

La politique régionale en matière de Santé Sexuelle

Point d'étape assemblée plénière CoReSS, 18 mars 2026

Dr Nathalie PAREZ
Médecin de santé publique
Direction Déléguée à la Promotion et Prévention en Santé
Direction de la Protection de la Santé et de l'Autonomie

Planification de la politique régionale de la prévention ROP2026

Universalisme proportionné

Marmot 2010

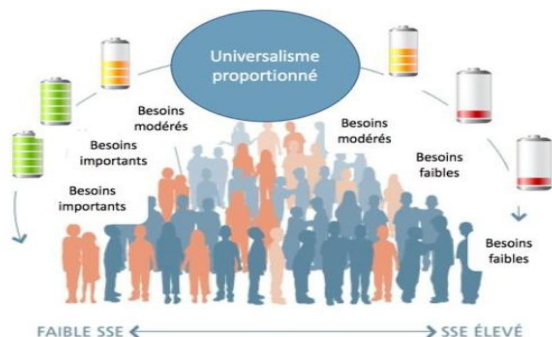
*Des actions universelles
Une ampleur / intensité proportionnelle
au niveau de la défaveur sociale*



La Preuve

ANSA 2021

*Identifier & mettre en œuvre
ce qui fonctionne*



*D'après Human Early Learning Partnership,
Université de la Colombie Britannique, 2011*



EVIDENCE

Planifier la prévention (PPS) *en se basant sur les preuves*



Structurer & Piloter



- Assurer l'adéquation des actions de PPS aux priorités de l'ARS NA
- Homogénéiser les actions et Assurer l'équité entre les territoires
- Optimiser les ressources financières

Prioriser & cibler



- Prioriser les besoins de santé
- Définir les cibles populationnelles
- Intégrer la dimension des inégalités sociales de santé

Qualifier & Evaluer



- Assurer la qualité et la performance des actions retenues
- Faciliter les échanges et la coordination avec les partenaires
- Organiser le suivi et l'évaluation

La planification : du cadre stratégique à la mise en œuvre opérationnelle

Communicable en externe

Cadre général
PRS, SRS, PRAPS, PAPRAPS

Principes de la prévention
*Universalisme proportionné
Une politique fondée sur les preuves*

Politique de droit commun
Structures et postes

Axes stratégiques régionaux
*Interventions efficaces fondées sur des
données probantes*

Ciblage populationnel
Vulnérabilités en santé

Santé & Environnement

Usage réservé en interne

Modalités de traitement des demandes
de financement
Fiches FALCC

Formulaire Altaire, *annexe 1*

Rapport budgétaire, *annexe 2*

Mise en cohérence des documents institutionnels
ROP, CRB, suivi du PRS, CPOM ARS/état etc.

ROP 2026

Axes stratégiques prioritaires & Modalités d'action en SS

Rapport d'Orientation de la Prévention, ARS NA ROP 2026

1. Renforcer l'accès à l'information et aux ressources liées à la vie affective, relationnelle et sexuelle
2. Dépister des infections sexuellement transmissibles
3. Réduire les risques liés aux comportements sexuels

Accès aux préservatifs gratuits

RPIB

Repérage précoce et
intervention brève

Formation des
professionnels

PADS

Prévention A distance
en santé

**Interventions efficaces fondées
sur les données probantes**

Programmes efficaces
propres

- Interventions collectives (Entraids)
- AERLI (AIDES)
- Education SS (PF)
- ERAS (ENIPSE)

