



COORDONNER ET AGIR ENSEMBLE
EN SANTÉ SEXUELLE

Feuille de route : place aux actions !

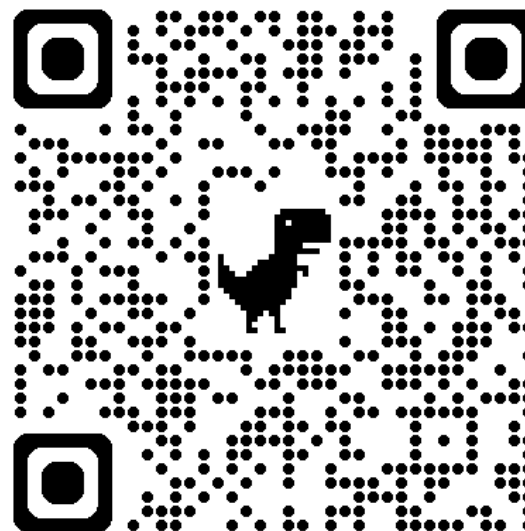
Aissatou Keita – Camille Girard – Jessica Jamain

Axe 1- Les parcours

Parcours VIH

2 commissions

- Prévention/dépistage/PrEP/TPE/IST/Vaccination
 - Première réunion le 30 juin 10h-12h
- Personnes vivant avec le VIH
 - Première réunion le 08 septembre 10h-12h

