



PLENIERE
présentation

CoReSS *Bretagne*

COORDONNER ET AGIR ENSEMBLE
EN SANTÉ SEXUELLE

Plénière du 9 juillet 2026

Réunion plénière – jeudi 09 juillet 2026



Matin

10h - Actualités du CoReSS

- ❑ Introduction à la journée (Thierry PRESTEL)
- ❑ Information sur le Mpox et IST émergentes (François BENEZIT)
- ❑ Point budgétaire 2026 (Cédric ARVIEUX)
- ❑ Bilan des semaines de santé sexuelle, fédération des CoReSS (Hadija CHANVRIL)

10h30 - 3^{ème} feuille de route de la stratégie nationale de santé sexuelle

- ❑ Grandes orientations et implications pour les CoReSS (Pascal PUGLIESE, copilote de la 3^e feuille de route et président du CoReSS Paca)
- ❑ Discussion

11h45 - Groupes de travail du CoReSS

Point d'avancement

- ❑ Données en CSS
- ❑ Mon test IST

Présentation des enjeux et point d'avancement

- ❑ Parcours TRANS
- ❑ Parcours CHEMSEX



11H30 : 10 minutes de pause

Réunion plénière – jeudi 09 juillet 2026



Après-midi

14h30 - Ateliers en trois groupes sur la thématique : Comment améliorer la communication sur l'offre de prévention et de soins ?

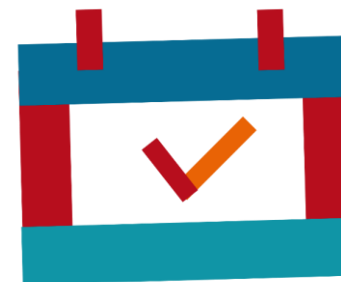
- ❑ Gestion d'une fiche alerte à destination du CoReSS à partir de scénarii
- ❑ Présentation du projet de futur site internet et réflexion commune
- ❑ Quels sont les moyens de communication les plus appropriés pour le public ?

16H - Restitution synthétique en plénière

16h30 - Conclusion

 **16H : 15 minutes de pause**

Les évènements à venir...



Jeudi 03 septembre	Bureau	18h-19h30	Visioconférence
Jeudi 24 septembre	Intercegid & CSS	9H30-17H00	Rennes - chambre des Métiers et de l'Artisanat
Jeudi 15 octobre	Bureau	18h-19h30	Visioconférence
Samedi 07 octobre	Séminaire de bureau	10h-16h30	en présentiel - lieu à définir
Mardi 17 novembre	Assemblée plénière	9h30-17h00	en présentiel - lieu à définir
Jeudi 03 décembre	Bureau	18h-19h30	Visioconférence
Du mercredi 25 au vendredi 27 novembre	Congrès de la SFLS	Journée	Rennes - couvent des Jacobins



