



COMPTE-RENDU DE LA RÉUNION PLÉNIÈRE DU COREVIH BRETAGNE

Judi 10 décembre 2020 de 16h à 19h
(Connexion à distance Webex)

ORDRE DU JOUR

16h00: Accueil des participants

16h05 - 17h30 : CeGIDD 56 : vécu de la transition

Animateur : Eric Maniscalco

Intervenants :

- ✚ Marie-Claire Le Martelot : points de vigilance, actions à préserver
- ✚ Jérémie Pasquier : Lorient
- ✚ Magali Brière : Vannes
- ✚ Laurent Bellec : Pontivy

17h30 - 18h00 : Plan d'action du COREVIH

Intervenant :

- ✚ Cédric Arvieux

18h00 - 19H00 : Renouvellement du COREVIH

Animateur : Gérald Guerdat

Interventions :

- ✚ Etat de lieux des membres actuels
- ✚ Retour sur expérience de membres du Bureau
- ✚ Anne Le Fèvre, ARS Bretagne

Membres présents (visible sur webex) : Arvieux Cédric, Besse Myriam, Bouscal Anne-Claire, De Saint-Martin Luc, Drevillon François-Baptiste, Fur Anne, Guerdat Gérald, Kaupe Marianne, Le Mée Antonin, Maillard Anne, Maniscalco Eric, Marchetti Pascale, Poulain Yannick, Porion Romain, Tron Isabelle, Eulalie Pichard, Barcelo Elian, Dumortier Doriane, Briere Magali, Stephant Mathieu, Brault Claudine, Corvaisier Grégory, Kerebel Nolwenn, Le Bail Elodie, Prestel Thierry, Cailleaux Marine, Pasquier Jérémie, Rihet Stéphanie, Le Gal Glenn, Euzen Jean-Baptiste, Abdel Fattah Manal, Perfezou Pascale, Labbay Elodie, Morin Françoise, Sauvet-Marchand Isabelle, Le Clézio Bruno, Hotte Elara, Fanget Morgane

Personnel du COREVIH : Chanvriil Hadija, Le Bot-Lequertier Myriam, Duthé Jean-Charles, Morlat Camille, Poisson-Vannier Magali, Touboullic Karen

ARS : Le Fèvre Anne

Excusés : Tardivel Anne, Gousseff Marie, Souala Faouzi, Besnard Marie-Agnès, Denoual Erika, Thomas Sophie, Esther Nohé, Pourade Anne, Bellec Laurent

TOUTES LES PRÉSENTATIONS DE LA PLÉNIÈRE : [ICI](#)

CeGIDD 56 : vécu de la transition

Animé par Eric Maniscalco, membre du bureau du COREVIH-Bretagne

- Avant les CeGIDD de Lorient et Vannes étaient gérés par le département 56, 1 médecin pour les 2 sites avec 2500 patients par an pour les consultations CEGIDD et PREP.
- Aujourd'hui les CEGIDD sont gérés par les services hospitaliers, 2 CeGIDD : Lorient (ouverture : 1 mois), Vannes (ouverture : 2 jours) et 1 antenne CeGIDD à Pontivy.

Marie-Claire Le Martelot : points de vigilance, actions à mener

- Façon de travailler spécifique mais pas de difficultés majeures dans cette reprise d'activité
- Toutes les actions hors murs doivent reprendre, rdv avec CeGIDD Vannes et Aides à programmer
- Continuer les différents partenariats avec les associations actuelles
- Nouvelle équipe au CeGIDD de Vannes mais formation prévue 1^{er} trimestre 2021
- 2 ans pas facile, entre 2019 (essoufflement des équipes, compliqué avec le département) et 2020 (la COVID) : prévoir un rendez-vous entre les CEGIDD Vannes et Lorient pour discuter sur des pistes déjà identifiées pour cette transition.

