêt de travail par un médecin du travail est actuellement en cours d'analyse par les services des ministères chargés de la santé et du travail. Des instructions pourraient être prochainement diffusées.

### *Plan de continuité des services de santé au travail*

Les services de santé au travail sont appelés à élaborer **un plan de continuité**, conformément à l'annexe 1 de la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée.

Ils devront orienter principalement leur action, en fonction de la gravité des risques encourus, vers les installations sensibles ou dangereuses, les entreprises de production et de transport d'énergie, d'approvisionnement alimentaire, les industries d'approvisionnement du système de soins, de production de matériels de protection (gants, savons, mouchoirs jetables...) pour maintenir en priorité les activités essentielles à la nation ; sans pour autant négliger les autres secteurs d'activité.

Les services de santé au travail doivent prévoir de faire remonter une synthèse de la situation dans les entreprises où les médecins du travail sont sollicités et de leurs actions (périodicité et modalités précisées ultérieurement).

Pour les TPE, ne participant pas au maintien des activités essentielles à la nation, le médecin du travail devra se rendre disponible pour répondre aux interrogations et aux sollicitations des employeurs ou des salariés et participer à la lutte contre toute panique éventuelle.

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



### **Cas particulier : le corps de réserve sanitaire**

En situation de pandémie, les médecins du travail doivent demeurer au plus près des entreprises. Le préfet de département ou, selon le cas, l'autorité compétente peut cependant recourir au service des médecins du travail inscrits dans un corps de réserve sanitaire, d'intervention ou de renfort. Ce dispositif nouveau permet de sécuriser juridiquement l'exercice des missions rendues par les membres d'un corps de réserve sanitaire.

L'autorité compétente doit cependant s'assurer qu'une telle mesure ne serait pas préjudiciable aux entreprises, en ce qu'elle les priverait de l'assistance médicale et technique décrite ci-dessus et plus particulièrement s'agissant de la protection des salariés qui continueraient de travailler durant la pandémie.

Pour plus de détails, voir la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexe 13 actualisée par l'instruction aux MIRTMO du 18 juin 2009.

### **5- Conduite à tenir**

#### **5-1 Que faire face à un cas possible dans l'entreprise ? (dès situation 4B et a fortiori dès aujourd'hui)**

Dans l'hypothèse où un salarié présent sur son lieu de travail est identifié comme cas possible de grippe A/ H1N1<sup>3</sup>, la procédure de prise en charge définie par les autorités sanitaires lui est appliquée. Cette procédure étant susceptible d'évoluer en fonction du développement de l'épidémie, il importe de la consulter régulièrement sur le site Internet de l'Institut de veille sanitaire.

S'agissant de salariés de retour de zones à risques et dont l'activité professionnelle en France implique un contact avec des enfants âgés de moins de un an, les autorités sanitaires recommandent d'éviter tout contact avec ces enfants pendant une durée de sept jours à compter du retour sur le territoire national et, en cas de symptômes ; d'appliquer la procédure de prise en charge en vigueur (*cf. supra*). Il est donc vivement recommandé à l'employeur de suspendre l'activité professionnelle du salarié concerné pendant cette période.

Pour plus de détails, voir la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexe 13 actualisée par l'instruction aux MIRTMO du 18 juin 2009.

#### **5-2 Comment gérer des salariés de l'entreprise à l'étranger ? (dès situation 4B et a fortiori dès aujourd'hui)**

De nombreux salariés français, d'entreprises françaises ou pas, exercent leur profession à l'étranger, soit ponctuellement (missions), soit en permanence (plusieurs mois ou plusieurs années). Il faut donc rappeler l'importance de l'inscription des salariés expatriés auprès de leur consulat ; c'est la garantie, en cas de problème, que les autorités françaises puissent

<sup>3</sup> La définition des cas possibles est consultable sur le site Internet de l'Institut de veille sanitaire : <http://www.invs.sante.fr>

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



immédiatement identifier les ressortissants salariés des entreprises françaises et les salariés français des entreprises étrangères présents dans le pays concerné.

En cas d'interruption de la mission à l'étranger ou de rapatriement anticipé, le salarié subit une modification de son contrat de travail. Celle-ci ne peut que lui être proposée et non imposée. Le simple refus de cette modification ne peut à lui seul justifier un licenciement.

