



HAL
open science

Quelles sont les situations propices à l'utilisation de la téléconsultation en médecine générale? Points de vue médecins et patients

Séléna Pagliero, Amandine Feugier

► To cite this version:

Séléna Pagliero, Amandine Feugier. Quelles sont les situations propices à l'utilisation de la téléconsultation en médecine générale? Points de vue médecins et patients. Sciences du Vivant [q-bio]. 2022. dumas-03903162

HAL Id: dumas-03903162

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03903162v1>

Submitted on 16 Dec 2022

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Quelles sont les situations propices à l'utilisation de la téléconsultation
en médecine générale ? Points de vue médecins et patients**

T H È S E A R T I C L E E N B I N Ô M E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES

DE MARSEILLE

Le 1^{er} Décembre 2022

Par Madame Amandine FEUGIER

Née le 11 mars 1995 à Lyon 04^{ème} (69)

Et

Par Madame Séléna PAGLIERO

Née le 27 octobre 1997 à Aix-en-Provence (13)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan

Président

Madame le Docteur FORTE Jenny

Co-Directeur

Monsieur le Docteur LUTAUD Romain

Co-Directeur

Monsieur le Docteur CASANOVA Ludovic

Assesseur



Faculté des sciences
médicales et paramédicales
Aix-Marseille Université

**Quelles sont les situations propices à l'utilisation de la téléconsultation
en médecine générale ? Points de vue médecins et patients**

T H È S E A R T I C L E E N B I N Ô M E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES

DE MARSEILLE

Le 1^{er} Décembre 2022

Par Madame Amandine FEUGIER

Née le 11 mars 1995 à Lyon 04^{ème} (69)

Et

Par Madame Séléna PAGLIERO

Née le 27 octobre 1997 à Aix-en-Provence (13)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan

Président

Madame le Docteur FORTE Jenny

Co-Directeur

Monsieur le Docteur LUTAUD Romain

Co-Directeur

Monsieur le Docteur CASANOVA Ludovic

Assesseur

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

Asseseurs :

➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur	:	Pr. Jean-Michel VITON
------------------	---	------------------------------

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON

ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1^{er} cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2^{ème} cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DELARQUE Alain
	ALBANESE Jacques		DEVIN Robert
	ALDIGHIERI René		DEVRED Philippe
	ALESSANDRINI Pierre		DJIANE Pierre
	ALLIEZ Bernard		DONNET Vincent
	AQUARON Robert		DUCASSOU Jacques
	ARGEME Maxime		DUFOUR Michel
	ASSADOURIAN Robert		DUMON Henri
	AUFFRAY Jean-Pierre		DURAND Jean-Marc
	AUTILLO-TOUATI Amapola		ENJALBERT Alain
	AZORIN Jean-Michel		FAUGERE Gérard
	BAILLE Yves		FAVRE Roger
	BARDOT Jacques		FIECHI Marius
	BARDOT André		FARNARIER Georges
	BERARD Pierre		FIGARELLA Jacques
	BERGOIN Maurice		FIGARELLA-BRANGER Dominique
	BERLAND Yvon		FONTES Michel
	BERNARD Dominique		FRANCES Yves
	BERNARD Jean-Louis		FRANCOIS Georges
	BERNARD Pierre-Marie		FUENTES Pierre
	BERTRAND Edmond		GABRIEL Bernard
	BISSET Jean-Pierre		GALINIER Louis
	BLANC Bernard		GALLAIS Hervé
	BLANC Jean-Louis		GAMERRE Marc
	BOLLINI Gérard		GARCIN Michel
	BONGRAND Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BONNEAU Henri		GAUTHIER André
	BONNOIT Jean		GERARD Raymond
	BORY Michel		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BOTTA Alain		GIUDICELLI Sébastien
	BOTTA-FRIDLUND Daniëlle		GOUDARD Alain
	BOUBLI Léon		GOUIN François
	BOURGEADE Augustin		GRILLO Jean-Marie
	BOUVENOT Gilles		GRIMAUD Jean-Charles
	BOUYALA Jean-Marie		GRISOLI François
	BREMOND Georges		GROULIER Pierre
	BRICOT René		GUYS Jean-Michel
	BRUNET Christian		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BUREAU Henri		HARLE Jean-Robert
	CAMBOULIVES Jean		HASSOUN Jacques
	CANNONI Maurice		HEIM Marc
	CARTOUZOU Guy		HOUEL Jean
	CAU Pierre		HUGUET Jean-François
	CHABOT Jean-Michel		JAQUET Philippe
	CHAMLIAN Albert		JAMMES Yves
	CHARPIN Denis		JOUVE Paulette
	CHARREL Michel		JUHAN Claude
	CHAUVEL Patrick		JUIN Pierre
	CHOUX Maurice		KAPHAN Gérard
	CIANFARANI François		KASBARIAN Michel
	CLAVERIE Jean-Michel		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CLEMENT Robert		LACHARD Jean
	COMBALBERT André		LAFFARGUE Pierre
	CONTE-DEVOLX Bernard		LAUGIER René
	CORRIOL Jacques		LE TREUT Yves
	COULANGE Christian		LEGRE Régis
	CURVALE Georges		LEVY Samuel
	DALMAS Henri		LOUCHET Edmond
	DE MICO Philippe		LOUIS René
	DELPERO Jean-Robert		LUCIANI Jean-Marie
	DESSEIN Alain		MAGALON Guy

PROFESSEURS HONORAIRES

MM MAGNAN Jacques
MALLAN- MANCINI Josette
MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude
MATTEI Jean François
MERCIER Claude
MICHOTEY Georges
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MUNDLER Olivier
NAZARIAN Serge
NICOLI René
NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PANUEL Michel
PAPY Jean-Jacques
PAULIN Raymond
PELOUX Yves
PENAUD Antony
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RAOULT Didier
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
TRIGLIA Jean-Michel
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

EMERITAT

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTE Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021

EMERITAT

2020

M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

2021

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

2020

2022

Mme le Professeur	FIGARELLA-BRANGER Dominique	31/08/2025
M. le Professeur	HARLE Jean-Robert	31/08/2025
M. le Professeur	PANUEL Michel	31/08/2025
M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2023
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2023
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2023
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2023
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2023
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2023
M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2023
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2023

DOCTEURS HONORIS CAUSA

1967

MM. les Professeurs DADI (Italie)
CID DOS SANTOS (Portugal)

1974

MM. les Professeurs MAC ILWAIN (Grande-Bretagne)
T.A. LAMBO (Suisse)

1975

MM. les Professeurs O. SWENSON (U.S.A.)
Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)

1976

MM. les Professeurs P. FRANCHIMONT (Belgique)
Z.J. BOWERS (U.S.A.)

1977

MM. les Professeurs C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.)
C.GIBBS (U.S.A.)
J. DACIE (Grande-Bretagne)

1978

M. le Président F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)

1980

MM. les Professeurs A. MARGULIS (U.S.A.)
R.D. ADAMS (U.S.A.)

1981

MM. les Professeurs H. RAPPAPORT (U.S.A.)
M. SCHOU (Danemark)
M. AMENT (U.S.A.)
Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne)
S. REFSUM (Norvège)

1982

M. le Professeur W.H. HENDREN (U.S.A.)

1985

MM. les Professeurs S. MASSRY (U.S.A.)
KLINSMANN (R.D.A.)

1986

MM. les Professeurs E. MIHICH (U.S.A.)
T. MUNSAT (U.S.A.)
LIANA BOLIS (Suisse)
L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987

M. le Professeur P.J. DYCK (U.S.A.)

1988

MM. les Professeurs R. BERGUER (U.S.A.)
W.K. ENGEL (U.S.A.)
V. ASKANAS (U.S.A.)
J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.)
A. DAVIGNON (Canada)
A. BETTARELLO (Brésil)

1989

M. le Professeur P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990		DOCTEURS HONORIS CAUSA
MM. les Professeurs		J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991		
MM. les Professeurs		J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992		
MM. les Professeurs		H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994		
MM. les Professeurs		G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995		
MM. les Professeurs		D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997		
MM. les Professeurs		C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998		
MM. les Professeurs		O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999		
MM. les Professeurs		J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
2000		
MM. les Professeurs		D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
2001		
MM. les Professeurs		P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
2002		
MM. les Professeurs		M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
2003		
M. le Professeur Sir		T. MARRIE (Canada) G.K. RADDI (Grande Bretagne)
2004		
M. le Professeur		M. DAKE (U.S.A.)
2005		
M. le Professeur		L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
2006		
M. le Professeur		A. R. CASTANEDA (U.S.A.)
2007		
M. le Professeur		S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert
ALIMI Yves
AMABILE Philippe
AMBROSI Pierre Surnombre
ANDRE Nicolas
ARGENSON Jean-Noël
ASTOUL Philippe
ATTARIAN Shahram
AUDOUIN Bertrand
AUQUIER Pascal
AVIERINOS Jean-François
AZULAY Jean-Philippe
BAILLY Daniel Retraite au 2/11/2022
BARLIER-SETTI Anne
BARLOGIS Vincent
BARTHET Marc
BARTOLI Christophe
BARTOLI Jean-Michel
BARTOLI Michel
BARTOLOMEI Fabrice
BASTIDE Cyrille
BELIARD-LASSERRE Sophie
BENSOUSSAN Laurent
BERBIS Philippe
BERBIS Julie
BERDAH Stéphane
BEROUD Christophe
BERTRAND Baptiste
BERTUCCI François
BEYER-BERJOT Laura
BLAISE Didier
BLIN Olivier
BLONDEL Benjamin
BOISSIER Romain
BONIN/GUILLAUME Sylvie
BONELLO Laurent
BONNET Jean-Louis
BOUFI Mourad
BOYER Laurent
BREGEON Fabienne
BRETTELE Florence
BROUQUI Philippe
BRUDER Nicolas
BRUE Thierry
BRUNET Philippe
BURTEY Stéphane
CARCOPINO-TUSOLI Xavier
CASANOVA Dominique
CASTINETTI Frédéric
CECCALDI Mathieu
CERMOLACCE Michel
CHAGNAUD Christophe
CHAMBOST Hervé
CHAMPSAUR Pierre
CHANEZ Pascal
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle
CHARREL Rémi
CHAUMOITRE Kathia
CHIARONI Jacques
CHINOT Olivier
CHOSSEGROS Cyrille
COLLART Frédéric

COSTELLO Régis
COURBIERE Blandine
CRAVELLO Ludovic
CUISSET Thomas
DA FONSECA David
DAHAN-ALCARAZ Laetitia
DANIEL Laurent
DARMON Patrice
DAUMAS Aurélie
DAVID Thierry
D'ERCOLE Claude
D'JOURNO Xavier
DEHARO Jean-Claude
DELAPORTE Emmanuel
DENIS Danièle Surnombre
DEVILLIER Raynier
DISDIER Patrick
DODDOLI Christophe
DRANCOURT Michel
DUBUS Jean-Christophe
DUFFAUD Florence
DUFOUR Henry
DUSSOL Bertrand
EBBO Mikaël
EUSEBIO Alexandre
FABRE Alexandre
FAKHRY Nicolas
FAURE Alice
FELICIAN Olivier
FENOLLAR Florence
FLECHER Xavier
FOUILLOUX Virginie
FOURNIER Pierre-Edouard
FRANCESCHI Frédéric
FUENTES Stéphane
GABERT Jean
GABORIT Bénédicte
GAINNIER Marc
GARCIA Stéphane disponibilité
GARIBOLDI Vlad
GAUDART Jean
GAUDY-MARQUESTE Caroline
GENTILE Stéphanie
GERBEAUX Patrick
GEROLAMI/SANTANDREA René
GILBERT/ALESSI Marie-Christine
GIORGI Roch
GIOVANNI Antoine
GIRARD Nadine
GIRAUD/CHABROL Brigitte
GONCALVES Anthony
GONZALEZ Jean- Michel
GAILLON Thomas
GRANEL/REY Brigitte
GRANDVAL Philippe
GREILLIER Laurent
GROB Jean-Jacques Retraite au 1/10/2022
GUEDJ Eric
GUIEU Régis
GUIS Sandrine
GUYE Maxime
GUYOT Laurent

HABIB Gilbert
HARDWIGSEN Jean
HOUVENAEGHEL Gilles
HRAIECH Sami
JACQUIER Alexis
JOURDE-CHICHE Noémie
JOUVE Jean-Luc
KAPLANSKI Gilles
KARSENTY Gilles
KERBAUL François détachement
KRAHN Martin
LAFFORGUE Pierre
LAGIER Jean-Christophe
LAMBAUDIE Eric
LANCON Christophe
LA SCOLA Bernard
LAUNAY Franck
LAVIELLE Jean-Pierre
LE CORROLLER Thomas
LECHEVALLIER Eric
LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
LEONE Marc
LEONETTI Georges
LEPIDI Hubert
LEVY Nicolas disponibilité
LOOSVELD Marie
MACE Loïc
MAGNAN Pierre-Edouard
MANCINI Julien
MEGE Jean-Louis
MERROT Thierry
METZLER/GUILLEMAIN Catherine
MEYER/DUTOUR Anne
MICCALEF/ROLL Joëlle
MICHEL Fabrice
MICHEL Gérard
MICHEL Justin
MICHELET Pierre disponibilité
MILH Mathieu
MILLION Matthieu
MOAL Valérie
MORANGE Pierre-Emmanuel
MOULIN Guy
MOUTARDIER Vincent
NAUDIN Jean
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
NICOLLAS Richard
NGUYEN Karine
OLIVE Daniel
OLLIVIER Matthieu
OUAFIK L'Houcine
OVAERT-REGGIO Caroline
PADOVANI Laetitia
PAGANELLI Franck
PAPAZIAN Laurent
PAROLA Philippe
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
PELLETIER Jean
PERRIN Jeanne
PESENTI Sébastien
PETIT Philippe
PHAM Thao

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	ROUDIER Jean	VALERO René
PIQUET Philippe	SALAS Sébastien	VAROQUAUX Arthur Damien
PIRRO Nicolas	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VELLY Lionel
POINSO François	SCAVARDA Didier	VEY Norbert
RACCAH Denis	SCHLEINITZ Nicolas	VIDAL Vincent
RADULESCO Thomas	SEBAG Frédéric	VIENS Patrice
RANQUE Stéphane	SIELEZNEFF Igor	VILLANI Patrick
REGIS Jean	SIMON Nicolas	VITON Jean-Michel
REYNAUD/GAUBERT Martine	STEIN Andréas	VITTON Véronique
REYNAUD Rachel	SUISSA Laurent	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
RICHARD/LALLEMAND Marie-Alet	TAIEB David	VIVIER Eric
RICHERI Raphaëlle	THOMAS Pascal	XERRI Luc
ROCHE Pierre-Hugues	THUNY Franck	ZIELESKIEWICZ Laurent
ROCH Antoine	TOSELLO Barthélémy	
ROCHWERGER Richard	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
ROLL Patrice	TROPIANO Patrick	
ROSSI Dominique	<i>TSIMARATOS Michel détachement</i>	
ROSSI Pascal	TURRINI Olivier	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
COLSON Sébastien
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES à MI-TEMPS MEDECINE GENERALE

