

Données épidémiologiques VIH/sida

France entière et par Corevih

Décembre 2014

Unité VHIT (VIH-Hépatites-IST-tuberculose), Institut de Veille Sanitaire,
Saint-Maurice (94)

CNR du VIH, Inserm U966, CHU Bretonneau, Tours (37)

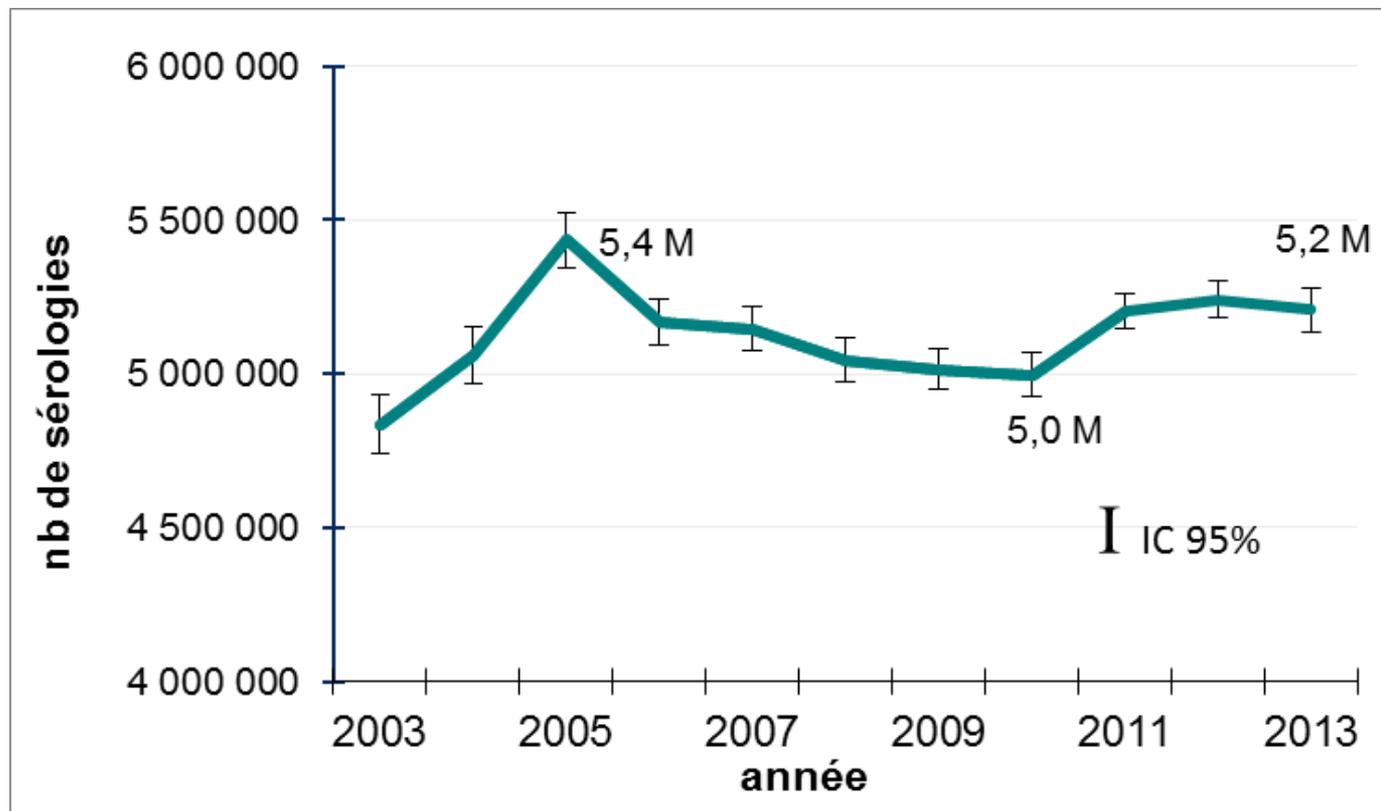
Activité de dépistage du VIH

Sources :

- InVS, LaboVIH (incluant l'activité des CDAG et les TROD réalisés dans les laboratoires)
- DGS, synthèse des rapports d'activité TROD en milieu associatif

Les données par Corevih se réfèrent à la localisation
du laboratoire.

5,2 millions de sérologies* VIH réalisées en 2013



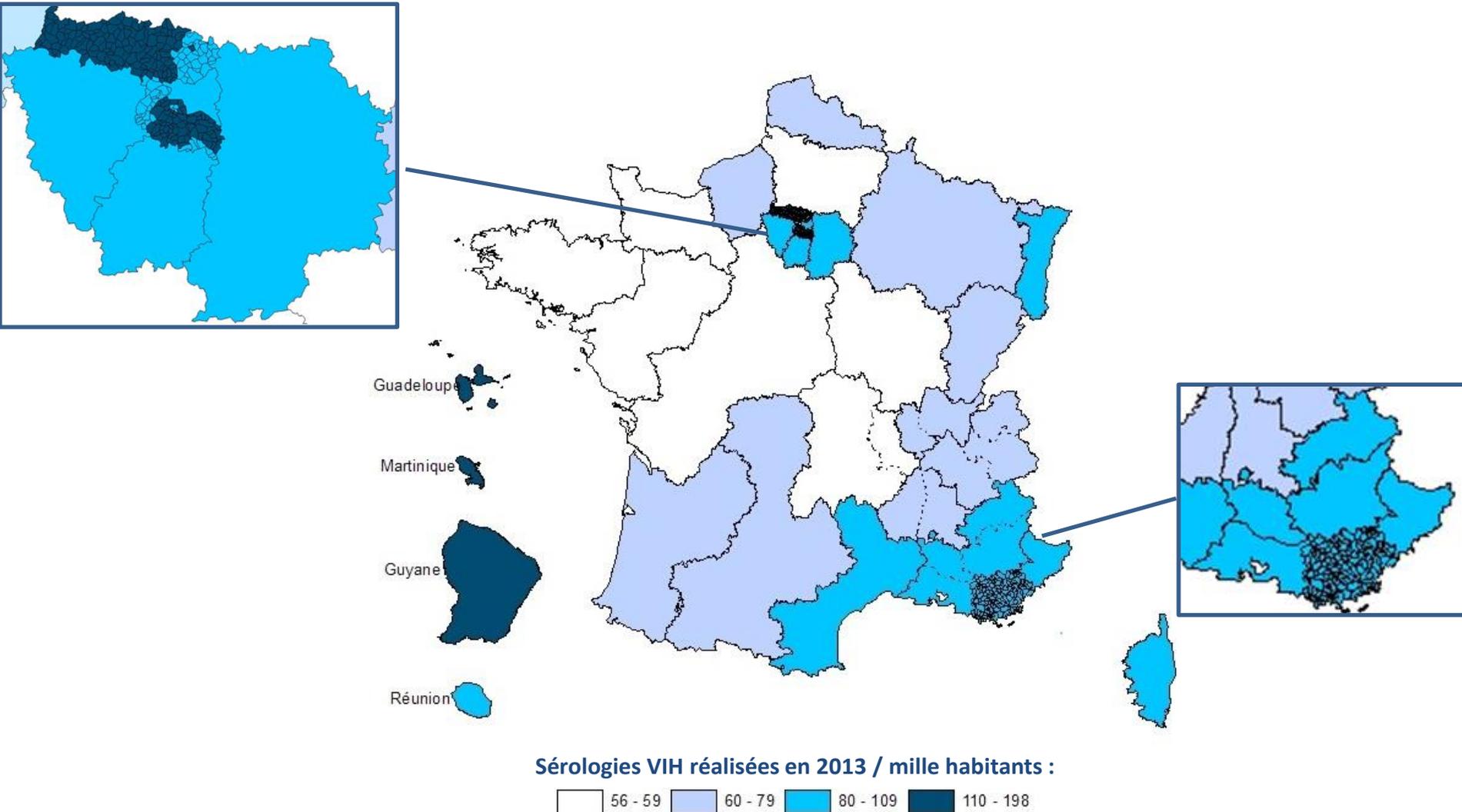
Nombre stable
entre 2011 et 2013

+ dépistage
communautaire
par TROD** :
56 500 en 2013

* Il s'agit d'un nombre de sérologies, et non d'un nombre de personnes (une même personne peut être testée plusieurs fois dans l'année)

** TROD : test rapide d'orientation diagnostique

Les Corevih des DFA, d'Ile-de-France Centre, Nord et Sud ont les activités de dépistage du VIH les plus élevées



Sources : InVS, LaboVIH 2013, mise à jour décembre 2014

Insee, population légale au 01/01/2011 par commune, département et région, mise à jour janvier 2014

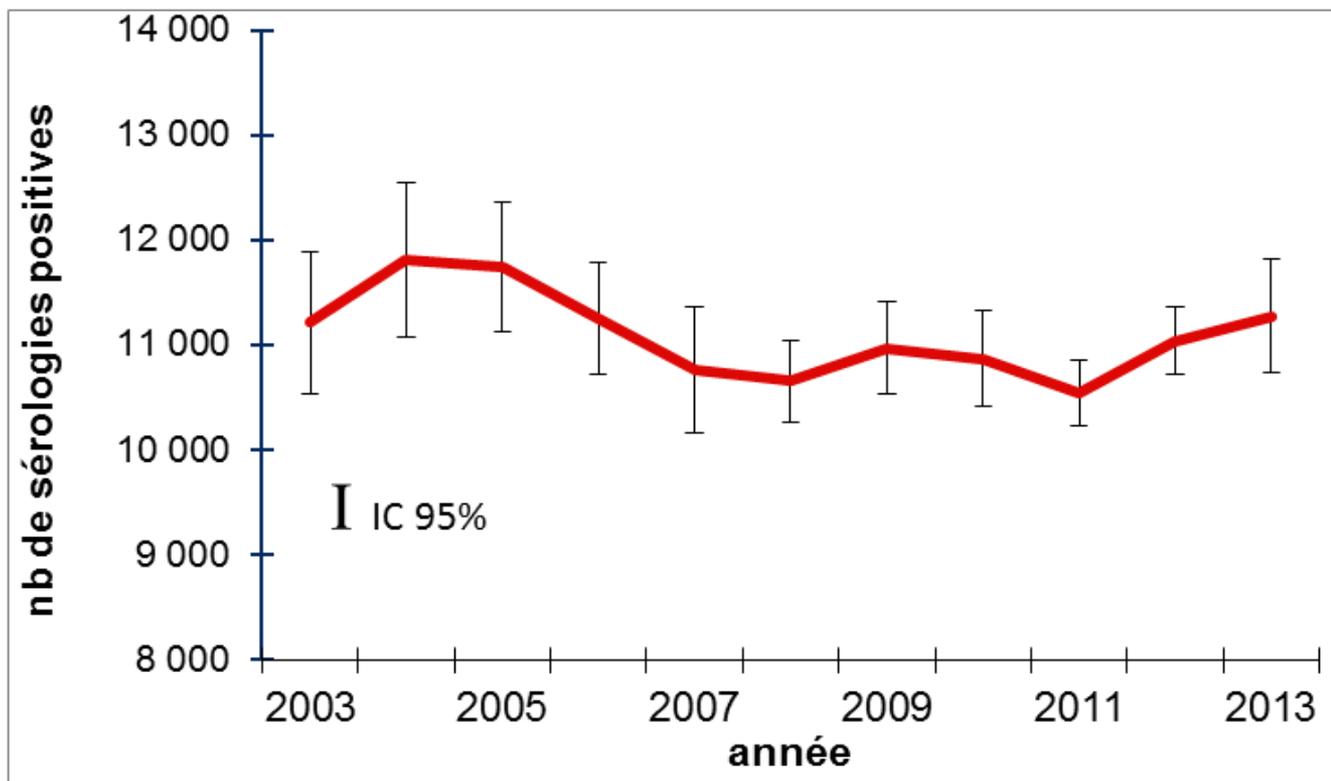
Sérologies VIH* réalisées en 2013 par Corevih (ville/hôpital)