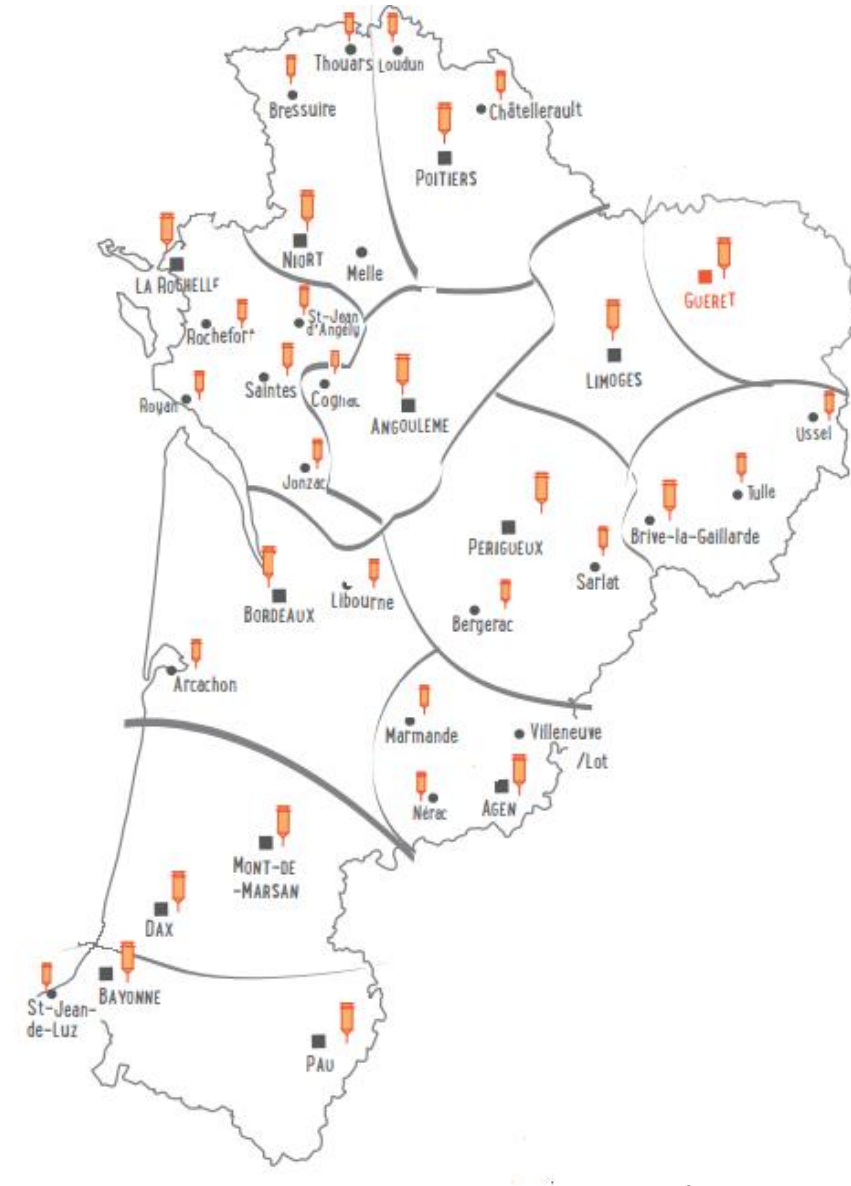


Axe 2- Coordination des CeGIDD/EVARs/CSS

CeGIDD

- 15 CeGIDD
- Connaitre les besoins des CeGIDD

Etat des lieux



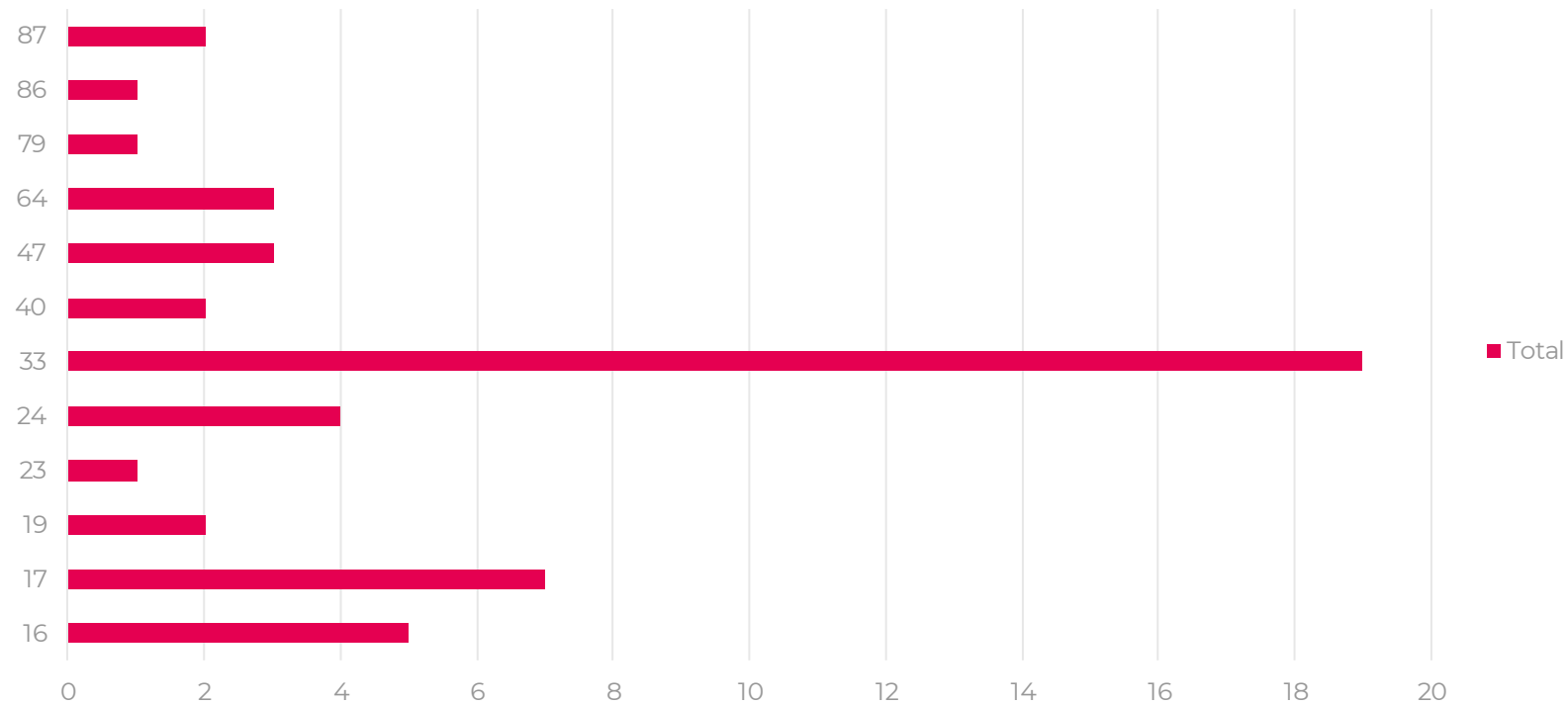
Un questionnaire à été envoyé

- Objectifs :
 - Connaitre les structures
 - Représenter toutes les professions
 - Faire l'état des lieux :
 - des logiciels utilisés
 - des protocoles en places
 - des besoins