BARGIER Jacques
JANCZEWSKI Aurélie

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE A MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

BOURVIS Nadège

Secrétariat Général - RH

MAJ 01.09.2022

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AHERFI Sarah	GASTALDI Marguerite	ROBERT Thomas
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	GAUDRY Marine	ROMANET Pauline
APPAY Romain	GELSI/BOYER Véronique	SABATIER Renaud
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SARI-MINODIER Irène
BEGE Thierry	GOURIET Frédérique	SAULTIER Paul
BENYAMINE Audrey	GUERIN Carole	SAVEANU Alexandru
BIRNBAUM David	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	STELLMANN Jan-Patrick
BOBOT Mickael	GUIDON Catherine	SUCHON Pierre
BONINI Francesca	GUIVARCH Jokthan	TABOURET Emeline
BOUCRAUT Joseph	HABERT Paul	TOGA Isabelle
BOULAMERY Audrey	HAUTIER Aurélie	TOMASINI Pascale
BOULLU/CIOCCA Sandrine	IBRAHIM KOSTA Manal	TROUDE Lucas
BOUSSEN Salah Michel	JALOUX Charlotte	TROUSSE Delphine
BUFFAT Christophe	JARROT Pierre-André	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CAMILLERI Serge	KASPI-PEZZOLI Elise	VELY Frédéric
CARRON Romain	L'OLLIVIER Coralie	VENTON Geoffroy
CASSAGNE Carole	LABIT-BOUVIER Corinne	VION-DURY Jean
CHAUDET Hervé	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	ZATTARA/CANNONI Héléne
CHRETIEN Anne-Sophie	LAGARDE Stanislas	
COZE Carole	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	
CUNY Thomas	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAMBERT Isabelle	
DALES Jean-Philippe	LENOIR Marien	
DARIEL Anne	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle (<i>disponibilité</i>)	MAAROUF Adil	
DEHARO Pierre	MACAGNO Nicolas	
DELLIAUX Stéphane	MALISSEN Nausicaa	
DELTEIL Clémence	MAUES DE PAULA André	
DESPLAT/JEGO Sophie	MEGE Diane	
DUBOURG Grégory	MORAND-HUGGET Aurélie	
DUONSEIL Pauline	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUFOUR Jean-Charles	NINOVE Laetitia	
ELDIN Carole	NOUGAIREDE Antoine	
FOLETTI Jean- Marc	PAULMYER/LACROIX Odile	
FRANKEL Diane	RESSEGUIER Noémie	
FROMNOT Julien	ROBERT Philippe	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DESNUES Benoît	POGGI Marjorie
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	RUEL Jérôme
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THOLLON Lionel
BOYER Sylvie	MEZOUAR Soraya	THIRION Sylvie
DEGIOANNI/SALLE Anna	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte retraite au 1/10/2022	VERNA Emeline

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic
JEGO SABLIER Maëva

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BERNAL Alexis	ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
FIERLING Thomas	THERY Didier
FORTE Jenny	
MITILIAN Eva	

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline
LAZZAROTTO Sébastien
LUCAS Guillaume
MATHIEU Marion
MAYENS-RODRIGUES Sandrine
MELLINAS Marie
MORIN-GALFOUT Sara
ROMAN Christophe

TRINQUET Laure
VILLA Milène

CDI LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES ET DE LA READAPTION

FORMATION ERGOTHERAPIE

BLANC Catheline
DESPRES Géraldine
GIRAUDIER Anaïs
PAVE Julien

FORMATION PODOLOGIE

GRIFFON Patricia
PETITJEAN Aurélie

FORMATION ORTHOPTIE

MONTICOLO Chloé

FORMATION MASSO-KINESITHERAPIE

AUTHIER Guillaume
CAORS Béatrice
CHAULLET Karine
ERCOLANO Bruno
HENRY Joannie
HOUDANT Benjamin
MIRAPEIX Sébastien
MULLER Philippe
ROSTAGNO Stéphan

CDD LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

CHAYS-AMANIA Audrey

CDD LRU TEMPS PLEIN ANGLAIS

GILSINN Amanda

ATTACHE TEMPORAIRE D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE

SACHAU-CARCEL Géraldine

CDI LRU ECOLE DE MAÏEUTIQUE

CLADY Emilie
FREMONDIERE Pierre
MATTEO Caroline
MONLEAU Sophie
MUSSARD-HASSLER Pascale
RIQUET Sébastien
ZAKARIAN Carole

PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

APPAY Romain (MCU-PH)
DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)
ZIELESKIEWICZ Laurent (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS 11

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)
DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

SACHAU-CARCEL Géraldine (ATER)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MARLINGE Marion (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

GUEDJ Eric (PU-PH)
 GUYE Maxime (PU-PH)
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatistiques, Informatique Médicale
 ET Technologies de Communication 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)
 GIORGI Roch (PU-PH)
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 FLECHER Xavier (PU PH)
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)
 SALAS Sébastien (PU-PH)
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
 BONELLO Laurent (PU PH)
 BONNET Jean-Louis (PU-PH)
 CUISSET Thomas (PU-PH)
 DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
 HABIB Gilbert (PU-PH)
 PAGANELLI Franck (PU-PH)
 THUNY Franck (PU-PH)

DEHARO Pierre (MCU PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (PU-PH)
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
 SEBAG Frédéric (PU-PH)
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

FAURE Alice (PU PH)
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 PESENTI Sébastien (PU-PH)
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) *détachement*

DARIEL Anne (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
D'JOURNO Xavier (PU-PH)
DODDOLI Christophe (PU-PH)
FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
MACE Loïc (PU-PH)
THOMAS Pascal (PU-PH)

LENOIR Marien (MCU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

BERTRAND Baptiste (PU-PH)
CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)
JALOUX Charlotte (MCU PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
AMABILE Philippe (PU-PH)
BARTOLI Michel (PU-PH)
BOUFI Mourad (PU-PH)
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
PIQUET Philippe (PU-PH)
SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GAUDRY Marine (MCU PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
GONZALEZ Jean-Michel (PU-PH)
GRANDVAL Philippe (PU-PH)
VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH) Retraite au 1/10/2022
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

MALISSEN Nausicaa (MCU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
KRAHN Martin (PU-PH)
LEVY Nicolas (PU-PH) Disponibilité
NGYUEN Karine (PU-PH)

ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BRETELLE Florence (PU-PH)
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
COURBIERE Blandine (PU-PH)
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

CUNY Thomas (MCU PH)

AUQUIER Pascal (PU-PH)
 BERBIS Julie (PU-PH)
 BOYER Laurent (PU-PH)
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF) Retraite au 1/10/2022

IMMUNOLOGIE 4703

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)
 OLIVE Daniel (PU-PH)
 VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
 CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
 DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
 JARROT Pierre-André (MCU PH)
 ROBERT Philippe (MCU-PH)
 VELY Frédéric (MCU-PH)

BLAISE Didier (PU-PH)
 COSTELLO Régis (PU-PH)
 CHIARONI Jacques (PU-PH)
 DEVILLIER Raynier (PU PH)
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
 LOOSVELD Marie (PU-PH)
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
 VEY Norbert (PU-PH)

GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
 IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
 SUCHON Pierre (MCU-PH)
 VENTON (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

BARTOLI Christophe (PU-PH)
 LEONETTI Georges (PU-PH)
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

DELTEIL Clémence (MCU PH)
 TUCHANT-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)
 LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
 MILLION Matthieu (PU-PH)
 PAROLA Philippe (PU-PH)
 STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
 VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

GERBEAUX Patrick (PU PH)
KERBAUL François (PU-PH) détachement
MICHELET Pierre (PU-PH) Disponibilité

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

BARGIER Jacques (PR associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (PR associé Méd. Gén. À mi-temps)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

JEGO SABLIER Maëva (MCF Méd. Gén. Temps plein)

BERNAL Alexis (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

MITILIAN Eva (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/10/2019)

NUTRITION 4404

BELIARD Sophie (PU-PH)

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

MEZOUAR Soraya (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

*DENIS Danièle (PU-PH) Surnombre***OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501**

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

RADULESCO Thomas (PU-PH)

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanie (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

BOBOT Mickael (MCU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

GRAILLON Thomas (PU PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

TROUDE Lucas (MCU-PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

SUISSA Laurent (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

BOURVIS Nadège (PR associée)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

PHILOSOPHIE 17

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

MORAND-HUGGET Aurélie (MCU-PH)

SAULTIER Paul (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

BONINI Francesca (MCU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903*BAILLY Daniel (PU-PH) Retraite au 2/11/2022*

CERMOLACCE Michel (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

ASTOUL Philippe (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

RHUMATOLOGIE 5001**RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302**

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

HABERT Paul (MCU PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804*AMBROSI Pierre (PU-PH) Sumombre*

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802

GAINNIER Marc (PU-PH)
 HRAIECH Sami (PU-PH)
 PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
 ROCH Antoine (PU-PH)

UROLOGIE 5204

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
 BOISSIER Romain (PU-PH)
 KARSENTY Gilles (PU-PH)
 LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
 ROSSI Dominique (PU-PH)

SCIENCES DE LA REEDUCATION ET READAPTATION 91

REVIS Joana (PAST)

AUTHIER Guillaume
 BLANC Catheline
 CAORS Béatrice
 CHAULLET Karine
 ERCOLANO Bruno
 GRIFFON Patricia
 GIRAUDIER Anaïs
 GRIFFON Patricia
 HENRY Joannie
 HOUDANT Benjamin
 MIRAPEIX Sébastien
 MONTICOLO Chloé
 MULLER Philippe
 PAVE Julien
 PETITJEAN Aurélie
 ROSTAGNO Stéphane

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

MAÏEUTIQUE 90

CLADY Emilie
 FREMONDIERE Pierre
 MATTEO Caroline
 MONLEAU Sophie
 MUSSARD-HASSLER Pascale
 REPELLIN David
 RIQUET Sébastien
 ZAKARIAN Carole

SCIENCES INFIRMIERES 92

COLSON Sébastien (PR)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 VILLA Milène (MAST)

ODONTOLOGIE PEDIATRIQUE ET ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE 56-01

CAMOIN Ariane (MCU-PH)
 GAUBERT Jacques (MCU-PH)

BLANCHET Isabelle (MCF ASS)

CHIRURGIE ORALE; PARODONTOLOGIE; BIOLOGIE ORALE 57-01

MONNET-CORTI Virginie (PU-PH)

CAMPANA Fabrice (MCU-PH)
 CATHERINE Jean-Hugues (MCU-PH)

ANTEZACK Angéline (MCU-PH)

PREVENTION, EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE, ODONTOLOGIE LEGALE 56-02

FOTI Bruno (PU-PH)
 LE GALL Michel (PU-PH)

LAN Romain (MCU-PH)

DENTISTERIE RESTAURATRICE, ENDODONTIE, PROTHESES, FONCTION-DYSFONCTION, IMAGERIE, BIOMATERIAUX 58-01

TERRER Elodie (PU-PH)

ABOUDHARAM Gérard (MCU-PH)
 GIRAUD Thomas (MCU-PH)
 GIRAudeau Anne (MCU-PH)
 GUIVARC'H Maud (MCU-PH)
 JACQUOT Bruno (MCU-PH)
 LABORDE Gilles (MCU-PH)
 LAURENT Michel (MCU-PH)
 MAILLE Gérald (MCU-PH)

MENSE Chloé (MCU-PH)
 SILVESTRI Frédéric (MCU-PH)

BALLESTER Benoît (MCF ASS)
 CASAZZA Estelle (MCF ASS)

REMERCIEMENTS

A Monsieur le Professeur Gaëtan GENTILE :

Nous vous remercions d'avoir accepté de présider notre thèse. Merci pour votre intérêt et votre disponibilité. Merci pour tout le travail et l'attention que vous portez à l'égard des internes.

A Madame le Docteur Jenny FORTE:

Nous vous remercions de nous avoir proposé puis d'avoir accepté de diriger ce travail. Merci pour l'aide que vous nous avez apportée.

A Monsieur le Docteur Romain LUTAUD:

Nous vous remercions de nous avoir proposé puis d'avoir accepté de diriger ce travail. Merci pour vos conseils.

A Monsieur le Docteur Ludovic CASANOVA :

Nous vous remercions d'avoir accepté de faire partie de ce jury. Merci pour votre investissement dans la formation des internes.

REMERCIEMENTS d'Amandine

A ma famille :

A Maman et Papa :

Sans vous je n'aurais sans doute pas effectué tout ce long parcours. Merci pour les valeurs que vous m'avez transmises (la persévérance, la rigueur, le travail), de m'avoir soutenue durant toutes ces années d'études. Et oui, la lignée des Feugier médecins n'est pas prête de s'arrêter. Vous êtes des parents aimants, toujours là pour moi, peu importent les circonstances. Merci d'avoir aménagé vos plannings pour que je puisse faire toutes ces activités qui m'ont beaucoup apportées et qui me suivront toute ma vie. Merci de m'avoir donné le goût du voyage. Merci de m'avoir offert tant d'amour, de prendre soin de nous avec Antoine. Moun', la plus belle des mamans, toujours disponible, j'aime passer du temps au téléphone avec toi, à raconter nos vies. Toujours là pour prendre soin de nous, tes fous-rires, ta cuisine exceptionnelle. Merci pour tout ce que tu as fait pour moi. Mon papoune, si tu savais à quel point je suis fière de toi: tu es passionné par ton travail, si fort dans plein de domaines. Merci de prendre si bien soin de notre famille, de me faire danser le rock. Tu es un modèle pour moi. Je t'attends pour la valse d'entrée. A vous deux, je veux dire merci, merci d'être à mes côtés, merci d'être vous. Les mots ne suffisent pas à exprimer ma gratitude.

A Guigui, mon fréro, je suis fière de l'homme que tu es devenu. Nous avons grandi ensemble entre chamailleries, passion pour les animaux, nos études de médecine (surtout les soirées). Profiter de la vie, telle est ta devise et tu as bien raison. Malgré la distance, tu restes proche de moi. Merci d'être toi, mon grand frère unique. A toi, Papylou, l'ardéchois, merci de m'avoir appris à bien jouer au Tarot, de m'avoir fait découvrir les châtaignes, pour ta passion pour la médecine, transmise de génération en génération, pour tes connaissances notamment en histoire qui m'épatent. A toi, MamyLou qui nous a quittés beaucoup trop tôt mais qui est toujours présente dans mon cœur; nos discussions sur la vie, le shopping ensemble, tes bons plats (l'île flottante miam), les oreillettes et surtout la poêlée de patates, les glaces à Bandol, tout ça me manque. Merci pour tous les moments passés ensemble en vacances, merci pour votre soutien.