Actualités du CoReSS

INFORMATION MPOX ET ÉMERGENCE IST



**Université
de Rennes**

IST Emergence 2026

09/07/2026

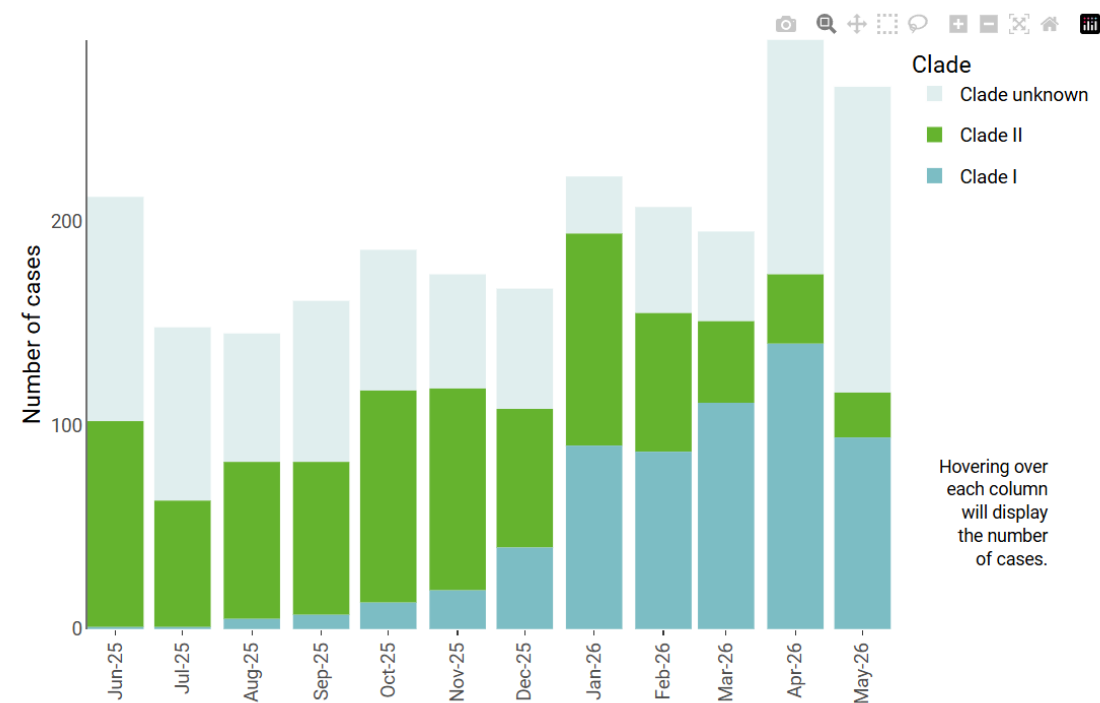
François Bénézit

CeGIDD de RENNES, secretariat.cegidd@chu-rennes.fr

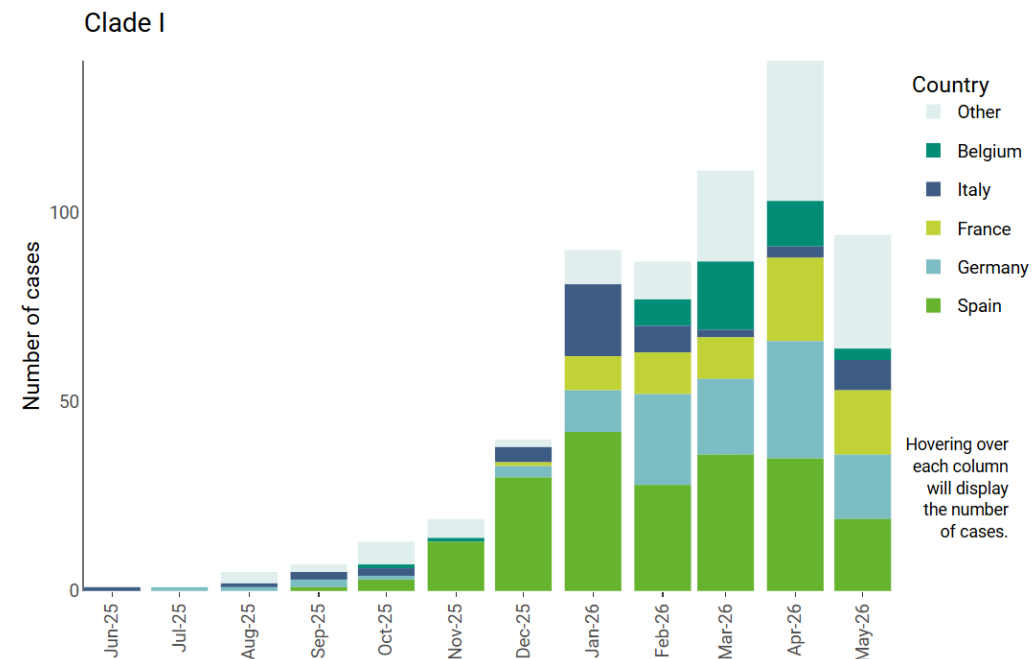
SMIE, CHU RENNES

MPOX émergence du clade IB

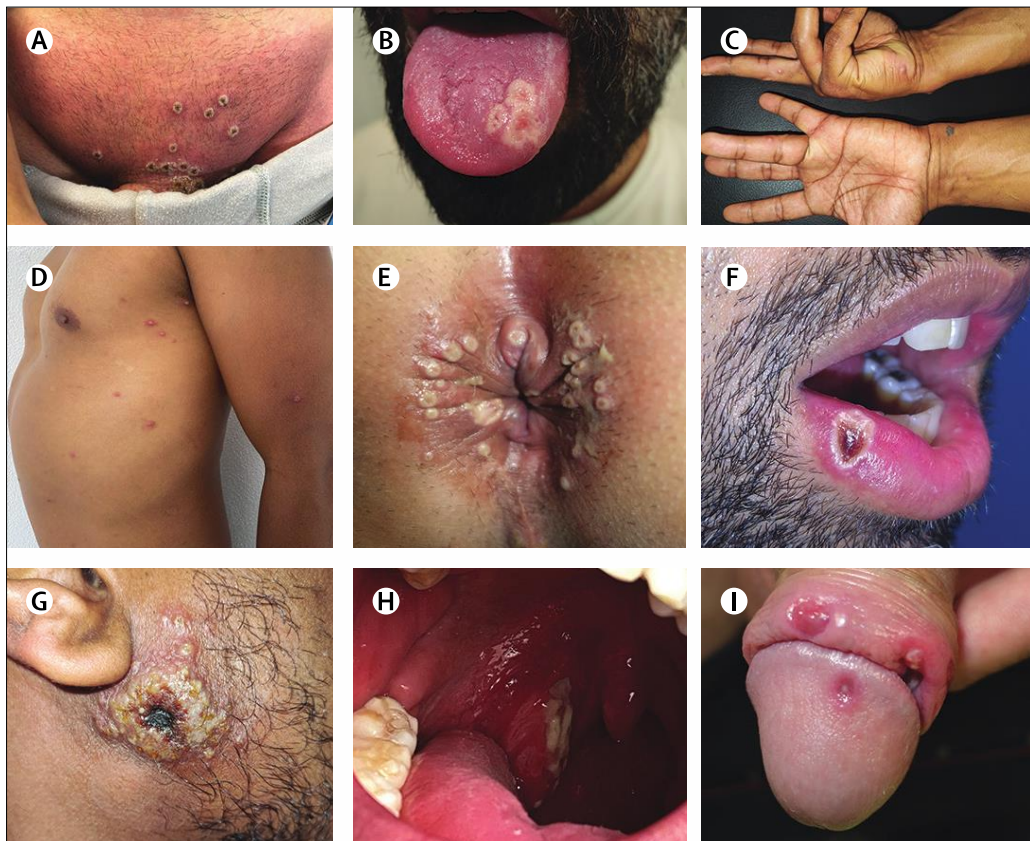
Total number of mpox cases by clade, by month of diagnosis in the past 12 months (June 2025 to May 2026), EU/EEA



The five countries with most cases in the past 12 months are shown separately and all other countries that reported cases are grouped as 'Other'



Variole B ou MPOX



Tarin-Vicente et al, lancet,
2022

Importance de la notification/tracing

On vaccine les cas contacts (J14)

Table 1. Reported probable mode of transmission of cases with monkeypox virus clade I, WHO European Region, 14 August 2024–23 November 2025 (n = 82)

Toggle display:  ▼

Open fullscreen 

Probable mode of transmission	Imported cases (n = 45)		Autochthonous cases (n = 37)				All cases (n = 82)	
	n	%	Household cases (n = 13)		Other cases (n = 24)		n	%
			n	%	n	%		
Sexual contact	26	57.8	4	30.8	19	79.2	49	59.8
Other contact in household	0	0	9	69.2	0	0.0	9	11.0
Close physical contact (e.g. sauna, spa, massage)	5	11.1	0	0	0	0.0	5	6.1
Healthcare setting	0	0	0	0	1	4.2	1	1.2
Unknown	14	31.1	0	0	4 ^a	16.7 ^a	18	22.0

^a One of these cases reported contact with family members who had travelled to an outbreak-affected country in Middle Africa.

Karagiannis et al. Epidemiology and characteristics of cases with monkeypox virus clade I in the WHO European Region, 2024 to 2025. Euro Surveill. 2026;31(24):pii=2500955.
<https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2026.31.24.2500955>.

CAT

- Se protéger contact et air (aucun cas certain de transmission air mais présence dans les voies aériennes supérieures)
- Incubation max 21j > noter principaux contacts
- Photo
- Omnidoc (transmission photo et numéro) + 0625311765
- Test possible en ville
- Vaccin uniquement au CeGIDD (faire ordonnance)
- Vacciner vos usagers à risque d'IST
- Communiquer nos cas entre nous (nombre, lieu d'acquisition, pas plus)

Dermatophilose



- Incubation 6-7j
- Seule plainte le prurit
- Pas de fièvre ni douleur
- Pas de ganglion
- Topique fonctionnerait mais moins bien
- Antibiotique gélule (amox)
- Doxy efficace aussi
- Pas de cicatrice

Alerte du fait de la nouveauté (transmission interhumaine) mais peu d'impact

Risk assessment

The overall risk of this event for the general population is assessed as very low, considering the very low probability of infection with *D. congolensis* and the very low impact due to the mild clinical course of the disease.

Among gay, bisexual and other men who have sex with men who have multiple sexual partners, the overall risk is assessed as low, given the low probability of infection – which reflects current evidence of human-to-human transmission, mainly through direct skin contact during sexual activity – and very low impact due to the mild clinical course of the disease.

The probability increases in gay, bisexual and other men who have sex with men who have multiple sexual partners and attend sex-in-premises venues. In this group, the probability of infection rises to moderate due to the current epidemiological evidence of exposure in these venues. Given the very low impact due to the mild clinical course of the disease, the overall risk is still low.

Bel été à tous

- Vaccinons ceux qui passent
- Etre rigoureux dans les diagnostics cutanés périgénitales cet été
- Etre proactif à la rentrée

Actualisation budgétaire – Juillet 2026

Prévisionnel 2026 : Charges

Poste de dépense	Prévisionnel 04-2026
Salaires	479.733 €
Charges bases de données	78.725 €
Charges générales (dont nouveau site Internet)	75.417 €
Semaines de santé sexuelles (actions)	27.500 €
Amortissements	1.240 €
Charges indirectes (15,19%)	98.096 €
Total	760.711 €

Prévisionnel 2026 : Charges

Poste de dépense	Prévisionnel 04-2026	Prévisionnel 07-2026
Salaires	479.733 €	482.371 €
Charges bases de données	78.725 €	77.345 €
Charges générales (dont nouveau site Internet)	75.417 €	77.687 €
Semaines de santé sexuelles (actions)	27.500 €	14.753 €
Amortissements	1.240 €	1.240 €
Charges indirectes (15,19%)	98.096 €	99.251 €
Total	760.711 €	752.647 €

Prévisionnel 2026 : produits

Poste	Prévisionnel 04-2026
FIR CoReSS	703.231 €
FIR semaines de santé sexuelle	40.000 €
Transfert fonds PCESS	8.000 €
Transfert fonds bulletin épidémio	3.000 €
« Provision » 2025 (site Internet)	30.000 €
Total	784.231€

Solde prévisionnel

04/2026 : 23.520 € 07

Prévisionnel 2026 : produits

Poste	Prévisionnel 04-2026	Prévisionnel 07-2026
FIR CoReSS	703.231 €	674.231 €
FIR semaines de santé sexuelle	40.000 €	40.000 €
Transfert fonds PCESS	8.000 €	10.150 €
Transfert fonds bulletin épidémio	3.000 €	3.000 €
« Provision » 2025 (site Internet)	30.000 €	30.000€
Total	784.231€	757.381 €

Solde prévisionnel

04/2026 : 23.520 € 07/2026 : 4.734 €

Ce qui changera en 2027

- Recrutement chargé.e de mission en année pleine
 - ✓ 54.000 € en année pleine
 - 36.000 € de charge supplémentaire
- Fin du contrat Websuivi/Siloxane pour les CeGIDD
 - ✓ → 20.000 € de charge en moins
- Transfert budget PCESS en année pleine
 - ✓ 21.000 € en année pleine
 - 12.000 € de produit supplémentaire