Résultats

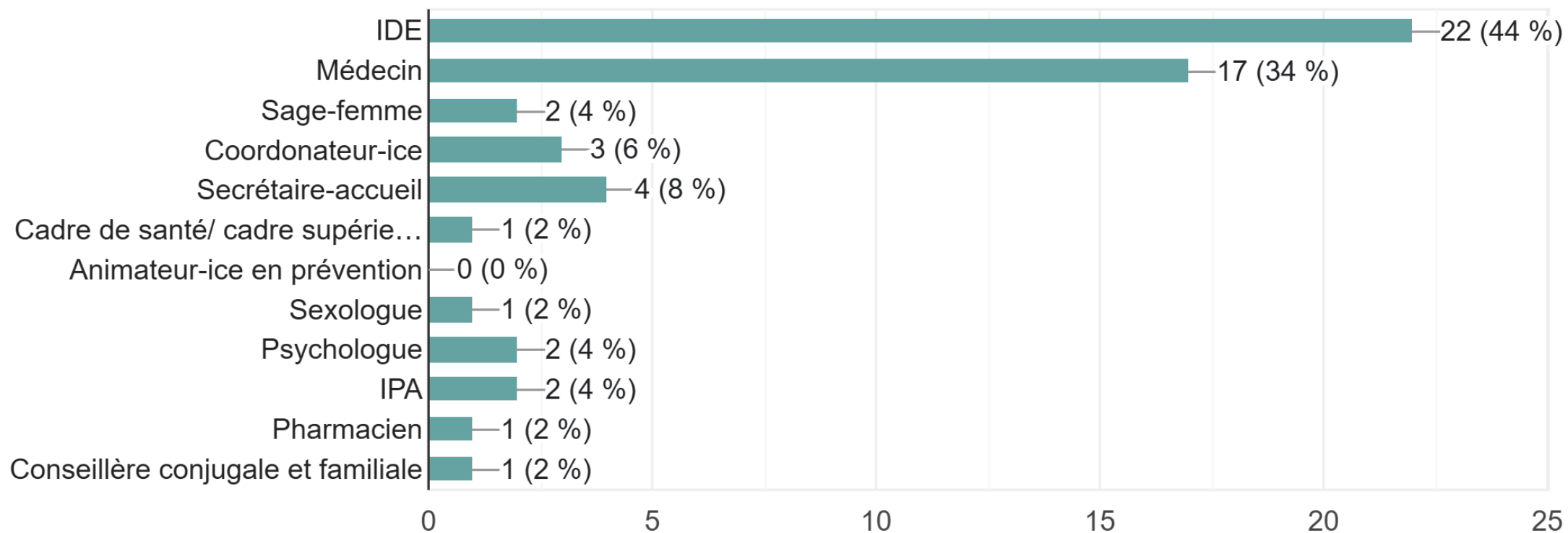
- Mail envoyé à 110 personnes de tous les CeGIDD
- 50 Réponses

Répartition des réponses par département



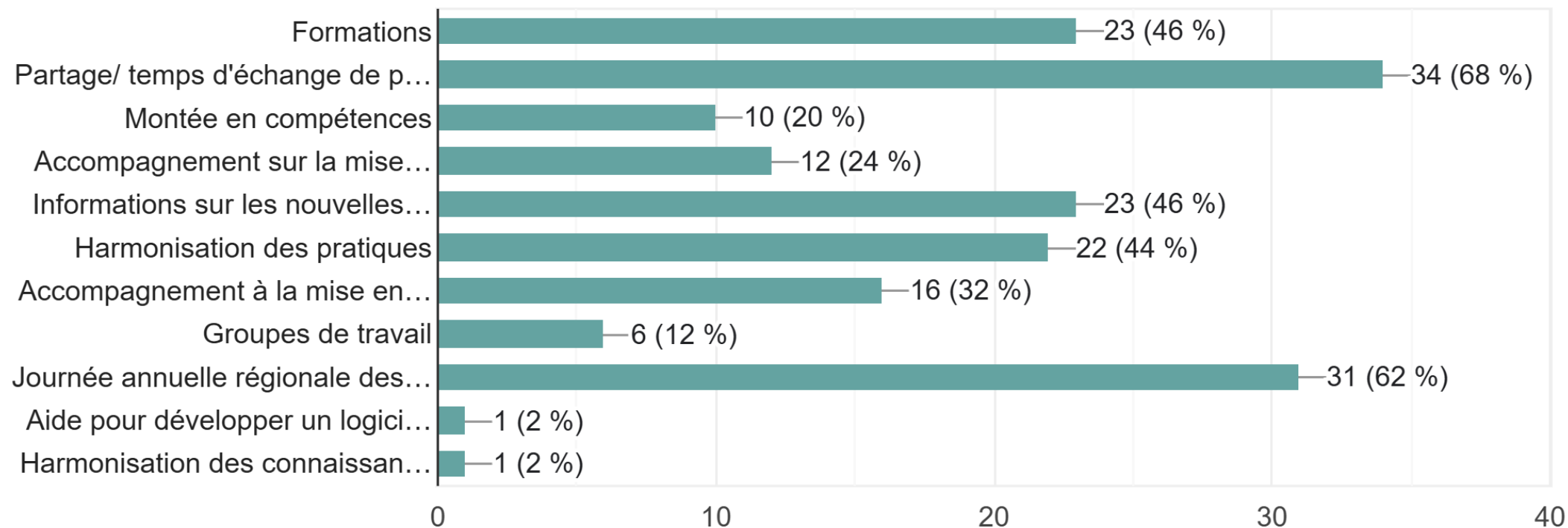
Fonction

50 réponses



Vos besoins en terme de coordination

50 réponses



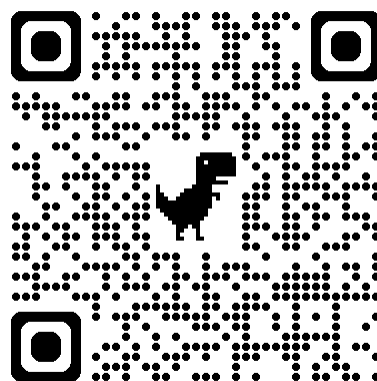
Save The Date



Journée des CeGIDD le 15 décembre 2026 à Bordeaux
Inscriptions à venir



Formation SSP le 15 septembre au CHU Poitiers
Pour les CASP et les CeGIDD 1pers/CeGIDD