Si le salarié est dans une zone à risque (suivre les recommandations figurant sur le site [www.diplomatie.gouv.fr](http://www.diplomatie.gouv.fr), rubrique « conseils aux voyageurs » ou rubrique « grippe A/H1N1 ») et que son employeur ne souhaite pas le rapatrier malgré sa demande, le salarié peut invoquer le droit de retrait si les conditions en sont réunies : il revient à l'employeur de prendre toutes les dispositions permettant d'assurer la protection du personnel contre les risques, à défaut de quoi il s'expose à d'éventuels retraits de travailleurs. Les clauses du contrat règlent souvent les conditions de rapatriement (modalités, prise en charge des frais...).

Le salarié ne peut être considéré comme démissionnaire ou comme ayant abandonné son poste s'il se trouve dans l'impossibilité temporaire de se présenter à son travail (que ce soit à la fin d'une mission à l'étranger ou à la fin d'un voyage d'agrément) du fait des mesures prises par les autorités françaises ou de celles d'un autre pays dans le but de limiter la propagation du virus.

Au Mexique, et dans les autres pays fortement touchés par le virus (notamment les USA), il est recommandé de se rapprocher des représentations de la France en cas de doute sur la conduite à tenir. Les autorités consulaires disposent de stocks de masques et d'antiviraux à l'usage des français expatriés, si nécessaire.

S'agissant des salariés dont l'activité professionnelle implique des déplacements à l'étranger, si ceux-ci sont à destination de zones à risques et qu'ils ne peuvent être annulés ou reportés, il est recommandé de se déplacer avec les masques et le matériel d'hygiène indiqués par les autorités sanitaires (ce qui ne comprend pas des antiviraux, puisque ces médicaments ne peuvent être délivrés que sur prescription médicale).

---

Pour plus de détails, voir la fiche C8 du plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexe 9.

---

### **5-3 Comment pourrait s'appliquer le droit de retrait, en situation actuelle et en situation de pandémie grippale ? (si situation 5B/ 6)**

L'évolution du nouveau virus A/H1N1 peut conduire des salariés à redouter des risques de contamination dans le cadre de leur travail, leur activité pouvant éventuellement les amener à côtoyer des personnes contaminées et être ainsi exposés au virus. Certains d'entre eux pourraient ainsi être amenés à invoquer leur droit de retrait.

Il convient de souligner que le droit de retrait vise une situation particulière de travail et non une situation générale de pandémie grippale.

Pour éviter les risques de contamination, il est évidemment essentiel que les employeurs prennent toutes les précautions nécessaires vis-à-vis de leurs salariés et notamment de ceux qui peuvent être les plus exposés à des risques de transmission du virus. Mais il est aussi

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



essentiel, pour elles mêmes et pour l'économie du pays, que les entreprises puissent continuer à fonctionner le plus normalement possible.

Il convient d'envisager la question du droit de retrait à l'aune de ces impératifs : la sécurité des salariés, le fonctionnement des entreprises et la continuité de la vie économique et sociale.

Tout salarié bénéficie individuellement d'un droit d'alerte et de retrait qu'il peut exercer s'il a un motif raisonnable de penser qu'une situation particulière de travail présente un danger grave et imminent pour sa vie et sa santé, c'est à dire si une menace est susceptible de provoquer une atteinte sérieuse à son intégrité physique. Ce droit s'exerce individuellement auprès de l'employeur et de telle manière qu'il ne puisse créer pour autrui une nouvelle situation de risque grave et imminent.

Dans le contexte actuel, y compris en phase 6 du plan national, **dans la mesure où l'employeur a mis en œuvre les dispositions prévues par le code du travail et les recommandations nationales**, visant à protéger la santé et à assurer la sécurité de son personnel, qu'il a informé et préparé son personnel, notamment dans le cadre des institutions représentatives du personnel, le droit individuel de retrait ne peut en principe trouver à s'exercer.

En effet, les mesures de prévention, la prudence et la diligence de l'employeur privent d'objet l'exercice d'un droit de retrait qui se fonderait uniquement sur l'exposition au virus ou la crainte qu'il génère.

