|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs spécifiques****(Quoi?)** | **Moyens ou actions****(Comment?)** | **Responsable (s)****(Qui?)** | **Budget****(Combien?)** | **Échéancier****(Quand?)** | **Résultats attendus****(Quel.s effet.s?)** |
| **Mesure 1 (Quoi?) : Aménagement du temps et du mode de travail** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Mesure 2 : Aménagement des espaces**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Mesure 3: Facilitation du respect des consignes données aux travailleurs soumis à certaines conditions professionnelles** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Mesure 4 : Gestion des cas spécifiques** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Mesure 5 : Aménagement des mesures de soutien psychologique et de protection de la santé mentale** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Mesure 6 : Mise en place d’une stratégie de communication sur les mesures et les consignes à suivre** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Mesure 7 : Contacts à l’interne en cas d’urgence et à la Direction régionale de santé publique (cas déclaré)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL:**  |