COORDONNER ET AGIR ENSEMBLE
EN SANTÉ SEXUELLE

Commission parcours trans

Proposition de fonctionnement de la commission

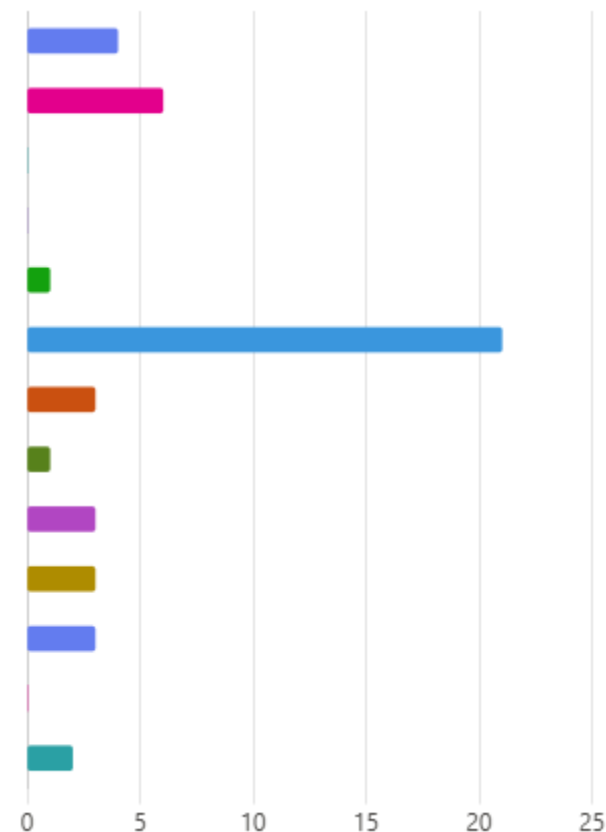
- 2 réunions annuelles de la commission pour suivre l'avancement des actions
- Création de sous-groupes de travail dédiés à des actions spécifiques

Personnes inscrites à la commission

40 personnes



● Charente (16)	4
● Charente-Maritime (17)	6
● Corrèze (19)	0
● Creuse (23)	0
● Dordogne (24)	1
● Gironde (33)	21
● Landes (40)	3
● Lot-et-Garonne (47)	1
● Pyrénées-Atlantique (64)	3
● Deux-Sèvres (79)	3
● Vienne (86)	3
● Haute-Vienne (87)	0
● Autre	2



Actions

PRIORITE	OBJECTIF	RESULTAT ATTENDU	ACTION	CIBLE	PARTENAIRE	CALENDRIER	INDICATEUR DE SUIVI	AVANCEMENT
Améliorer la qualité des prises en charge des personnes trans	Renforcer les compétences des professionnel·les	Meilleure connaissance des parcours de transition	Recensement et diffusion des formations existantes (OUTrans, ReST...)	Professionnel·le.s, associatifs		2026-2029	Nombre de formations recensées et diffusées	
		Diminution des situations de prise en charge inadaptée	Promotion des webinaires sur la transidentité	Professionnel·le.s, associatifs		2026-2029	Nombre de participants, retours qualitatifs.	
		Augmentation du nombre de professionnel·les formé·es	Déploiement de formations via URPS et CPTS	Professionnel·le.s		2027-2029	Nombre de sessions, nombre de professionnels formés	
		Augmentation du recours à des professionnel·les formé·es	Interventions en formation initiale (médecins, IDE, sages-femmes...)	Professionnel·le.s		2027-2029	Nombre d'interventions réalisées, publics formés	
	Harmoniser les pratiques sur le territoire	Réduction des disparités territoriales dans les pratiques	Formation des membres du CoReSS pour un discours commun	Membres du CoReSS		2026	Nombre de membres formés.	
		Meilleure application des recommandations existantes	Organisation de colloques et temps d'échanges de pratiques	Professionnel·le.s, associatifs		2026-2029	Nombre d'événements, taux de participation	
		Pratiques plus homogènes entre professionnel·les	Promotion du protocole de primo-prescription pour les médecins généralistes	Médecin généralistes		2027-2029	Diffusion du protocole, Formations etc.	
		Réduction des situations nécessitant une réorientation	Création d'un kit de sensibilisation pour les professionnel·les de premier recours	Professionnel·les premier secours		2027-2029	Kit produit, nombre de diffusions	
		Diminution des ruptures de parcours liées à des pratiques inadaptées	Identification et mobilisation de "professionnel·les relais" formés par territoire	Professionnel·les, usager·es		2027-2029	Nombre de pro recensés	
		Amélioration du ressenti des personnes accompagnées	Développement de modules complémentaires ciblés sur les situations à risque	Professionnel·le.s, associatifs		2027-2029	Nombre de modules créés, taux d'utilisation	
		Réduction des recours à des pratiques non encadrées (ex : hormonothérapie sauvage)					Questionnaire qualitatif auprès des associations	
		Parcours plus fluides et sécurisés					Questionnaire qualitatif auprès des associations	

