

Journée Technique : Réduire (pour de vrai!) l'empreinte environnementale du secteur de la santé pour « d'abord ne pas nuire ». Focus sur les produits et services spécifiques à ce secteur

Evénement APCC 03 Octobre 2022 | 13h30

Cet événement a bénéficié d'une aide financière de l'ADEME, néanmoins les propos n'engagent que la responsabilité des intervenants.





Avancer ensemble sur les enjeux liés au changement climatique

www.apc-climat.fr Rapport d'activité de l'APCC



Association des Professionnels en Conseil Climat Energie et Environnement

15

Adaptation au changement climatique



Mobilité durable



Comptabilité, atténuation, séquestration et contribution carbone



Stratégie carbone (SBTI/ACT) Contribution neutralité 2050



Plan Climat Air Énergie Territorial



Planification énergétique des territoires

MISSIONS | ACTIONS PHARES



Représenter les professionnels du conseil climat et mobilité durable

Lien avec les pouvoirs publics Notes de positionnement



Diffuser les expertises et bonnes pratiques aux organisations

Webconférences Événements Articles et publication



Créer des synergies, Échanger entre membres

Groupes de travail Journées Techniques

Agenda

- Introduction (15min)
- Table ronde n°1 (45min)
- Session Q&R (15min)

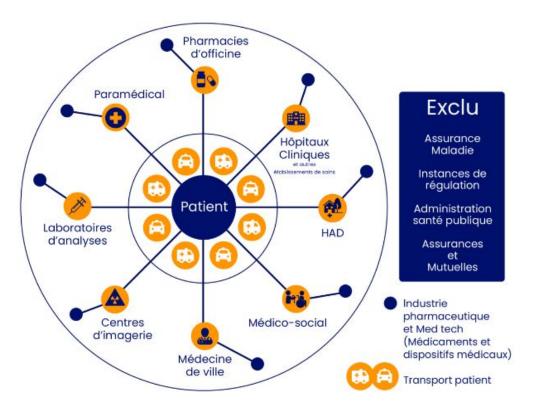
Pause (20-30min)

- Table ronde n°2 (45min)
- Session Q&R (15min)
- Conclusion (10min)

Temps convivial (30min)



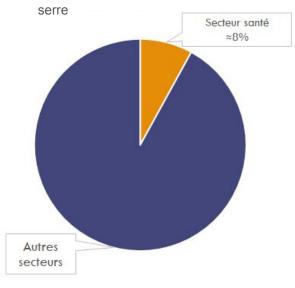
Cartographie du secteur de la santé



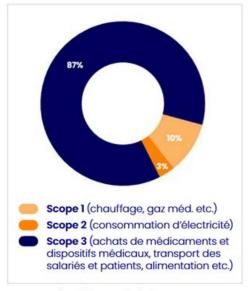
Source : The Shift Project www.apc-climat.fr

Le secteur de la santé - impact GES (gaz à effet de serre)





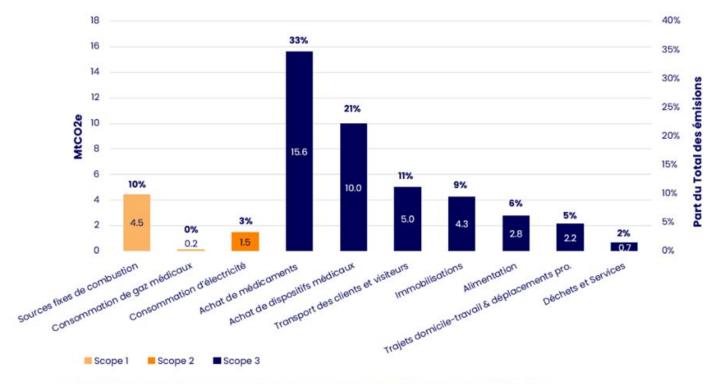
Parmi ces 8 %:



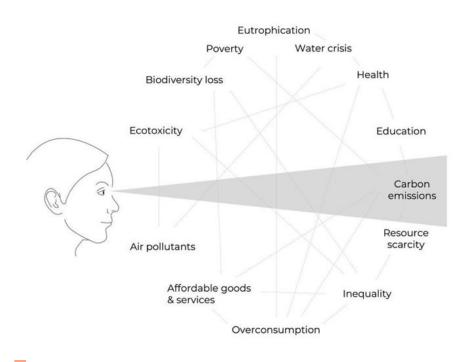
Répartition des émissions du secteur de la santé par scope (MtCO $_2$ e)

Source: calculs The Shift Project 2021

Le secteur de la santé – impact GES (gaz à effet de serre)



Les autres impacts à ne pas oublier

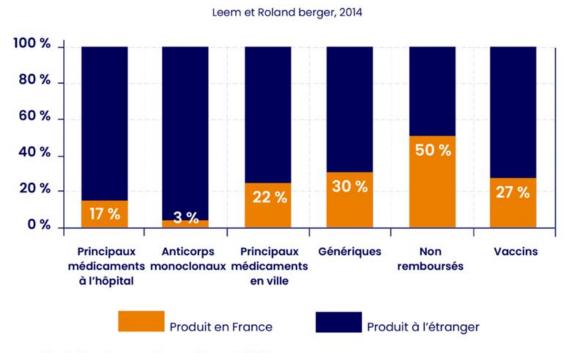


Les réchauffement climatique n'est pas le seul enjeu :

- Autres critères environnementaux (eau, ressources ...)
- Indépendance / géopolitique
- Résidus médicamenteux ⇒ bactéries multi-résistantes
- D'une manière plus globale ⇒
 Préserver l'environnement c'est se préserver nous même.