Dépistages

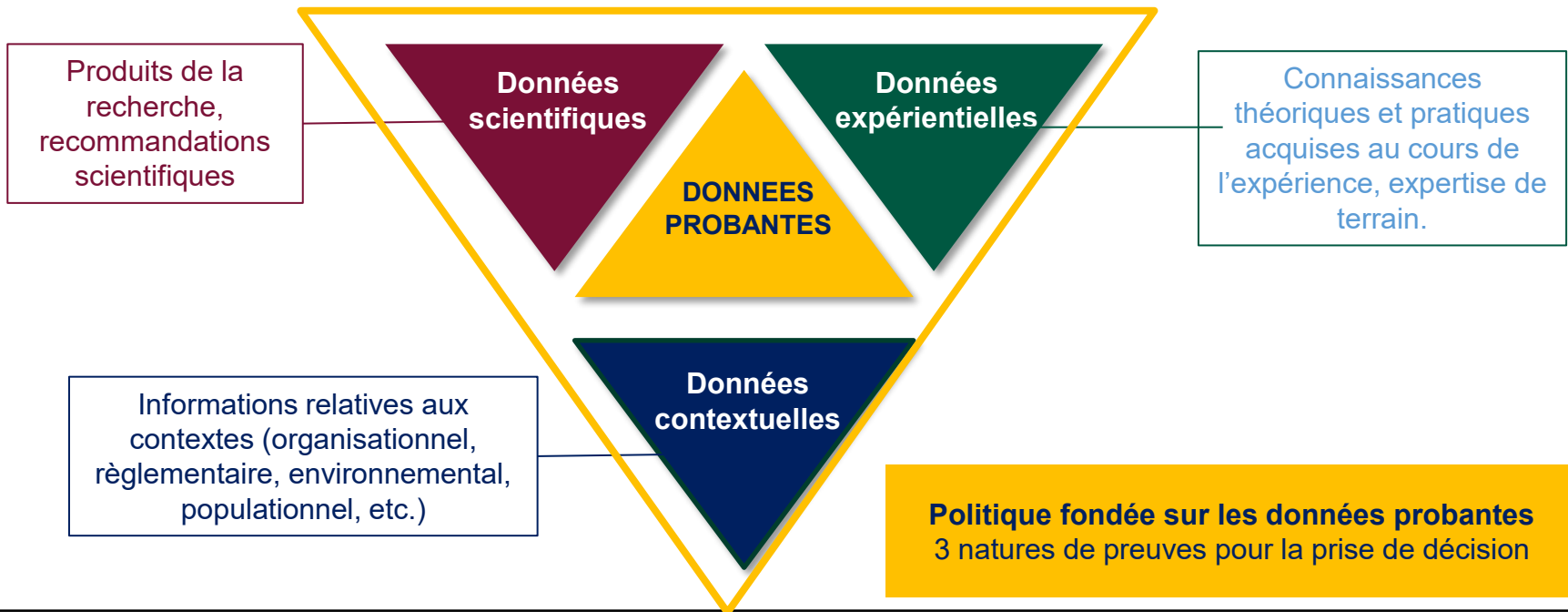
Médiation en santé

Entretiens
motivationnels

Education par les pairs
Personnes relais

Nature & Origine des données probantes - EBPH

Plateforme Altaire, F Alla, Université de Bordeaux



Données scientifiques - Efficacité d'une intervention

Niveaux de preuve d'une intervention, selon Nesta 2013

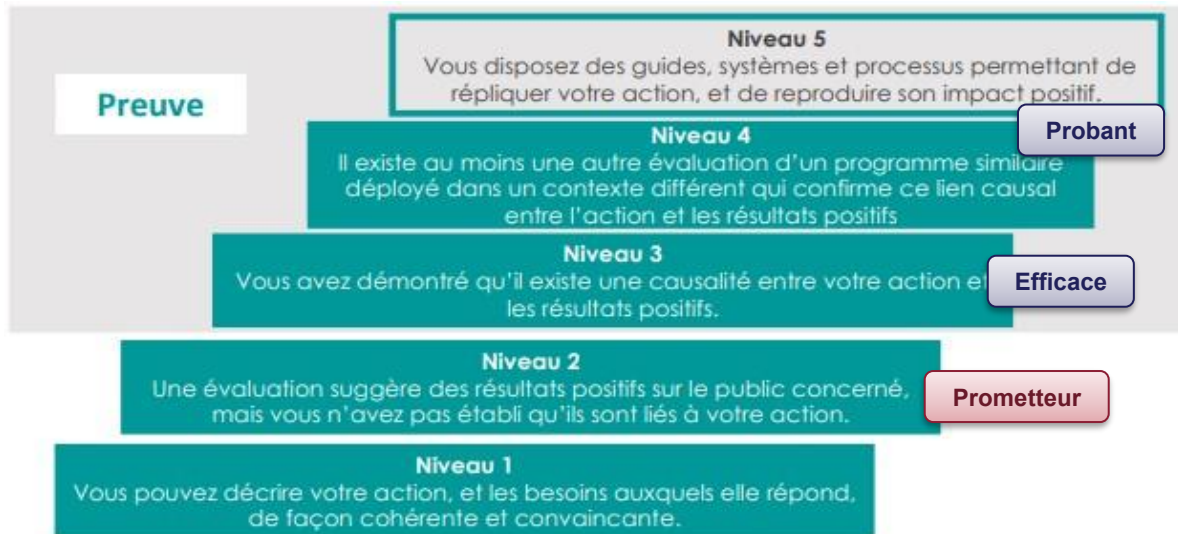
La prise en compte des preuves scientifiques dans les actions de PPS, IGAS 2024