Priorités 2026

- **Améliorer la qualité des prises en charge des personnes trans**
 - *Recensement, diffusion et éventuellement prise en charge des formations existantes par le CoReSS*
 - *Formation des membres du CoReSS pour un discours commun*
- **Structurer et coordonner les actrices**
 - *Recensement des structures et professionnels référents*
 - *Orientation vers les outils communautaires existants (carte interactive)*
 - *Analyse territoriale des zones blanches (croisement offre/besoins)*
 - *Recueil des besoins (urbain/rural)*

Première action : définition des besoins



COORDONNER ET AGIR ENSEMBLE
EN SANTÉ SEXUELLE

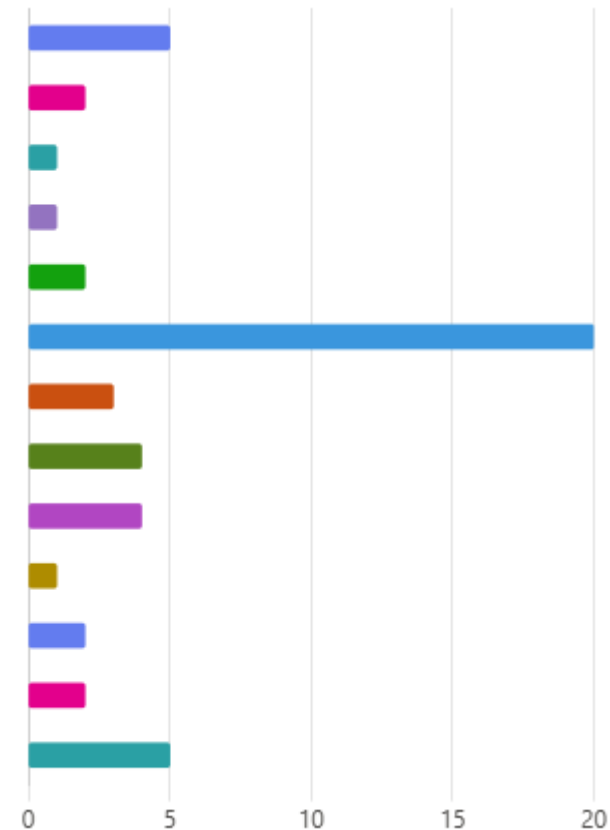
Commission parcours chemsex

Personnes inscrites à la commission

44 personnes



● Charente (16)	5
● Charente-Maritime (17)	2
● Corrèze (19)	1
● Creuse (23)	1
● Dordogne (24)	2
● Gironde (33)	20
● Landes (40)	3
● Lot-et-Garonne (47)	4
● Pyrénées-Atlantique (64)	4
● Deux-Sèvres (79)	1
● Vienne (86)	2
● Haute-Vienne (87)	2
● Autre	5



Priorités 2026

- **Renforcer les connaissances et les outils pour les professionnels**
 - *Identification des ressources dans chaque territoire*
 - *Outils communs afin de fluidifier le parcours*
- **Structurer le parcours de prise en charge**
 - *Recenser besoins des pros et acteurs par territoire*
 - *Cartographie des acteurs et actions*
 - *Faire connaître le réseau*
 - *Diffusion de l'info auprès des pros*
 - *Mise en lien des acteurs sanitaires, médico-sociaux et communautaires*

Premières actions :

Cartographie des acteurs et actions & Communication



Parcours Contraception

Aissatou KEITA
Coline Bost

Diagnostic, Priorités, Objectifs

Diagnostic

- ✓ Inégalités d'accès
- ✓ Barrières géographiques et mobilité
- ✓ Besoin de formation des pros de santé et travailleurs sociaux
- ✓ Charge mentale et rapport sociaux de genre
- ✓ Désinformation et mouvements masculinistes

Priorités :

- ✓ Améliorer l'accessibilité
- ✓ Lutter contre la désinformation et promouvoir une information positive
- ✓ Harmoniser les pratiques professionnelles

Objectifs

- Garantir un accès équitable
- Informer et communiquer sur les droits et dispositifs existants
- Former les pros aux bonnes pratiques et à la contraception testiculaire

CIBLES

➤ **Professionnel.le.s concerné.e.s**

- Professionnel.le.s de santé : médecins généralistes, gynécologues, IDE, sage-femmes, pharmacien.ne.s, sexologues...
- Travailleur.euse.s sociaux, associations, EVARS, CSS, CeGIDD, PASS, ESE.