Source: Jan Konietzko

Les autres impacts à ne pas oublier



Production pharmaceutique en France et à l'étranger

Source : LEEM

Les travaux de l'APCC

Note de positionnement du groupe de travail « Climat et Santé » de l'APCC – juillet 2022

4 propositions:

- Intégrer dans la procédure de délivrance des autorisations de mise sur le marché la fourniture de l'Analyse du Cycle de Vie (ACV)
- Calculer et rendre publics les facteurs d'émission des substances actives des médicaments et leurs excipients



- Obliger les fabricants à fournir la liste exhaustive des matières premières et des conditionnements directs et indirects
- Abaisser le seuil des « obligés » à 50 collaborateurs pour les secteurs public et privé pour la réalisation des bilans d'émissions de gaz à effet de serre en intégrant systématiquement le scope 3 (émissions indirectes)



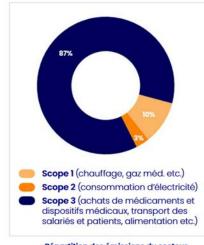
Les travaux de l'APCC

- Abaisser le seuil des « obligés » à 50 collaborateurs pour les secteurs public et privé pour la réalisation des bilans d'émissions de gaz à effet de serre en intégrant systématiquement le scope 3 (émissions indirectes)

Aujourd'hui, sont soumis à un bilan d'émissions de gaz à effet de serre obligatoires:

- Entreprise >500 salariés (>250 en outre-mer)
- Collectivités >50 000 habitants et Structure publique >250 salariés

Scope 1+2 obligatoires Au 1^{er} janvier 2023 : + une partie du scope 3 sous conditions



Répartition des émissions du secteur de la santé par scope (MtCO₂e)
Source : calculs The Shift Project 2021

Discutons-en!

Table ronde 1 : Comment contribuer à la lutte contre le dérèglement climatique quand on est un professionnel de la santé ?

Les intervenants partagent leurs expériences et expriment leurs besoins face aux enjeux climat pour faire des choix éclairés.

Animateur: Jean-Luc Manceau



Les intervenants apportent des solutions concrètes.

Animatrice : Aurélie Gauthier







Table ronde n°1 : Comment contribuer à la lutte contre le dérèglement climatique quand on est un professionnel de la santé?

Les intervenants partagent leurs expériences et expriment leurs besoins face aux enjeux climat pour faire des choix éclairés.















Antoine Prioux Shift Project

Caroline Desaegher Vivalto

Guillaume Boulanger

Julie Hernandez

Dr Nicolas Le Clerc

Véronique Molières

Santé Publique France

AP-HP

AP-HP C₂DS

Pharmacien en officine

Directrice de la communication et expérience patient

Responsable d'unité qualité des milieux de vie et du travail et santé des population

Chef de projet transition écologique

Chirurgien ORL, Commission Médicale d'Etablissement

Directrice

Guillaume Boulanger



Responsable d'unité qualité des milieux de vie et du travail et santé des populations chez Santé Publique France



Véronique Molières



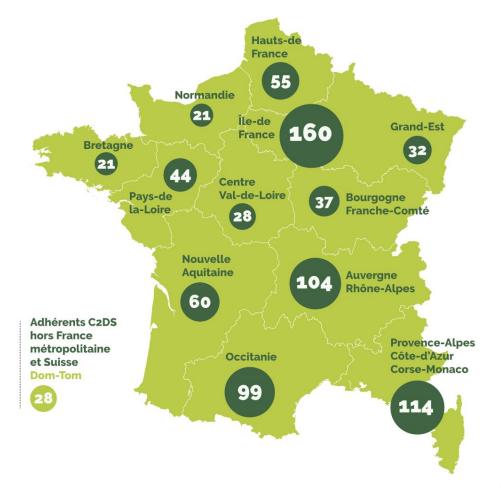
Directrice du Comité pour le Développement Durable en Santé -C2DS



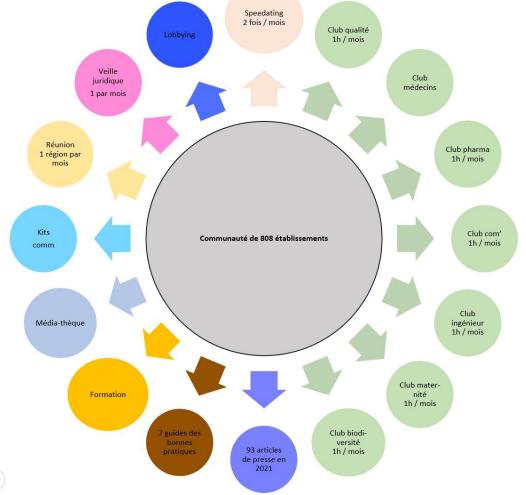


APCC 3 octobre 2022, Paris





















Climat: un cadre international, européen, national et métier

ONU / Accord de Paris :

1,5°C

-40 % > 2030

Loi Elan, décret tertiaire :

-40 % > 2030

Lois DDADUE, Grenelle de l'environnement, climat & résilience, transition écologique pour la croissance verte,

Egalim, Agec, Lom...

Critères HAS

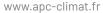
3.6-04

3.15.1

Ségur, mesure 14

PNSE









Santé environnementale

Eco-conception des soins















Chacun son style...