Preuve de l'efficacité

Lien de causalité

- Action
- Effets positifs constatés

(niveaux 3 -> 5)



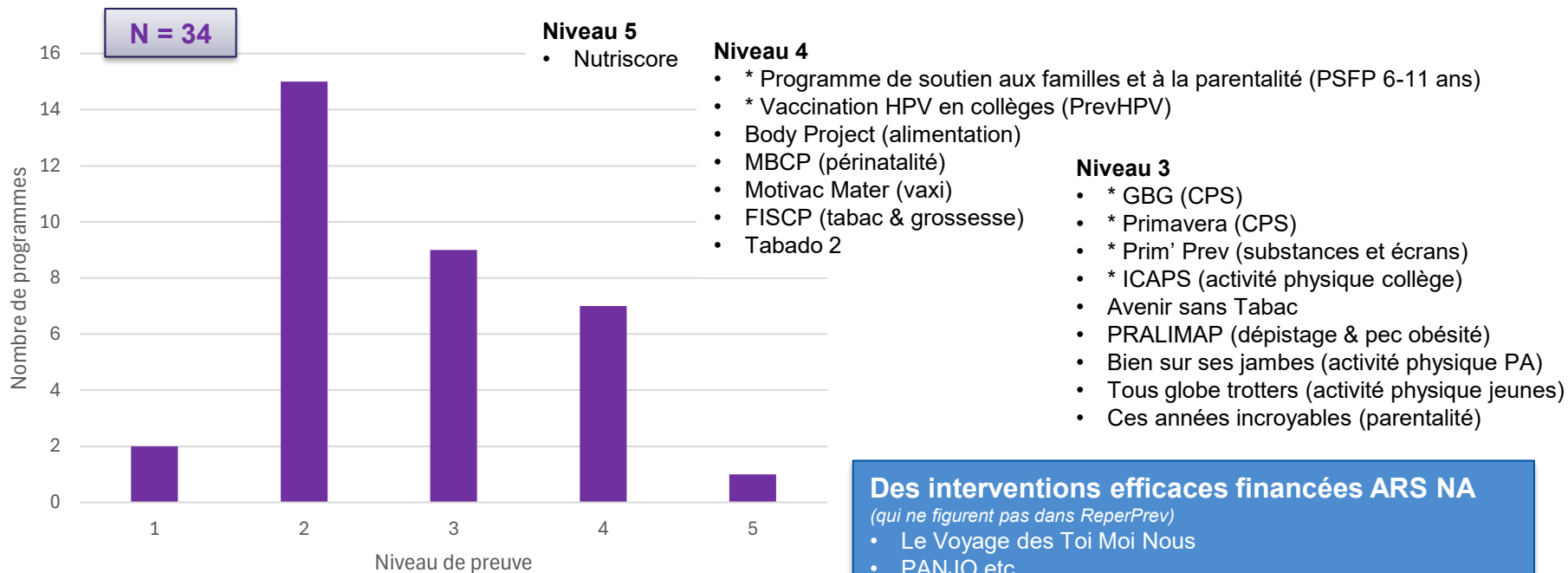
Source : Standards of Evidence, Nesta, 2013.

Traduction : Ben Rickey, Ansa.

Un registre de référence en France : ReperPrev

* interventions financées ARS NA

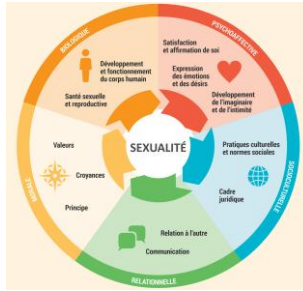
Le registre des interventions en prévention et promotion de la santé, *SpF mars 2026*