Jérémie Pasquier : CeGIDD Lorient

Voir la présentation : [ICI](#)

- Ouverture du site le 09 novembre 2020
- Reprise des locaux en octobre 2020 (l'hôpital loue les locaux pour quelques mois) / arrivée d'un nouveau médecin et d'une nouvelle infirmière (anciennement mal. Inf.) qui n'ont pas encore travaillé en CEGIDD, la secrétaire de l'ancien CeGIDD de Lorient est restée : grande aide avec toute la connaissance qu'elle peut transmettre.
- Changement des horaires : nocturnes jusqu'à 20h (un coursier vient récupérer les prélèvements tard) + le samedi matin, à ce jour, pas énormément de retours mais le CEGIDD a été ouvert en plein confinement : pas assez de recul.
- Fonctionnement sur rendez-vous pour les consultations et résultats (2 salles d'attentes et pas plus de 2 personnes par salles) donc uniquement sur rdv
- Retours très positifs sur les changements : horaires / lieu (centre-ville : facile d'accès et n'ai pas ressenti comme un service de soins) / sur les rendez-vous: pas d'attente et plus confidentiel

Le futur, même si c'est compliqué en période de COVID :

- Déterminer les actions hors les murs, favoriser les échanges avec les associations et les partenaires, reprendre les liens du Dr Le Martelot
- Formations pour le personnel prévues au 1^{er} trimestre 2021
- Changement de locaux en 2021 (en adaptant au circuit des patients) en cours de décision
- Agir avec la communication : en lien avec le service de COM de Lorient pour créer une page pour le CEGIDD sur le site internet du CHBS, en négociation pour avoir des pages sur les réseaux sociaux pour atteindre un public plus large, préparation de la création d'un logo
- Continuer les consultations PREP au sein du CEGIDD avec des permanences – travail en cours avec AIDES : une forte demande de maintenir cette activité au sein du CEGIDD
- Contact avec l'antenne CEGIDD de Pontivy pour mutualiser les formations mais pas eu le temps de mettre en place des actions correctes : en cours.

Maqali Brière : CeGIDD Vannes

Voir la présentation : [ICI](#)

- Ouverture du site il y a 48 heures – 08/12/2020, difficile de contacter tout le monde mais la prise de contact sera rapide et prioritaire, dont les associations pour la continuité des consultations PREP.
- Les locaux au CHBA ne sont pas finalisés, sera prêt potentiellement fin janvier 2021.
- Nouvelle organisation : intégration dans une création de maison de médecine préventive rattachée au service médecine interne mal. Inf. hémato du CHBA / partenariat avec CDV puis DEMAT et PASS (accueil des migrants)
- 3 phases prévisibles : jusqu'à fin jan. 2021 au CMS / de fin jan. à plusieurs années : bât. MMP et long terme : bât. interface ville/hôpital
- Horaires : lundi (15h-19h30) / mardi (8h30-12h) jeudi (10h30-14h30) vendredi (16h-18h et 1 samedi/mois)
- Nouvelle équipe et activité CeGIDD : formation prévue en janvier 2021