Facilité Performance financière Règlementation Cadre institutionnel Décarbonation Vie de l'établissement

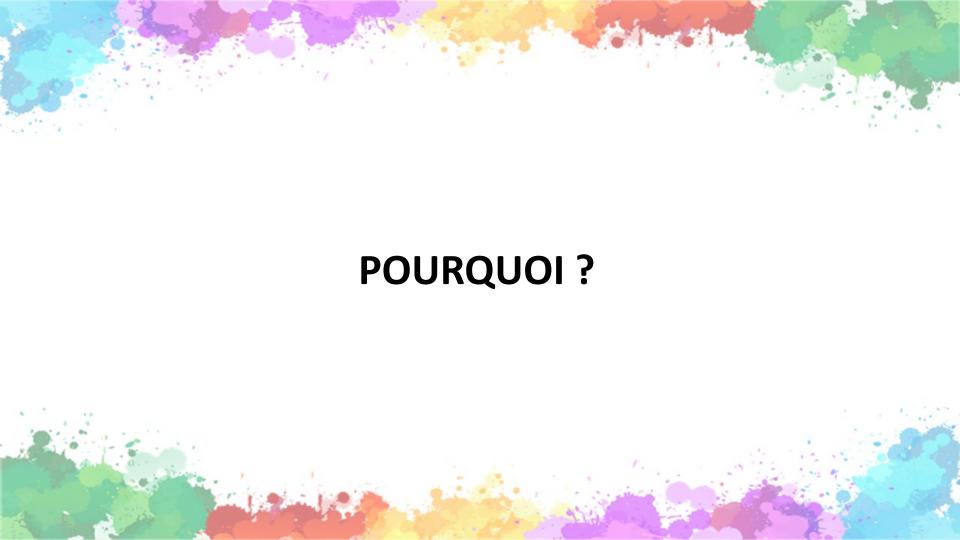
Antoine Prioux



Pharmacien en officine, consultant santé du Shift Project, Président de l'association P4pillon









- Démographique
- Épidémiologique
- Technologique
- Sociologique
- Economique
- Écologique
- Géopolitique

<u>Injonction</u>: Faire [plus] avec [moins], [mieux] et [vite] dans les soins (cure)

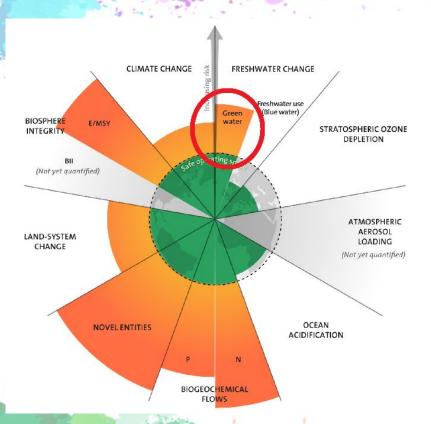
Maintenir en bonne santé (care)

INJONCTION PARADOXALE

Plus les gens sont malades, plus je gagne ma vie.

" Désolé Mr Prioux, économiquement la promotion de la santé c'est pour les cons."

Mon comptable



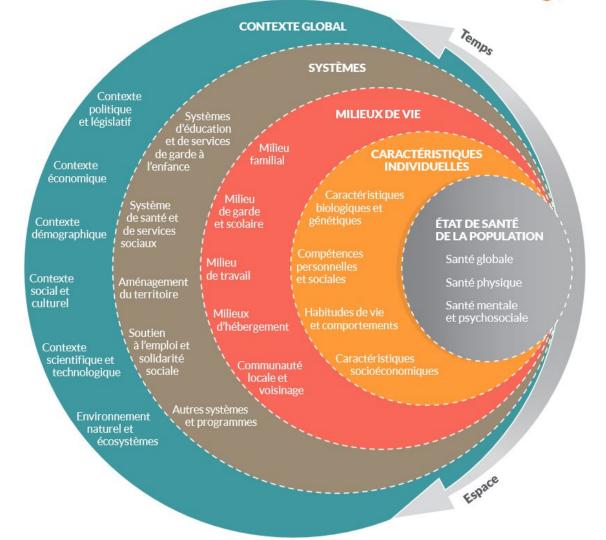
Epidémies, insécurité alimentaire, canicules... Un rapport du "Lancet" alerte sur les effets du réchauffement climatique sur la santé

Le rapport "Compte à rebours" de la très sérieuse revue scientifique, dévoilé jeudi, insiste sur la nécessité d'intégrer la lutte contre le changement climatique dans les plans de relance post-Covid-19.









Facteurs limitants:

- compétence
- infrastructure
- produits de santé
- prise en charge économique

1. Bâtir des communs

ÉMERGENCE

Ex: les équipes coordonnées en santé (MSP):

Professionnels de santé de premier recours (MG, IDE, MK, Pharma, Dentiste, etc.)

