

# **CORONAVIRUS - COVID 19**

**KIT DU MANAGEMENT EN SITUATION EXCEPTIONNELLE**



# CORONAVIRUS - COVID 19

## GÉRER SON ENTREPRISE EN SITUATION EXCEPTIONNELLE...

### Que dois-je faire pour assurer la sécurité et la santé de mon personnel ?

Le Code du travail impose à l'employeur de :

- Prendre les mesures nécessaires pour assurer la sécurité et la protection de la santé de son personnel,
- Procéder à une évaluation du risque professionnel,
- Réduire au maximum les risques de contagion sur le lieu de travail,
- Mettre en oeuvre des actions de prévention, d'information et de formation,
- Mettre en place des moyens adaptés, conformément aux instructions des pouvoirs publics.

### Quelles sont les recommandations sanitaires pour les entreprises ?

- Eviter les déplacements professionnels dans les zones à risques,
- Appliquer les mesures recommandées pour aménager les postes de travail,
- Prendre les mesures nécessaires en cas de retour d'un salarié de zone à risque ou de contact avec une personne infectée,
- Se référer aux recommandations du gouvernement disponibles et actualisées sur la page suivante : <https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus>

### Si mon salarié est en contact avec le public

L'employeur doit prendre les mesures nécessaires « **pour assurer la sécurité et protéger la santé physique et morale des travailleurs** » (article L. 4121-1 du code du travail). Il doit prendre des dispositions contraignantes pour assurer la protection de la santé du personnel après évaluation du risque de contagion dans l'entreprise.

Deux situations sont à distinguer :

- **lorsque les contacts sont brefs:** utiliser les mesures « barrières ».

Si les mesures barrières ne suffisent pas, le salarié peut exercer son droit de retrait.

- **lorsque les contacts sont prolongés et proches:** compléter les mesures « barrières » par exemple par l'installation d'une zone de courtoisie d'un mètre, par le nettoyage des surfaces avec un produit approprié.

*Le salarié doit mettre en oeuvre les recommandations de l'article L. 4122-1 « conformément aux instructions qui lui sont données par l'employeur, il incombe à chaque travailleur de prendre soin, en fonction de sa formation et selon ses possibilités, de sa santé et de sa sécurité ainsi que de celles des autres personnes concernées par ses actes ou ses omissions au travail. »*

En savoir plus...

### Si mon salarié est placé en quarantaine

**Le salarié à qui il est demandé de respecter une période d'isolement doit avoir été identifié comme cas contact à haut risque par l'ARS ( Agence nationale de santé )**

- Il peut bénéficier à titre dérogatoire d'un arrêt de travail en application du décret n° 2020-73 du 31 janvier 2020

**La quarantaine concerne notamment les salariés en provenance de certaines zones à risques.**

Le contrat de travail est :

- Suspendu pendant cette période,
- Les droits à indemnisation du salarié sont identiques à ceux prévus en cas d'arrêt de travail, pour maladie dès le premier jour d'arrêt (sans application du délai de carence).



Les Coronavirus sont une grande famille de virus, qui provoquent des maladies allant d'un simple rhume (certains virus saisonniers sont des Coronavirus) à des pathologies plus sévères comme le MERS-COV ou le SRAS. Le virus identifié en janvier 2020 en Chine est un nouveau Coronavirus. La maladie provoquée par ce Coronavirus a été nommée COVID-19 par l'Organisation mondiale de la Santé - OMS.

Mon salarié est informé

Mon salarié est contaminé

Mon salarié et le droit de retrait

Mon salarié est en télétravail

**Mon salarié doit garder son enfant de - de 16 ans ou son enfant en situation de handicap de - de 18 ans**

*Mon salarié me contacte pour m'informer de sa situation et envisager avec moi les possibilités de télétravail. Si aucune autre solution ne peut être retenue, mon salarié peut être placé en arrêt de travail et indemnisé:*

- je déclare son arrêt sur <https://www.ameli.fr> ou sur <https://declare.ameli.fr>.
- Le salarié adresse une attestation dans laquelle il s'engage à être le seul parent à garder l'enfant à domicile
- **A préciser :** nom et l'âge, l'établissement et la commune où l'enfant est scolarisé, la période de fermeture de l'établissement scolaire .