DISCUSSION

	<ul style="list-style-type: none"> • Quelques personnes qui ont l'habitude de travailler soit en milieu associatif ou médical • Programmer une rencontre pour aller dans un autre CEGIDD (Lorient) et rencontrer le Dr Le Martelot : échange de pratiques • Continuer les actions et partenariats existants (Aides, Enipse, Douar Nevez, RLG, CPEF) / partenariat CD56 pour sexologie du Dr Collado partagée avec CPEF / consultations « sexo » bien remplies, prévoir un rdv avec Mme Le Martelot pour faire la continuité sur Vannes / Continuer le partenariat avec les associations pour la PREP : très demandeur d'échanges en direct avec le Dr le Martelot • Prévoir une formation commune CPEF et le Dr Brière : échange régulier entre le Cegidd de Lorient et CPEF (IST, VIH...), • Envisager d'autres partenariats : PF56, CIDFF, missions locales, lieux de rencontre.... • Etre dans la dynamique sur les actions hors les murs (compliqué en période de COVID) <p>➤ Le Dr Arvieux précise que la formation en santé sexuelle destinée aux équipes des CEGIDD au 1^{er} trimestre 2021 (programme en cours de finalisation) sera proposée à l'ensemble des équipes qui sont susceptibles d'intervenir dans les CEGIDD : associations, CEGIDD, CPEF...</p> <p>Question du Dr Arvieux : y-a-t-il un risque de perdre une partie du public au vu de la nouvelle implantation du site ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tous les milieux associatifs vont être avertis afin de prévenir le public • Bien communiquer que le CEGIDD ne se trouve pas dans l'hôpital, public réfractaire à venir dans un service hospitalier (A Lorient, des personnes de Vannes venaient car le mot « hôpital » fait peur) • Utiliser le site « google » pour modifier les horaires et adresse qui va permettre d'avoir un itinéraire précis pour le public <p><u>Laurent Bellec : CeGIDD Pontivy</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Equipe nouvelle : formations prévues en janvier 2021 • Mettre des projets en place et faire l'interface avec le CEGIDD principal • Antenne de CEGIDD = relativement petits moyens. Au moment de la création des CeGIDD, une demande auprès de l'ARS pour augmenter le budget des antennes avait été faite afin de pour favoriser les actions, augmentation pas obtenue, si un CEGIDD antenne souhaite mettre en place une action ponctuelle, il devra se rapprocher du CEGIDD principal (ex. l'antenne de St Malo pourrait avoir une activité plus importante en été alors que Rennes est plus calme : avoir des idées de coopérations sur ces périodes de l'année...). <p>Intervention du Dr Arvieux sur la prescription de la PREP dans les CEGIDD ? comment les CEGIDD et ARS souhaitent s'organiser ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les chiffres de la PREP en Bretagne (données « épiphare ») permettent d'avoir une idée comparative sur les 4 départements sur la mise en place PREP: On note un certain retard dans les départements 22 et 56, l'offre étant concentrée sur le 29 et 35. • Les CEGIDD sont très peu financés pour la PREP : au vu de la demande importante de PREP, les ressources des CEGIDD ne seront-elles pas trop utilisées pour la PREP ? Les CEGIDD ne sont pas forcément un endroit pour la prescription de la PREP mais plus le repérage du public concerné. L'assurance maladie finance les CeGIDD et ne peut financer une seconde fois pour les mêmes patients une prise en charge avec remboursements classiques. La prise en charge en ville avec un système d'assurance maladie classique pour les médecins généralistes devrait émerger rapidement (remboursement des frais en consultation spécifique standard, le coût d'une PREP générique est par ailleurs de 173.50€), un décret doit sortir en janvier 2021. Ce qui est couteux au CEGIDD = le coût des analyses biologiques tous les 3 mois avec le contrôle de tous les IST. • Vannes : 1 tps consultation Cegidd, financé par l'ARS/ 1 tps sur le centre de vaccination et 0.10% pour Cs Urgences et Mal Inf => permet d'avoir les mêmes praticiens pour les Cs • Lorient : Consultations + ordonnance PREP CEGIDD et analyses biologiques en laboratoire de ville mais prise en charge des médicaments • Réflexion à avoir avec les CEGIDD sur le circuit de la PREP .
CONCLUSION	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prévoir des rencontres pour la continuité des actions hors les murs, les relations avec les associations et les partenaires ainsi qu'avec Marie-Claire Le Martelot ➤ Formations 2021 très attendues pour les échanges de pratiques entre les CEGIDD Bretons ➤ Attente du décret pour la prescription de la PREP en médecine de ville, qui sera amenée à modifier considérablement les pratiques à moyen terme si les généralistes se saisissent de l'opportunité.

Plan d'action du COREVIH

Animé par Cédric Arvieux, Président du COREVIH Bretagne

Voir la présentation : [ICI](#)

Pourquoi un plan d'action ? : construit en 2020

- Outil de pilotage interne qui permet de savoir où l'on est par rapport aux actions envisagées (pas d'outil de pilotage interne avant)
- Avoir une visibilité à moyen terme en interne (cela permet d'être dans la programmation dans les semaines / mois)
- Référence commune pour tous les acteurs (les acteurs peuvent intervenir à tout moment pour les actions décidées)
- Vitrine pour l'extérieur (cela permet de montrer l'avancement des actions au niveau régionale avec les instances et nationales avec la DGOS/DGS et comité pilotage en santé sexuelle).

Le plan d'action s'intègre dans un cadre plus large :

- Le contrat pluriannuel d'objectifs (Moyens) **CPO(M)** (en cours de discussion avec l'ARS sur l'aspect « M » = moyens)
- Plan stratégique : visibilité à long terme => jusqu'à 3 ans : outil de pilotage **CPO(M)**
- Plan d'action : visibilité à court/moyen terme

CPO(M) : Contrat Pluriannuel d'Objectifs (et de Moyens)

- Une contractualisation entre le CHU / l'ARS et le COREVIH
- Installe un cadre juridique
- Permet de fixer les engagements de chacun (notamment le plan stratégique)
- Solidifie nos missions et leur financement

DISCUSSION

7 axes dans le CPO(M)