Par ailleurs, si pour les professionnels nécessaires au maintien des activités considérées comme indispensables à la nation, des mesures de réquisition étaient prises par les autorités compétentes (en ultime recours seulement), les modalités de la réquisition préciseraient obligatoirement les mesures à appliquer en vue d'assurer la protection de la santé et la sécurité des travailleurs. L'exercice du droit de retrait ne serait alors pas fondé s'il était exclusivement motivé par la crainte que représente l'application de la mesure de réquisition.

Il est donc appelé à la responsabilité de chacun sur la question du droit de retrait.

**Pour plus de détails, voir la fiche G1 du plan national et la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, annexe 4.**

### **5-4 Un salarié est-il tenu de venir travailler en toute circonstance ? (dès situation 4B et a fortiori dès aujourd'hui)**

Au-delà des situations évoquées aux points 5-1 à 5-3 ci-dessus, tout salarié est censé poursuivre son activité professionnelle, même en situation de pandémie grippale, sauf si les autorités décident d'activer la mesure de restriction des activités non essentielles. Dans ce cas, seuls les salariés exerçant des fonctions jugées essentielles pour l'entreprise se rendront au travail, les autres pouvant être sollicités à distance (astreinte, télétravail) selon les dispositions du PCA de l'entreprise.

Par ailleurs, sauf à octroyer au salarié un congé exceptionnel rémunéré, l'employeur ne peut le contraindre à rester chez lui ; ce qui ne l'empêche pas de prendre les précautions nécessaires à la protection des autres travailleurs en cas de doute sur l'état de santé (port d'un masque chirurgical pour le salarié suspecté d'être contaminé, port d'un masque de type FFP2

## ANNEXE 3

# Questions/Réponses pour les entreprises



pour les autres, recommandation d'une consultation médicale, vigilance quant à l'application des consignes d'hygiène renforcées...).

La recommandation des autorités sanitaires d'une mise en quarantaine pendant sept jours en cas de retour du Mexique ne constitue pas un cas d'absence autorisée par le code du travail. On peut toutefois légitimement considérer que cette recommandation, justifiée par des motifs de santé publique, est suffisante en droit pour justifier l'absence du salarié, dont l'employeur doit toujours être avisé.

### **5-5 Qui contacter pour toute question relative à l'application du droit du travail dans ce contexte de crise ? (dès situation 4B et a fortiori dès aujourd'hui)**

Le 6 mai 2009, l'Etat a lancé une vaste campagne d'information grand public (radio, TV, presse...) centrée sur les gestes barrières et le recours aux centres 15 en cas de suspicion.

En outre, l'administration du travail (inspection du travail, DDTEFP, DRTEFP) demeure compétente pour vous répondre sur l'application du droit du travail, notamment à partir de la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée, du présent document et d'autres instructions nationales en tant que de besoin. Cette circulaire a fait l'objet d'une nouvelle et très large diffusion, le 6 mai 2009. Elle est également disponible sur les sites référencés en page 2 du présent document.

Vous pouvez aussi contacter les services préfectoraux, qui coordonnent l'action des pouvoirs publics au niveau territorial et sont le relais de proximité de la cellule interministérielle de crise.

**Pour plus de détails, voir la circulaire DGT n°2007/18 du 18 décembre 2007 rectifiée.**


## ANNEXE 4


# Modèles d'affichage mesures de prévention sanitaire




**GRIPPE A (H1N1)**





### DES GESTES SIMPLES POUR LIMITER LES RISQUES DE TRANSMISSION

 **LAVEZ-VOUS LES MAINS  
PLUSIEURS FOIS PAR JOUR**  
AVEC DU SAVON OU UNE SOLUTION HYDROALCOOLIQUE

 **UTILISEZ UN MOUCHOIR EN PAPIER  
POUR ÉTERNUER OU TOUSSER,**  
PUIS JETEZ -LE DANS UNE POUBELLE ET LAVEZ -VOUS LES MAINS

 **EN CAS DE SYMPTÔMES GRIPPaux,  
APPELEZ VOTRE MEDECIN TRAITANT  
OU LE 15**

**POUR TOUTE INFORMATION**  
**0 825 302 302**  
(0,15 euro/min depuis un poste fixe)  
**[www.pandemie-grippale.gouv.fr](http://www.pandemie-grippale.gouv.fr)**



## ANNEXE4

# Modèles d'affichage mesures de prévention sanitaire



### GRIPPE A (H1N1)

## DES RÉPONSES À VOS QUESTIONS

#### DE QUOI S'AGIT-IL ?

La grippe A (H1N1) est une infection humaine par un nouveau virus grippal de la famille A (H1N1) qui infecte habituellement les porcs.  
C'est une infection virale qui se transmet maintenant d'homme à homme (transmission interhumaine).