Corevih	Nombre de sérologies VIH				Corevih	Nombre de sérologies VIH			
	N **	Taux / mille hab.	N (ville)	N (hôpital)		N **	Taux / mille hab.	N (ville)	N (hôpital)
Alsace	150 591	81	119 942	30 649	IdF Sud	306 232	130	225 092	81 033
Aquitaine	252 311	78	197 789	49 918	Sud-est Clermont- Ferrand	120 179	57	84 055	36 124
Basse-Normandie	82 719	56	63 169	19 550	Sud-est Grenoble	170 733	72	138 115	32 618
Bourgogne	94 774	58	65 590	29 184	Sud-est Lyon	242 759	77	180 470	62 290
Bretagne	181 987	57	129 351	51 090	Languedoc-Roussillon	229 172	86	184 634	44 539
Centre & Poitou Charentes	246 029	57	180 742	64 469	Lorraine & Champagne Ardennes	261 830	71	206 563	55 267
Franche-Comté	70 744	60	50 129	20 616	Martinique	58 021	148	48 228	9 793
Guadeloupe	80 134	198	71 888	8 246	Midi Pyrénées & Limousin	260 629	72	196 693	63 937
Guyane	46 293	195	32 688	13 605	Nord Pas-de-Calais	295 557	73	218 300	77 257
Haute-Normandie	128 724	70	100 666	28 058	Pays-de-la-Loire	205 367	57	146 276	59 092
IdF Centre	133 209	188	76 115	57 094	Picardie	108 274	56	78 819	29 455
IdF Est	472 510	101	373 252	99 259	Paca Marseille	345 268	90	279 843	65 426
IdF Nord	201 967	123	164 764	37 065	Paca Nice	149 373	107	117 832	31 541
IdF Ouest	200 777	81	157 178	43 599	Réunion	81 491	98	67 630	13 862

* Il s'agit d'un nombre de sérologies, et non d'un nombre de personnes (une même personne peut être testée plusieurs fois dans l'année)

** nombre total (laboratoires de ville, laboratoires hospitaliers et laboratoire EFS, hors don de sang)

Environ 11 300 sérologies* VIH confirmées positives en 2013

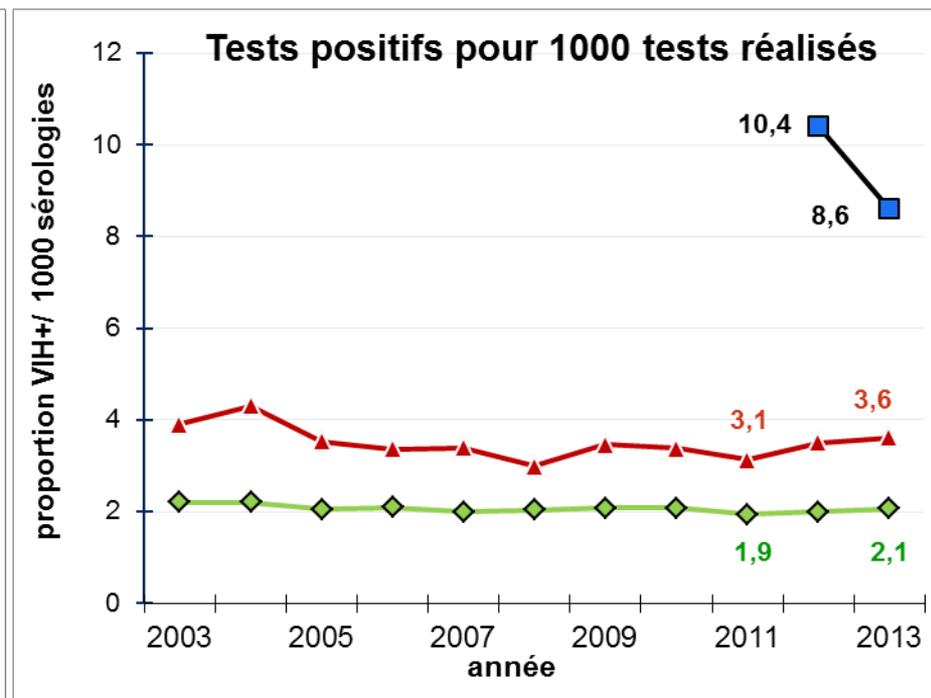
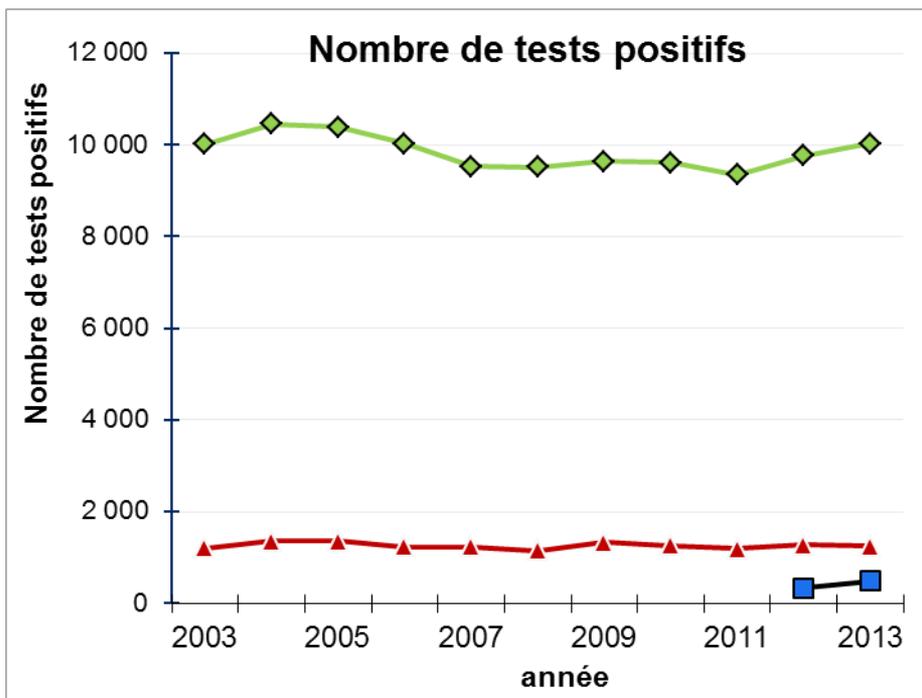


Augmentation
+7%
entre 2011 et
2013

TROD positifs :
486 en 2013

* Il s'agit d'un nombre de sérologies, et non d'un nombre de personnes (une même personne peut être testée plusieurs fois dans l'année)

Sérologies et TROD positifs : en nombre ou rapportés au nombre de tests



■ TROD
 ▲ sérologies anonymes
 ◆ sérologies non anonymes

Les TROD positifs ne représentent qu'une faible part des tests positifs (4 % en 2013).

Cependant, le taux de positivité est beaucoup plus élevé parmi les TROD que parmi les sérologies classiques, même s'il diminue en raison de l'élargissement du public dépisté.

Découvertes de séropositivité VIH

Sources :

- InVS, déclaration obligatoire du VIH
- CNR du VIH, surveillance virologique du VIH

Les données par Corevih se réfèrent au lieu d'exercice du déclarant, et non au domicile du patient

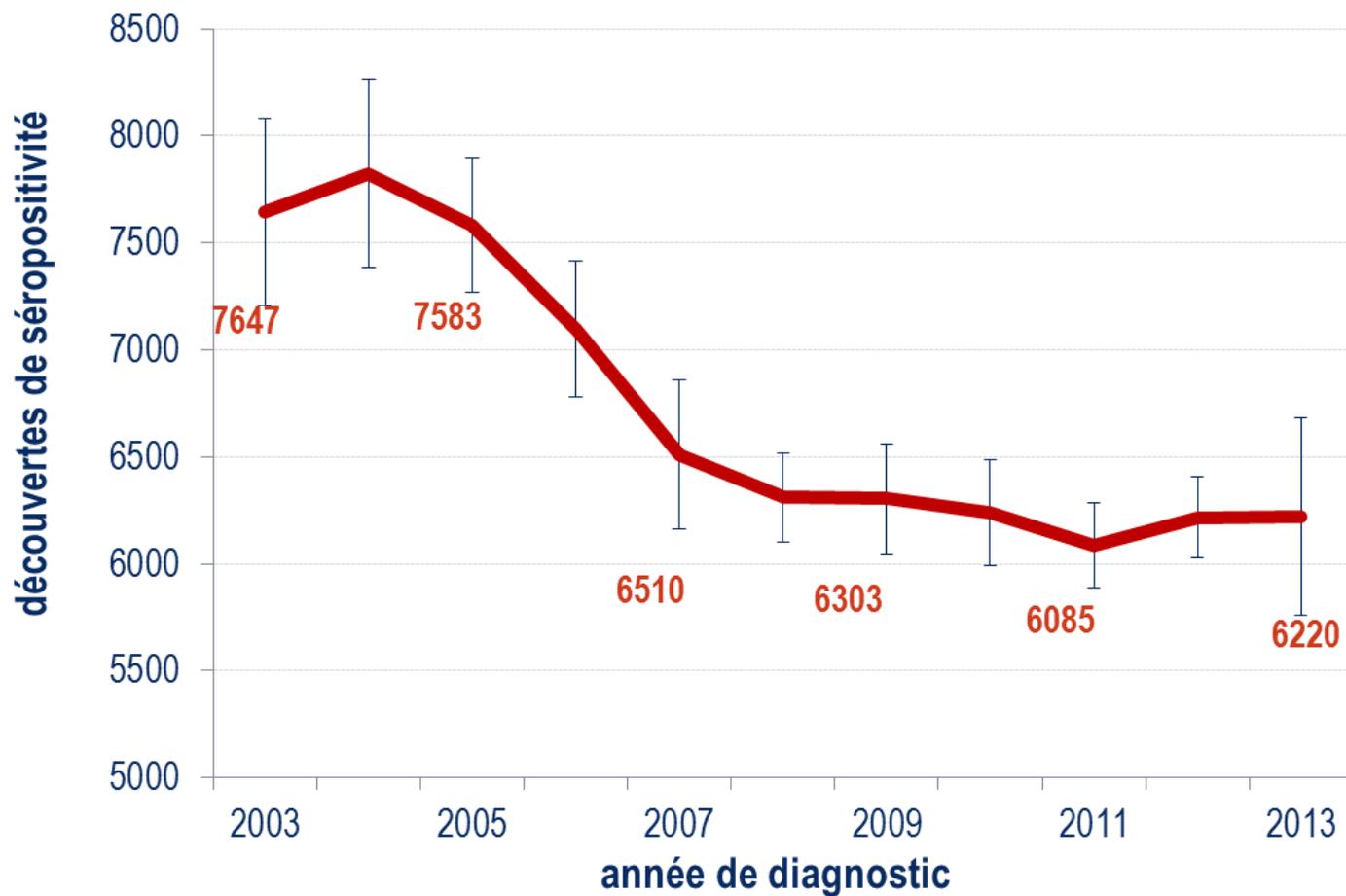
La déclaration des diagnostics d'infection à VIH est obligatoire, mais son exhaustivité est variable...