Durée de 14 jours calendaires.

Mon salarié est en chômage partiel

FNE-FORMATION

Boîte à outils

### Dispositif activité partielle

Toutes les entreprises dont l'activité est réduite du fait du Coronavirus Covid-19 et notamment celles qui font l'objet d'une obligation de fermeture en application de l'arrêté du 15/03/2020, sont éligibles au dispositif d'activité partielle.

#### Comment faire ma demande d'activité partielle ?

Ce dispositif est activable de manière dématérialisée sur <https://activitepartielle.emploi.gouv.fr/apart/>

#### Quelle compensation financière pour l'employeur ?

- Revalorisation de l'allocation versée par l'Etat à l'entreprise :
  - Taux horaire brut : 8,03€ minimum plafonné à 36,14€ brut (4,5 SMIC),
  - Pourcentage d'aide de l'Etat applicable sur le brut horaire : 70%,
  - Allocation proportionnelle aux revenus de chaque salarié
- Restant à charge zéro pour l'employeur **sur l'indemnité** pour la quasi-totalité de ses salariés,
- Continuité de paiement de l'employeur vers ses salariés, évitant ainsi les licenciements pendant cette période difficile.

#### Quel est le délai d'instruction de la demande d'activité partielle ?

- J'ai 30 jours pour déposer ma demande, avec effet rétroactif,
- Délai d'instruction de la Direccte réduit à 48 h,
- En l'absence de réponse, la demande est réputée acceptée.

En savoir plus...

Simulateur d'activité partielle

Je fais une demande...



Sous réserve de parution du décret



# CORONAVIRUS - COVID 19

## LES FOCUS PAR THÉMATIQUE



### QUELLES SONT LES MESURES DE SOUTIEN ET LES CONTACTS UTILES POUR VOUS ACCOMPAGNER ?

Face à l'épidémie du Coronavirus COVID-19, le gouvernement a mis en place des mesures de soutien immédiates aux entreprises :

#### En savoir plus...

1. Des **délais de paiement d'échéances sociales et/ou fiscales** (URSSAF, impôts) ;
2. Dans les situations les plus difficiles, des **remises d'impôts directs** pouvant être décidées dans le cadre d'un examen individualisé des demandes ;
3. Un soutien de l'Etat et de la Banque de France (médiation du crédit) pour négocier avec sa banque un **rééchelonnement des crédits bancaires** ;
4. La mobilisation de Bpifrance pour **garantir des lignes de trésorerie bancaires** dont les entreprises pourraient avoir besoin à cause de l'épidémie ;
5. Le **maintien de l'emploi dans les entreprises** par le dispositif de chômage partiel simplifié et renforcé ;
6. L'**appui au traitement d'un conflit avec des clients** ou fournisseurs par le **Médiateur des entreprises** ;
7. La reconnaissance par l'Etat et les collectivités locales du Coronavirus comme un **cas de force majeure** pour leurs marchés publics. En conséquence, pour tous les marchés publics d'Etat et des collectivités locales, les **pénalités de retards ne seront pas appliquées**.