#### COMMENT SE PROPAGE CETTE GRIPPE ?

Dans le cadre de l'épidémie actuelle, la transmission se fait de la même manière que celle d'une grippe saisonnière :

- par la toux, les éternuements ou les postillons ;
- par contact rapproché avec une personne infectée, par exemple lorsqu'on l'embrasse ou qu'on lui serre la main ;
- par contact avec des objets touchés et contaminés par une personne malade (exemple : une poignée de porte, un bouton d'ascenseur, ...).

#### QUELS SONT LES SYMPTÔMES ?

Les symptômes sont identiques à ceux de la grippe saisonnière : fièvre supérieure à 38°, ou courbatures, ou grande fatigue notamment, et toux ou difficultés respiratoires.

Si vous ressentez ces symptômes, appelez votre médecin traitant ou le 15.

#### COMMENT S'EN PROTÉGER ?

- Lavez-vous régulièrement les mains au savon ou avec une solution hydroalcoolique ;
- limitez les contacts non nécessaires avec les personnes malades ;
- couvrez-vous la bouche et le nez avec un mouchoir en papier lorsque vous tousssez ou éternuez.  
Et jetez votre mouchoir dans une poubelle.

#### QUAND ET PAR QUI SONT PRESCRITS LES ANTIVIRAUX ?

Des médicaments antiviraux (l'Oseltamivir (Tamiflu) et le Zanamivir (Relenza)) sont actuellement efficaces sur ce virus. Ils doivent être pris après consultation et diagnostic réalisés par un médecin, sur prescription médicale.

#### EXISTE-T-IL UN VACCIN POUR SE PROTÉGER DE CETTE GRIPPE ?

Pour l'instant, il n'existe pas de vaccin contre ce nouveau virus. La mise à disposition de la souche de virus grippal nécessaire pour la fabrication du vaccin est sous la responsabilité de l'Organisation Mondiale de la Santé. Un délai prévu de plusieurs mois sera nécessaire pour qu'un vaccin soit disponible.

#### POUR TOUTE INFORMATION

0 825 302 302

(0,15 euro/min depuis un poste fixe)

[www.pandemie-grippale.gouv.fr](http://www.pandemie-grippale.gouv.fr)



## ANNEXE 4

# Modèles d'affichage mesures de prévention sanitaire



## Règles d'hygiène et de sécurité au sein des entreprises en pandémie grippale



Une situation de pandémie grippale ne doit pas conduire à une paralysie progressive de l'activité économique du pays. Parmi les mesures collectives et individuelles qui devront être prises par le chef d'établissement et respectées par les travailleurs de manière à éviter les risques de contagion sur les lieux de travail et à garantir une meilleure protection, voici quelques règles à appliquer.

Ces "règles d'hygiène" s'inscrivent dans le cadre des recommandations et dispositions de la circulaire DGT du 18 décembre 2007, ainsi que de la fiche G1 annexée au plan national de prévention et de lutte "pandémie grippale".

Service d'information  
du Gouvernement (SIG)  
Ministère de l'Intérieur  
à la lutte contre la grippe aviaire (DLGA)  
Ministère chargé du travail (DGT)



## ANNEXE 4

# Modèles d'affichage mesures de prévention sanitaire



### Mesures individuelles d'hygiène

Des mesures individuelles d'hygiène peuvent contribuer à ralentir la propagation de la grippe. L'hygiène des mains (lavage des mains) et l'hygiène respiratoire (lorsqu'une personne toussée ou éternuée) devront être appliquées rigoureusement. À ce titre, l'employeur devra informer et former les salariés aux mesures d'hygiène et de sécurité à mettre en œuvre ainsi qu'au port des équipements de protection individuelle (en particulier les masques) pour une utilisation efficace.