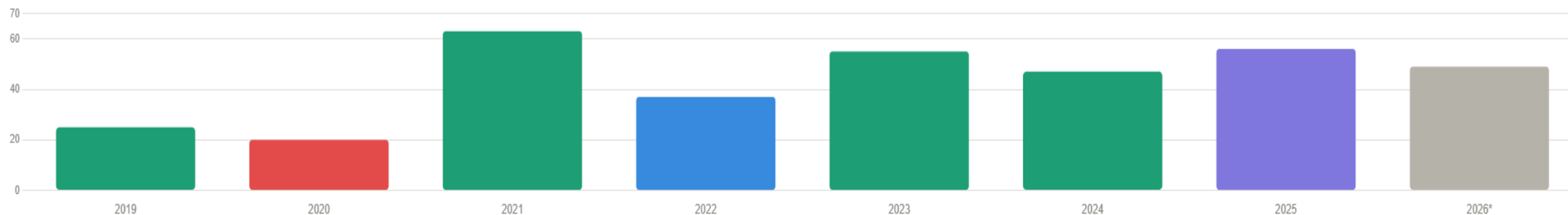
BILAN DES SEMAINES DE SANTÉ SEXUELLE 2026

OBJECTIFS DES SEMAINES

- SENSIBILISER le public aux questions de Santé sexuelle.
- INFORMER sur les différentes approches de la Santé sexuelle.
- RASSEMBLER à la lueur de cette mobilisation, acteurs et spectateurs des manifestations, professionnels et usagers de la santé sexuelle.
- AIDER au développement des réseaux de solidarité, de réflexion et de soin en santé sexuelle.
- FAIRE RECONNAITRE les lieux, les moyens et les personnes pouvant apporter un soutien ou une information de proximité.
- RENFORCER la prévention et le dépistage des IST et renforcer les stratégies de vaccination.

Semaines de santé sexuelle en Bretagne — chronologie

NOMBRE D'ACTIONS PAR ÉDITION



DÉTAIL PAR ÉDITION

2019

18 nov – 14 déc

25 actions

1ère édition

Belle réussite : 1 160 personnes touchées, 169 acteurs de 98 structures mobilisés. Création du spectacle « À nos amours » (523 spectateurs).

2020

22 sept – 1er oct

20 actions

Contexte COVID

Semaine de dépistage uniquement. 57 acteurs, 131 personnes dont 42 dépistées. Communication intégralement dématérialisée.

2021

15 nov – 4 déc

63 actions

Record

Création d'une identité visuelle. 63 actions (vs 25 en 2019). Format 4 semaines par département. COREVIH confirmé comme lieu-ressource.

2022

30 mai – 4 juin

37 actions

1ère édition nationale

Format réduit (1 semaine) pour la Bretagne. Thème : dépistage ouvert et bienveillant. Campagne Santé Publique France sur l'homophobie.

2023

22 mai – 18 juin

55 actions

4ème édition

Retour à un mois. Initiation dans le Morbihan des « villages prévention » sur les campus de l'UBS. Public étudiant inclus. Dept 22 : 19 actions.

2024

13 mai – 9 juin

47 actions

5ème édition

Accompagnement renforcé pour le Dept 56 (17 actions vs 6 en 2023). Bonne répartition : Vannes, Lorient, Questembert, Ploërmel, Hennebont...

2025

12 mai – 14 juin

56 actions

Collectif VASR

Création du collectif VASR à Lorient. Accompagnement par le spectacle « Le Pédé » du Collectif Jeanine Machine (CoReSS Bretagne).

2026

18 mai – 13 juin

49 actions

Édition en cours

Données en cours de collecte.

Edition 2026

Actions régionales



Communication

- Une page internet dédiée sur le site du CoReSS Bretagne
- Une identité visuelle régionale : le visuel a été repris sur la majorité des communications



- Dossier de presse
- Conférence de presse régionale : 13 mai



Mise à disposition de l'Unité mobile de dépistage

Unité mobile de dépistage du PCESS: un outil au service des acteurs de terrain pour répondre à un besoin de proximité et d'accessibilité aux dépistages

Action	Ville	Date
Dépistage Coallia (migrants)	Plescop	Mardi 19 mai
Dépistage (grand public)	Redon	mardi 26 mai
Dépistage (grand public)	Pontivy	vendredi 29 mai
Marches des Fiertés (grand public/LGTQIA+)	Fougères	samedi 6 juin
CeGIDD / PASS (personnes en situation de précarité)	Vannes	jeudi 11 juin
Marche des Fiertés (grand public/LGTQIA+)	St Brieuc	samedi 13 juin



Des dépliants départementaux

Dépliants recensant les lieux de dépistage, d'information et de prévention sur le territoire

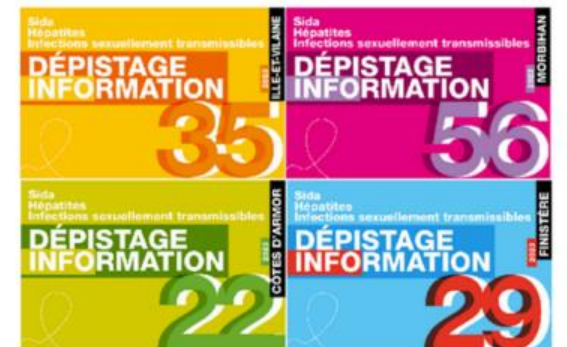
- Mise à jour en avril 2026: PCESS
- Diffusion au plus près des acteurs bretons avec 6 lieux de livraisons:

Rennes (Réseau Louis Guilloux),

St Brieuc, Quimper, Auray (Promotion Santé Bretagne)

Brest (Service Santé publique ville de Brest)

Lorient (CeGIDD de Lorient)



ACTIONS EN DEPARTEMENTS



Globale 2026

	29	35	56	22	
	18 au 23 mai	26 au 30 mai	01 au 06 juin	08 au 13 juin	
Jeunes	1	1	6	1	9
Tout public	4	1	2	0	7
professionnels	0	2	3	1	6
LGBTQIA+	1	2	0	2	5
Personnes en situation de handicap	0	1	14	0	15
Personnes en situation de prostitution	0	1	0	0	1
Personnes exilées	0	0	2	1	3
PVVIH	0	2	0	0	2
Femmes	1	0	0	0	1
	7	10	27	5	49

Nombre de villes	2	4	10	3	19
------------------	----------	----------	-----------	----------	-----------

Finistère du 18 au 23 mai

- 7 actions uniquement sur Quimper et Brest
- une baisse notable des activités dans le Finistère liée à l'absence d'AIDES, ENIPSE et du Collectif VASR de la ville de Brest
- Perspectives 2027: développer les actions notamment en lien avec les CSS, CLS afin d'augmenter le volume d'actions et améliorer la couverture territoriale

Ille et vilaine du 26 au 30 mai

- 10 actions en Ille et vilaine sur 4 villes (Rennes, Redon, St Malo et Fougères)
- Une grosse journée départementale qui mobilise beaucoup d'acteurs de la santé sexuelle pour 300 participants
- Pas d'actions en direction des personnes détenues (4 en 2025)

Morbihan du 1^{er} au 6 juin

- La mobilisation reste forte : 27/49 actions. Poursuite de l'effet du travail effectué en 2024.
- Kerpape: la santé sexuelle est un projet d'établissement. 1 semaine d'action du 8 au 11 juin.
- Point d'orgue d'une année du collectif VASR de la ville de Lorient

Côtes d'Armor du 08 au 13 juin

- Baisse d'actions: l'effort engagé en 2023 qui a permis 19 actions lié à l'absence de référent pour les CSS
- En effet, les structures en santé sexuelle se concentrent sur St Brieuc



3^{ÈME} FEUILLE DE ROUTE DE LA STRATÉGIE NATIONALE EN SANTÉ SEXUELLE



GROUPES DE TRAVAIL DU CORESS

Groupes de travail

DONNÉES EN CSS

Groupe de Travail : Données en CSS

Objectif Global

Harmoniser les recueils de données en CSS
-dresser un état des lieux des pratiques de collectes, identifier les données recueillies, les possibilités d'extraction, les difficultés rencontrées

Modalités

Réalisation d'un questionnaire en ligne qui s'appuie sur la base DREES, passation questionnaire, analyse et perspectives

Constitution du groupe

Groupe de travail pluriprofessionnel et pluri départements

Public cible

Ensemble des CSS de Bretagne

Groupe de Travail : Données en CSS

Calendrier

Année 1

Année 2

Déc 25

Février à Juin 2026

Juillet à Septembre
2026

Octobre
26

Nov 26 ...