Corevih	Exhaustivité de la DO VIH en 2013	Corevih	Exhaustivité de la DO VIH en 2013
Alsace *	59%*	IdF Sud	75%
Aquitaine	80%	Sud-est Clermont-Ferrand	81%
Basse-Normandie	81%	Sud-est Grenoble	59%
Bourgogne *	49%*	Sud-est Lyon	79%
Bretagne *	57%*	Languedoc-Roussillon	69%
Centre & Poitou Charentes	67%	Lorraine & Champagne Ardennes	64%
Franche-Comté *	46%*	Martinique	60%
Guadeloupe	**	Midi Pyrénées & Limousin	70%
Guyane	73%	Nord Pas-de-Calais *	57%*
Haute-Normandie	74%	Pays-de-la-Loire	89%
IdF Centre	79%	Picardie *	47%*
IdF Est	68%	Paca Marseille	74%
IdF Nord	72%	Paca Nice *	53%*
IdF Ouest	78%	Réunion	70%

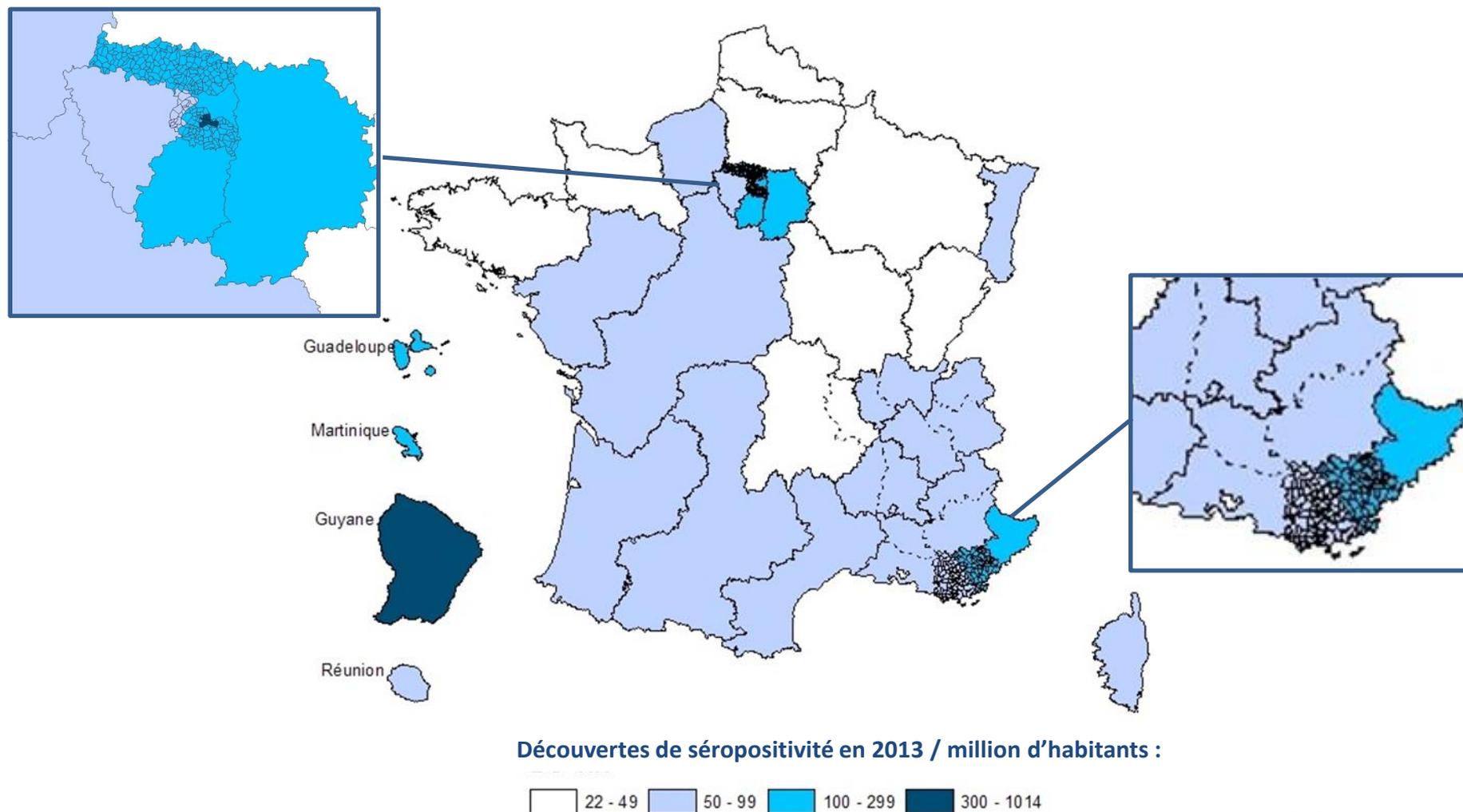
* Les données sont moins fiables et moins précises dans les Corevih où l'exhaustivité est la plus faible

** Résultat Guadeloupe en cours de vérification

Environ 6 200 personnes [5 800-6 700] ont découvert leur séropositivité en 2013

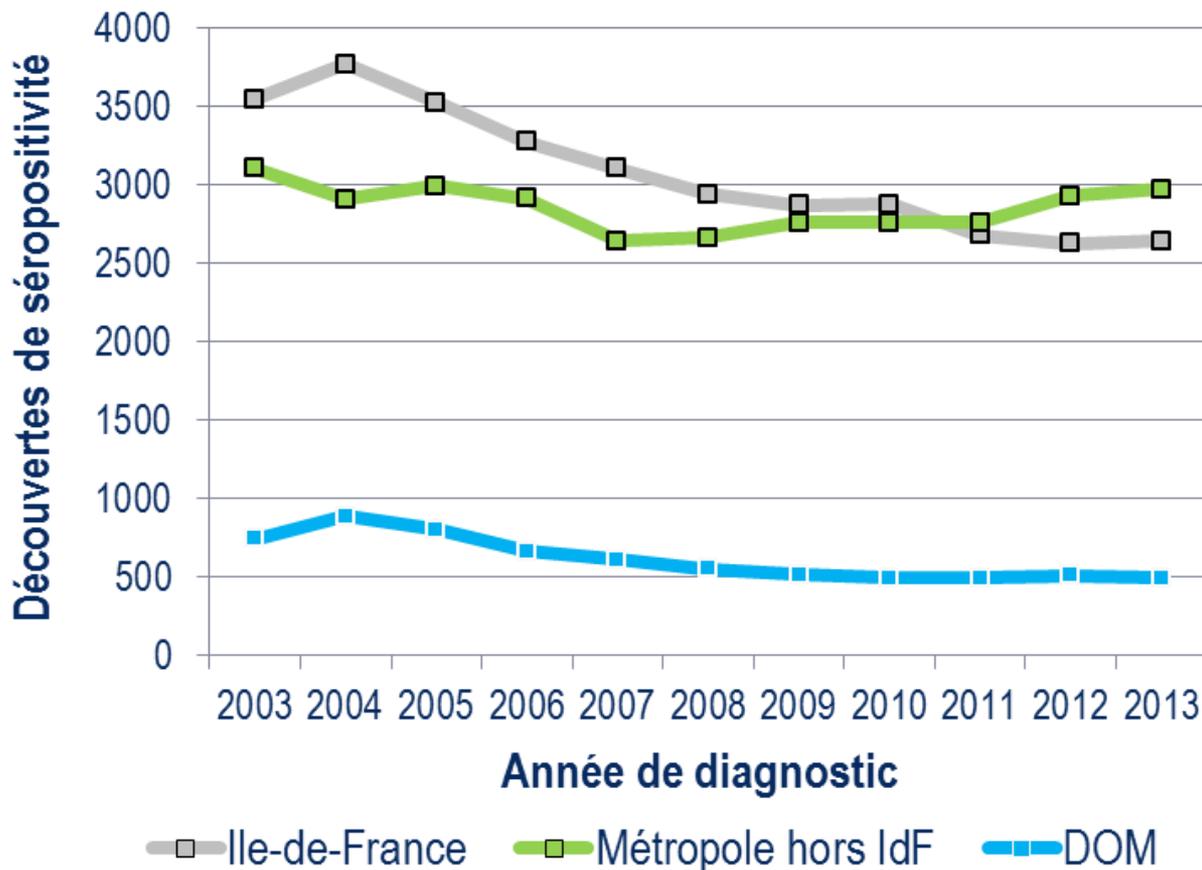


Les Corevih Ile-de-France Centre et Guyane présentent les taux de découvertes de séropositivité les plus élevés



Sources : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes
Insee, population légale au 01/01/2011 par commune, département et région, mise à jour janvier 2014

Depuis 2012, la majorité des découvertes de séropositivité VIH se font en métropole hors Ile-de-France



Domicile en 2013 :
48% métropole hors Ile-de-France
42% Ile-de-France

8% DOM

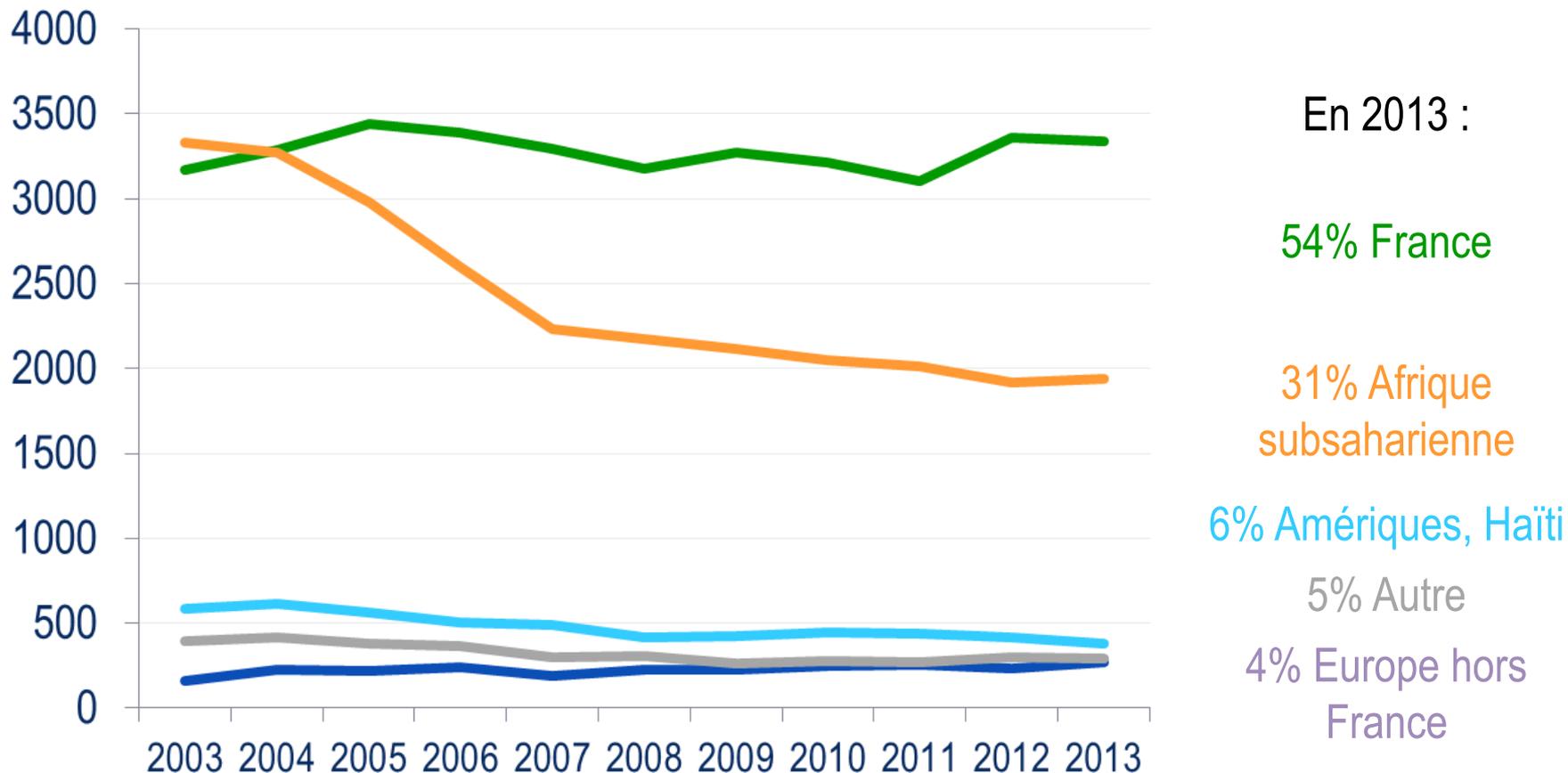
Nombre de découvertes de séropositivité en 2013 en ville et à l'hôpital, par Corevih