A vous, Papy et Mamy, merci pour tout ce que vous avez fait pour moi, nos belles vacances. Merci Mamy de m'avoir fait découvrir ta bonne cuisine, les mirabelles, le foie gras, le pâté lorrain... Papy, tu es un vrai combattant après tout ce que tu as traversé. Ton savoir-faire m'impressionne. Vous êtes des grands parents géniaux. A mes Zouzous, mes cinq lapinous (Trudi, Fanny, Lili, Galipette, Joupi) pour tout cet amour que vous nous avez donné. Mes petites boules de poils qui m'ont accompagné durant toute mon enfance. Vous me manquez tellement. Soyez heureux au paradis des carottes.

A Blabla, mon poisson rouge préféré qui m'a suivi pendant toutes ces années, toi qui a vécu 3 déménagements, à qui je peux me confier sans que tu râles.

A ma marraine, la Bri, et mon oncle, Laulau, merci de m'avoir soutenue pendant toutes ces années, notamment merci de m'avoir accueillie dans votre cocon de calme avant l'ECN.

A mes cousins, Clémence, Aymeric, Thibault, Erik, Maud, Adrien (Et Ludivine)
A mes oncles et tantes, Carole, Edouard, Bertrand, Régis.

A Laurence et Andry, Tom, Alex, Léo, Singapour restera à jamais gravé dans nos souvenirs.

A la famille feufeu, Carole, Jacqueline et Bernard, Béa et Jean-Pierre, Marie-Luce et Klaus (et Lise), Céline et Alexis (Aubane, Juliette et Antonin), Jean-Marc et Audrey (et Valentin), Tanguy, Julien.

A la famille Fottorino :

A Mireille et Jean-Louis, merci de m'avoir fait une place dans votre famille. Merci pour ces bons plats du dimanche et à la dégustation de vin à tous les repas.

A Pierre, j'espère qu'on aura l'occasion de passer plus de temps ensemble.

A mes co-thésardes:

A Séléna, ma binôme de thèse, à ton travail énorme, à toutes ces enveloppes et coups de fils sans réponse. Merci pour ta disponibilité et ton investissement dans ce dernier travail. Tu as été un véritable soutien. Je te souhaite beaucoup de bonheur avec Alexis et pour la suite de ta carrière. Enfin fini !

A Mélissa et Mélanie, merci pour votre aide et soutien, votre investissement dans cette thèse. Une thèse en quadrinôme, qui l'eut cru !

A mes amis :

A la Clique, de plus en plus nombreuse chaque année, bientôt 10 ans de pur bonheur avec vous : Guichou et Cassou (Basile, Gabin et votre futur bébé), Alice, Manon et Titi, Adri, Greg, Mat, Flamin et Tang, Nono et Fédé (et Alice), Marie et Max, Gaby et Quentin, Bereng et Joseph (et Auguste), Garance et Nicolas. Petite dédicace quand même à Anne-So, ma témoin, merci pour ta joie, de mettre l'ambiance, d'être partante pour tout, de nous motiver pour la course. Tu es une amie fiable, une personne exceptionnelle. Vous êtes irremplaçables, vous m'avez tellement apporté, de votre volonté de toujours se retrouver, le partage, de nos cafés du dimanche soir à nos semaines de rando, en passant par tous nos nouvel an, au canon de Pachelberg (à Valeyrac, merci à Odile et Christophe), à notre semaine à Pujos. Hâte du prochain WE goudous avec une belle liberté ;) J'ai tellement de chance de vous avoir. Surtout ne changez pas, je vous aime. A Soso et Toinou (le petit Louis et votre futur bébé).

Aux anciens externes lyonnais :

A la team du Sri-Lanka:

A nos journées skimania avec des chaussures adéquates, nos discussions sur nos vies, nos soirées, je pense souvent à vous.

A toi ma Cloclo, ma sœur de cœur, ma marraine de médecine, ma témoin, tu comptes tellement pour moi. Nous avons parcouru un bon bout de chemin ensemble, malheureusement l'internat nous a séparées. Ta bonne humeur, ta volonté de bien faire, de prendre soin des gens, ton humour, ta passion pour la gynéco forcent mon admiration. Tu es une femme incroyable, ne change pas. Merci pour tous ces moments magiques passés ensemble, les soirées médecine, l'asso, nos soirées à se raconter notre vie, nos vacances, nos appels interminables. Merci d'être là pour moi, merci de m'avoir soutenue. A toi Martin, merci pour ton franc-parler comme un anesth-réa, l'homme mystérieux, à nos WE de découverte de la nature, des différents vins et bientôt le bateau. Le couple de l'ambiance, hâte de fêter votre mariage. Je vous aime tant.

A Pierre, mon neurologue préféré, le plus minutieux que je connaisse, le prof de bad, appliqué dans tout ce que tu fais. Merci à Deb de te rendre heureux.

A Clara, une belle découverte pendant cette P1; j'apprécie ta franchise. Tu es sûre de toi, et c'est ta force (non à l'Adams Peak). Merci de m'avoir permis d'être diplômée de Harpe. Je n'oublierai jamais ce morceau avec toi, j'espère qu'il y en aura d'autres. Après avoir passé les 2 concours de P1 ensemble, puis l'ECN, maintenant voilà qu'on passe la thèse en même temps. Je te souhaite beaucoup de bonheur avec Virgile.

A Gabou, le tête en l'air, le siesteur professionnel, la dernière minute, l'organisation légendaire, mais qui réussit toujours très bien tout ce qu'il fait. Merci pour tous ces moments exceptionnels, notamment durant notre année d'asso, Mr le Président, à la chenille au WESK... A Mymy, tellement de gentillesse, et de courage pour soutenir Gabgab ! Vous allez si bien ensemble, hâte d'être en 2024 pour fêter votre mariage.

A Ambrine, sans qui le retard ne rimerait à rien, la passionnée des enfants, la danseuse de rock, j'espère qu'on arrivera à passer plus de temps ensemble ces prochaines années sur Marseille.

A vous Léo et Jeanne, que dire de vous, le couple incroyable, entre la bonne humeur, le sourire, votre humour incontournable, toujours là pour boire un verre (à nos salons du vin) surtout ne changez rien.

A TV, ou plutôt Quiche, qu'est ce qu'on a rigolé pendant ces années d'externat. Merci pour ta gentillesse, ta bonne humeur, ton positivisme total, ton duo avec Léo.

A toi Sixtine, ma co-carré préférée du cha, la femme sage ;), persévérante, intelligente, merci de m'avoir soutenue.

A Marjo, ma dentiste passionnée préférée, ancienne voisine à Marseille, nos virées dans les calanques. Je vous souhaite beaucoup de bonheur avec Thib (et votre futur bébé)

A toi, Elé, la volleyeuse, qui aime tellement de choses que tu n'arrives pas à choisir.

A nos soirées autour d'un verre pour parler de nos vies.

A toi Marine, après une enfance à l'opposé de Lyon, notre chemin s'est recroisé en médecine, toi qui a toujours voulu faire pédiatrie. A ce stage infirmier, avec les 2 bras dans le plâtre. Je te souhaite beaucoup de bonheur avec Robin.

A Hélo, à l'internat sur Marseille qui nous a permis de nous rapprocher, aux cours à la fac qui nous permettent de nous voir.

A Mathilde, après une belle découverte au collège, la médecine nous a de nouveau rapproché. Hâte de programmer des petits WE avec Anne-So.

A Cannadrink :

A nos vacances, Courchevel, Val-d'Allos, Cazac, Hossegor, et surtout à nos soirées. A Pierrot, mon coloc préféré et unique, le BG, un homme exceptionnel et brillant, fidèle qui est dévoué pour les autres, toujours chauds pour tout, le grand sportif. A nos soirées, au testeur de lait, a tes fractures. Toujours à l'écoute des autres, ta spécialité te va tellement bien. Merci pour toutes ces années.

A Lett, le cascadeur professionnel, le psychologue de nos soirées, un ami fidèle sur qui l'on peut compter. A nos WE dans le sud avec Héroïse, hâte de venir visiter Sainté.

A Devis, l'addict légendaire, à l'humour incroyable. A Estelle, une femme incroyable pleine d'humour également. Un régal de passer du moment avec vous, rempli de nourriture surtout et de joie de vivre. Estelle, un grand merci de nous avoir aidé pour les statistiques. Sans toi nous n'aurions pas pu soutenir cette thèse, je te suis infiniment reconnaissante.

A Guillaume, pour ta gentillesse, ton humour, tes attentions, ton côté musicien, toujours chauds pour boire un verre. Plein de bonnes choses avec Margaux.

A Thomas, l'ortho indécis mais brillant, a ton humour, a ta sensibilité, à nos soirées

A Mat, Dudu (le roi de la fête, l'herboriste), Girel, Pauline, Striz (sisi tkt).

Mes amis de lycée :

A ma Juju, celle avec qui j'ai grandi, de l'école primaire au lycée autour de saint Pothin, à nos WE en Ardèche. A nos soirées à nous raconter nos vies, nos petits resto, aux potins du 6, a ton caractère cash qui me fait tellement rire et que j'adore, ton humour, celle sur qui je peux compter. Merci de m'avoir soutenue pendant toutes ces années. J'ai beaucoup de chance de t'avoir, surtout ne change pas.

A la team des sistahs (Julia, Margot, Laure, Nina), qu'est ce qu'aurait été le lycée sans vous, nos « soirées pyjamas », nos potins. Une bande de filles brillantes. Malheureusement la distance a fait que nous nous sommes un peu éloignées, mais j'espère que nous rattraperons le temps perdu. Hâte de reprogrammer des WE avec vous.

A Margaux, cette belle rencontre au collège, nos apremis à se balader dans Lyon, merci de m'écouter et de m'avoir soutenue tout au long des études.

A Françouuz, le poumon de la Doua.

A la team dermato, ma deuxième famille de Marseille :

A toi ma Salomé, quelle magnifique rencontre de l'internat, le S, partante pour tout, prend soin de tout le monde, pleine de vie, sensible, à l'écoute des autres. A nos soirées à nous raconter nos vies, nos appels, à faire du sport ensemble (si si je vais arriver à te motiver), à nos WE ski ou surtout à nos futurs WE. J'ai beaucoup de chance de t'avoir. Allez ça part.

A toi Marvin, le pépère des dermato (chacun son tour), le dermato plutôt labo/politicien ;), le roi du padel. A nos WE (Barcelone, les plages électro), j'espère qu'il y en aura d'autres.

A toi Emy, la personne la plus gentille, le chat noir mais qui s'en sort toujours tellement tu es forte. Avec Juju, vous formez un couple parfait, je vous souhaite beaucoup de bonheur en tant que jeunes parents.

A Floriane, pure marseillaise, tes expressions, ton humour et ton sourire sont si parfaits. A Hervé, le Chouraq, le deuxième MG de la bande. Toujours partants pour aller boire un verre. Ne changez pas, je vous souhaite plein de bonheur.

A Emilie et François, à nos petits resto ensemble, à nos soirées dansantes et chantantes, à vos conseils pour l'installation, à la voiture à la fourrière ou pas.

A Florent, el professor, un modèle pour tous les dermato, merci de prendre autant soin de ceux qui t'entourent. Profite de cette année de « césure » ou pas à l'autre bout du monde. Beaucoup de bonheur avec Morgan.

A Lionel et Eva, une belle rencontre en arrivant sur Marseille, les S, les vrais marseillais, un couple plein de joie. Hate de la pendaison de crémaillère !

A mes Co-internes :

A Fannou, la plus merveilleuse découverte de mon internat, la superbe gériatre, merci au BMT d'avoir permis notre rencontre, à nos soirées, à nos virées dans les calanques, à toutes ces heures à se raconter nos vies, à nos cours de sport (tat sisi, et le bad ou pas). Ma beauté, ma voisine, mon âme-sœur marseillaise, ma témoin, merci pour ce que tu es, le temps que tu me consacres. Tellement de signes, de coïncidences, il fallait que notre chemin se croise. Qui m'a permis de connaître Edgar, le fou d'idées innovantes, le grand chef. A Oscar, le chien eczémateux. Qu'est ce que serait Marseille sans vous, notre quartier. Surtout ne changez pas, je vous aime.

A mes co-internes d'endoc, Leah, Margot, Clément, Dorine, Mathilde, (Cécilia notre co-interne d'adoption) qui m'ont fait vivre un stage incroyable, dans une ambiance au top. A nos barquettes pour les repas, nos fous-rires, notre danse du MIA, la prothèse pénienne, au lithium, au coup de foudre, au purpura de 18h, et surtout a notre découverte de notre TCA (les 11 étages avec les mégots dans l'escalier !!). Spéciale dédicace à ma Leah, ma binôme chat noir, ma consœur d'avis, nos coups de fils à 7h pour se raconter nos stages, j'ai tellement apprécié travailler avec toi ! A Cécilia, je me rappellerai toujours de cette journée alerte rouge sans pluie, seules dans le service.

A Elisa, la nancéenne, match à la première rencontre. Ce stage en gériatrie, nos fous-rires, ta bonne humeur, tes catastrophes et tes coups de speed mais tu brilles tellement, ton humour incroyable, ta gentillesse. A nos cours de tennis qui n'ont jamais pris forme.

A Margaux, notre bobo parisienne marseillaise préférée, brillante, souriante, intelligente, éclate toi bien à Mayotte avec David. Merci de nous avoir fait découvrir Clémence, Clément, Kaïs la coloc de l'ambiance. Merci pour ces soirées endiablées.

Et les autres :

A Caroline, ma prof de Harpe qui m'a tellement apporté pendant mon enfance, compréhensive, qui aime son métier, qui m'a accompagnée jusqu'au diplôme du Conservatoire. Toujours un bonheur de jouer de la harpe.

Aux amis de mes parents qui m'ont bien entourée pendant toute mon enfance. Merci à Caroline et Philippe ainsi qu'à Laurence et Rémi pour m'avoir soutenue pendant mes années d'étude.

A mes collègues :

A Hervé et Sandrine, merci de m'avoir accueillie chez vous, vos bons plats, votre gentillesse. Merci de m'avoir appris la médecine générale, et que j'espère bien la pratiquer.

A Sonia et Steph, mes cheffes incroyables de gériatrie, à l'écoute de tout le monde, vous m'avez tellement appris; vous nous avez permis de faire un bon stage malgré le COVID et le CHU. Hâte de vous revoir autour d'un verre.

