

---

Nom du questionnaire (ID): SIGNALE - ENQUETE COVID - 30/03/2020 (672136)

---

Nom du questionnaire (ID) : SIGNALE - ENQUETE COVID - 30/03/2020 (672136)

Date de soumission submitdate 30/03/2020 17:41:06

Questionnaire COVID 19

[Réseau uniquement] Quelle est votre délégation de rattachement ?

Situation des agents en missions prioritaires

Nombre d'agents (A+, A, B, C) sur la liste PCA (effectif théorique) ? 353

Nombre d'agents (A+, A, B, C) sur la liste PCA amenés à exercer leur mission à domicile (effectif théorique) ? 52

**Nombre d'agents (A+, A, B, C) présents ce jour dans les services ? 159**

Situation des agents qui travaillent à domicile

Nombre d'agents (A+, A, B, C) qui disposent d'un équipement de télétravailleurs (poste de travail avec VPN) 103

Nombre d'agents (A+, A, B, C) qui exercent une activité professionnelle mais sans l'équipement de télétravailleurs (webmail, PIGP) 5

Nombre d'agents en autorisation spéciale d'absence liée au COVID 19 ? 460

---

Nombre de cas avérés ou suspectés de COVID 19 dans votre bureau / mission / direction ? 13

(veiller à actualiser ce cumul des fins d'arrêt maladie)

[Réseau uniquement] Dénombrez les services qui relèvent des missions prioritaires mais qui ne sont pas en état de fonctionner (par manque de personnel en raison du COVID 19)

-> Préciser alors le nom des structures concernées dans la question 7.

SIP 0

SIE 0

Trésorerie hospitalière 0

Trésorerie SPL 0

Autres 0

Merci d'indiquer la dénomination du service fermé et de préciser - si possible - la date de réouverture envisagée (exemple : SIP de X - 02/04)

SIP

SIE

Trésorerie hospitalière

Trésorerie SPL

Autres

Signalez, le cas échéant, toute autre remontée utile (droit de retrait, situation particulière, etc...) :

Nombre d'agents en quatorzaine sur préconisations du médecin de prévention (solde : entrées - sorties) 22