Corevih	Découvertes de séropositivité				Corevih	Découvertes de séropositivité			
	N	Taux / M hab.	% DO ville	% DO hôpital		N	Taux / M hab.	% DO ville	% DO hôpital
Alsace	132*	72	37%	63%	IdF Sud	540	229	36%	64%
Aquitaine	188	58	28%	72%	Sud-est Clermont-Ferrand	46	22	45%	55%
Basse-Normandie	43	29	15%	85%	Sud-est Grenoble	170	71	24%	76%
Bourgogne	80*	49	40%	60%	Sud-est Lyon	254	89	17%	83%
Bretagne	134*	42	23%	77%	Languedoc-Roussillon	191	71	20%	80%
Centre & Poitou					Lorraine & Champagne				
Charentes	230	53	21%	79%	Ardennes	169	46	38%	62%
Franche-Comté	40*	34	14%	86%	Martinique	90	229	21%	79%
Guadeloupe	95**	235**	19%	81%	Midi Pyrénées & Limousin	259	71	22%	78%
Guyane	241	1014	34%	66%	Nord Pas-de-Calais	192*	48	60%	40%
Haute-Normandie	112	61	16%	84%	Pays-de-la-Loire	222	62	23%	77%
IdF Centre	586	827	31%	69%	Picardie	81*	42	20%	80%
IdF Est	1023	218	36%	64%	Paca Marseille	251	66	22%	78%
IdF Nord	342	209	37%	63%	Paca Nice	220*	158	24%	76%
IdF Ouest	231	94	24%	76%	Réunion	61	74	24%	76%

* Faible exhaustivité de la DO VIH en 2013 : valeurs à interpréter avec précautions

** Résultat Guadeloupe en cours de vérification

Stabilité 2012-2013 du nombre de découvertes de séropositivité par pays de naissance



En 2013 :

54% France

31% Afrique
subsaharienne

6% Amériques, Haïti

5% Autre

4% Europe hors
France

2012-2013 : année d'arrivée en France renseignée pour 30% des personnes nées à l'étranger. Pour la moitié (54%) d'entre elles, le diagnostic est posé dans la même année, ou l'année suivant l'arrivée en France.

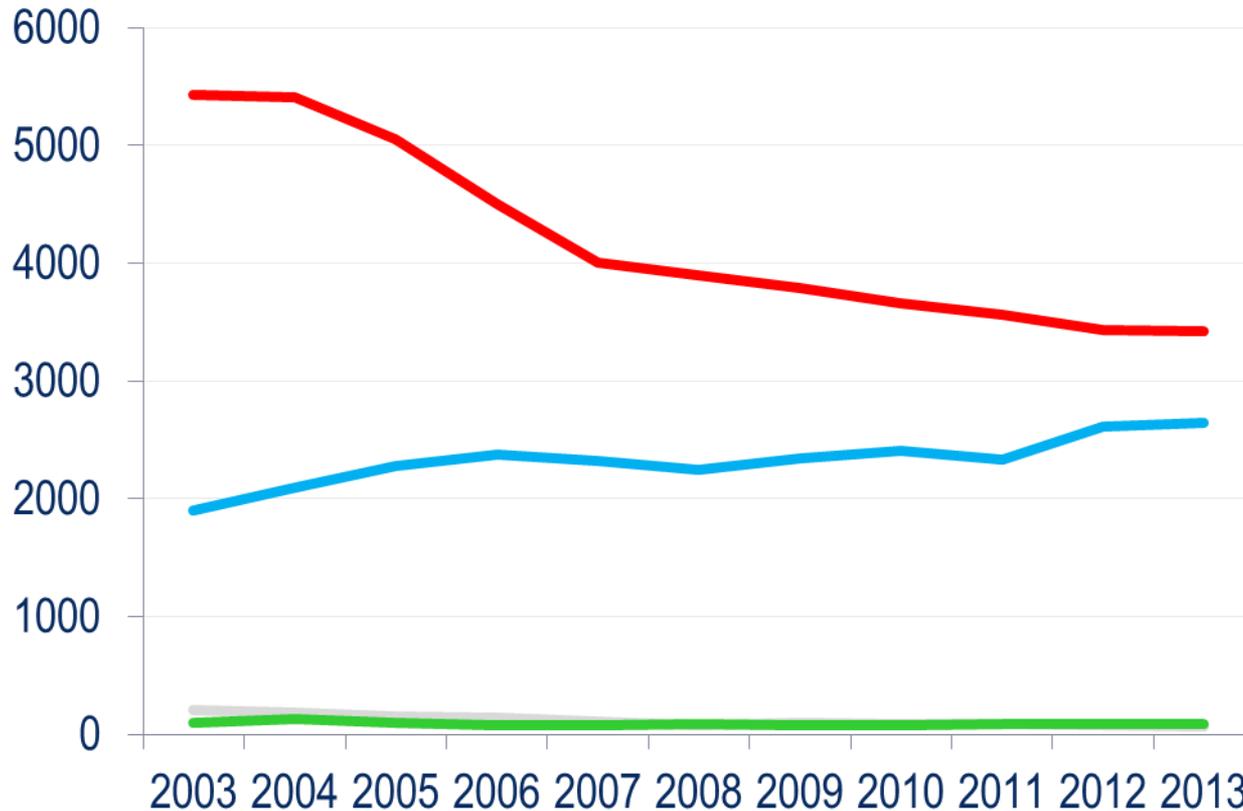
Découvertes de séropositivité en 2013 selon le pays de naissance, par Corevih

Corevih				Corevih			
Découvertes de séropositivité				Découvertes de séropositivité			
	N	% nés en France	% nés dans un autre pays		N	% nés en France	% nés dans un autre pays
Alsace	132*	62%	38%	IdF Sud	540	45%	55%
Aquitaine	188	63%	37%	Sud-est Clermont-Ferrand	46	75%	25%
Basse-Normandie	43	77%	23%	Sud-est Grenoble	170	55%	45%
Bourgogne	80*	64%	36%	Sud-est Lyon	254	59%	41%
Bretagne	134*	67%	33%	Languedoc-Roussillon	191	81%	19%
Centre & Poitou				Lorraine & Champagne			
Charentes	230	69%	31%	Ardenes	169	72%	28%
Franche-Comté	40*	71%	29%	Martinique	90	88%	12%
Guadeloupe	95 **	49%	51%	Midi Pyrénées & Limousin	259	70%	30%
Guyane	241	31%	69%	Nord Pas-de-Calais*	192*	76%	24%
Haute-Normandie	112	58%	42%	Pays-de-la-Loire	222	63%	37%
IdF Centre	586	47%	53%	Picardie	81*	61%	39%
IdF Est	1023	34%	66%	Paca Marseille	251	68%	32%
IdF Nord	342	42%	58%	Paca Nice*	220*	72%	28%
IdF Ouest	231	40%	60%	Réunion	61	65%	35%

* Faible exhaustivité de la DO VIH en 2013 : valeurs à interpréter avec précautions

** Résultat Guadeloupe en cours de vérification

Découvertes de séropositivité par mode de contamination: un palier en 2012-2013



En 2013 :

55% Hétérosexuels

43% HSH

1% UDI

1% Autre

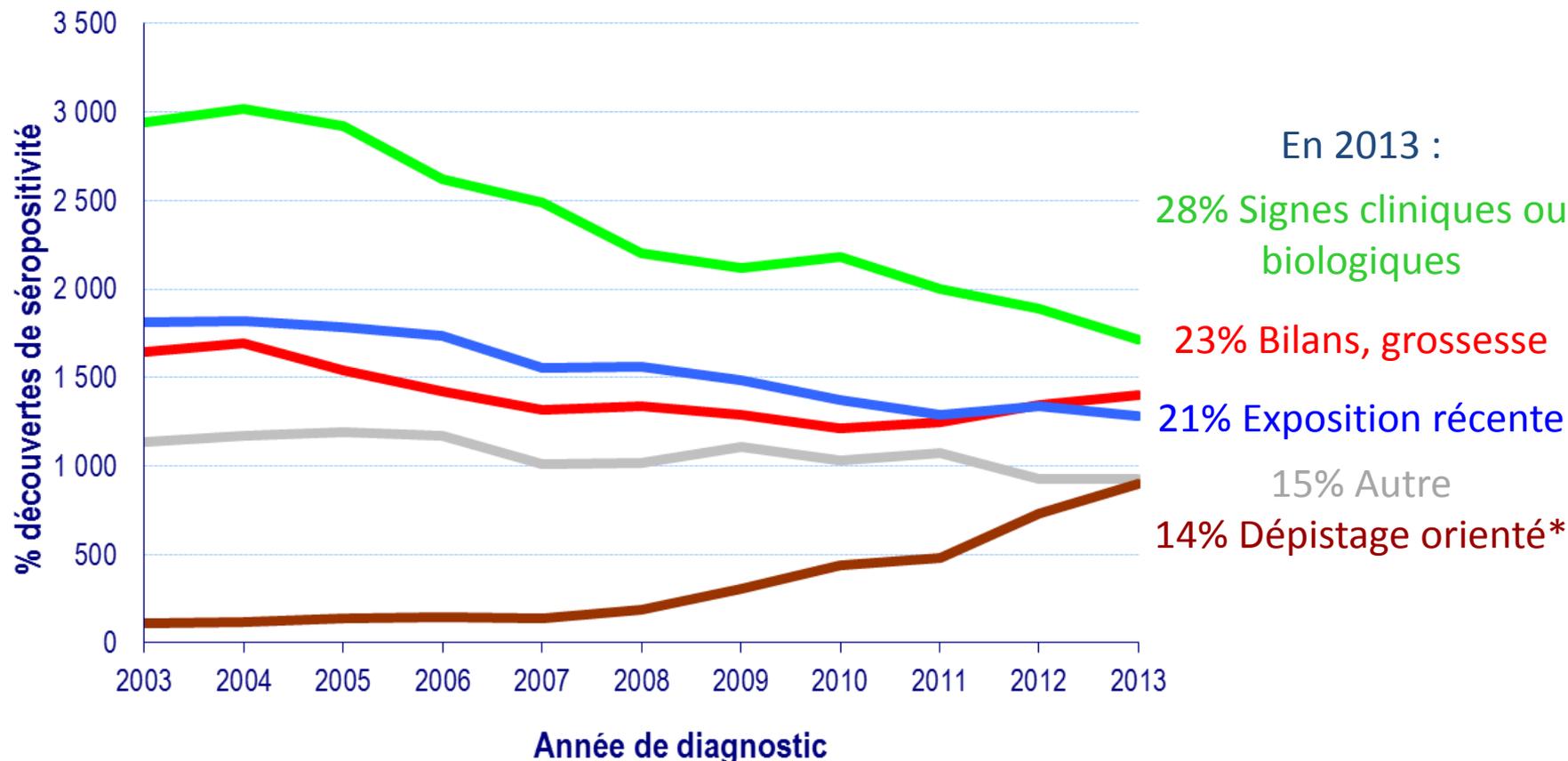
Principaux modes de contamination des personnes découvrant leur séropositivité en 2013, par Corevih