A mes chefs d'endocrinologie qui m'ont fait passer un super stage, Olivia, Pr Darmon, Sandrine, Pr Gaborit, Pr Dutour, Jean. A Martin, le Couz', la madame, le TCA des 11 étages, les relèvees en musique, tes sms sans réponse. On attend toujours ta crémaillère !

A toute l'équipe de la PMI (Florence, Michèle, Anne-Marie, Cathy, Anne, aux 2 Sandrine, Delphine, Marie-Pierre, Domi, Sarah, Régine, Laurence, Corine, Muriel et Murielle, Pascale, Aline, Christel, Carole), merci de m'avoir fait découvrir votre bonne ambiance, votre amour pour les enfants, votre bienveillance, j'ai tellement appris auprès de vous.

A Thomas, Henri, Brigitte, merci de m'avoir accueillie chez vous, vos bons plats, à vos sacs de course de légumes, au méchoui, à vos bons plans. Qui sait, un jour je serais peut être avec vous dans le cabinet. Merci à Jazz pour toutes ses papouilles entre 12h-14h. Merci aux spécialistes qui m'ont beaucoup apportée, Dr Poyen, Dr Roagna, Dr Ordioni et Dr Chatelain.

Enfin, à Antoine :

Mon amour, mon fiancé, ma moitié, mon doudou, celui avec qui je partage maintenant plus de 9 ans de pur bonheur. Sans toi, je ne serais pas là où je suis. On en a fait du chemin ensemble (2 P1, 2 ECNs, 2thèses, 2 déménagements) mais ce n'est que le début. Tu es mon moteur, l'homme qui m'a toujours soutenu, rassuré, qui me comprend (surtout les expressions à la Dine), à qui je peux me confier sans jugement. Ton intelligence, ta beauté, ta motivation, ta bienveillance pour ton entourage et tes amis, ta classe (sauf ton sac adidas), ta gentillesse, ton humour, mon correcteur d'orthographe personnel, tu es mon modèle. A nos voyages et surtout nos futurs voyages encore, à nos festivals et concerts, à tes « bons plats » du dimanche, à tes multiples essais de me faire regarder le foot, à nos couchers de soleil. Merci de me supporter depuis toutes ces années. Mes mots ne suffisent pas pour t'exprimer tout mon amour, la chance que j'ai de t'avoir. Hâte de te dire oui pour la vie. Surtout ne change rien, merci d'être toi. Je t'aime.

REMERCIEMENTS de Séléna

À ma famille :

À Maman et Papa, si j'en suis arrivée là c'est grâce à vous. Merci pour votre amour et vos encouragements depuis toujours. Vous m'avez donné le goût des sciences, de la médecine et du soin depuis toute petite, et m'avez transmis l'envie de bien faire et tant d'autres choses. Papa : la musique et le piano, les maths, la montagne le ski... et j'en oublie tellement. Maman : une page n'y suffirait pas, alors je citerai au moins le chant, tous (je dis bien TOUS) les animaux et les merveilles de la nature... J'ai peu de certitudes dans la vie mais au moins celles-ci parce que vous me le répétez si souvent : vous êtes fiers de moi et serez toujours un soutien sans faille. Je vous aime et vous fais la même promesse.

À Papi et Mamie : merci pour tous ces beaux souvenirs d'enfance dans le Tarn, les bons petits plats, les balades à vélo dans les champs et le parc Rochede, les livres passionnants sur l'Égypte ancienne... Vous êtes des grands-parents formidables, j'espère que vous êtes fiers de votre petite-fille qui vous aime.

À Marraine Audrey (Marrrrrrrrane), ma Loulou, mes chéries. Ma deuxième maman et ma cousine-sœur, merci de tout ce que vous avez fait pour moi. J'ai de la chance de vous avoir auprès de moi (7min porte à porte maintenant !) et sais que je peux compter sur vous à tout instant, quoi qu'il arrive. Vous m'avez aidée à tenir pendant les coups durs, surtout ces dernières années d'étude si difficiles, mais aussi été une immense source de joie et de bons moments à jamais gravés ("j'ai ma roooooobe"). Pour tout ça, merci. Mario, Kevin, et Victor (depuis quelques années maintenant !) : mes trois mousquetaires, je vous remercie pour tous les rires, les sempiternelles blagues sur mon audition douteuse, les traditionnels barbecues et votre éternelle question : « mais tu n'as pas une maison ?! ». Car avec vous 5, je me sens chez moi.

À Tatie Marie-Laure : ta Sélénette te remercie pour tous ces moments de joie passés et à venir, tes encouragements et ton amour. À Parrain Nico : merci pour les fous rires, les discussions interminables, les jeux vidéos, ton air navré quand papi te demande de l'aide en informatique. Je t'aime tendrement.

Aux grands-oncles et tantes, aux cousins et cousines. Merci pour tous les moments de joie passés ensemble et votre amour.

Aux Genelle, ma future belle-famille. Cécile, Didier, Emeline (et son Nicolas) merci de m'avoir si bien accueillie et de prendre autant soin de nous.

À ceux qui ne sont plus parmi nous mais à jamais dans nos cœurs :

Pépé et Mémé, vous me manquez tant. J'aurais voulu partager ce moment avec vous et bien d'autres encore. Merci pour tous ces moments de bonheur passés avec vous, mémé pour tes taquineries et ton amour infini, pépé pour les promenades au grand air et dans les oliviers, la fierté que tu avais de dire à tout le monde que je serai bientôt docteur...

Mon Paulo : être médecin, tu étais le plus sûr de tous que j'y arriverais. Merci d'avoir été un cousin adorable qui a toujours cru en moi. Je t'aime, ta joie de vivre nous manque cruellement tous les jours. Je vous dédie ce travail.

À mes amis :

À mon meilleur ami Thomas, futur cardiologue d'exception et mon futur témoin. Que dire, depuis ce fameux stage d'anapath on en a fait du chemin ! Les révisions au CLM (surtout toi), les (trop rares) soirées, les potins de fac et notre humour un peu cruel (tête de triangle hein) sont entre autres ce qui m'a permis d'apprécier un tant soit peu l'externat ! Je suis extrêmement fière de toi et de ta réussite, tu le mérites tellement. Merci d'être un ami fidèle toujours là chaque fois que je te dérange pour un avis fumeux ("Thomas j'ai un doute sur cet ECG"), dans les bons comme les mauvais moments. J'en ferai de même pour toi.

À Amandine, mon binôme de thèse. Merci pour ton enthousiasme, ta gentillesse, ta détermination et ton investissement. Tu as fourni un travail colossal pour cette thèse, j'espère avoir été à la hauteur ! Je suis heureuse de t'avoir rencontrée et de passer cette étape importante avec toi. Félicitations tu es médecin généraliste, les études sont finies ! Merci aussi à ton chéri Antoine qui nous a énormément aidées pour ce travail. A Estelle, merci infiniment pour ton aide à la réalisation des statistiques.

A nos deux co-thésardes, Mélissa et Mélanie. Merci pour votre investissement, votre aide et votre soutien dans cette thèse. Enfin, le projet s'achève ! Je vous souhaite beaucoup de bonheur.

Aux Brouette : Ben, Andreea et petit Marius. Merci d'être de si bons amis depuis tout ce temps, Selenoucheski sait que l'avenir nous réserve de belles choses à partager !

À tous les poilus partis et présents qui m'ont accompagnée de mes devoirs d'école sur le tapis aux révisions interminables dans le lit : mon Roxy boulette alias Pof-chi, Benji l'adorable grogro, Filouille la fat princesse et Titouli l'irrésistible, et enfin mes 2 gongons dindes Diablo le beau chat de Velaux et Mi-Mia Godzilla.

À tous les médecins et les équipes que j'ai eu la chance de rencontrer pendant mon internat : Géraldine, merci de m'avoir fait découvrir la belle MG ; Fred, Nath, Charlotte, Amine... et toute la super team des urgences de Salon, merci pour toutes les gardes et tout ce que vous m'avez appris ; Anne-Sophie, Laure, Marion et l'équipe de la PMI de Salon, merci pour votre extrême gentillesse et de m'avoir tant appris en pédiatrie et gynéco ; Abel, Catherine, Ida, Marina et l'équipe de choc du 4N, encore merci pour ce stage génial qui m'a donné envie de rester à l'hôpital (j'espère avec vous !).

Enfin, **à toi mon Alexis**. Mon Bibou, mon amour, mon complice, je ne peux te dire à quel point je suis fière de pouvoir écrire ces remerciements de thèse. Car c'est aussi beaucoup à toi que je le dois : toi qui m'as épaulée, soutenue, accompagnée, remonté le moral et fait rire d'innombrables fois (la vie serait fade sans nos "mais qui êtes-vous ?" et le langage glou-glou), avec qui j'ai partagé de magnifiques vacances, toi qui sais toujours me surprendre (sans jamais vendre la mèche malgré tous mes efforts !) et qui supportes patiemment toutes mes bêtises... Toi qui me rends heureuse chaque jour depuis presque 5 ans maintenant. Notre mariage devient la prochaine belle étape de notre vie à 2, j'ai hâte de la franchir avec toi. Je t'aime.

PLAN : TABLE DES MATIÈRES

I. Introduction	2
1. Définition et Législation et État des lieux	2
2. Objectifs de l'étude	5
II. Matériel et Méthodes	7
III. Résultats	9
IV. Discussion	26
V. Conclusion	30
Références Bibliographiques	31
Liste des abréviations	35
Annexes	36

I. Introduction

1. Définition et Législation et État des lieux

La télémédecine, définie précisément pour la première fois dans le droit français en 2009, correspond à “une forme de pratique médicale à distance utilisant les technologies de l’information et de la communication” (1). Elle permet la mise en rapport de professionnels de santé entre eux, ou avec des patients, ceci afin de diagnostiquer, d’assurer un suivi, de requérir un avis spécialisé, ou d’instaurer un traitement.

Bien que le terme de télémédecine date des années 1970, son usage n’est pas nouveau. En effet, on peut considérer que celui-ci remonte à la naissance de l’écriture. Il a évolué au cours du temps en suivant fidèlement les progrès des technologies de la communication (des missives écrites ou signaux de fumées à internet, en passant par le télégraphe et le téléphone) (2).

Un certain nombre d’actes constituent la télémédecine (3) :

- La téléexpertise, qui permet à un professionnel de santé de solliciter à distance l’avis d’un confrère.
- La télésurveillance médicale, qui permet à un professionnel médical de recueillir et d’interpréter à distance des données de santé dans le cadre du suivi d’un patient.
- La téléassistance médicale, qui permet à un professionnel médical d’assister à distance un autre professionnel de santé dans la réalisation d’un acte.
- La réponse médicale, apportée dans le cadre de la régulation médicale (par exemple auprès du SAMU)
- et enfin la téléconsultation. Celle-ci permet à un professionnel médical de consulter à distance un patient, un professionnel de santé pouvant ou non accompagner le patient afin de l’assister.

La téléconsultation, sujet de notre étude, a vu son usage se répandre en France ces dernières décennies. Différents textes ont, dès 2004, défini les notions de télémédecine et donc de téléconsultation, mais il a fallu attendre la loi de financement de la Sécurité Sociale de 2014 pour l'encadrer réellement et donc autoriser la pratique de la télémédecine, tout d'abord sur des territoires bien définis, puis sur l'ensemble du pays (4–6).

La pandémie de Covid-19 (SARS-CoV-2) a débuté en Europe au début de l'année 2020. Elle s'est soldée en mars 2020 par un confinement généralisé et restrictif. Elle a nettement et semble-t-il durablement favorisé l'essor de la téléconsultation. En effet, dès mars 2020, plusieurs textes de lois ont permis d'élargir le remboursement des téléconsultations et de faciliter leur mise en place sur un plan technique (notamment possibilité de téléconsultation vidéo hors plateforme dédiée ou de téléconsultation par téléphone), ceci dans le but de maintenir une offre de soin optimale dans cette situation exceptionnelle tout en prenant en charge au mieux les patients atteints (ou suspects d'être atteints) d'infection au SARS-Cov2 avec un risque de transmission minimal (7–9). Ces différentes mesures ont été pour la plupart temporaires (téléconsultation par téléphone, hors parcours de soin par exemple), mais le facteur le plus marquant a été le réel engouement pour la téléconsultation, que ce soit du côté des praticiens (près de $\frac{3}{4}$ des médecins généralistes ont mis en place la téléconsultation dans leur cabinet avec la pandémie) ou des patients (nombre de téléconsultation mensuel passant de 40 000 à 4.5 millions entre février et avril 2020 (10,11)).

L'usage de plus en plus fréquent de la téléconsultation semble se maintenir dans le temps et ce malgré l'essoufflement de la pandémie et la levée des restrictions, avec une multiplication par 10 du nombre mensuel de téléconsultation en août 2020 en comparaison avec l'avant pandémie (11). Le profil des patients utilisant la téléconsultation semble lui s'être modifié, avec jusqu'à 20% des utilisateurs ayant plus de 70 ans (contre seulement 8% avant la pandémie) (12). Les français semblent pour la plupart satisfaits de ce nouvel outil venu donc étoffer l'offre de soin: plus de 70% en avaient un avis positif, et presque 90% des patients y ayant eu recours en étaient satisfaits fin 2020 (13). La même tendance semble s'observer

chez les médecins, notamment généralistes, plus de 60% d'entre eux estimant la téléconsultation désormais inscrite dans leurs pratiques (13).

Cet essor semble même servir les objectifs de santé publique via notamment la mise à disposition d'une offre de soins primaires sur les territoires considérés comme des déserts médicaux, bien que la téléconsultation ne puisse se substituer à une réelle présence médicale, qui semble essentielle sur un territoire donné (14).

Cependant, la généralisation de cette forme nouvelle de pratique médicale suscite, de manière justifiée, un certain nombre de craintes, notamment en ce qui concerne l'éthique et la déontologie médicale. Plusieurs points sont au coeur des débats: le maintien de la confidentialité des échanges avec les patients (sécurité des moyens de vidéo-transmission et de transmission de documents), ainsi que la crainte d'une dérive vers une certaine marchandisation des soins, ou "uberisation" (prestations directement proposées sur les plateformes digitales par les complémentaires ou les assureurs, accessibilité 7j/7 et 24h/24, rémunération médicale "à la minute", publicité commerciale pour une offre de soin). Ceci pourrait amener une désorganisation à la fois de l'offre de soin territoriale, à la fois du parcours de soin coordonné (15,16).

Au-delà des considérations déontologiques, il existe plusieurs limites à la téléconsultation, au premier plan desquelles l'absence d'examen clinique, rendant difficile le diagnostic et donc la prise en charge, à distance, d'un certain nombre d'affections (17).

