

L'OBSERVATOIRE  
DE LA RESPONSABILITÉ  
SOCIÉTALE  
DES ENTREPRISES



Observatoire  
de la responsabilité  
sociétale  
des entreprises

## Quelques règles de convivialité en ligne

- Merci de bien fermer micros et caméras
- Merci d'indiquer vos noms / prénoms / organisation dans le chat en début de session ou en activant votre micro si vous êtes au téléphone.
- Une session de questions / réponses est prévue à la fin des prises de parole, merci de poser vos questions uniquement via le chat, une modération sera faite.  
Pensez à bien signer vos messages.
- Si vous êtes connecté(e) par téléphone, ne prenez pas double appel ou déconnectez-vous puis reconnectez.  
Le double appel impose une musique d'attente à tous les participants





# **Groupe de travail prévention santé : réunion d'information sur le Covid long**

***11 juin 2021***



# Introduction

Lydie Recorbet

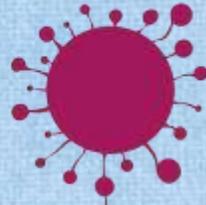
Chargée de mission

Pôle Engagement Social et Sociétal - Orse



## Rahel Damamme

Co-fondatrice de l'association #AprèsJ20



**#AprèsJ20** ASSOCIATION  
COVID LONG  
FRANCE

# **Echange sur le covid long & Retour au travail**

## **Conférence ORSE**

Rahel Mylène Damamme, pour l'association #AprèsJ20



**#ApresJ20** ASSOCIATION  
COVID LONG  
FRANCE

**Pourquoi une association?**



**#ApresJ20**

# Mon parcours de covid long :

## Une liste interminable de symptômes depuis le 27/02/2020 :

Péricardites, yeux qui brûlent, perte de vision & vision floue, inflammation muqueuse nasale et narine bouchée, compression cage thoracique, pneumonie, toux sèche, essoufflement & souffle court, tachycardie, coups de cutter thorax & omoplates, inflammation thorax, neuropathies inflammatoires ( brûlures & picotements), brouillard cérébral, 2 semaines en incapacité de lire, épisodes de fatigue extrême, , sueurs nocturnes & flushs, vomissements & nausées, hématomes sans coup et pétéchies, gonflements de la main et paume qui pèle, problèmes circulatoires, problèmes gastro-intestinaux, etc.

Les  
personnes  
en bonne  
santé

Les  
personnes  
avec  
symptômes  
prolongés

Les  
morts



- 1/Lancement d'une [Revue de presse](#) dès avril 2020 pour alerter / informer sur le covid long
- 2/Mise à dispo de mes skills « RSE » pour cette cause

# Les objectifs de l'association #AprèsJ20



Après **s'être rencontrés sur Twitter, dès avril 2020**, date à laquelle **le hashtag #AprèsJ20** a été créé, des malades ont formé un groupe de travail. Ensemble, ils ont **fondé une association** à la demande des patients et des médecins pour  **fédérer**  et **soutenir** les malades ayant des symptômes persistants de la Covid-19, pour **informer** sur le Covid Long et **collaborer** avec les chercheurs et médecins.

## Une reconnaissance

du Covid Long basée sur les symptômes et non uniquement sur des tests.

## Des soins pluridisciplinaires

dans tous les territoires.

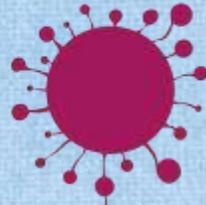
## Une communication

auprès des médecins et du grand public.

## De la recherche

impliquant les patients.

#AprèsJ20 - ACLF recherche un équilibre entre le travail collaboratif avec des médecins, des chercheurs, le gouvernement et le plaidoyer pour les patients du Covid long



**#ApresJ20** ASSOCIATION  
COVID LONG  
FRANCE

**Le Covid Long c'est quoi?**



**#ApresJ20**

# Le Covid Long : ce n'est pas 1 grippe et un peu de fatigue!

Affection faisant référence aux **symptômes prolongés, fluctuants et multi-systémiques** (respiratoires, cardiaques, neurologiques, vasculaires, dermatologiques, ORL, digestifs...) qui se développent pendant une infection par le SARS-CoV-2 et **qui apparaissent ou persistent après 4 semaines** suite à une infection Covid-19.

*Un test positif (dépistage ou sérologique) ne doit pas être un prérequis pour le diagnostic.*

(def basée sur NICE, CDC, NIHR)

“Un problème de **santé publique mondial** avec des conséquences **économiques...**”

OMS



“... affectant à minima **10 à 20%** des testés Covid +”

Office for National Statistics



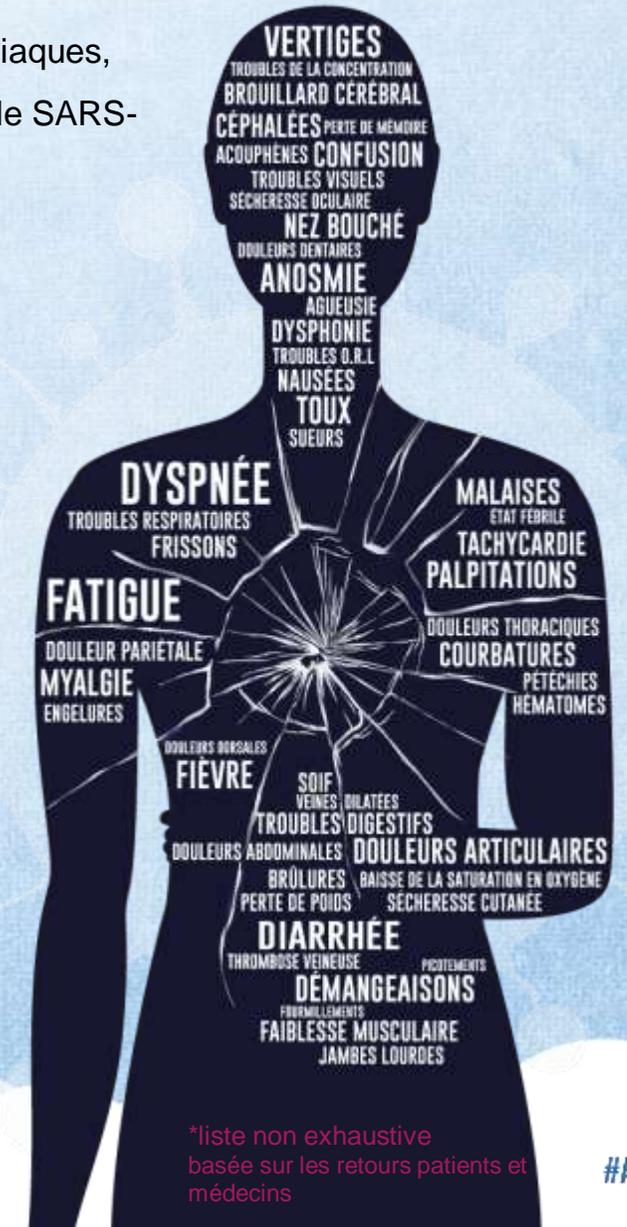
... présentant différents **phénotypes** dont la physiopathologie est peu comprise.

(persistance virale, dysautonomie neurovégétative, réponse dysimmunitaire, dysfonction endothéliale, facteurs génétiques, etc.,...)

Amenta et al (2020) ; Salmon Ceron et al (2020) ; Raman et al (2021) ; Puntmann et al (2021)

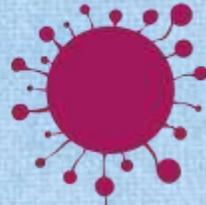
UK : The MP leading an investigation into coronavirus fears long Covid could cost the UK around £2.5 billion a year

USA : "Le coût direct et indirect pour l'économie américaine des seules maladies chroniques qui suivent la COVID va dépasser les 4 000 milliards de dollars au cours de la prochaine décennie "



\*liste non exhaustive basée sur les retours patients et médecins





**#ApresJ20** ASSOCIATION  
COVID LONG  
FRANCE

# Le Covid Long au Travail

# Sur les études

## □ SUSPENSION/ ARRET DES ETUDES

*« A 24 ans ma vie c'est arrêté il y a un peu plus d'un an.  
Arrêt forcé des études, perte de mon emploi récemment.  
On me demande de me projeter mais même prévoir la journée du lendemain est devenue impossible.  
Je suis devenue dépendante.... »*

*« Je n'ai pas pu trouver de stage, parce que je sais que je n'arriverais pas à le finir à cause des épisodes de fatigue. Or si je ne trouve pas de stage je ne serai jamais médecin après de nombreuses années d'études et de sacrifices. »*

## □ RECHUTE A L'EFFORT PHYSIQUE ET/OU COGNITIF :

*« Aujourd'hui j'ai passé 7h sur l'ordinateur pour la rédaction d'un rapport pour valider le M1, résultat ce soir : brouillard cognitif énorme, les muscles qui tremblent, impossible d'aligner deux mots, bégaiements vertiges.  
Mon cerveau est cassé »*

## □ MANQUE DE SOUTIEN / COMPREHENSION

*« Que ce soit à l'école, dans la société ou dans le travail; personne ne vous croit parce que ce n'est pas réellement une maladie qui est détectable ». Alexandre 21 ans, étudiant*



## **Moi, Pauline, 23 ans, malade du Covid depuis huit mois**

Frappée par le virus en mars, cette étudiante garde des séquelles neurologiques, cardiaques et ORL qui handicapent son quotidien. Elle aimerait que les formes longues de la maladie soient mieux prises en charge.

# Sur le travail

## □ ARRET DE TRAVAIL, PERTE D'EMPLOI (ruptures conventionnelles, licenciements, etc)

« Impossible de faire cours car trop épuisée, essoufflée, brûlures dans la gorge, cordes vocales épuisées, arrêt jusqu'aux vacances scolaires. Reprise en septembre puis arrêt de nouveau en octobre car asthénie & vertiges, difficultés de concentration, reprise en novembre puis arrêt de nouveau après 1 mois. Je ne peux enchaîner plus de 2 heures de cours sans le payer cher ensuite »

« Toujours en arrêt maladie mais comme j'étais proche de la fin de mon CDD ils ont mis fin à mon CDD du fait de mes absences et diminution de mes capacités intellectuelles pour prendre quelqu'un d'autre. L'avenir professionnel est bien sombre. »

« Refus de ma demande de Congé Longue Maladie par la Sécurité Sociale car ça n'existe pas dans le cadre du covid long »

## □ RECHUTE A L'EFFORT PHYSIQUE ET/OU COGNITIF:

« J'ai beaucoup de travail à l'écran, je peux maintenant faire seulement que quelques heures par jour avant d'avoir des malaises m'obligeant à m'allonger »

## □ PRÉCARITÉ FINANCIERE :

« On n'a plus les moyens de faire garder nos enfants, mon mari doit tout assurer je ne sais pas combien de temps il va tenir, mes parents me proposent de me prêter de l'argent, on revend plein de choses. Pas d'ALD je ne fais plus de consultations de spécialistes »

« Troubles de l'attention, ralentissement cérébral, j'ai du rendre mon cabinet mais je paye encore le loyer ( préavis de 6 mois), je n'ai plus de revenus. Donc incertitude totale sur mon avenir professionnel »

## □ MANQUE DE SOUTIEN / COMPREHENSION :

« Mon employeur ne comprend pas ce que j'ai concrètement, d'autant plus que j'ai 29 ans et que je suis la plus jeune et la seule du cluster à avoir des symptômes sur le long terme »

« Mon employeur n'est plus compréhensif car j'accumule du retard, je tiens à peine debout et mon employeur ne me décharge pas malgré mon mi-temps, beaucoup de pression au travail »



### Une maladie qui entraîne dans la précarité

Depuis qu'elle a contracté la maladie en mars dernier, impossible pour elle de travailler. Pauline Michel était assistante de direction, elle est désormais en arrêt maladie. **Son salaire a été divisé par deux, elle vit aujourd'hui avec 900 euros par mois. Mère seule avec deux enfants, Pauline Michel ne roulait déjà pas sur l'or. Le Covid n'a fait qu'aggraver la situation.**

"Si je décompte mon loyer, mon crédit, mes factures, sans compter les frais médicaux, je suis dans le rouge dès le début du mois, sans même avoir acheté à manger".

# Enjeu sanitaire & sociétal à saisir par la Médecine du travail & RH

 ApresJ20 - Association Covid Long France  
@apresj20

"Y'a un point sur lequel je voudrais insister, c'est ces #covidlong!"  
" Pas loin de 2 millions de français (...) qui ont leur vie terriblement impactés" "On n'en parle pas suffisamment!"  
Merci 🙏 @R\_Bachelot pour vos mots et soutien pour notre cause chez @JJBourdin\_RMC @BFMTV

 BFMTV @BFMTV - 23 avr.  
Roselyne Bachelot à propos du Covid-19: " Cette maladie, c'est une saleté"



11:13 AM - 23 avr. 2021 - Twitter Web App

"Il y a le sujet du COVID long. Toutes les personnes autour de nous qui ont attrapé le COVID (...) qui présentent des séquelles (...) Beaucoup de Français qui ont attrapé le COVID n'ont pas repris le chemin du travail".



"Nous devons rester prudents, mais pas vivre dans la peur", assure Ol...  
#Société : INTERVIEW - Invité ce mercredi de Ruth Elkrief sur LCI, le ministre de la Santé Olivier Véran a fait le point sur la crise sanitaire, à...  
[lci.fr](https://www.lci.fr)

1:54 PM - 19 mai 2021 - Twitter Web App

 Emmanuel Macron ✓  
@EmmanuelMacron  
Officiel du gouvernement - France

On ne connaît pas tout sur ces signes et symptômes persistants du « COVID long ». Et pourtant, une part de nos concitoyens vit déjà avec. Les recherches sont engagées et notre système de santé s'adapte. Il nous faut apprendre, reconnaître et prendre en charge les patients.

11:03 AM - 22 avr. 2021 - Twitter for iPhone

- **Etude ComPaRe avec 1022 patients #Covidlong**
- Baisse de 40 % de la qualité de vie par / à la population générale
- 77% des patients considéraient l'impact de leur maladie comme « insoutenable »
- 48% déclaraient ne plus être capables de réaliser **certaines activités chez eux ou dans le cadre de leur travail.**

*Etude ComPaRe – APHP /Inserm / Université de Paris - Mai 2021*

# Peu de prise en compte à ce jour en FRANCE contrairement au UK

- Des **cas très différents**, pas de taylorisme
- Maladie nouvelle et en temps réel : **causes inconnues** | **traitements symptomatiques** | durée de **rétablissement non linéaire** | phases de **rechutes & poussées** | des covid long reprenant souvent vite et à plein temps | peut concerner des **enfants / adolescents** donc parents **aidants**
- **Limites physiques** | **Limites cognitives** | **Incapacité au travail** qui dépend du métier & conditions de travail | Réorganisation & réaffectation pouvant être nécessaires | Evolution des conditions & contrat de travail ( fonctions, organisation du travail comme lieu, horaires, pauses, besoin d'équipements, etc)
- **Gestion des absences Maladie** : arrêt maladie | congé longue maladie | mi-temps thérapeutique, détection des signaux faibles, etc
- **Risque d'absence de longue durée** pouvant conduire à terme à de l'absentéisme, départs, licenciements, impact sur postes-clefs & corps de métiers et sur l'organisation, reconversion
- Cas des **travailleurs indépendants**
- **Impact financier** | Précarité financière | **Programmes de soutien** des employées & **Fonds de solidarité** pour aider
- Besoin **d'écoute / empathie / confiance / support** dans la gestion de leurs parcours « covid long » ( postures)
- Des **échanges réguliers** peuvent aider à suivre le bien-être et à s'assurer que la charge de travail correspond aux niveaux de récupération.
- Dans beaucoup de cas, **les covid long savent ce qui leur va le mieux. Méd. du travail & RH : impliquez-les!**
- Pratique du **PACING à faire connaître**
- Ne pas traiter moins favorablement les employés souffrant de longs symptômes de Covid ( **discrimination, pratiques disciplinaires, etc**)

# Les propositions de notre association #AprèsJ20

## Reconnaissance

- Basée sur les **symptômes** et non uniquement sur des tests.
- Reconnaissance du covid long **pédiatrique**.
- **Mise en place ALD Covid Long, reconnaissance en maladie professionnelle**
- Prise de parole sur le #covidlong par **Olivier Veran / Jérôme Salomon** pendant les points presse.

## Soins pluridisciplinaires

- **Création et financement** de centres de soins pluridisciplinaires dans tous les territoires, publication de cette liste.
- **Parcours de soins accessibles** pour tous les malades (même si tests négatifs)
- Meilleure prise en charge des covid long **faisant des MPE (malaises post-effort) et prévention par PACING**
- Création d'une **réseau de psychologues** pour répondre à la détresse des patients.

## Communication

- Campagne de communication **vers les médecins et le grand public** pour prévenir le Covid Long.
- **Informer et former les médecins conseils, du travail et les employeurs**
- Communiquer par les **chiffres. Reporter** sur les covid long via l'assurance maladie en population générale

## Recherche

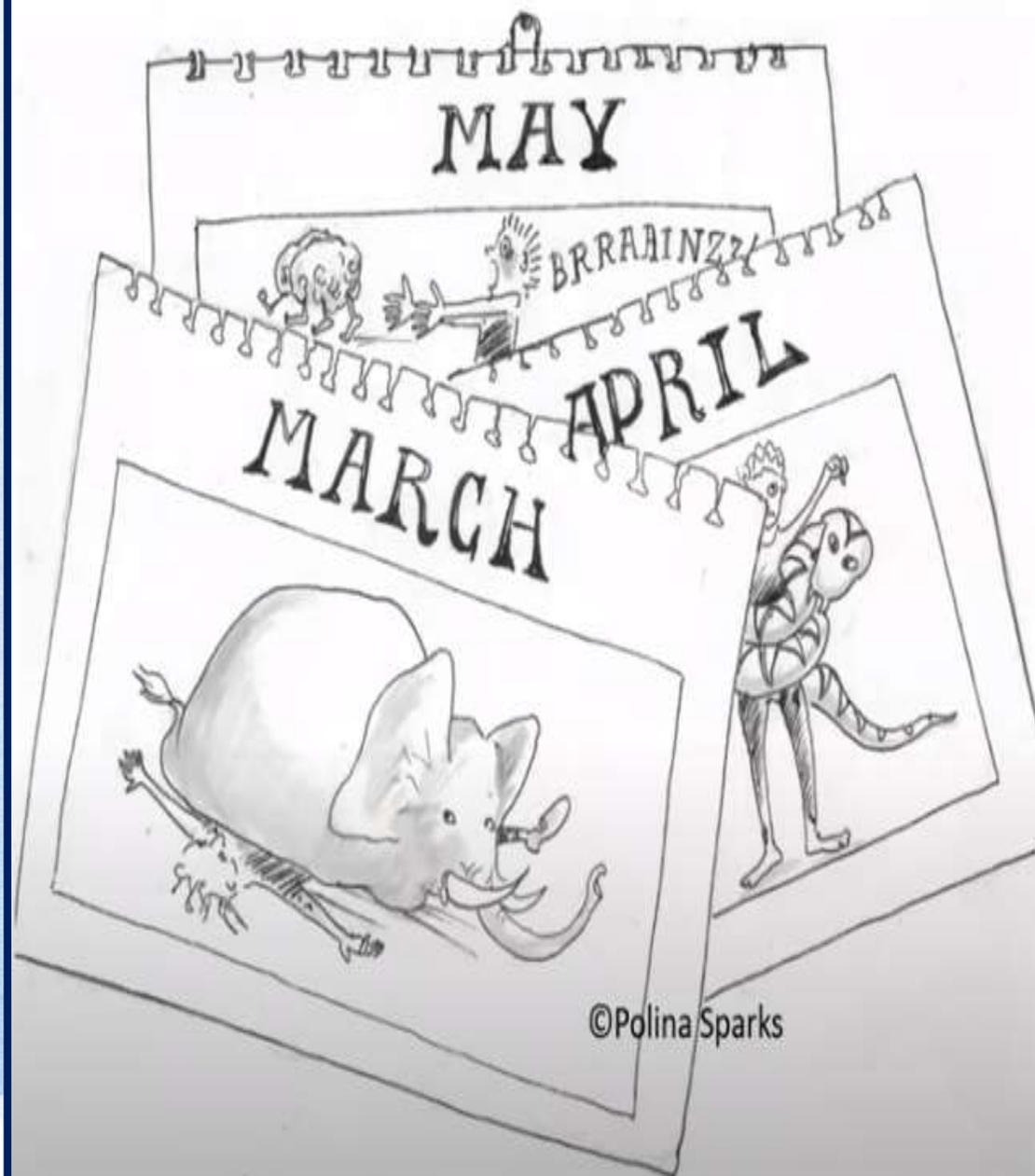
- **Financement** de la Recherche nationale sur le Covid Long pour identifier les causes et les traitements les plus adaptés
- **Développer la Recherche en sciences humaines et sociales pour évaluer l'impact du Covid Long sur la vie intra, interpersonnelle, professionnelle et sociale**

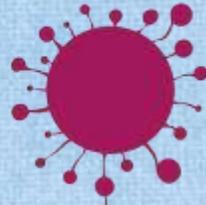
# Duty of care : un appel à l'action!

A lire dans [@LesEchos](#)

"Que ce soit à l'Agence nationale pour l'amélioration des conditions de travail ou parmi les représentants de la médecine du travail, personne n'a en effet réellement travaillé encore sur cet aspect de la crise"

*« Je suis très peinée de ma situation.  
J'étais une personne très active, autant dans ma vie professionnelle et familiale.  
Je ne me reconnais plus.  
J'essaie d'aller mieux mais mon corps ne suit pas, plus. Je fais mon maximum pour retrouver ma vie d'avant.  
Je ne sais pas dans quelle condition je pourrai reprendre ou non mon travail »*





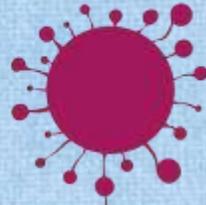
**#ApresJ20** ASSOCIATION  
COVID LONG  
FRANCE

**Merci de votre attention**

#ApresJ20 - Association Covid Long France



#ApresJ20



**#ApresJ20** ASSOCIATION  
COVID LONG  
FRANCE

# ANNEXES

#ApresJ20 - Association Covid Long France



#ApresJ20

# La voix des malades

**L'impact de la « gestion » du Covid Long :**  
l'absence de reconnaissance, soins,  
compréhension.

## PSYCHIATRISATION DU COVID LONG

“Stigmatiser en maladie psy.” | “Conséquences liées au refus de mon médecin d'écouter mes symptômes et de me croire.” | “Sentiment d'abandon, de perte de confiance, isolement.” | “C'est dans la tête, pas de sérologie positive.” | “Faites-vous une dépression ? Je veux juste être prise en charge.”

## PAS DE RECONNAISSANCE DE LA MALADIE

“Manque d'empathie.” | “Nous devons prouver que nous avons eu le Covid alors que les docs ne nous croient pas.” | “Sentiment d'être incompris.e par un environnement encore trop peu et trop mal informé.”

## PAS DE PRISE EN CHARGE MÉDICALE, PAS DE PARCOURS DE SOINS

“Pas d'accès aux soins, à l'hôpital ou à l'aide médicale au pire des symptômes” | “vous avez seulement 24 ans. Patientez ça va passer tout seul.”

Un “malade-imposteur” coupable d'être malade.

**L'impact du Covid Long**  
sur la santé physique et mentale.

## SYMPTÔMES PROLONGÉS INVALIDANTS

“Réal handicap dans la vie de tous les jours.” | “Nous avons perdu notre autonomie, énergie, force etc.” | “Se dire “je prends une douche” et savoir que si douche il y a, malaise post douche il y aura.” | “J'ai eu l'impression de mourir plusieurs fois les 3 premières semaines.”

## IMPACT DIRECT OU INDIRECT SUR LA SANTÉ MENTALE

“Troubles du sommeil, anxiété, dépression, stress post traumatique, envie suicidaire, prise d'anxiolytiques/antidépresseurs.” | “Tous m'ont cru dépressive et j'ai fini par le croire moi aussi.” | “Après une période sans pensées, ni réflexion (mode zombie), j'ai eu une période d'hypersensibilité (pleurs fréquents), de pensées négatives voire suicidaires, de désespoir et envie de tout quitter enfants et compagnon. J'ai la preuve que ces problèmes étaient liés à la maladie car ils ont totalement disparu maintenant que je retrouve mes capacités intellectuelles et physiques, sans l'appui d'un psychologue.”

Un “ survivant ” nullement considéré.

**Les conséquences du Covid Long**  
sur la vie (travail, études, famille, proches).

## PRÉCARISATION, PERTE D'EMPLOI, IMPACT SUR LES ÉTUDES, LA FAMILLE ET LE COUPLE

“Aspect financier, très difficile de payer son loyer avec un salaire.” | “L'entourage qui ne nous croit pas.” | “Difficile de s'occuper de soi même en ayant Covid long alors s'occuper de ses enfants... J'ai du mal à préparer les repas pour nourrir mes enfants. Alors jouer avec eux c'est impossible! J'ai pris des AD pour accepter ça.” | “Je ne travaille plus depuis 11 mois mes revenus s'en vont.” | “Copain de relation de 4 ans qui rompt car ne supporte plus de me voir couchée.”

## INCERTITUDES SUR LES SÉQUELLES DU COVID

“Ça va mieux quelques jours puis quand tu crois que tu t'en sors ça repart. Pas de visibilité.” | “Je ne peux toujours pas reprendre le sport! Parfois ça va et parfois j'ai l'impression de vivre dans un corps qui a 90 ans alors que j'ai la trentaine!” | “Psychologiquement c'est très dur, j'étais très actif avant. Mon travail, mes collègues me manquent énormément. Je suis devenue une loque.”

“Encore malade”.

# Le UK est en avance sur cet enjeu du “Return to work” #RTW

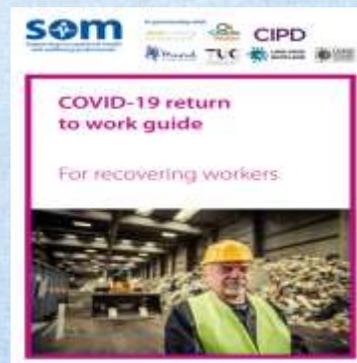
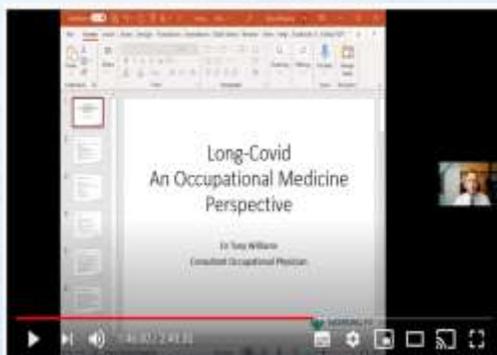


Webinaires & groupes de travail dédiés  
« Covid Long & Emploi »

Des surveys spécifiques

Des guidelines & Infos pratiques  
-sur le CL  
-pour aider au retour à l'emploi

Des articles de presse & LinkedIn, etc. pour éclairer sur les enjeux



How employers can help staff with long Covid return to work

How do I manage an employee with Long Covid?

Long Covid can make patients feel foggy, breathless and drained. We explore how to manage and support employees who face the condition



Should HR be worried about long Covid?  
With one in 10 people with coronavirus still have debilitating symptoms six months on, people professionals will need to ...  
peoplemanagement.co.uk

# RH & Médecine du travail : Impliquer les patients covid-long !

- Les patients covid long **ont alerté les 1ers** sur les réseaux sociaux et auprès des Institutions



- Les patients covid long **ont aidé à définir le covid long** pour qualifier les symptômes qu'ils avaient



- Les patients covid long **aident à informer et faire progresser** le corps médical **sur la connaissance et gestion** de la maladie



- L'histoire de la maladie **est en temps réel**, on ne sait pas encore tout, **on apprend ensemble** :

We must also be very mindful that people with [#LongCovid](#) may still be waiting for medical investigations, tests treatment and rehab while trying to work

« Rien sur nous sans nous »



# Les actions à date de notre association #AprèsJ20

<https://www.apresj20.fr/news>



- **Réunion avec l'OMS** : présentation des besoins des malades le 21 août 2020. A cette occasion, **première reconnaissance officielle** du Covid Long.
- Création d'un **conseil scientifique** pluridisciplinaire.
- **Revue de presse** quotidienne.
- **Revue scientifique** (<https://www.apresj20.fr/veille-scientifique>) et vulgarisation sur notre site **AprèsJ20.fr**
- **Rôle d'alerte** auprès des institutions, députés, corps médical sur le Covid Long et **collaboration avec des groupes Covid Long internationaux**.
- Organisation et participation à des **interviews** (*France 2; France 5, Le Monde Magazine, Paris Match, l'Humanité, Le Parisien, AFP, BFM, Brut,....*).
- **Collaboration** avec des chercheurs, médecins et la HAS, afin de proposer une définition du Covid Long et des protocoles de soin pour faciliter la prise en charge des patients.
- **Membre de 3 conseils scientifiques de recherche** sur le Covid Long (ANRS sciences sociales, ANRS MIE, COCOLATE).
- Collaboration avec d'autres **associations** : TousPartenairesCovid / MillionsMissingFrance
- **Soutien aux patients** Covid Long sur nos différents réseaux sociaux.



# Quelques liens / bibliographie

- ❑ Site association #ApresJ20 : <https://www.apresj20.fr/>
- ❑ Guide HAS sur les symptômes prolongés suite à une infection Covid-19 : [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3237458/fr/covid-19-diagnostiquer-et-prendre-en-charge-les-adultes-presentant-des-symptomes-prolonges](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3237458/fr/covid-19-diagnostiquer-et-prendre-en-charge-les-adultes-presentant-des-symptomes-prolonges)
- ❑ Etude ComPaRe : <https://www.youtube.com/watch?v=lypgdecWk-g>
- ❑ Webinaire SOM « [Perspectives on Long COVID-19 and work](#)”
- ❑ Guideline SOM : [https://www.som.org.uk/COVID-19\\_return\\_to\\_work\\_guide\\_for\\_recovering\\_workers.pdf](https://www.som.org.uk/COVID-19_return_to_work_guide_for_recovering_workers.pdf)
- ❑ Webinaire Long Covid Physio - "Return to Work with Long COVID"  
[https://www.youtube.com/watch?v=T4ZWh\\_caa1U](https://www.youtube.com/watch?v=T4ZWh_caa1U)
- ❑ Webinaire AHP Leader “Session Six: Vocational Rehabilitation and Return to Work planning  
“ : <https://www.youtube.com/watch?v=YIBMLlvf4Tc>
- ❑ Guideline « Long Covid SOS » for employees : <https://www.longcovidsos.org/employment>
- ❑ ACAS « Long COVID – advice for employers and employees” : <https://www.acas.org.uk/long-covid>
- ❑ Survey de TUC « Long Covid at Work » : <https://www.surveymonkey.co.uk/r/LYNV7L8> et  
<https://publish.twitter.com/?query=https%3A%2F%2Ftwitter.com%2FAccordUnion%2Fstatus%2F1387107611997319170&widget=Tweet>
- ❑ Informations sur l’approche du Pacing pour prévenir les Malaises Post-Effort MPE :  
<https://cloud.millionsmissing.fr/s/YSFKXFRA2B2G9z5>





## **Chantal Somm**

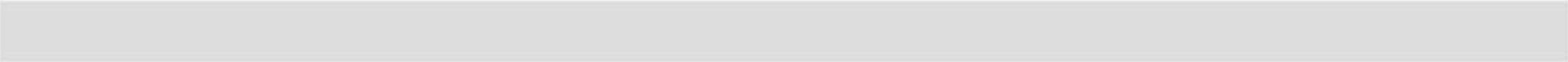
Fondatrice de l'association MMF (Millions Missing France)



**#MILLIONS  
MISSING  
FRANCE**

**Accompagner les malades covid long  
dans la reprise du travail**

**11 juin 2021**



# Millions Missing France

- ✓ association consacrée à l'encéphalomyélite myalgique (EM), maladie neurologique associée au **syndrome post-viral**
- ✓ Symptôme principal de l'EM : épuisement neuro immunitaire post activité (« **malaise post-effort** » ou MPE)
- ✓ Entre 350 000 et 600 000 malades en France.
- ✓ 25 % en emploi à temps partiel. **75 % en incapacité de travail**

# EM et Covid Long

- ✓ MMF **alerte sur le MPE** et sur le **risque de déclenchement d'EM** après infection Covid-19
- ✓ Coopération avec collectifs malades covid longs. Objectif = **limiter le pourcentage** de malades EM post covid
- ✓ MMF consultant auprès de la **Haute Autorité de Santé** pour préconisation de prise en charge des malades covid long
- ✓ **Expertise** pour évaluation du MPE et stratégies thérapeutiques liées au MPE

# Le MPE, un symptôme clef

- ✓ MPE **majoritaire chez Covid Long** et durable dans le temps
- ✓ leur multiplication peut impacter lourdement l'activité professionnelle
- ✓ Evaluation **régulière nécessaire** pour une bonne reprise d'activité
- ✓ Implication de l'employé-e dans le parcours de reprise (coopération)
- ✓ Outils de **gestion du rythme** d'activité indispensables

# limiter les MPE

✓ attention à la reprise d'activité **trop précoce ou trop intense** !

## ✓ Risques majeurs

- arrêt maladie longue durée rapidement après la reprise
- arrêts maladies courts mais fréquents
- aggravation de l'état de santé (rechute avec résurgence et/ou exacerbation des symptômes)
- désorganisation de l'entreprise

**Enjeux importants pour le salarié et pour l'entreprise**

# Former

- ✓ Nécessité d'avoir une **équipe travaillant en coopération** : management, médecin du travail, DRH, infirmier-e, travailleur social...
- ✓ Formation nécessaire à **l'évaluation du malaise post-effort**
- ✓ Formation a minima aux **outils de gestion du rythme**
- ✓ **Connaître les flexibilités de l'entreprise** d'un service à l'autre pour pouvoir proposer des adaptations (ex : réunions régulières entre DRH de l'ensemble des départements)
- ✓ **Associer le management** au suivi et aux préconisations.
- ✓ Nécessité d'une **personne pivot qui coordonne le suivi**

# Informer l'employé-e

- ✓ sur les **risques** (reprise précoce ou intense, station debout prolongée...)
- ✓ **dispositifs légaux et dispositions de l'entreprise** en cas de longue maladie
- ✓ **outils** de gestion du rythme
- ✓ **possibilités d'adaptation** de l'entreprise en lien avec demandes/attentes de l'employé-e : temps partiel ? Adaptation de poste ? Poste temporaire ?

# Accompagner

Mise en place d'un **protocole et d'un échéancier de suivi**

- ✓ nécessaire **écoute et bienveillance, relation de confiance**
- ✓ évaluer les **capacités fonctionnelles** de l'employé-e, les **facteurs de risque** (exposition au bruit, lumière vive, station debout prolongée...)
- ✓ **entretiens réguliers** (face à face ou téléphone).
- ✓ **questionnaires ciblés** pour gain de temps

## Exemple concret 1/2

- ✓ entreprise de plus de 135 000 collaborateurs, 10 % du personnel en longue maladie
- ✓ Constitution d'une équipe DRH/MT/Infirmière/ travailleur social.
- ✓ réunion d'équipe toutes les semaines, associant management une fois par mois, pour point sur employé-es en longue maladie
- ✓ Une réunion tous les mois entre DRH des différents départements (évaluer flexibilité)

## Exemple 2/2

- ✓ Mise en place d'une salle de repos spécifique au calme, sièges, fauteuils, couchettes (pas de distributeurs, table etc)
- ✓ suivi personnalisé : entretien téléphonique avant reprise, puis à la reprise, puis dans les 15 jours, puis à 1 mois, puis à 3 mois, ensuite tous les semestres.
- ✓ Entretiens répartis entre DRH, MT, infirmier-e selon affinités avec l'employé-e et/ou contexte

# Outils

Objectif : assurer le bien-être des employé-es tout en garantissant la **productivité** et l'**organisation** de l'entreprise

- ✓ Évaluation **du malaise post-effort** : questionnaire DePaul abrégé.  
Médecin du travail, infirmier-e
- ✓ Stratégie de **gestion du rythme** : fiches pour l'encadrement et guide pour l'employé-e.  
DRH ou médecin du travail ou infirmier-e
- ✓ outils HAS pour les médecins généralistes : à adapter pour les entreprises, **travail en coopération** nécessaire

# Évaluation du malaise post-effort

Médecin traitant, infirmier-e

✓ fiche médecin avec **arbre décisionnel**

✓ **questionnaire abrégé DePaul**, référence mondiale. Non habilité en France, soumis à la HAS et transmis au Ministère de la Santé. 10 items, rapide, cotation simple

# Gestion du rythme

- ✓ Assurer la **productivité** tout en respectant les **capacités fonctionnelles** de l'employé-e (théorie des points d'énergie)
- ✓ **les 4 P** = Prioriser – Planifier – Pauses – Pression
  - = alterner les tâches / fractionner / repos / flexibilité / anticipation
- ✓ **salle de repos** autant que possible, au calme
- ✓ **Augmentation très progressive** de l'activité avec **évaluation régulière** du MPE

# Un défi pour l'entreprise

Pourcentage élevé de malades Covid Long dans la population infectée

- ✓ **Risque majeur** de désorganisation de l'entreprise
- ✓ Nécessité d'**assurer le bien-être des collaborateurs** pour **garantir la productivité** de l'entreprise
- ✓ S'appuyer sur le **travail en équipe** et la **coopération** avec l'employé-e concerné



**Merci de votre attention**



**Cécile Hoang-Van**

Responsable RSE de Klésia

*11 juin 2021*



KLESIA.FR

## GT PRÉVENTION SANTÉ

COVID Long

**KLÉSIA**  
PROTECTION ET INNOVATION SOCIALES

300 000 entreprises clientes



## Retraite complémentaire

*Collecter les cotisations*

*Calculer, liquider et payer les pensions retraite*



1,7 million de retraités

## Assurance de personnes

*Santé (Mutuelle)*

*Prévoyance (incapacité, invalidité, décès)*



3,6 M de personnes couvertes

## Action sociale

*Maintien et retour à l'emploi des actifs les + fragiles*

*Donner les clés du bien-vieillir*

*Aider les aidants familiaux*

*Accompagner le grand âge en perte d'autonomie*



40M € d'action sociale



3200 collaborateurs

## RAISON D'ÊTRE DE KLESIA

*« Garantir un avenir serein et contribuer à la qualité de vie pour tous »*

Une raison d'être

Une mission

*« Protéger en apportant des solutions de prévention, d'assurance de personnes et de services, simples, innovantes, solidaires et durables, adaptées à vos besoins et à ceux de vos proches, tout au long de la vie. »*

# ACCOMPAGNEMENT DE NOS SALARIÉS

## Démarche diversité



Handicap



Lutte contre les discriminations



Retour à l'emploi après une maladie longue durée



Aide aux aidants

### Pour le salarié

- > Services d'écoute
- > Aménagement du poste / temps de travail
- > Mobilité (si nécessaire / souhait)
- > Conseils bien-être & lutte contre le stress
- > Amélioration de la QVT
- > Services à la personnes
- > ...

### Pour les managers et collaborateurs

- > Sensibilisation sur le retour à l'emploi après une longue maladie
- > Services d'écoute et conseil
- > Conseils bien-être & lutte contre le stress
- > Amélioration de la QVT

# UNE OFFRE DE SERVICES DÉDIÉE POUR LES ENTREPRISES (100-499)



**Capital pour couvrir une partie des frais du salarié (aménagement logement, achat de matériel médical, frais de déplacements...)**



**Actions d'information et de prévention (hygiène de vie, troubles du sommeil, gestion du stress...)**



**Accompagnement personnalisé :**

- **Assistance personnalisée pour le malade et ses proches**
- **Accès à des informations en lien avec la pathologie concernée**
- **Soutien psychologique**
- **Aide à la reprise d'activité professionnelle**
  - **Aide à la création d'un nouveau projet de vie**
  - **Coaching pour adopter et maintenir des bons comportements de vie**

# DES PARTENARIATS ACTION SOCIALE



Programme de reconditionnement physique personnalisé destiné à positiver le retour à l'emploi et retrouver bien-être et confiance en soi, après un long arrêt de travail.



Séjours pour repartir d'un bon pied après un cancer



Séjours pour repartir d'un bon pied après un AVC





## Echanges avec les participants



## **Mot de la fin**

Géraldine Fort  
Déléguée Générale de l'Orse



# AGENDA

## **LUNDI 21 JUIN 16H**

GT Prévention santé :  
le dérèglement climatique et son impact  
sur les risques professionnels.

## **JEUDI 24 JUIN 8H30**

2ème réunion du Club de l'engagement et de l'innovation sociale  
à destination des DRH et DRSE, en partenariat avec Badenoch &  
Clark sur le désengagement professionnel.

## **LUNDI 28 JUIN 16H**

GT Reporting :  
standards et actualités du Sustainability Accounting Standards  
Board (SASB)

## **MARDI 29 JUIN 16H**

Assemblée générale de l'Orse :  
la 1ère partie sera statutaire et donc réservée aux membres, et  
la 2nde partie laissera place à des échanges publics avec un  
invité exceptionnel.

## **MERCREDI 30 JUIN 15H**

Lancement avec l'association Le Rameau d'un GT  
« Entreprises et territoires ».

## **JEUDI 8 JUILLET 9H30**

GT Comptabilité intégrée,  
en partenariat avec le C3D et Orée :  
présentation de la méthode multi-capitaux portée par la Chaire  
Audencia.



**Merci pour votre  
attention !**

25, rue du Charolais  
75012 Paris  
Tél. : 01 43 46 02 22  
[www.orse.org](http://www.orse.org)  
[@ObsRSE](https://twitter.com/ObsRSE)



Observatoire  
de la responsabilité  
sociétale  
des entreprises