PREVENTION / DEPISTAGE / SOINS DE QUALITE / ANIMATION TERRITORIALE / EPIDEMIO-RECHERCHE / FORMATION / COMMUNICATION

1. Renforcer et diversifier la **prévention**
2. Améliorer le **dépistage** des IST (qualitatif et quantitatif)
3. Garantir des **soins de qualité** pour les personnes vivant avec le VIH
4. Être un acteur majeur de l'**animation territoriale**, être garant de la démocratie sanitaire et permettre le rayonnement du COREVIH au-delà de la Bretagne dans le champ de la santé sexuelle
5. Recueillir et analyser les données **épidémiologiques**, améliorer la qualité de la **recherche**
6. Améliorer l'accès à la **formation** des acteurs dans le champ de la santé sexuelle
7. **Communiquer** autour de la santé sexuelle

Retrouvez les 7 axes dans le plan d'action du COREVIH : [ICI](#)

- ✚ La mise en place du plan d'action du COREVIH a été un travail important de mise en forme, pour la coordination et les membres du bureau, c'est un outil de suivi qui est devenu, pour nous, indispensable et qui a montré tout son intérêt en période de crise. C'est une manière de faire son auto-évaluation de ce qui est fait et pas fait et l'analyse des « causes de déviation » ainsi qu'un bon moyen de communication.

Question : *Est-ce que dans le CPO(M), les moyens peuvent être intégrés ?*

Réponse d'Anne Lefèvre, ARS Bretagne : Logiquement au regard des objectifs fixés, l'ARS alloue des moyens, mais l'ARS Bretagne n'a pas la main sur la dotation du COREVIH, cela se fait au niveau national pour certains critères selon un guide méthodologique « PIRAMIG ».

CONCLUSION

Une réunion de travail à l'ARS est programmée pour revoir le sujet des moyens pour le COREVIH Bretagne

Renouvellement du COREVIH

Animé par Gérald Guerdat, Vice-Président du COREVIH Bretagne

Hadija Chanvrlil : Etat des lieux des membres actuels

Voir la présentation : [ICI](#)

Mandature de 4 ans

Dernier renouvellement en 2017

Futur renouvellement prévu en avril 2021

Sous réserve car une forte demande des COREVIH de repousser le renouvellement en 2022, 2 raisons :

- Certains COREVIH ne sont pas prêts pour ce renouvellement d  principalement au COVID
- Une volonté que les élections soient programm es sur une date commune pour l'ensemble des COREVIH.

Le COREVIH Bretagne est, quant à lui, prêt pour ce renouvellement prévu en avril 2021. Pas de visibilité pour le moment sur la date précise.

Renouvellement du comité : un nouveau challenge : rappel des textes r glementaires / organigramme des COREVIH / les 5 étapes clés / gouvernance / état des lieux membres / état des lieux bureau

Rappel des textes r glementaires (30/03/2018) : Stratégie Nationale des COREVIH : la Santé Sexuelle (ouvrir les COREVIH autour des IST et pas uniquement au VIH)

- Elle positionne la Stratégie Nationale de Santé Sexuelle (SNSS) / COREVIH
- Les enjeux de mobilisation collective
- L'extension du champ d'action aux IST avec un rappel des missions
- La territorialisation de la lutte contre le VIH
- La gouvernance : composition et fonctionnement

Organigramme des COREVIH : l'ARS nomme les membres du COREVIH en assemblée plénière, les membres du COREVIH élisent le Président / Vice-Président et les membres du Bureau. Les membres du COREVIH se réunissent 3 fois/an pour les plénières et les membres du Bureau 1 fois/mois.

DISCUSSION

Les assemblées plénières sont l'occasion de faire la transmission des informations et actualités relatives aux COREVIH, le bilan sur le fonctionnement, le vote des orientations, du budget et en cas de vacances de postes, l'élection de membres du bureau, du président ou du vice-président

Les réunions de bureau sont, quant à elles, pour suivre la mise en œuvre des orientations définies par le Comité et organise les modalités de collaboration entre les différents acteurs de la prise en charge des patients vivant avec le VIH et l'occasion d'accompagner et suivre l'avancée des travaux des commissions de travail, informer régulièrement sur le budget et la situation financière, organiser les relations COREVIH-ARS et planifier les réunions du COREVIH

les 5 étapes clés :

Etape 1 : définir avec les membres actuels (de qui avons-nous besoin pour le prochain mandat ? / de quelles compétences ? / de quelles orientations stratégiques ? / où mettons-nous le curseur de la santé sexuelle ?)