La téléconsultation, dont l'utilité n'est nullement démentie, ne semble donc pas être adaptée à toutes les situations, et nécessite d'être encadrée et régulée.

2. Objectifs de l'étude

Dans ce contexte, il semble important, que ce soit pour les pouvoirs publics, pour les praticiens, ou pour les patients, de cibler précisément les situations qui se prêteraient le mieux à l'usage de la téléconsultation.

En effet, des mesures incitatives (pour s'adapter aux besoins de santé publique par exemple) ou restrictives (pour enrayer d'éventuels abus ou mésusages) pourraient être mises en place au cas par cas par les autorités de soin.

De plus, des données objectives permettraient aux praticiens de s'adapter au mieux à la pratique de la téléconsultation: par exemple en aménageant des créneaux dédiés pour des motifs ciblés (situations d'urgence? renouvellement de traitement dans le cadre de maladies chroniques?), ou en excluant de leur pratique à distance les motifs les moins adaptés.

Enfin, il apparaît nécessaire pour les patients d'identifier les motifs de consultation qui se prêteraient bien à la téléconsultation.

Il n'y a, à notre connaissance, aucune donnée dans la littérature concernant les motifs de consultation propices ou non à l'usage de la téléconsultation. C'est pourquoi nous avons décidé de mener une étude sur cette thématique. Cette étude sera dirigée en deux parties.

La première partie consistait en une étude qualitative dont l'objectif était de mettre en avant, sur la base d'entretiens dirigés, les motifs de téléconsultation jugés les plus pertinents en médecine générale. La population étudiée était les médecins généralistes installés et pratiquant régulièrement la téléconsultation (au moins une téléconsultation par jour travaillé), sur la ville de Marseille et le département du Vaucluse (84), ainsi que les patients suivis par ces médecins et ayant déjà fait l'expérience de la téléconsultation. Les praticiens étaient contactés via la plateforme Doctolib (accessible à l'adresse suivante: <https://www.doctolib.fr/>), et les patients via leur médecin. Les entretiens semi-dirigés, anonymisés, étaient réalisés entre Juin 2021 et Avril 2022; ils comportaient une première question "brise-glace" suivie de questions ouvertes. Un total de 22 entretiens était mené, permettant de mettre en évidence à la fois des motifs de téléconsultation jugés adaptés (suivi de pathologies chroniques stables, réévaluation de pathologies ayant déjà bénéficié d'une consultation en présentiel, prise en charge de pathologies aiguës récidivantes, ou

facilement reconnaissables sans examen clinique, interprétation d'examens complémentaires, remise de documents administratifs ou tels que des arrêts de travaux et certificats médicaux, prévention et dépistage), à la fois jugés inadaptés (pathologies nécessitant un examen clinique, pathologies potentielles graves ou de prise en charge urgente, rédaction de certificats chez des patients inconnus du praticien, éducation thérapeutique, annonce de maladie grave).

La seconde partie est l'objet de ce document, son objectif principal était de mettre en évidence les motifs qui seraient les plus propices à l'usage de la téléconsultation en médecine générale selon les médecins et les patients. L'objectif secondaire était de comparer l'avis des médecins et celui des patients concernant les motifs de consultation estimés les plus propices à l'usage de la téléconsultation en médecine générale.

II. Matériel et Méthodes

Il s'agissait d'une étude quantitative observationnelle transversale. La population cible était, pour les médecins, l'ensemble des médecins généralistes thésés, installés ou remplaçants, exerçant dans la ville de Marseille ou dans le département du Vaucluse (84). Ceux-ci étaient contactés par courrier postal, par téléphone ou par mail (Annexe 1) via les mailing list du Conseil Régional de l'Ordre des Médecins (CROM) ou les coordonnées disponibles sur le site Doctolib (accessible à l'adresse suivante: <https://www.doctolib.fr/>). Nous avons contacté 390 médecins généralistes. 276 (70.7%) exerçaient à Marseille. 114 (29.3%) exerçaient dans le Vaucluse. Les praticiens connus des auteurs de l'étude étaient exclus.

En ce qui concerne les patients, la population cible comprenait la patientèle des médecins ayant participé à l'étude. Ceux-ci étaient inclus soit par le biais d'affiches distribuées aux médecins et affichées en salle d'attente (Annexe 2), soit directement sur proposition de leur médecin. Les patients mineurs ou dans l'incapacité d'exprimer un consentement, ainsi que les questionnaires retournés incomplets, étaient exclus de l'étude.

Il était proposé aux médecins et aux patients de remplir un questionnaire anonyme, via un lien internet ou un QR-code. Celui-ci était disponible en ligne sur le site Limesurvey (accessible à l'adresse suivante: <https://www.limesurvey.org/fr/>), entre le 1er Mars et le 1er Juillet 2022. Ce questionnaire comportait deux parties (Annexe 3): une première à type de QCM portant sur des questions d'ordre général et relatives à la pratique de la téléconsultation, et une seconde à type d'échelle de pertinence (allant de 1: motif pas du tout adapté, à 10: motif totalement adapté) concernant les 15 différents motifs de téléconsultation mis en évidence suite à la partie qualitative de l'étude. Les questions d'ordre général étaient inspirées d'études similaires (18).

Ces motifs de téléconsultation étaient les suivants: arrêt/accident de travail, certificat médical, dossier administratif, prescription d'examen(s) complémentaire(s), interprétation d'examen(s) complémentaire(s), renouvellement d'ordonnance/suivi de pathologie chronique, problématique infectieuse ORL/respiratoire, problématique allergique, problématique urinaire/génitale, contraception/dépistage des IST,

troubles digestifs, maux de tête/vertiges, douleur ostéo-articulaire/traumatologie, problématique dermatologique, problématique psychologique/psychiatrique. Une notice d'information et de consentement éclairé était remise à chaque participant.

Le comité d'éthique de l'Université Aix-Marseille ne retenait aucun obstacle d'un point de vue éthique à la réalisation de notre étude.

Les caractéristiques de la population étaient décrites en termes de médiane, extrêmes (minimum et maximum), moyenne et écart-type pour les données quantitatives et en termes de fréquence et pourcentage pour les données qualitatives. Les sommes des pourcentages n'étaient pas forcément égales à 100% dû à l'arrondi.

Les notes de pertinence des motifs de téléconsultation étaient comparées entre les réponses données par les médecins et les patients par des tests de Student si les conditions de validité étaient remplies, sinon par des tests de Wilcoxon-Mann-Whitney. Nous avons considéré comme significatif un $p < 0.05$.

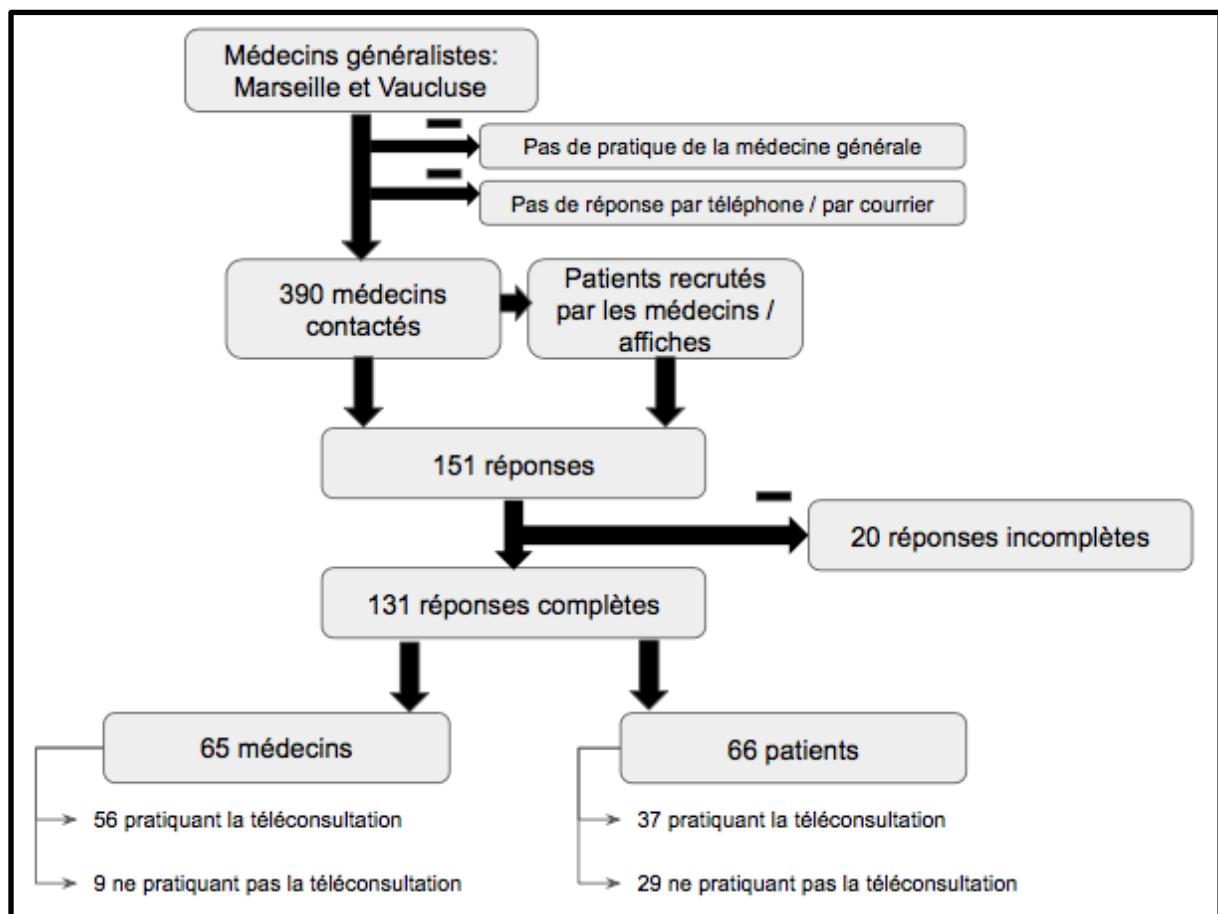


Figure 1 : Diagramme de flux

III. Résultats

1. Caractéristiques de la population étudiée

Le questionnaire était rempli complètement par un total de 131 personnes, dont 49.6% (n= 65) étaient des médecins, et 50.4% (n= 66) étaient des patients. Le taux de réponse concernant les médecins était de 16.67% (65/390) (cf Figure 1). Les caractéristiques des répondeurs sont visibles sur la Figure 2. Les répondeurs comprenaient une majorité de femmes (66,4%), avec un âge médian de 41 ans. L'âge moyen semblait similaire dans le groupe des médecins et celui des patients. Les répondeurs consultaient en majorité à Marseille (58.8%), avec un taux de réponse plus important dans le Vaucluse (23.7%) qu'à Marseille (13.8%) (données non affichées). Les résultats étaient similaires entre le groupe des médecins et celui des patients, comme attendu, car les patients ont été recrutés par les médecins ayant répondu à l'étude.

Socio-démographique		Médecins (N=65) (49,6%)	Patients (N=66) (50,4%)	Population totale (N=131)
Âge	Moyenne	42,95	41,66	42.3 (14.2)
	Médiane	42.0 [26.0,71.0]	37.0 [19.0,80.0]	41.0 [19.0,80.0]
Sexe	Femme	41 (63,08%)	46 (69,70%)	87 (66.4%)
	Homme	24 (36,92%)	20 (30,30%)	44 (33.6%)
Localisation	Département du Vaucluse	27 (41,54%)	27 (40,90%)	54 (41.2%)
	Marseille	38 (58,46%)	39 (59,10%)	77 (58.8%)

Figure 2 : Caractéristiques de la population étudiée

Notre cohorte de patients (Figure 3) exerçaient des professions variées, habitaient majoritairement en zone urbaine ou semi-rurale. Sur les 66 patients, 56.1% (n= 37) avaient déjà bénéficié d'une téléconsultation. Parmi ceux-ci, la majorité avaient téléconsulté pour la première fois lors de la 1ère vague de l'épidémie Covid-19 (54.1%), avec au total entre 1 et 3 téléconsultation(s) (62.2%), pour majorité à l'initiative du patient (83.8%). La majorité d'entre eux (56.8%) étaient très satisfaits de leur expérience de la téléconsultation. Seuls 2.7% d'entre eux n'étaient pas du tout satisfaits de leur expérience (Figure 4). Pour l'ensemble des patients interrogés, la principale limite à la téléconsultation était l'absence d'examen clinique (66.7%). Les contraintes matérielles, la déshumanisation et les fuites potentielles de données médicales ne semblaient pas être des limites pour la majorité d'entre eux. A noter qu'aucun patient n'évoquait un risque de surconsommation via la téléconsultation. Les avantages de la téléconsultation pour les patients l'ayant déjà expérimenté étaient le raccourcissement des délais de prise en charge (59.5%), la limitation des déplacements (86.5%), la facilité de consultation (62.2%). Nous pouvons souligner qu'un très faible pourcentage de patients (8.11%) a utilisé la téléconsultation pour un motif d'urgence.