#### Mouchage, éternuements, expectoration, toux

Le virus de la grippe se transmet principalement par voie aérienne, notamment par les gouttelettes respiratoires (postillons, éternuement, toux), mais il peut se déposer sur les mains des malades et sur des surfaces (objets, mobiliers, vêtements, ...). Il est donc impératif de respecter les règles d'hygiène de base des voies respiratoires :

- se couvrir la bouche chaque fois que l'on tousse ;
- se couvrir le nez et la bouche chaque fois que l'on éternue ;
- se moucher avec des mouchoirs en papier à usage unique, jetés dans une poubelle, si possible recouverte d'un couvercle ;
- ne cracher que dans un mouchoir en papier à usage unique, jeté dans une poubelle, si possible recouverte d'un couvercle.

#### Se laver régulièrement les mains



Il faut se laver les mains au savon, de préférence liquide (vendu dans le commerce), ou avec des produits hydro-alcooliques (vendus en pharmacie), durant au moins 30 secondes et se sécher les mains avec une serviette personnelle ou jetable.

Ce geste doit être fait soigneusement et répété très souvent dans la journée.

Quand se laver les mains systématiquement ?

- après être allé aux toilettes, s'être mouché ou avoir toussé, éternué, craché... ;
- avant de manger ;
- en rentrant au domicile.

Comment bien se laver les mains ?

La méthode est importante. Le savon seul ne suffit pas à éliminer les germes. C'est la combinaison du savonnage, frottage, rinçage et séchage qui permet de se débarrasser des germes.



frottez les ongles et le bout des doigts



frottez la paume des mains



frottez entre les doigts



frottez à l'extérieur des mains



#### Les masques

Selon le risque d'exposition, 2 types de masques pourront être préconisés :

- Le masque anti-projections dit "masque chirurgical". Il est destiné à éviter la projection, par le porteur, de sécrétions des voies aériennes supérieures ou de salive pouvant contenir des agents infectieux transmissibles par voie de gouttelettes ou par voie aérienne. Il pourra être préconisé pour les salariés exposés au virus, notamment du fait du contact avec leurs collègues dans l'entreprise, sans que le risque soit aggravé par une organisation particulière du travail. Il pourra être préconisé dans les espaces publics et les transports en commun ;
- Le masque de protection respiratoire (FFP2) est un masque filtrant destiné à protéger le porteur contre les risques d'inhalation d'agents infectieux, transmissibles par voie aérienne. Dans le cadre de la pandémie grippale, le choix des autorités de santé s'est porté sur des masques de type FFP2 à usage unique, pour les personnels de soins et pour les personnes à risque d'exposition aggravé, par exemple les salariés exposés régulièrement à des contacts étroits avec le public. (Proximité de moins de deux mètres d'une personne malade, densité de personnes dans ce rayon de proximité, densité de personnes infectées dans le même rayon, confinement, absence de remplacement des personnes dans ce rayon...).

Circulaire DST 2007/18 du 18 décembre 2007 relative à la continuité de l'activité des entreprises et aux conditions de travail et d'emploi des salariés du secteur privé en cas de pandémie grippale disponible sur le site Interministériel : [www.grippeavinaire.gouv.fr](http://www.grippeavinaire.gouv.fr)

## ANNEXE 4

# Modèles d'affichage mesures de prévention sanitaire



Pour être efficace, le masque doit :

- ▶ être correctement placé sur le visage, avec un ajustement de la barrette nasale. Notons que la protection sera moindre en cas de port d'une barbe même courte, compte tenu d'une moindre étanchéité au visage ;
- ▶ être stocké dans un endroit tempéré et sec ;
- ▶ être jeté après chaque utilisation et au maximum après chaque journée de travail ;
- ▶ être utilisé dans la limite de la date de péremption indiquée sur la notice.



placez le masque sur votre visage et attachez-le



moulez le sur la racine du nez



abaissez le bas du masque sous le menton



### Mesures collectives de protection : exemple d'organisation de travail

#### Eviter au maximum les contacts physiques entre personnes

- ▶ Réduire les possibilités de contacts physiques entre personnes par une diminution des possibilités de présence simultanée au même endroit au profit de solutions alternatives :  
Privilégier systématiquement l'utilisation du téléphone ou du courrier électronique et l'organisation de vidéoconférences pour les affaires courantes et les commandes, même si les personnes concernées travaillent dans le même bâtiment.
- ▶ Eviter tous les déplacements et entretiens ou réunions n'ayant pas une importance critique. Refuser ou différer les congrès, séminaires, séances de formation continues, etc. Toutefois si ces réunions s'avèrent indispensables, chacun devra respecter les règles d'hygiène et maintenir le respect d'une distance de protection sanitaire (2 mètres - avis du Conseil supérieur d'hygiène publique de France).
- ▶ Renoncer aux poignées de main.
- ▶ Dans toute la mesure du possible, éviter de prendre l'ascenseur.