DIAGNOSTIC TERRITORIAL

zone d'action commune

PROJET DE SANTÉ

Stratégie commune

LIEU COMMUN PARTAGÉ

Maison de santé

FINANCEMENTS COMMUN

Accords conventionnels

3000 à 10 000 patients par structure/2000 structures en France

STRUCTURE JURIDIQUE (SISA)

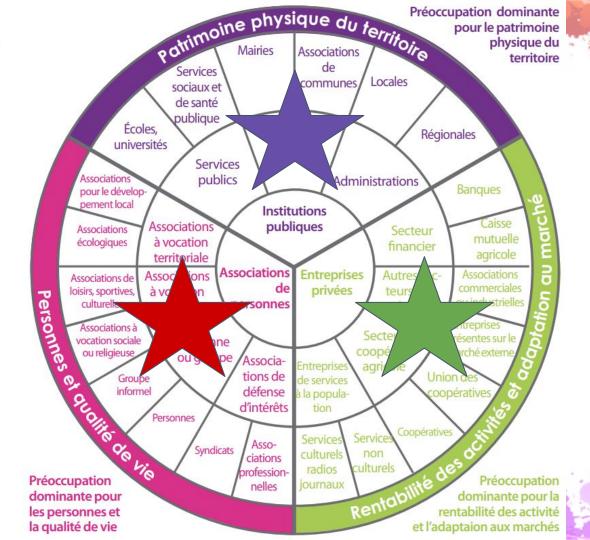
Personne morale commune

OUTIL COMMUN

Système d'information partagé (hébergement des dossiers médicaux)

2. Augmentation globale du pouvoir d'agir

Les partenaires potentiels du partenariat local (Caspar, Farrel, Thirion, 1997.)





ASSOCIATIONS DE PERSONNES

ENTREPRISES PRIVÉES

3. Chercher les effets papillon

ABASAGLAR: 22 UI le matin 1 boite

APIDRA Solostar: 8 UI le matin 10 UI à midi et 6 UI le soir 1 boite

Aiguilles BD 8 mm microfines: 4 par jour 2 boites

GALVUS 50: 1 le matin

Capteur lecteur free style libre 1 tous les 14 jours 3 boites

ELIQUIS 5: 1 le matin et 1 le soir 2 boites

PRAVASTATINE 20 mg = ELISOR 20 mg: : 1 le soir 2 boites

FUROSEMIDE R 60 = LASILIX R 60: 1 le matin 2 boites

RAMIPRIL 2.5: 1 le matin 1 le soir 2 boites BISOPROLOL 1.25: 1 matin 1 soir 3 boites ALLOPURINOL 200: 1 le matin 2 boites

DACUDOSE: 3 fois par jour dans les 2 yeux 2 boites

SIMBRINZA 10 mg: 1 application matin et soir dans les 2 yeux 2 boi es

Pommade vitamine A Dulcis: 4 applications par jour OG, 1 application OD 1 tube

THEALOSE: 1 goutte dans I OG 4 fois par jour 1 fl COMPRESSES non tissées 7.5 X 7.5 : 3 par jour 2 boites

URGOSYVAL 5m X 2.5cm : NPD

DIPROSONE crème: NPD ECONAZOLE crème: 1 tube

ECONAZOLE poudre: NPD

Masques chirurgicaux : 10 par s m

SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée (MALADIES INTERCURRENTES)

CETIRIZINE 10 mg: 1 le soir 2 boites GINKOR F: 1 gel matin et soir 1 boite

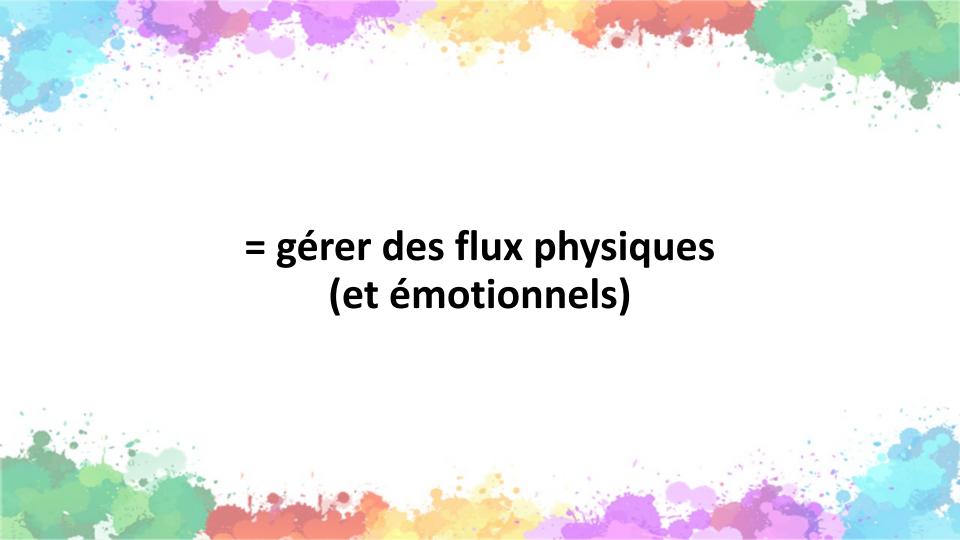
QUEL EST LE PROBLÈME?

DIABÈTE VPATHOLOGIE CAROC -VASCULAIRE

OPHTALMO

DERMATO

ZOUILLES



ABASAGLAR: 22 UI le matin 1 boite

APIDRA Solostar: 8 UI le matin 10 UI à midi et 6 UI le soir 1 boite

Alguines BD 8 mm microtines : 4 par jour 2 cones

UALVUS 30 : 1 le maun

Capteur recteur free style flore i tous les 14 jours 5 bottes

ELIQUIS 5: 1 le matin et 1 le soir 2 boites

PRAVASTATINE 20 mg = ELISOR 20 mg: : 1 le soir 2 boites

FUROSEMIDE R 60 = LASILIX R 60: 1 le matin 2 boites

RAMIPRIL 2.5: 1 le matin 1 le soir 2 boites BISOPROLOL 1.25: 1 matin 1 soir 3 boites ALLOPURINOL 200: 1 le matin 2 boites

DACUDOSE: 3 fois par jour dans les 2 yeux 2 boites

SIMBRINZA 10 mg: 1 application matin et soir dans les 2 yeux 2 boites

Pommade vitamine A Dulcis: 4 applications par jour OG, 1 application (D 1 tube

THEALOSE: 1 goutte dans I OG 4 fois par jour 1 fl

COMPRESSES non tissées 7.5 X 7.5 : 3 par jour 2 boites

URGOSYVAL 5m X 2.5cm : NPD

DIPROSONE crème : NPD ECONAZOLE crème : 1 tube ECONAZOLE poudre: NPD

Masques chirurgicaux : 10 par semaine

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée (MALADIES INTERCURRENTES)

CETIRIZINE 10 mg: 1 le soir 2 boites GINKOR F: 1 gel matin et soir 1 boite

QUELLE VOIE D'ADMINISTRATION?