50

Lancement
de la
réflexion

Elaboration du Questionnaire

Temps 1

Temps 2

Temps 3

Temps 4

Temps 5

Passation du
questionnaire

Analyse

Mise en
œuvre des
perspectives

Groupe de Travail : Données en CSS

Questionnaire

10 Thèmes

40 questions + sous questions

Passation en ligne

Thèmes

Identification du CSS
Consultation médicale
Contraception
IVG
IST
Violences
Vaccination
Entretiens menés
Actions collectives
Outils et Besoins

Recueil de données en CSS

* Obligatoire

IVG

Recueillez-vous le nombre de consultation en lien avec l'IVG ? *

☐ Oui
☐ Non

Réalisez-vous des IVG médicamenteuses sur site en CSS ? *

☐ Oui
☐ Non

Êtes-vous conventionné avec un CIVG ? *

☐ Oui
☐ Non

Avez-vous des professionnels libéraux qui conventionnent avec le CSS ? *

☐ Oui
☐ Non

Précédent

Suivant



COORDONNER ET AGIR ENSEMBLE
EN SANTÉ SEXUELLE

MON TEST IST

09/07/2026

François Bénézit

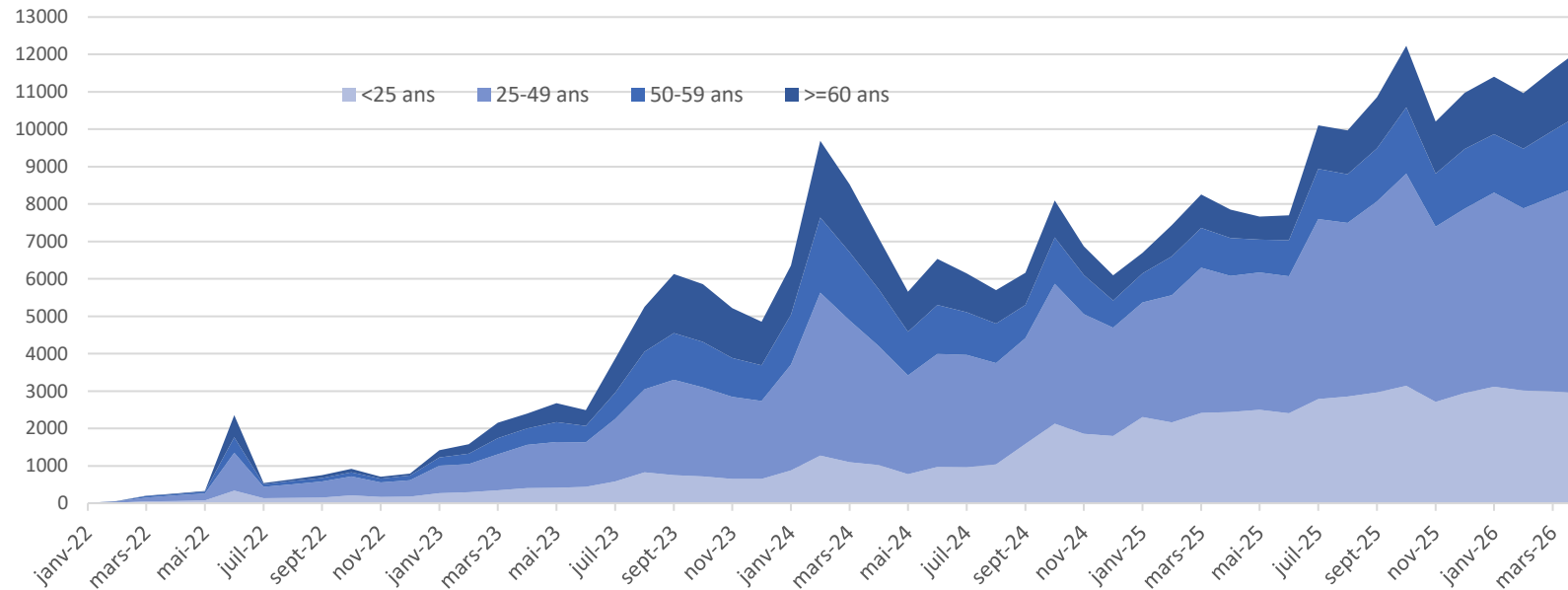
CeGIDD de RENNES, SMIE, CHU RENNES

Convergence de 3 actions du CoRESS

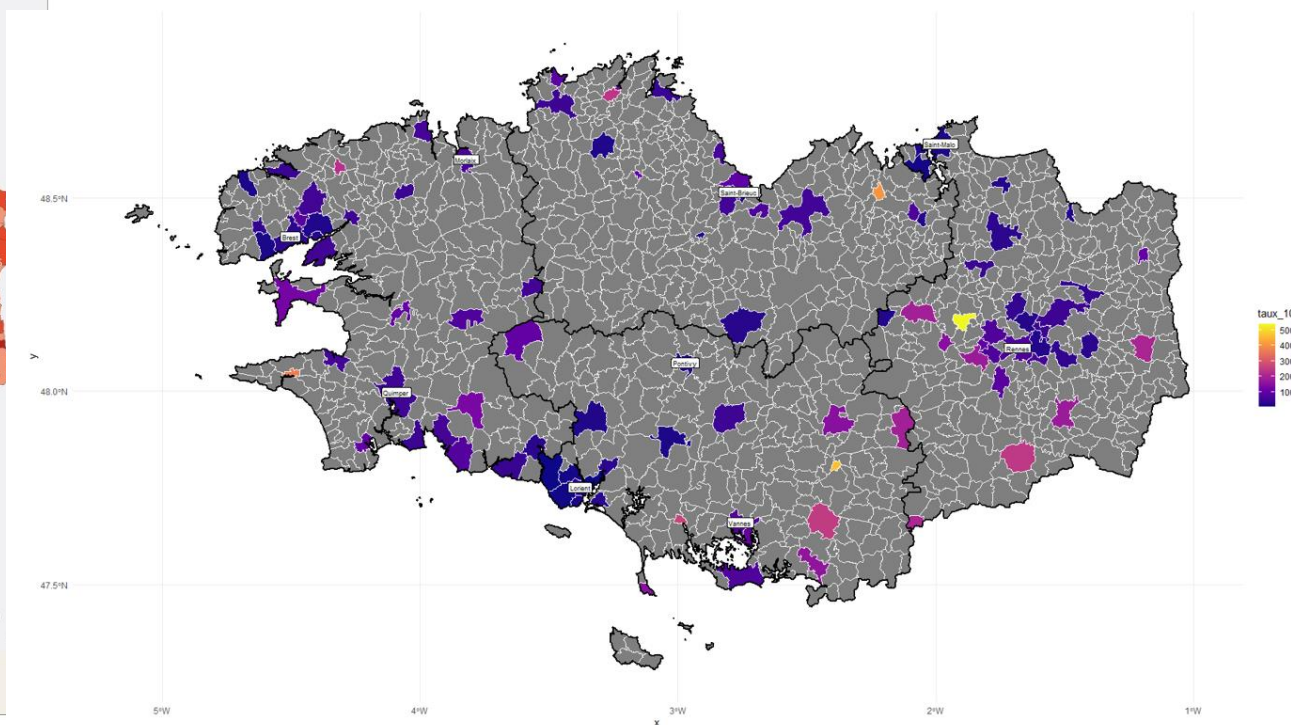
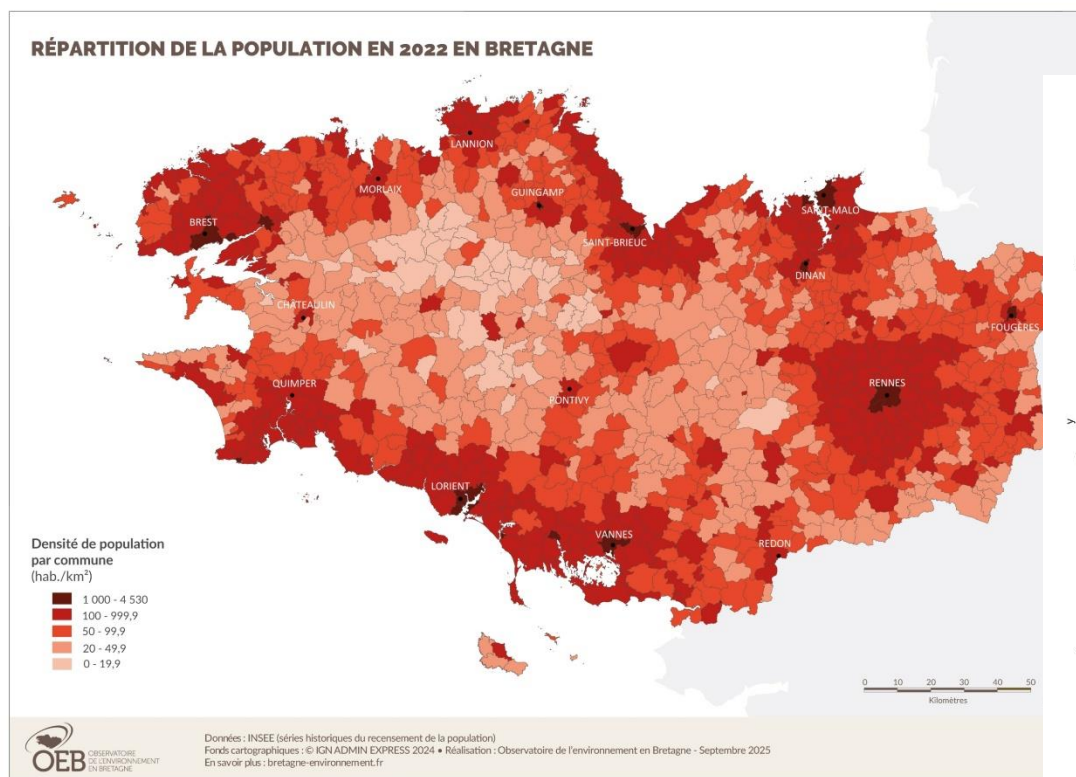
- GT MON TEST IST (réunion 4 juin)
- COPIL Régional (réunion 1^{er} juillet)
- Extraction de données SNDS en cours (JC DUTHE, merci!)

