**COMPTE RENDU
de la séance extraordinaire
du Comité d'Hygiène de Sécurité et des Conditions de Travail
de la Ville et Eurométropole de Strasbourg
du 7 avril 2020**

Séance réalisée en téléconférence dans un format réduit

**Point actualité gestion de crise
coronavirus Covid-19**

Début de séance - 14h30

Fin – 16h20

Ont participé à la séance du CHSCT, sous la présidence de Mme NEFF

Représentants de la collectivité :

- Mme NEFF – Conseillère Eurométropolitaine
- M. WERLEN – Conseiller eurométropolitain
- M. FELTZ – Conseiller eurométropolitain
- M. LAPLANE, DGS
- M. FORESTI, DGA
- Mme VILLIERS – DRH
- M. HALLER- DRL

Représentants du personnel :

- Mr DIMNET pour la CGT
- Mme KOPP pour la CFDT
- Mme KRAKOWSKI pour le SPT67
- Mme KLEINKLAUSS pour le FA-FPT

En présence de

- Dre STEMPFER, médecine du travail
- Dr GNAEDIG, médecine du travail
- Dre GEOFFROY-LOUX, médecine du travail
- Mme GAUTHIER, Collecte et valorisation des déchets
- Mme STEPHAN, service prévention et QVT
- Mme AME, service prévention et QVT

Mr FORESTI ouvre la séance et propose l'ordre du jour suivant :

1. Evolution de la situation sanitaire du département
2. Evolution du Plan de Continuité d'Activité
3. Protection des agents et Avis de l'Académie de médecine sur la santé
4. Point sur la protection des agents de la collecte
5. Désinfection du mobilier urbain et avis du Haut Conseil à la Santé Publique
6. Plan de prévention des entreprises intervenant pour la collectivité
7. Points divers – questions des Représentants du Personnel

I. Evolution de la situation sanitaire du département

Mr FELTZ présente l'évolution de la situation sanitaire à Strasbourg et environs :

Les hôpitaux étaient ces derniers jours très près de la saturation (disponibilité de lits de réanimation). Les transferts des patients et la transformation de 200 lits pour la réanimation ont permis de tenir.

Aujourd'hui on a une sécurité de 2 à 3 jours en matière de lit en réanimation. La courbe semble stagner mais on n'est pas encore en phase descendante.

En médecine de ville on note un décalage de 15 jours par rapport à l'hôpital. Le haut de la vague a été atteint dans le Grand Est. L'épidémie a atteint la phase plateau et on note une baisse des contaminations. On ressent enfin les effets du confinement. Toutefois le virus circule toujours sur Strasbourg et la population ne doit pas relâcher ses efforts au risque d'un effet rebond des contaminations.

On note une augmentation de près de 50% des décès au mois de mars sur Strasbourg par rapport aux années précédentes.

II. Evolution du Plan de Continuité d'Activité

- Suite à la décision de la préfecture, les marchés restent fermés, il n'y a donc pas de mobilisation de nos équipes.
- Réouverture de la Bulle rue Fritz Kiener (douches publiques). Un protocole de désinfection des douches est mis en place après chaque passage cela diminue par rapport au fonctionnement habituel, le nombre de personnes pouvant être accueillies (une douche toutes les 30 min environ).
- Les écoles accueillant les enfants des personnels soignants resteront ouvertes durant le week end de Pâques mobilisant les agents de la collectivité les vendredi et lundi (qui seront rémunérés en heures supplémentaires). Le samedi et le dimanche seront assurés par les personnels des collèges.
- Des agents volontaires ont été mis à disposition par la collectivité en renfort dans des EPHAD où les besoins sont actuellement les plus urgents
- La fin du service complet est effective au service de la collecte et cela fonctionne bien. Les habitants sont solidaires. Il nous faut cependant veiller à la bonne information de la population en cas de changement de jour de ramassage.
- Rappel, une autorisation d'activité est obligatoire pour venir travailler en présentiel.
- Au service des espaces verts, un chantier de plantation va être réalisé car les arbres ont été achetés et ne peuvent attendre.

