



CONTRAT PLURIANNUEL D'OBJECTIFS ET DE MOYENS 2015 – 2019

AHSTSV

Allée Roger Guillemet
BP 155
85203 Fontenay-le-Comte

Direccte

22 mail Pablo Picasso
BP 24209
44042 NANTES Cedex 1

Carsat Pays de la Loire

2 Place de Bretagne
44932 NANTES Cedex 9



CONTRAT PLURIANNUEL D'OBJECTIFS ET DE MOYENS 2015 – 2019

Entre :

Le Service de Santé au Travail Interentreprises du Sud Vendée
Dont le siège est établi à : Allée Roger Guillemet, 85200 Fontenay-le-Comte

représenté par son Président, Monsieur ROUX Thierry,

**La Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la
Consommation, du Travail et de l'Emploi des Pays de la Loire,**

Dont le siège est établi à : 22 mail Pablo Picasso, BP 24209
44042 NANTES Cedex 1

représentée par le Directeur du Pôle travail, Monsieur Didier BRASSART,

La Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé au Travail Pays de la Loire

Dont le siège est établi à : 2 place de Bretagne
44932 NANTES CEDEX 9

représentée par son Directeur, M. François-Xavier JOLY,

D'autre part

Ci-après dénommées "les parties",

Il a été convenu le présent Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM) au vu de :

- l'agrément accordé par la Direccte le 08 novembre 2013,
- l'avis du CRPRP exprimé le 05 décembre 2014,

et en application de la loi n° 2011-867 du 20 juillet 2011 relative à l'organisation de la Médecine du Travail, développant un partenariat opérationnel.

SOMMAIRE

| | |
|--|-------------|
| 1. CONTEXTE | P 4 |
| 2. ETAT DES LIEUX | P 5 |
| 2.1 Régional | |
| 2.2 Local | |
| 3. THEMATIQUES PRIORITAIRES | P 10 |
| 3.1 Thématique 1 – Fumées de soudage | |
| 3.2 Thématique 2 – Prévention des Troubles Musculo-Squelettiques | |
| 3.3 Thématique 3 – Prévention de la désinsertion professionnelle | |
| 4. ENGAGEMENT DES PARTIES | P 11 |
| 5. MODALITES DE SUIVI ET D'EVALUATION | P 12 |
| 6. CLAUSE DE CONFIDENTIALITE | P 12 |
| 7. DUREE | P 12 |
| 8. FICHES THEMATIQUES | P 13 |

1 – CONTEXTE

Le Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM) est destiné essentiellement à définir les priorités d'actions du projet pluriannuel du Service de Santé au Travail, en cohérence avec les objectifs nationaux du Plan Santé au Travail (PST2) décliné en région dans le cadre du Plan Régional Santé au Travail (PRST2) et avec ceux de la Convention d'Objectifs et de Gestion (COG) déclinée en région Pays de la Loire dans le cadre du Contrat Pluriannuel de Gestion (CPG).

Conformément à l'article D4622-45 du Code du Travail, le contrat définit des actions visant à :

1. Mettre en œuvre les priorités d'actions du projet de service pluriannuel prévu à l'article L. 4612-14 et faire émerger des bonnes pratiques ;
2. Améliorer la qualité individuelle et collective de la prévention des risques professionnels et des conditions de travail ;
3. Mettre en œuvre les objectifs régionaux de santé au travail définis dans les plans régionaux de santé au travail ;
4. Promouvoir une approche collective et concertée ainsi que les actions en milieu de travail ;
5. Mutualiser, y compris entre les Services de Santé au Travail, des moyens, des outils, des méthodes, des actions, notamment en faveur des plus petites entreprises ;
6. Cibler des moyens et des actions sur certaines branches professionnelles, en faveur de publics particuliers ou sur la prévention de risques spécifiques ;
7. Permettre le maintien dans l'emploi des salariés et lutter contre la désinsertion professionnelle.