VOIE INJECTABLE

DISPOSITIF MÉDICAL

VOIE ORALE

VOIE OPHTALMIQUE

VOIE CUTANÉE

ABASAGLAR: 22 UI le matin 1 boite

APIDRA Solostar: 8 UI le matin 10 UI à midi et 6 UI le soir 1 boite

Alguines BD 8 mm microtines : 4 par jour 2 cones

UALVUS SU: 1 le mann

Capteur recteur free style flore i tous les 14 jours 5 bottes

ELIQUIS 5: 1 le matin et 1 le soir 2 boites

PRAVASTATINE 20 mg = ELISOR 20 mg: : 1 le soir 2 boites

FUROSEMIDE R 60 = LASILIX R 60: 1 le matin 2 boites RAMIPRIL 2.5: 1 le matin 1 le soir 2 boites

BISOPROLOL 1.25: 1 matin 1 soir 3 boites ALLOPURINOL 200: 1 le matin 2 boites

DACUDOSE: 3 fois par jour dans les 2 yeux 2 boites

SIMBRINZA 10 mg: 1 application matin et soir dans les 2 yeux 2 boites

Pommade vitamine A Dulcis: 4 applications par jour OG, 1 application (D 1 tube

THEALOSE: 1 goutte dans I OG 4 fois par jour 1 fl

COMPRESSES non tissées 7.5 X 7.5 : 3 par jour 2 boites

URGOSYVAL 5m X 2.5cm : NPD

DIPROSONE crème : NPD ECONAZOLE crème : 1 tube ECONAZOLE poudre: NPD

Masques chirurgicaux : 10 par semaine

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée (MALADIES INTERCURRENTES)

CETIRIZINE 10 mg: 1 le soir 2 boites GINKOR F: 1 gel matin et soir 1 boite

QUELLE UNITE DE MESURE?

UNITÉS INTERNATIONALES

USAGE UNIQUE/BIHEBDOMADAIRE

UNITÉS DE PRISE

GOUTTES

NOISETTES ET FRAISES à SUCRER

ABASAGLAR: 22 UI le matin 1 boite

APIDRA Solostar: 8 UI le matin 10 UI à midi et 6 UI le soir 1 boite

Aiguilles BD 8 mm microfines: 4 par jour 2 boites

GALVUS 50:1 le matin

Capteur lecteur free style libre 1 tous les 14 jours 3 boites

ELIOUIS 5: 1 le matin et 1 le soir 2 boites

PRAVASTATINE 20 mg = ELISOR 20 mg:: 1 le soir 2 boit s

*UROSEMIDE R 60 = LASILIX R 60 : 1 le matin 2 boites RAMIPRIL 2.5 : 1 le matin 1 le soir 2 boites

RISOPROLOT 1.25 · 1 matin 1 le soir 2 boites

ALLOPURINOL 200 · 1 le matin 2 hoites

DACUDOSE: 3 fois par jour dans les 2 yeux 2 boites

SIMBRINZA 10 mg: 1 application matin et soir dans les 2 yeux 2 boites

Pommade vitamine A Dulcis: 4 applications par jour OG, 1 application OD 1 tube

THEALOSE: 1 goutte dans I OG 4 fois par jour 1 fl COMPRESSES non tissées 7.5 X 7.5: 3 par jour 2 boites

URGOSYVAL 5m X 2.5cm: NPD

DIPROSONE crème : NPD ECONAZOLE crème : 1 tube ECONAZOLE poudre : NPD

Masques chirurgicaux: 10 par semaine

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée (MALADIES INTERCURRENTES)

CETIRIZINE 10 mg : 1 le soir 2 boites GINKOR F : 1 gel matin et soir 1 boite 60 comprimés = 2/jour

30 comprimés = 1/jour

28 comprimés = 1/jour

ICI C'EST PAS TROP LE CHAOS

MENSUEL

TRIMESTRIEL



AVANT





APRÈS

1 comprimé 4 fois par jour pendant 1 mois = 112 comprimés

ABASAGLAR: 22 UI le matin 1 boite

APIDRA Solostar: 8 UI le matin 10 UI à midi et 6 UI le soir 1 boite

Aiguilles BD 8 mm microfines: 4 par jour 2 boites

GALVUS 50: 1 le matin

Capteur lecteur free style libre 1 tous les 14 jours 3 boites

ELIQUIS 5: 1 le matin et 1 le soir 2 boites

PRAVASTATINE 20 mg = ELISOR 20 mg: : 1 le soir 2 boites

FUROSEMIDE R 60 = LASILIX R 60 : 1 le matin 2 boites

RAMIPRIL 2.5: 1 le matin 1 le soir 2 boites BISOPROLOL 1.25: 1 matin 1 soir 3 boites ALLOPURINOL 200: 1 le matin 2 boites