➤ **Publics concernés**

- Femmes : en situation de précarité, sans-abri, allophones, en situation de handicap.
- Jeunes, étudiant.e.s, population rurale.
- Hommes (contraception masculine).

Actions Clés

Accès

- Cartographie/identification des ressources, structures et outils existants
- Favoriser l'accès à la contraception chez les publics précaires/handicap
- Porter la thématique auprès des autres acteurs pour favoriser le réseau
- Plaidoyer pour la contraception testiculaire (agrément ANSM)

Information

- Campagne de communication sur les réseaux sociaux
- Webinaires sur la contraception et la charge mentale
- Communication sur les missions et rôles et sage-femmes
- Création d'un padlet sur le site du CoReSS

Harmonisation

- Formation des pros sur contraception (accueil, interprétariat, interculturalité...)
- Promotion des bonnes pratiques et des outils existants
- Mise en place d'un pôle d'expertise en contraception masculine

Commission contraception

Objectifs



Assurer le suivi des actions identifiées et coconstruites avec les partenaires sur ce parcours

Membres

- 34 membres
- 24 structures
- 9 départements

Réunion

- 8 juin 14h–16h en visio
 - Présentation du travail effectué
 - Echanges sur le fonctionnement de la commission
 - Modalités de travail

Trois groupes de Travail

Annuaire des professionnels

- Prescriptions
- Etat des lieux
- Recensement des initiatives

Campagne de communication

- Communication positive sur la contraception
- Lutte contre les discours masculinistes et anti-choix

Accès à la contraception des publics en situation de précarité

- Recensement des structures d'accueil et des besoins
- Partenariats
- Appui au développement d'actions sur la contraception



Plaidoyer & Engagement du CoReSS aux 10 choix Politiques



Aissatou KEITA

23 juin 2026

Le plaidoyer c'est quoi ?

Ensemble d'actions visant à influencer

- Les Lois
- Les politiques
- Les pratiques des institutions
- Les représentations

Comment?

-  Produire des données
-  Mobiliser les acteurs
-  Formuler des recommandations
-  Dialoguer avec les décideurs



Un processus continu d'efforts stratégiques pour

- Défendre une cause
- Défendre un groupe de population
- S'opposer à une pratique
- S'opposer à une politique injuste

Pour obtenir le changement souhaité

Société & Institutions & politiques & lois plus responsables et plus justes.

Exemple de plaidoyer réussi

La reconnaissance du métier de médiateur.rice en santé

Constat

- Métier largement présent sur le terrain mais peu reconnu
- Absence de référentiel commun, de statut et de financements pérennes
- Rôle essentiel dans l'accès aux droits, aux soins et à la réduction des inégalités

CPMS (Collectif pour la promotion de la médiation en santé)

- Réalisation d'une enquête nationale sur les conditions d'exercice
- Elaboration et diffusion de recommandations après des pouvoirs publics
- Rencontres institutionnelles, colloques, groupes de travail