Défi du CoReSS NA

Une approche holistique et inclusive de la SS

Angle individuel

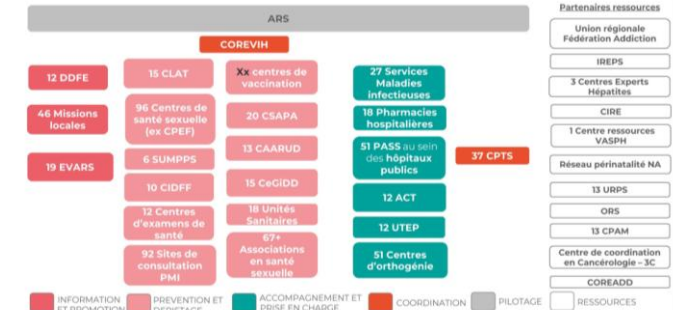


Dimensions individuelles de la santé sexuelle

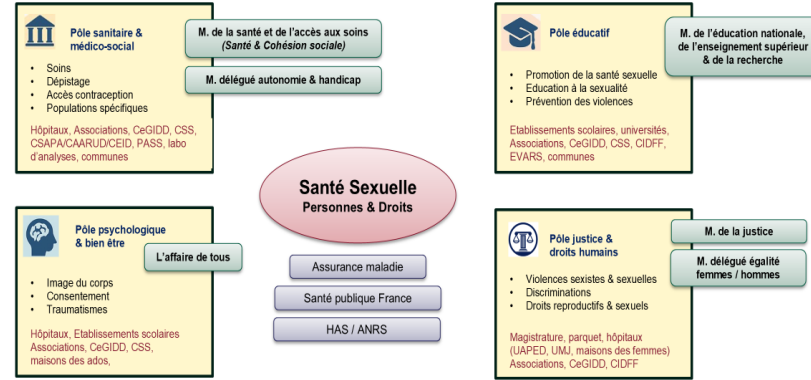
- Morale
- Relationnelle
- Biologique
- Socio-culturelle
- Psycho-affective

Angle opérationnel / acteurs

Plus de 140 acteurs en NA, COREVIH 2023



Angle institutionnel



Approche « Par tous et Pour tous »
Participe à réduire les inégalités sociales de santé

« Régionalisation » du pilotage de la SS à l'ARS NA

Stratégie régionale de la prévention & promotion de la santé

DG ARS NA

Tactique régionale

- Axes stratégiques thématiques -

Directions métiers ARS NA

Tactique territoriale

- Priorisations spécifiques -

Délégations départementales ARS NA

Déploiement d'interventions fondées sur les données probantes

ReperPrev, registres européens, agences nationales en santé publique, littérature scientifique rang A

En pratique - Administration de la prévention à l'ARS NA

Administration de la prévention // administration du médico-social

Projets

Financements

**Coordination régionale
Fédération régionale**

**Déclinaisons
territoriales**

CPOM 2027

Avec l'opérateur régional

- Projets régionaux
- Projets départementaux

Avenants annuels

En cas de besoins identifiés

Avenants annuels

En cas de besoins identifiés

Avenants annuels

En cas de besoins identifiés

Dossier demande financement - 13 onglets

Centre de Santé et de Médiation en Santé Sexuelle

Perspective de création en Gironde 2026 / 2027 – Appel à Manifestation d'Intérêt à venir

Missions (comparables à celles d'un CeGIDD)

- Accueil communautaire pour tous les publics, notamment les populations les plus vulnérables en SS
 - Démarche, approche et accompagnement communautaire
 - Médiation communautaire et/ou sanitaire tout au long du parcours du patient :
 - Parcours « Test & Treat »
 - Parcours TPE
 - Parcours PreP
 - Parcours Vaccination
 - Parcours en santé sexuelle
- Y compris Délivrance contraceptions & Orientations IVG

Accueil physique

≥ 4 ½ journées d'ouverture / semaine

Equipe minimale

- deux médecins ;
- un infirmier ;
- un secrétaire ;
- un médiateur communautaire et/ou sanitaire un travailleur social
- un professionnel de santé mentale (psychologue ou psychiatre)

Implantation du centre : accès privilégié aux populations les plus vulnérables en SS

Centre de Santé et de Médiation en Santé Sexuelle (CSMSS)

Financement mixte

Assurance Maladie

- Assurance maladie obligatoire (AMO)
 - Aide médicale de l'Etat (AME)

Toutes les prestations sont prises en charge à 100%

ARS NA – FIR prévention (2 dotations annuelles)

- Actions Hors les Murs (> 18 / semestre)
 - Parcours en santé sexuelle