A travers le CPOM, la Carsat, la Direccte et les Services de Santé au Travail Interentreprises (SSTI) souhaitent renforcer leur coopération, en fonction des orientations nationales et régionales, afin d'avoir une approche commune en terme de prévention.

Le CPOM décline les priorités communes en programmes d'actions, avec une formalisation simple des apports de chacune des parties contractantes. Ainsi, seront explicitement indiqués les engagements respectifs de chacune des trois parties contractantes, les moyens mobilisés, les indicateurs mis en place pour évaluer les actions et les résultats escomptés.

2 – ETAT DES LIEUX

2.1 – ETAT DES LIEUX REGIONAL

L'état des lieux régional, qui concerne les entreprises relevant du régime général, est élaboré à partir de données issues du rapport d'activités et des statistiques risques professionnels 2012 de la Carsat Pays de la Loire.

- Carte d'identité :

La région Pays de la Loire compte 89 000 entreprises, 114 000 établissements, ce qui représente 1 047 097 salariés.

La répartition des salariés, par secteur d'activité, est la suivante :

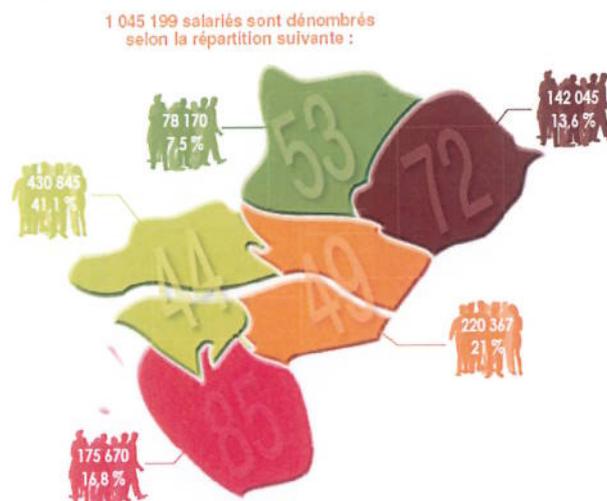
Répartition des salariés par activité

| CTN* | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | Tendance 2012/2011 |
|-----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|
| AA | 116 804 | 112 265 | 112 118 | 113 264 | + 1,02 % |
| BB | 104 917 | 104 850 | 105 270 | 107 325 | + 1,95 % |
| CC | 92 040 | 94 251 | 96 091 | 99 111 | + 2,10 % |
| DD | 132 736 | 135 803 | 136 795 | 138 033 | + 0,91 % |
| EE | 26 216 | 25 510 | 25 685 | 25 528 | - 0,61 % |
| FF | 42 772 | 40 363 | 40 065 | 39 719 | - 0,86 % |
| GG | 95 225 | 95 056 | 96 397 | 97 054 | + 0,68 % |
| HH | 190 524 | 193 229 | 197 110 | 203 423 | + 3,20 % |
| II | 158 542 | 166 275 | 178 892 | 177 047 | - 1,03 % |
| ZZ | 44 613 | 45 629 | 46 912 | 47 593 | + 1,45 % |
| Tous CTN | 1 004 389 | 1 013 231 | 1 035 335 | 1 047 097 | + 1,14 % |

| Activités | |
|-----------|---|
| AA | Industries de la métallurgie |
| BB | Industries du bâtiment et travaux publics |
| CC | Industries des transports, de l'eau, du gaz, de l'électricité, du livre et de la communication |
| DD | Services, commerces et industries de l'alimentation |
| EE | Industries de la chimie, du caoutchouc, de la plasturgie |
| FF | Industries du bois, de l'ameublement, du papier carton, du textile, vêtement, des cuirs et peaux et des pierres et terres à feu |
| GG | Commerces non alimentaires |
| HH | Activités de services I |
| II | Activités de services II |
| ZZ | Bureau (Hors BB) |

* Comités Techniques Nationaux

La répartition géographique des salariés est la suivante :



- Données chiffrées :