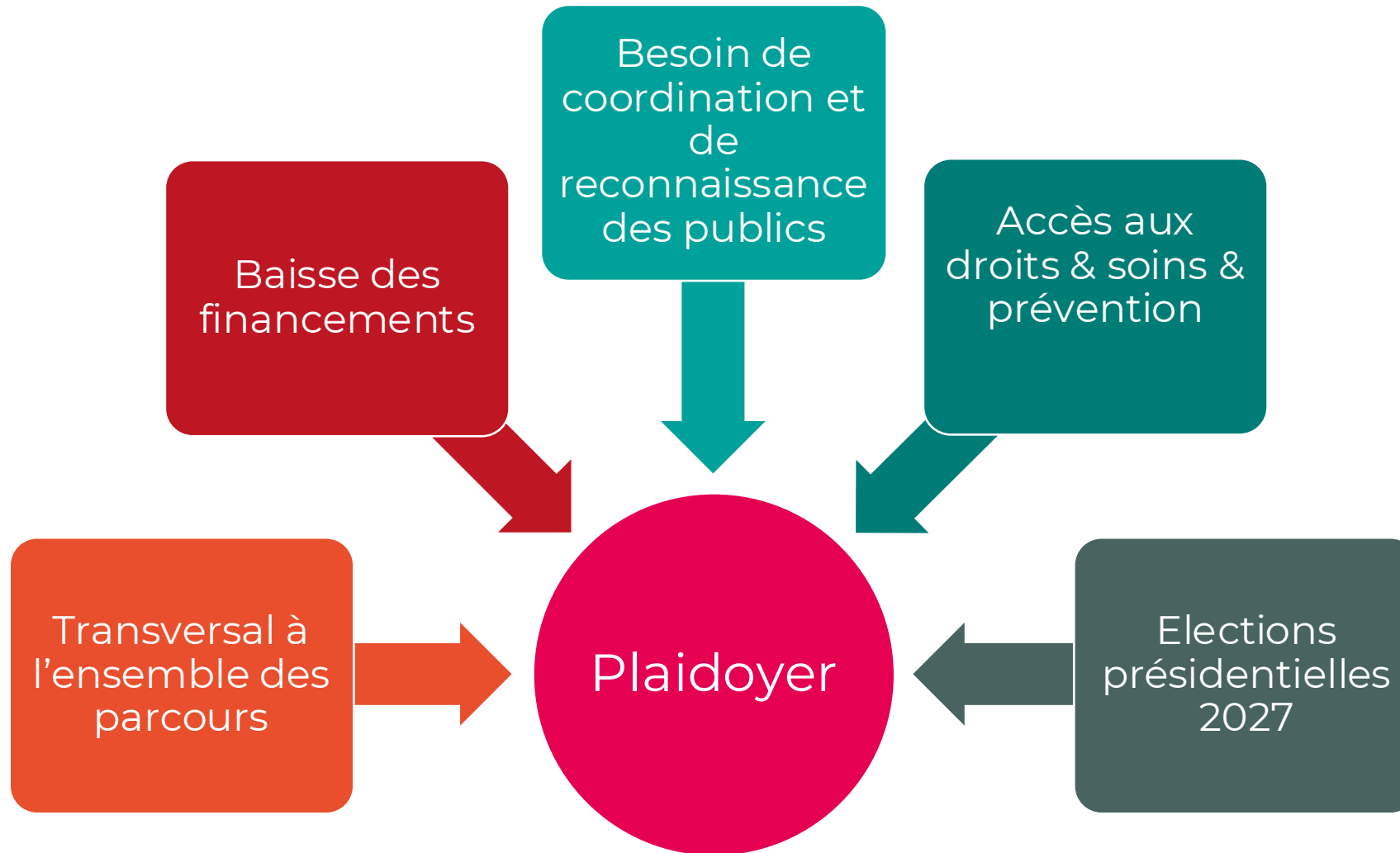


Obtenir le changement souhaité

- ✓ Création d'une fiche métier (ROME)
- ✓ Reconnaissance de la médiation en santé dans les politiques publiques
- ✓ Développement de formations dédiées
- ✓ CPMS sous forme associative



Pourquoi le plaider au CoReSS ?



Enjeux de plaider au CoReSS

Chemsex

- ✓ Reconnaissance et réduction des risques
- ✓ Manque de recommandations officielles
- ✓ Besoin de financements

Détenu.e.s

- ✓ Politiques de santé insuffisantes
- ✓ Accès à des soins inclusifs
- ✓ Manques de données

PVVIH

- ✓ Difficultés d'accès aux dispositifs
- ✓ Etats généraux des PPVIH (recos présentées au ministère)

Trans

- ✓ Méconnaissance de la réalité des publics
- ✓ Accès à des soins inclusifs

Contraception

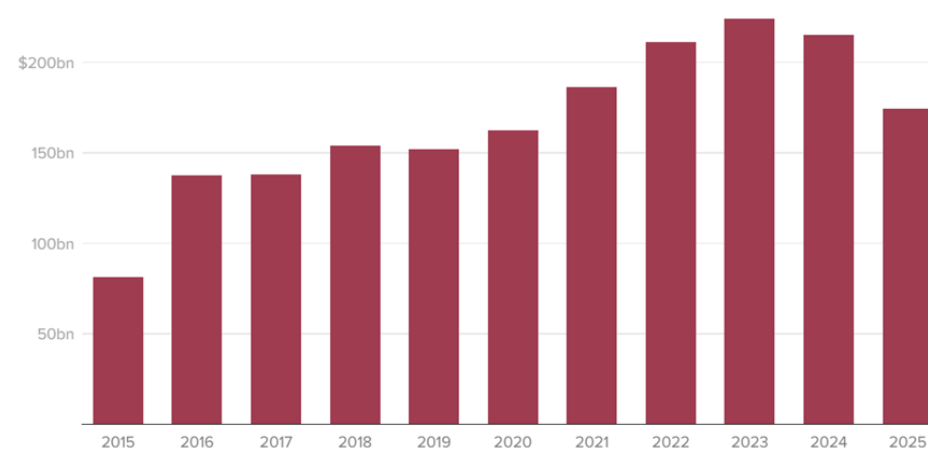
- ✓ Développement de la contraception testiculaire (Agrément ANSM)
- ✓ Accès équitable
- ✓ Prise en charge à 100%
- ✓ Charge mentale & rapport sociaux de genre

Crise des financements publics

Une baisse historique des financements publics

- Coupes des financements publics de **31,1 milliards de dollars** à l'échelle mondiale en 2025, **soit 15%** de l'ensemble de la baisse de l'aide publique au développement (estimations d'octobre 2025)
- Baisse des financements internationaux en faveur du **Fonds mondial** de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme; **réduction de près de 60 % de la contribution française pour le cycle 2026-2028.**
- Un choc systémique et historique pour les associations de solidarité internationale (ASI) françaises pour lesquelles **52 % des ressources sont publiques**

This chart shows official development assistance (ODA) from member countries of the OECD's Development Assistance Committee from 2015 to 2025.