Caractéristiques des Patients	Patients (N=66)
Catégorie socio-professionnelle	
Artisan, commerçant, chef d'entreprise	2(3.03%)
Cadre et profession intellectuelle supérieure (Scientifique, Informations, Arts, Ingénieurs,...)	16(24.2%)
Profession intermédiaire (Enseignement, Santé, Social,...)	17(25.8%)
Employé	16(24.2%)
Retraité	6(9.09%)
Autres personnes sans activité professionnelle (Chômage, Inactifs, Etudiants, Eleves)	9(13.6%)
Habitation en milieu	
Rural	5(7.58%)

Semi-rural	19(28.8%)
Urbain	42(63.6%)
Patient ayant déjà téléconsulté	
Non	29(43.9%)
Oui	37(56.1%)
Limite de téléconsultation : absence d'examen physique	
Non	22(33.3%)
Oui	44(66.7%)
Limite de téléconsultation : nécessité de matériel ou problèmes informatiques	
Non	60(90.9%)
Oui	6(9.09%)
Limite de téléconsultation : déshumanisation	
Non	46(69.7%)
Oui	20(30.3%)
Limite de téléconsultation : Risque d'atteinte au secret médical ou données moins sécurisées	
Non	63(95.5%)
Oui	3(4.55%)
Limite de téléconsultation : aucune	
Non	47(71.2%)
Oui	19(28.8%)
Risque de surconsommation	
Non	100(95.5%)
Oui	0(0%)

Figure 3 : Caractéristiques des patients

Caractéristiques des Patients ayant pratiqué de la téléconsultation	Patients (N=37)
Période début utilisation téléconsultation	
Avant la 1ère vague de la pandémie Covid-19	6(16.2%)
Lors de la 1ère vague de la pandémie Covid-19	20(54.1%)
Après la 1ère vague de la pandémie Covid-19	11(29.7%)
Fréquence d'utilisation téléconsultation	
> 3 fois	14(37.8%)
1 à 3 fois	23(62.2%)
Evolution de la fréquence d'utilisation téléconsultation avec pandémie Covid19	
Moins qu'avant	5(13.5%)
Autant qu'avant	9(24.3%)
Plus qu'avant	23(62.2%)
Majorité des téléconsultations réalisées à la demande des patients	
Non	6(16.2%)
Oui	31(83.8%)
Majorité des téléconsultations réalisées à l'initiative du médecin	
Non	29(78.4%)
Oui	8(21.6%)
Majorité des téléconsultations réalisées sur des créneaux libres	
Non	21(56.8%)
Oui	16(43.2%)
Majorité des téléconsultations réalisées en urgence/rajout	
Non	34(91.9%)
Oui	3(8.11%)
Avantage de téléconsultation : délai de prise en charge raccourci	
Non	15(40.5%)

Oui	22(59.5%)
Avantage de téléconsultation : déplacements limités	
Non	5(13.5%)
Oui	32(86.5%)
Avantage de téléconsultation : facilité de consultation	
Non	14(37.8%)
Oui	23(62.2%)
Avantage de téléconsultation : facilité d'information (conseil et orientation rapides, sans consultation ni passage aux Urgences)	
Non	19(51.4%)
Oui	18(48.6%)
Avantage de téléconsultation : aucun	
Non	37(100%)
Satisfaction des expériences de téléconsultation	
Pas du tout satisfait	1(2.70%)
Moyennement satisfait	5(13.5%)
Satisfait	10(27.0%)
Très satisfait	21(56.8%)

Figure 4 : Caractéristiques des patients ayant pratiqué de la téléconsultation

Notre cohorte de médecins (Figure 5) était principalement composée de médecins installés (80.0%), exerçant en zone urbaine (55.4%) ou semi-rurale (38.5%). Au total, 86.52% d'entre eux avaient une expérience de la téléconsultation. Parmi ces médecins ayant déjà pratiqué la téléconsultation, la majorité en réalisaient plus d'une par semaine, et avaient débuté les téléconsultations lors de la 1ère vague de la pandémie Covid-19 (73.2%) (Figure 6). Pour un tiers de ces médecins, l'activité de téléconsultation a augmenté consécutivement à la 1ère vague de la pandémie (35.7%). Près de la moitié des praticiens interrogés ont diminué leur activité de téléconsultation après la 1ère vague de la pandémie (46.4%). La plupart de leurs téléconsultations avaient lieu sur des créneaux programmés (64.3%), n'étaient pas à l'initiative du médecin (69.6%), étaient plus courtes que des consultations classiques (66.1%). La principale raison au démarrage de l'activité de téléconsultation était la pandémie de Covid-19 (85.7%). Selon les médecins, la tranche d'âge la plus consommatrice de téléconsultation était celle des 18-50 ans (92.9%). La principale limite à la téléconsultation pour les médecins interrogés était l'absence d'examen clinique (93.8%). Les problématiques matérielles, d'adaptation des plannings, de définition préalable des motifs de consultation, d'erreur diagnostique, de déshumanisation, de surconsommation, ou de fuites potentielles de données médicales ne semblaient pas être des limites à l'usage de la téléconsultation pour la majorité des médecins. La plupart des médecins étaient satisfaits (33.9%) ou très satisfaits (21.4%) de leur expérience de la téléconsultation; a noter que 16.1% des médecins n'étaient pas du tout satisfaits de leur expérience.

Caractéristiques des Médecins	Médecins (N=65)
Médecin installé ou remplaçant	
Je suis médecin traitant/installé	52(80.0%)
Je suis remplaçant	13(20.0%)
Type d'exercice	
Rural	4(6.15%)
Semi-rural	25(38.5%)
Urbain	36(55.4%)
Médecin ayant déjà réalisé de la téléconsultation	
Non	9(13.8%)
Oui	56(86.2%)
Limite de téléconsultation : absence d'examen physique	
Non	4(6.15%)
Oui	61(93.8%)
Limite de téléconsultation : nécessité de matériel ou problèmes informatiques	
Non	50(76.9%)
Oui	15(23.1%)
Limite de téléconsultation : adaptation du planning	
Non	54(83.1%)
Oui	11(16.9%)
Limite de téléconsultation : nécessité de définir les motifs possibles au secrétariat	
Non	53(81.5%)
Oui	12(18.5%)
Limite de téléconsultation : erreur diagnostique	
Non	40(61.5%)
Oui	25(38.5%)
Limite de téléconsultation : déshumanisation	
Non	43(66.2%)
Oui	22(33.8%)
Limite de téléconsultation : risque de surconsommation	
Non	42(64.6%)
Oui	23(35.4%)
Limite de téléconsultation : risque d'atteinte au secret médical, données moins sécurisées	

Non	57(87.7%)
Oui	8(12.3%)
Limite de téléconsultation : aucune	
Non	63(96.9%)
Oui	2(3.08%)

Figure 5 : Caractéristiques des médecins

Caractéristiques des Médecins ayant pratiqué de la téléconsultation	Médecins (N=56)
Nombre de téléconsultations par semaine	
< 1 par semaine	14(25.0%)
1 à 5 par semaine	26(46.4%)
> 5 par semaine	16(28.6%)
Période de début de réalisation de téléconsultation	
Avant la 1ère vague de la pandémie Covid-19	7(12.5%)
Lors de la 1ère vague de la pandémie Covid-19	41(73.2%)
Après la 1ère vague de la pandémie Covid-19	8(14.3%)
Evolution de la pratique de la téléconsultation avec la pandémie Covid19	
A diminué	26(46.4%)
Est restée la même	10(17.9%)
A augmenté	20(35.7%)
Majorité des téléconsultations réalisées sur des créneaux programmés	
Non	20(35.7%)
Oui	36(64.3%)
Majorité des téléconsultations réalisées en urgence/rajout	
Non	38(67.9%)
Oui	18(32.1%)
Majorité des téléconsultations réalisées sur initiative du médecin	
Non	39(69.6%)
Oui	17(30.4%)
Majorité des téléconsultations réalisées à la demande du patient	
Non	33(58.9%)
Oui	23(41.1%)

Durée d'une téléconsultation en comparaison avec une consultation en cabinet	
Plus courte	37(66.1%)
Équivalente	17(30.4%)
Plus longue	2(3.57%)
Raisons qui ont fait débiter la téléconsultation : la pandémie de Covid19	
Non	8(14.3%)
Oui	48(85.7%)
Raisons qui ont fait débiter la téléconsultation : demande des patients	
Non	45(80.4%)
Oui	11(19.6%)
Raisons qui ont fait débiter la téléconsultation : élargissement de l'offre de soins en désert médical	
Non	53(94.6%)
Oui	3(5.36%)
Raisons qui ont fait débiter la téléconsultation : gain de temps	
Non	46(82.1%)
Oui	10(17.9%)
Raisons qui ont fait débiter la téléconsultation : organisation optimisée (salle d'attente, déplacements, ...)	
Non	44(78.6%)
Oui	12(21.4%)
Raisons qui ont fait débiter la téléconsultation : augmentation du nombre possible d'actes quotidien	
Non	49(87.5%)
Oui	7(12.5%)
Raisons qui ont fait débiter la téléconsultation : possibilité de côter certains actes	

Non	44(78.6%)
Oui	12(21.4%)
Raisons qui ont fait débiter la téléconsultation : aucune	
Non	54(96.4%)
Oui	2(3.57%)
Age moyen des patients qui téléconsultent	
< 18 ans	1(1.79%)
18-50 ans	52(92.9%)
50-70 ans	3(5.36%)
Satisfaction des expériences de téléconsultation	
Pas du tout satisfait	9(16.1%)
Moyennement satisfait	16(28.6%)
Satisfait	19(33.9%)
Très satisfait	12(21.4%)

Figure 6 : Caractéristiques des médecins ayant pratiqué de la téléconsultation

2. Motifs adaptés à la téléconsultation

On peut observer sur la Figure 7 le classement des motifs estimés les plus adaptés à la téléconsultation par les médecins, par les patients, et par l'ensemble des répondeurs.

Dans le groupe des médecins, le motif "Interprétation d'examens complémentaires" était jugé comme le plus pertinent (note moyenne de 7.23). L'écart de note était important (1.4 point) avec le second motif le plus pertinent, "Angoisse/dépression, problème psychique, trouble du comportement, addiction, psychothérapie" (5.80). Les autres motifs qui obtenaient une note supérieure à la moyenne étaient "(rédaction de) dossier administratif" (5.72), "problème allergique" (5.54), "prescription d'examens complémentaires" (5.52) et "contraception, dépistage des IST" (5.42). Les motifs jugés comme les moins pertinents étaient "(rédaction d'un) certificat médical" (2.91), "douleur articulaire, traumatisme/entorse, douleurs des membres ou du dos, sciatique" (2.66), "problème infectieux ORL ou respiratoire" (2.42), "troubles digestifs" (2.32), et au dernier rang "maux de tête/migraine, vertiges" (2.28).

Dans le groupe des patients, le motif jugé le plus pertinent était "interprétation d'examens complémentaires" (7.92), puis avec des notes proches "prescription d'examens complémentaires" (7.62) et "(rédaction de) dossier administratif" (7.24). Les notes étaient globalement homogènes, la plupart des motifs recevant des notes au-dessus de la moyenne. A noter que 3 des 4 motifs jugés les moins adaptés par les patients étaient aussi retrouvés en fin du classement établi pour les médecins: "troubles digestifs" (4.86), "problème infectieux ORL ou respiratoire" (4.12) et "douleur articulaire, traumatisme/entorse, douleurs des membres ou du dos, sciatique" (3.97), qui était jugé motif le moins pertinent. Il est intéressant de noter que le motif "(rédaction de) certificat médical" (6.53, 5ème) était beaucoup mieux classé et noté dans le groupe des médecins.

De la même manière que les motifs les moins bien classés, les motifs les mieux classés semblaient globalement similaires dans les deux groupes: "interprétation d'examens complémentaires" (7.58, 1er pour les médecins et pour les patients), "prescription d'examens complémentaires" (6.58, 5ème pour les médecins

et 2ème pour les patients), et “(rédaction de) dossier administratif” (6.49, 3ème pour les médecins et pour les patients).

Classement	Médecins (moyenne)	Patients (moyenne)	Population totale (moyenne)
1	Interprétation d'examens complémentaires (7,23)	Interprétation d'examens complémentaires (7,92)	Interprétation d'examens complémentaires (7,58)
2	Angoisse/dépression, problème psychique, trouble du comportement, addiction, psychothérapie (5,80)	Prescription d'examens complémentaires (7,62)	Prescription d'examens complémentaires (6,58)
3	Dossier administratif (5,72)	Dossier administratif (7,24)	Dossier administratif (6,49)
4	Problème allergique (5,54)	Renouvellement d'ordonnance ou suivi de pathologie chronique (6,86)	Contraception, dépistage IST (5,69)
5	Prescription d'examens complémentaires (5,52)	Certificat médical (6,53)	Angoisse/dépression, problème psychique, trouble du comportement, addiction, psychothérapie (5,55)
6	Contraception, dépistage IST (5,42)	Contraception, dépistage IST (5,95)	Problème allergique (5,47)
7	Arrêt de travail - Accident du travail (4,89)	Arrêt de travail - Accident du travail (5,41)	Renouvellement d'ordonnance ou suivi de pathologie chronique (5,35)
8	Problème urinaire (4,29)	Problème allergique (5,39)	Arrêt de travail - Accident du travail (5,15)
9	Renouvellement d'ordonnance ou suivi de pathologie chronique (3,82)	Angoisse/dépression, problème psychique, trouble du comportement, addiction, psychothérapie (5,30)	Certificat médical (4,73)
10	Maladie de peau ou symptômes dermatologiques	Maux de tête/migraine, vertiges (5,18)	Problème urinaire (4,73)

	(3,74)		
11	Certificat médical (2,91)	Problème urinaire (5,17)	Maladie de peau ou symptômes dermatologiques (4,05)
12	Douleur articulaire, traumatisme/entorse, douleurs des membres ou de dos, sciatique (2,66)	Troubles digestifs (4,86)	Maux de tête/migraine, vertiges (3,74)
13	Problème infectieux ORL ou respiratoire (2,42)	Maladie de peau ou symptômes dermatologiques (4,36)	Troubles digestifs (3,60)
14	Troubles digestifs (2,32)	Problème infectieux ORL ou respiratoire (4,12)	Douleur articulaire, traumatisme/entorse, douleurs des membres ou de dos, sciatique (3,32)
15	Maux de tête/migraine, vertiges (2,28)	Douleur articulaire, traumatisme/entorse, douleurs des membres ou de dos, sciatique (3,97)	Problème infectieux ORL ou respiratoire (3,27)

Figure 7 : Classement des motifs

Les notes étaient significativement différentes entre le groupe des médecins et celui des patients pour un certain nombre de motifs: “(rédaction de) certificat médical”, “(rédaction de) dossier administratif”, “prescription d’examens complémentaires”, “renouvellement d’ordonnance/suivi de pathologies chroniques”, “problème infectieux ORL ou respiratoire”, “troubles digestifs”, “maux de tête/migraine, vertiges”, et “douleur articulaire, traumatisme/entorse, douleurs des membres ou du dos, sciatique” (Figure 8).

