

# Le CoReSS PACA

Une instance régionale de coordination et de démocratie en santé sexuelle

---

Pascal Pugliese · Président du CoReSS PACA

Des COREVIH au CoReSS en PACA : en bande organisée

JTSS 2026 — Journées Thématiques Santé Sexuelle

Juin 2026

Journées Thématiques Santé Sexuelle 2026



Partie 1

# D'où venons-nous ?

Des COREVIH au CoReSS — une transformation stratégique

# Des CoReVIH au CoReSS PACA : une transformation stratégique

## CoReVIH 2005–2024

Démocratie en santé

20 ans de coordination territoriale VIH et IST

Bonnes pratiques, formations, surveillance épidémiologique, recherche clinique

Paca : Cascade de soins du VIH : 95-95-95 atteints

**Action 10 FDR2 SNSS / Rapport IGAS**

→ **coordination élargie à la santé sexuelle**



## Comités de coordination régionale de la santé sexuelle (CoReSS)

**15 mars 2025 :**

Missions élargies à la santé sexuelle

### Thématiques et parcours associés

- IST/VIH
- Violences sexuelles
- Troubles de la sexualité
- Contraception

### PACA

Fusion PACA-Est (Nice) + PACA-Ouest (Marseille)

# Une gouvernance élargie — signe d'une ambition politique

**AG constitutive en PACA le 13 mai 2025**

**106 membres — gouvernance élargie à toute la santé sexuelle**

+ santé reproductive · sexologie · CeGIDD · CSS · EVARS · associatif · Assurance Maladie · OFII · Éducation nationale · PASS · CPTS · DAC

**Un signal fort : la vice-présidence**

Fédération régionale des CIDFF (droits des femmes)

**Charte éthique — adoptée à l'unanimité**

« *Apartisane mais politique* »

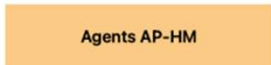
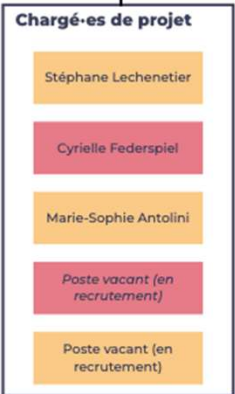
**Ancrage institutionnel et collectif**

CRSA depuis avril 2026

Membre fondateur de la Fédération nationale des CoReSS

Collectif « 10 choix politiques »

Partenariats : Réseau Méditerranée de Périnatalité...



Agnès Viot	CHU de Nice
Véronique Obry	AP-HM (CISIH)
Yacine Belkhir	AP-HM (IHU)
Amandine Nougulier	CHIGAS Gap
En recrutement	CH Aix-En-Provence
Sarah Saint-Marc	CH Avignon
Céline Guillou	Ch Digne
Anne-Cécile Beaudrey	CHITS Toulon / CH Fréjus / CH Draguignan
Ikrame Hafrad	Hôpital Européen / CH Martigues / Hôpital Saint-Joseph
Aurélie Le Guillermic	CH de Cannes / Antibes / Grasse

# Groupes de travail : feuille de route 2026–2030

Diagnostic participatif (nov. 2025 – mars 2026) → Feuille de route régionale 2026–2030

VIH / IST

Violences sexuelles (VSS)