Succès quantitatif, en particulier sur le public <25 ans

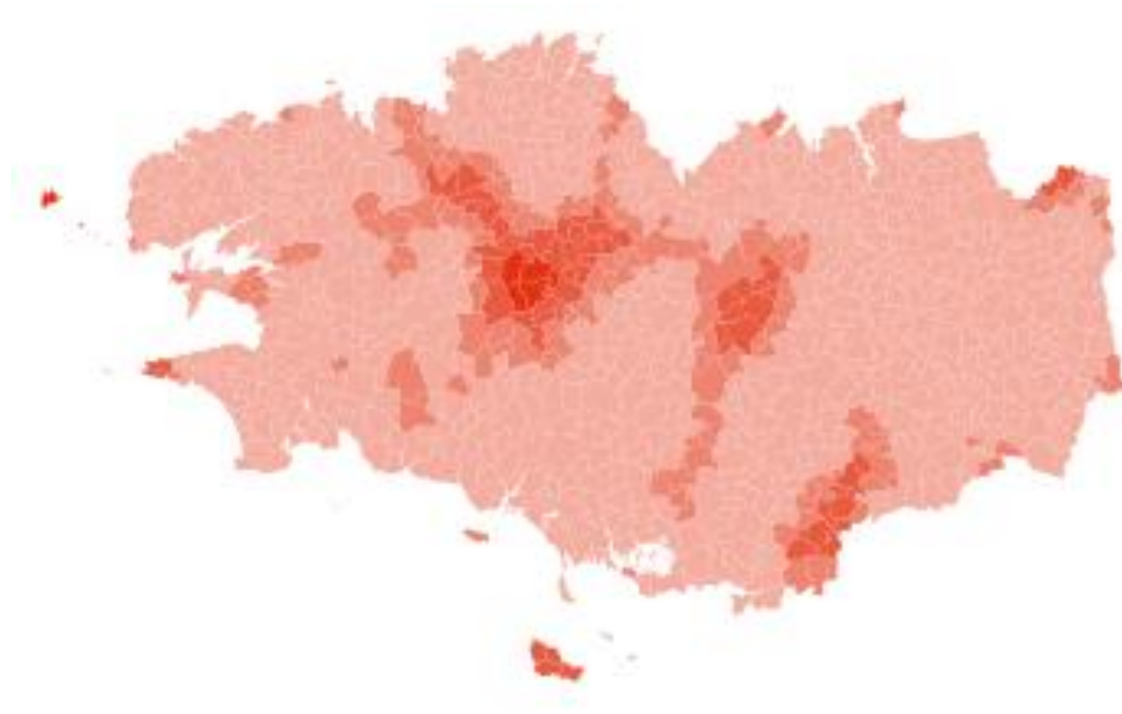
Evolution mensuelle du nombre de tests MON TEST IST,
Bretagne et par département, janvier 2022 avril 2026



Comparaison avec la répartition de la population

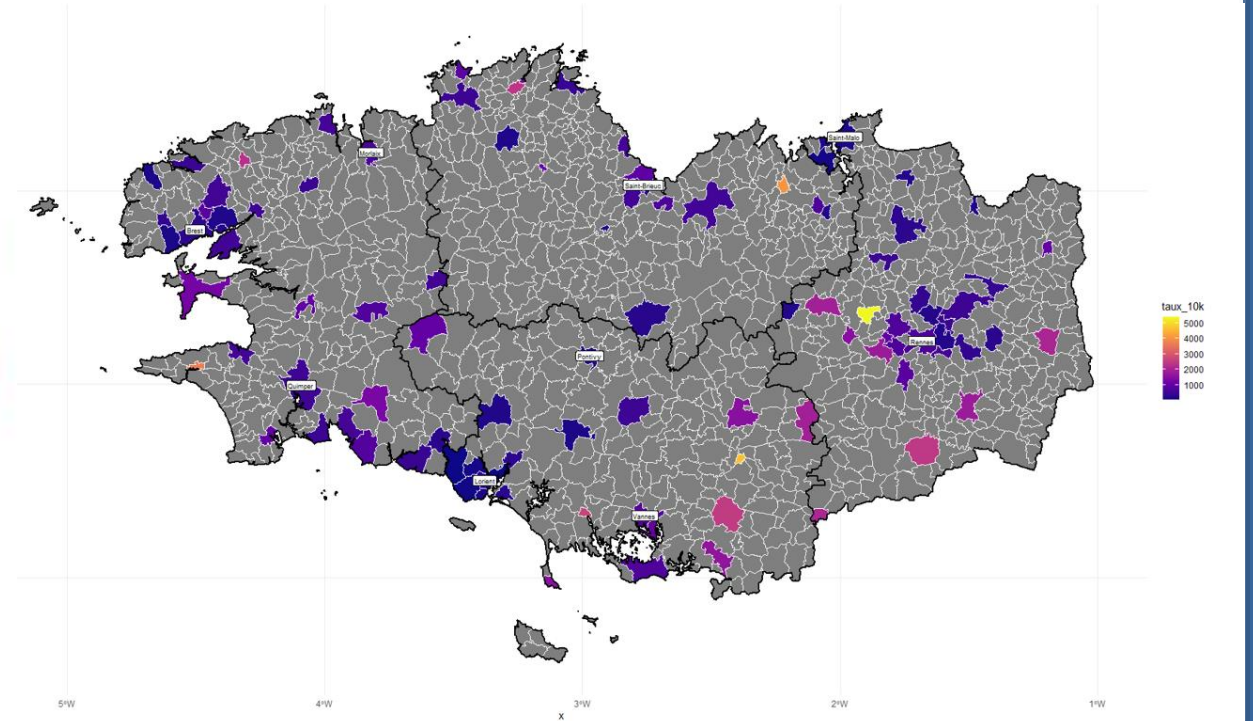


Comparaison avec l'accès aux laboratoires de biologie



Distance au LBM
le plus proche

- <10 minutes
- <20 minutes
- <30 minutes
- >30 minutes



GT MON TEST IST, 3 travaux

- Développement de deux outils pour améliorer le parcours
- A disposition des membres du CORESS et acteurs locaux
- Sous leur action dans l'idéal pour créer un lien laboratoire local > centre de recours du territoire
- Peu de pertinence d'une action unique régionale

Travail 1

- Développement d'un flyer pour l'utilisateur qui a recours au dispositif au laboratoire
 - Intérêt validé en COPIL régional
 - Travail de cet après-midi sur le meilleur format
 - Impulser la réflexion du parcours si positivité à l'image de nos entretiens prétest
 - Donner des ressources pour aller vers la prévention

Travail 2

- A l'image de Vannes
- Création d'un support de formation
- Utilisable par les mêmes acteurs
- Public cibles : secretariat et préleveurs des labos
- Les biologistes ont souvent déjà fait une formation donc probablement peu intéressés
- Validation de l'intérêt pour leurs équipes le 1^{er} juillet