Accidents du travail

| | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | Tendance 2012/2011 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------|
| Salariés | 1 004 389 | 1 013 231 | 1 035 335 | 1 047 097 | + 1,14 % |
| Accidents avec arrêt | 41 356 | 40 555 | 43 690 | 41 001 | - 6,15 % |
| Accidents avec IPP⁽¹⁾ | 1945 | 1856 | 1820 | 1900 | + 4,40 % |
| Accidents mortels | 18 | 29 | 27 | 31 | + 14,80 % |
| Indice de fréquence | 41,18 | 40,03 | 42,20 | 39,16 | - 7,21 % |
| Indice de fréquence IPP | 1,94 | 1,83 | 1,76 | 1,81 | + 3,22 % |
| Indice de gravité | 13,27 | 13,84 | 12,72 | 12,45 | - 2,17 % |
| Coût global | 165 287 193 | 172 664 300 | 169 196 767 | 168 100 826 | - 0,65 % |

(1) IPP : Incapacité Permanente Partielle

Maladies Professionnelles

Évolution des maladies professionnelles indemnifiées

| CTN | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | Tendance 2012/2011 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------|
| Salariés | 1 004 389 | 1 013 231 | 1 035 335 | 1 047 097 | + 1,14 % |
| Nombre de maladies 1^{er} versement (IJ ou IPP) | 5 029 | 5 273 | 5 836 | 5 672 | - 2,81 % |
| Nombre de journées perdues | 992 120 | 1 093 061 | 1 223 913 | 1 235 828 | + 0,97 % |
| Nbre d'Incapacités Partielles Permanentes (IPP) | 1542 | 1807 | 1967 | 2337 | + 18,81 % |
| Somme des taux d'IPP | 25 865 | 27 617 | 27 029 | 32 089 | + 18,72 % |
| Coût global | 159 005 099 | 164 039 556 | 164 933 111 | 192 222 275 | + 16,55 % |

Répartition des maladies professionnelles par nature

| N° MP | Libellé MP | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|--------------|--|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 57 | Affections périarticulaires | 4 244 | 4 511 | 5 032 | 4 819 |
| 30/30bis | Amiante | 411 | 376 | 337 | 349 |
| 98A | Hernie discale (<i>manutention manuelle</i>) | 153 | 173 | 240 | 277 |
| 079A | Lésions chroniques du menisque | 30 | 43 | 35 | 31 |
| 042A | Surdité | 34 | 31 | 25 | 26 |
| 065A | Eczémas | 24 | 26 | 27 | 29 |
| 097A | Hernie discale (<i>vibrations</i>) | 24 | 18 | 21 | 32 |
| 076A | Maladies infectieuses en milieu hospitalier | 11 | 4 | 13 | 17 |
| 025A | Silice | 10 | 13 | 10 | 6 |
| 47A | Bois | 6 | 12 | 11 | 9 |
| 69A | Vibrations | 14 | 4 | 10 | 9 |
| 68A | Allergies respiratoires | 5 | 8 | 10 | 6 |
| 40A | Bacilles tuberculeux | 5 | 3 | 8 | 10 |
| - | Autres | 58 | 51 | 57 | 52 |
| Somme | | 5 029 | 5 273 | 5 836 | 5 672 |

Accidents de trajet

Les résultats globaux

| | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | Tendance 2012/2011 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| Salariés | 1 004 389 | 1 013 231 | 1 035 335 | 1 047 097 | + 1,14 % |
| Accidents avec arrêt | 4 775 | 4 914 | 4 574 | 4 402 | - 3,76 % |
| Accidents avec IPP | 301 | 280 | 246 | 263 | + 6,91 % |
| Accidents mortels | 16 | 28 | 25 | 28 | + 12,00 % |
| Indice de fréquence accidents avec arrêt | 4,75 | 4,85 | 4,42 | 4,20 | - 4,84 % |
| Indice de fréquence accidents avec IPP | 0,30 | 0,28 | 0,24 | 0,25 | + 5,71 % |
| Indice de gravité | 3,35 | 3,77 | 3,63 | 3,63 | + 0,03 % |

2.2 – ETAT DES LIEUX LOCAL

- Couverture géographique



M.