Motifs de téléconsultation	Médecin	Patient	Population entière	p-value
	(N=65)	(N=66)	(N=131)	
Arrêt de travail - Accident du travail				
Median [Min,Max]	5.00 [1.00,10.0]	5.00 [1.00,10.0]	5.00 [1.00,10.0]	0.375
Mean (SD)	4.89 (2.86)	5.41 (3.26)	5.15 (3.07)	
Certificat médical				
Median [Min,Max]	2.00 [1.00,10.0]	7.50 [1.00,10.0]	4.00 [1.00,10.0]	<0.001
Mean (SD)	2.91 (2.38)	6.53 (3.37)	4.73 (3.43)	
Dossier administratif				
Median [Min,Max]	7.00 [1.00,10.0]	8.00 [1.00,10.0]	8.00 [1.00,10.0]	0.018
Mean (SD)	5.72 (3.52)	7.24 (2.61)	6.49 (3.18)	
Prescription d'examens complémentaires				
Median [Min,Max]	6.00 [1.00,10.0]	8.00 [1.00,10.0]	7.00 [1.00,10.0]	<0.001
Mean (SD)	5.52 (2.88)	7.62 (2.56)	6.58 (2.91)	
Interprétation d'examens complémentaires				
Median [Min,Max]	8.00 [1.00,10.0]	9.00 [1.00,10.0]	8.00 [1.00,10.0]	0.163
Mean (SD)	7.23 (2.84)	7.92 (2.48)	7.58 (2.68)	
Renouvellement d'ordonnance ou suivi de				

pathologie chronique				
Median [Min,Max]	4.00 [1.00,10.0]	7.00 [1.00,10.0]	5.00 [1.00,10.0]	<0.001
Mean (SD)	3.82 (2.33)	6.86 (2.74)	5.35 (2.96)	
Problème infectieux ORL ou respiratoire				
Median [Min,Max]	1.00 [1.00,9.00]	4.00 [1.00,10.0]	2.00 [1.00,10.0]	<0.001
Mean (SD)	2.42 (2.04)	4.12 (2.88)	3.27 (2.63)	
Problème allergique				
Median [Min,Max]	6.00 [1.00,10.0]	5.00 [1.00,10.0]	5.00 [1.00,10.0]	0.76
Mean (SD)	5.54 (2.95)	5.39 (2.88)	5.47 (2.90)	
Problème urinaire				
Median [Min,Max]	4.00 [1.00,10.0]	5.00 [1.00,10.0]	5.00 [1.00,10.0]	0.094
Mean (SD)	4.29 (2.85)	5.17 (2.99)	4.73 (2.95)	
Contraception, dépistage IST				
Median [Min,Max]	6.00 [1.00,10.0]	6.00 [1.00,10.0]	6.00 [1.00,10.0]	0.259
Mean (SD)	5.42 (2.88)	5.95 (3.14)	5.69 (3.01)	
Troubles digestifs				
Median [Min,Max]	1.00 [1.00,8.00]	5.00 [1.00,10.0]	3.00 [1.00,10.0]	<0.001
Mean (SD)	2.32 (1.90)	4.86 (2.91)	3.60 (2.76)	
Maux de tête/migraine, vertiges				
Median [Min,Max]	1.00 [1.00,9.00]	5.00 [1.00,10.0]	3.00 [1.00,10.0]	<0.001
Mean (SD)	2.28 (1.87)	5.18 (3.05)	3.74 (2.91)	
Douleur articulaire, traumatisme/entorse, douleurs des membres ou de dos, sciatique				
Median [Min,Max]	1.00 [1.00,9.00]	4.00 [1.00,10.0]	3.00 [1.00,10.0]	<0.001
Mean (SD)	2.66 (2.12)	3.97 (2.45)	3.32 (2.38)	
Maladie de peau ou symptômes				

dermatologiques				
Median [Min,Max]	3.00 [1.00,9.00]	4.00 [1.00,10.0]	4.00 [1.00,10.0]	0.244
Mean (SD)	3.74 (2.58)	4.36 (2.89)	4.05 (2.75)	
Angoisse/dépression, problème psychique, trouble du comportement, addiction, psychothérapie				
Median [Min,Max]	6.00 [1.00,10.0]	5.00 [1.00,10.0]	6.00 [1.00,10.0]	0.431
Mean (SD)	5.80 (2.83)	5.30 (3.24)	5.55 (3.04)	

Figure 8 : Comparaison des motifs d'un point de vue des patients et des médecins

IV. Discussion

Si l'on compare nos résultats avec ceux de l'étude qualitative qui a servi de travail préliminaire à notre étude, on peut observer plusieurs discordances. Tout d'abord, le suivi de pathologies chroniques, mis en avant dans l'étude qualitative, semble peu plébiscité (7ème sur 15); au contraire la prise en charge de troubles psychologiques ou psychiatriques semble être un motif adapté de téléconsultation d'après les médecins interrogés dans notre étude, contrairement aux tendances qui se dégagent de l'étude qualitative (2ème sur 15). Les classements des autres motifs semblent plutôt en concordance avec les résultats de l'étude qualitative, que ce soit pour les motifs jugés favorables (dossiers administratifs, gestion des examens complémentaires) ou défavorables (problèmes ORL, digestifs, neurologiques). Ces résultats viennent corroborer ceux déjà mis en avant dans plusieurs autres études (19,20). Par ailleurs, nos deux études s'accordent sur le fait que la pandémie Covid-19 a été l'élément déclencheur à la pratique de la téléconsultation.

Il est intéressant de relever que dans notre étude, les notes attribuées à chaque motif sont globalement plus basses dans le groupe des médecins que dans celui des patients; seuls deux motifs obtiennent une note inférieure dans le groupe des patients ("Angoisse/dépression, problème psychique, trouble du comportement, addiction, psychothérapie" et "Problème allergique") mais cette différence n'est pas significative. Cela pourrait suggérer que les médecins restent peut-être plus réservés que les patients vis-à-vis de la téléconsultation. D'autre part, cela souligne aussi une probable méconnaissance des patients des difficultés diagnostiques inhérentes à certains motifs (troubles digestifs, problème neurologique) et des risques médico-légaux encourus par les médecins (rédaction de certificats médicaux par exemple). Ce résultat souligne l'importance d'une éducation du patient à l'usage de la téléconsultation.

D'après nos résultats, les motifs semblant les plus propices à la téléconsultation sont clairement des motifs pour lesquels l'examen clinique n'est pas considéré comme indispensable: la prescription ou l'interprétation d'examens complémentaires, la rédaction de dossiers administratifs, les problématiques de contraception ou de dépistage notamment des IST. Dans le même sens, les motifs jugés les moins pertinents sont ceux pour lesquels l'absence d'examen clinique

semble difficilement envisageable: problème neurologique, trouble digestif, problématique orthopédique ou traumatologique, problème infectieux ORL ou respiratoire. La tendance est la même pour les patients et pour les médecins (les notes moyennes diffèrent dans les deux groupes mais pas les classements des motifs). Ceux-ci semblent s'accorder sur le fait que l'absence d'examen clinique est le principal frein à l'usage de la téléconsultation. Celle-ci n'est donc pas prête à se soustraire complètement à une consultation présenteielle, même dans le contexte de l'urgence. Elle ne peut donc pas être LA solution unique à la désertification médicale.

Elle peut cependant être un outil utile dans un certain nombre de situations, comme rapporté par les patients de notre cohorte: l'absence de déplacement, ce qui peut être utile pour la prise en charge des personnes âgées dépendantes, et l'accès à des médecins spécialistes, qui peut être complexe dans certaines zones géographiques. Pour les médecins, la téléconsultation peut être l'occasion de valoriser financièrement le temps médical consacré à l'interprétation d'examens complémentaires (qui était jusqu'à présent fréquemment réalisé par téléphone en sus des créneaux de consultation, et donc non rémunéré).

Par ailleurs, bien que nous n'ayons pas discuté dans notre étude de l'intérêt particulier de la téléconsultation chez de nouveaux patients, on peut observer que les motifs mis en avant comme propices dans notre étude semblent être avant tout des motifs "de suivi", difficiles à appliquer à la consultation d'un patient inconnu du praticien. Cette constatation semble confirmer l'importance de la connaissance physique préalable du patient par le praticien, et donc la nécessité de l'ancrage territorial de la téléconsultation (21). Le respect du parcours de soin avec notamment une alternance téléconsultation/consultation présenteielle semble également essentiel. Il est plébiscité par les médecins et les patients (22).

Notre étude présente un certain nombre de forces. Tout d'abord il s'agit d'un travail basé sur une étude qualitative préalable. Elle a permis de dégager, sur la base d'entretiens semi-dirigés, les principaux motifs de téléconsultation, de l'avis de patients et de médecins. L'ensemble de cette démarche réalise une étude mixte "miroir" médecins/patients. Il s'agit d'un type d'étude peu fréquent. Cette méthodologie semblait la plus pertinente pour atteindre notre objectif. Ensuite, notre questionnaire semblait facile d'accès, avec des modes de recrutement variés

(téléphone, mail, courrier, affiches), la faisabilité sur smartphone via un QR-code, et un nombre d'items limités en QCM uniquement, avec à la clé des groupes comparatifs équilibrés.

Notre étude présente cependant un certain nombre de limites. Tout d'abord, on peut lui reprocher un biais de recrutement. En effet, les patients ou médecins les plus intéressés par la téléconsultation sont probablement sur-représentés dans notre cohorte. Ils ont peut-être été plus enclins à prendre du temps pour répondre à notre questionnaire. Cela est sans doute d'autant plus vrai pour les patients, recrutés par les médecins qui ont donc probablement choisi des patients plus jeunes, plus technophiles; on peut le voir dans nos résultats, avec un âge médian des patients relativement bas. De plus, le fait de regrouper un certain nombre de motifs sous la même appellation, dans un souci de lisibilité du questionnaire, peut avoir induit une mauvaise estimation de la pertinence de certains motifs; on peut citer par exemple "Contraception et dépistage des IST", l'un nécessitant de manière moins certaine que l'autre un examen clinique. Par ailleurs, un certain nombre de répondeurs (43.9% des patients et 13.8% des médecins) n'avaient jamais réalisé de téléconsultation. Ces répondeurs donnaient donc leur avis sur les motifs propices à la téléconsultation sans n'en avoir aucune expérience. Ceci pouvait induire un biais de pertinence des réponses. Malgré cela, il nous paraissait intéressant d'avoir un avis global des médecins et des patients, y compris ceux sans aucune expérience de la téléconsultation, ceci afin de prendre en compte les *a priori* de la population sur cette pratique. Enfin, on observe un biais de représentativité de fait du taux de réponse faible parmi les médecins interrogés (16.67%); nos résultats sont donc difficilement extrapolables à la population globale des médecins de Marseille et du Vaucluse.

Notre étude pourrait être une base préalable à l'actualisation éventuelle des recommandations sur les bonnes pratiques de la téléconsultation en médecine générale, en particulier en ce qui concerne les motifs propices ou non à la téléconsultation, ceci afin d'en limiter le mésusage, que cela soit par les médecins ou par les patients (23). Dans le même sens, il semblerait utile de créer des formations (universitaires par exemple, ou dans le cadre de la formation continue) dédiées à l'éducation du bon usage de la téléconsultation. Il pourrait par ailleurs être

intéressant d'élargir l'étude par exemple aux internes de médecine générale, dans le but d'avoir le point de vue d'une population peut-être plus à l'aise avec les technologies digitales, et directement concernée par les problématiques de désertification médicale. Nous n'avons par ailleurs pas abordé le sujet de la téléconsultation assistée, en plein essor, qui limiterait en partie l'inconvénient de l'absence d'examen clinique. Des études dédiées à cette pratique seraient nécessaires, ses applications relevant autant du domaine de la médecine générale que de la médecine de spécialité.

V. Conclusion

Les motifs semblant les plus propices à la téléconsultation en médecine générale, de l'avis des patients et des médecins interrogés, sont des motifs de consultation ne nécessitant pas obligatoirement un examen clinique, au titre qu'ils supposent une consultation physique et un suivi antérieurs de la part du médecin généraliste. Médecins et patients semblent s'accorder sur ces notions. Ces données vont dans le sens des recommandations de bonne pratique de la téléconsultation édictées par le Conseil National de l'Ordre des Médecins et l'Assurance Maladie en 2022. D'après ces éléments, il semble important pour le législateur d'encadrer la pratique de la téléconsultation pour en limiter le mésusage, par exemple via un remboursement orienté des téléconsultations pour un motif justifié, mais aussi de prendre conscience des limites de cet outil dans la lutte contre la désertification médicale et les inégalités territoriales.

Références Bibliographiques

1. Article L6316-1 - Code de la santé publique - Légifrance [Internet]. [cité 4 août 2022]. Disponible sur:
https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000038887059/
2. Astruc A, Sarfati S, Halioua B. Télémedecine: les débuts de l'histoire. La Presse Médicale Formation. 1 nov 2020;1(5):551-7.
3. Article R6316-1 - Code de la santé publique - Légifrance [Internet]. [cité 5 sept 2021]. Disponible sur:
https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000022934375
4. Article 36 - LOI n° 2013-1203 du 23 décembre 2013 de financement de la sécurité sociale pour 2014 (1) - Légifrance [Internet]. [cité 11 août 2022]. Disponible sur:
https://www.legifrance.gouv.fr/loda/article_lc/LEGIARTI000033715404/2016-12-25/
5. Loi n° 2004-810 du 13 août 2004 relative à l'assurance maladie (1).
6. LOI n° 2017-1836 du 30 décembre 2017 de financement de la sécurité sociale pour 2018 (1). 2017-1836 déc 30, 2017.
7. Décret n° 2020-227 du 9 mars 2020 adaptant les conditions du bénéfice des prestations en espèces d'assurance maladie et de prise en charge des actes de télémedecine pour les personnes exposées au covid-19 - Légifrance [Internet].

[cité 16 août 2022]. Disponible sur:

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000041704122>

8. Décret n° 2020-277 du 19 mars 2020 modifiant le décret n° 2020-73 du 31 janvier 2020 portant adoption de conditions adaptées pour le bénéfice des prestations en espèces pour les personnes exposées au coronavirus - Légifrance [Internet]. [cité 16 août 2022]. Disponible sur:

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000041737421>

9. Décret n° 2020-459 du 21 avril 2020 modifiant le décret n° 2020-73 du 31 janvier 2020 portant adoption de conditions adaptées pour le bénéfice des prestations en espèces pour les personnes exposées au coronavirus - Légifrance [Internet]. [cité 16 août 2022]. Disponible sur:

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000041814492>

10. Trois médecins généralistes sur quatre ont mis en place la téléconsultation depuis le début de l'épidémie de Covid-19 | Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques [Internet]. [cité 24 janv 2022]. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/etudes-et-resultats/trois-medecins-generalistes-sur-quatre-ont-mis-en-place-la>

11. Téléconsultation : une pratique qui s'installe dans la durée [Internet]. [cité 14 janv 2022]. Disponible sur: <https://assurance-maladie.ameli.fr/presse/2020-09-16-cp-teleconsultation-anniversaire>

12. Manus JM. Télé médecine hier, et aujourd'hui avec la Covid. Rev Francoph Lab. avr 2021;2021(531):22-3.

13. La téléconsultation séduit les Français (baromètre ANS/Odoxa) [Internet]. [cité 8 sept 2022]. Disponible sur: <https://info.medadom.com/blog/teleconsultation-chiffres-2020>

14. CNOM. Mésusage de la télémédecine [Internet]. 2022 MAJ. Disponible sur: https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/external-package/rapport/10ax7i9/cnom_mesusage_de_la_telemedecine.pdf

15. cnom_telemedecine-uberisation.pdf [Internet]. [cité 9 sept 2022]. Disponible sur: https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/external-package/rapport/tmzmr/cnom_telemedecine-uberisation.pdf

16. Le point sur la téléconsultation [Internet]. Conseil National de l'Ordre des Médecins. 2019 [cité 9 sept 2022]. Disponible sur: <https://www.conseil-national.medecin.fr/medecin/exercice/point-teleconsultation>

17. Luciani, Du Pontavice. Signes physiques objectivables lors d'une téléconsultation en médecine générale [Internet]. Grenoble Alpes; 2021. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03193376/document>

18. Deliance E. Utilisation de la téléconsultation par les médecins généralistes de Bourgogne-Franche-Comté : Caractéristiques pratiques, avantages et limites. [Internet]. Dijon; 2020. Disponible sur: <https://nuxeo.u-bourgogne.fr/nuxeo/site/esupversions/7b28f121-b594-442c-8768-52ad163441fd>

19. Bouquet T. Téléconsultation: représentation et avis des médecins généralistes en Région Sud en 2019. 2020.

20. Pelissie du Rausas F. Le rapport à la téléconsultation des médecins généralistes depuis le début de la pandémie COVID-19 en région PACA [Internet]. Aix-Marseille Université; 2021. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03153662/document>

21. Bon usage de la téléconsultation : le Collège de la médecine générale énonce ses recos, l'Ordre cible les plateformes commerciales [Internet]. Le Quotidien du Médecin. [cité 11 oct 2022]. Disponible sur: <https://www.lequotidiendumedecin.fr/liberal/exercice/bon-usage-de-la-teleconsultation-le-college-de-la-medecine-generale-enonce-ses-recos-lordre-cible>

22. Roger E. Téléconsultation: Représentations et préjugés. Étude qualitative auprès de patients du pays Salonais naïfs de téléconsultation. 2021;108.