Troubles de la sexualité

Contraception & santé reproductive

Formations

Communication

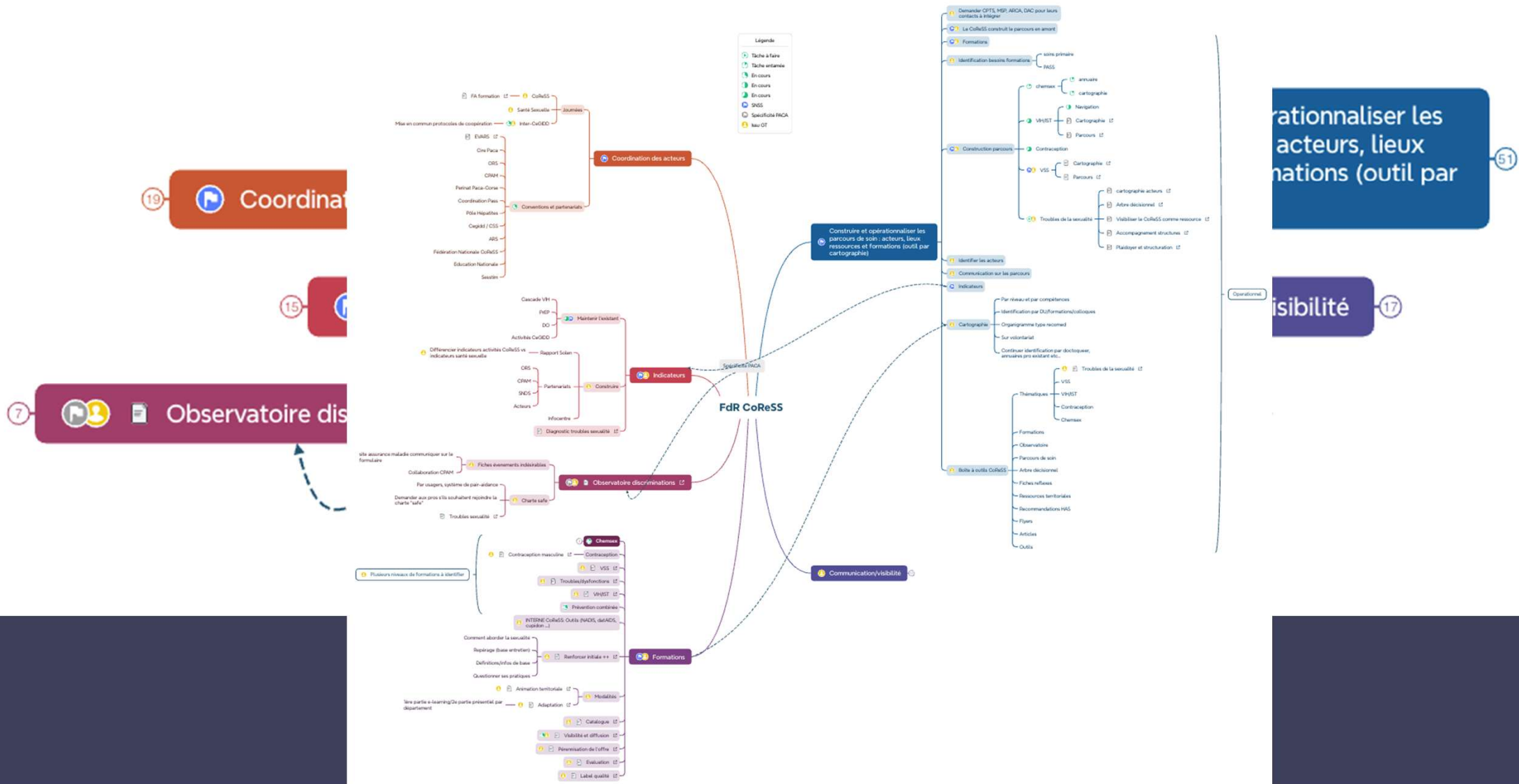
3 axes par GT :

Promotion & formation

Parcours de soins

Indicateurs & connaissances pour agir

# La démarche — un diagnostic territorial participatif



19 **Coordination**

15

7 **Observatoire dis**

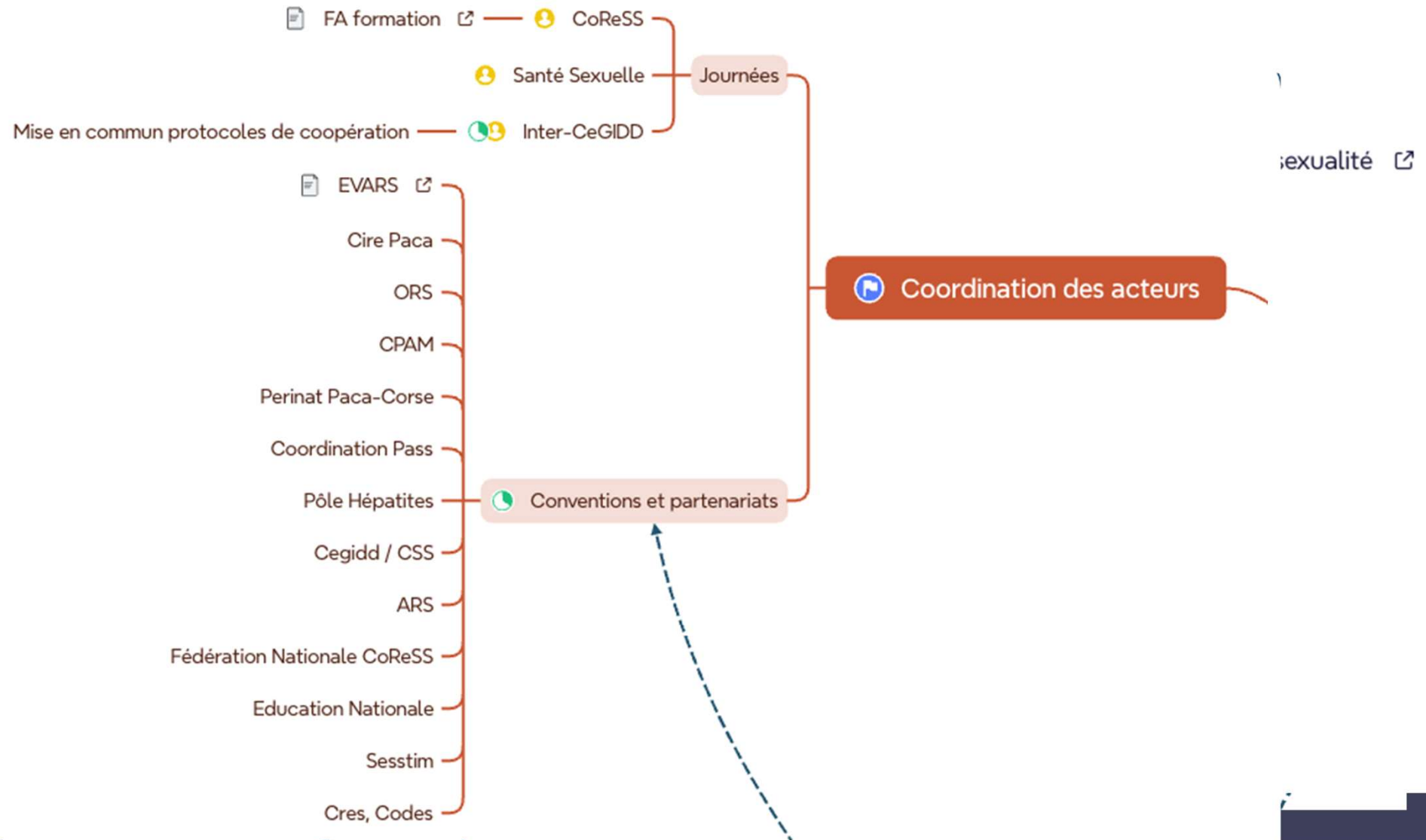
**ationaliser les acteurs, lieux nations (outil par**