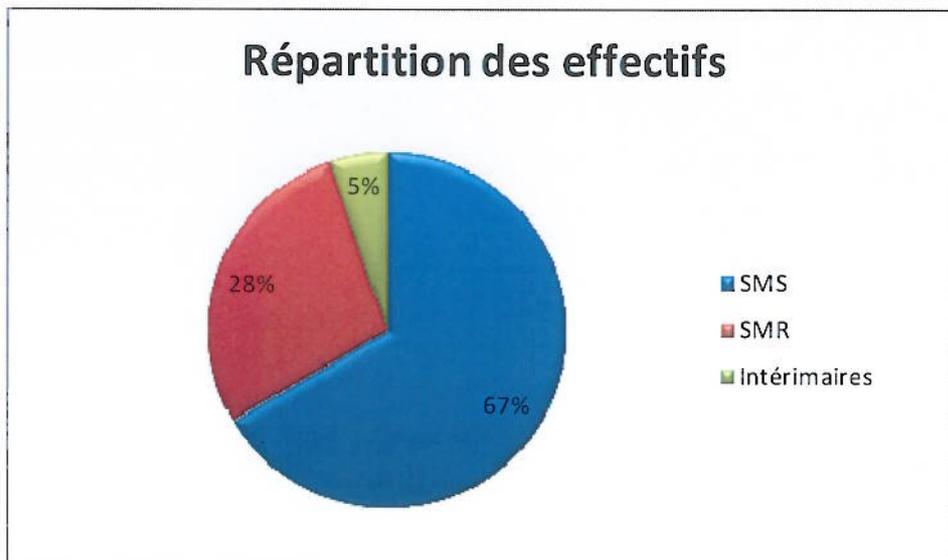
P2

DB

- Nombre d'entreprises adhérentes au 31/12/2013 : 3 303 (3 482 établissements)

| | |
|----------------|------|
| de 1 à 10 | 2681 |
| de 11 à 49 | 512 |
| de 50 à 299 | 108 |
| de 300 et plus | 2 |
| Total | 3303 |

- Nombre de salariés à suivre au 31/12/2013 = 33 304



SMS : Suivi Médical Simple

SMR : Suivi Médical Renforcé

- Répartition des adhérents (en nbr d'établissements) et de leurs salariés par CTN :

| CTN | Libellé | Nombre d'établissements | % de salariés |
|-------------------|---|-------------------------|---------------|
| AA | Industries de la métallurgie | 302 | 15,69 % |
| BB | Industries du bâtiment et des travaux publics | 655 | 14,06 % |
| CC | Industries des transports, de l'eau, du gaz, de l'électricité, du livre et de la communication | 297 | 8,08 % |
| DD | Services, commerces et industries de l'alimentation | 600 | 20,22 % |
| EE | Industries de la chimie, du caoutchouc, de la plasturgie | 25 | 1,06 % |
| FF | Industries du bois, de l'ameublement, du papier-carton, du textile, du vêtement, des cuirs et des peaux et des pierres et terre à feu | 118 | 8,99 % |
| GG | Commerce non alimentaire | 515 | 7,34 % |
| HH | Activités de services I (banques, assurances, administrations,...) | 341 | 5,66 % |
| II | Activités de services II (travail temporaire, action sociale, santé, nettoyage,...) | 618 | 18,73 % |
| ZZ | | 5 | 0,16% |
| Non défini | | 6 | 0,01% |

- Les moyens du Service de Santé au Travail au 01/01/2014 :

- 8 médecins du travail (6.82 ETP)
- 5 infirmières en santé au travail (5 ETP)
- 2 Intervenants en Prévention des Risques Professionnels (1 hygiéniste, 1 ergonome) (1.5 ETP)
- 1 Assistante en Santé et Sécurité au Travail (1 ETP)
- 10 assistants médicaux (7.43 ETP)
- 1 toxicologue (Fédération Régionale des SSTI des Pays de la Loire)
- 2 administratifs (1.84 ETP)

ETP : Equivalent Temps Plein

Ces éléments d'état des lieux permettent d'identifier des thématiques prioritaires déclinées ci-après.