Travail 3

- Apporter en complément de l'évaluation quantitative du qualitatif
- Création d'un questionnaire en ligne
- A l'image de ce qui avait été fait pour les AES
- A disposition des usagers
- Y déposer les remarques

Dynamique data-diagnostic-actions

- Identifier par le SNDS et les questionnaires des territoires à cibler
 - Communication CPAM à venir
 - Place de MON TEST IST à domicile + TROD/Autotest
- Faciliter le travail des acteurs par les documents du GT
 - Flyer commun / ressources du site internet du CoRESS
 - Formation commune
- Reste à valider les acteurs des trois travaux au sein du GT

Groupes de travail

PARCOURS CHEMSEX

GT CHEMSEX

MEMBRES :

Nolwenn KEREBEL (CeGIDD Brest)

Camille MORLAT, Myriam LE BOT et Hadija CHANVRIL (CoReSS Bretagne)

Anne LOUISON (CSS Lannion)

Fanny FUR (EPSM Quimper)

Vanessa FISSON (France ADOT 35)

Raphaël PANGUI (Guillaume Régnier)

Nolwenn HALL (Réseau H Quimper)

Sonia MOREAU et Gérald GUERDAT (AIDES)

Ester NOHE (Ville de Brest)

Myriam BESSE (RLG-PCSS)

COPILOTAGE DU GT

Stéphanie COCAULT (CEGIDD Rennes)

Audrey JUHEL (Douar Nevez)

Éric MANISCALCO (ENIPSE)

GT CHEMSEX

3 rencontres de travail :

16/12/2025

05/02/2026

02/07/2026

1ers objectifs :

Valider la définition du chemsex

Prioriser les projets

MEMBRES :

Nolwenn KEREBEL (CeGIDD Brest)

Camille MORLAT, Myriam LE BOT et Hadija CHANVRIL (CoReSS Bretagne)

Anne LOUISON (CSS Lannion)

Fanny FUR (EPSM Quimper)

Vanessa FISSON (France ADOT 35)

Raphaël PANGUI (Guillaume Régnier)

Nolwenn HALL (Réseau H Quimper)

Sonia MOREAU et Gérald GUERDAT (AIDES)

Ester NOHE (Ville de Brest)

Myriam BESSE (RLG-PCSS)

COPILOTAGE DU GT

Stéphanie COCAULT (CEGIDD Rennes)

Audrey JUHEL (Douar Nevez)

Éric MANISCALCO (ENIPSE)

Le chemsex

Mot construit à partir de deux mots anglophones :

CHEMicals & SEX

Consommation de substances psychoactives
en contexte sexuel

Population spécifique : HSH

Des substances psychoactives spécifiques



L'usage volontaire et planifié de substances psychoactives dans un cadre sexuel dans le but d'initier, de faciliter, de prolonger ou d'améliorer les rapports sexuels.

Le chemsex

La consommation de substances psychoactives, comme par exemple l'alcool, la cocaïne ou le cannabis pendant un rapport sexuel, motivée par le plaisir ou la détente, ne constitue pas automatiquement du chemsex.



Le chemsex

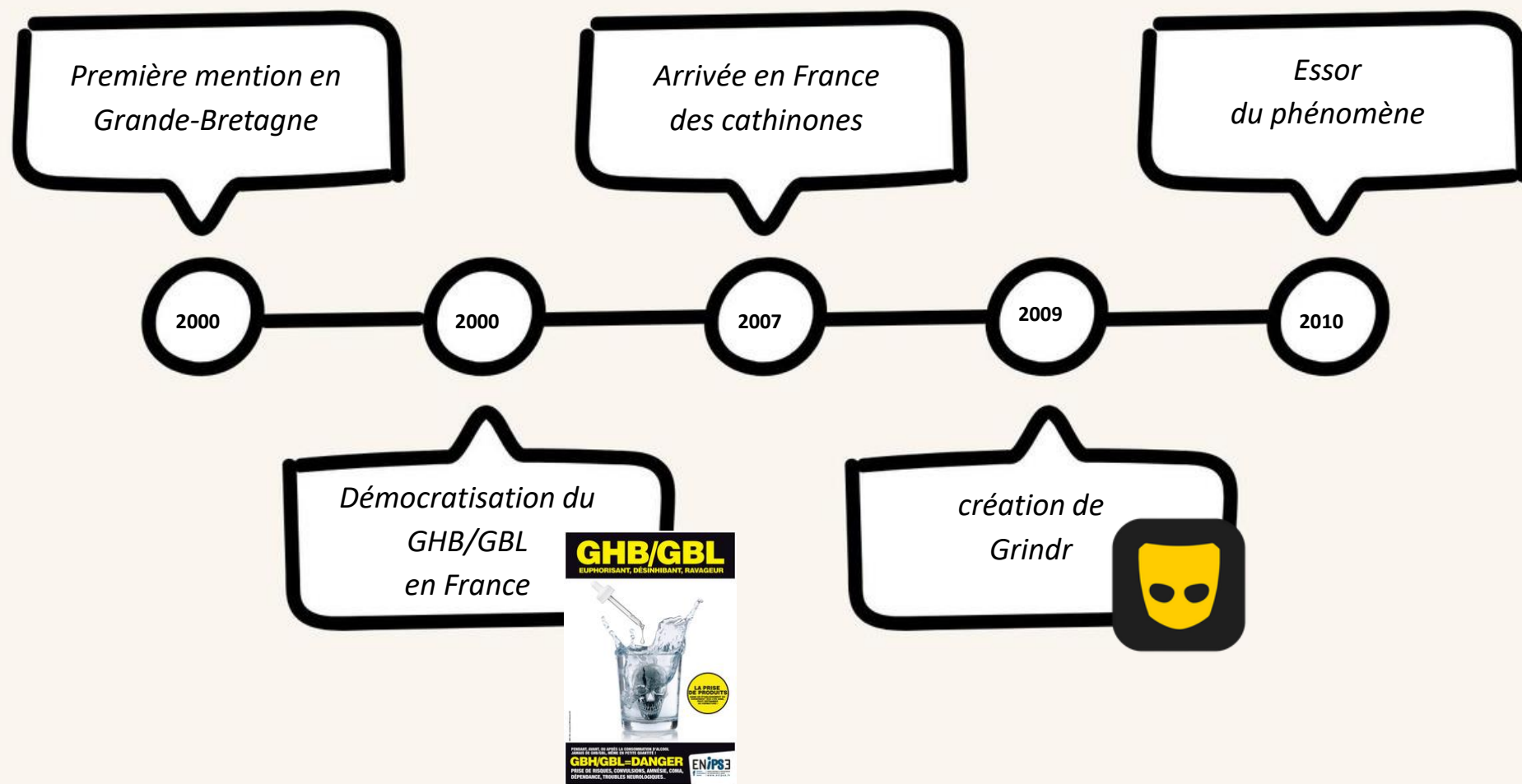
La consommation de substances psychoactives, comme par exemple l'alcool, la cocaïne ou le cannabis pendant un rapport sexuel, motivée par le plaisir ou la détente, ne constitue pas automatiquement du chemsex.



Ce qui distingue le chemsex d'une simple prise de substances lors d'une rencontre sexuelle, c'est :

- L'intention : dans le chemsex, la consommation est délibérément centrée sur l'activité sexuelle avec l'idée de prolonger, intensifier ou faciliter le rapport sexuel,
- Le public concerné : les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes,
- Les produits utilisés : substances psychoactives illicites (type cathinones) consommées en grande quantité et souvent associées à d'autres produits (alcool, GHB, MDMA...).