### POUR ÊTRE ACCOMPAGNÉ DANS VOS DÉMARCHES, VOUS POUVEZ CONTACTER VOS DIRECCTE :



**Provence-Alpes-Côte d'Azur**  
paca.continuite-eco@direccte.gouv.fr  
04 86 67 32 86



**Auvergne-Rhône-Alpes**  
ara.redressementproductif@direccte.gouv.fr  
04 72 68 29 69



**Bourgogne-Franche-Comté**  
bfc.continuite-eco@direccte.gouv.fr  
03 80 76 29 38



#### CCI FRANCE

entreprises-coronavirus@ccifrance.fr  
01 44 45 38 62



**Bretagne**  
bretag.continuite-eco@direccte.gouv.fr  
02 99 12 21 44



**Centre Val-de-Loire**  
centre.continuite-eco@direccte.gouv.fr  
02 38 77 69 74



**Corse**  
corse.continuite-eco@direccte.gouv.fr  
04 95 23 90 14



**Grand Est**  
ge.pole3E@direccte.gouv.fr  
03 69 20 99 28



**Hauts-de-France**  
hdf.continuite-eco@direccte.gouv.fr  
03 28 16 46 88



**Ile-de-France**  
idf.continuite-eco@direccte.gouv.fr  
01 70 96 14 15



**Normandie**  
norm.continuite-eco@direccte.gouv.fr  
02 32 76 16 60



**Nouvelle-Aquitaine**  
na.gestion-crise@direccte.gouv.fr  
05 56 99 96 50



**Occitanie**  
oc.continuite-eco@direccte.gouv.fr  
05 62 89 83 72



**Pays de la Loire**  
pays-de-la-loire@direccte.gouv.fr  
02 53 46 79 69

#### CMA FRANCE

InfoCovid19@cma-france.fr  
01 44 43 43 85

# ATTESTATION DE GARDE D'ENFANT A DOMICILE

(ENFANT DE MOINS DE 16 ANS OU DE MOINS DE 18 ANS SI SITUATION DE HANDICAP)

 ETABLISSEMENTS SCOLAIRES ET CRECHES

DATE : ...../...../.....

Je soussigné-e -----, atteste que je dois garder mon enfant âgé de ----- ans à mon domicile jusqu'à nouvel ordre dans le cadre de la gestion de l'épidémie de coronavirus.

J'atteste être le seul parent à demander à bénéficier d'un arrêt de travail pour pouvoir garder mon enfant à domicile.

Pour information, les règles complètes sont consultables sur le site de la CPAM:

<https://declare.ameli.fr/>

**Validation du collaborateur :**

*Merci de recopier la mention « Lu et approuvé » suivi de vos initiales.*



# ATTESTATION DE TELETRAVAIL OCCASIONNEL

 **MERCI DE RENVoyer LE DOCUMENT À :**

**DATE :** ...../...../.....

**Je soussigné-e ....., serai en télétravail  
exceptionnel, du fait de la pandémie liée au coronavirus.**

**Le télétravail sera effectué à mon domicile à l'adresse.....**

.....

**J'atteste disposer d'un espace dédié au télétravail à mon domicile, pour une durée  
encore inconnue à ce jour.**

**Validation du collaborateur :**

*Merci de recopier la mention « Lu et approuvé » suivi de vos initiales.*

# ATTESTATION D'AUTORISATION DU TÉLÉPHONE PORTABLE PERSONNEL

 **MERCI DE RENVoyer LE DOCUMENT À :**

**DATE :** ...../...../.....

**Je soussigné-e,....., autorise l'entreprise -----  
----- exceptionnellement à me contacter (appel,SMS) sur  
mon numéro de téléphone personnel n°----- , compte tenu de la  
situation de pandémie liée au coronavirus impliquant par mesure de sécurité le travail  
à distance.**

**Par ailleurs, j'accepte également d'émettre des appels avec mon téléphone personnel à  
des fins professionnelles.**

**En contrepartie, je recevrai une indemnisation forfaitaire de ----- sur la  
paie du mois de/d'-----.**

**Pour information, vos coordonnées personnelles ne seront pas transmises à des tiers.**

**Validation du collaborateur :**

*Merci de recopier la mention « Lu et approuvé » suivi de vos initiales.*

# ATTESTATION REMISE MATÉRIEL

 **MERCI DE RENVoyer LE DOCUMENT À :**

**DATE :** ...../...../.....

Je soussigné(e) M./Mme ----- occupant le poste de  
-----au sein de -----,  
certifie sur l'honneur avoir reçu/pris ce jour le matériel listé ci-dessous :

- 1 pc fixe ou portable (indiquer le numéro du poste indiqué sur l'étiquette code-barres
- si existant) :-----
- L'ensemble du matériel suivant (lister si câble, écran, clavier, souris, etc...) : -----  
-----

**J'atteste par la présente :**

- user de ce matériel à des fins exclusivement professionnelles,
- agir vis-à-vis de ce matériel en « bon père de famille » au sens de l'article 1880 du code civil,
- restituer ce matériel sur simple demande de ----- dans l'état dans lequel il a été fourni.