3 – THEMATIQUES PRIORITAIRES

Les priorités communes du présent contrat sont déclinées en actions et présentées sous forme de fiches thématiques en annexes.

✚ 3.1 – Thématique Fumées de soudage

Le soudage à l'arc est un procédé de fabrication largement utilisé dans les activités de constructions métalliques. Il expose les salariés à des particules submicroniques et à des gaz contenus dans les fumées dont les effets sur la santé sont délétères (atteinte neurologique et sur le système broncho-pulmonaire). C'est pourquoi, les fumées de soudage à l'arc sont classées par le CIRC "possiblement cancérogènes pour l'homme" (catégorie 2B).

Cf. fiche thématique 1

✚ 3.2 – Thématique Prévention des Troubles Musculo-Squelettiques

Les TMS constituent la première cause de maladie professionnelle reconnue et sont en constante augmentation depuis 10 ans : ils sont, à ce titre, un enjeu majeur de la prévention des risques professionnels.

Cf. fiche thématique 2

✚ 3.3 – Thématique Prévention de la désinsertion professionnelle

La prévention de la désinsertion professionnelle est une mission des Services de Santé au Travail réaffirmée dans la loi du 20 juillet 2011. «Ils (les Services de Santé au Travail) conseillent les employeurs, les travailleurs et leurs représentants sur les dispositions et mesures nécessaires afin de prévenir ou de réduire la pénibilité au travail et la désinsertion professionnelle et de contribuer au maintien dans l'emploi des travailleurs.»

Cf. fiche thématique 3

4 – ENGAGEMENT DES PARTIES

4.1 – Engagement du SSTI

- Acteurs privilégiés auprès des entreprises, afin d'améliorer la communication auprès des entreprises cibles des différents thèmes retenus ;
- Communication de données (sous réserve de l'accord du médecin du travail) concernant des études réalisées par les membres de l'équipe pluridisciplinaire ;
- Promouvoir les Aides Financières Simplifiées (AFS) de la Carsat pouvant soutenir les actions du présent CPOM.

4.2 – Engagement de la Carsat

- Apport de données statistiques de sinistralité des secteurs d'activités relevant du régime général ;
- Appui documentaire et diffusion de documentations du réseau des Carsat et de l'INRS relatives aux thématiques du présent CPOM ;
- Assistance technique pour la mise en œuvre d'actions nécessitant une expertise élevée dans l'évaluation des risques et la prévention, dans la limite de nos capacités d'intervention ;
- Appui technique aux intervenants en prévention des risques professionnels du Service de Santé au Travail ;
- Organisation de réunions d'information et de formations ;
- Aides financières aux entreprises pour accompagner certaines actions prévues au présent CPOM, dans le respect du cadre réglementaire, et dans la limite des crédits disponibles.

4.3 – Engagement de la Direccte

- Mise à disposition de données statistiques (SUMER, réseau EVREST, MCP, etc.) ;
- Participation à l'animation et au pilotage des échanges entre SSTI, Carsat, Direccte ;
- Publication et diffusion de ressources documentaires (plaquettes, guides, fiches etc.) ;
- Appui de la cellule pluridisciplinaire santé travail du pôle travail (ingénieurs de prévention, médecins inspecteurs du travail, dans la limite de leurs disponibilités) ;
- Organisation de sessions de formation et d'information, colloques, séminaires sur des thèmes retenus par un ou plusieurs SSTI ;
- Diffusion des bonnes pratiques.

5 – MODALITES DE SUIVI ET D'EVALUATION

Le suivi de la mise en œuvre du CPOM fera l'objet d'un bilan au moins 1 fois / an par un comité de pilotage constitué au minimum d'un représentant de chacune des parties signataires du présent CPOM.