#### Courrier interne

- ▶ Confier la distribution du courrier reçu à une personne spécifique (dont la suppléance est organisée) au lieu de faire venir en un même endroit plusieurs personnes pour chercher le courrier reçu.
- ▶ Déposer le courrier sortant à un endroit indiqué.
- ▶ La personne chargée de la distribution du courrier doit se laver les mains avec du savon très régulièrement.

#### Entretiens et réunions (si indispensables)

- ▶ Faire le plus court possible.
- ▶ Choisir une grande salle de réunion et maintenir une distance d'au moins 2 mètres entre les personnes.
- ▶ Eviter les contacts directs ; pas de poignées de main.
- ▶ Eventuellement, se rencontrer ou se réunir en plein air.

#### Hygiène des locaux

- ▶ Aérer régulièrement les locaux en ouvrant les fenêtres et les portes.
- ▶ Nettoyer comme en temps normal les locaux. Il suffit de nettoyer les surfaces et les sols lavables avec des détergents.
- ▶ Les surfaces que le public et le personnel sont amenés à toucher très fréquemment (Par exemple : rampes d'escalier, poignées de portes, toilettes et lavabos, claviers...) doivent être identifiées et nettoyées de façon renforcée et quotidienne.

Circulaire DGT 2007/18 du 18 décembre 2007 relative à la continuité de l'activité des entreprises et aux conditions de travail et d'emploi des salariés du secteur privé en cas de pandémie grippale disponible sur le site interministériel : [www.grippesaison.gouv.fr](http://www.grippesaison.gouv.fr)

# ANNEXE 4

## Modèles d'affichage mesures de prévention sanitaire



### *Cafétéria, restaurant d'entreprise, etc.*

#### **Ouverture des salles de restauration**

- ▶ Élargir la plage horaire d'ouverture ;
- ▶ Établir des horaires de passage par groupes de consommateurs pour en réguler le flux ;
- ▶ Organiser une circulation des consommateurs de l'entrée à la sortie de manière à limiter les contacts ;
- ▶ Espacer les convives, en respectant la distance de protection sanitaire de 2 m, en ne gardant par exemple qu'une chaise sur deux ;
- ▶ Favoriser les petites unités en répartissant la clientèle dans plusieurs petites salles si possible ou cloisonner les unités plus importantes.

#### **Distribution de plateaux repas**

Les plateaux repas pourraient répondre à des besoins spécifiques. Pour des raisons de logistique liées à un volume de production instantanée important, visant à répondre à de larges besoins dans une situation de crise, les plateaux repas concerneront a priori de petites unités de production.

Ils devront être servis de préférence en salle de restauration.

#### **Alimentation via la "gamelle" personnelle**

Pour l'apport individuel de repas, par « gamelle », boîte plastique hermétique, ou de sandwichs, le repas pourra être pris de préférence au restaurant. Les responsables des administrations et entreprises devront prendre toutes dispositions pour limiter la proximité à l'occasion de ces prises individuelles de repas, permettre le stockage au froid et le réchauffage des plats dans le respect strict des règles d'hygiène.

#### **Distribution automatique et vente à emporter**

Cette distribution et cette vente ne peuvent venir qu'en appoint en proposant sandwichs, snacking divers, salades, viennoiseries, ainsi que boissons froides et chaudes.

### *Transports publics*

- ▶ Il sera possible de continuer à utiliser les transports publics, mais en se conformant aux règles d'hygiène et de comportement recommandées par les autorités et les entreprises de transport.
- ▶ Si certains services de transport sont suspendus, il faudra donc se tenir informé et le cas échéant, prévoir d'autres moyens de déplacements (marche, vélo, voiture personnelle, navettes professionnelles ou communales....).