Corevih		Découvertes de séropositivité		Corevih		Découvertes de séropositivité	
	N	% rapports homo-sexuels	% rapports hétéro-sexuels		N	% rapports homo-sexuels	% rapports hétéro-sexuels
Alsace	132*	60%	34%	IdF Sud	540	32%	61%
Aquitaine	188	43%	53%	Sud-est Clermont-Ferrand	46	42%	55%
Basse-Normandie	43	50%	43%	Sud-est Grenoble	170	41%	58%
Bourgogne	80*	35%	62%	Sud-est Lyon	254	46%	53%
Bretagne	134*	38%	58%	Languedoc-Roussillon	191	69%	30%
Centre & Poitou				Lorraine & Champagne			
Charentes	230	50%	47%	Ardennes	169	57%	38%
Franche-Comté	40*	55%	44%	Martinique	90	41%	59%
Guadeloupe	95 **	12%	87%	Midi Pyrénées & Limousin	259	58%	40%
Guyane	241	10%	88%	Nord Pas-de-Calais*	192*	63%	36%
Haute-Normandie	112	33%	67%	Pays-de-la-Loire	222	49%	47%
IdF Centre	586	47%	51%	Picardie	81*	30%	69%
IdF Est	1023	33%	66%	Paca Marseille	251	57%	41%
IdF Nord	342	39%	59%	Paca Nice*	220*	66%	32%
IdF Ouest	231	34%	65%	Réunion	61	54%	44%

* Faible exhaustivité de la DO VIH en 2013 : valeurs à interpréter avec précautions

** Résultat Guadeloupe en cours de vérification

Les motifs de réalisation des sérologies positives évoluent : diminution des motifs « signes cliniques », augmentation des « dépistages orientés »



*Dépistage orienté : personnes vues en consultation pour une pathologie autre que le VIH (IST, AEG, hépatites, autres...) ou dans un contexte suggérant une contamination possible (prise de risque datant de plus de 6 mois, arrivée d'un pays où l'épidémie est généralisée, etc)

Principaux motifs de réalisation de la sérologie positive, en 2013, par Corevih

Corevih		Découvertes de séropositivité		Corevih		Découvertes de séropositivité	
	N	% signes cliniques	% dépistage orienté		N	% signes cliniques	% dépistage orienté
Alsace	132*	24%	17%	IdF Sud	540	31%	11%
Aquitaine	188	31%	18%	Sud-est Clermont-Ferrand	46	47%	17%
Basse-Normandie	43	15%	19%	Sud-est Grenoble	170	26%	21%
Bourgogne	80*	29%	22%	Sud-est Lyon	254	27%	13%
Bretagne	134*	35%	19%	Languedoc-Roussillon	191	31%	15%
Centre & Poitou				Lorraine & Champagne			
Charentes	230	36%	18%	Ardennes	169	24%	16%
Franche-Comté	40*	42%	5%	Martinique	90	11%	3%
Guadeloupe	**	33%	11%	Midi Pyrénées & Limousin	259	26%	22%
Guyane	241	26%	15%	Nord Pas-de-Calais	192*	24%	16%
Haute-Normandie	112	29%	13%	Pays-de-la-Loire	222	23%	16%
IdF Centre	586	28%	10%	Picardie	81*	24%	13%
IdF Est	1023	26%	14%	Paca Marseille	251	27%	15%
IdF Nord	342	27%	15%	Paca Nice	220*	26%	15%
IdF Ouest	231	25%	14%	Réunion	61	30%	13%

* Faible exhaustivité de la DO VIH en 2013 : valeurs à interpréter avec précautions

** Résultat Guadeloupe en cours de vérification

La combinaison du stade clinique et du statut immunologique permet d'évaluer le caractère précoce/tardif du diagnostic

Stade clinique 2013 :

- 11% stade sida
- 10% primo-infection

Statut immunologique 2013 :

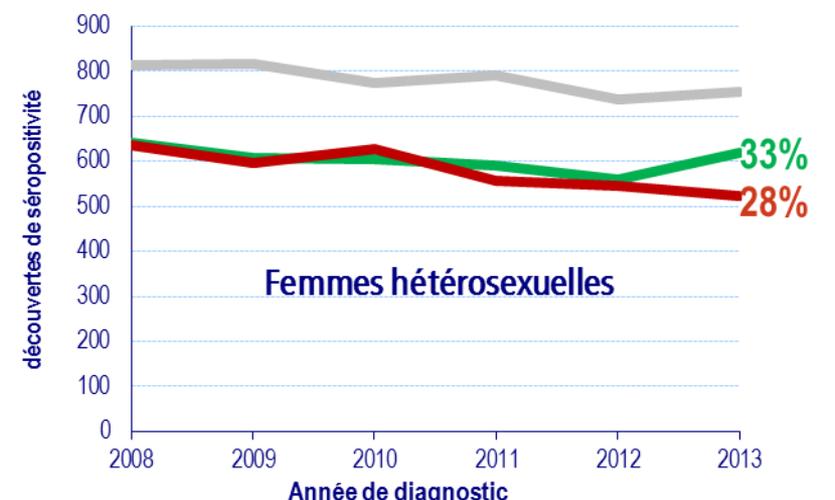
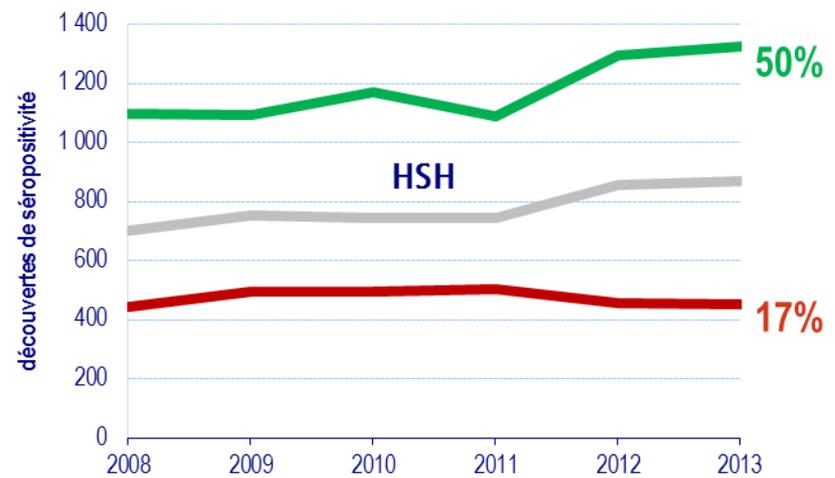
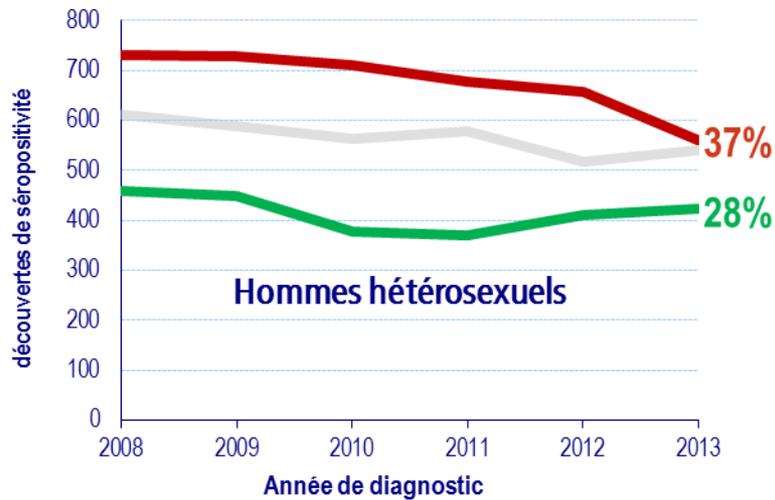
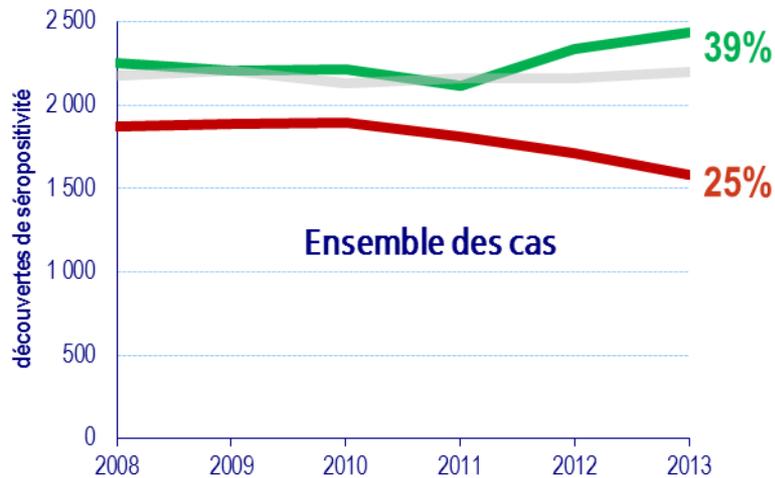
- 24% < 200 CD4/ mm³
- 34% > 500 CD4/mm³

stade clinique	statut immunologique		
	<200 CD4	200-499 CD4	>=500 CD4
PIV	Précoce		
Asymptomatique		Inter- médiaire	
Symptomatique non sida			
Sida	Tardif		

En 2013 :

- 25% diagnostics tardifs
- 39% diagnostics précoces

Augmentation des diagnostics « précoces » et diminution des diagnostics « tardifs », avec des différences selon le mode de contamination



— **Précoce** >500 CD4 ou PIV
— **Tardif** <200 CD4 ou sida
— **Intermédiaire**

NB : échelles différentes pour chaque graphique

Diagnostics précoces et tardifs* d'infection VIH en 2013, par Corevih

Corevih		Découvertes de séropositivité		Corevih		Découvertes de séropositivité	
	N	% diagnostic précoce*	% diagnostic tardif*		N	% diagnostic précoce*	% diagnostic tardif*
Alsace	132**	46%	22%	IdF Sud	540	38%	28%
Aquitaine	188	39%	27%	Sud-est Clermont-Ferrand	46	44%	28%
Basse-Normandie	43	33%	27%	Sud-est Grenoble	170	34%	18%
Bourgogne	80**	46%	34%	Sud-est Lyon	254	40%	26%
Bretagne	134**	44%	28%	Languedoc-Roussillon	191	48%	19%
Centre & Poitou				Lorraine & Champagne			
Charentes	230	45%	29%	Ardennes	169	37%	31%
Franche-Comté	40**	17%	30%	Martinique	90	39%	21%
Guadeloupe	***	27%	35%	Midi Pyrénées & Limousin	259	42%	18%
Guyane	241	31%	32%	Nord Pas-de-Calais	192**	43%	20%
Haute-Normandie	112	44%	22%	Pays-de-la-Loire	222	47%	20%
IdF Centre	586	36%	23%	Picardie	81**	43%	21%
IdF Est	1023	37%	28%	Paca Marseille	251	32%	28%
IdF Nord	342	37%	28%	Paca Nice	220**	48%	18%
IdF Ouest	231	42%	25%	Réunion	61	52%	23%

* Par convention, précoce : ≥ 500 CD4 ou PIV / tardif : < 200 CD4 ou sida (cf diapositive 20)

** Faible exhaustivité de la DO VIH en 2013 : valeurs à interpréter avec précautions

*** Résultat Guadeloupe en cours de vérification

2 600 découvertes de séropositivité en 2013 chez les HSH

Soit 43% de l'ensemble des découvertes (51% en métropole hors IdF, 38% en IdF et 21% dans les DOM)

- **Age médian:** 35 ans
- **Lieu de naissance :** 83% en France, 5% en Europe, 5% en Amérique, 3% en Afrique subsaharienne
- **Motif de dépistage :** exposition récente au VIH 30%, signes cliniques 26%, dépistage « orienté » 17%, bilan 9%
- **Cadre du diagnostic :** 32% en ville
- **Diagnostic précoce*** 50%, **diagnostic tardif*** 17%

* Par convention, diagnostic précoce : ≥ 500 CD4 ou PIV / tardif : < 200 CD4 ou sida (cf diapositive 20)