Celui-ci doit permettre d'identifier les difficultés éventuelles et de modifier si besoin les modalités d'actions et de fonctionnement.

En tout état de cause, un bilan final sera réalisé au terme du contrat.

6 – CLAUSE DE CONFIDENTIALITE

Les parties s'engagent à ne pas divulguer d'informations stratégiques qui pourraient porter atteinte aux entreprises entrant dans le champ d'application du présent CPOM.

Les parties s'engagent à prendre toutes précautions utiles afin de préserver la sécurité des informations et notamment d'empêcher qu'elles ne soient déformées, endommagées ou communiquées à des personnes non autorisées.

7 - DUREE

Le Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens prend effet le 14/01/2015 pour une durée de 4 ans, jusqu'au 13/01/2019.

Signature des parties

Fait en 3 exemplaires à Nantes, le 14/01/2015



Thierry ROUX,
Président

PR

Didier BRASSART,
Directeur du Pôle travail

François-Xavier JOLY,
Directeur

m'

DS
PC

THEMATIQUE 1 - Fumées de soudage

Pilotes : Hélène Ducloyer (AHSTSV) / Lionel Moussus (Carsat) / Grégory Ménéec (Direccte)

1 – Finalité :

- Accompagner les entreprises dans la maîtrise du risque d'exposition des salariés aux fumées de soudage
- Améliorer le niveau d'équipement des entreprises de la métallurgie en systèmes de captage des fumées de soudage

2 – Cible :

50 établissements de 10 salariés et plus.

3 – Plan d'actions

| Actions | Responsable(s) d'action | Délai prévisionnel |
|---|-------------------------|--------------------------------|
| 1- Etablir la liste des éts ciblés | Carsat/AHSTSV | Fin décembre 2014 |
| 2- Déterminer : - la répartition du diagnostic entre Carsat et AHSTSV, - les modalités d'intervention | Carsat/AHSTSV/Direccte | 1 ^{er} trimestre 2015 |
| 3- Réaliser le diagnostic : visites des entreprises | Carsat/AHSTSV/Direccte | Fin 2017 |
| 4- Exploitation et mise en commun des données | Carsat/AHSTSV/Direccte | 2015 à 2018 |
| 5- Accompagnement technique, juridique et réglementaire = préconisations en entreprise | Carsat/Direccte/AHSTSV | 2015 à 2018 |
| 6-Prise en compte du risque lié à l'exposition aux fumées de soudage dans la fiche d'entreprise | SSTI | 2018 |
| 7- Bilan final | Carsat/Direccte/AHSTSV | Fin 2018 |

4 – Objectifs & Indicateurs

- Nombre de diagnostics réalisés : 100% fin 2017
- Nombre d'entreprises accompagnées : 80% fin 2018
- Nombre d'entreprises ayant mis à jour la fiche d'entreprise (100% fin 2018)

5 – Moyens

- Trame du diagnostic : fichier partagé AHSTSV/Carsat/Direccte
- Prélèvements d'atmosphère (LICO Carsat)
- Formation aux prélèvements d'atmosphère d'un IPRP (LICO Carsat)
- Diaporama de formation sur les techniques (Carsat)
- Appui technique, juridique et réglementaire : ressources Carsat et Direccte
- Fichier partagé pour suivi des entreprises
- Aides financières de la Carsat

THEMATIQUE 2 - Prévention des Troubles Musculo-Squelettiques

Pilotes : Pierre-Marc De Chastenet (AHSTSV) / Stéphanie Poussin (Carsat) / Véronique Tassy (Direccte)

1 – Finalité :

Faire progresser la prise en compte effective d'une démarche de prévention par les entreprises, sur la base du programme national TMS pros (Carsat).