23. Assurance Maladie. Charte de bonne pratique de la téléconsultation. 2022 avr.

Liste des abréviations

CNOM: Conseil National de l'Ordre des Médecins

CROM: Conseil Régional de l'Ordre des Médecins

QCM: Question à Choix Multiples

Annexes



Objet : proposition de participation thèse sur la téléconsultation

Bonjour,

Nous sommes deux internes en médecine générale à Marseille et nous réalisons une thèse "en miroir" sur la téléconsultation. Nous souhaitons comparer les points de vue des patients et des médecins sur les motifs propices à l'utilisation de la téléconsultation.

Nos directeurs de thèse sont le Dr FORTE Jenny et le Dr LUTAUD Romain.

Nous souhaiterions donc recueillir votre opinion, ainsi que celle de vos patients, via un questionnaire en ligne, rapide (5min) et anonyme.

Il nous serait donc également très utile si vous acceptiez de diffuser ce questionnaire auprès d'au moins 5 de vos patients avec qui vous avez récemment réalisé une téléconsultation. Nous vous joignons 5 flyers pour les patients.

Vous trouverez ci-dessous le lien du questionnaire ainsi que le QR code correspondant :

<https://theseteleconsultation13.limesurvey.net/686369?lang=fr>



N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions !

En vous remerciant par avance pour votre participation,

Amandine FEUGIER
Selena PAGLIERO
Mail unique pour nous joindre : these.teleconsult13@gmail.com

Annexe 1 : Courrier aux médecins généralistes

La TÉLÉCONSULTATION : ÉTUDE

Vous avez déjà participé à une téléconsultation avec votre médecin ? Votre avis nous intéresse !

Bonjour ! Nous sommes 2 internes en médecine générale à Marseille.

Dans le cadre de notre thèse, nous réalisons une étude sur les motifs propices à l'utilisation de la téléconsultation.

Cette étude se base sur un questionnaire accessible via le lien et le QR code ci-dessous. Totalement anonyme, il ne vous faudra que quelques minutes pour y répondre.

Pour toute question complémentaire vous pouvez nous contacter par mail à l'adresse suivante :
these.teleconsult13@gmail.com

Merci de nous aider à mieux cerner vos attentes concernant la téléconsultation, votre avis compte !

<https://theseteleconsultation13.limesurvey.net/686369?lang=fr>

Amandine FEUGIER
Selena PAGLIERO



Annexe 2: Affiche à destination des patients

Partie A: Sexe

A1. Vous êtes :

Femme

Homme

Partie B: Age

B1. Votre âge est de :

--	--	--	--

Partie C: Lieu de Consultation

C1. Votre lieu de consultation est :

Marseille

Département du Vaucluse

Partie D: Public

D1. Vous êtes :

Médecin

Patient

Partie E: Medecin

E1. Vous êtes :

Je suis médecin traitant/installé

Je suis remplaçant

E2. Mon type d'exercice est :

Rural

Semi-rural

Urbain

E3. Avez-vous déjà réalisé de la téléconsultation ?

Oui

Non

Annexe 3 : Questionnaire à destination des médecins et des patients

E4. A combien estimez-vous le nombre de téléconsultations que vous réalisez par semaine ?

> 5 par semaine

1 à 5 par semaine

< 1 par semaine

E5. J'ai commencé à réaliser des téléconsultations :

Avant la 1ère vague de la pandémie Covid-19

Lors de la 1ère vague de la pandémie Covid-19

Après la 1ère vague de la pandémie Covid-19

E6. Avec la pandémie Covid-19, ma pratique de la téléconsultation globalement :

A diminué

Est restée la même

A augmenté

E7. La majorité de mes téléconsultations est réalisée :

Sur des créneaux programmés

En urgence/rajout

A mon initiative

A l'initiative ou à la demande du patient

E8. Par rapport à mes consultations réalisées en cabinet, la durée moyenne d'une téléconsultation est :

Plus courte

Equivalente

Plus longue

E9. Quelle est ou quelles sont les causes qui limitent votre utilisation de la téléconsultation ?

Absence d'examen physique

Nécessité de matériels ou problèmes informatiques

Adaptation du planning

Nécessité de définir les motifs possibles au secrétariat

Erreur diagnostique

Deshumanisation

Risque de surconsommation

Annexe 3 : Questionnaire à destination des médecins et des patients

	Risque d'atteinte au secret médical ou données moins sécurisées	<input type="checkbox"/>
	Aucune	<input type="checkbox"/>
E10.	Quelle est ou quelles sont les raisons qui vous ont fait débiter la téléconsultation ?	
	La pandémie COVID	<input type="checkbox"/>
	Demande de vos patients	<input type="checkbox"/>
	Elargissement de l'offre de soins en désert médical	<input type="checkbox"/>
	Gain de temps	<input type="checkbox"/>
	Organisation optimisée (Salle d'attente, Déplacements,...)	<input type="checkbox"/>
	Augmentation possible du nombre d'actes quotidien	<input type="checkbox"/>
	Possibilité de côter certains actes	<input type="checkbox"/>
	Aucune	<input type="checkbox"/>
E11.	Quel est l'âge moyen de vos patients avec qui vous pratiquez la téléconsultation ?	
	< 18 ans	<input type="checkbox"/>
	18-50 ans	<input type="checkbox"/>
	50-70 ans	<input type="checkbox"/>
	> 70 ans	<input type="checkbox"/>
E12.	Etes-vous satisfait de votre ou vos expérience(s) en téléconsultation (qualité de la prise en charge, qualité du diagnostic,...) ?	
	Très satisfait	<input type="checkbox"/>
	Satisfait	<input type="checkbox"/>
	Moyennement satisfait	<input type="checkbox"/>
	Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>

Annexe 3 : Questionnaire à destination des médecins et des patients

Partie F: Patient

F1. Ma catégorie socio-professionnelle est :

- Agriculteur exploitant
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise
- Cadre et profession intellectuelle supérieure
- Profession intermédiaire
- Employé
- Ouvrier
- Retraité
- Autres personnes sans activité professionnelle

F2. J'habite en milieu :

- Rural
- Semi-rural
- Urbain

F3. Avez-vous déjà réalisé des téléconsultations ?

- Oui
- Non

F4. J'utilise la téléconsultation depuis :

- Avant la 1ère vague de la pandémie Covid-19
- Lors de la 1ère vague de la pandémie Covid-19
- Après la 1ère vague de la pandémie Covid-19

F5. Combien de fois avez-vous utilisé la téléconsultation ?

- 1 à 3 fois
- > 3 fois

F6. Avec la pandémie Covid-19, j'ai eu recours à la téléconsultation :

- Moins qu'avant
- Autant qu'avant
- Plus qu'avant

F7. La majorité de mes téléconsultations est réalisée :

- A ma demande

Annexe 3 : Questionnaire à destination des médecins et des patients

	A l'initiative de mon médecin	<input type="checkbox"/>
	Sur des créneaux de rendez-vous libres	<input type="checkbox"/>
	En urgence/Rajout	<input type="checkbox"/>
F8.	Quelle est ou quelles sont les causes qui limitent votre utilisation de la téléconsultation ?	
	Absence d'examen physique	<input type="checkbox"/>
	Nécessité de matériel ou problèmes informatiques	<input type="checkbox"/>
	Déshumanisation	<input type="checkbox"/>
	Risque de surconsommation	<input type="checkbox"/>
	Risque d'atteinte au secret médical ou données moins sécurisées	<input type="checkbox"/>
	Aucune	<input type="checkbox"/>
F9.	Quels sont pour vous les avantages de la téléconsultation ?	
	Délai de la prise en charge raccourci	<input type="checkbox"/>
	Déplacements limités	<input type="checkbox"/>
	Facilité de consultation	<input type="checkbox"/>
	Facilité d'information (conseil et orientation rapides, sans consultation ni passage aux Urgences)	<input type="checkbox"/>
	Aucune	<input type="checkbox"/>
F10.	Etes-vous satisfait de votre ou vos expérience(s) en téléconsultation (qualité de la prise en charge, qualité du diagnostic,...) ?	
	Tres satisfait	<input type="checkbox"/>
	Satisfait	<input type="checkbox"/>
	Moyennement satisfait	<input type="checkbox"/>
	Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>
Partie G: Motifs		
Parmi la liste de motifs médicaux ci-dessous, attribuez une note de 1 à 10 à chacun selon le degré de pertinence de la téléconsultation pour les traiter (Clinique, Logistique, Technique...), 1 signifie motif pas du tout adapté et 10 signifie motif totalement adapté :		
G1.	Arrêt de travail ou Accident du travail (initial et/ou prolongation) :	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>
G2.	Certificat médical :	
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	<input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>

Annexe 3 : Questionnaire à destination des médecins et des patients

G3. Dossier administratif (APA, MDPH, EHPAD, ...) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

——————————

G4. Prescription d'examens complémentaires (bilan sanguin, imagerie, rendu de consultation avec un spécialiste) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

——————————

G5. Interprétation d'examens complémentaires (bilan sanguin, imagerie, rendu de consultation avec un spécialiste) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

——————————

Partie H: Motifs 2

Parmi la liste de motifs médicaux ci-dessous, attribuez une note de 1 à 10 à chacun selon le degré de pertinence de la téléconsultation pour les traiter (Clinique, Logistique, Technique...), 1 signifie motif pas du tout adapté et 10 signifie motif totalement adapté :

H1. Renouvellement d'ordonnance et suivi de pathologie chronique (Hypertension, Diabète, Asthme, Bronchite chronique, problème thyroïdien, pathologie auto-immune, cancer...):

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

——————————

H2. Problème infectieux ORL ou Respiratoire (fièvre, rhino-pharyngite, angine, otite, sinusite, bronchite, grippe, COVID, toux, gêne respiratoire,...) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

——————————

H3. Problème allergique (rhinite, conjonctivite,...) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

——————————

H4. Problème urinaire (infection urinaire, difficulté à uriner, brûlure,...) ou génital (mycose, démangeaisons, ...) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

——————————

Annexe 3 : Questionnaire à destination des médecins et des patients

H5. Contraception, dépistage des infections sexuellement transmissibles :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
——————————

Partie I: Motifs 3

Parmi la liste de motifs médicaux ci-dessous, attribuez une note de 1 à 10 à chacun selon le degré de pertinence de la téléconsultation pour les traiter (Clinique, Logistique, Technique...). 1 signifie motif pas du tout adapté et 10 signifie motif totalement adapté :

I1. Troubles digestifs (nausées, vomissements, diarrhées, constipation, douleurs abdominales, ballonnement, ...) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
—————————

I2. Maux de tête/migraine, vertiges :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
—————————

I3. Douleur articulaire, traumatisme/entorse, douleur des membres ou du dos, sciatique :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
—————————

I4. Maladie de la peau (Acné, Psoriasis, Eczéma, Ulcère...) ou symptôme dermatologique (Démangeaisons, Eruption, Plaque,...) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
—————————

I5. Angoisse/dépression, problème psychique, trouble du comportement, addiction, psychothérapie :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
—————————

Nous vous remercions pour votre participation !

**Amandine FEUGIER et Selena PAGLIERO (these.teleconsult13@gmail.com)
Internes en Médecine Générale Université Aix-Marseille**

Annexe 3 : Questionnaire à destination des médecins et des patients

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque.

RÉSUMÉ

Introduction : La pandémie de Covid-19, ayant débuté en Europe et en France au début de l'année 2020, a favorisé l'essor considérable de la téléconsultation. Plusieurs études menées dans divers pays montrent que cette pratique se généralise, avec une place de choix au sein des nouvelles politiques de santé publique, mais soulève plusieurs problématiques. L'une des principales étant l'absence d'examen clinique. L'objectif de notre étude était de déterminer les motifs les plus propices à l'utilisation de la téléconsultation en médecine générale, du point de vue des médecins et des patients. Cette étude, en miroir médecins-patients, présentait une première partie qualitative qui permettait de dégager les différents motifs de téléconsultation, ainsi qu'une seconde partie quantitative, détaillée dans ce document.

Matériel et méthodes : Un questionnaire était adressé par mail, par téléphone, ou par courrier, à l'ensemble des médecins généralistes thésés, installés ou remplaçants, exerçant dans la ville de Marseille ou dans le département du Vaucluse. Les patients étaient inclus soit par le biais d'affiches distribuées aux médecins et affichées en salle d'attente, soit directement sur proposition de leur médecin. Chaque participant notait les 15 motifs de téléconsultation mis en évidence dans la partie qualitative de l'étude selon une échelle de pertinence (allant de 1: motif pas du tout adapté, à 10: motif totalement adapté).

Résultats : 131 personnes ont répondu au questionnaire (65 médecins et 66 patients). Les motifs jugés les plus adaptés pour la téléconsultation étaient : prescription et interprétation des examens complémentaires, dossier administratif, contraception et dépistage des IST.

Conclusion : Dans cette étude, les motifs semblent les plus propices à la téléconsultation en médecine générale sont ceux ne nécessitant pas obligatoirement un examen clinique, d'autant plus si le médecin généraliste a déjà réalisé antérieurement une consultation en présentiel. Médecins et patients semblent s'accorder sur ces notions.

Mots-clés: téléconsultation; médecine générale; patients; signes et symptômes ; acuité des besoins du patient.