GENESE



POPULATIONS

Pratique historiquement liée à la communauté gay & aux hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH)

Groupes concernés :

- Homosexuels et plus particulièrement ceux qui s'identifient comme Gay
- Bisexuels
- Personnes transgenres
- Personnes non binaires

Évolution des usages chez les HSH :

- Adoption par des populations plus jeunes
- Diffusion en zones rurales
- Pratique individuelle de plus en plus fréquente

Expansion culturelle :

- Risque d'appropriation culturelle perçue comme irrespectueuse
- Usage festif des substances

exemple : en Italie, 3 % des jeunes ont expérimenté ces substances hors contexte sexuel

Autres groupes concernés par les NPS :

- Utilisateurs de substances diverses (USD)
- Femmes ayant des relations sexuelles avec des femmes (FSF)
- Population de libertins et échangistes



QUELQUES CHIFFRES

Le nombre de personnes concernées par le chemsex en France (2024–2025)

- 13 à 14 % des hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH) déclarent avoir pratiqué le chemsex au cours des 12 derniers mois — soit environ 100 000 à 200 000 personnes en France - *source OFDT*
- Selon l'enquête ERAS (Rapport au sexe - 2024) :
 - la proportion de HSH ayant eu recours au chemsex lors de leur dernier rapport sexuel est passée de 5 % en 2017 à 6 % en 2023, tandis que 12 % en 2021 et 13 % en 2023 déclarent une pratique au cours des 6 mois précédents.
 - les résultats montrent que parmi les HSH ayant déclaré recourir au chemsex — comparativement à ceux ne le pratiquant pas —, on retrouve une surreprésentation des personnes séropositives au VIH et des HSH séronégatifs prenant la PrEP.
source : santepubliquefrance.fr.
- En général, 20 % des HSH pratiquent le chemsex à un niveau ponctuel ou régulier.



MOTIVATIONS

Les effets recherchés sont :

la désinhibition,

le désir sexuel accru,

la résistance au sommeil,

l'empathie,

l'euphorie,

une sensation de plaisir intense,

l'amélioration des performances...

Sentiment d'appartenance



Pyramide de Maslow



MOTIVATIONS

Les effets obtenus :

des plans de longue durée,

le multipartenariat,

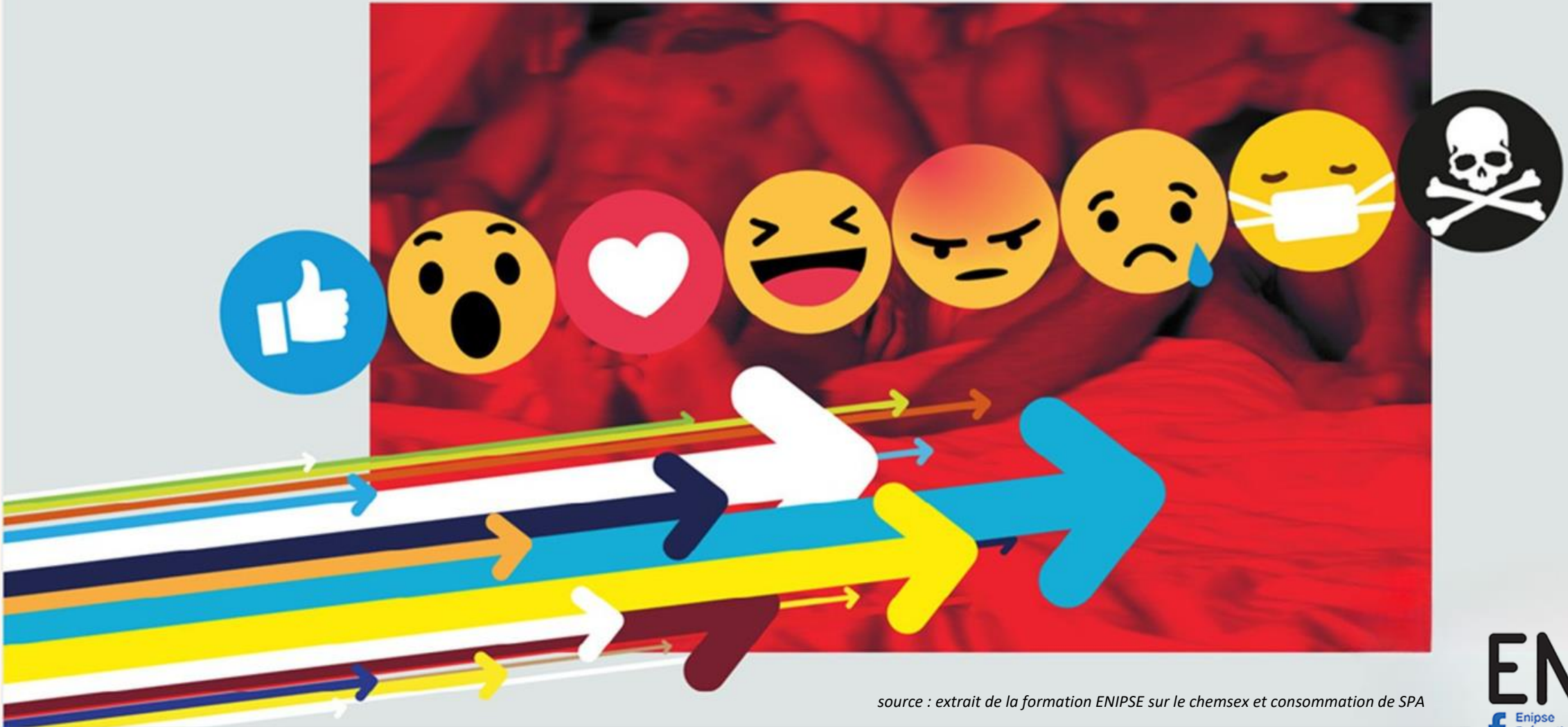
des pratiques sexuelles sans préservatifs,

des pratiques souvent hard,

un sentiment d'appartenance à un groupe,

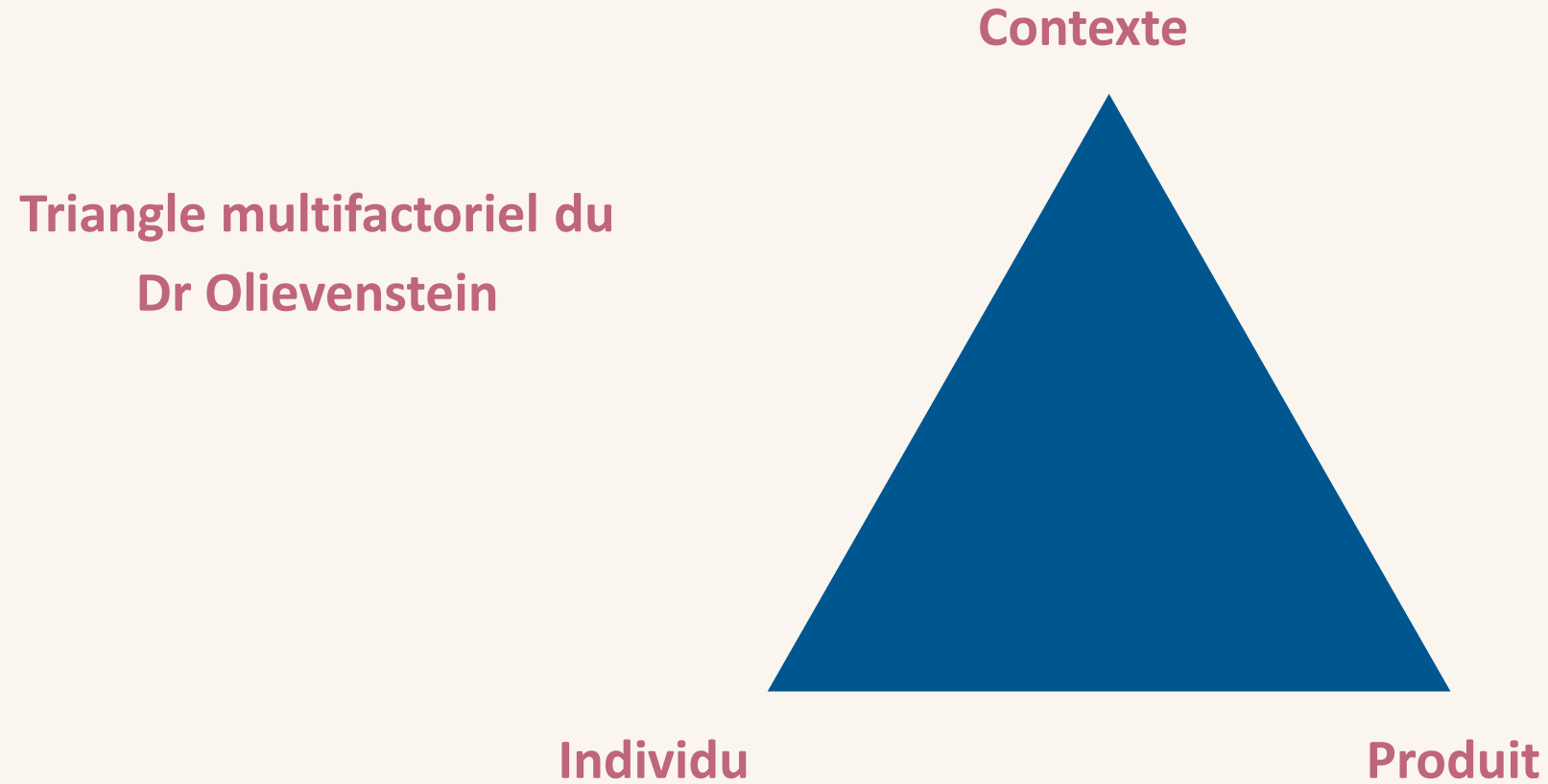
une mise à distance des problèmes personnels...