III. Protection des agents et Avis de l'Académie de médecine

Evolution de la doctrine nationale

Eléments de contexte :

- Depuis plusieurs jours, la collectivité a pu restaurer ses stocks de matériels de protection et en particulier, les masques ; le matériel est disponible et en cours de distribution
- Une évolution de la doctrine nationale suite à l'avis rendu par l'Académie de médecine (extrait en [PJ 1](#)) qui préconise une couverture maximale de la population, en masques dits « alternatif », en période de

confinement pour l'activité professionnelle et pour les sorties autorisées de la vie courante. Nous restons cependant en attente de directives nationales.

Concernant les masques « alternatifs », Dr FELTZ apporte la précision suivante : selon l'agence nationale de sécurité des médicaments et des produits de santé il y aura 2 catégories de masques :

- Catégorie 1 - masque à usage des professionnels en contact avec un grand nombre de personnes (Ex les policiers, l'accueil du public en permanence ...)
- Catégorie 2 - masque de protection à visée collective pour protéger l'ensemble d'un groupe portant ces masques (Ex : agents de bureau...)

Il va y avoir une montée en puissance de la production de ces masques, potentiellement locale.

L'objectif est de doter en masques tous les agents actuellement en présentiel dans le cadre du PCA mais aussi au sortir de confinement en veillant à toujours bien ajuster, sur avis de la médecine du travail, le bon masque à la bonne situation de travail. La médecine du travail va être très attentive aux évolutions dans les prochains jours, notamment sur l'utilisation de ces masques alternatifs qui va être précisée.

Pour l'heure, et pour les agents mobilisés dans le cadre du PCA, on mobilise les masques disponibles en stock :

- Masques FFP2 uniquement pour les agents en contact avec public potentiellement infectés et sans distanciation possible,
- Masques chirurgicaux pour les tous autres agents (travaillant en équipe, en espace confiné etc).
- Une seule exception pour ne pas porter des masques : les agents qui interviennent dans le cadre du PCA mais en situation de travail isolé (bureau ou extérieur) sans interaction avec d'autres personnes (collègues ou public)

D'autres commandes de masques FFP2 et chirurgicaux sont lancées et seront livrées dans les prochains jours ou semaines

Une commande de masques non sanitaires va également être lancée.

Concernant le gel hydroalcoolique et les lingettes désinfectantes les dotations ont été effectuées.

IV. Point sur la protection des agents de la collecte

Dr F. GNAEDIG revient sur l'avis défavorable émis par les médecins du travail lors du CHSCT du 2 avril concernant le port du masque par les agents de la collecte et sur le complément apporté ce jour ([PJ 2](#)).

Il rappelle que le masque chirurgical a pour fonction – pour celui qui le porte - de ne pas contaminer les autres, il n'a pas vocation à protéger le porteur d'une contamination par le virus. De plus, il y a un risque pour les agents de se contaminer par une mauvaise manipulation du masque, de surcroît avec des gants ou des mains souillées (abaïsser le masque sur le menton) et par le développement accéléré de germes dû à la chaleur et l'humidité qui se concentre dans le masque, augmenté par l'effort.

Au regard des nouvelles recommandations de l'Académie de médecine qui préconise le port du masque à l'ensemble de la population, la médecine du travail propose de doter les agents du service de la collecte de masques chirurgicaux en rappelant que ceux-ci ont pour objectif de protéger les collègues entre eux.

Le risque pour un agent d'être contaminé par les déchets ou les objets manipulés n'est pas avéré compte tenu des modes de transmission connus et de l'équipement de ces agents en gants.