3 400 découvertes de séropositivité en 2013 chez les hétérosexuels

- Soit 55% de l'ensemble des découvertes (78% dans les DOM, 59% en IdF et 46% en métropole hors IdF)

2 300 hétérosexuels nés à l'étranger 1 100 hétérosexuels nés en France

- **Age médian:** 36 ans (f 35 h 39)
 - **Sexe :** 60% femmes
 - **Motif de dépistage :**
 - f : bilan systématique* 46%
signes cliniques 21%
dépistage orienté 11%
 - h : signes cliniques 33%
bilan systématique 27%
dépistage orienté 13%
 - **Cadre du diagnostic :** 28% en ville
 - **Diagnostic précoce**:** 26% **tardif**:** 33%
- **Age médian:** 42 ans (f 38 h 45)
 - **Sexe :** 45% femmes
 - **Motif de dépistage :**
 - f : signes cliniques 31%
bilan systématique* 27%
dépistage orienté 12%
 - h : signes cliniques 41%
bilan systématique 19%
dépistage orienté 15%
 - **Cadre du diagnostic :** 27% en ville
 - **Diagnostic précoce**:** 39%, **tardif**:** 29%

* Chez les femmes, les bilans systématiques incluent les bilans en cours de grossesse

** Par convention, diagnostic précoce : ≥ 500 CD4 ou PIV / tardif : < 200 CD4 ou sida (cf diapositive 20)

Environ 70 découvertes de séropositivité en 2013 chez les usagers de drogues injectables

Soit 1% de l'ensemble des découvertes (1% en métropole hors IdF, 1% en IdF et <1% dans les DOM)

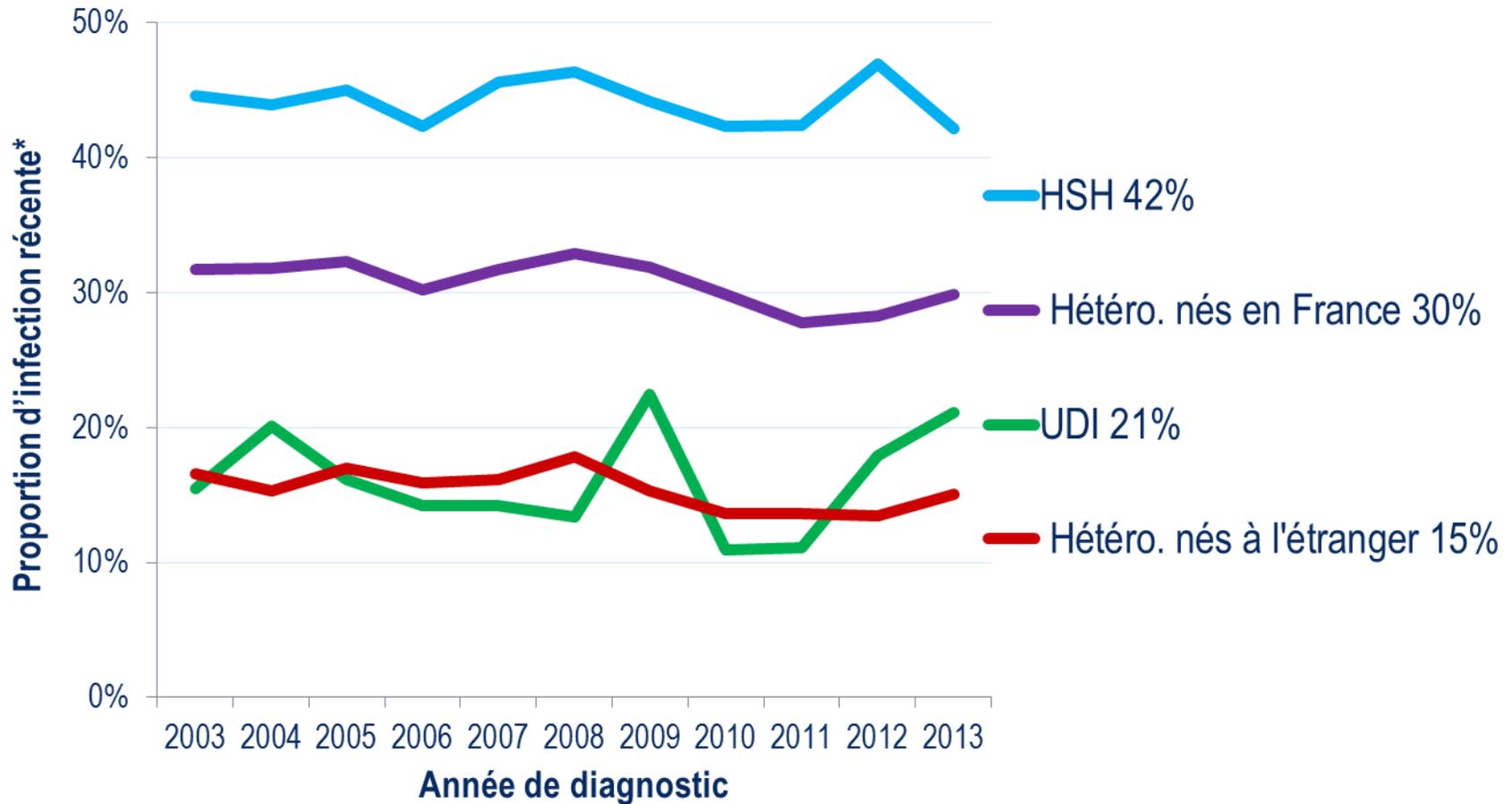
- **Sexe** : 76% d'hommes
- **Age médian**: 40 ans
- **Lieu de naissance** : 53% à l'étranger (34% Europe, principalement Europe de l'Est et du Centre, 9% Afrique du Nord, 6% Afrique subsaharienne)
- **Motif de dépistage** : 25% en raison de signes cliniques , 21% suite à une exposition récente au VIH, 18% dépistage orienté et 18% lors d'un bilan systématique
- **Cadre du diagnostic** : 19% diagnostiqués par un médecin de ville
- Diagnostic **précoce***: 36% **tardif***: 30%

* Par convention, diagnostic précoce : ≥ 500 CD4 ou PIV / tardif : < 200 CD4 ou sida (cf diapositive 20)

Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes

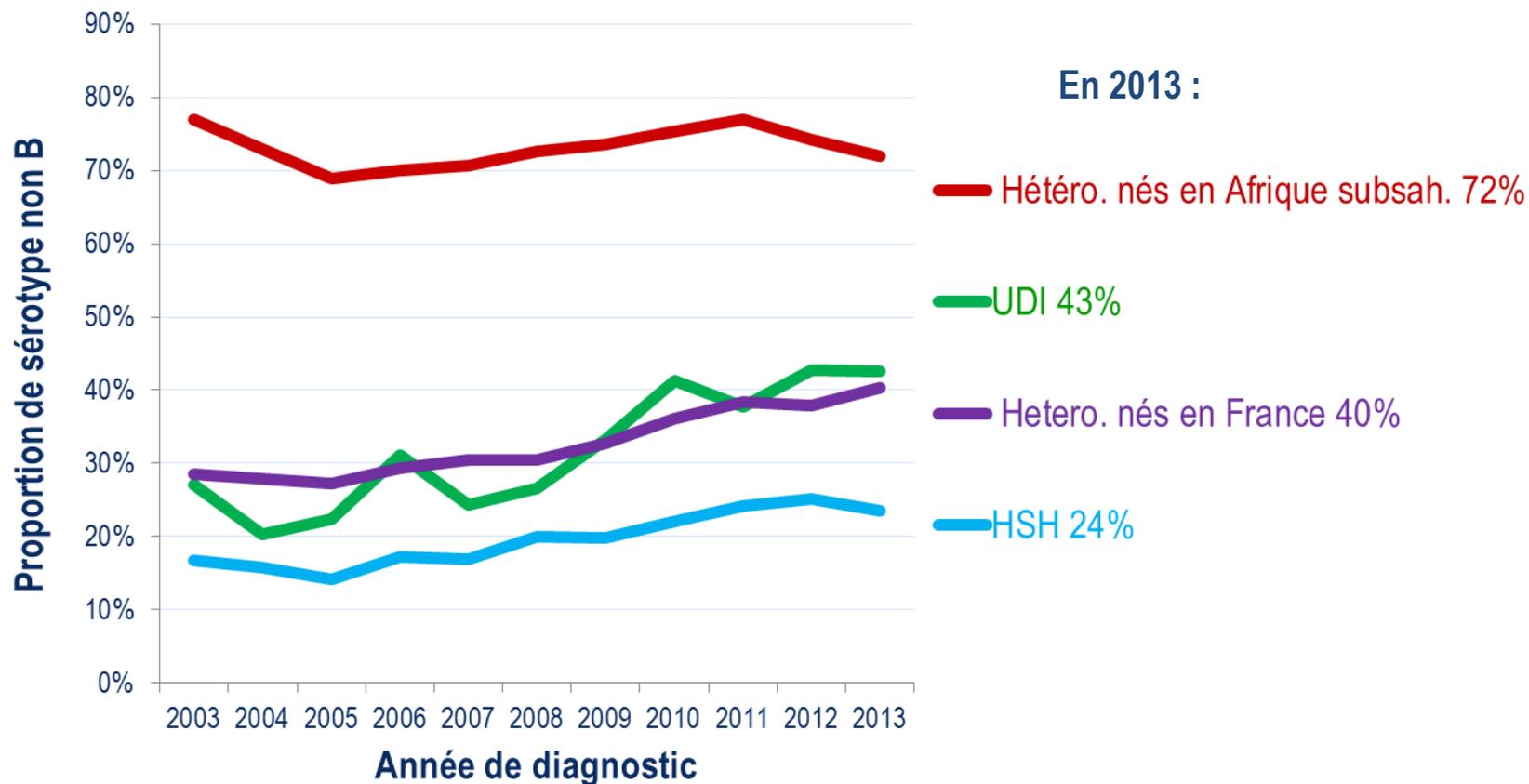
En 2013, 29% d'infections récentes* parmi les découvertes de séropositivité

Proportion toujours plus élevée chez les HSH



* Infection récente : moins de 6 mois en moyenne entre contamination et découverte de séropositivité

Diffusion des sérotypes non B chez les HSH, les hétérosexuels nés en France et les UDI