2 – Cible :

50 entreprises suivies par le Service de Santé AHSTSV

3 – Plan d'actions

| <i>Actions</i> | <i>Responsable(s) d'action</i> | <i>Délai prévisionnel</i> |
|---|--------------------------------|---------------------------|
| <i>1-Formation / information des équipes à TMS pros</i> | <i>Carsat/AHSTSV</i> | <i>Fin novembre 2014</i> |
| <i>2- Communiquer la liste des étés ciblés</i> | <i>Carsat</i> | <i>Fin décembre 2014</i> |
| <i>3- Communiquer la liste des étés ciblés ayant déjà bénéficié d'actions TMS</i> | <i>AHSTSV</i> | <i>Fin décembre 2014</i> |
| <i>4- Déterminer la répartition du suivi entre Carsat et AHSTSV</i> | <i>AHSTSV</i> | <i>Fin décembre 2014</i> |
| <i>5 - Informer médecins du travail, infirmiers et IPRP du SSTI</i> | <i>Direccte</i> | <i>2015 à 2018</i> |
| <i>6- Informer et accompagner les étés dans la démarche de prévention des TMS</i> | <i>Carsat/AHSTSV</i> | <i>2015 à 2018</i> |

4 – Objectifs & indicateurs

- 50% des entreprises sensibilisées et accompagnées fin 2017 et 100% fin 2018
- Mise à disposition de requêtes trimestrielles sur l'état d'avancement des entreprises dans la démarche

5 – Moyens

- Appui financier par la Carsat dans le cadre d'une Aide Financière Simplifiée à partir de 2015
- Actions et conseils auprès des CHSCT
- Réunions d'information au sein du SSTI (« TMS prévention durable », protocole SALTSA) par la Direccte (MIT)
- Ressources du Service de Santé AHSTSV : études de postes réalisées par l'ergonome, formation PRAP
- Information des entreprises via les branches professionnelles

THEMATIQUE 3 - Prévention de la désinsertion professionnelle

Pilotes : Dominique Pilastre (AHSTSV) / Céline Prando (Carsat) / Joëlle Barrit (Direccte)

1 – Finalité :

Favoriser la mise en place de démarches visant à maintenir les salariés dans l'emploi

2 – Cible :

Entreprises adhérentes au Service de Santé AHSTSV

3 – Plan d'actions

| Actions | Responsable(s) d'action | Délai prévisionnel |
|---|-------------------------|--------------------|
| 1-Rencontre et échanges avec les médecins-conseil et le service social | AHSTSV/Carsat/Direccte | 2015 à 2018 |
| 2- Rencontre et échanges avec les services de réinsertion (SAMETH, AGEFIPH, COMETE) | AHSTSV | 2015 à 2018 |
| 3- Elaboration d'un tableau de bord partagé | AHSTSV/Direccte | 2015 à 2018 |
| 4-Rappel des obligations législatives et réglementaires sur l'aptitude et l'inaptitude | Direccte | 2015 à 2018 |
| 5- Actions de communication vers : . les entreprises . les salariés . les médecins traitants | AHSTSV/Carsat/Direccte | 2015 à 2018 |
| 6-Actions en milieu de travail : . Etude de poste . Intervention ergonomiste . Suivi réinsertion | AHSTSV/Carsat/Direccte | 2015 à 2018 |

4 – Objectifs & indicateurs

Sensibiliser les entreprises à la prévention de la désinsertion professionnelle et à la visite de pré-reprise
Recueillir des données annuelles chiffrées des visites médicales (dont visites occasionnelles) et des orientations proposées

Indicateurs :

Analyse et exploitation du tableau de bord

Nombre de maintiens réalisés/nombre de salariés pris en charge, selon les dispositifs

5 – Moyens

Mise en œuvre de la pluridisciplinarité au sein du Service de Santé AHSTSV

Fichier partagé AHSTSV/Direccte/Carsat

Diffusion d'outils de communication : document sur l'inaptitude (Direccte), flyers, plaquette info FASTT, mailing ...

Poursuite des relations avec les services sociaux et de réinsertion

Maintien des échanges entre médecins du travail et médecins conseil

Mj.

DB
AC