La difficulté réside dans la gestion de deux risques concomitants qui ne se traitent pas de la même façon et qui peuvent entrer en contradiction :

- Le risque d'être contaminé COVID par un collègue
- Le risque non négligeable dans ce métier insalubre, d'une contamination par des germes transmis par les déchets en cas de mauvaise utilisation du masque (mis, touché ou retiré avec des mains ou des gants souillés)

La mise en œuvre du port du masque suppose donc un accompagnement sur le bon usage et une observation sur le terrain pour s'assurer du respect des consignes

Ainsi :

- Face à la difficulté du métier et au risque de souillure plus importante des masques, il est proposé de doter un peu plus les agents de la collecte pour permettre de changer de masques plus souvent soit toutes les deux heures environ.
- Les visières ne sont pas recommandées (les visières sont utiles uniquement en cas de projection de liquides biologiques qui seraient infectés, hors durant la tournée, il n'y a pas de projection)
- Le nettoyage des bennes est réalisé selon un protocole qui prévoit une visière et une combinaison complète, le masque FFP2 est rajouté pour le lavage des camions et est porté sous les visières

La CGT, demande que soient explicités les risques liés à la manipulation des déchets.

Mr FORESTI confirme, qu'à l'instar du travail réalisé au service Assainissement sur la connaissance de l'exposition des agents à des polluants dans le cadre de leurs activités, (travaux accompagnés par la médecine du travail), une étude pourra être réalisée dans les prochains mois pour affiner les connaissances existantes autour du métier de la collecte.

Dans l'immédiat, il s'agit d'apporter la meilleure réponse en l'état de nos connaissances.

Dr FELTZ est bien sûr favorable au port du masque.

Il réprecise néanmoins que celui-ci est un complément aux gestes barrières. Un apprentissage au port du masque par la médecine du travail, les préventeurs, éventuellement des tutoriels est indispensable car le port du masque n'est pas naturel, il s'agit d'acquérir les bonnes pratiques : il ne doit pas être touché, il ne doit pas être déplacé et le port doit être continu.

Les représentants du personnel soulignent et félicitent l'adaptabilité de la collectivité à mettre en œuvre la multitude d'informations, orientations et directives nationales émises quotidiennement. Ils se réjouissent que les agents de la collecte puissent être équipés en masques et souhaitent en plus des modalités du port, que les agents soient informés clairement de la fonction ce masque.

Mr FORESTI confirme qu'en cette situation de crise la transparence est de mise. En temps normal une étude de poste approfondie aurait été faite avant le déploiement des équipements. Une information très ciblée est à prévoir, le masque devenant un dispositif obligatoire à porter pendant toute la tournée pendant toute la durée de cette crise sanitaire.

Mr LAPLANE complète en précisant qu'il s'agit de mesures à court terme, qu'il convient de prendre en compte les postures professionnelles et de doter les agents de masques en les informant correctement sans rendre plus difficiles leurs missions.

Mme GAUTHIER apporte quelles informations de contexte et met en avant les points à résoudre pour la mise en œuvre.

- Le service des agents de la collecte commence habituellement sur le terrain.
Il va falloir les rencontrer à la Fédération avant leur tournée, pour donner ces éléments d'explication.
- Les agents en service cette semaine ne sont pas ceux qui travailleront la semaine prochaine.
- En lien avec la médecine du travail, les cadres intermédiaires devront être formés pour une transmission claire aux équipes.
- Les modalités de conditionnement des masques (dotation quotidienne) doivent être précisées pour garantir qu'ils restent propres dans cet environnement salissant.

