



LES APPLICATIONS DE LA TELEMEDECINE

FAF TELEMEDECINE

CGCVL ET CPTS'O

30 MARS 2026

Collège de Gynécologie CVL

APPLICATIONS GLOBALES DES TCS

- Suivi de sa patientèle
 - discussion autour d'un résultat de bilan, d'imagerie
 - ttt d'une affection banale type cystite
 - suivi à court terme d'une affection aiguë déjà vue en présentiel (Covid)
 - suivi d'une affection chronique, renouvellement d'ordonnance
- Primo-cs et Cs pour pallier un éloignement géographique
 - affection où l'anamnèse est prégnante par ex : dieto-nutrition, psy
- Cs de populations à la mobilité limitée
 - personnes âgées, handicapées, prisons..... *Attention aux spécificités !*
- Organisation coordonnée au sein d'un cabinet de groupe, d'une MSP, d'une CPTS

CAS D'USAGE EN GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE (GDT FNCGM,

SONDAGE DOCTOLIB MAI 2020)

- Gynécologie

Résultats pathologiques (biologie, cytologie, histologie, imagerie...)

Adaptation d'un traitement, PEC d'infections simples (cystite, vaginite), Prescr. au partenaire

Suivi d'une « pathologie » chronique (endométriose, ménopause, suivi cancer du sein...)

Evaluation d'une situation d'Urg ?, Préparation à la 1° Cs présentielle ?

- Contraception, IVG

Renouvellement entre 2 Cs présentielles, Info sur un pb touchant la sexualité (contr d'Urg...)

1° Cs et Cs contrôle ds le cadre IVG médicale, 1° Cs contraception âge < 25 ans ?

- Infertilité

Cs initiale (infos, prescr. bilan), Cs avec le partenaire , Suivi de la patiente

- Obstétrique

Cs préconceptionnelle et Cs déclaration de grossesse si absence de pathologie ?

Résultats de dépistage sérique Tri 21, PEC de résultats entre 2 Cs, PEC des petits maux

Suivi de diabète gestationnel (+- télésurveillance), Prolongation d'AdT

Chacun se doit de juger de la pertinence de la téléconsultation

- Mais en gardant des fondamentaux :

- la connaissance préalable du patient est un gage de qualité et de sécurité
- l'avantage d'une plateforme intégrée qui apporte la sécurité et la logistique
- choisir parmi les cas d'usage ce qui correspond à sa pratique
- élargir ces outils aux autres PdS pour plus de pluridisciplinarité
- les conditions d'accès direct par le patient doivent être discutées

- En se méfiant des dérives, du risque « d'uberisation », et des inégalités ++++

- importance de la territorialité et de l'authentification des PdS
- certaines plateformes en accès direct (arretmaladie.fr et autres/Amazon), dans des locaux commerciaux peuvent poser problème
- morcellement de la continuité des soins, alors que la prévention est déjà le parent pauvre de notre système
- problème de la couverture numérique du territoire, de l'accès aux NTIC, des personnes

handicapées

APPLICATIONS EN TLE

- Réponse à une demande croissante à la démographie médicale déficitaire +++
Ex de Doctolib, et du dvpt dans les Etablst de Santé
- Demande d'avis auprès d'un « expert » spécialisé
avis diagnostic ou thérapeutique avec transfert de pièces jointes en support (bio, CR, photos)
- Demande plus spécialisée auprès d'un réseau « d'experts »
analyse d'image dermatoscopique pour suspicion de cancer
relecture d'examens d'imagerie complexe
avis avant adressage en Cs présenteielle (cancérologie, pathologies complexes)
Ex OncoBreizh teledermato : 1/2 rdv présentiel évitée, suspicion de mélanome : 4 j
- Organisation entre professionnels d'une même entité (CPTS, MSP)
IDEL / MG MG/ MS Attention aux abus de facturation !