Etape 2 : recenser les candidatures / recenser parmi les membres actuels / recenser parmi les membres des groupes de travail / présenter le COREVIH   différentes instances pour mobiliser des futurs membres (conseil départemental, instances régionales...)

Etape 3 : concertation avec l'ARS / Point sur le recensement des candidatures éventuelles (renouvellement – manifestation d'intérêt – désignation ARS) / rédaction et publication de l'appel à candidature officiel (réception des candidatures et arrêté de la liste = 1 mois)

Etape 4 : nomination des membres / publication par le Directeur Général de l'ARS de l'arrêté nommant les membres (1 mois) / convocation par l'ARS à la réunion d'installation du nouveau comité (1 mois)

Etape 5 : réunion d'installation : pilotée par l'ARS (participation éventuelle de l'équipe de coordination du COREVIH) / élections du Président – Vice-Président et membres du bureau

Etat des lieux membres :

- nomination 2017 : 33 titulaires / 32 suppléants
- nomination 2020 : 27 titulaires / 23 suppléants

Depuis 2017, 25 membres en moins dont 15 changements de fonction, de région, départ en retraite et 10 qui n'ont participé à aucune manifestations.

Etat des lieux bureau :

- 9 membres dont un président et un vice-président / une démission liée à un changement de poste/ tous les collèges sont représentés

Retour sur expérience de membres du Bureau

Marianne Kaupé : 1^{er} mandat - élue en 2017 - membre du bureau - collège 2

- Une riche expérience durant ses 4 ans de mandat, enrichissante et positive.
- Très intéressant que le département soit représenté : soit une personne d'un centre de planification, soit une personne ayant une fonction institutionnelle au sein du CD.
- 1^{ère} mandature sur l'ouverture en santé sexuelle : mandat de transition, le Corevih doit continuer sur l'élargissement en SS malgré le poids du passé VIH.
- Continuer à avoir des membres historiques du COREVIH tout en intégrant des membres avec une vision plus large sur la SS = trouver un équilibre entre les 2 – chacun doit apprendre de l'autre.
- Ne renouvellera pas son mandat en raison de l'arrêt de son activité au sein au conseil départemental et planning familiale du département 29.

François-Baptiste Drevillon : arrivé en 2008 au COREVIH / élu en 2017 - membre du bureau – collège 2

- En 2008, travaux très centrés sur le VIH, évolution positive depuis sur la santé sexuelle
- Elargissement en santé sexuelle est une évidence – travail sur cette thématique à Quimper depuis plusieurs années.
- Intégration en tant que membre du bureau très intéressant, les échanges avec les membres lors des plénières (associations / collectivités territoriales / médecins...) sont enrichissantes.
- Pas eu de difficulté à prendre la parole au sein du COREVIH.
- Difficulté est que le COREVIH soit rattaché au CHU : les règles de l'administration hospitalière sont parfois complexes.
- Emploi du temps parfois complexe à gérer pour les cadres de santé pour dégager du temps pour participer aux réunions ou groupe de travail.

Gérald GUERDAT : durant cette mandature, il y avait un réel équilibre au sein des bureaux et plénières qui nous ont permis d'avancer sur l'ouverture en santé sexuelle. il faudrait aller chercher davantage des médecins généralistes / sexologues / gynécologues pour répondre davantage aux exigences.

Anne Le Fèvre : rôle, place de l'ARS et souhait en termes d'ouverture du COREVIH

Voir la présentation : [ICI](#)

- Membre titulaires du COREVIH Bretagne au maximum : 50 membres
- Pour ce mandat, il a été décidé de nommer 33 membres titulaires et 33 suppléants répartis en 4 collèges : (1/professionnels des établissements de santé, sociaux, 2/médico-sociaux Autres professionnels de santé et de l'action sociale 3/représentants des malades et usagers du système de santé 4/personnes qualifiées)
- Le DG de l'ARS prend un arrêté nominatif de la composition du COREVIH, le mandat des membres est fixé à 4 ans (renouvelable) : temporalité qui permet de mettre en place les actions et laisser le temps à la bonne connaissance des missions
- Liste établie sur la base d'un travail collaboratif entre ARS/COREVIH
- Les ARS veillent à la mise en œuvre du règlement intérieur des COREVIH
- Le Plan Régional Santé Sexuelle (PRSS) adopté par le DG ARS en juillet 2019, travail collaboratif entre les institutions/associations/Corevih : le PRSS et le plan stratégique du COREVIH Bretagne sont complémentaires, chacun dans sa compétence – rechercher la complémentarité ARS/COREVIH afin d'éviter la redondance et doublon des actions (PRSS : 12 thématiques dont 5 coordonnées par le COREVIH Bretagne) [ICI](#)