51

**isibilité**

17

## Les axes : Des jalons, des livrables, une trajectoire



Partie 2

# Situation épidémiologique PACA et diagnostics partagés

Données 2024 - 2025

# VIH, IST et chemsex en PACA — 2ème région métropolitaine la plus touchée

## VIH

**13 500 PVVIH** · 242/100 000 (vs ~160 métró) (sources Ameli ALD7)

### Données 2024

**Diagnostics : 333**

**Incidence ~ 217**

**Personnes non diagnostiquées ~ 619**

### Dépistage du VIH

98,4/1 000 (vs 82,0 hors IdF)

### PrEP

5565 actifs S1 2025 · 10 745 initiations cumulées depuis 2016

Limites : 94% hommes, profil urbain

✓ **Cascade VIH 96-97-97**

Vigilances : contaminations tardives · PrEP femmes/personnes migrantes · clusters · PVVIH vieillissantes · sérophobie/discriminations

## IST bactériennes

### Dépistage & diagnostics en hausse 2024

Chlamydia 91,4/100 000 ↑

Gonocoque 29/100 000 ↑

Syphilis 8,8/100 000 ↑

Meilleure détection et une circulation des IST

## Chemsex

### ERAS 2023

(SpF — A. Velter)

Alpes-Maritimes

**16%**

Bouches-du-Rhône

**19%**

**Niveaux comparables  
à l'Île-de-France**

# Diagnostic territorial— GT Contraception & Violences

## Contraception

Offre inégalement accessible (urbain vs arrière-pays)

Dispositifs peu connus (anonymat, mineurs, gratuité)

Défiance traitement hormonaux

Influence des réseaux sociaux · Désinformation

Publics peu atteints : jeunes, personnes migrantes, LGBTQIA+, précaires

Formation initiale insuffisante – connaissance du réseau

## Violences

Fragmentation institutionnelle (santé, justice, social, éducation)

Formations hétérogènes, peu intégrées aux cursus

Repérage insuffisant

Parcours post-VSS : ruptures, urgence médicale/judiciaire complexe

Vide dans l'accompagnement des personnes auteures de violences hors cadre judiciaire

Partie 3

# Ce que le CoReSS produit concrètement

Réseau, parcours, données, actions ciblées, formation

# Construire les parcours : réseau, acteurs, diagnostic de terrain

## Un réseau dense, hétérogène, à animer

<b>CeGIDD</b>	11 (9 sur Cupidon) · 32 sites
<b>CSMSS</b>	1 (CeGiDD)
<b>CPEF / CSS</b>	≈ 66 structures
<b>RESSOURCES</b>	Intimagir (1), CRIPS SUD, 1 CRES, 6 CODES
<b>EVARS</b>	≈ 20 structures
<b>PASS</b>	≈ 40 PASS
<b>CSAPA/CAARUD</b>	≈ 37 CSAPA · 17 CAARUD
<b>CPTS / MSP</b>	≈ 60 CPTS · ≈ 158 MSP