**Validation du collaborateur :**

*Merci de recopier la mention « Lu et approuvé » suivi de vos initiales.*



# ATTESTATION DE DÉPLACEMENT DÉROGATOIRE

EN APPLICATION DE L'ARTICLE 1ER DU DÉCRET DU 16 MARS 2020 PORTANT RÉGLEMENTATION DES DÉPLACEMENTS DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE LA PROPAGATION DU VIRUS COVID-19

DATE : ...../...../.....

Je soussigné(e),

Mme / M. ....

Né(e) le : .....

Demeurant : .....

certifie que mon déplacement est lié au motif suivant (cocher la case) autorisé par l'article 1er du décret du 16 mars 2020 portant réglementation des déplacements dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus Covid-19 :

- déplacements entre le domicile et le lieu d'exercice de l'activité professionnelle, lorsqu'ils sont indispensables à l'exercice d'activités ne pouvant être organisées sous forme de télétravail (sur justificatif permanent) ou déplacements professionnels ne pouvant être différés ;
- déplacements pour effectuer des achats de première nécessité dans des établissements autorisés (liste sur gouvernement.fr);
- déplacements pour motif de santé;
- déplacements pour motif familial impérieux, pour l'assistance aux personnes vulnérables ou la garde d'enfants ;
- déplacements brefs, à proximité du domicile, liés à l'activité physique individuelle des personnes, à l'exclusion de toute pratique sportive collective, et aux besoins des animaux de compagnie.

Fait à ....., le----/----/2020

Signature :



# CERTIFICAT DE RÉALISATION DE FORMATION

A ÉTABLIR SUR PAPIER-EN TÊTE DU PRESTATAIRE DE FORMATION

DATE : ...../...../.....

Je soussigné(e),

Mme/M. ....

Représentant légal de ..... l'organisme de formation

(raison sociale du prestataire de formation)....., atteste que :

Mme/M. (nom et prénom du stagiaire) .....

salarié(e) de la société (raison sociale) .....

a suivi l'action de formation (intitulé de la formation).....

qui s'est déroulée du -----/-----/----- au -----/-----/-----pour une durée totale de -----

-----heures.

L'ensemble des documents et éléments suivants ont permis d'établir l'attestation d'assiduité (liste à personnaliser en fonction de la formation réalisée) :

- preuves de la réalisation d'activités pédagogiques
- tous documents justifiant de l'accompagnement effectué
- par le formateur
- Travaux, positionnement, évaluation...

Je m'engage à conserver et fournir l'ensemble des pièces justificatives pendant une durée d'au moins 6 ans à compter de la date de début de l'action de formation.

Fait à ....., le----/----/2020

Signature :

Cachet et signature du responsable de l'organisme de formation  
(Nom, Prénom, Qualité du signataire)

Signature du stagiaire  
(Nom, Prénom)

Raison sociale de l'entreprise: .....

Adresse : .....

Mail : .....

N° de téléphone : .....

COVID-19

# CORONAVIRUS, POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES



**Se laver  
très régulièrement  
les mains**



**Tousser  
ou éternuer  
dans son coude**



**Utiliser un mouchoir  
à usage unique  
et le jeter**

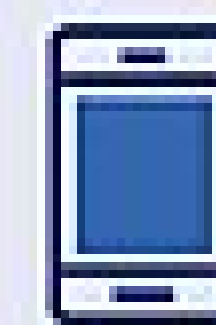


**SI VOUS ÊTES MALADE  
Porter un masque  
chirurgical jetable**



Vous avez des questions sur le coronavirus ?

[GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS](https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus)



**0 800 130 000**

(appel gratuit)