Sérotype B pour 28% des hétérosexuels nés en Afrique subsaharienne

→ au moins 28% ont été contaminés en Europe

Surveillance virologique en 2013, par Corevih

Test d'infection récente* et sérotypage

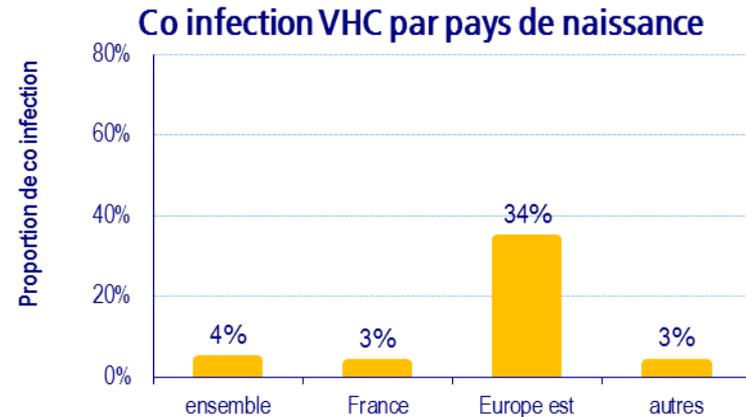
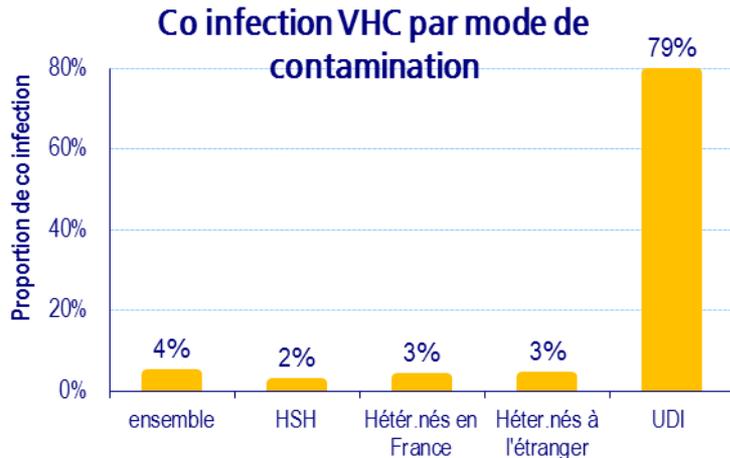
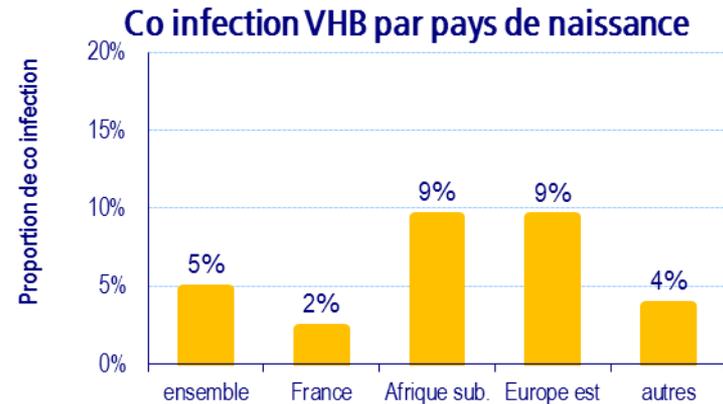
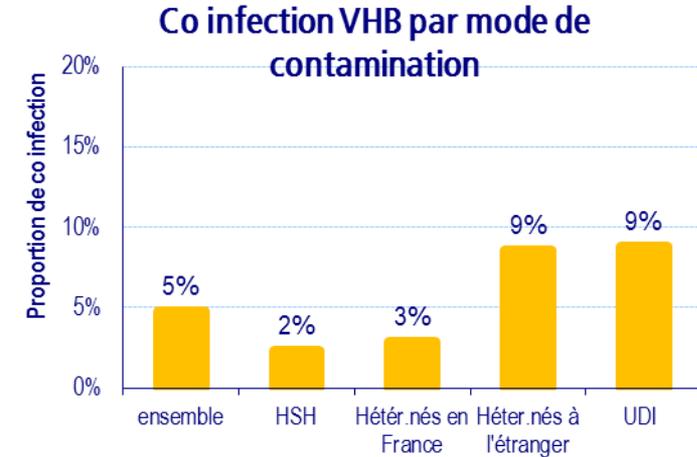
Corevih	Découvertes de séropositivité			Corevih	Découvertes de séropositivité		
	N	% infection récente*	% sérotype non B		N	% infection récente*	% sérotype non B
Alsace	132**	41%	37%	IdF Sud	540	23%	50%
Aquitaine	188	31%	44%	Sud-est Clermont-Ferrand	46	27%	29%
Basse-Normandie	43	41%	31%	Sud-est Grenoble	170	28%	41%
Bourgogne	80**	28%	47%	Sud-est Lyon	254	35%	42%
Bretagne	134**	32%	39%	Languedoc-Roussillon	191	42%	22%
Centre & Poitou				Lorraine & Champagne			
Charentes	230	34%	39%	Ardennes	169	28%	43%
Franche-Comté	40**	17%	27%	Martinique	90	28%	28%
Guadeloupe	***	26%	15%	Midi Pyrénées & Limousin	259	35%	39%
Guyane	241	24%	19%	Nord Pas-de-Calais	192**	33%	30%
Haute-Normandie	112	24%	44%	Pays-de-la-Loire	222	37%	34%
IdF Centre	586	29%	47%	Picardie	81**	38%	49%
IdF Est	1023	23%	55%	Paca Marseille	251	27%	32%
IdF Nord	342	26%	51%	Paca Nice	220**	41%	29%
IdF Ouest	231	27%	49%	Réunion	61	36%	29%

* Faible exhaustivité de la DO VIH en 2013 : valeurs à interpréter avec précautions

** Résultat Guadeloupe en cours de vérification

Co-infections hépatites (2012-2013)

Variables ajoutées dans la DO en 2012, renseignées pour 51% des découvertes en 2012-2013.



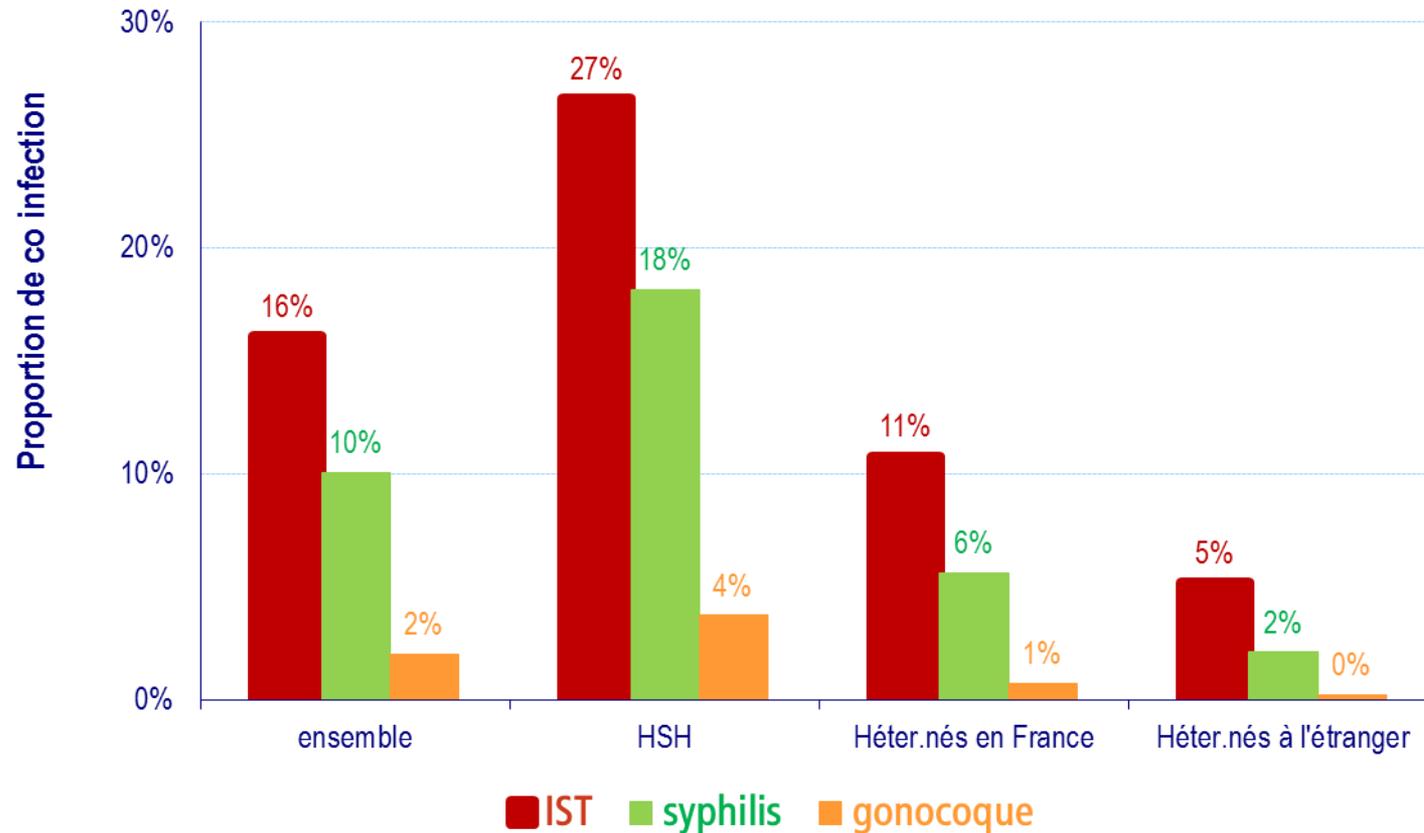
NB : échelles différentes pour les différents graphiques

Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 brutes (non corrigées)

proportions calculées sur 51% de découvertes pour lesquelles les variables co-infections hépatites sont renseignées

Co-infections ou antécédents d'IST dans les 12 mois (2012-2013)

Variable ajoutée dans la DO en 2012, renseignée pour 45% des découvertes en 2012-2013.

