Tableau 1. Composition de l’équipe Pandémie

**7.4.10 Plan de pandémie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction / processus** | **Nom** | **Tél. interne** | **Tél. mob. Tél. priv.** | **Suppléance** | **Nom** | **Tél. mob. Tél. priv.** |
| Responsable de l’équipe Pandé- mie |  |  |  |  |  |  |
| Communication |  |  |  |  |  |  |
| Personnel |  |  |  |  |  |  |
| Administration |  |  |  |  |  |  |
| Santé |  |  |  |  |  |  |
| Sécurité |  |  |  |  |  |  |
| Production |  |  |  |  |  |  |
| Service / vente |  |  |  |  |  |  |
| Acquisition de matériel / achat |  |  |  |  |  |  |
| Logistique |  |  |  |  |  |  |
| Gestion des installations |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Tableau 2. Liste des fonctions

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Catégorie** | **Fonctions** | **Effectif** |
| Fonctions clés (indispensables) |  |  |
| Activité possible uniquement dans les lo- caux de l’entreprise |  |  |
| Contact direct avec d’autres personnes / clients |  |  |
| Télétravail possible |  |  |
| Fonctions non indispensables |  |  |
| Fonctions pouvant être externalisées |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Tableau 3. Installations techniques requises pour le télétravail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Technologie** | **Nombre** | **Raccordements existants entre le domi- cile et l’entreprise** |
| Numéro d’accès direct / procédure d’accès à distance au réseau informatique de l’en- treprise |  |  |
| Téléphone (fixe, mobile) |  |  |
| Fax |  |  |
| PC / ordinateur portable / bloc-notes élec- tronique  (via GSM-G4 en l’absence de connexion Internet / W-LAN) |  |  |
| Smartphone / tablette  (via GSM-G4 en l’absence de connexion Internet / W-LAN) |  |  |
| Licences pour logiciels |  |  |
| Capacité du serveur |  |  |
| Adaptation de la sécurité informatique |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Tableau 4. Produits indispensables

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Produits indispensables** | **Fonctions compétentes** | **Redéploiement du personnel possible oui / non** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Tableau 5. Produits non indispensables

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Produits non indispensables** | **Fonctions compétentes** | **Redéploiement du personnel possible oui / non** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Tableau 6. Fournisseurs

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fournisseurs / presta- taires** | **Plan de pandémie dans l’entreprise du fournis- seur / prestataire**  **(oui / non)** | **Principaux produits li- vrés à l’entreprise** | **Mode de livraison**  **(courrier / autres ser- vices de transport)** | **Risque de contamina- tion par les produits li- vrés à l’entreprise**  **(oui / non, lesquels)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Tableau 7. Clients

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Principaux clients** | **Plan de pandémie dans l’entreprise du client**  **(oui / non)** | **Principaux produits li- vrés aux clients** | **Mode de livraison**  **(courrier / autres ser- vices de transport)** | **Risque de contamina- tion par les produits li- vrés aux clients (oui / non, lesquels)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Tableau 8. Evaluation du risque d'infection

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Risque d'infection** | **Contacts** | **Mesures / matériel** |
| **faible** | Pas de contacts  (bureau à une seule personne)         | Pas de matériel particulier nécessaire |
| **moyen** | Contacts avec la clientèle, bureau à plusieurs per- sonnes         | * Evtl. masques d’hygiène * Lavage et désinfection des mains * Autres mesures d’hygiène * Cloison ou feuilles de protection |
| **élevé** | Personnel chargé du nettoyage, personnel chargé de l’élimination des déchets         | * Masques d’hygiène * Gants jetables * Autres mesures d’hygiène |

Tableau 9. Calcul des besoins en matériel pour les personnes exposées

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matériel de protection** | **Besoin par personne exposée et par jour** | **Stock par personne ex- posée** | **Nombre de personnes exposées** | **Stock de l’entreprise** |
| **Désinfectant pour les mains**  (3 ml par utilisation) | 10 x 3 ml = 30 ml | 1 l |  |  |
| **Masques d’hygiène** (changement toutes les deux heures) | 5 masques | 100 pièces |  |  |
| **Gants jetables non stériles** | 1 paire par activité | - |  |  |
| **Lunettes de protection**  (réutilisables) | 1 | - |  |  |
| **Cloisons / feuilles de protection**  (réutilisables) | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |