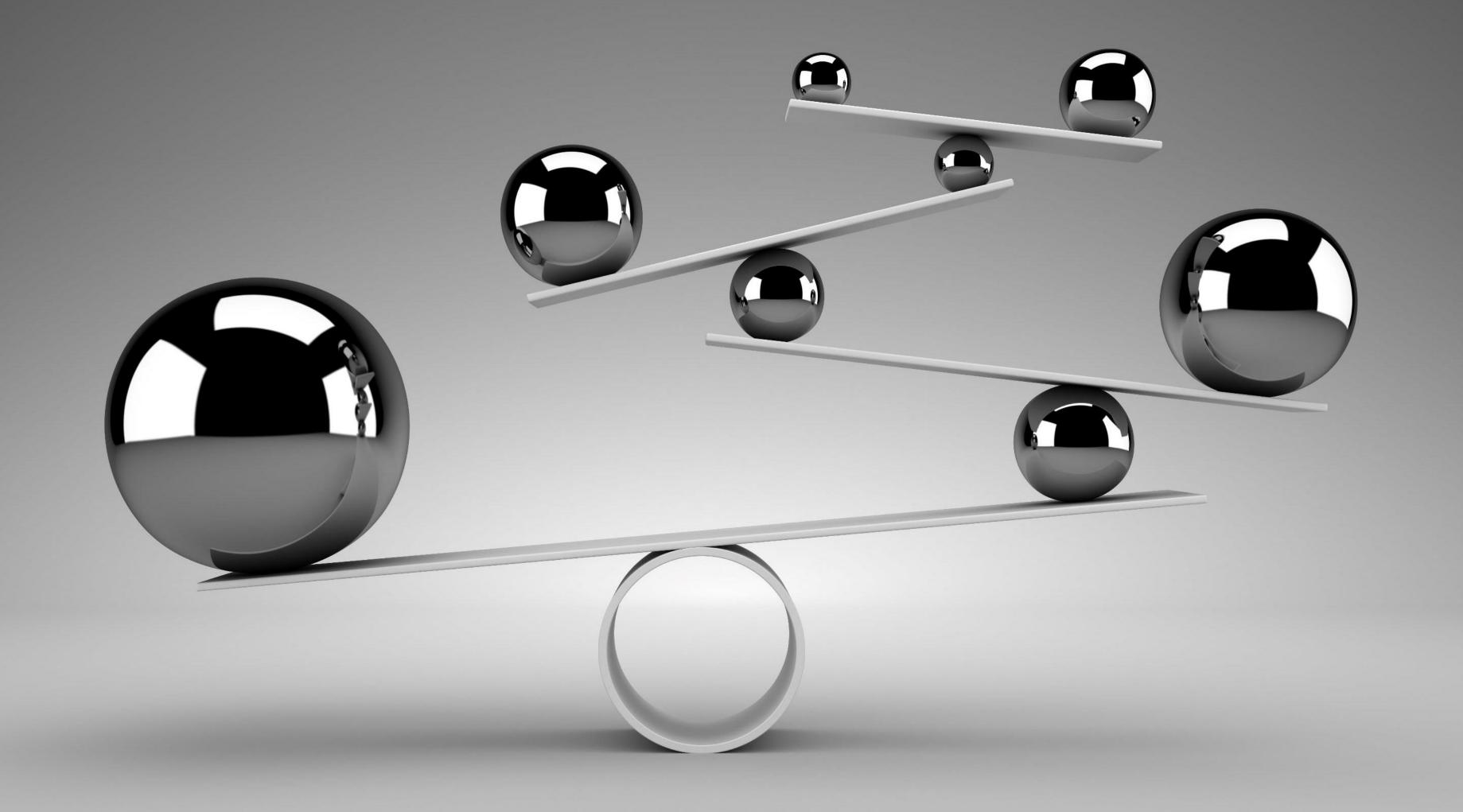


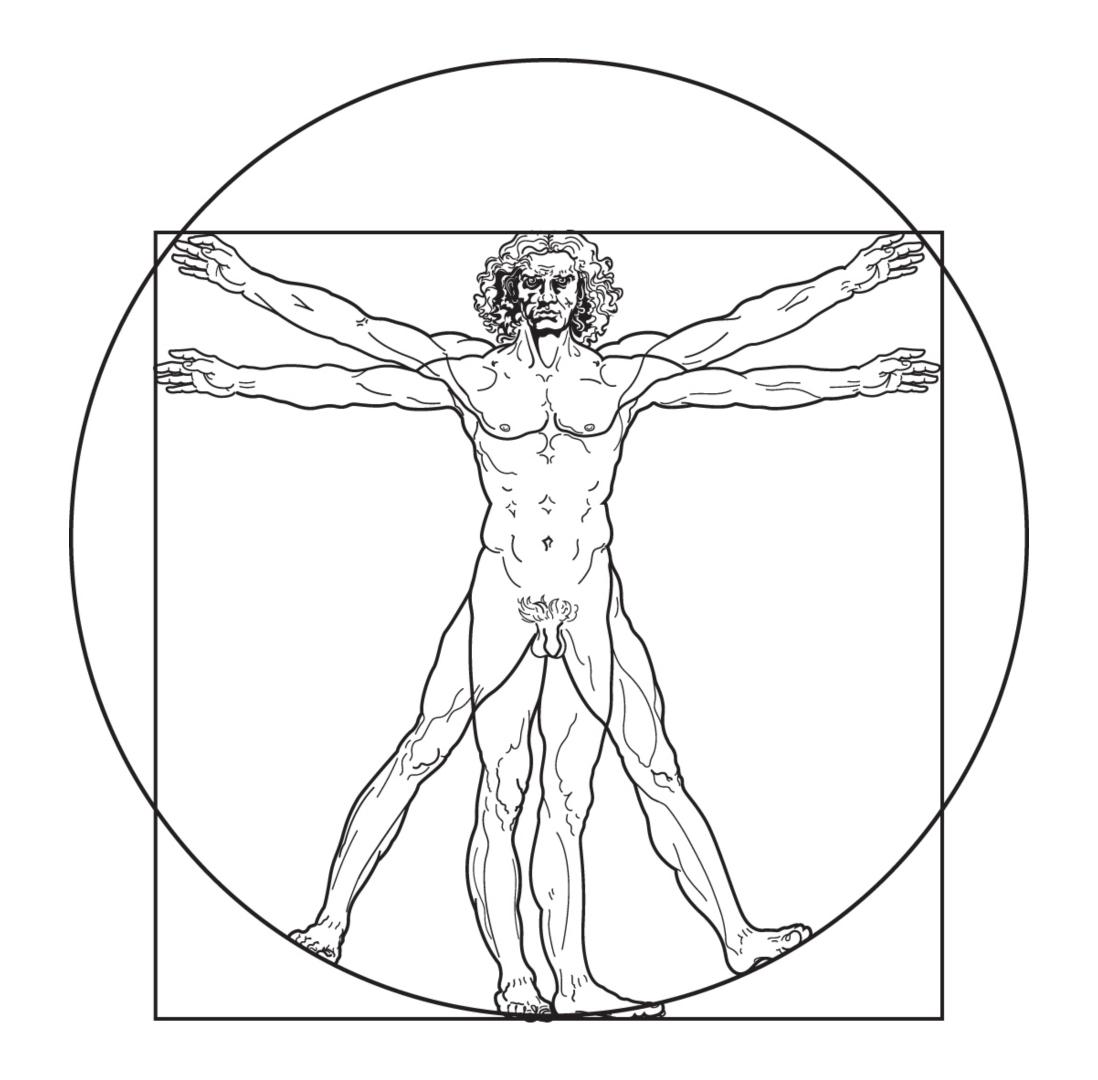
3e Symposium Prise en charge médicale de la dépendance au Québec Montréal, Québec

Anne Sophie Marsolais MDCM LCMC CCMF(MT) CCSAM 13 mars 2020

Déclaration

Consultante médicale auprès de divers employeurs et syndicats





Statistiques/ Janvier 2013 à avril 2017

2800 employés

4-années d'implantation

21 employés Caucasiens 29-54 ans diagnostiqués avec un TLU drogues, médicaments et/ou alcool 1/21 20/21

17/21 abstinents

2/21 congédiés

2/21 démisionnés

10/17 suivi terminé

7/17 en cours de suivi

Statistiques/ Avril 2017

7/21 Employés sont venus chercher AIDE au Bureau de Santé

14/21 EMI en psychiatrie

17/21 DEM par la gestion et RH

8/21 Thérapie en interne- leur propre initiative

19/21 Poste-tâches à risque

7/21 Thérapie interne- recommandations du Bureau de Santé

0/21 Suicide ou tentative de suicide

5/21 Thérapie externe sans admission en thérapie interne

13/21 Évaluation Médicale Indépendante (EMI) en toxicomanie

1/21 Aucune thérapie interne ou externe

Statistiques/ Avril 2017... Janvier 2019

17 travailleurs

12/17 Bon R-C-A au travail / présents en milieu de travail

1/17 abstinent à son départ en 2018 Retraite santé/ restrictions permanentes

2/17 abstinents à leurs départs Retraite entre 2017-2019

1/17 abstinent Démission/réorientation de carrière 2018

1/17 Rechute automne 2017

Statistiques/ Avril 2017... Janvier 2019

12 travailleurs

12/12 amélioration du R-C-A/ Pas de DEM

0/12 retour en désintox ou en thérapie interne

0/12 évaluation médicale complémentaire

1/12 suivi en thérapie externe

0/12 suicide or tentative de suicide

Statistiques/ Janvier 2019

3/21 congédiés

Décision arbitrage de grief en avril 2018- maintien du congédiement

2 Griefs réglés hors cours Entente des parties/ Maintien du congédiement

3/21 démissionnés

2 réorientations de carrière

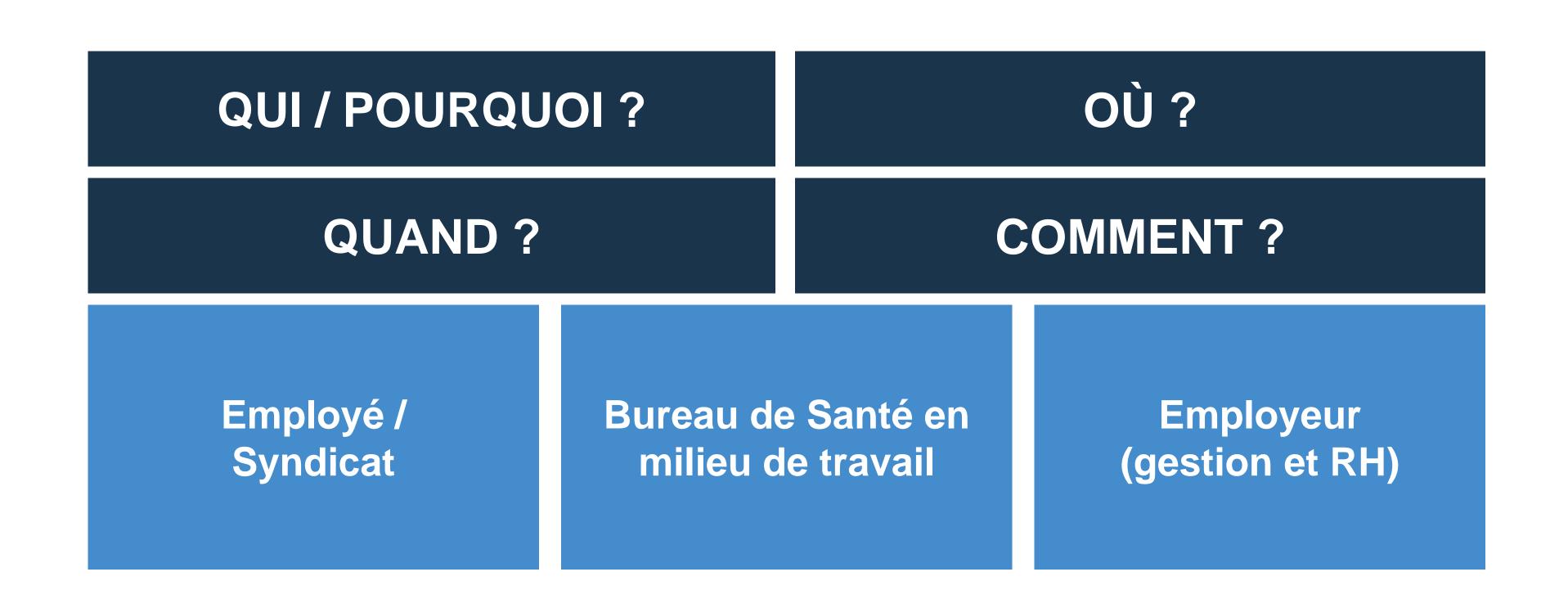
1 retour région natale

Statistiques/ Janvier 2019

- 17/21= 81% (avril 2017) ----- abstinence ■ 16/17= 94% (2017-2019) ------ abstinence ■ 12/16= 75% (janvier 2019) ----- abstinent et à l'emploi ■ 1/17= 6% (janvier 2019) ----- rechute ■ 3/21= 14% (janvier 2019) ------ congédiement ■ 3/21= 14% (janvier 2019) ----- réorientation carrière ■ 16/21= 76% (janvier 2019) -----abstinence
- 12/12= 100% (2017 2019) Fonctionnalité/ employabilité / R-C-A

Rôles et responsabilités du médecin-conseil

- Les rôles et les responsabilités du médecin-conseil sont d'évaluer l'aptitude au travail d'un individu au prise avec une condition médicale active ou consolidée, et d'en déterminer les modalités du retour au travail afin d'assurer une reprise de ses activités professionnelles de manière sécuritaire pour lui-même, les collègues de travail, le public et les installations de l'employeur.
- Il ne s'agit pas d'une prise en charge médicale, mais d'un suivi de l'évolution clinique d'une condition médicale à risque d'avoir un impact sur l'aptitude d'un individu à effectuer un travail de manière sécuritaire





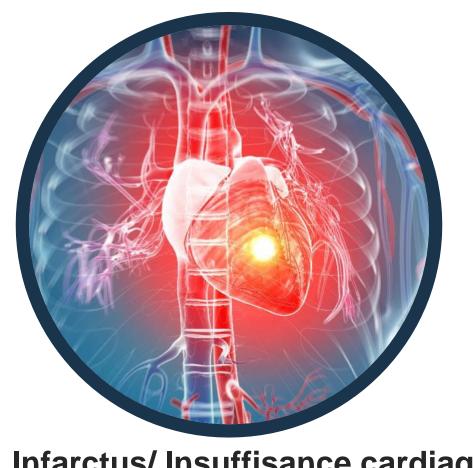


Multidisciplinarité

Département cardiologie

Monitoring cardiaque

Bilan sanguin, signes vitaux, poids, etc.



Infarctus/ Insuffisance cardiaque

Nutrition, kinésiologue, psychologue, etc

Infirmière

Médecin de famille

Multidisciplinarité en milieu de travail

Pourquoi?

Seul?

Innovons!!



2020...

Pensons différemment...

Interactions en milieu de travail

Travailleur / Bureau de Bilan aléatoire Santé Psychologue, Travailleur **Équipe traitante** social, Nutrition, etc **Gestionnaire**, Ressources Centre de réadaptation en **Humaines (RH), Syndicat** dépendances (CRD) Médecin-conseil

Évaluation Médicale Indépendante (EMI)

Exigences médicales

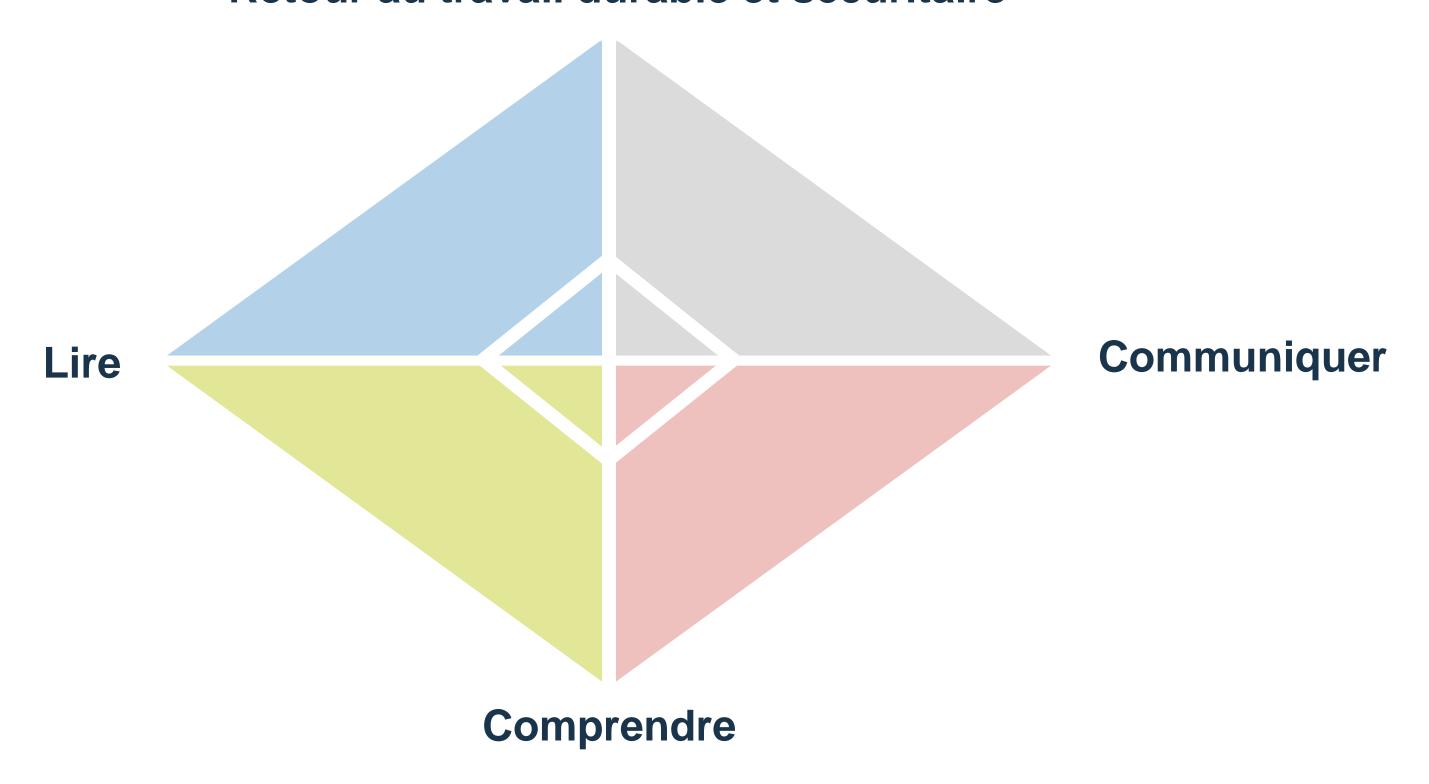
Rapports du thérapeute et/ou médecin traitant	Q 6-10 semaines
Rapport de la gestion et RH	Q 6-10 semaines
Bilan aléatoire	
Suivi au Bureau de Santé	Q 2-10 semaines
Travailleur informé des exigences médicales	

Autorisation

Toute intervention auprès de l'équipe traitante exige l'autorisation écrite du travailleur

Objectifs et Moyens

Retour au travail durable et sécuritaire



Évaluation des risques

Conduite de véhicule

Travail en hauteur ou espace clos



Prise de décisions ou de responsabilités dans des situations d'urgence et /ou à risque

Travail sur le vivant

Manoeuvre de machinerie à risque de blessures

Dans le doute, posez-vous la question suivante...

Est-ce qu'une erreur ou un oubli peut avoir de conséquences graves pour la santé et la sécurité du travailleur, les collègues, le public et/ou les installations de l'employeur?

Conditions de retour au travail

Restrictions/Durée des restrictions

Accommodements

Post thérapie interne

À la sortie d'une thérapie, je recommande un maximun d'une semaine d'arrêt de travail, car ...



L'importance du suivi en externe:

Afficher, partager, appliquer le Plan de Sortie Meeting: AA, NA, CA, etc. Marraine, Parrain Thérapie de réadaptation en externe Suivi en psychothérapie Suivi médical Loisirs, bénévolat: le plaisir, l'accomplissement, etc. Saine alimentation: référence en nutrition Sommeil !!! Etc.

Objectif: l'Inclusion Sociale!





Références

- Fitness for Work the Medical Aspects, 5th Edition, edited by Keith Palmer et al, Oxford University Press, Faculty of Occupational Medicine of the Royal College of Physicians, 2013
- Diagnostic and Statistical Manuel of Mental Disorders DSM-V
- Canadian Driver's Guide/ Determining Medical Fitness to Operate Motor Vehicles, 8th Edition, 2012