DACUDOSE: 3 fois par jour dans les 2 yeux 2 boites

SIMBRINZA 10 mg: 1 application matin et soir dans les 2 yeux 2 boiles

Pommade vitamine A Dulcis: 4 applications par jour OG, 1 application OD 1 tube

THEALOSE: 1 goutte dans I OG 4 fois par jour 1 fl COMPRESSES non tissées 7.5 X 7.5: 3 par jour 2 boites

URGOSYVAL 5m X 2.5cm : NPD

DIPROSONE crème : NPD ECONAZOLE crème : 1 tube ECONAZOLE poudre : NPD

Masques chirurgicaux: 10 par semaine

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée (MALADIES INTERCURRENTES)

CETIRIZINE 10 mg: 1 le soir 2 boites GINKOR F: 1 gel matin et soir 1 boite



PARCOURS DE SOINS

Infirmier (/jour) + diabétologue (hôpital/an)

Cardiologue (hôpital/an)

Ophtalmo (hôpital/an)

Dermatologue/an, Podologue/6mois

MÉDECIN TRAITANT/3MOIS PHARMACIEN/MOIS

La métrique, c'est

<u>important</u>



ATTENTION LES AMIS!

Ma mesure est aléatoire comme le nombre de jours d'un mois d'une année bisextile.

Moi en MI!

Moi en LA!

Trop rigolo! Moi je vais m'accorder en SI

Oh les p'tits joueurs... Moi je m'accorde pas!

ROCK'N'ROLL!!!

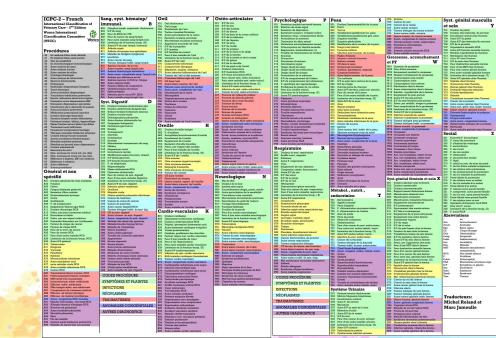


Coudée ancienne **VS** Système métrique = Mois **VS** Semaines **?**

4. Information et pouvoir d'agir des soignants

TRAITEMENT DE DONNÉES NOMINATIVES SANS AVIS CNIL*

- déterminants de santé
- données paracliniques
- états cliniques dans le temps
- données médico-économiques
- données de dispensation et d'adhésion thérapeutique



Sobriété + Subsidiarité = Soutenabilité + Résilience

- Promotion de la santé partout/tout le temps
- · Justice sociale et distributive

Bigmoduction sur d'autres sites interdite multi lien vers le document accepté : Aux reproduction is prohibited but derect links to the document are allowed. Total rivers l'ins a met dere recognite to de travail Ode «Journal de ensilierce du «galerne de anti- trapas par l'acception de la liente de l'acception de la liente de l'acception de l'accep

Provocation

- Hôpital ?
- Dé-médicalisation ?
- Quelle recherche ?



Julie Hernandez



Chef de projet transition écologique pour L'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris (APHP)



La transition écologique à l'AP-HP

APCC – 3 octobre 2022
Julie Hernandez, cheffe de projet transition écologique
Direction de la Stratégie et de la Transformation



SORBONNE UNIVERSITÉ

UNIVERSITÉ PARIS-EST CRÉTEIL VAL-DE-MARNE

UNIVERSITÉ VERSAILLES SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES

UNIVERSITÉ DE PARIS

UNIVERSITÉ PARIS 13

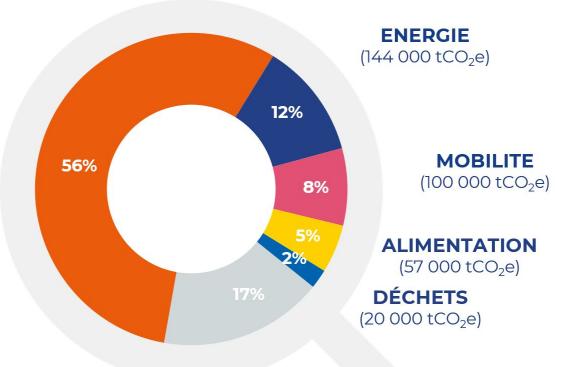


Comment se répartissent nos 1,2 MTCO2e?

Profil des émissions de l'APHP

SOIN

Médicaments, DM, usage unique, fluides médicaux (674 000 tCO₂e)



160 kgCO2e/k€ 185 kgCO2e/journée d'hospitalisation

AUTRES (155 000 tCO₂e₁







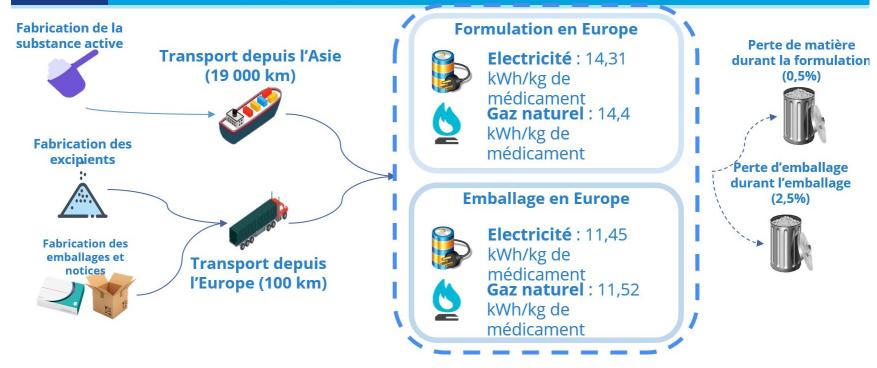








Méthodologie spécifique à l'empreinte carbone des médicaments





Une méthodologie spécifique qui a permis d'identifier l'empreinte carbone d'une soixantaine de médicaments