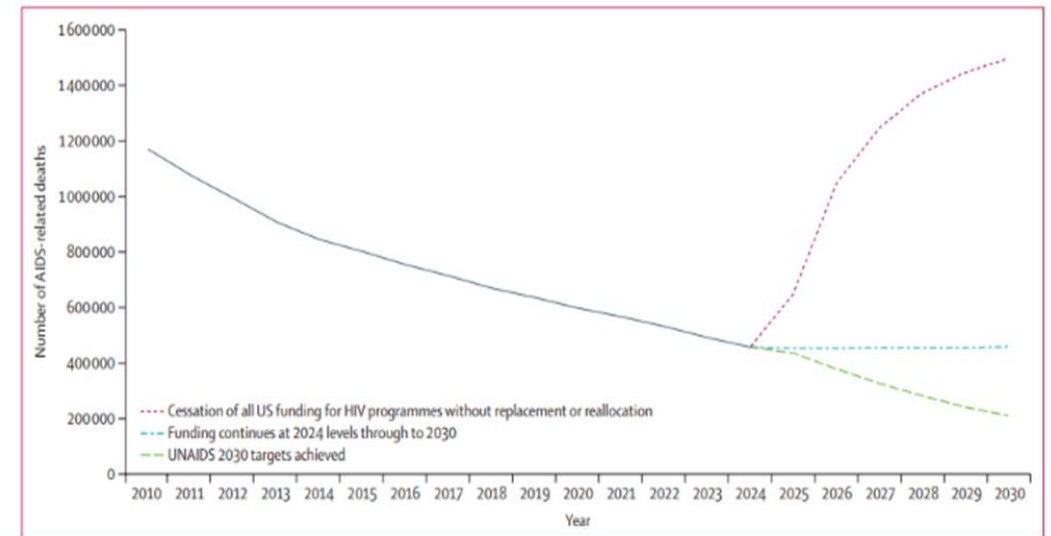
Source : OCDE, 2026

Crise des financements publics

- ✓ Baisse de financement du secteur social
- ✓ Réorientation vers les structures de soins
- ✓ Moins de financements pour la prévention
- ✓ Données probantes

Impacts sur la santé publique

- **Fragilisation du secteur associatif:** suppressions de postes, baisse d'activité
- La baisse des financements pourrait représenter jusqu'à **8 millions de décès supplémentaires entre 2024 et 2030 dus au VIH ou à la tuberculose**
- Le nombre annuel de **décès liés au sida pourrait passer de 470 000 (selon AIDSinfo) en 2023 à 1,5 million d'ici 2030**
- **17,1 millions de grossesses non désirées** supplémentaires, dont **7,6 millions d'accouchements non planifiés** et **5,2 millions d'avortements non sécurisés**, ce qui entraînera à son tour **34 000 décès maternels supplémentaires par an.**



Source: Effet des coupes budgétaires américaines sur les décès liés au SIDA dans 55 pays soutenus par PEPFAR par scénario, *Lancet Glob Health* 2025

Le CoReSS NA

Membre des 10 choix Politiques



Les 10 choix politiques

Un collectif national crée en 2022 et réunissant :

- 13 CoReSS (dont NA)
- 53 Associations
- 2 sociétés savantes
- 13 Personnes qualifiées :
chercheur.euse.s et soignant.e.s



Objectif : Porter 10 mesures politiques prioritaires pour atteindre la fin de l'épidémie du VIH/Sida en France d'ici 20230

Comité de pilotage

11 membres

- CoReSS: NA, Arc Alpin, IDF Est, Lyon Vallée du Rhone, Centre Val de Loire
- Associations : AIDES, Sidaction, Act-up Sud-Ouest, TRT5, Crips
- SFLS

Le collectif fonctionne comme

- Un espace de réflexion collective
- Un réseau de partage d'informations
- Une dynamique de plaidoyer national autour du VIH et des hépatites.

Intérêt pour le CoReSS

- ✓ Porter les enjeux du territoire au niveau national
- ✓ Contribuer aux réflexions et recommandations
- ✓ Renforcer le lien avec les acteurs du VIH et de la santé sexuelle
- ✓ Donner plus de poids aux actions locales

Actions en cours

Webinaires tous les deux mois

- ✓ Rapport DASEM du CNS
- ✓ PrEP injectable
- ✓ Vieillir avec le VIH, étude VESPA-3
- ✓ Passage des COREVIH aux CoReSS

Plaidoyer

DASEM : demande de rendez-vous, retours du DG de l'OFII, audition avec le groupe d'étude migrants de l'Assemblée Nationale.

AME : Mise en place du décret conditionnant l'accès à l'AME à la présentation d'un justificatif d'identité avec photo

Elections présidentielles 2027 : réviser le document de positionnement, mener des actions de plaidoyer auprès des candidats (**quelle stratégie adopter face à l'extrême droite**), sensibilisation du grand public.



Merci de votre attention 😊

<https://www.coress-na.fr/>