EVOLUTION



source : extrait de la formation ENIPSE sur le chemsex et consommation de SPA

Les facteurs



CLASSIFICATION



STIMULANTS

COCAINE
MDMA
TINA (Méthamphétamine)
AMPHETAMINES (speed)
DÉRIVÉS MÉPHÉDRONE
(3MMC, 4MEC...)



DÉPRESSEURS

GBL/GHB
POPPERS
TABAC
ALCOOL
CANNABIS



DISSOCIATIFS

LSD
KÉTAMINE

EFFETS RECHERCHÉS

Excitation
Lutte contre la fatigue
Augmentation de l'attention
Confiance en soi

Sommeil
Anxiolytique
Calmant

Hallucinations
Déformations visuelles
Synesthésies
« voyage » & introspection



POLY-CONSOMMATION

source : extrait de la formation ENIPSE sur le chemsex et consommation de SPA

RISQUES



PHYSIOLOGIQUE



PSYCHOLOGIQUE



COMPORTEMENTAL



source : extrait de la formation ENIPSE sur le chemsex et consommation de SPA

RISQUES

Le consentement

Violences et absence de consentement dans un contexte de CHEMSEX

Miltz et al, 2017 étude réalisée au Royaume Uni citée dans le rapport "Chemsex" Pr. Amine BENYAMINA :

18% déclarent ne pas avoir consenti à la consommation de SPA

15% déclarent avoir subi des violences lors de la pratique du Chemsex



LA RDR

STRATÉGIE SANTÉ PUBLIQUE



source : extrait de la formation ENIPSE sur le chemsex et consommation de SPA

Accès aux soins : une approche pluridisciplinaire

Faciliter l'accès aux soins spécialisés :

- Addictologie
- Santé sexuelle/santé mentale
- Infectiologie / Hépatologie

Objectif principal : Améliorer la prise en charge

Projets identifiés lors de la rencontre du 16 décembre :

- Identifier les acteurs de la prise en charge
- Avoir une meilleure connaissance des personnes concernées
- Former/informer les acteur·rices
- Coordonner la prise en charge
- Lutter contre les violences

Objectif principal : Améliorer la prise en charge

Projets identifiés comme prioritaires lors de la rencontre du 5 février :

Identifier les acteurs de la prise en charge

- Recenser les acteurs de prise en charge des addictions (ELSA, CAARUD, CSAPA, services d'hospitalisation de jour ou complète en addictologie..., associations...) et ceux de la santé sexuelle (associations, CeGIDD, CSS...)
- Liste à compléter, par exemple les CJC (Consultations jeunes consommateurs) ?

Objectif principal : Améliorer la prise en charge

Projets identifiés comme prioritaires lors de la rencontre du 5 février :

Identifier les missions et les besoins de ces structures (concernant la PEC des chemsexuels)

- réalisation d'un questionnaire en ligne qui sera envoyé au cours de second semestre 2026 aux structures recensées (validé lors de la rencontre du 02/07)

Les projets du GT

Objectif principal : Améliorer la prise en charge

Projets identifiés comme prioritaires lors de la rencontre du 5 février :

Identifier les études qui ont déjà eu lieu au niveau national (qui ont pu faire l'objet de publications), et celles qui sont en cours ou prévues prochainement.

Objectif principal : Améliorer la prise en charge

Projets identifiés comme prioritaires lors de la rencontre du 5 février :

Avoir une meilleure connaissance des pratiques sur la région Bretagne (personnes concernées, produits consommés, modes d'utilisation, effets recherchés...)

- Interroger : TREND, La Ligne d'écoute chemsex d'AIDES...
- Travailler sur un questionnaire qui sera diffusé aux HSH rencontrés en consultation, dans les bars, sex club, commerces gays, les associations...

Les projets du GT

Objectif principal : Améliorer la prise en charge

Projets identifiés comme prioritaires lors de la rencontre du 5 février :

**Analyser les données des files actives de AIDES, des CAARUD, des CeGIDD, de l'ENIPSE...
celle de la prescription de certains médicaments...**

Les projets du GT

Objectif principal : Améliorer la prise en charge

Les questions de formation/information ainsi que la coordination de la prise en charge pourront découler des résultats de ces premiers projets.

Concernant la lutte contre les violences, des informations pourront également être recueillies lors des enquêtes auprès des professionnel·les et des chemsexuels.

Au boulot !





COORDONNER ET AGIR ENSEMBLE
EN SANTÉ SEXUELLE

Plénière du 9 juillet 2026

PARCOURS TRANS

Pourquoi cet axe prioritaire de travail pour le Coress ?

- Pas d'axe prioritaire dans le plan régional de santé 2023-2028
- Pas d'association communautaire au niveau régional, un réseau historique en ré-émergence sur le territoire « Rest ouest »
- Des alertes répétées notamment sur l'accès au soin des publics
- Des recommandations de l'HAS (enfin) publiées en juillet 2025
- L'intérêt de faire converger des travaux du territoire
- Un contexte socio-politique mondial inquiétant

Transition de genre

- Décalage/dissonance/contradiction entre le sexe assigné à la naissance et l'identité de genre, ressentie à différents degrés.
(2022 : CIM-11 : «gender incongruence», catégorie santé sexuelle)
- Propre à chacun-e,
 - Revêt des aspects : Intimes, Sociaux (famille, amis, travail, etc...),
Corporels, Administratifs (changement des papiers d'identité)
 - Autodétermination sociale, médicale, chirurgicale

Accès au soins des publics trans

- En 2023 en France, 22 000 personnes sont pris en charge par la CPAM via l'ALD hors liste (chiffres en augmentation et non représentatif de la réalité du nombre de personnes concernées)
- Constat d'une disparité selon les territoires et d'un défaut de formation des pros
 - « les personnes trans sont exposées à un risque de renoncement aux soins, d'automédication, de dépression ou encore de troubles anxieux pouvant aller jusqu'au suicide. »
 - « 1 personne trans sur 5 souffrirait de trouble dépressif »
 - « Nombreuses discriminations : sur-risque de violence et de précarité (64 % des personnes interrogés selon une étude de 2023) »
- Création d'un service attentionné pour les personnes trans par la CPAM

Reco HAS Adultes

- Enfin elles existent !
- Centrées sur l'autodétermination des personnes
- Affirmation de la Despsychiatisation des parcours
- Individualisation des parcours et participation active des patients-es aux décisions qui concernent leur santé
- Non spécialisation nécessaire pour l'accompagnement des personnes trans
- Des protocoles partagés et harmonisés pour les professionnels
- Identification des associations communautaires comme pilier d'accompagnement et d'appui au parcours des personnes

The background of the slide features several thin, curved lines in a light gray color, some solid and some dashed, creating a sense of movement and depth. A large red speech bubble is positioned on the left side, containing the main title.

Reco HAS Adultes qui posent encore des questions

- Flous existant qui permet une interprétation des professionnels « **délai de réflexion raisonnable et proportionné** »
- Autodétermination mais parcours très médicalisés laissant place à une forme de paternalisme médical
- Non prise en compte des personnes mineur.e.s (en cours a priori sans les associations de représentation des uager.ère.s)

Les ambitions du Groupe de travail

- Accueillir au sein du groupe des personnes concernées issue des différents territoires pour :
 - Valider les enjeux identifiés
 - Définir les objectifs prioritaires du groupe de travail
 - Lancer les travaux d'amélioration du parcours trans pour le territoire (visibilité, communication, formation...)

Pilotage du groupe en lien avec Iskis et des membres du bureaux

Prochaine réunion du groupe en septembre 2026 (date en cours de définition)