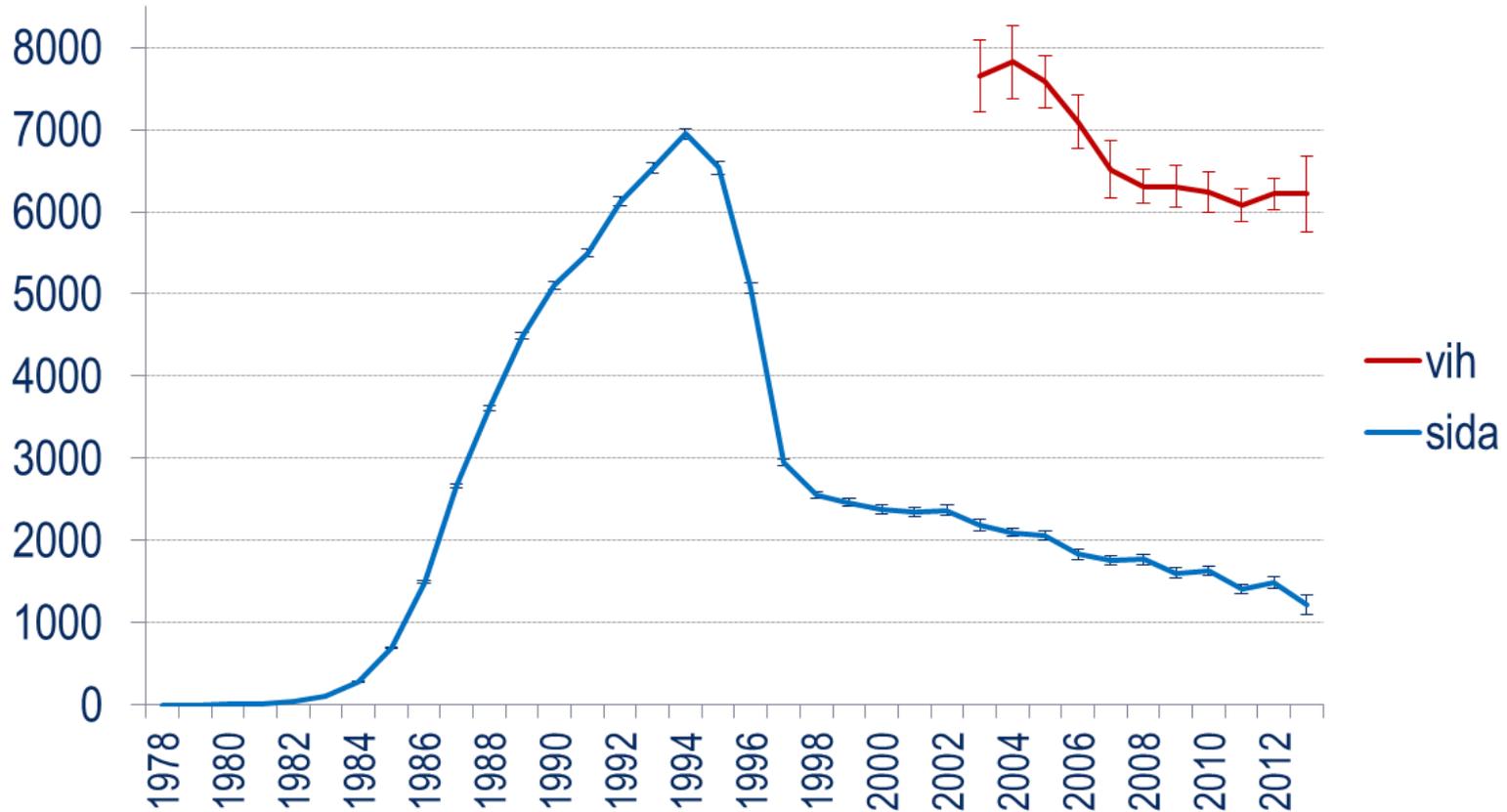


Diagnostics de sida

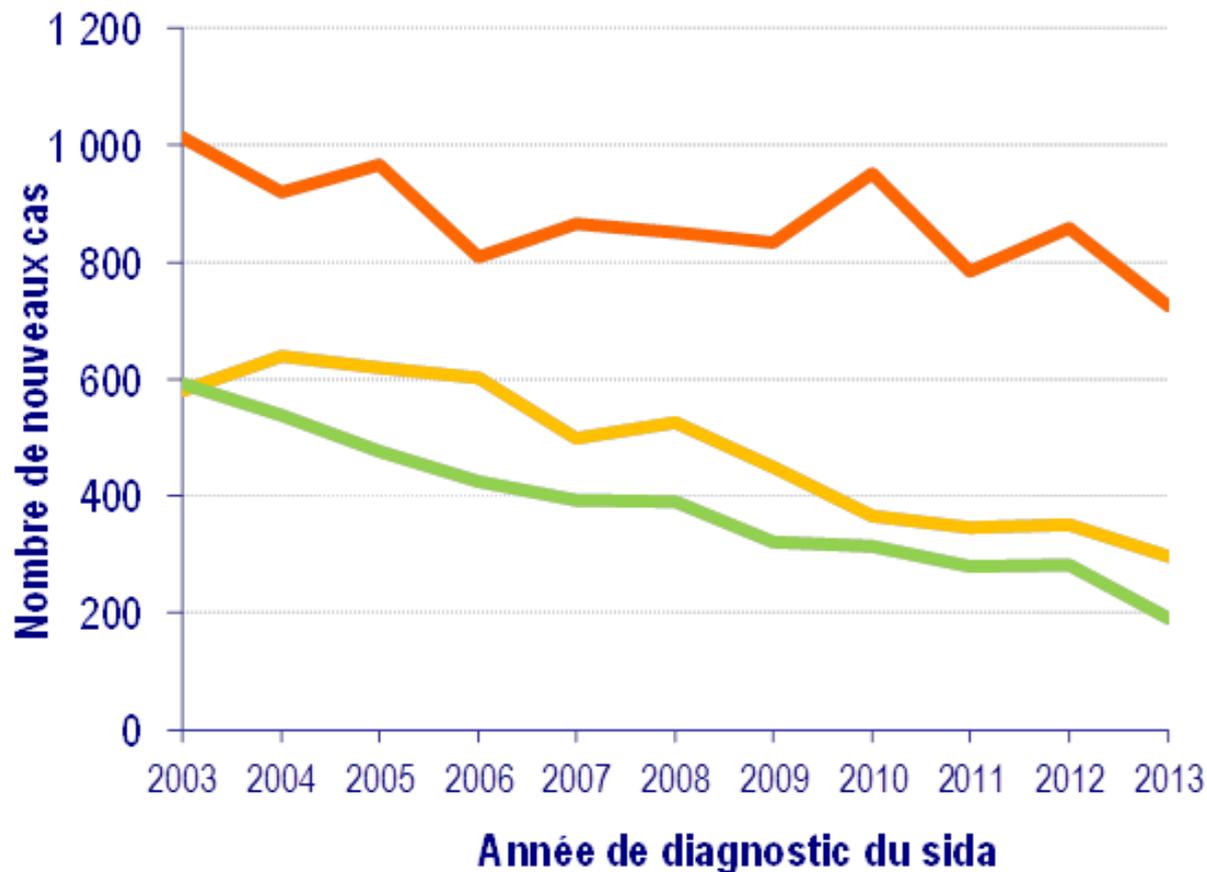
Source :

- InVS, déclaration obligatoire du sida

La diminution du nombre de diagnostics de sida se poursuit : environ 1200 cas [1092-1333] en 2013



La majorité des cas de sida est diagnostiquée chez les personnes qui ignoraient leur séropositivité



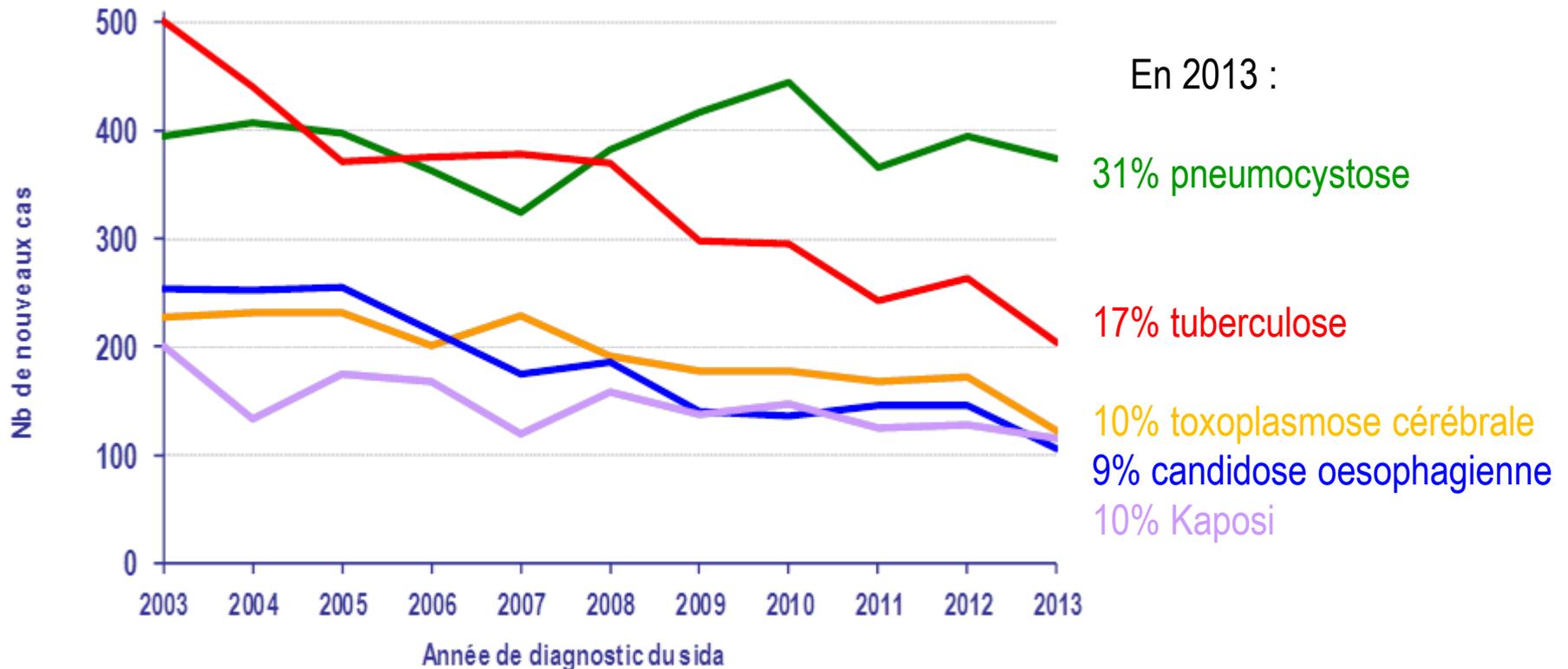
En 2013 :

60% non dépistés

24% dépistés non traités

16% dépistés traités

La pneumocystose est la pathologie inaugurale* de sida la plus fréquente depuis 2008, sans diminution



Les PCP inaugurales sont diagnostiquées principalement chez des personnes qui ignoraient leur séropositivité

* Pathologies isolées (non associées à une autre pathologie)

Conclusion (1) : dépistage du VIH

- Nombre de sérologies VIH réalisées stable depuis 2011
 - Difficultés d'application du dépistage élargi en population générale, qui était l'une des recommandations du « plan de lutte contre le VIH et les IST 2010-2014 »
- Mais les effets de deux autres recommandations sont observés :
 - Montée en charge des TROD dans le cadre du dépistage « communautaire » (4000 en 2011, 56 000 en 2013), avec un taux de positivité plus élevé que dans le dépistage classique, mais qui diminue avec l'élargissement du public dépisté par TROD
 - Augmentation du nombre de sérologies positives (+7% sur 2011-2013), qui peut s'expliquer par un dépistage plus ciblé ou par la répétition de tests dans des populations particulièrement exposées.

Conclusion (2) : diagnostics VIH/sida

- Le nombre de découvertes de séropositivité est stable : 6200 en 2013
 - Malgré une augmentation des sérologies positives rapportées par les laboratoires : plus de tests de personnes déjà connues VIH+?
 - 3 400 hétérosexuels (55%) , 2 600 HSH (43%), moins de 100 UDI (1%)
- Les motifs de réalisation du test évoluent :
 - Diminution du motif « signes cliniques ou biologiques »
 - Augmentation des « dépistages orientés »
- Et le délai entre contamination et diagnostic diminue :
 - Les diagnostics tardifs (25%) diminuent, surtout chez les hétérosexuels
 - Les diagnostics précoces (39%) augmentent, surtout chez les HSH
- 1200 diagnostics de sida en 2013 : la diminution se poursuit

Perspective 2015 : dématérialisation de la surveillance

- **Finalité** : dispositif plus efficient et plus réactif
- **Demande d'autorisation CNIL** en cours
- **Calendrier prévisionnel** :
 - Mai 2015 : déploiement en Ile-de-France et Guyane pour le VIH/sida
 - Octobre 2015 : déploiement dans les autres régions pour le VIH/sida
 - Autres MDO intégrées progressivement après 2015
- **Accompagnement progressif**, maintien transitoire du circuit papier

Page d'accueil de l'application e-DO



- Un outil de télé-déclaration des données de surveillance à l'InVS
- Une interface dynamique entre les professionnels de santé, les ARS et l'InVS
- Un espace d'échange pour les différents partenaires de la surveillance

▶ [En savoir plus](#)

Vous êtes inscrit



Votre carte CPS doit être connectée
à votre ordinateur afin de vous authentifier



Vous n'êtes pas encore inscrit



Votre carte CPS doit être connectée
à votre ordinateur afin de vous inscrire



Remerciements

- **Biologistes** participant à **LaboVIH** (89% des laboratoires en 2013, soient 3 815 biologistes)
- **Médecins** (18 400 depuis 2003), **biologistes** (2 630) et **TEC** participant à la **déclaration obligatoire** VIH/sida
- **Associations** (60 en 2013) ayant transmis à la DGS leurs bilans d'activité **TROD**
- Médecins de santé publique des **ARS** et leurs collaborateurs
- **Centre national de référence du VIH** : Francis Barin, Denys Brand, Sylvie Brunet et Damien Thierry

Pour en savoir plus...

à consulter sur le site de l'InVS :

[Dépistage du VIH, 2003-2013 : BEH 32-33, 25/11/2014](#)



[Bilan des données de surveillance sur le VIH et les IST \(01/12/2014\)](#)

Données

- Dépistage du VIH
- Découvertes de séropositivité VIH
- HSH
- Les personnes contaminées par rapports hétérosexuels
- Usagers de drogues

Si les liens ci-dessus ne fonctionnent pas, vous pouvez consulter les documents cités aux adresses suivantes :

http://www.invs.sante.fr/beh/2014/32-33/2014_32-33_1.html

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infection-a-VIH-et-sida/Actualites>