Une méthodologie partagée avec les autres établissements de santé en France et les acteurs du sujet



Focus sur le Bilan Carbone « Parcours Patients »

PÉRIMÈTRE EMPREINTE CARBONE PARCOURS PATIENT

Sont exclus:

- Les consultations, explorations, actes d'imagerie effectués en amont de la prise en charge au sein de l'AP-HP
- Les traitements pris en amont de la prise en charge au sein de l'AP-HP $\,$

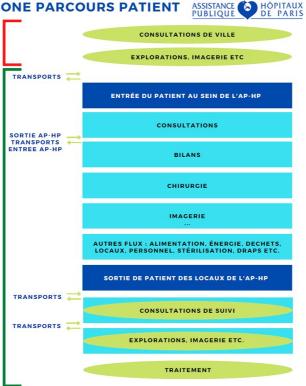
Sont inclus:

- Les transports du patient entre les locaux de l'AP-HP et son domicile et intra AP-HP, ainsi que ceux de ses visiteurs
- Les consultations de suivi, explorations biologiques, actes d'imagerie etc. prescrits par la personne en charge du suivi au sein de l'AP-HP pendant 1 an. Hypothèse : tous ces actes sont effectués au sein de l'AP-HP
- Les traitements prescrits par la personne en charge du suivi au sein de l'AP-HP **pendant 1** an

LÉGENDE

ACTES RÉALISÉS AU SEIN DE L'AP-HP

ACTES RÉALISÉS À L'EXTÉRIEUR DE L'AP-HP



3 parcours représentatifs identifiés à ce stade avec la CME

Maladie longue et chirurgie lourde

Chirurgie ambulatoire

Maladie chronique



Nicolas Le Clerc



Chirurgien ORL,
Commission Médicale
d'Etablissement
Assistance Publique –
Hôpitaux de Paris (APHP)

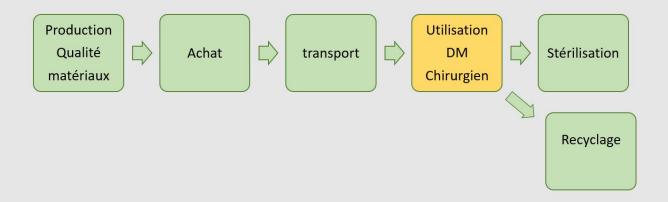




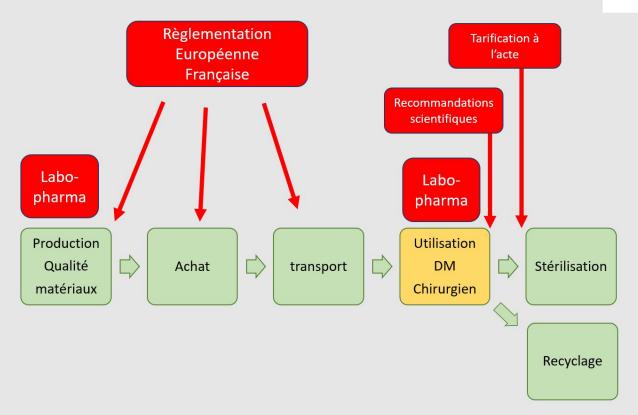
Le dispositif médical à usage unique en chirurgie: Symbole de la complexité de mise en œuvre des politiques de développement durable

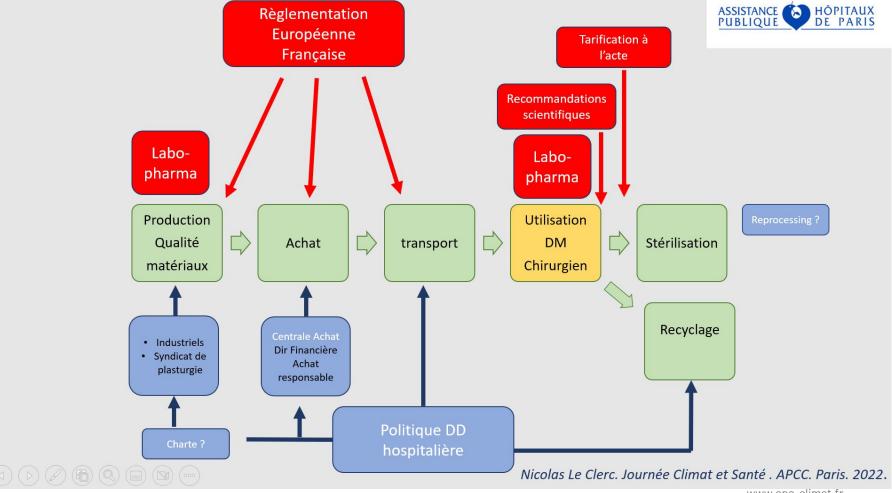
Dr Nicolas Le Clerc, Chirurgien ORL et cervico-facial. Hôpital Lariboisière. Paris. Membre de la commission médicale d'établissement DD de l'APHP.











Caroline Desaegher



Directrice de la communcation et expérience patient chez Vivalto





Table ronde n°2 : Quelles solutions pour aligner les parties prenantes de la santé au service de la décarbonation du secteur ?

