

Réunion d'info du CHS-CT

Audioconférence du 02/11/2020

compte-rendu

Site de la section de l'Aude: <http://www.dgfip.cgt.fr/11/>

Cette réunion d'information à l'adresse des membres du CHS-CT, se tenant en audioconférence, était destinée à informer sur la **situation sanitaire et les protocoles liés**, ainsi que leur relais à la DDFIP de l'Aude.

Début de séance à 14h00.

Le Directeur commence par rappeler la **réglementation** nationale définie par les ministères et leurs déclinaisons, décrets, circulaires, arrêtés, messages du Directeur (port du masque dans la plupart des villes, aménagements nécessaires horaires et lieux de travail, cas des ASA, accueil des usagers sans mise en place du PCA) et insiste sur la nécessité de **déploiement du télétravail (TT)** demandée par la circulaire ministérielle du 29/10/2020, ainsi que ses principes d'application (priorité aux personnes vulnérables, priorité au TT partout, présence uniquement si le TT n'est pas possible, nécessité pour les CDS de garder et entretenir le lien avec les agents et les équipes de travail...).

Sur ce dernier point, le Directeur tient à rappeler aux CDS cette **exigence de lien maintenu**, notamment lors de l'audioconférence qui aura lieu avec ces CDS le 3/11, les agents s'étant plaints du manque d'attention des CDS à leur égard lors du 1^{er} confinement.

Sur la répartition nationale du TT par catégorie (à savoir 16 % de cadres C, 23 % de B, 61 % de A et A+), le Directeur répond qu'il n'a pas avec lui les chiffres dans l'Aude, mais qu'il les communiquera dès que possible.

Il précise que la Direction est en train de répartir les moyens matériels afin d'obtenir, comme préconisé par le gouvernement, **50 % à 60 % d'agents en TT**. Selon lui, les CDS, **sauf vulnérables, ne sont pas privilégiés** et il n'y aurait pas de répartition « de principe » par catégorie. Il désire également que la répartition

par service soit équitable (pas de missions à 90 % de TT et d'autres à 10%) et veut éviter les privilèges ou les punitions (pas de TT non choisi).

Tout ce qui peut être fait à distance, si le TT est souhaité, sera équipé, avec 5 jours de TT (retour au bureau possible ponctuellement) pour limiter les déplacements et la proximité.

Actuellement, dans l'Aude, potentiel de 200 micros portables (en cours d'équipement par DISI), et jusqu'à environ 300 prochainement, entre récup des ordinateurs « nomades » non utilisés et nouvelle livraison attendue cette semaine. Des infos seront transmises régulièrement pour suivre la couverture, qui va se faire progressivement cette semaine. En tout cas la réalité au 05 novembre c'est qu'on est très très loin des 50% à 60% et également très loin de bonnes conditions de télétravail (TT).

Les premières études officielles sur le TT montrent que le temps de travail augmente en moyenne (en moyenne !) de 45 mns par jour ... Dans l'Aude nous avons le témoignage d'agents qui se sont retrouvés tétanisés, en burn out complet alors qu'ils étaient en TT. **Bref, en TT ou au bureau, les souffrances au travail sont inhérentes aux rapports de production de notre système.** En outre le TT n'est pas fait pour garder les enfants en même temps ou travailler à 2 sur un même PC.

Masques DIM retirés, bien que, selon la communication de l'ANSES relayée par le Dr Eluard, le biocide utilisé ne soit pas source de risque (communiqué à venir).

Notre **stock de masques** (non DIM) est actuellement de 70 000 et une livraison supplémentaire est attendue de la Préfecture.

Le Dr Eluard insiste sur la vulnérabilité des agents chargés de l'**accueil et des vigiles**, chargés de la surveillance et de la mission

« pilote » dans les halls. Le Directeur, après avoir assuré que les vigiles sont correctement équipés et qu'on leur a rappelé les préconisations (distance, pas de contact, port du masque), ainsi que pour leurs employeurs (vigiles), l'obligation de déclarer les « cas contacts ».

Il indique également que depuis ce matin, le niveau de l'accueil a baissé de façon très significative, même s'il n'a pas de chiffres officiels. Les usagers ne seront pas empêchés de venir, l'**accueil restera ouvert**, sur RDV autant que possible, spontanément si vraiment nécessaire (délivrance d'un document, problème plus vite solutionné qu'en le faisant revenir...) et en surveillance constante...

Le Dr Eluard continue en précisant que sa visite au **restaurant de Narbonne** l'a laissé peu satisfait (distances non respectées notamment). Le Directeur souhaite maintenir la restauration à Narbonne, dans le respect des règles sanitaires, qui seront strictement rappelées ; il veut voir avec le prestataire s'il peut maintenir son offre (prestataire qui ne veut pas revenir aux paniers repas).

Le Directeur finit avec l'évocation de quelques **cas suspects**, d'agents en congés ou absents pour d'autres raisons. Le Dr Eluard précise

comme le gouvernement que la plupart des contaminations sont dues aux contacts familiaux, que les courbes sont en hausse partout, et qu'il reste 15 jours difficiles à tenir, mais que les consignes de confinement doivent être strictement respectées (surtout dans la sphère familiale).

Avec ce reconfinement les commentateurs et la population ne sont pas dupes sur la priorité : sauver les profits des monopoles capitalistes. La priorité c'est la santé ? Alors où sont les nouveaux moyens pour les hôpitaux ? Où sont les nouveaux moyens en personnels hospitaliers ? Où sont les masques gratuits ? Où sont les tests de masse sur **toute** la population ? Où sont les résultats des tests sans attendre le lendemain ou plusieurs jours ? Où est le droit d'être en absence en attendant le résultat des tests ? Pourquoi le jour de carence qui nous freine à aller voir le docteur ? Etc.

Après maintes perturbations ...perte de connexion à 15h50... Nous n'avons pas réussi à reprendre...

Pour le CHS-CT, Annie Gendron.

N'hésitez pas, contactez les collègues de la CGT Finances Publiques 11

cgt.ddfip11@dgfip.finances.gouv.fr; cgt.ddfip11@gmail.com



Site de la section de l'Aude: <http://www.dgfip.cgt.fr/11/>