Il convient de ne pas se précipiter, elle propose donc que le déploiement se fasse début de semaine prochaine. En l'absence de nouvelle séance programmée cette semaine, une note précisant les modalités de mise en œuvre sera adressée fin de semaine aux membres du CHSCT (cf PJ 3)

V. Désinfection du mobilier urbain et avis du Haut Conseil à la Santé Publique

Un avis du Haut Conseil à la santé publique a été délivré ce week end également sur la désinfection du mobilier urbain. Il indique : « Le nettoyage et la désinfection des mobiliers urbains à une fréquence régulière peuvent constituer une mesure complémentaire pour réduire un potentiel inoculum viral (en plus de l'effet

psychologique avéré) ; mais le risque de contamination d'une personne par la voirie paraît négligeable voire nul compte-tenu des modes de transmission du SARS-CoV-2. »

Mr FORESTI précise que cet avis fait suite à un usage dans plusieurs collectivités, de produits chlorés en vue de désinfecter les voiries et mobiliers urbains, avec un risque accru de pollution environnementale.

Le service Propreté Urbaine utilise pour le traitement du mobilier urbain, un produit non nocif (solution à base de produit de type eau oxygénée et biodégradable) déjà utilisé par le service de l'eau et de l'assainissement pour la désinfection des canalisations d'eau.

La collectivité a fait le choix de ne désinfecter que les 20 stations de tram les plus fréquentées, dans le prolongement des pratiques de nettoyage et de désinfection des véhicules de transport en commun.

L'avis du Haut Conseil à la Santé Publique ne contredit pas la pratique adoptée à Strasbourg, les désinfections seront donc maintenues.

VI. Plan de prévention des entreprises intervenant pour la collectivité

Par esprit de cohérence et de facilité, la collectivité propose de doter les salariés des entreprises prestataires intervenant dans le cadre du Plan de Continuité d'Activité, des mêmes mesures de protection contre le coronavirus, que nos agents et selon les mêmes modalités, cela indépendamment des mesures prévues dans les Plans de Prévention. Il s'agit notamment des agents de sécurité, du prestataire du service informatique, de la régie nettoyage.

A noter que les enseignants qui interviennent dans les écoles pour l'accueil des enfants des personnels soignants bénéficient déjà de ces dispositions.

VII. Points divers – questions des Représentants du Personnel

Mme VILLIERS indique, sans en reprendre la liste, qu'une communication écrite en réponse à toutes les questions déjà posées par les représentants du personnel est en cours finalisation et sera diffusée à tous (PJ 4).

2 précisions immédiates cependant :

- Retrait d'activité en présentiel d'un agent dont un membre de la famille est de santé fragile :
On touche ici à la limite de compétence de la médecine du travail et de la réserve de l'employeur qui interdit de formuler des demandes médicales qui ne concerneraient pas nos agents.
Dès lors à partir du moment où on dote tous les agents de masques adaptés aux situations de travail, cela est de nature à apporter une protection collective bénéficiant audit agent.
A charge pour lui de prendre, dans le cadre de sa vie privée toutes les précautions requises au vue de sa situation familiale.
- Reconnaissance systématique d'une contamination au COVID 19 en Accident de travail :
Une telle contamination n'entre pas dans le cadre de la définition d'un accident de travail. Elle pourrait relever de celle de la maladie professionnelle.
Toutefois, cette pathologie n'existe aujourd'hui dans aucun tableau de maladies professionnelles.
Une analyse est en cours au niveau national et dans cette attente, la collectivité appliquera la réglementation en vigueur qui consiste à ne pas reconnaître de manière systématique mais de se référer à l'avis de la commission de réforme qui statuera au vu du dossier présenté par l'agent qui en fera la demande.

Les représentants de personnels souhaitent vivement attirer l'attention de la collectivité sur les impacts du télétravail imposé sur la santé des agents en période de confinement mais avec aussi des impacts possibles à la reprise.

Ils font part de remontées fréquentes d'agents qui ont :

- un sentiment d'inutilité, voire de solitude ou d'abandon car empêchés dans leurs missions en raison de cette situation, augmenté quand l'agent est éloigné de la gestion du moment notamment quand le manager peut être accaparé et moins disponible,
- un sentiment d'inefficacité, de ne pas être à la hauteur et/ou de difficulté à gérer de front une activité professionnelle (et un résultat attendu ou supposé par lui) avec la garde des enfants, le suivi scolaire, le nécessaire partage de l'ordinateur domestique ... augmenté parfois par des demandes pressantes de l'encadrant ou au contraire lorsque celui-ci leur dit « fait ce que tu peux » sans préciser le niveau de prestation réellement attendu au regard des possibilités de l'agent.