Déroulement des 7 axes du plan stratégique du COREVIH : prévention, dépistage, soins de qualité, animation territoriale, épidémiologie-recherche, formation et communication. [ICI](#)

L'ARS souscrit pleinement aux 7 axes de travail engagé par le COREVIH. Toutes les actions « aller vers... » permettent d'aller à la rencontre des populations les plus précaires (HSH, Trans, migrants, personnes en situation de prostitution, LGBTI...) avec l'aide précieuse des acteurs, des associations communautaires, de la coordination... Les semaines de santé sexuelle 2019 et bientôt 2021 sont l'exemple de l'engagement des acteurs avec une mobilisation remarquable.

	<p>Hadija CHANVRIL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pas de différence de représentation dans les collèges 1, 2, 3 et 4 entre le dernier mandat et l'actuel. - Aller chercher des associations car très peu en Bretagne (Aides et Galon Breiz) restantes. - Trouver des associations au niveau national qui sont agréées (ex. planning familial) et passer d'un collège 4 en 3. Il faut que tous les collèges soient bien représentés dans cette nouvelle mandature. <p>Cédric ARVIEUX</p> <ul style="list-style-type: none"> - Manque de participation aux instances du COREVIH des directions des hôpitaux du territoire breton sur les premières mandatures, il faudrait les intégrer davantage sur ce nouveau mandat. <p><u>Exercice de la démocratie sanitaire :</u> La Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie (CRSA) Bretagne devrait connaître davantage nos modes de fonctionnement, nos objectifs, nos actions et missions, proposer une collaboration entre le CRSA et le COREVIH. Prévoir une rencontre en 2021.</p> <p>Intervention de Mme Sauvet-Marchand (ARS-CRSA): intérêt d'une présentation du COREVIH au CRSA (des actions, des missions, santé des jeunes...)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Préoccupation de l'éducation nationale sur la santé des jeunes, beaucoup de messages d'alerte de dégradation de la santé des étudiants suite au confinement : comment traiter les difficultés des étudiants ? recours sur la santé sexuelle ? sur la prévention ? <p>Dr Arvieux : Actions importantes sur la santé des personnes en situation de précarité dont les jeunes, malgré la continuité des actions, des communications sur notre site internet ou des ouvertures des CEGIDD lors de la période du confinement, c'est une question primordiale qui n'a pas été abordée comme on aurait souhaité en 2020 et à revoir en 2021.</p>
<p>CONCLUSION</p>	<p>Malgré une plénière organisée en visioconférence, nous avons montré une fois de plus notre capacité à débattre sur les différents sujets abordés.</p> <p>La sollicitation sur le renouvellement sera un des moments clé sur l'année 2021, cela conditionne le bon fonctionnement de la structure du COREVIH, le défi à relever sur cette nouvelle mandature est d'arriver à s'ouvrir davantage en santé sexuelle.</p> <p>Les actions seront maintenues sur l'année 2021 tout en tenant compte de l'évolution de la crise sanitaire actuelle.</p>

Glossaire des abréviations

A

ARS : Agence Régionale de Santé

C

CD56 : Conseil Départemental 56

CDV : Centre de Vaccination

CeGIDD : Centre gratuit d'information, de dépistage et de Diagnostic des infections par le VIH

CHBA : Centre Hospitalier Bretagne Atlantique

CHBS : Centre Hospitalier Bretagne Sud

CIDFF : Centre national d'information des Droits des femmes et de la Famille

CPEF : Centre de Planification et d'Education Familiale

CPOM : Contrat Pluriannuel d'objectifs et de Moyens

CRSA : Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie

D

DEMAT: Plateforme d'Accès aux soins

DGOS : Direction Générale de l'Offre de Soins

DGS : Direction Générale de la Santé

I

IST: Infection Sexuellement Transmissible

P

PASS : Permanence d'Accès aux Soins de Santé

PF56 : Planning Familial 56

PIRAMIG : Pilotage des Rapports d'Activité des Missions d'Intérêt Général

PREP: Prophylaxie pré-exposition VIH

PRSS : Plan Régional Santé Sexuelle

R

RLG : Réseau Louis Guilloux

S

SNSS : Stratégie Nationale de Santé Sexuelle

SS : Santé Sexuelle