▸ Cartographie structures · navigation VIH IST chemsex · Parcours PrEP (CSS)

▸ Diagnostic besoins PASS & MSP/CPTS (avec l'ARS)

## Partenariat structuré avec les CeGIDD

### Animation

Journée annuelle inter-CeGIDD + groupe WhatsApp dédié santé sexuelle

### Bonnes pratiques

Mise en commun et diffusion des protocoles de coopération locaux

### Parcours

PrEP en Centres de santé sexuelle

### Données

1er bilan régional consolidé Cupidon 2025 → conseil scientifique (CiRe · SESSTIM · CoReSS)

# Santé sexuelle en PASS — Besoins et perspectives



Questionnaire co-construit ARS · CoReSS · Coordination régionale PASS

## La démarche

40

PASS contactées

34

réponses d'équipes obtenues

Diffusé en janvier 2026

Dans le cadre des partenariats du CoReSS  
PACA

## Ce que les PASS nous disent

### La santé sexuelle, c'est :

Dans **27%** une composante usuelle de la prise en charge

Dans **58%** une composante occasionnelle

### Principales difficultés :

- Difficulté à aborder le sujet
- Manque d'outils adaptés
- Manque de formation / connaissances

*Publics : Personnes primo-arrivantes · femmes précaires · personnes isolées*

## Perspectives d'actions

### Besoins de formation identifiés :

- Approche interculturelle
- Repérage des situations à risque
- Liens avec violences et soumissions
- Liens avec addictions, santé mentale

### Actions induites :

- Webinaires et formations ciblées
- Accompagnement différencié par territoire
- Parcours PASS en santé sexuelle
- Collaboration inter-CoReSS et inter-coord. PASS

# Actions ciblées : Mon Test IST & Semaine de Santé Sexuelle 2026

## Mon Test IST — diagnostic territorial

**+91%**

de tests dans le cadre de Mon Test IST  
en 11 mois (sept. 2024 – juil. 2025)

### Sous-recours :

Hommes et femmes départements 04 & 05

Hommes 15-25 ans pour tout Paca

- Propositions aux CPAM PACA : mailing ciblé
- Communication LBM 04/05 ·
- Campagne numérique jeunes hommes

## LES WEBINAIRES DE LA SEMAINE

**PRÉJUGÉS OU RÉALITÉS ?**  
Ce que nous croyons toutes et tous savoir sur la santé sexuelle.

Inscrivez-vous en scannant le QR code ou en cliquant dessus.

**ON EN PARLE ! SEMAINE DE LA SANTÉ SEXUELLE EN RÉGION PACA**

VIH - INCLUSION - CONTRACEPTION - PRE  
VIH - CONSENTEMENT - PLAISIR

**Préjugé n° 1**  
Ouverture de la semaine  
Cassons les idées reçues  
"IL EXISTE UNE RECETTE UNIVERSELLE DU PLAISIR."  
Mardi 02/06 - 12h30 à 14h

**Préjugé n° 2**  
Démêlons le vrai du faux  
"L'IVG EST TOUJOURS TRAUMATIQUE."  
Jeudi 04/06 - 12h30 à 14h

**Préjugé n° 3**  
Brisons les clichés  
"LE SUIVI DU VIH ET LA PREP, ÇA NE SE FAIT QU'À L'HÔPITAL."  
En partenariat avec l'URPS Infirmière Libérale PACA  
Mardi 09/06 - 14h à 15h30

**Préjugé n° 4**  
Remettons les pendules à l'heure  
"ON RECONNAÎT TOUJOURS FACILEMENT UNE SITUATION DE VIOLENCE."  
Jeudi 11/06 - 12h30 à 14h

**Préjugé n° 5**  
Clôture de la semaine  
Déconstruisons les mythes  
"L'INCLUSION, C'EST SOIGNER TOUT LE MONDE EXACTEMENT PAREIL."  
Vendredi 12/06 - 12h30 à 14h30

CoReSS  
Comité Régional  
de Santé Sexuelle  
RÉGION PACA

## Conclusion — Take home messages

### **20 ans de COREVIH : un acquis solide de coopération et d'expertise. Le CoReSS PACA hérite de cet acquis et l'élargit**

---

Une fusion qui porte ses fruits — proximité préservée. Une Dream Team !

Une feuille de route co-construite

Des jalons, des objectifs mesurables et livrables identifiés – en confiance avec l'ARS PACA

La force du collectif : professionnelles et professionnels, associations, institutions

Des incertitudes → plaidoyer (financements, politiques publiques) → Le CoReSS, acteur de démocratie en santé

Un horizon national FDR 2026- 2030 SNSS : les CoReSS, interlocuteurs régionaux