Les intervenants apportent des solutions concrètes.







Julie Langevin LEEM



Olivier Toma
Primum non Nocere/APCC



Sébastien Taillemitte Ecovamed



Virginie Delay SNITEM



Paul Boucherie CAHPP

Directeur administratif

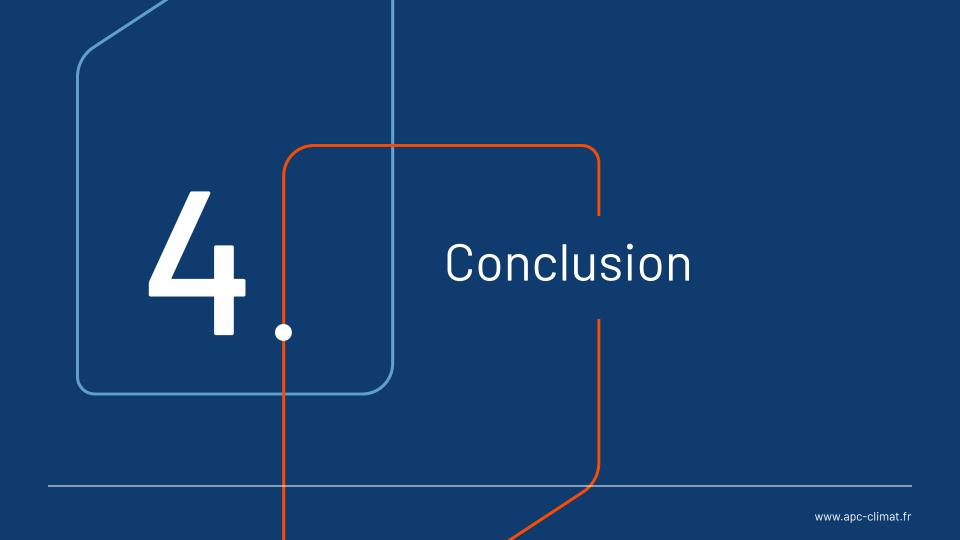
Responsable RSE

Pilote du GT Climat et Santé APCC et Directeur Général Primum non Nocere

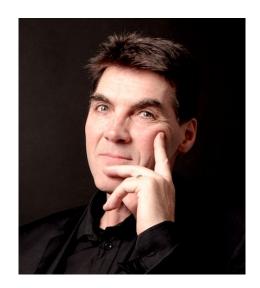
Président

Responsable RSE de SGH Healthcaring, société adhérente au SNITEM

Chargé de mission RSE



Conclusion par Jean-François Toussaint, cardiologue et professeur de physiologie à l'université de Paris



L'APCC publie deux notes à destination des entreprises pour les guider dans la prise de décision

L'APCC publie deux notes à destination des entreprises pour les guider dans la prise de décision. Apprenez à vous poser les bonnes questions :

- Sur votre démarche de réduction de vos émissions de gaz à effet de serre
- Sur le choix de votre outil de comptabilité carbone



Faire un bilan d'émissions de gaz à effet de serre (BEGES) utile



Choisir son outil de comptabilité carbone

Lire les deux notes

Vous trouverez dans ces publications les grandes thématiques sur lesquelles vous pencher, avec pour chacune d'elles :

- · Les questions à vous poser
- · Les conseils de la profession
- · Les risques encourus à ne pas vous être posé la question



TRANSITION

L'OBJECTIF:

Accélérer la décarbonation dans les organisations et sur les territoires

VOUS AVEZ LE POUVOIR D'AGIR POUR METTRE EN OEUVRE DES ACTIONS CONCRÈTES :





MOBILITÉ DURABLE

DÉBUT 2024

2x 10 JOURS DE WEBCONFÉRENCES ET ATELIERS DÉDIÉS AUX :

















@APCClimat

Mobilité durable et climat

Besoin d'être accompagné e sur vos projets climat | mobilité durable ?

ANNUAIRE DES MEMBRES APCC

Recherchez votre prestataire en triant par :



- ☐ Zone géographique
- ☐ Domaines de compétences Climat Mobilité durable
- Spécialités sectorielles



RDV sur: www.apc-climat.fr

Comptabilité et stratégie carbone

Plan d'actions de l'empreinte carbone

neutralité carbone 2050

Plan Climat Air Énergie Territoriaux

Planification énergétique

Évaluation Environnementale

Contribution au financement

Conseil en énergies renouvelables

Zones à Faibles Émissions (ZFE)

Télétravail / Démobilité

Transport collectif public

Mobilité inclusive

Logistique

Accessibilité / Mobilité Réduite

Circulation / Stationnement Transport de marchandise /

ACV / Éco-conception

Adaptation au changement climatique

Plans de transition

Séquestration carbone

Analyse de données climatique

Management de l'environnement

Management de l'énergie

Atténuation

Sobriété

DOMAINES DE COMPÉTENCES MOBILITÉ DURABLE
DOMAINES DE COMPÉTENCES MOBILITÉ DURABLE



Mobilité partagée

Mobilité Active / Douce

Déplacements domicile travail

Déplacements professionnels

Verdissement / Gestion des flottes

Comité des partenaires



MERCI!

Restons en contact :

contact@apc-climat.fr www.apc-climat.fr







⇒ Inscrivez-vous à la Newsletter!

Cet événement a bénéficié d'une aide financière de l'ADEME, néanmoins les propos n'engagent que la responsabilité des intervenants.