La FA-FPT : demande que les managers soient interrogés sur leur mode de faire dans cette situation de crise.

- Prennent-ils contact avec leurs agents ? Une dynamique d'équipe s'est-elle mise en place malgré l'éloignement ?
- Quelle prise de considération de la situation des agents à leur domicile ?

La CFDT a des retours faisant grief à certains encadrants qui sollicitent par excès de zèle, des comptes des rendus d'activités quotidiens à leurs agents sans tenir compte de leur situation familiale.

Mme VILLIERS indique qu'un accompagnement des quelques 1000 managers (et pas uniquement les catégories A), est en place, car il s'agit d'un mode de management inédit à cette échelle et les maladresses sont possibles.

Des outils sont mis à leur disposition tels que :

- o De l'information sur comment manager en situation de crise : conseils ou bonnes pratiques
- o Formation à distance
- o Le dispositif de soutien psychologique

Un travail sur le retour d'expérience est également en cours et sera précieux en particulier dans la période de retour.

Autres questions d'actualité :

Questions/Remarques	Réponses
Qu'en est-il de l'Autorisation de congé spécial annoncée pour la garde des enfants de moins de 16 ans ?	Il s'agit de mesures nationales pour les agents qui sont en garde d'enfant. Toutefois l'EMS a opté pour le télétravail, plus protecteur et ainsi garantir la paie de tous. Il est rappelé la nécessaire prise en compte de cette contrainte et l'absence d'obligation de résultat
Qu'en est-il des congés familiaux, accordés notamment en cas de décès d'un proche ?	Ces congés familiaux pourront être posés avec report au vu de l'actualité. Une communication générale sera faite aux agents
Comment se passe la désinfection des véhicules de services. Dans le doute, certains agents préfèrent utiliser leur véhicule personnel.	Deux cas de figure : <ul style="list-style-type: none">- Le véhicule est attribué à un service : les utilisateurs procèdent au nettoyage avant chaque utilisation au moyen des lingettes désinfectantes mises à disposition. Ils sont également dotés de Gel HA si nécessaire.- Véhicules de Vel 'auto : un agent est mobilisé une fois par semaine pour faire le plein et le nettoyage des quelques véhicules utilisés. Des lingettes désinfectantes seront également mises à disposition dans ces véhicules permettant aux usagers de réaliser une désinfection en prenant possession du véhicule et avant sa restitution.

Questions/Remarques	Réponses
<p>On a pu lire dans les médias que les boues de stations d'épuration ne peuvent être étendues qu'après hygiénisation.</p> <p>Les équipements fournis à nos collègues sont-ils bien de nature à les protéger contre ce nouveau risque</p>	<p>La question va être transmise au service pour étude</p>
<p>En prévision du déconfinement, est-il prévu de remplacer les filtres climatisations ou rafraichisseurs d'air ?</p>	<p>Plus largement, un plan de reprise d'activité est en cours de réflexion qui devra prendre en compte notamment ces questions de remise en état des locaux et équipements.</p>

Afin de suivre l'évolution de la situation, un nouveau point d'information aura lieu dans les mêmes conditions

Jeudi 16 avril à 14h30

En PJ,

PJ 1 – Extrait de l'Avis de l'Académie de médecine sur le port du masque pour l'ensemble de la population (en date du 3 avril)

PJ 2 – nouvel avis des médecins du travail relatif au port du masque et de la visière de protection pour les opérateurs de la collecte

PJ 3 – Dispositif d'accompagnement et de déploiement du port du masque pour les agents de la collecte

PJ 4 – Réponses aux questions posées par les organisations syndicales